



Relatório de Atividades

**Competência:
ABRIL/2023**

Bertioga, 25 de Maio de 2023.

RELACÃO DE DOCUMENTOS / INFORMAÇÕES QUE COMPOE ESTE RELATÓRIO:

ÍNDICE

	PÁG
1. Atividades do NIR	3356
2. Laboratório BIOMEGA.....	3379
3. Global Med Care (EDA – Colono. – Reto.).....	3420
4. E.V.S. Equipamentos Médicos EIRELI.....	3442
5. LH Clínica Médica.....	3456
6. Clínica Mult Imagem Ltda.....	3489
7. Tomosantos.....	3520
8. D.B.S Higienização Textil.....	3530
9. Indicadores Contratuais.....	3563
10. Atividades de Educação Permanente.....	3567
11. Indicadores ss42 – Rede Cegonha.....	3576
12. Metas qualitativas.....	3579
13. Estatísticas SAMU Bertioga.....	3605
14. Remoção.....	3618
15. Farmácia Hospital HMB.....	3622
16. CCIRAS Hospital HMB.....	3628
17. Agência Transfusional.....	3641
18. Produtividade Faturamento.....	3645
19. Serviço de Nutrição e Dietética Hospital HMB.....	3652
20. Atas.....	3665



Bertioga
PREFEITURA DE



RELATÓRIO MENSAL

ATIVIDADES DO NIR

COMPETÊNCIA ABRIL/2023

003356

HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA / RELATORIO MENSAL

01/04/2023 a 30/04/2023

RESPONSÁVEL ALAN CAVALCANTE

Total de admissão Geral	254
Admissões Leitos Maternidade	76
Admissões Leitos Pediatria	48
Admissões Leitos Ginecologia	26
Admissões Leitos Enfermaria adulto	85
Admissões Leitos SEMI CRÍTICA	19
Total geral Transferências externa	14
Maternidade	1
Pediatria	2
Ginecologia	0
Enfermaria adulto	6
Semi critica	5
Total de saídas Geral	261
Maternidade	78
Pediatria	47
Ginecologia	25
Enfermaria adulto	92
Semi critica	19
Total de paciente dia	784
Maternidade	175
Pediatria	189
Ginecologia	46
Enfermaria adulto	333
Semi critica	41
Média de Pacientes Por Dia	26
Maternidade	6
Pediatria	6
Ginecologia	2
Enfermaria adulto	11
Semi critica	1
Total de óbito < 24h: 2	Total de óbito > 24h: 7
Maternidade	0
Pediatria	0
Ginecologia	0
Enfermaria adulto	1
Semi critica	1
Taxa de Ocupação Operacional (%)	53,3
Maternidade	41,67
Pediatria	63,0

003357

Ginecologia	30,67
Enfermaria adulto	65,29
Semi critica	45,56
Media de Permanência (em dia) geral	3,00
Maternidade	2,24
Pediatria	4,02
Ginecologia	1,84
Enfermaria adulto	3,62
Semi critica	2,16
INDICE DE GIRO DE LEITO (POR LEITO POR DIA)	0,91
Maternidade	0,19
Pediatria	0,16
Ginecologia	0,17
Enfermaria adulto	0,18
Semi critica	0,21
Taxa de Óbito Geral*	3,00
Maternidade	0,00
Pediatria	0,00
Ginecologia	0,00
Enfermaria adulto	6,52
Semi critica	5,26
Total de leitos operacionais	1470
Maternidade	420
Pediatria	300
Ginecologia	150
Enfermaria adulto	510
Semi critica	90

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

Maternidade → 14 Leitos operacionais

Ginecologia → 05 Leitos operacionais

Semi critica → 03 Leitos operacionais

Pediatria → 10 Leitos operacionais

Enfermaria Adulto → 18 Leitos operacionais

Pacientes Regulados

No mês de Abril de 2023 tivemos 48 pacientes regulados pelo sistema CROSS, 32 vagas cedidas, 16 vagas negadas (alta médica, obito ou evasão) e 0 aguardando vaga.

003358

Total de exames realizados (APAC) HOSPITAL: 68

- Tomografia clinica Multimagem: 49
- Tomografia clinica Tomosantos: 10
- Sedação clinica Multimagem: 2
- Ressonancia clinica Multimagem: 7
- Ecocardiograma Tomosantos: 0

Total de procedimento cirurgicos: 139

- Cirurgias de urgência realizada: 25
- Cirurgias eletivas realizadas: 96
- Cirurgias eletivas não realizada: 18
- Taxa de cirurgias eletivas realizadas : 84,22 %
- Taxa de cirurgias eletivas não realizadas : 15,78 %
- Eletivas programadas: 114

MOTIVO DO CANCELAMENTO

Motivos clinicos: 2 - Falta do paciente: 7 - Falta do medico: 2 - Recusa: 1 - Reagendado: 6

Total de óbitos Hospital, Pronto Socorro e Domiciliar: 22

- Sala vermelha: 8
- Semi critica: 2
- Enfermaria: 7
- Domiciliar: 5
- Centro Cirurgico: 0
- Via Publica: 0
- Maternidade: 0

Teste da Orelhinha realizados:

- ❖ Internados: 35
- ❖ Ambulatorio: 22

Alan Cavalcante de Souza
10/05/2023

003359

HOSPITAL BERTIOGA MATERNIDADE - ABRIL 2023

Média de Pacientes Por Dia

6

Taxa de Permanência (em dias)

2,24

Índice de giro de Leito (por leito por dia)

0,19

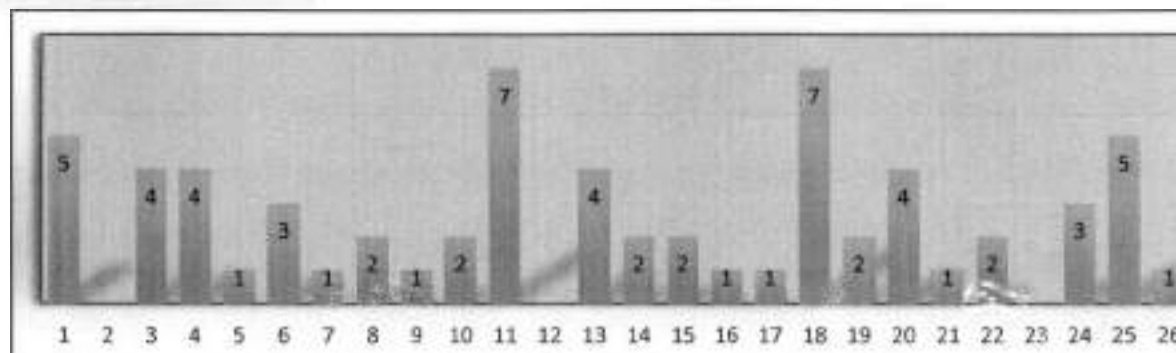
Taxa de Mortalidade Hospitalar

0,00

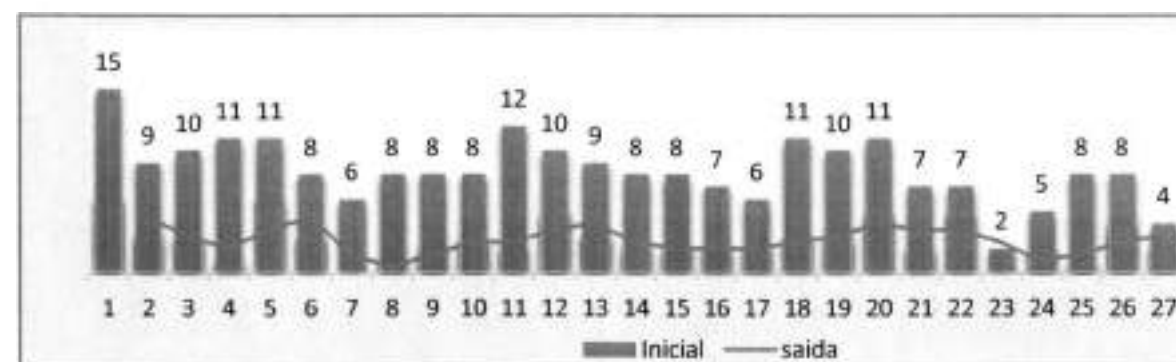
Taxa de Ocupação Operacional

41,67

Admissão



Ocupação Inicial x Total Saídas



HOSPITAL BERTIOGA - ABRIL/2023

Controle Hospitalar - Maternidade

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.	10	9	6	7	10	5	5	6	7	6	5	10	5	6	6	6	5	4	8	7	6	5	2	2	3	7	4	2	4	9	177
Admissão	5		4	4	1	3	1	2	1	2	7		4	2	2	1	1	7	2	4	1	2		3	5	1		4	5	2	76
Ocupação Inicial	15	9	10	11	11	8	6	8	8	8	12	10	9	8	8	7	6	11	10	11	7	7	2	5	8	8	4	6	9	11	253
Altas	6	3	3	1	6	3		1	2	3	2	5	3	2	2	2	2	3	3	5	1	5		2	1	4	2	2		3	77
Transferências Interna																															0
Transferências externa																					1										1
Evasão																															0
Óbitos < 24h																															0
Óbitos > 24h																															0
Total Saídas	6	3	3	1	6	3	0	1	2	3	2	5	3	2	2	2	2	3	3	5	2	5	0	2	1	4	2	2	0	3	78
Paciente - Dia	9	6	7	10	5	5	6	7	6	5	10	5	6	6	6	5	4	8	7	6	5	2	2	3	7	4	2	4	9	8	175
LEITOS OPERACIONAIS	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	420

HOSPITAL BERTIOGA PEDIATRIA - ABRIL 2023

Média de Pacientes Por Dia

6

Taxa de Permanência (em dias)

4,02

Índice de giro de Leito (por leito por dia)

0,16

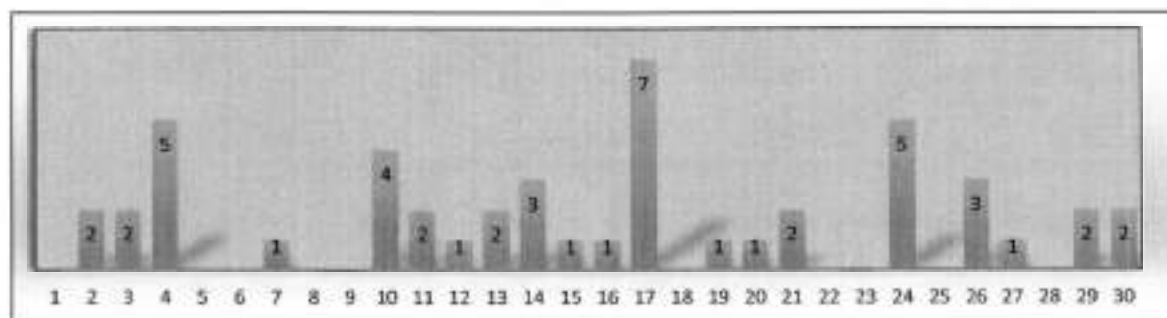
Taxa de Mortalidade Hospitalar

0,00

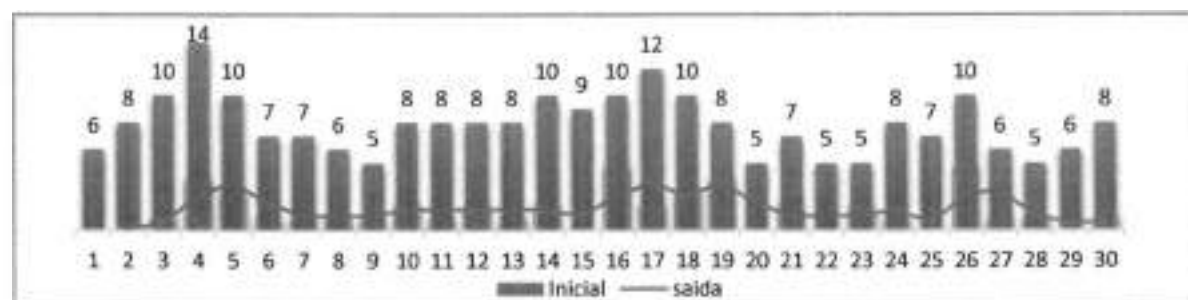
Taxa de Ocupação Operacional

63,00

Admissão



Ocupação Inicial x Total Saídas



HOSPITAL BERTIOGA- ABRIL/2023

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.	6	6	8	9	10	7	6	6	5	4	6	7	6	7	8	9	5	10	7	4	5	5	5	3	7	7	5	5	4	6	188
Admissão		2	2	5			1			4	2	1	2	3	1	1	7		1	1	2			5		3	1		2	2	48
Ocupação Inicial	6	8	10	14	10	7	7	6	5	8	8	8	8	10	9	10	12	10	8	5	7	5	5	8	7	10	6	5	6	8	236
Altas			1	4	3	1		1	1	2	1	2		2		5	1	3	4		2		1	1		5	1	1			42
Transferências Interna																															0
Transferências externa							1						1																		2
Evasão																	1						1							1	3
Óbitos < 24h																															0
Óbitos > 24h																															0
Total Saídas	0	0	1	4	3	1	1	1	1	2	1	2	1	2	0	5	2	3	4	0	2	0	2	1	0	5	1	1	0	1	47
Paciente - Dia	6	8	9	10	7	6	6	5	4	6	7	6	7	8	9	5	10	7	4	5	5	5	3	7	7	5	5	4	6	7	189
LEITOS OPERACIONAIS	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	300

HOSPITAL BERTIOGA GINECOLOGIA - ABRIL 2023

Média de Pacientes Por Dia

2

Taxa de Permanência (em dias)

1,84

Índice de giro de Leito (por leito por dia)

0,17

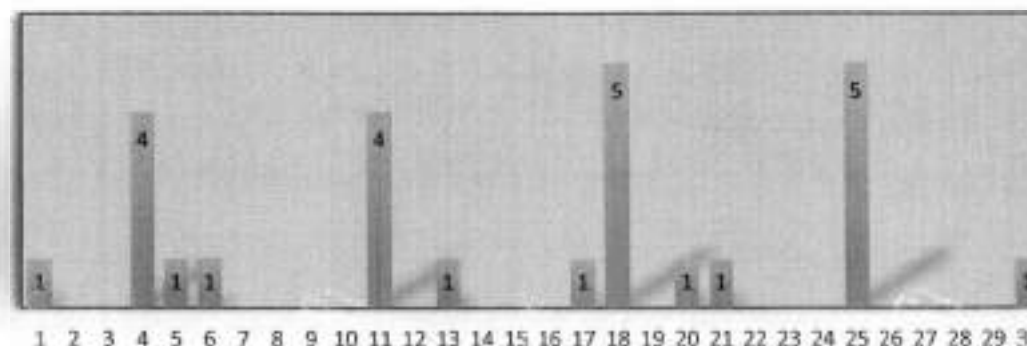
Taxa de Mortalidade Hospitalar

0,00

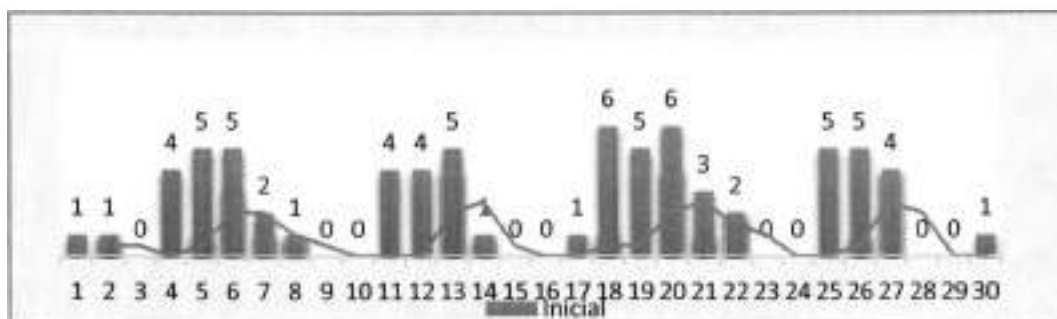
Taxa de Ocupação Operacional

30,67

Admissão



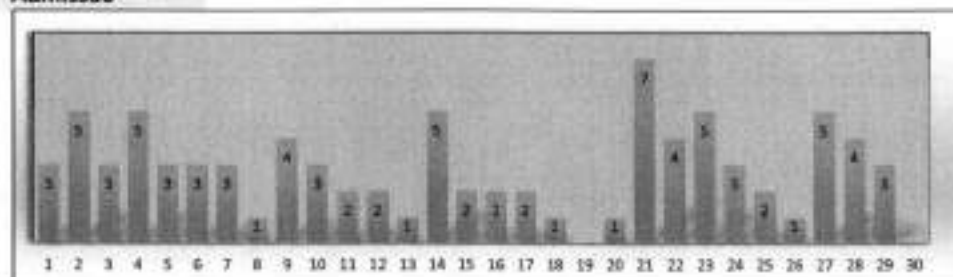
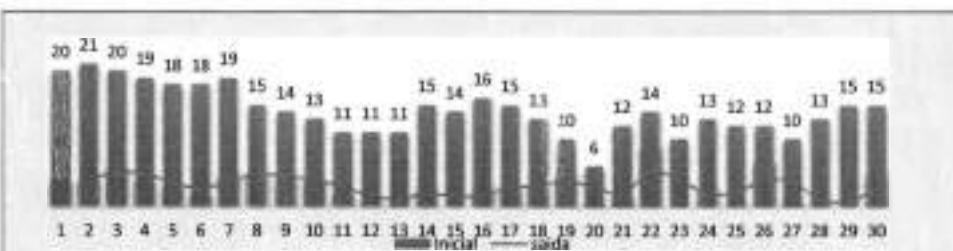
Ocupação Inicial x Total Saídas



HOSPITAL BERTIOGA - ABRIL 2023

Controle Hospitalar - 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.	0	1	0	0	4	4	2	1	0	0	0	4	4	1	0	0	0	1	5	5	2	2	0	0	0	5	4	0	0	0	45
Admissão	1			4	1	1					4		1				1	5		1	1				5					1	26
Ocupação Inicial	1	1	0	4	5	5	2	1	0	0	4	4	5	1	0	0	1	6	5	6	3	2	0	0	5	5	4	0	0	1	71
Altas		1				3	1	1					4	1				1		4	1	2				1	4				24
Transferências Interna					1																										1
Transferências externa																															0
Evasão																															0
Óbitos < 24h																															0
Óbitos > 24h																															0
Total Saídas	0	1	0	0	1	3	1	1	0	0	0	0	4	1	0	0	0	1	0	4	1	2	0	0	0	1	4	0	0	0	25
Paciente - Dia	1	0	0	4	4	2	1	0	0	0	4	4	1	0	0	0	1	5	5	2	2	0	0	0	5	4	0	0	0	1	46
LEITOS OPERACIONAIS	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	150

HOSPITAL BERTIOGA ENFERMARIA - ABRIL 2023
Média de Pacientes Por Dia
11
Taxa de Permanência (em dias)
3,62
Índice de giro de Leito (por leito por dia)
0,18
Taxa de Mortalidade Hospitalar
6,52
Taxa de Ocupação Operacional
65,29
Admissão

Ocupação Inicial x Total Saídas


HOSPITAL BERTIOGA ABRIL/2023

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
Pat. Passaram Mês Ant.	17	16	17	14	15	15	16	14	10	10	9	9	10	10	12	14	13	12	10	5	5	10	5	10	10	11	5	9	12	15	340
Admissão	3	5	3	5	3	3	3	1	4	3	2	2	1	5	2	2	2	1		1	7	4	5	3	2	1	5	4	3		85
Ocupação Inicial	20	21	20	19	18	18	19	15	14	13	11	11	11	15	14	16	15	13	10	6	12	14	10	13	12	12	10	13	15	15	425
Altas	4	1		4	3	2	4	5	2	4		1	1	3		1	2	2	4	1	1	9		2	1	6	1	1		2	67
Transferências Interna			6						1		1													1						1	10
Transferências externa		1														1	1	1	1		1										6
Evasão		1							1																						2
Óbitos < 24h																										1					1
Óbitos > 24h		1					1				1					1														2	6
Total Saídas	4	4	6	4	3	2	5	5	4	4	2	1	1	3	0	3	3	3	5	1	2	9	0	3	1	7	1	1	0	5	92
Paciente - Dia	16	17	14	15	15	16	14	10	10	9	9	10	10	12	14	13	12	10	5	5	10	5	10	10	11	5	9	12	15	10	333
LEITOS OPERACIONAIS	18	13	13	13	13	13	13	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	510

HOSPITAL BERTIOGA SEMI CRITICA- ABRIL 2023

Média de Pacientes Por Dia

1

Taxa de Permanência (em dias)

2,16

Índice de giro de Leito (por leito por dia)

0,21

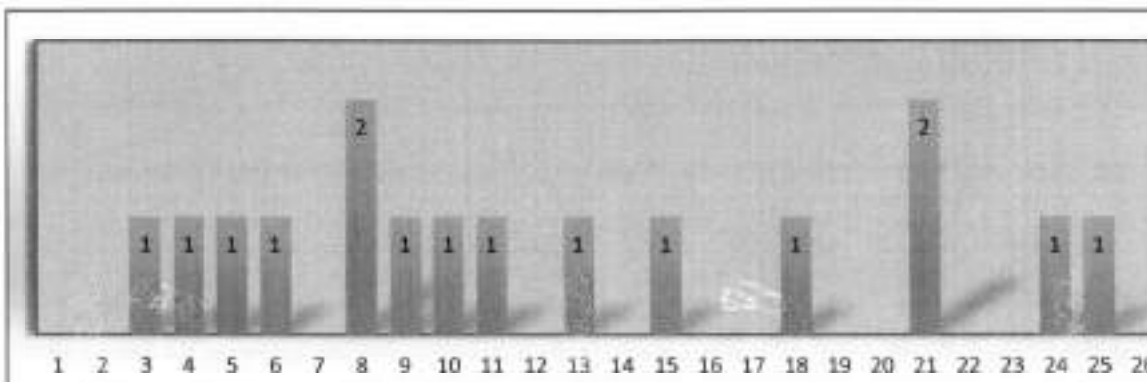
Taxa de Mortalidade Hospitalar

5,26

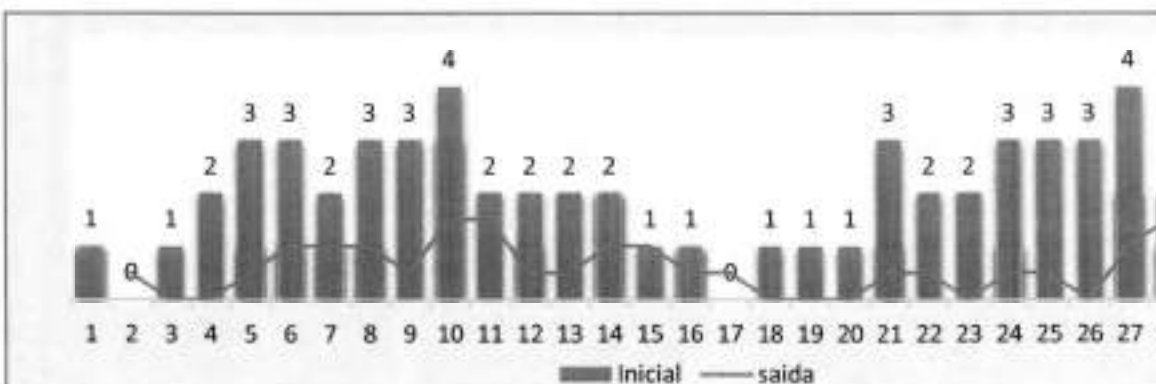
Taxa de Ocupação Operacional

45,56

Admissão



Ocupação Inicial x Total Saídas



HOSPITAL BERTIOGA ABRIL 2023

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.	1	0	0	1	2	2	2	1	2	3	1	2	1	2	0	1	0	0	1	1	1	2	2	2	2	3	3	2	1	0	41
Admissão			1	1	1	1		2	1	1	1		1		1			1			2			1	1		1			2	19
Ocupação Inicial	1	0	1	2	3	3	2	3	3	4	2	2	2	2	1	1	0	1	1	1	3	2	2	3	3	3	4	2	1	2	60
Altas						1								1														1			3
Transferências Interna	1									2		1				1								1			1		1	1	9
Transferências externa							1	1		1				1							1										5
Evasão																															0
Óbitos < 24h					1																										1
Óbitos > 24h																											1				1
Total Saídas	1	0	0	0	1	1	1	1	0	3	0	1	0	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2	1	1	1	19
Paciente - Dia	0	0	1	2	2	2	1	2	3	1	2	1	2	0	1	0	0	1	1	1	2	2	2	2	3	3	2	1	0	1	41
LEITOS OPERACIONAIS	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	90

[illegible]

A handwritten signature in cursive script, appearing to read "H. R." or similar, located at the bottom right of the page.

TOMOGRAFIA ABRIL 2023

QUANT.	DATA	RF	NOME DO PACIENTE	LOCAL	HORARIO	SITUAÇÃO	DIAGNOSTICO	TIPO DE EXAME	SOLICITANTE	AUTORIZAÇÃO	TRANSPORTE
1	05/04/2023	1150	MARIA HELENA PEREIRA DOS SANTOS	MULTIMAGEM BERTIOGA	20:20	REPOUSO	FRATURA DA EXTREMIDADE INFERIOR	TC DO COTOVELO ESQUERDO	DR LEONARDO PERETTI	DRA ERIKA	REMOCÃO
2	05/04/2023	18118	MIGUEL TRAZAO BARBOSA DE OLIVEIRA	MULTIMAGEM BERTIOGA	18:50	PS	ABDOMEN AGUDO	TC DE ABDOME SUPERIOR	DR DIOGO MIGUEL	DRA ERIKA	REMOCÃO
3	06/04/2023	18118	MIGUEL TRAZAO BARBOSA DE OLIVEIRA	MULTIMAGEM BERTIOGA	18:50	PS	ABDOMEN AGUDO	TC DA BACIA/PELVE	DR DIOGO MIGUEL	DRA ERIKA	REMOCÃO
4	06/04/2023	2947	ALEXANDRE FIORI LUCAS	MULTIMAGEM BERTIOGA	18:20	REPOUSO	AVC	TC DO CRANIO	DRA BRUNA MICHELLE	DRA ERIKA	REMOCÃO
5	06/04/2023	119145	FRANCISCO ANTONIO SANTOS DA SILVA	MULTIMAGEM BERTIOGA	11:20	REPOUSO	OUTRAS DORES ABDOMINAIS	TC DE ABDOME SUPERIOR	DR MARCUS GODOINHO	DRA ERIKA	REMOCÃO
6	06/04/2023	119145	FRANCISCO ANTONIO SANTOS DA SILVA	MULTIMAGEM BERTIOGA	11:20	REPOUSO	OUTRAS DORES ABDOMINAIS	TC DA BACIA/PELVE	DR MARCUS GODOINHO	DRA ERIKA	REMOCÃO
7	06/04/2023	61376	RODRIGO DO ESPÍRITO SANTO	MULTIMAGEM BERTIOGA	11:40	REPOUSO	OUTRAS DORES ABDOMINAIS	TC DE ABDOME SUPERIOR	DR MARCUS GODOINHO	DRA ERIKA	REMOCÃO
8	06/04/2023	61376	RODRIGO DO ESPÍRITO SANTO	MULTIMAGEM BERTIOGA	11:40	REPOUSO	OUTRAS DORES ABDOMINAIS	TC DA BACIA/PELVE	DR MARCUS GODOINHO	DRA ERIKA	REMOCÃO
9	06/04/2023	111979	NOEMI PIRES	MULTIMAGEM BERTIOGA	16:40	REPOUSO	OUTRAS DORES ABDOMINAIS	TC DE ABDOME SUPERIOR	DR MARCUS GODOINHO	DRA ERIKA	REMOCÃO
10	06/04/2023	111979	NOEMI PIRES	MULTIMAGEM BERTIOGA	16:40	REPOUSO	OUTRAS DORES ABDOMINAIS	TC DA BACIA/PELVE	DR MARCUS GODOINHO	DRA ERIKA	REMOCÃO
11	06/04/2023	38834	CLAUDIA KILL	MULTIMAGEM BERTIOGA	09:10	REPOUSO	FRATURA DE VERTEBRA LOMBAR	TC DA COLUMNA TORACOLUMBAR (T12-L1)	DR IVAN VILLANOVA	DRA ERIKA	REMOCÃO
12	06/04/2023	29882	VITOR BATISTA DOS SANTOS	MULTIMAGEM BERTIOGA	10:10	EMFERMARIA	AVC	TC DO CRANIO	DR MARCUS GODOINHO	DRA ERIKA	REMOCÃO
13	06/04/2023	11980	NEDE GONCALVES DIAS	MULTIMAGEM BERTIOGA	13:00	REPOUSO	FRATURA DE VERTEBRA LOMBAR	TC DA COLUMNA TORACOLUMBAR (T11-L1)	DR THIAGO BALTRACHUTIS	DRA ERIKA	REMOCÃO
14	07/04/2023	89154	MARIANA PEREIRA RABELO	TOMOSANTOS	16:30	REPOUSO	ABDOMEN AGUDO	TC DE ABDOME TOTAL	DR MARCELO GARCIA	DRA ERIKA	REMOCÃO
15	07/04/2023	89155	JOSE LUIS RIBEIRO MACHADO	TOMOSANTOS	11:00	ESTABILIZAÇÃO	AVC	TC DO CRANIO	DRA FABIANA PAVANI	DRA ERIKA	REMOCÃO
16	10/04/2023	115198	JOSE ROBERTO TACHONI	MULTIMAGEM BERTIOGA	16:30	EMFERMARIA	TRAUMATISMO DA CABECA	TC DO CRANIO	DR LEONARDO RIBEIRO	DRA ERIKA	REMOCÃO
17	11/04/2023	38169	ELMA MARIA ALVES MENDES	MULTIMAGEM BERTIOGA	20:30	REPOUSO	DOE LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR	TC DE ABDOME SUPERIOR	DR MOISES FRANCO	DRA ERIKA	REMOCÃO
18	11/04/2023	38169	ELMA MARIA ALVES MENDES	MULTIMAGEM BERTIOGA	20:30	REPOUSO	DOE LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR	TC DA BACIA/PELVE	DR MOISES FRANCO	DRA ERIKA	REMOCÃO
19	12/04/2023	61346	ROSELANE SOARES BEYER	TOMOSANTOS	19:30	EMERGENCIA	FREMIENTOS MULTIPLOS	TC DO CRANIO	DRA FABIANA PAVANI	DRA ERIKA	REMOCÃO
20	12/04/2023	61346	ROSELANE SOARES BEYER	TOMOSANTOS	19:30	EMERGENCIA	FREMIENTOS MULTIPLOS	TC DE FACE / SEIX DA FACE	DRA FABIANA PAVANI	DRA ERIKA	REMOCÃO
21	13/04/2023	91526	TEJO DE CARVALHO DRAGA	MULTIMAGEM BERTIOGA	10:00	REPOUSO	ACIDENTES, QUEIMADURAS, CRISENAS	TC DO CRANIO	DRA CINTIA	DRA ERIKA	REMOCÃO
22	15/04/2023	111513	MARIA APARECIDA DOS SANTOS	MULTIMAGEM BERTIOGA	16:30	EMERGENCIA	EPILEPSIA	TC DO CRANIO	DR LEONARDO RIBEIRO	DRA ERIKA	REMOCÃO
23	16/04/2023	11712	JOHANNA ROSA DOS SANTOS	TOMOSANTOS	10:15	REPOUSO	TRAUMATISMO CEREBRAL DIFUSO	TC DO CRANIO	DR RONAL LABRAGA	DRA ERIKA	REMOCÃO
24	17/04/2023	114739	JOSE DANILLO SANTOS DE MELO	MULTIMAGEM BERTIOGA	16:00	EMFERMARIA	ABDOMEN AGUDO	TC DE ABDOME SUPERIOR	DR DIOGO MIGUEL	DRA ERIKA	REMOCÃO
25	17/04/2023	114739	JOSE DANILLO SANTOS DE MELO	MULTIMAGEM BERTIOGA	16:00	EMFERMARIA	ABDOMEN AGUDO	TC DA BACIA/PELVE	DR DIOGO MIGUEL	DRA ERIKA	REMOCÃO
26	17/04/2023	512721	FELIPE NASCIMENTO SANTOS	MULTIMAGEM BERTIOGA	16:30	EMERGENCIA	OUTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICOS	TC DO CRANIO	DRA ANA PAULA AZEVEDO	DRA ERIKA	REMOCÃO
27	18/04/2023	66718	ROBERTO RIOS DE SOUZA	MULTIMAGEM BERTIOGA	22:50	EMERGENCIA	OUTROS EPILEPSIAS	TC DO CRANIO	LEONARDO RIBEIRO	DRA ERIKA	REMOCÃO
28	18/04/2023	35192	GILBERTO CONCEICAO CARDOSO	MULTIMAGEM BERTIOGA	22:30	REPOUSO	ABDOMEN AGUDO	TC DE ABDOME SUPERIOR	DR MOISES FRANCO	DRA ERIKA	REMOCÃO
29	18/04/2023	35192	GILBERTO CONCEICAO CARDOSO	MULTIMAGEM BERTIOGA	22:30	REPOUSO	ABDOMEN AGUDO	TC DA BACIA/PELVE	DR MOISES FRANCO	DRA ERIKA	REMOCÃO
30	18/04/2023	92123	EDUARDA MATTOS DA CRUZ	MULTIMAGEM BERTIOGA	11:00	EMFERMARIA	OUTRAS DORES ABDOMINAIS	TC DE ABDOME SUPERIOR	DR MOISES FRANCO	DRA ERIKA	REMOCÃO
31	18/04/2023	92123	EDUARDA MATTOS DA CRUZ	MULTIMAGEM BERTIOGA	11:00	EMFERMARIA	OUTRAS DORES ABDOMINAIS	TC DA BACIA/PELVE	DR MOISES FRANCO	DRA ERIKA	REMOCÃO
32	18/04/2023	1606	MARIA FERREIRA DA SILVA BRAZ	MULTIMAGEM BERTIOGA	13:30	REPOUSO	DORES ABDOMINAIS	TC DE ABDOME SUPERIOR	DR MARCUS GODOINHO	DRA ERIKA	REMOCÃO
33	18/04/2023	1606	MARIA FERREIRA DA SILVA BRAZ	MULTIMAGEM BERTIOGA	13:30	REPOUSO	DORES ABDOMINAIS	TC DA BACIA/PELVE	DR MARCUS GODOINHO	DRA ERIKA	REMOCÃO
34	18/04/2023	27119	GABRIEL LIMA DE OLIVEIRA	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:00	PIEDADE	OUTRAS CONVULSÕES E AS NÃO ESP	TC DO CRANIO	DRA ANA PAULA AZEVEDO	DRA ERIKA	REMOCÃO
35	19/04/2023	21730	AORIANA APARECIDA SANTOS	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:25	REPOUSO	CALEXOSE URINARIA, NÃO ESPECIF	TC DE ABDOME SUPERIOR	DR EDSON FONSECA	DRA ERIKA	REMOCÃO
36	19/04/2023	21730	AORIANA APARECIDA SANTOS	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:25	REPOUSO	CALEXOSE URINARIA, NÃO ESPECIF	TC DA BACIA/PELVE	DR EDSON FONSECA	DRA ERIKA	REMOCÃO
37	19/04/2023	66433	AURELIANO CUSTODIO DO NASCIMENTO	TOMOSANTOS	20:10	EMERGENCIA	OUTRAS CONVULSÕES E AS NÃO ESPEC	TC DO CRANIO	DR MIGUEL SERGIO	DRA ERIKA	REMOCÃO
38	19/04/2023	19617	ALCIONE SANTOS DIAS	MULTIMAGEM BERTIOGA	22:15	EMFERMARIA	DOE EM PARTES ABD INFERIOR	TC DE ABDOME SUPERIOR	DRA FABIANA PAVANI	DRA ERIKA	REMOCÃO
39	19/04/2023	19617	ALCIONE SANTOS DIAS	MULTIMAGEM BERTIOGA	22:15	EMFERMARIA	DOE EM PARTES ABD INFERIOR	TC DA BACIA/PELVE	DRA FABIANA PAVANI	DRA ERIKA	REMOCÃO
40	19/04/2023	21962	ALVARO VITORINO MORENO	MULTIMAGEM BERTIOGA	22:40	EMFERMARIA	DOE LOCALIZ. NO ABD SUPERIOR	TC DE ABDOMEN	DRA FABIANA PAVANI	DRA ERIKA	REMOCÃO
41	19/04/2023	20249	PAULO EDUARDO DOS SANTOS FILHO	MULTIMAGEM BERTIOGA	11:10	EMFERMARIA	OUTRAS CONVULSÕES	TC DO CRANIO	DR DIOGO CALAZA	DRA ERIKA	REMOCÃO

26

003371

42	24/04/2023	3790	RAYSSA SILVA BRITO	TOMOSANTOS	20:30	ENFERMARIA	TRAUMATISMOS SUPERFICIAIS	TC DO CRANIO	DR LEONARDO RIBEIRO	DRA ERICA	REMOCAO
43	24/04/2023	3790	RAYSSA SILVA BRITO	TOMOSANTOS	20:30	ENFERMARIA	TRAUMATISMOS SUPERFICIAIS	TC DE FACE / SEIOS DA FACE	DR LEONARDO RIBEIRO	DRA ERICA	REMOCAO
44	26/04/2023	7317	DEBORA DE SOUZA E SILVA	MULTIMAGEM BERTIOGA	10:30	ENFERMARIA	DODICA HEPATICA INFLAMATORIA	TC DE ABDOME SUPERIOR	DR LEONARDO BORGARA	DRA ERICA	REMOCAO
45	26/04/2023	7317	DEBORA DE SOUZA E SILVA	MULTIMAGEM BERTIOGA	10:30	ENFERMARIA	DODICA HEPATICA INFLAMATORIA	TC DA BACIA/PELVE	DR LEONARDO BORGARA	DRA ERICA	REMOCAO
46	26/04/2023	72510	REVALDO PRATO	MULTIMAGEM BERTIOGA	13:00	EMERGENCIA	AVC	TC DO CRANIO	DR ROMAL LARRADA	DRA ERICA	REMOCAO
47	26/04/2023	33852	YTOR RUGO ALVES DOS SANTOS	MULTIMAGEM BERTIOGA	13:30	PELODIA	QUEBRA DE UM LITO	TC DO CRANIO	DRA RENISSETE	DRA ERICA	REMOCAO
48	30/04/2023	8095	FLAVIA PASSOS DOS SANTOS	TOMOSANTOS	09:00	ENFERMARIA	DIFICULDADES PARA ANDAR	TC DO CRANIO	DRA CRISTA	DRA ERICA	REMOCAO
49	30/04/2023	514198	JOSE SAMILO SANTOS DE MELO	TOMOSANTOS	13:00	ENFERMARIA	DOENÇA PLEURAL	TC DE TORAX	DRA PAULA	DRA ERICA	REMOCAO

RESSONÂNCIA APRIL 2023

NUMO	DATA	PA	NOME DO PACIENTE	LOCAL	HORARIO	INTERNO	DIAGNOSTICO	TIPO DE EXAME	SOLICITANTE	AUTORIZADOR	TRANSPORTE
1	15/04/2023	96126	WILMA TALITA TORRES DA SILVA	MULTIMAGEM SANTOS	20:00	GINECOLOGIA	PLACENTE PREVIA	RM DE BACIA/PELVE	DRA ANA PAULA	DRA ERICA	REMOCAO
2	18/04/2023	81269	ILMA MARIA ALVES MENDES	MULTIMAGEM SANTOS	06:40	ENFERMARIA	DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUP	RM DE ABDOME SUPERIOR	DRA CAROLINA PAVANI	DRA ERICA	REMOCAO
3	27/04/2023	1896	OSANA ESTRELLA LUIZ	MULTIMAGEM SANTOS	16:00	URINARIA	NEFROPATIA NANGULITO	RM CRANIO E CERVICAL	DR APARECIDO	DR JOE LUIZ	PROPRIO
4	29/04/2023	13735	RAQUEL ANDRADE DOS SANTOS	MULTIMAGEM SANTOS	13:00	SECRETARIA	FRATURA	RM DE CRANIO (CONDICAÇÃO)	DR GEORGE	DR JOE LUIZ	PROPRIO
5	21/04/2023	89545	DENIZE RODRIGUES DA CRUZ	MULTIMAGEM SANTOS	16:40	GINECOLOGIA	NEOPLASIA MALIGNA DO COLO DO U	RM DE ABDOME SUPERIOR	DR FRANCISCO	DRA ERICA	REMOCAO
6	21/04/2023	89545	DENIZE RODRIGUES DA CRUZ	MULTIMAGEM SANTOS	16:40	GINECOLOGIA	NEOPLASIA MALIGNA DO COLO DO U	RM DE BACIA/PELVE	DR FRANCISCO	DRA ERICA	REMOCAO
7	21/04/2023	89545	DENIZE RODRIGUES DA CRUZ	MULTIMAGEM SANTOS	16:40	GINECOLOGIA	NEOPLASIA MALIGNA DO COLO DO U	RM DE TORAX	DR FRANCISCO	DRA ERICA	REMOCAO
8											
9											
10											

ECOCARDIOGRAMA APRIL 2023

NUMO	DATA	PA	NOME DO PACIENTE	LOCAL	HORARIO	INTERNO	DIAGNOSTICO	TIPO DE EXAME	SOLICITANTE	AUTORIZADOR	TRANSPORTE
1											
2											
3											
4											
5											
6											

TOMOGRAFIA TOMOSANTOS	10
SEDACAO MULTIMAGEM	2
ECOCARDIOGRAMA TOMOSANTOS	0
RESSONANCIA MULTIMAGEM	7

TOTAL TOMOGRAFIA: 00
TOTAL RESSONANCIA: 1
TOTAL SEDACAO: 2

003372

[Handwritten signature]

CHRONOLOGICAL LISTING OF LITERATURE CITED

QUINT.	DATA DA CIRURIA	DATA DA ALTA	PRONTUARIO	NOME	PROCEDIMENTO	ESPECIALIDADE CLINICA	ORIGEM	MEDICO	MEDICO AUXILIAR	ANESTESISTA	REALIZADA	MOTIVO DO CANCELAMENTO
1	01/04/2001	01/04/2001	14075	WILSON JOSE DO SACRAMENTO MARINO	PAROTIDECTOMIA C/ LINGUOTOMIA	ORFOLÓGICA	ORFOLÓGICA	PAULO EDUARDO ROSA	BENEDITO RONALDO OLIVEIRA	JOSE JOHANNES COSTA MOREIRA	NAO	
2	01/04/2001	01/04/2001	11170	ANTONIO DE MOURA LOPES	QUARTAGEM BILATERAL C/ TROFECTOMIA	ORFOLÓGICA	ORFOLÓGICA	BENEDITO RONALDO OLIVEIRA	JOSE JOHANNES COSTA MOREIRA	JOSE JOHANNES COSTA MOREIRA	NAO	
3	01/04/2001	01/04/2001	11171	ANTONIO LUIZ DE FREITAS LOPES	APENDICECTOMIA	ORFOLÓGICA	ORFOLÓGICA	JOSE DE BARROS LOPES	MAURO MOREIRA	WILSON JOSE DO SACRAMENTO	NAO	
4	01/04/2001	01/04/2001	11711	ANDRÉIA RODRIGUES SOUSA LOPES	ACROMIOLABIAL C/ IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR BOMBA	OFTALMOLOGIA	OFTALMOLOGIA	JAMAL MURRAY PETERSON	SAGUI SOUZA DOS SANTOS	RICARDO SILVA GUERINHO	NAO	
5	01/04/2001	01/04/2001	11712	JOSE MARCELO MARINO	ACROMIOLABIAL C/ IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR BOMBA	OFTALMOLOGIA	OFTALMOLOGIA	JAMAL MURRAY PETERSON	SAGUI SOUZA DOS SANTOS	RICARDO SILVA GUERINHO	NAO	
6	01/04/2001	01/04/2001	11713	ANDRÉIA RODRIGUES SOUSA LOPES	ACROMIOLABIAL C/ IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR BOMBA	OFTALMOLOGIA	OFTALMOLOGIA	JAMAL MURRAY PETERSON	SAGUI SOUZA DOS SANTOS	RICARDO SILVA GUERINHO	NAO	
7	01/04/2001	01/04/2001	11714	JOSE MARCELO MARINO	ACROMIOLABIAL C/ IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR BOMBA	OFTALMOLOGIA	OFTALMOLOGIA	JAMAL MURRAY PETERSON	SAGUI SOUZA DOS SANTOS	RICARDO SILVA GUERINHO	NAO	
8	01/04/2001	01/04/2001	11715	ANDRÉIA RODRIGUES SOUSA LOPES	ACROMIOLABIAL C/ IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR BOMBA	OFTALMOLOGIA	OFTALMOLOGIA	JAMAL MURRAY PETERSON	SAGUI SOUZA DOS SANTOS	RICARDO SILVA GUERINHO	NAO	
9	01/04/2001	01/04/2001	11716	JOSE MARCELO MARINO	ACROMIOLABIAL C/ IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR BOMBA	OFTALMOLOGIA	OFTALMOLOGIA	JAMAL MURRAY PETERSON	SAGUI SOUZA DOS SANTOS	RICARDO SILVA GUERINHO	NAO	
10	01/04/2001	01/04/2001	11717	ANDRÉIA RODRIGUES SOUSA LOPES	ACROMIOLABIAL C/ IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR BOMBA	OFTALMOLOGIA	OFTALMOLOGIA	JAMAL MURRAY PETERSON	SAGUI SOUZA DOS SANTOS	RICARDO SILVA GUERINHO	NAO	
11	01/04/2001	01/04/2001	11718	JOSE MARCELO MARINO	ACROMIOLABIAL C/ IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR BOMBA	OFTALMOLOGIA	OFTALMOLOGIA	JAMAL MURRAY PETERSON	SAGUI SOUZA DOS SANTOS	RICARDO SILVA GUERINHO	NAO	
12	01/04/2001	01/04/2001	11719	ANDRÉIA RODRIGUES SOUSA LOPES	ACROMIOLABIAL C/ IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR BOMBA	OFTALMOLOGIA	OFTALMOLOGIA	JAMAL MURRAY PETERSON	SAGUI SOUZA DOS SANTOS	RICARDO SILVA GUERINHO	NAO	
13	01/04/2001	01/04/2001	11720	JOSE MARCELO MARINO	ACROMIOLABIAL C/ IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR BOMBA	OFTALMOLOGIA	OFTALMOLOGIA	JAMAL MURRAY PETERSON	SAGUI SOUZA DOS SANTOS	RICARDO SILVA GUERINHO	NAO	
14	01/04/2001	01/04/2001	11721	ANDRÉIA RODRIGUES SOUSA LOPES	ACROMIOLABIAL C/ IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR BOMBA	OFTALMOLOGIA	OFTALMOLOGIA	JAMAL MURRAY PETERSON	SAGUI SOUZA DOS SANTOS	RICARDO SILVA GUERINHO	NAO	
15	01/04/2001	01/04/2001	11722	JOSE MARCELO MARINO	ACROMIOLABIAL C/ IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR BOMBA	OFTALMOLOGIA	OFTALMOLOGIA	JAMAL MURRAY PETERSON	SAGUI SOUZA DOS SANTOS	RICARDO SILVA GUERINHO	NAO	
16	01/04/2001	01/04/2001	11723	ANDRÉIA RODRIGUES SOUSA LOPES	ACROMIOLABIAL C/ IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR BOMBA	OFTALMOLOGIA	OFTALMOLOGIA	JAMAL MURRAY PETERSON	SAGUI SOUZA DOS SANTOS	RICARDO SILVA GUERINHO	NAO	
17	01/04/2001	01/04/2001	11724	JOSE MARCELO MARINO	ACROMIOLABIAL C/ IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR BOMBA	OFTALMOLOGIA	OFTALMOLOGIA	JAMAL MURRAY PETERSON	SAGUI SOUZA DOS SANTOS	RICARDO SILVA GUERINHO	NAO	
18	01/04/2001	01/04/2001	11725	ANDRÉIA RODRIGUES SOUSA LOPES	ACROMIOLABIAL C/ IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR BOMBA	OFTALMOLOGIA	OFTALMOLOGIA	JAMAL MURRAY PETERSON	SAGUI SOUZA DOS SANTOS	RICARDO SILVA GUERINHO	NAO	
19	01/04/2001	01/04/2001	11726	JOSE MARCELO MARINO	ACROMIOLABIAL C/ IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR BOMBA	OFTALMOLOGIA	OFTALMOLOGIA	JAMAL MURRAY PETERSON	SAGUI SOUZA DOS SANTOS	RICARDO SILVA GUERINHO	NAO	
20	01/04/2001	01/04/2001	11727	ANDRÉIA RODRIGUES SOUSA LOPES	ACROMIOLABIAL C/ IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR BOMBA	OFTALMOLOGIA	OFTALMOLOGIA	JAMAL MURRAY PETERSON	SAGUI SOUZA DOS SANTOS	RICARDO SILVA GUERINHO	NAO	
21	01/04/2001	01/04/2001	11728	JOSE MARCELO MARINO	ACROMIOLABIAL C/ IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR BOMBA	OFTALMOLOGIA	OFTALMOLOGIA	JAMAL MURRAY PETERSON	SAGUI SOUZA DOS SANTOS	RICARDO SILVA GUERINHO	NAO	
22	01/04/2001	01/04/2001	11729	ANDRÉIA RODRIGUES SOUSA LOPES	ACROMIOLABIAL C/ IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR BOMBA	OFTALMOLOGIA	OFTALMOLOGIA	JAMAL MURRAY PETERSON	SAGUI SOUZA DOS SANTOS	RICARDO SILVA GUERINHO	NAO	
23	01/04/2001	01/04/2001	11730	JOSE MARCELO MARINO	ACROMIOLABIAL C/ IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR BOMBA	OFTALMOLOGIA	OFTALMOLOGIA	JAMAL MURRAY PETERSON	SAGUI SOUZA DOS SANTOS	RICARDO SILVA GUERINHO	NAO	
24	01/04/2001	01/04/2001	11731	ANDRÉIA RODRIGUES SOUSA LOPES	ACROMIOLABIAL C/ IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR BOMBA	OFTALMOLOGIA	OFTALMOLOGIA	JAMAL MURRAY PETERSON	SAGUI SOUZA DOS SANTOS	RICARDO SILVA GUERINHO	NAO	
25												

[illegible]

[illegible]

TOTAL PROCEDIMENTO GERAL : 139				
ESPECIALIDADE	MÉDICO	PROCEDIMENTOS ELÉTRICOS REALIZADOS : 36	PROCEDIMENTOS ELÉTRICOS NÃO REALIZADOS : 26	PROCEDIMENTOS - URBANIDADE REALIZADOR : 26
ORFOPEDIA ELÉTRICA	DRA. PAULA ROSA	36	2	ORFOPEDIA : 12
ORFOPEDIA PLÁSTICA ELÉTRICA	DR. DANIEL	2	6	ORFOPEDIA GERAL : 7
ORFOPEDIA ORTOMAXILAR ELÉTRICA		36	2	ORTOPEDIA : 1
ORFOPEDIA PROSTÉTICA ELÉTRICA	DR. TAYNA	2	2	
ORFOPEDIA ORFOPEDIA ELÉTRICA	DR. GILBERTO	2	7	
ORFOPEDIA ORFOPEDIA ELÉTRICA	DR. DENIVALDO	15	5	
ORFOPEDIA GERAL ELÉTRICA		3	0	

MOTIVO DO CANCELAMENTO: 18	
INATIVIDADE DO PACIENTE	3
FALTA DO PACIENTE	7
FALTA DO MEDICO	2
RECUSA	1
REAGENDAMENTO	1

003325

[Signature]

AGENDAMENTO PURPERAS E RN -TESTE DA ORELHINHA- 01/04/2023 - 30/04/2023

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	INTERNAÇÃO
1	68056	01/04/2023	MARIA JOSE DO SACRAMENTO BARROS	PC	F	JORGE	24/04/2023	IRENISBETE	CPF	18/04/2023	S.MULHER	03/04/2023	INTERNADO
2	298413	01/04/2023	MICHELLE TATIANE SANTOS FERREIRA	PN	M	JORGE	19/04/2023	IRENISBETE	CPF	18/04/2023	S.MULHER	03/04/2023	INTERNADO
3	283347	01/04/2023	SABRINA VICTORIA DA SILVA NOGUEIRA	PN	F	KARINA	12/04/2023	MARCIA	CPF	11/04/2023	CENTRAL	03/04/2023	INTERNADO
4	361545	01/04/2023	ANA JULIA MIGUEL DO PRADO	PN	M	JORGE	19/04/2023	IRENISBETE	CPF	18/04/2023	S.MULHER	03/04/2023	INTERNADO
5	7768	03/04/2023	DENISE MARIA DA SILVA	PN	M	NELSON	13/04/2023	ARLINDO	CPF	06/04/2023	MIROSAM	04/04/2023	INTERNADO
6	351856	03/04/2023	IARA BALBINO DE LIMA MIRANDA	PN	F	KAREN	18/04/2023	ARLINDO	375890	S/AG	MIROSAM	04/04/2023	INTERNADO
7	8239	03/04/2023	VITORIA DA SILVA	PN	M	KAREN	18/04/2023	ARLINDO	375891	S/AG	MIROSAM	05/04/2023	INTERNADO
8	13687	04/04/2023	MARIA DA GUIA SILVESTRE DE OLIVEIRA	PC	M	RONALDO	25/04/2023	HOSSANA	375916	18/04/2023	VC2	05/04/2023	INTERNADO
9	46134	05/04/2023	THAYNA DA HORA DE JESUS	PC	M	JORGE	19/04/2023	IRENISBETE	375944	18/04/2023	S.MULHER	06/04/2023	INTERNADO
10	48962	06/04/2023	PATRICIA BINGA DA SILVA	PC	F	JORGE	24/04/2023	IRENISBETE	CPF	18/04/2023	S.MULHER	07/04/2023	INTERNADO
11	38790	06/04/2023	ANA CLAUDIA PEREIRA BRITO	PN	F	NELSON	27/04/2023	ARLINDO	CPF	S/AG	MIROSAM	08/04/2023	INTERNADO
12	283598	06/04/2023	ANATALIA CHAVES SILVA	PN	F	JORGE	24/04/2023	IRENISBETE	CPF	S/AG	S.MULHER	08/04/2023	INTERNADO
13	-	08/04/2023	EDINETE SANTANA FRANCA	PN	F	MORADORA DE SÃO SEBASTIÃO						10/04/2023	INTERNADO
14	2939	08/04/2023	GRAZIELLA SANTOS DE CAMPOS	PN	M	RUBEN	20/04/2023	MARCIA	CPF	19/04/2023	CENTRAL		
15	59743	08/04/2023	TAMIRES CUNHA FERNANDES	PN	M	RUBEN	20/04/2023	MARCIA	CPF	17/03/2023	CENTRAL		
16	291685	09/04/2023	BIANCA YUMI DE SOUSA ENOKI	PN	F	WASHINGTON	26/04/2023	MARCIA	375969	19/04/2023	CENTRAL	16/04/2023	INTERNADO
17	9908	10/04/2023	LAYLA LUANA SILVEIRA	PC	M	RUBEN	27/04/2023	MARCIA	375993	24/04/2023	CENTRAL	11/04/2023	INTERNADO
18	17348	10/04/2023	BEATRIZ MARTINS DE SOUZA	PN	F	JORGE	04/05/2023	IRENISBETE	375994	18/04/2023	S.MULHER	11/04/2023	INTERNADO
19	373820	11/04/2023	GRAZIELLE MENDES DE SOUZA	PC	F	RUBEN	27/04/2023	MARCIA	376094	25/04/2023	CENTRAL	12/04/2023	INTERNADO
20	357485	11/04/2023	DEBORA ARAUJO BARBOSA	PC	F	NELSON	27/04/2023	ARLINDO	CPF	25/04/2023	MIROSAM	12/04/2023	INTERNADO
21	81465	11/04/2023	CAROLAIKE LEANDRO SOARES	PC	M	WASHINGTON	26/04/2023	MARCIA	376095	25/04/2023	CENTRAL	12/04/2023	INTERNADO
22	59118	11/04/2023	CRISTIANE CONCEICAO CORREIA	PC	F	JORGE	11/05/2023	IRENISBETE	CPF	18/04/2023	S.MULHER	12/04/2023	INTERNADO
23	351744	13/04/2023	PATRICIA DA SILVA SIRINO	PC	F	JORGE	11/05/2023	IRENISBETE	CPF	25/04/2023	S.MULHER	15/04/2023	INTERNADO
24	265839	13/04/2023	ESTELA FERREIRA DOS ANJOS	PN	F	WASHINGTON	27/04/2023	LUCIO	CPF	27/04/2023	INDAIA	04/04/2023	INTERNADO
25	6753	13/04/2023	ROSELY SAMPAIO DE FREITAS	PC	F	WASHINGTON	27/04/2023	LUCIO	CPF	26/04/2023	INDAIA	14/04/2023	INTERNADO
26	-	03/04/2023	RN DESCONHECIDO/LEONARDO	PN	M	-	-	IRENISBETE	3762098	25/04/2023	S.MULHER	04/04/2023	INTERNADO
27	269071	14/04/2023	CAROLINE DE ARAUJO MATHIAS	PC	F	RUBEN	27/04/2023	MARCIA	376130	S/AG	CENTRAL	15/04/2023	INTERNADO

28	51153	14/04/2023	DERIZANE SEZELY DE LIMA CEZAR	PN	F	RUBEN	27/04/2023	MARCIA	376131	26/04/2023	CENTRAL	15/04/2023	INTERNADO
29	264552	15/04/2023	TAIS GOMES MORAES	PC	M	RUBEN	18/05/2023	MARCIA	376133	26/04/2023	CENTRAL	17/04/2023	INTERNADO
30	313686	15/04/2023	CRISLANE SANTOS DA SILVA	PC	M	RUBEN	25/04/2023	ARLINDO	376134	02/05/2023	MIROSAM	17/04/2023	INTERNADO
31	-	16/04/2023	TAMARA MOREIRA RAMOS	PN	F	MORADORA DE SÃO PAULO			376150	-	-	17/04/2023	INTERNADO
32	76831	17/04/2023	CAMILA FERREIRA DA SILVA	PC	F	MORELLI	03/05/2023	ROSSANA	376183	25/04/2023	VC2	18/04/2023	INTERNADO
33	-	18/04/2023	ANA CRISTINA SOUZA DA SILVA	PN	F	MORADORA DO CARUARA							
34	23542	18/04/2023	EGULEN CASSIA DA CONCEICAO BARBOSA	PN	F	MORELLI	10/04/2023	ROSSANA	376218	25/04/2023	VC2	18/04/2023	INTERNADO
35	9599	18/04/2023	JOYCE DE SOUSA PEREIRA	PC	F	NELSON	04/05/2023	ARLINDO	376219	02/05/2023	MIROSAM	18/04/2023	INTERNADO
36	43191	18/04/2023	CLEIDIANA DOS SANTOS LIMA	PC	F	VIVIANE	08/05/2023	VIVIANE	376220	03/05/2023	BORACEIA	19/04/2023	INTERNADO
37	726334	20/04/2023	EURIDES AMARAL SALES DA SILVA	PN	F	KAREN	09/05/2023	ARLINDO	376295	S/AG	MIROSAM	22/04/2023	INTERNADO
38	4820	20/04/2023	MARIANA SILVA DOS SANTOS	PC	M	RUBEN	S/AG	MARCIA	376296	S/AG	CENTRAL	22/04/2023	INTERNADO
39	11814	20/04/2023	TAMARA SIQUEIRA PRUDENTE SOUZA	PC	F	RUBEN	S/AG	MARCIA	376297	S/AG	CENTRAL		
40	17777	22/04/2023	SILVIA REGINA DE FREITAS ALVES DE LIMA	PC	F	JORGE	11/05/2023	IRENISBETE	376302	02/05/2023	S.MULHER		
41	31200	22/04/2023	LEILA APARECIDA BRANDAO DE OLIVEIRA	PC	M	RUBEN	11/05/2023	MARCIA	376303	02/05/2023	CENTRAL		
42	303770	24/04/2023	JOELMA CARDOSO FERREIRA DUARTE	PC	F	JORGE	11/05/2023	IRENISBETE	CPF	TRANS.HGA	S.MULHER		
43	6925	25/04/2023	INGRID DA CONCEICAO SILVA	PN	F	RUBEN	18/05/2023	MARCIA	376438	03/05/2023	CENTRAL		
44	309825	26/04/2023	YASMIN SANTOS DE ALENCAR	PN	F	VIVIANE	03/05/2023	VIVIANE	376423	03/05/2023	BORACEIA	27/04/2023	INTERNADO
45	33436	28/04/2023	AMANDA DA SILVA OLIVEIRA	PN	M	EDILSON	10/05/2023	EDILSON	376487	10/05/2023	BORACEIA		
46	358755	28/04/2023	RAFAELLI ALVES DA SILVA	PN	F	KAREN	09/05/2023	ARLINDO	376488	S/AG	MIROSAM		
47	77177	28/04/2023	ROSILANE LANDIM SOUZA	PC	M	RONALDO	S/AG	ROSSANA	376489	S/AG	VC2	29/04/2023	INTERNADO
48	368835	29/04/2023	GEANE SANTOS ROCHA	PC	M	JORGE	11/05/2023	IRENISBETE	376495	09/05/2023	S.MULHER		
49	25678	29/04/2023	GRACIELE LIMA BONETE	PC	F	RONALDO	30/05/2023	ROSSANA	CPF	S/AG	VC2		
50	15030	29/04/2023	NAISA PEREIRA DA SILVA SANTOS	PC	M	JORGE	11/05/2023	IRENISBETE	376496	09/05/2023	S.MULHER		
51	50120	29/04/2023	ANDREIA MARIA DE JESUS LEMOS	PC	M	WASHINGTON	S/AG	LUCIO	376497	10/05/2023	INDAIA		
52	10732	30/04/2023	CAMILA VASCONCELOS DOS SANTOS	PC	M	RONALDO	30/05/2023	ROSSANA	CPF	S/AG	VC2		
53	274187	30/04/2023	ANGELICA BEZERRA DOS SANTOS	PC	F	NELSON	11/05/2023	ARLINDO	CPF	S/AG	MIROSAM		

TESTE DA ORELHINHA REALIZADOS AMBULATORIO MÊS DE ABRIL

QUANT.	PH	DATA	NOME	TESTE DA ORELHINHA
1	132034	08/04/2023	CAUA RAVY CARDOSO DINIS	SIM
2	131338	08/04/2023	HENRICO DE SOUZA LEMOS	SIM

003377

3	130281	01/04/2023	BERNARDO XIMENES BORGES DE LIMA	SIM
4	130667	01/04/2023	MAITE MENDES DE LMA OLIVEIRA	SIM
5	130368	01/04/2023	RAEL SILVA RIBEIRO	SIM
6	131500	15/04/2023	JOAO LEVI BARROS DE FREITAS	SIM
7	132607	15/04/2023	MIRELLA DE JESUS SOUZA E SILVA	SIM
8	131245	15/04/2023	LORENA REIS DA SILVA ANJOS SANTOS	SIM
9	131705	15/04/2023	HARYELL BRYAAN SILVA SANTOS NERES DE OLIVEIRA	SIM
10	130977	15/04/2023	PYETRA EMANUELLY SANTOS OLIVEIRA	SIM
11	132019	15/04/2023	JOAO EMANUEL ALVES DE SOUZA	SIM
12	132270	15/04/2023	DANILO FERNANDES DIAS	SIM
13	132003	15/04/2023	RN DE VITORIA DA SILVA	SIM
14	132257	15/04/2023	MIGUEL SANTOS RIOS	SIM
15	132969	22/04/2023	GABRIEL LEVI DA SILVA MARTINS	SIM
16	132641	22/04/2023	ANTHONY AQUINO SILVA	SIM
17	132980	29/04/2023	LUIS FABIANO BRANDAO SESCO	SIM
18	131445	29/04/2023	NOAH LORENZO ANDRADE DOS SANTOS	SIM
19	102252	29/04/2023	JHONNY EMANUEL DO NASCIMENTO SILVA	SIM
20	124000	29/04/2023	LUNA MARIA GOMES GOES	SIM
21	131498	29/04/2023	ANTHONY RODRIGUES LIMA	SIM

INTERNADOS : 35

AMBULATORIO: 22

003378

Procedimentos Faturados, Conferidos, Não Conferidos de 01/04/2023 00:00:00 a 30/04/2023 23:59:59
 Análise do Tempo A Partir da Etapa TRIAGEM até Etapa ASSINADO Unidade Execução 087 - PM BERTIOGA HOSP
 MUNICIPAL

AMBULATORIO

Procedimento	Descrição Procedimento	Quantidade Proced.	Qt.Proced. Acima Prazo	T.Minimo	T.Máximo	T.Médio	% Dentro do Prazo	% Acima do Prazo	Quantidade Deve Material	Quantidade Nova Coleta	Tag
AMI	AMILASE	10	0	00:51:05	03:04:17	01:38:45	100.00	0.00	0	0	
AUR	ACIDO URICO - SORO	32	0	00:48:45	03:09:55	01:38:11	100.00	0.00	0	0	
BIL	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	12	0	00:52:32	03:04:14	01:43:02	100.00	0.00	0	0	
CAT	CALCIO SORO	21	0	00:48:41	03:10:13	01:38:51	100.00	0.00	0	0	
CPK	CPK - CREATINO-FOSFOQUINASE	17	0	00:38:37	03:09:55	01:38:03	100.00	0.00	0	0	
CPLA	CONTAGEM DE PLAQUETAS	65	0	00:07:36	03:44:54	01:34:29	100.00	0.00	0	0	
CRE	CREATININA	75	0	00:24:35	03:18:59	01:44:38	100.00	0.00	0	0	
FAL	FOSFATASE ALCALINA	12	0	00:39:07	03:04:28	01:32:30	100.00	0.00	0	0	
GASO	GASOMETRIA ARTERIAL	1	0	00:02:17	00:02:17	00:02:17	100.00	0.00	0	0	
GASOV	GASOMETRIA VENOSA	1	0	00:02:47	00:02:47	00:02:47	100.00	0.00	0	0	
GGT	GAMA GT - GAMA GLUTAMILTRANSFERASE	20	0	00:38:36	03:09:34	01:41:03	100.00	0.00	0	0	
GLI	GLICOSE	115	0	00:17:05	03:21:04	01:32:11	100.00	0.00	0	1	
GLU	GLICOSE PARA CURVA GLICEMICA	94	0	00:00:20	03:31:12	00:29:01	100.00	0.00	0	9	
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO	131	0	00:06:55	03:38:54	01:21:28	100.00	0.00	0	0	
LIP	LIPASE	9	0	00:51:09	03:04:16	01:34:07	100.00	0.00	0	0	
MAG	MAGNESIO	2	0	00:49:21	03:09:33	01:59:27	100.00	0.00	0	0	
PCR	PCR - PROTEINA C REATIVA - QUANTITATIVO	25	0	00:49:54	03:23:37	01:51:48	100.00	0.00	0	0	
POT	POTASSIO	41	0	00:26:44	06:08:47	02:14:14	100.00	0.00	0	0	
SOD	SODIO	42	0	00:26:44	06:08:47	02:19:38	100.00	0.00	0	0	
TGO	TGO - TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA	57	0	00:38:57	03:09:54	01:38:32	100.00	0.00	0	0	
TGP	TGP - TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA	57	0	00:38:37	03:09:54	01:37:57	100.00	0.00	0	0	
TP	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA	69	0	00:27:50	02:54:08	01:38:21	100.00	0.00	0	0	
TTPA	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	69	0	00:27:47	02:54:08	01:38:20	100.00	0.00	0	0	
URE	UREIA	70	0	00:24:37	03:09:55	01:43:14	100.00	0.00	0	0	
VHS	HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	9	0	01:09:21	03:09:22	01:53:44	100.00	0.00	0	0	
Total Geral ==>		1056	0	00:00:20	06:08:47	01:32:16	100.00	0.00	0	10	

OBS1: **:**:** indica que não foi possível calcular o tempo a etapa não existe no Histórico ou o Tempo calculado foi Negativo! Dev+N.Col > 0 indica fora de cálculos Prazos
 Tag --> SEI = Sem etapa inicial, SEF = Sem etapa final, SEIF = Sem etapa inicial e final OBS2: Procedimentos Deve Material e Nova Coleta não Computados para Calcular Prazos

003379

Dra. Mara C. A. Appel
 Biomédica - Coordenadora
 CRBM - 2564

Procedimentos Faturados, Conferidos, Não Conferidos de 01/04/2023 00:00:00 a 30/04/2023 23:59:59
Análise do Tempo A Partir da Etapa TRIAGEM até Etapa ASSINADO Unidade Execução 087 - PM BERTIOGA HOSP MUNICIPAL

Procedimento

Procedimento	Descrição Procedimento	Quantidade Proced.	Qt.Proced. Acima Prazo	T.Minimo	T.Maximo	T.Médio	% Dentro do Prazo	% Acima do Prazo	Quantidade Deve Material	Quantidade Nova Coleta	Tag
AMI	AMILASE	134	0	00:01:58	01:59:10	00:46:30	100.00	0.00	0	3	
AUR	ACIDO URICO - SORO	12	0	00:14:06	01:00:57	00:40:09	100.00	0.00	0	0	
BAC	BACTERIOSCÓPICO	55	0	00:00:36	01:34:35	00:23:43	100.00	0.00	21	0	
BACU	BACTERIOSCÓPICO DE URINA	24	0	00:00:23	01:03:54	00:12:30	100.00	0.00	0	0	
BIL	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	163	0	00:16:48	01:44:07	00:47:03	100.00	0.00	0	4	
CAT	CALCIO SORO	3	0	00:23:20	01:09:19	00:46:19	100.00	0.00	0	1	
CKMB	CKMB ATIVIDADE	119	1	00:02:16	03:21:52	00:43:39	99.16	0.84	0	11	
CPK	CPK - CREATINO-FOSFOQUINASE	77	1	00:02:27	03:21:43	00:46:28	98.70	1.30	0	7	
CPLA	CONTAGEM DE PLAQUETAS	1	0	00:38:11	00:38:11	00:38:11	100.00	0.00	0	0	
CRE	CREATININA	441	2	00:02:19	03:21:35	00:44:59	99.55	0.45	2	20	
DENR	DENGUE TESTE RÁPIDO	843	0	00:00:22	19:54:22	00:35:08	100.00	0.00	6	2	
DHL	LDH - DESIDROGENASE LACTICA	18	0	00:27:46	01:55:45	00:47:22	100.00	0.00	0	0	
ERITR	ERITROGRAMA	1	0	00:31:04	00:31:04	00:31:04	100.00	0.00	0	0	
FAL	FOSFATASE ALCALINA	120	0	00:16:48	01:43:14	00:48:10	100.00	0.00	0	4	
GASO	GASOMETRIA ARTERIAL	18	0	00:01:49	01:02:40	00:10:34	100.00	0.00	0	1	
GASOV	GASOMETRIA VENOSA	1	0	00:04:16	00:04:16	00:04:16	100.00	0.00	0	0	
GGT	GAMA GT - GAMA GLUTAMILTRANSFERASE	157	1	00:16:48	02:11:55	00:47:12	99.36	0.64	0	5	
GLI	GLICOSE	21	0	00:09:28	01:10:28	00:42:28	100.00	0.00	1	0	
HCGQL	HCG QUALITATIVO	26	1	00:02:10	02:21:40	00:31:18	96.15	3.85	0	0	
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO	1906	27	00:01:23	03:39:16	00:38:42	98.58	1.42	11	23	
HIVR	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	64	1	00:00:59	07:46:02	00:33:58	98.44	1.56	1	0	
HT	HEMATOCRITO	1	0	00:48:43	00:48:43	00:48:43	100.00	0.00	0	0	
LIP	LIPASE	75	0	00:11:48	01:39:45	00:47:55	100.00	0.00	0	2	
MAG	MAGNESIO	4	0	00:24:13	00:43:38	00:32:13	100.00	0.00	0	1	
PBK	PESQUISA DE BAAR	1	0	00:02:31	00:02:31	00:02:31	100.00	0.00	0	0	
PCR	PCR - PROTEINA C REATIVA - QUANTITATIVO	778	3	00:01:38	03:21:50	00:44:52	99.61	0.39	6	10	
POT	POTASSIO	385	1	00:02:23	02:11:55	00:38:47	99.74	0.26	1	16	
PTF	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	3	0	00:27:24	00:52:22	00:41:05	100.00	0.00	0	0	
RFTA	TESTE RAPIDO TREPONEMICO (SIFILIS)	62	0	00:01:09	01:14:16	00:27:48	100.00	0.00	1	0	
SOD	SODIO	382	1	00:02:23	02:11:55	00:39:07	99.74	0.26	1	16	
TGO	TGO - TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA	240	2	00:01:39	11:03:49	00:48:15	99.17	0.83	1	8	
TGP	TGP - TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA	239	2	00:02:21	11:03:41	00:48:12	99.16	0.84	1	8	

Estadística de Tempo por Unidade / Posto / Paciente / Setor / Local de Entrega

Página: 2/2

TP	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA	87	0	00:00:32	01:45:49	00:36:01	100.00	0.00	4	3
TRQL	TROPONINA QUALITATIVA	133	0	00:00:12	01:40:47	00:26:29	100.00	0.00	0	14
TTPA	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	84	0	00:00:32	01:46:48	00:34:59	100.00	0.00	5	2
URE	UREIA	434	2	00:02:20	03:21:36	00:44:37	99.54	0.46	2	18
URI	URINA I	969	2	00:00:32	1 dia 01:15:48	00:38:16	99.79	0.21	163	2
VDR	VDRL	4	0	00:00:50	00:04:16	00:02:06	100.00	0.00	0	0
VDRLGE	VDRL - GESTANTE	1	0	00:01:28	00:01:28	00:01:28	100.00	0.00	0	0
VHS	HEMOSEDIMENTAÇÃO (VHS)	19	3	00:38:52	02:35:08	01:23:35	84.21	15.79	0	0
Total Geral ===>		8105	50	00:00:12	1 dia 01:15:48	00:36:10	99.38	0.62	227	181

OBS1: **:**:** Indica que não foi possível calcular o tempo a etapa não existe no Histórico ou o Tempo calculado foi Negativo! Dev+N.Col > 0 Indica fora de cálculos Prazos
 Tag ---> SEI = Sem etapa inicial, SEF = Sem etapa final, SEIF = Sem etapa inicial e final OBS2: Procedimentos Deve Material e Nova Coleta não Computados para Calcular Prazos

Dra. Maria C. A. Appel
 Biomédica - Coordenadora
 CRM - 2564

003381

Procedimentos Faturados, Conferidos, Não Conferidos de 01/04/2023 00:00:00 a 30/04/2023 23:59:59
 Análise do Tempo A Partir da Etapa TRIAGEM até Etapa ASSINADO Unidade Execução 087 - PM BERTIOGA HOSP
 MUNICIPAL

NORMAL em casa

Procedimento	Descrição Procedimento	Quantidade Proced.	Qt.Proced. Acima Prazo	T.Minimo	T.Maximo	T.Médio	% Dentro do Prazo	% Acima do Prazo	Quantidade Deve Material	Quantidade Nova Coleta	Tag
AMI	AMILASE	2	0	00:48:46	00:50:52	00:49:49	100.00	0.00	0	0	
AUR	ACIDO URICO - SORO	1	0	00:48:14	00:48:14	00:48:14	100.00	0.00	0	0	
BIL	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	0	00:51:24	00:51:24	00:51:24	100.00	0.00	0	0	
CAT	CALCIO SORO	1	0	00:48:17	00:48:17	00:48:17	100.00	0.00	0	0	
CPK	CPK - CREATINO-FOSFOQUINASE	4	0	00:31:01	01:18:04	00:47:27	100.00	0.00	0	0	
CRE	CREATININA	10	0	00:30:50	01:40:20	01:01:10	100.00	0.00	0	0	
GGT	GAMA GT - GAMA GLUTAMILTRANSFERASE	2	0	00:48:47	00:51:24	00:50:05	100.00	0.00	0	0	
GLI	GLICOSE	11	0	00:31:01	02:10:53	01:07:28	100.00	0.00	0	0	
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO	12	0	00:06:55	01:14:38	00:40:25	100.00	0.00	0	1	
PCR	PCR - PROTEINA C REATIVA - QUANTITATIVO	1	0	00:30:50	00:30:50	00:30:50	100.00	0.00	0	0	
POT	POTASSIO	4	0	00:08:30	00:56:57	00:31:10	100.00	0.00	0	0	
SOD	SODIO	3	0	00:08:39	00:56:59	00:38:38	100.00	0.00	0	0	
TGO	TGO - TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA	10	0	00:31:01	02:33:49	01:07:04	100.00	0.00	0	0	
TGP	TGP - TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA	10	0	00:30:50	06:46:58	01:30:37	100.00	0.00	0	0	
URE	UREIA	10	0	00:30:49	01:40:23	01:01:12	100.00	0.00	0	0	
Total Geral ==>		82	0	00:06:55	06:46:58	00:52:15	100.00	0.00	0	1	

OBS1: **:*,** Indica que não foi possível calcular o tempo a etapa não existe no Histórico ou o Tempo calculado foi Negativo! Dev+N.Col > 0 Indica fora de cálculos Prazos
 Tag ---> SEI = Sem etapa inicial, SEF = Sem etapa final, SEIF = Sem etapa inicial e final OBS2: Procedimentos Deve Material e Nova Coleta não Computados para Calcular Prazos

003382

Dra. Mara C. A. Appel
 Biomedica - Coordenadora
 CRM - 2554

Procedimentos Faturados, Conferidos, Não Conferidos de 01/04/2023 00:00:00 a 30/04/2023 23:59:59
Análise do Tempo A Partir da Etapa TRIAGEM até Etapa ASSINADO Unidade Execução 087 - PM BERTIOGA HOSP MUNICIPAL

Procedimento	Descrição Procedimento	Quantidade Proced.	Qt.Proced. Acima Prazo	T.Minimo	T.Maximo	T.Medio	% Dentro do Prazo	% Acima do Prazo	Quantidade Deve Material	Quantidade Nova Coleta	Tag
AMI	AMILASE	23	1	00:19:06	04:54:16	00:53:21	95.65	4.35	0	0	
AUR	ACIDO URICO - SORO	2	0	00:42:11	00:45:53	00:44:02	100.00	0.00	0	0	
BAC	BACTERIOSCOPICO	2	0	00:00:36	00:00:36	00:00:36	100.00	0.00	1	0	
BIL	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	37	0	00:18:49	01:29:45	00:45:23	100.00	0.00	0	0	
CAT	CALCIO SORO	7	0	00:18:14	01:05:59	00:40:56	100.00	0.00	0	1	
CESPLCR	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS	2	0	00:16:43	00:55:25	00:36:04	100.00	0.00	0	0	
CFLQ	CARACTERES FISICOS	2	0	00:17:08	00:35:11	00:26:09	100.00	0.00	0	0	
CKMB	CKMB ATIVIDADE	32	0	00:09:26	01:29:23	00:45:19	100.00	0.00	0	0	
CPK	CPK - CREATINO-FOSFOQUINASE	13	1	00:29:11	04:54:32	01:10:13	92.31	7.69	0	0	
CRE	CREATININA	122	1	00:03:23	04:55:54	00:47:46	99.18	0.82	2	2	
DENR	DENGUE TESTE RÁPIDO	2	0	00:36:09	00:36:09	00:36:09	100.00	0.00	1	0	
DHL	LDH - DESIDROGENASE LACTICA	26	1	00:03:23	04:54:41	00:50:55	96.15	3.85	0	0	
FAL	FOSFATASE ALCALINA	29	1	00:18:57	04:54:50	00:53:33	96.55	3.45	0	0	
GASO	GASOMETRIA ARTERIAL	49	0	00:01:56	00:29:51	00:09:21	100.00	0.00	0	2	
GASOV	GASOMETRIA VENOSA	1	0	00:06:20	00:06:20	00:06:20	100.00	0.00	0	0	
GGT	GAMA GT - GAMA GLUTAMILTRANSFERASE	29	1	00:18:42	04:54:60	00:54:04	96.55	3.45	0	0	
GLI	GLICOSE	34	0	00:08:28	01:40:36	00:46:03	100.00	0.00	2	1	
HB	HEMOGLOBINA	1	0	Dev+N.Col > 0	Dev+N.Col > 0	Dev+N.Col > 0			1	0	
HCGOL	HCG QUALITATIVO	5	0	00:31:12	00:37:11	00:33:36	100.00	0.00	0	0	
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO	177	6	00:02:42	05:30:33	00:49:56	96.61	3.39	8	6	
HIVR	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	9	0	00:07:32	00:46:50	00:19:48	100.00	0.00	0	0	
HT	HEMATOCRITO	2	0	00:03:28	00:03:28	00:03:28	100.00	0.00	1	0	
LIP	LIPASE	13	0	00:27:23	01:13:02	00:48:23	100.00	0.00	0	0	
MAG	MAGNESIO	6	1	00:37:05	02:01:46	01:02:53	83.33	16.67	0	1	
PBK	PESQUISA DE BAAR	3	0	00:00:26	00:05:40	00:02:37	100.00	0.00	0	0	
PCR	PCR - PROTEINA C REATIVA - QUANTITATIVO	102	1	00:03:23	04:54:26	00:51:33	99.02	0.98	3	2	
POT	POTASSIO	116	1	00:03:23	04:55:37	00:41:28	99.14	0.86	2	2	
PTF	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	7	0	00:23:30	01:03:13	00:42:20	100.00	0.00	0	0	
RET	RETICULOCITOS	2	0	00:01:46	00:01:46	00:01:46	100.00	0.00	1	0	
RFTA	TESTE RÁPIDO TREPONEMICO (SIFILIS)	8	0	00:00:17	00:42:32	00:21:18	100.00	0.00	0	0	
SOD	SODIO	116	1	00:03:22	04:55:26	00:41:37	99.14	0.86	2	2	
TGO	TGO - TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA	41	1	00:18:34	04:55:08	00:52:58	97.56	2.44	0	1	

Estatística de Tempo por Unidade / Posto / Paciente / Setor / Local de Entrega

Página: 2/2

TGP	TGP - TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA	41	1	00:18:23	04:55:17	00:53:03	97.56	2.44	0	1
TP	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA	46	0	00:00:37	01:33:34	00:34:54	100.00	0.00	2	4
TRQL	TROPONINA QUALITATIVA	28	0	00:00:13	00:51:12	00:19:45	100.00	0.00	0	0
TTPA	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	28	0	00:00:37	01:33:34	00:34:51	100.00	0.00	1	2
URE	UREIA	123	1	00:03:22	04:55:47	00:47:10	99.19	0.81	2	2
URI	URINA I	50	0	00:00:33	01:49:30	00:37:16	100.00	0.00	17	0
VDR	VDRL	1	0	00:16:57	00:16:57	00:16:57	100.00	0.00	0	0
VHS	HEMOSEDIMENTAÇÃO (VHS)	6	1	01:18:52	02:02:19	01:36:29	83.33	16.67	0	0
Total Geral ==>		1343	20	00:00:13	05:30:33	00:37:57	98.51	1.49	46	29

OBS1: **:**:** Indica que não foi possível calcular o tempo a etapa não existe no Histórico ou o Tempo calculado foi Negativo! Dev+N.Col > 0 Indica fora de cálculos Prazos
Tag ----> SEI = Sem etapa inicial, SEF = Sem etapa final, SEIF = Sem etapa inicial e final OBS2: Procedimentos Deve Material e Nova Coleta não Computados para Calcular Prazos


Dra. Mara C. A. Appel
Enfermeira - Coordenadora
04/05/2024

003384

Estatística de Tempo por Unidade / Posto / Paciente / Setor / Local de Entrega

Página: 2/3

FRT	FERRITINA	12	0	01:14:04	4 dias 08:53:32	1 dia 07:52:46	100.00	0.00	0	0
FSH	HORMONIO FOLICULOESTIMULANTE - FSH	7	0	04:48:05	1 dia 21:21:27	1 dia 04:15:23	100.00	0.00	0	0
FTA	FTA ABS - TREPONEMA PALIDUM - IGG	5	0	06:52:31	15:54:40	10:52:28	100.00	0.00	0	0
FTAM	FTA ABS - TREPONEMA PALIDUM - IGM	5	0	14:28:29	3 dias 16:28:12	1 dia 05:30:50	100.00	0.00	0	0
FX2	ALERGENO FX2 (MULTIPLO - PEIXES E CRUSTACEOS)	1	1	9 dias 20:51:58	9 dias 20:51:58	9 dias 20:51:58	0.00	100.00	0	0
GS	GRUPO SANGUINEO	2	0	18:20:20	1 dia 02:25:02	22:22:41	100.00	0.00	0	0
HAG	HEPATITE A - ANTI HAV IGG	1	0	18:04:45	18:04:45	18:04:45	100.00	0.00	0	0
HBG	HEPATITE B - ANTI HBC TOTAL	10	0	03:44:08	4 dias 08:46:48	2 dias 05:30:30	100.00	0.00	0	0
HBM	HEPATITE B - ANTI-HBC IGM	10	0	03:44:08	4 dias 08:46:48	2 dias 05:26:23	100.00	0.00	0	0
HBS	HEPATITE B - HBSAG	12	0	03:44:08	4 dias 08:46:48	2 dias 01:05:50	100.00	0.00	0	0
HCGQT	BETA HCG QUANTITATIVO	2	0	04:19:14	2 dias 18:05:52	1 dia 11:12:33	100.00	0.00	0	0
HCV	HEPATITE C - ANTI-HCV	10	0	03:58:26	5 dias 10:08:22	2 dias 19:18:60	100.00	0.00	0	0
HDL	HDL COLESTEROL	48	0	01:26:33	4 dias 17:41:48	16:56:06	100.00	0.00	0	0
HGH	HORMONIO DE CRESCIMENTO - HGH	1	0	4 dias 02:28:41	4 dias 02:28:41	4 dias 02:28:41	100.00	0.00	0	0
HGL	HEMOGLOBINA GLICADA - HBA1C	48	1	19:10:03	7 dias 05:48:36	3 dias 05:51:47	97.92	2.08	0	0
HIV	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS - TESTE DE	12	0	06:27:53	21:23:47	11:50:17	100.00	0.00	0	0
HOM	HOMOCISTEINA	1	0	4 dias 10:34:04	4 dias 10:34:04	4 dias 10:34:04	100.00	0.00	0	0
HX1	IGE MULTIPLO PARA PO	1	0	2 dias 18:00:16	2 dias 18:00:16	2 dias 18:00:16	100.00	0.00	0	0
IGA	IMUNOGLOBULINA A - IGA	1	0	21:15:32	21:15:32	21:15:32	100.00	0.00	0	0
IGFBP3	IGFBP3 - PROTEINA LIGADORA-3 DO IGF	1	0	1 dia 20:28:58	1 dia 20:28:58	1 dia 20:28:58	100.00	0.00	0	0
IGM	IMUNOGLOBULINA M - IGM	1	0	23:55:15	23:55:15	23:55:15	100.00	0.00	0	0
INS	INSULINA	2	0	1 dia 02:12:09	1 dia 15:52:49	1 dia 09:02:29	100.00	0.00	0	0
LDL	LDL COLESTEROL	48	0	01:26:33	4 dias 17:41:48	16:56:06	100.00	0.00	0	0
LH	LH - HORMONIO LUTEINIZANTE	7	0	04:45:35	3 dias 16:53:38	1 dia 07:39:43	100.00	0.00	0	0
LITIO	LITIO	1	0	15:32:50	15:32:50	15:32:50	100.00	0.00	0	0
MID25	MICOLOGICO DIRETO	1	1	6 dias 03:43:30	6 dias 03:43:30	6 dias 03:43:30	0.00	100.00	0	0
MX1	ALERGENO MX1 (MULTIPLO - FUNGOS E LEVEDURAS)	1	0	2 dias 17:51:01	2 dias 17:51:01	2 dias 17:51:01	100.00	0.00	0	0
PGT	PROGESTERONA	6	0	09:15:36	1 dia 21:21:27	1 dia 08:42:21	100.00	0.00	0	0
PP1	PARASITOLOGICO - 1ª AMOSTRA	14	1	2 dias 01:21:28	6 dias 04:04:14	3 dias 20:53:30	92.86	7.14	3	0
PP2	PARASITOLOGICO - 2ª AMOSTRA	3	0	2 dias 01:19:29	2 dias 20:55:22	2 dias 13:17:27	100.00	0.00	0	0
PP3	PARASITOLOGICO - 3ª AMOSTRA	1	0	2 dias 17:34:59	2 dias 17:34:59	2 dias 17:34:59	100.00	0.00	0	0
PRL	PROLACTINA - PRL	5	0	22:36:17	1 dia 21:21:27	1 dia 10:34:59	100.00	0.00	0	0
PSA	ANTIGENO PROSTATICO TOTAL - PSA TOTAL	10	0	17:10:24	3 dias 14:31:27	1 dia 15:22:23	100.00	0.00	0	0
PTH	PARATORMONIO MOLECULA INTACTA (PTH)	2	1	17:16:35	6 dias 11:38:31	3 dias 14:27:33	50.00	50.00	0	0
RBG	RUBEOLA IGG	1	0	15:03:60	15:03:60	15:03:60	100.00	0.00	0	0
RBM	RUBEOLA IGM	1	0	15:03:60	15:03:60	15:03:60	100.00	0.00	0	0
RH	FATOR RH	2	0	18:20:20	1 dia 02:25:02	22:22:41	100.00	0.00	0	0
SHBG	SHBG (GLOBULINA TRANSPORTADORA DE HORMONIOS)	1	1	5 dias 16:02:33	5 dias 16:02:33	5 dias 16:02:33	0.00	100.00	0	0

Estatística de Tempo por Unidade / Posto / Paciente / Setor / Local de Entrega

Página: 3/3

SM +	ANTICORPO ANTI-SM	1	0	5 dias 01:46:15	5 dias 01:46:15	5 dias 01:46:15	100.00	0.00	0	0
SO	PESQUISA DE SANGUE OCULTO	1	0	Dev+N.Col > 0	Dev+N.Col > 0	Dev+N.Col > 0			1	0
SOMAT	SOMATOMEDINA C (IGF-1)	3	1	12:29:19	5 dias 19:55:20	2 dias 17:37:52	66.67	33.33	0	0
SSA	ANTI SSA - RO	1	0	5 dias 01:46:15	5 dias 01:46:15	5 dias 01:46:15	100.00	0.00	0	0
SSB	ANTICORPO ANTI-SSB / LA	1	0	5 dias 01:46:14	5 dias 01:46:14	5 dias 01:46:14	100.00	0.00	0	0
STRA	SATURACAO DA TRANSFERRINA	1	0	15:56:13	15:56:13	15:56:13	100.00	0.00	0	0
T3	DOSAGEM DE T3	13	0	08:06:13	4 dias 08:40:13	1 dia 11:00:43	100.00	0.00	0	0
T4	T4 TOTAL	1	0	09:25:16	09:25:16	09:25:16	100.00	0.00	0	0
T4L	T4 LIVRE	39	0	01:09:11	4 dias 08:40:13	1 dia 05:31:32	100.00	0.00	0	0
TOG	TOXOPLASMOSE IGG	8	0	14:54:09	4 dias 02:15:11	2 dias 08:37:02	100.00	0.00	0	0
TOM	TOXOPLASMOSE IGM	8	0	14:54:09	4 dias 02:15:11	2 dias 08:41:46	100.00	0.00	0	0
TRA	TRANSFERRINA	1	0	21:39:46	21:39:46	21:39:46	100.00	0.00	0	0
TRI	TRIGLICERIDEOS	50	0	01:26:33	4 dias 17:41:49	16:25:23	100.00	0.00	0	0
TSA	ANTIBIOGRAMA	4	0	3 dias 18:21:11	5 dias 19:40:41	4 dias 23:50:49	100.00	0.00	0	0
TSH	TSH - HORMONIO TIREOESTIMULANTE	44	0	01:09:10	4 dias 08:40:12	1 dia 08:27:28	100.00	0.00	0	0
TTL	TESTOSTERONA LIVRE	5	1	1 dia 17:43:38	5 dias 20:28:56	3 dias 22:39:53	80.00	20.00	0	0
TTT	TESTOSTERONA TOTAL	5	0	22:13:17	3 dias 19:50:09	1 dia 23:41:30	100.00	0.00	0	0
URI	URINA I	62	3	01:32:58	5 dias 15:30:19	1 dia 06:24:10	95.16	4.84	1	0
URO	UROCULTURA	19	7	2 dias 17:24:54	6 dias 18:05:54	4 dias 20:22:10	63.16	36.84	0	0
VDR	VDRL	13	0	03:30:41	1 dia 04:56:24	08:30:22	100.00	0.00	0	0
VITD	HIDROXIVITAMINA D 25	24	0	01:09:10	4 dias 10:41:47	1 dia 11:02:35	100.00	0.00	0	0
VLD	VLDL COLESTEROL	48	0	01:45:02	4 dias 21:08:45	20:55:12	100.00	0.00	0	0
Total Geral ==>		773	18	01:09:10	9 dias 20:51:58	2 dias 05:23:42	97.67	2.33	6	0

OBS1: **:**:** Indica que não foi possível calcular o tempo a etapa não existe no Histórico ou o Tempo calculado foi Negativo! Dev+N.Col > 0 Indica fora de cálculos Prazos
 Tag --> SEI = Sem etapa inicial, SEF = Sem etapa final, SEIF = Sem etapa inicial e final OBS2: Procedimentos Deve Material e Nova Coleta não Computados para Calcular Prazos

003387

Dra. Mara C. A. Appel
 Biomédica - Coordenadora
 CCRM - 2024

Procedimentos Faturados, Conferidos, Não Conferidos de 01/04/2023 00:00:00 a 30/04/2023 23:59:59
 Análise do Tempo A Partir da Etapa TRIAGEM até Etapa ASSINADO Unidade Execução 001 - BIOMEGA MATRIZ

Procedimento	Descrição Procedimento	Quantidade Proced.	Qt.Proced. Acima Prazo	T.Minimo	T.Máximo	T.Médio	% Dentro do Prazo	% Acima do Prazo	Quantidade Deve Material	Quantidade Nova Coleta	Tag
CA12	CA 125	1	0	17:13:50	17:13:50	17:13:50	100.00	0.00	0	0	
CULT	CULTURA GERAL	1	0	1 dia 20:59:11	1 dia 20:59:11	1 dia 20:59:11	100.00	0.00	0	0	
HBE	HEPATITE HBE-AG	1	0	01:11:44	01:11:44	01:11:44	100.00	0.00	0	0	
HBG	HEPATITE B - ANTI HBC TOTAL	1	0	4 dias 02:44:25	4 dias 02:44:25	4 dias 02:44:25	100.00	0.00	0	0	
HCV	HEPATITE C - ANTI-HCV	1	0	4 dias 03:12:03	4 dias 03:12:03	4 dias 03:12:03	100.00	0.00	0	0	
RBG	RUBEOLA IGG	1	1	6 dias 10:40:01	6 dias 10:40:01	6 dias 10:40:01	0.00	100.00	0	0	
RBM	RUBEOLA IGM	1	1	6 dias 10:40:01	6 dias 10:40:01	6 dias 10:40:01	0.00	100.00	0	0	
TOG	TOXOPLASMOSE IGG	1	0	01:13:45	01:13:45	01:13:45	100.00	0.00	0	0	
TOM	TOXOPLASMOSE IGM	1	0	05:33:23	05:33:23	05:33:23	100.00	0.00	0	0	
URO	UROCULTURA	1	0	Dev+N.Col > 0	Dev+N.Col > 0	Dev+N.Col > 0			1	0	
VDRLGE	VDRL - GESTANTE	1	1	08:56:50	08:56:50	08:56:50	0.00	100.00	0	0	
Total Geral ==>		11	3	01:11:44	6 dias 10:40:01	2 dias 10:38:31	72.73	27.27	1	0	

OBS1: **:**:** Indica que não foi possível calcular o tempo a etapa não existe no Histórico ou o Tempo calculado foi Negativo! Dev+N.Col > 0 indica fora de cálculos Prazos
 Tag --> SEI = Sem etapa inicial, SEF = Sem etapa final, SEIF = Sem etapa inicial e final OBS2: Procedimentos Deve Material e Nova Coleta não Computados para Calcular Prazos

003388

[Assinatura]
 Dra. Mara C. A. Appel
 Biomédica - Coordenadora
 CRBM - 2554

Procedimentos Faturados, Conferidos, Não Conferidos de 01/04/2023 00:00:00 a 30/04/2023 23:59:59
 Análise do Tempo A Partir da Etapa TRIAGEM até Etapa ASSINADO Unidade Execução 001 - BIOMEGA MATRIZ

Procedimento	Descrição Procedimento	Quantidade Proced.	Qt.Proced. Acima Prazo	T.Mínimo	T.Máximo	T.Médio	% Dentro do Prazo	% Acima do Prazo	Quantidade Deve Material	Quantidade Nova Coleta	Tag
COL	COLESTEROL TOTAL SORO	9	0	02:43:39	3 dias 00:50:51	21:12:48	100.00	0.00	0	0	
DHL	LDH - DESIDROGENASE LACTICA	2	0	1 dia 00:25:51	3 dias 00:50:51	2 dias 00:38:21	100.00	0.00	0	0	
FER	FERRO SERICO	1	0	3 dias 01:36:59	3 dias 01:36:59	3 dias 01:36:59	100.00	0.00	0	0	
FIXA	CAPACIDADE TOTAL DE FIXACAO DO FERRO	1	0	3 dias 01:36:59	3 dias 01:36:59	3 dias 01:36:59	100.00	0.00	0	0	
FRT	FERRITINA	1	0	3 dias 22:40:17	3 dias 22:40:17	3 dias 22:40:17	100.00	0.00	0	0	
HDL	HDL COLESTEROL	9	0	02:43:39	3 dias 00:50:51	21:12:48	100.00	0.00	0	0	
HGL	HEMOGLOBINA GLICADA - HBA1C	8	0	1 dia 12:41:56	5 dias 12:34:51	3 dias 17:16:50	100.00	0.00	0	0	
LDL	LDL COLESTEROL	9	0	02:43:39	3 dias 00:50:51	21:12:48	100.00	0.00	0	0	
PSA	ANTIGENO PROSTATICO TOTAL - PSA TOTAL	2	0	1 dia 14:55:32	3 dias 13:22:19	2 dias 14:08:55	100.00	0.00	0	0	
STRA	SATURACAO DA TRANSFERRINA	1	0	3 dias 01:36:59	3 dias 01:36:59	3 dias 01:36:59	100.00	0.00	0	0	
T3	DOSAGEM DE T3	1	0	1 dia 14:27:37	1 dia 14:27:37	1 dia 14:27:37	100.00	0.00	0	0	
T4	T4 TOTAL	2	0	1 dia 14:30:32	3 dias 08:30:38	2 dias 11:30:35	100.00	0.00	0	0	
T4L	T4 LIVRE	6	0	06:44:37	3 dias 10:32:53	1 dia 08:22:20	100.00	0.00	0	0	
TRI	TRIGLICERIDEOS	10	0	02:24:41	3 dias 00:50:51	19:19:60	100.00	0.00	0	0	
TSA	ANTIBIOGRAMA	1	0	4 dias 17:00:41	4 dias 17:00:41	4 dias 17:00:41	100.00	0.00	0	0	
TSH	TSH - HORMONIO TIREOESTIMULANTE	8	0	06:43:01	3 dias 10:33:47	1 dia 17:08:47	100.00	0.00	0	0	
URI	URINA I	6	1	1 dia 00:52:53	5 dias 14:56:36	3 dias 02:18:19	83.33	16.67	0	0	
URO	UROCULTURA	4	1	2 dias 20:01:52	4 dias 17:00:41	3 dias 12:58:46	75.00	25.00	0	0	
VITD	HIDROXIVITAMINA D 25	2	0	1 dia 03:04:29	3 dias 08:30:38	2 dias 05:47:33	100.00	0.00	0	0	
VLD	VLDL COLESTEROL	9	0	03:11:04	3 dias 01:36:59	21:47:40	100.00	0.00	0	0	
Total Geral ==>		92	2	02:24:41	5 dias 14:56:36	2 dias 07:53:48	97.83	2.17	0	0	

OBS1: **:**:** Indica que não foi possível calcular o tempo a etapa não existe no Histórico ou o Tempo calculado foi Negativo! Dev+N.Col > 0 Indica fora de cálculos Prazos
 Tag ==> SEI = Sem etapa inicial, SEF = Sem etapa final, SEIF = Sem etapa inicial e final OBS2: Procedimentos Deve Material e Nova Coleta não Computados para Calcular Prazos

003389

Dr. Marc C. A. Appel
 Coordenador - Coordenadora
 CRM - 1554

Procedimentos Faturados, Conferidos, Não Conferidos de 01/04/2023 00:00:00 a 30/04/2023 23:59:59
Análise do Tempo A Partir da Etapa TRIAGEM até Etapa ASSINADO Unidade Execução 001 - BIOMEGA MATRIZ

INTERNAÇÃO EVOLUÇÃO GERAL DA SP

Procedimento	Descrição Procedimento	Quantidade Proced.	Qt.Proced. Acima Prazo	T.Minimo	T.Maximo	T.Médio	% Dentro do Prazo	% Acima do Prazo	Quantidade Deve Material	Quantidade Nova Coleta	Tag
ABE	HEPATITE B - ANTI HBE	2	0	09:14:03	2 dias 02:26:56	1 dia 05:50:29	100.00	0.00	0	0	
ABS	HEPATITE B - ANTI-HBS	2	0	18:44:27	21:36:28	20:11:27	100.00	0.00	0	0	
AHVAM	HEPATITE A - ANTI HVA IGM	1	0	2 dias 04:08:60	2 dias 04:08:60	2 dias 04:08:60	100.00	0.00	0	0	
APPC2	EXAME ANATOMOPATOLÓGICO (PEÇAS COMPLEXAS)	16	0	7 dias 18:39:13	7 dias 18:47:37	7 dias 18:43:28	100.00	0.00	0	0	SEF
APPCA	ANATOMO-PATOLÓGICO PEÇA CIRÚRGICA ADICIONAL	12	0	08:38:12	7 dias 18:39:03	4 dias 01:38:37	100.00	0.00	0	0	SEF
ATP	ANTICORPO ANTI TPO (MICROSSOMAL) - ANTI-	1	0	10:58:56	10:58:56	10:58:56	100.00	0.00	0	0	
AUTO	ANTIBIOGRAMA AUTOMATIZADO (MIC)	4	0	1 dia 02:34:46	5 dias 15:35:20	3 dias 07:11:50	100.00	0.00	1	0	
B12	VITAMINA B12	1	0	04:43:43	04:43:43	04:43:43	100.00	0.00	0	0	
CEA	CEA-ANTIGENO CARCINOEMBRIÔNICO	1	0	08:11:11	08:11:11	08:11:11	100.00	0.00	0	0	
CLOLQ	CLORETO - LIQUOR	1	1	20:34:16	20:34:16	20:34:16	0.00	100.00	0	0	
CMG	CITOMEGALOVIRUS IGG	2	0	03:41:39	12:41:14	08:11:26	100.00	0.00	0	0	
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM	2	0	03:42:17	12:43:53	08:13:05	100.00	0.00	0	0	
CULT	CULTURA GERAL	2	0	1 dia 21:07:15	3 dias 16:29:22	2 dias 18:48:18	100.00	0.00	0	0	
EBVM	EPSTEIN BARR IGM	1	0	10:01:03	10:01:03	10:01:03	100.00	0.00	0	0	
FER	FERRO SERICO	2	2	18:53:28	1 dia 00:49:49	21:51:38	0.00	100.00	0	0	
FRT	FERRITINA	2	0	17:45:38	19:52:24	18:49:01	100.00	0.00	0	0	
FTA	FTA ABS - TREPONEMA PALIDUM - IGG	1	0	16:37:36	16:37:36	16:37:36	100.00	0.00	0	0	
FTAM	FTA ABS - TREPONEMA PALIDUM - IGM	1	0	12:59:17	12:59:17	12:59:17	100.00	0.00	0	0	
HAG	HEPATITE A - ANTI HAV IGG	1	0	2 dias 14:10:35	2 dias 14:10:35	2 dias 14:10:35	100.00	0.00	0	0	
HBE	HEPATITE HBE-AG	2	0	09:18:04	2 dias 04:21:01	1 dia 06:49:32	100.00	0.00	0	0	
HBG	HEPATITE B - ANTI HBC TOTAL	1	0	03:40:38	03:40:38	03:40:38	100.00	0.00	0	0	
HBS	HEPATITE B - HBSAG	1	0	2 dias 04:30:02	2 dias 04:30:02	2 dias 04:30:02	100.00	0.00	0	0	
HCV	HEPATITE C - ANTI-HCV	3	0	16:38:29	2 dias 14:10:35	1 dia 08:30:44	100.00	0.00	0	0	
HERG	HERPES ANTICORPO IGG	1	0	16:38:14	16:38:14	16:38:14	100.00	0.00	0	0	
HGL	HEMOGLOBINA GLICADA - HBA1C	3	1	2 dias 05:05:41	6 dias 16:23:38	4 dias 19:10:47	66.67	33.33	0	0	
HIV	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS - TESTE DE	4	0	18:36:51	2 dias 19:20:06	1 dia 08:19:44	100.00	0.00	0	0	
HMC	HEMOCULTURA	9	0	00:11:39	22:59:46	10:46:42	100.00	0.00	0	0	
HMCAN	HEMOCULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	6	0	00:10:50	11:58:48	07:36:38	100.00	0.00	0	0	
PBK	PESQUISA DE BAAR	1	0	16:03:17	16:03:17	16:03:17	100.00	0.00	0	0	
PTLQ	PROTEINA NO LIQUOR	1	1	2 dias 02:52:04	2 dias 02:52:04	2 dias 02:52:04	0.00	100.00	0	0	
RBG	RUBEOLA IGG	2	0	03:42:40	12:45:05	08:13:52	100.00	0.00	0	0	
RBM	RUBEOLA IGM	2	0	16:38:29	18:44:27	17:41:28	100.00	0.00	0	0	
TOG	TOXOPLASMOSE IGG	3	0	16:38:29	20:15:44	18:32:53	100.00	0.00	0	0	

Estatística de Tempo por Unidade / Posto / Paciente / Setor / Local de Entrega

Página: 2/2

TOM	TOXOPLASMOSE IGM	3	0	16:38:29	22:17:20	19:13:25	100.00	0.00	0	0
TSA	ANTIBIOGRAMA	1	0	1 dia 18:29:45	1 dia 18:29:45	1 dia 18:29:45	100.00	0.00	0	0
URO	UROCULTURA	7	2	1 dia 18:29:45	5 dias 19:12:42	3 dias 06:55:08	71.43	28.57	1	0
VDRLGE	VDRL - GESTANTE	3	3	03:47:49	2 dias 16:38:44	1 dia 00:45:28	0.00	100.00	0	0
VITD	HIDROXIVITAMINA D 25	1	0	04:43:43	04:43:43	04:43:43	100.00	0.00	0	0
Total Geral ==>		109	10	00:10:50	7 dias 18:47:37	1 dia 10:43:24	90.83	9.17	2	0

OBS1: **:**:** Indica que não foi possível calcular o tempo a etapa não existe no Histórico ou o Tempo calculado foi Negativo! Dev+N.Col > 0 indica fora de cálculos Prazos
Tag --> SEI = Sem etapa inicial, SEF = Sem etapa final, SEIF = Sem etapa inicial e final OBS2: Procedimentos Deve Material e Nova Coleta não Computados para Calcular Prazos

Dra. Mara C. A. Appel
Biomedica - Coordenadora
CRM - 2554

003391

Procedimentos Faturados, Conferidos, Não Conferidos de 01/04/2023 00:00:00 a 30/04/2023 23:59:59
Análise do Tempo A Partir da Etapa TRIAGEM até Etapa ASSINADO

UBS BOA ACETIA

Procedimento	Descrição Procedimento	Quantidade Proced.	Qt.Proced. Acima Prazo	T.Minimo	T.Maximo	T.Medio	% Dentro do Prazo	% Acima do Prazo	Quantidade Deve Material	Quantidade Nova Coleta	Tag
ABS	HEPATITE B - ANTI-HBS	40	2	03:30:15	5 dias 11:04:55	1 dia 15:01:19	95.00	5.00	0	0	
AFP	ALFA - FETOPROTEINA	2	0	16:38:45	3 dias 08:18:18	2 dias 00:28:31	100.00	0.00	0	0	
ALB	ALBUMINA	1	1	2 dias 23:32:12	2 dias 23:32:12	2 dias 23:32:12	0.00	100.00	0	0	
AMI	AMILASE	7	1	06:45:27	3 dias 02:11:08	21:35:24	85.71	14.29	0	1	
ASO	ASLO (ANTI-STREPTOLISINA O)	1	0	17:25:45	17:25:45	17:25:45	100.00	0.00	0	0	
ATG	ANTICORPO ANTI TIREOGLOBULINA	1	0	1 dia 19:27:20	1 dia 19:27:20	1 dia 19:27:20	100.00	0.00	0	0	
ATP	ANTICORPO ANTI TPO (MICROSSOMAL) - ANTI-	1	0	06:53:02	06:53:02	06:53:02	100.00	0.00	0	0	
AUR	ACIDO URICO - SORO	54	1	01:31:54	3 dias 08:02:29	18:29:25	98.15	1.85	0	0	
AUTO	ANTIBIOGRAMA AUTOMATIZADO (MIC)	1	0	19:32:04	19:32:04	19:32:04	100.00	0.00	0	0	
B12	VITAMINA B12	44	2	03:50:26	5 dias 10:39:42	1 dia 14:47:22	95.45	4.55	0	0	
BACU	BACTERIOSCOPICO DE URINA	1	1	6 dias 13:53:25	6 dias 13:53:25	6 dias 13:53:25	0.00	100.00	0	0	
BIL	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	8	0	02:29:26	3 dias 01:46:44	18:16:07	100.00	0.00	0	0	
CA12	CA 125	2	0	04:14:02	16:52:33	10:33:17	100.00	0.00	0	0	
CA15	CA 15-3	1	0	1 dia 06:09:02	1 dia 06:09:02	1 dia 06:09:02	100.00	0.00	0	0	
CAI	CALCIO IONIZADO	2	0	12:49:03	17:14:10	15:01:36	100.00	0.00	0	0	
CAT	CALCIO SORO	20	0	02:11:26	1 dia 01:09:26	09:33:11	100.00	0.00	0	0	
CC3	COMPLEMENTO C3	1	0	2 dias 23:38:07	2 dias 23:38:07	2 dias 23:38:07	100.00	0.00	0	0	
CC4	COMPLEMENTO C4	1	0	2 dias 23:38:07	2 dias 23:38:07	2 dias 23:38:07	100.00	0.00	0	0	
CEA	CEA-ANTIGENO CARCINOEMBRIÔNICO	2	1	1 dia 18:02:31	4 dias 22:39:15	3 dias 08:20:53	50.00	50.00	0	0	
CGBS	CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIAE (GRUPO E	3	0	1 dia 14:28:14	3 dias 19:46:07	2 dias 10:23:24	100.00	0.00	0	0	
CGBSV	CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIAE (GRUPO E	3	0	1 dia 14:28:16	3 dias 19:46:04	2 dias 10:23:23	100.00	0.00	0	0	
CHAG	CHAGAS IGG	2	0	21:23:19	21:23:47	21:23:33	100.00	0.00	0	0	
CHAGG	CHAGAS - TRYPANOSOMA CRUZI - IGG	1	0	5 dias 02:28:49	5 dias 02:28:49	5 dias 02:28:49	100.00	0.00	0	0	
CMG	CITOMEGALOVIRUS IGG	15	0	03:36:00	4 dias 11:31:49	1 dia 05:45:35	100.00	0.00	0	0	
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM	15	0	03:36:00	4 dias 11:31:49	1 dia 05:45:47	100.00	0.00	0	0	
COI	COOMBS INDIRETO	9	2	1 dia 01:27:59	13 dias 17:26:56	2 dias 16:30:45	77.78	22.22	0	0	
COL	COLESTEROL TOTAL SORO	144	0	01:13:42	3 dias 08:02:29	15:38:45	100.00	0.00	0	1	
CORT	CORTISOL BASAL	1	0	1 dia 10:03:14	1 dia 10:03:14	1 dia 10:03:14	100.00	0.00	0	0	
CPK	CPK - CREATINO-FOSFOQUINASE	49	0	01:49:19	3 dias 07:41:29	19:03:56	100.00	0.00	0	0	
CRE	CREATININA	124	1	01:13:42	3 dias 08:02:29	15:46:51	99.19	0.81	0	0	
CULT	CULTURA GERAL	2	0	6 dias 19:50:08	6 dias 19:50:42	6 dias 19:50:25	100.00	0.00	0	0	
D202	ALÉRGENO (D202) - ÁCAROS - D. PTERONYSSINUS	1	0	1 dia 00:24:32	1 dia 00:24:32	1 dia 00:24:32	100.00	0.00	0	0	
DENG	SOROLOGIA PARA DENGUE IGG	9	4	1 dia 23:06:59	7 dias 03:02:45	4 dias 23:40:20	55.56	44.44	0	0	SEF

Estatística de Tempo por Unidade / Posto / Paciente / Setor / Local de Entrega

Página: 2/4

DENM	SOROLOGIA PARA DENGUE IGM	9	6	1 dia 23:06:59	7 dias 00:21:41	4 dias 22:17:15	33.33	66.67	0	0	SEP
DHEA	DEHIDROEPIANDROSTERONA - DHEA	1	0	4 dias 14:30:08	4 dias 14:30:08	4 dias 14:30:08	100.00	0.00	0	0	
DHL	LDH - DESIDROGENASE LACTICA	1	0	20:02:10	20:02:10	20:02:10	100.00	0.00	0	0	
DHT	DIHIDROTESTOSTERONA	1	0	1 dia 19:13:20	1 dia 19:13:20	1 dia 19:13:20	100.00	0.00	0	0	
E01	ALERGENO E01 (EPITELIO E PELO DE GATO)	1	0	5 dias 23:12:19	5 dias 23:12:19	5 dias 23:12:19	100.00	0.00	0	0	
E1	ESTRONA	1	0	5 dias 09:56:45	5 dias 09:56:45	5 dias 09:56:45	100.00	0.00	0	0	
E2	ESTRADIOL	2	0	18:10:56	1 dia 01:20:55	21:45:55	100.00	0.00	0	0	
E5	IGE ESP (E5) - EPITELIOS - CASPA DE CACHORRO	1	0	5 dias 22:35:14	5 dias 22:35:14	5 dias 22:35:14	100.00	0.00	0	0	
ELPT	ELETROFORESE DE PROTEINA	1	0	1 dia 04:13:03	1 dia 04:13:03	1 dia 04:13:03	100.00	0.00	0	0	
F1	ALERGENO F1 (CLARA DE OVO)	1	0	6 dias 01:35:31	6 dias 01:35:31	6 dias 01:35:31	100.00	0.00	0	0	
F14	ALERGENO F14 (SOJA)	1	0	5 dias 23:12:19	5 dias 23:12:19	5 dias 23:12:19	100.00	0.00	0	0	
F2	ALERGENO F2 (LEITE)	1	0	5 dias 22:33:08	5 dias 22:33:08	5 dias 22:33:08	100.00	0.00	0	0	
F340	ALERGENO F340 (CORANTE VERMELHO/COCHONILHA)	1	0	1 dia 00:24:32	1 dia 00:24:32	1 dia 00:24:32	100.00	0.00	0	0	
F4	ALERGENO F4 (TRIGO)	1	0	5 dias 23:12:19	5 dias 23:12:19	5 dias 23:12:19	100.00	0.00	0	0	
F75	ALERGENO F75 (GEMA DE OVO)	1	0	5 dias 22:32:30	5 dias 22:32:30	5 dias 22:32:30	100.00	0.00	0	0	
F93	ALERGENO F93 (CACAU)	1	0	5 dias 23:12:19	5 dias 23:12:19	5 dias 23:12:19	100.00	0.00	0	0	
FAL	FOSFATASE ALCALINA	6	0	02:40:30	3 dias 01:46:44	20:13:01	100.00	0.00	0	0	
FAN	FATOR ANTINUCLEAR - FAN	5	0	1 dia 02:51:38	6 dias 04:07:33	3 dias 09:57:48	100.00	0.00	0	0	SEP
FER	FERRO SERICO	46	1	01:17:21	5 dias 07:41:01	16:23:07	97.83	2.17	0	0	
FIXA	CAPACIDADE TOTAL DE FIXACAO DO FERRO	2	0	04:06:47	07:28:17	05:47:32	100.00	0.00	0	0	
FOF	FOSFORO SORO	10	0	02:11:25	2 dias 23:38:07	11:53:20	100.00	0.00	0	0	
FOL	ACIDO FOLICO	5	0	03:54:28	3 dias 08:18:18	1 dia 18:41:51	100.00	0.00	0	0	
FRE	FATOR REUMATOIDE	4	0	13:38:26	4 dias 04:09:36	2 dias 02:17:58	100.00	0.00	0	0	
FRT	FERRITINA	43	0	02:11:25	4 dias 19:23:43	1 dia 10:22:27	100.00	0.00	0	0	
FSH	HORMONIO FOLICULOESTIMULANTE - FSH	5	0	04:14:02	3 dias 00:15:08	1 dia 03:03:09	100.00	0.00	0	0	
FTA	FTA ABS - TREPONEMA PALIDUM - IGG	23	0	01:50:03	1 dia 16:11:53	13:19:34	100.00	0.00	0	0	
FTAM	FTA ABS - TREPONEMA PALIDUM - IGM	23	1	00:51:25	6 dias 08:09:44	1 dia 01:44:22	95.65	4.35	0	0	
FX2	ALERGENO FX2 (MULTIPLO - PEIXES E CRUSTACEOS)	1	0	5 dias 23:12:19	5 dias 23:12:19	5 dias 23:12:19	100.00	0.00	0	0	
GGT	GAMA GT - GAMA GLUTAMILTRANSFERASE	52	0	01:49:20	3 dias 01:46:42	17:36:43	100.00	0.00	0	0	
GLI	GLICOSE	177	6	00:40:47	10 dias 02:39:35	1 dia 05:13:12	96.61	3.39	0	0	SEP
GS	GRUPO SANGUINEO	25	1	23:11:24	4 dias 16:56:30	2 dias 00:57:09	96.00	4.00	0	0	
HBE	HEPATITE HBE-AG	2	0	06:42:43	2 dias 18:30:03	1 dia 12:36:23	100.00	0.00	0	0	
HBE	HEPATITE B - ANTI HBC TOTAL	30	0	02:36:19	5 dias 11:04:55	1 dia 13:12:20	100.00	0.00	0	0	
HBM	HEPATITE B - ANTI-HBC IGM	27	0	02:35:27	5 dias 11:04:55	1 dia 10:28:59	100.00	0.00	0	0	
HBS	HEPATITE B - HBSAG	39	0	02:36:57	5 dias 11:04:55	1 dia 12:01:01	100.00	0.00	0	0	
HCGQT	BETA HCG QUANTITATIVO	10	0	04:33:54	1 dia 18:06:26	21:53:49	100.00	0.00	0	0	
HCV	HEPATITE C - ANTI-HCV	39	0	04:05:25	6 dias 18:09:45	1 dia 21:19:37	100.00	0.00	0	0	
HDL	HDL COLESTEROL	144	0	01:13:42	3 dias 08:02:29	15:39:34	100.00	0.00	0	1	

Estatística de Tempo por Unidade / Posto / Paciente / Setor / Local de Entrega

Página: 3/4

HEM	HEMOGRAMA COMPLETO	252	1	00:02:49	5 dias 15:07:20	19:40:13	99:60	0.40	0	4	SEF
HGL	HEMOGLOBINA GLICADA - HBA1C	116	19	23:28:14	10 dias 04:15:16	3 dias 09:17:53	83:62	16:38	0	0	SEF
HIV	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS - TESTE DE	68	0	01:50:03	5 dias 04:11:38	18:39:44	100:00	0.00	0	0	
HOM	HOMOCISTEINA	1	0	6 dias 09:50:36	6 dias 09:50:36	6 dias 09:50:36	100:00	0.00	0	0	
HX2	ALERGENO HX2 (MULTIPLO - POEIRA DOMESTICA)	1	0	5 dias 22:30:49	5 dias 22:30:49	5 dias 22:30:49	100:00	0.00	0	0	
IGE	IMUNOGLOBULINA E (IGE)	1	1	5 dias 21:59:06	5 dias 21:59:06	5 dias 21:59:06	0.00	100.00	0	0	
INS	INSULINA	1	0	2 dias 23:28:13	2 dias 23:28:13	2 dias 23:28:13	100:00	0.00	0	0	
LDL	LDL COLESTEROL	144	0	01:13:42	3 dias 08:02:29	15:58:38	100:00	0.00	0	1	
LH	LH - HORMONIO LUTEINIZANTE	5	0	03:55:38	2 dias 23:30:05	1 dia 08:25:42	100:00	0.00	0	0	
LIP	LIPASE	3	0	04:49:10	08:45:13	06:15:02	100:00	0.00	0	0	
LITIO	LITIO	1	0	1 dia 13:57:32	1 dia 13:57:32	1 dia 13:57:32	100:00	0.00	0	0	
MAG	MAGNESIO	1	0	06:49:33	06:49:33	06:49:33	100:00	0.00	0	0	
MALBU	MICROALBUMINURIA - URINA ISOLADA	3	0	07:01:23	16:35:05	11:15:14	100:00	0.00	0	0	
PAPA	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL	40	13	1 dia 21:03:30	10 dias 07:18:56	3 dias 12:40:37	67:50	32:50	0	0	
PBK	PESQUISA DE BAAR	6	0	07:36:42	1 dia 10:10:36	16:21:40	100:00	0.00	1	0	
PCR	PCR - PROTEINA C REATIVA - QUANTITATIVO	107	2	01:41:17	4 dias 03:52:25	15:35:43	98:13	1:87	0	0	
PGT	PROGESTERONA	3	0	04:14:02	1 dia 17:49:49	23:48:15	100:00	0.00	0	0	
POT	POTASSIO	83	0	01:48:57	2 dias 20:20:52	09:00:43	100:00	0.00	0	0	
PP1	PARASITOLOGICO - 1ª AMOSTRA	81	3	17:34:51	6 dias 04:24:50	3 dias 11:25:28	96:30	3:70	0	0	
PP2	PARASITOLOGICO - 2ª AMOSTRA	3	0	2 dias 14:57:23	4 dias 09:01:38	3 dias 13:09:35	100:00	0.00	0	0	
PP3	PARASITOLOGICO - 3ª AMOSTRA	2	0	2 dias 14:51:04	3 dias 15:27:05	3 dias 03:09:04	100:00	0.00	0	0	
PRL	PROLACTINA - PRL	5	0	04:14:02	3 dias 00:15:08	1 dia 06:14:29	100:00	0.00	0	0	
PSA	ANTIGENO PROSTATICO TOTAL - PSA TOTAL	22	1	16:51:39	4 dias 22:11:57	1 dia 22:45:09	95:45	4:55	0	0	
PT24	PROTEINA URINA 24 HORAS	2	0	06:24:20	1 dia 23:38:49	1 dia 03:01:34	100:00	0.00	0	0	
PTF	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1	0	02:29:25	02:29:25	02:29:25	100:00	0.00	0	0	
PTH	PARATORMÔNIO MOLECULA INTACTA (PTH)	2	0	12:51:02	1 dia 08:11:27	22:31:14	100:00	0.00	0	0	
RBG	RUBEOLA IGG	12	0	12:25:59	4 dias 02:57:55	1 dia 10:34:21	100:00	0.00	0	0	
RBM	RUBEOLA IGM	12	0	12:25:59	4 dias 02:57:55	1 dia 10:46:37	100:00	0.00	0	0	
RET	RETICULOCITOS	1	1	10 dias 20:55:24	10 dias 20:55:24	10 dias 20:55:24	0.00	100.00	0	0	
RH	FATOR RH	25	3	23:11:24	13 dias 18:54:51	2 dias 16:57:46	88:00	12:00	0	0	
SHBG	SHBG (GLOBULINA TRANSPORTADORA DE HORMONIOS)	1	1	12 dias 21:39:26	12 dias 21:39:26	12 dias 21:39:26	0.00	100.00	0	0	
SO	PESQUISA DE SANGUE OCULTO	22	0	10:37:43	1 dia 15:13:58	21:08:32	100:00	0.00	0	0	
SOAM2	PESQUISA DE SANGUE OCULTO - 2ª AMOSTRA	7	0	18:01:22	1 dia 14:28:18	1 dia 01:45:56	100:00	0.00	0	0	
SOAM3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO - 3ª AMOSTRA	5	0	18:01:22	1 dia 14:28:18	1 dia 03:57:45	100:00	0.00	0	0	
SOD	SODIO	83	0	01:49:02	2 dias 20:20:52	08:31:32	100:00	0.00	0	0	
SOMATC	SOMATOMEDINA C (IGF-1)	1	1	3 dias 22:59:29	3 dias 22:59:29	3 dias 22:59:29	0.00	100.00	0	0	
STRA	SATURACAO DA TRANSFERRINA	2	0	04:06:47	07:28:17	05:47:32	100:00	0.00	0	0	
T3	DOSAGEM DE T3	36	0	05:04:27	4 dias 15:46:33	1 dia 09:42:54	100:00	0.00	0	0	

Estatística de Tempo por Unidade / Posto / Paciente / Setor / Local de Entrega

Página: 4 / 4

T4	T4 TOTAL	56	3	01:00:59	5 dias 10:39:41	1 dia 14:37:01	94.64	5.36	0	0	SEF
T4L	T4 LIVRE	51	2	05:58:46	4 dias 15:41:10	1 dia 14:33:46	96.08	3.92	0	0	
TGO	TGO - TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA	109	0	01:17:21	3 dias 07:41:29	14:33:17	100.00	0.00	0	1	
TGP	TGP - TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA	109	0	01:17:21	3 dias 07:41:29	14:33:15	100.00	0.00	0	1	
TOG	TOXOPLASMOSE IGG	21	0	03:36:01	5 dias 07:03:42	1 dia 13:45:41	100.00	0.00	0	0	
TOM	TOXOPLASMOSE IGM	21	0	04:05:25	5 dias 10:11:10	1 dia 16:26:58	100.00	0.00	0	0	
TP	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA	12	0	00:06:29	04:34:39	01:55:25	100.00	0.00	0	0	
TRA	TRANSFERRINA	2	0	04:04:58	20:25:20	12:15:09	100.00	0.00	0	0	
TRI	TRIGLICERIDEOS	145	0	01:13:42	3 dias 08:02:28	15:53:54	100.00	0.00	0	1	
TSA	ANTIBIOGRAMA	4	0	2 dias 21:13:42	6 dias 21:24:45	4 dias 13:21:08	100.00	0.00	0	0	
TSH	TSH - HORMONIO TIREOESTIMULANTE	117	0	02:37:19	5 dias 10:39:41	1 dia 13:30:50	100.00	0.00	0	0	
TTL	TESTOSTERONA LIVRE	3	2	10 dias 09:02:18	12 dias 21:39:26	11 dias 15:20:52	33.33	66.67	0	1	
TTPA	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	11	0	00:06:28	04:33:52	01:40:53	100.00	0.00	0	0	
TTT	TESTOSTERONA TOTAL	2	0	18:10:56	3 dias 00:15:08	1 dia 21:13:02	100.00	0.00	0	0	
URE	UREIA	117	1	01:13:42	3 dias 08:02:28	16:07:60	99.15	0.85	0	0	
URI	URINA I	165	3	00:52:47	5 dias 16:53:44	1 dia 00:07:40	98.18	1.82	4	0	SEF
URO	UROCULTURA	78	21	2 dias 14:57:40	7 dias 17:21:57	4 dias 23:42:02	73.08	26.92	3	0	
VDR	VDRL	70	3	01:14:53	3 dias 15:47:50	13:25:17	95.71	4.29	0	0	
VHS	HEMOSEDIMENTAÇÃO (VHS)	12	0	02:00:44	3 dias 02:45:41	11:21:29	100.00	0.00	0	0	
VITD	HIDROXIVITAMINA D 25	52	1	05:04:27	5 dias 10:39:41	1 dia 15:46:00	98.08	1.92	0	0	
VLD	VLDL COLESTEROL	144	0	01:39:13	3 dias 17:30:38	18:43:07	100.00	0.00	0	1	
Total Geral ==>		3773	113	00:02:49	13 dias 18:54:51	2 dias 06:47:01	97.01	2.99	8	13	

OBS1: **:**:** Indica que não foi possível calcular o tempo a etapa não existe no Histórico ou o Tempo calculado foi Negativo! Dev+N.Col > 0 Indica fora de cálculos Prazos
 Tag -> SEI = Sem etapa inicial, SEF = Sem etapa final, SEIF = Sem etapa inicial e final OBS2: Procedimentos Deve Material e Nova Coleta não Computados para Calcular Prazos

003395

Dra. Mara C. A. Appel
 Biomedica - Coordenadora
 CRBM - 2564

Procedimentos Faturados, Conferidos, Não Conferidos de 01/04/2023 00:00:00 a 30/04/2023 23:59:59
Análise do Tempo A Partir da Etapa TRIAGEM até Etapa ASSINADO

JPB S. Indaga

Procedimento	Descrição Procedimento	Quantidade Proced.	Qt. Proced. Acima Prazo	T.Minimo	T.Máximo	T.Médio	% Dentro do Prazo	% Acima do Prazo	Quantidade Deve Material	Quantidade Nova Coleta	Tag
ABS	HEPATITE B - ANTI-HBS	29	1	03:27:54	6 dias 18:24:20	2 dias 01:41:39	96.55	3.45	0	0	
AFP	ALFA - FETOPROTEINA	6	1	04:13:04	1 dia 23:17:07	23:25:28	83.33	16.67	0	0	
AHVAM	HEPATITE A - ANTI HVA IGM	1	0	1 dia 16:07:01	1 dia 16:07:01	1 dia 16:07:01	100.00	0.00	0	0	
AMI	AMILASE	4	1	11:36:17	19:28:34	16:41:36	75.00	25.00	0	0	
ASO	ASLO (ANTIESTREPTOLISINA O)	8	0	08:40:01	2 dias 21:44:34	22:53:54	100.00	0.00	0	0	
ATG	ANTICORPO ANTI TIREOGLOBULINA	2	0	20:27:31	22:08:23	21:17:57	100.00	0.00	0	0	
ATP	ANTICORPO ANTI TPO (MICROSSOMAL) - ANTI-	2	0	20:27:31	22:08:23	21:17:57	100.00	0.00	0	0	
AUR	ACIDO URICO - SORO	175	2	01:16:21	4 dias 05:59:38	15:12:01	98.86	1.14	0	0	
AUR24	ACIDO URICO URINA - 24 HORAS	1	0	18:23:07	18:23:07	18:23:07	100.00	0.00	0	0	
B12	VITAMINA B12	3	0	1 dia 05:30:13	4 dias 20:11:28	3 dias 09:30:23	100.00	0.00	0	0	
BACU	BACTERIOSCOPICO DE URINA	10	2	18:25:42	7 dias 23:17:21	3 dias 00:52:45	80.00	20.00	1	0	
BIL	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	4	0	09:18:36	19:28:34	16:07:11	100.00	0.00	0	0	
CA12	CA 125	3	0	04:29:23	1 dia 15:04:11	17:50:50	100.00	0.00	0	0	
CA15	CA 15-3	3	0	04:11:30	1 dia 20:14:21	19:02:01	100.00	0.00	0	0	
CAT	CALCIO SORO	186	2	01:16:21	4 dias 05:59:39	15:36:16	98.92	1.08	1	0	
CAT24	CALCIO URINA 24 HORAS	1	0	18:23:07	18:23:07	18:23:07	100.00	0.00	0	0	
CC3	COMPLEMENTO C3	1	0	16:36:06	16:36:06	16:36:06	100.00	0.00	0	0	
CC4	COMPLEMENTO C4	1	0	16:36:06	16:36:06	16:36:06	100.00	0.00	0	0	
CEA	CEA-ANTIGENO CARCINOEMBRIÔNICO	19	2	04:29:23	3 dias 20:01:25	1 dia 17:50:06	89.47	10.53	0	0	
CGBS	CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIAE (GRUPO E	4	1	2 dias 08:15:32	5 dias 13:01:35	3 dias 12:30:17	75.00	25.00	0	0	
CGBSV	CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIAE (GRUPO E	4	0	2 dias 08:15:32	5 dias 13:01:30	3 dias 12:30:17	100.00	0.00	0	0	
CHAGG	CHAGAS - TRYPANOSOMA CRUZI - IGG	1	0	03:53:53	03:53:53	03:53:53	100.00	0.00	0	0	
CKMB	CKMB ATIVIDADE	1	0	02:44:11	02:44:11	02:44:11	100.00	0.00	0	0	
CMG	CITOMEGALOVIRUS IGG	11	0	03:31:37	4 dias 17:44:46	2 dias 06:18:03	100.00	0.00	0	0	
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM	11	0	03:31:37	4 dias 17:44:46	2 dias 07:15:15	100.00	0.00	0	0	
COI	COOMBS INDIRETO	9	1	1 dia 01:05:17	5 dias 02:42:08	2 dias 04:32:20	88.89	11.11	0	0	SEF
COL	COLESTEROL TOTAL SORO	207	2	01:16:21	4 dias 05:59:39	15:02:58	99.03	0.97	2	0	
CPK	CPK - CREATINO-FOSFOQUINASE	175	2	01:16:21	4 dias 05:59:39	15:48:01	98.86	1.14	2	0	
CRE	CREATININA	197	2	01:30:45	4 dias 05:59:39	15:48:34	98.98	1.02	1	0	
CULT	CULTURA GERAL	5	0	1 dia 14:14:54	6 dias 23:00:36	4 dias 13:47:30	100.00	0.00	0	0	
D202	ALÉRGICO (D202) - ÁCAROS - D. PTERONYSSINUS	7	0	22:31:41	5 dias 19:32:09	2 dias 08:56:40	100.00	0.00	0	0	
DHL	LDH - DESIDROGENASE LACTICA	152	1	01:16:21	4 dias 17:42:25	14:53:28	99.34	0.66	0	0	
E01	ALÉRGICO E01 (EPITELIO E PELO DE GATO)	6	0	16:41:53	6 dias 20:22:49	4 dias 15:36:35	100.00	0.00	0	0	

Estatística de Tempo por Unidade / Posto / Paciente / Setor / Local de Entrega										Página:	2 / 4
E2	ESTRADIOL	1	0	17:17:26	17:17:26	17:17:26	100.00	0.00	0	0	
E5	IGE ESP (E5) - EPITÉLIOS - CASPA DE CACHORRO	5	0	11:13:44	5 dias 19:47:50	4 dias 09:47:48	100.00	0.00	0	0	
F1	ALERGENO F1 (CLARA DE OVO)	6	0	11:11:43	6 dias 19:45:09	3 dias 22:04:32	100.00	0.00	0	0	
F14	ALERGENO F14 (SOJA)	5	1	16:41:53	6 dias 20:22:49	4 dias 14:48:18	80.00	20.00	0	0	
F2	ALERGENO F2 (LEITE)	6	1	11:11:43	6 dias 19:45:09	4 dias 05:14:03	83.33	16.67	0	0	
F340	ALERGENO F340 (CORANTE VERMELHO/COCHONILHA)	6	0	22:31:41	3 dias 20:55:13	1 dia 19:10:45	100.00	0.00	0	0	
F4	ALERGENO F4 (TRIGO)	5	1	16:41:53	6 dias 20:22:49	4 dias 13:18:39	80.00	20.00	0	0	
F75	ALERGENO F75 (GEMA DE OVO)	6	0	11:09:19	6 dias 19:43:49	3 dias 22:03:32	100.00	0.00	0	0	
F79	ALERGENO F79 (GLUTEN)	1	0	11:08:11	11:08:11	11:08:11	100.00	0.00	0	0	
F93	ALERGENO F93 (CACAU)	6	0	16:41:54	6 dias 20:22:48	4 dias 02:55:30	100.00	0.00	0	0	
FAL	FOSFATASE ALCALINA	2	0	05:25:05	05:51:04	05:38:04	100.00	0.00	0	0	
FAN	FATOR ANTINUCLEAR - FAN	8	1	1 dia 01:01:12	8 dias 00:54:55	3 dias 14:23:53	87.50	12.50	0	0	SEF
FER	FERRO SERICO	4	0	04:57:31	16:54:05	10:29:57	100.00	0.00	0	0	
FOF	FOSFORO SORO	4	0	07:22:12	3 dias 05:11:51	1 dia 10:39:33	100.00	0.00	0	0	
FOF24	FOSFORO URINA 24 HORAS	1	0	18:23:06	18:23:06	18:23:06	100.00	0.00	0	0	
FRE	FATOR REUMATOIDE	10	0	06:29:17	2 dias 21:44:34	19:50:35	100.00	0.00	0	0	
FRT	FERRITINA	14	0	02:48:48	3 dias 23:03:58	1 dia 10:14:54	100.00	0.00	1	0	
FSH	HORMONIO FOLICULOESTIMULANTE - FSH	2	0	17:17:26	21:12:60	19:15:13	100.00	0.00	0	0	
FTA	FTA ABS - TREPONEMA PALIDUM - IGG	32	0	02:07:52	3 dias 00:21:16	15:16:26	100.00	0.00	0	0	
FTAM	FTA ABS - TREPONEMA PALIDUM - IGM	32	3	00:25:24	7 dias 22:38:04	1 dia 15:40:17	90.63	9.38	0	0	SEF
FX2	ALERGENO FX2 (MULTIPLO - PEIXES E CRUSTACEOS)	6	0	1 dia 15:31:35	6 dias 20:22:48	5 dias 02:34:03	100.00	0.00	0	0	
GGT	GAMA GT - GAMA GLUTAMILTRANSFERASE	178	2	01:16:21	4 dias 05:59:39	16:00:25	98.88	1.12	2	0	
GLI	GLICOSE	232	14	00:27:53	10 dias 03:03:08	1 dia 09:06:20	93.97	6.03	1	0	SEF
GS	GRUPO SANGUINEO	22	1	1 dia 02:39:08	5 dias 04:33:36	2 dias 17:25:43	95.45	4.55	0	0	SEF
HAG	HEPATITE A - ANTI HAV IGG	1	0	1 dia 18:37:06	1 dia 18:37:06	1 dia 18:37:06	100.00	0.00	0	0	
HBG	HEPATITE B - ANTI HBC TOTAL	15	0	03:31:37	4 dias 17:44:46	1 dia 20:41:32	100.00	0.00	0	0	
HBM	HEPATITE B - ANTI-HBC IGM	15	0	03:31:37	4 dias 17:44:46	1 dia 20:40:19	100.00	0.00	0	0	
HBS	HEPATITE B - HBSAG	29	0	03:29:20	6 dias 05:11:24	2 dias 01:00:45	100.00	0.00	0	0	
HCGQT	BETA HCG QUANTITATIVO	8	0	06:33:04	2 dias 22:44:03	1 dia 00:01:10	100.00	0.00	1	0	
HCV	HEPATITE C - ANTI-HCV	29	0	03:42:29	6 dias 17:45:11	2 dias 08:52:32	100.00	0.00	1	0	
HDL	HDL COLESTEROL	207	2	01:16:21	4 dias 05:59:39	15:06:28	99.03	0.97	2	0	
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO	236	1	00:04:38	10 dias 14:11:42	19:49:42	99.58	0.42	2	1	
HGL	HEMOGLOBINA GLICADA - HBA1C	187	24	23:24:33	7 dias 02:25:56	3 dias 07:32:53	87.17	12.83	0	0	SEF
HIV	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS - TESTE DE	24	0	02:07:52	2 dias 18:33:38	13:12:06	100.00	0.00	0	0	
HX1	IGE MULTIPLO PARA PO	2	1	4 dias 19:38:01	6 dias 20:22:48	5 dias 20:00:24	50.00	50.00	0	0	
HX2	ALERGENO HX2 (MULTIPLO - POEIRA DOMESTICA)	6	0	11:08:11	5 dias 09:29:01	3 dias 13:22:05	100.00	0.00	0	0	
IGA	IMUNOGLOBULINA A - IGA	1	0	16:36:06	16:36:06	16:36:06	100.00	0.00	0	0	
IGE	IMUNOGLOBULINA E (IGE)	10	4	06:58:10	6 dias 19:10:21	3 dias 03:47:50	60.00	40.00	1	0	

Estatística de Tempo por Unidade / Posto / Paciente / Setor / Local de Entrega										Página:	3/4
LDL	LDL COLESTEROL	207	2	01:16:21	4 dias 05:59:39	15:23:58	99.03	0.97	2	0	
LH	LH - HORMONIO LUTEINIZANTE	2	0	05:30:25	13:52:11	09:41:18	100.00	0.00	0	0	
LIP	LIPASE	2	0	04:30:14	05:51:04	05:10:39	100.00	0.00	0	0	
MAG	MAGNESIO	2	0	07:22:12	1 dia 04:31:35	17:56:53	100.00	0.00	0	0	
MAG24	MAGNESIO URINA 24 HORAS	1	0	18:23:07	18:23:07	18:23:07	100.00	0.00	0	0	
MALBU	MICROALBUMINURIA - URINA ISOLADA	1	0	04:11:15	04:11:15	04:11:15	100.00	0.00	0	0	
MX2	ALÉRGENO MX2 (MULTIPLO - FUNGOS E LEVEDURAS)	1	0	4 dias 15:44:48	4 dias 15:44:48	4 dias 15:44:48	100.00	0.00	0	0	
PAPA	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL	49	48	1 dia 19:07:35	5 dias 20:23:41	3 dias 16:32:09	2.04	97.96	0	0	
PCR	PCR - PROTEÍNA C REATIVA - QUANTITATIVO	20	0	03:07:57	2 dias 21:02:33	1 dia 00:33:38	100.00	0.00	1	0	
POT	POTASSIO	178	0	01:16:21	3 dias 05:47:06	12:09:33	100.00	0.00	0	0	
PP1	PARASITOLÓGICO - 1ª AMOSTRA	181	4	18:44:02	6 dias 14:12:53	3 dias 19:18:25	97.79	2.21	14	0	
PP2	PARASITOLÓGICO - 2ª AMOSTRA	16	1	1 dia 15:48:13	6 dias 11:14:43	3 dias 18:58:38	93.75	6.25	1	0	
PP3	PARASITOLÓGICO - 3ª AMOSTRA	5	0	2 dias 14:55:27	4 dias 15:15:45	3 dias 18:50:57	100.00	0.00	0	0	
PPFKK	PARASITOLÓGICO DE FEZES KATO KATZ	4	0	1 dia 02:45:08	2 dias 08:32:08	1 dia 14:49:19	100.00	0.00	0	0	
PRL	PROLACTINA - PRL	1	0	21:12:60	21:12:60	21:12:60	100.00	0.00	0	0	
PSA	ANTIGENO PROSTATICO TOTAL - PSA TOTAL	40	1	15:24:21	4 dias 22:54:24	1 dia 20:19:46	97.50	2.50	0	0	
PT24	PROTEÍNA URINA 24 HORAS	2	0	1 dia 10:16:39	1 dia 16:10:50	1 dia 13:13:44	100.00	0.00	0	0	
RBG	RUBEOLA IGG	9	0	03:31:37	4 dias 17:44:46	2 dias 08:39:22	100.00	0.00	0	0	
RBM	RUBEOLA IGM	9	0	08:12:31	4 dias 19:40:28	2 dias 10:19:56	100.00	0.00	0	0	
RH	FATOR RH	22	2	1 dia 02:39:08	5 dias 04:33:36	2 dias 20:50:36	90.91	9.09	0	0	SEF
SO	PESQUISA DE SANGUE OCULTO	1	0	17:03:20	17:03:20	17:03:20	100.00	0.00	0	0	
SOD	SODIO	175	0	01:16:21	3 dias 05:11:51	11:54:07	100.00	0.00	0	0	
SOMAT	SOMATOMEDINA C (IGF-1)	1	0	2 dias 13:43:15	2 dias 13:43:15	2 dias 13:43:15	100.00	0.00	0	0	
T3	DOSAGEM DE T3	15	1	07:43:54	4 dias 21:59:33	2 dias 05:47:11	93.33	6.67	0	0	
T4	T4 TOTAL	12	0	04:27:51	2 dias 19:47:49	1 dia 04:55:31	100.00	0.00	2	0	
T4L	T4 LIVRE	194	4	04:17:20	7 dias 07:56:13	1 dia 20:41:01	97.94	2.06	1	0	SEF
TGO	TGO - TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA	203	2	01:16:21	4 dias 05:59:39	15:34:20	99.01	0.99	3	0	
TGP	TGP - TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA	203	2	01:16:21	4 dias 05:59:39	15:34:20	99.01	0.99	3	0	
TOG	TOXOPLASMOSE IGG	12	0	03:31:37	4 dias 19:40:28	2 dias 13:24:22	100.00	0.00	0	0	
TOM	TOXOPLASMOSE IGM	12	0	07:59:45	4 dias 19:40:28	2 dias 13:58:51	100.00	0.00	0	0	
TP	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA	10	0	00:05:31	04:33:53	01:34:23	100.00	0.00	0	0	
TRI	TRIGLICERÍDEOS	207	2	01:16:21	4 dias 05:59:39	15:20:28	99.03	0.97	2	0	
TRQL	TROPONINA QUALITATIVA	1	1	00:00:49	00:00:49	00:00:49	0.00	100.00	0	0	
TSA	ANTIBIOGRAMA	6	0	2 dias 18:18:18	6 dias 23:00:37	5 dias 11:35:38	100.00	0.00	0	0	
TSH	TSH - HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE	207	0	03:58:14	7 dias 07:56:13	1 dia 19:29:36	100.00	0.00	4	0	SEF
TTL	TESTOSTERONA LIVRE	1	0	2 dias 21:54:35	2 dias 21:54:35	2 dias 21:54:35	100.00	0.00	0	0	
TPPA	TPPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	10	0	00:05:29	04:33:51	01:34:22	100.00	0.00	0	0	
TTT	TESTOSTERONA TOTAL	1	0	1 dia 20:15:32	1 dia 20:15:32	1 dia 20:15:32	100.00	0.00	0	0	

Estatística de Tempo por Unidade / Posto / Paciente / Setor / Local de Entrega

Página: 4/4

URE	UREIA	192	2	01:16:21	4 dias 05:59:39	16:03:34	98.96	1.04	1	0	
URI	URINA I	211	0	00:28:57	4 dias 23:57:43	21:45:15	100.00	0.00	6	0	SEF
URO	UROCULTURA	39	11	1 dia 12:36:27	7 dias 16:59:50	5 dias 06:30:13	71.79	28.21	0	0	
VDR	VDRL	35	2	01:44:51	5 dias 08:43:24	1 dia 00:49:56	94.29	5.71	0	0	
VHS	HEMOSEDIMENTAÇÃO (VHS)	9	3	00:58:57	11:26:07	06:39:43	66.67	33.33	0	0	SEF
VITD	HIDROXIVITAMINA D 25	176	5	06:48:08	16 dias 08:58:32	1 dia 21:48:07	97.19	2.81	1	0	SEF
VLD	VLDL COLESTEROL	207	2	02:34:56	4 dias 16:08:05	18:47:45	99.03	0.97	2	0	
Total Geral ==>		5505	171	00:00:49	16 dias 08:58:32	1 dia 19:49:49	96.89	3.11	61	1	

OBS1: **:**:** Indica que não foi possível calcular o tempo a etapa não existe no Histórico ou o Tempo calculado foi Negativo! Dev+N.Col > 0 Indica fora de cálculos Prazos
Tag --> SEI = Sem etapa inicial, SEF = Sem etapa final, SEIF = Sem etapa inicial e final OBS2: Procedimentos Deve Material e Nova Coleta não Computados para Calcular Prazos


Dra. Mara C. A. Appel
Biomédica - Coordenadora
CRM - 2564

003399

Procedimentos Faturados, Conferidos, Não Conferidos de 01/04/2023 00:00:00 a 30/04/2023 23:59:59
 Análise do Tempo A Partir da Etapa TRIAGEM até Etapa ASSINADO

UBS VICENTE CARVALHO

Procedimento	Descrição Procedimento	Quantidade Proced.	Qt.Proced. Acima Prazo	T.Minimo	T.Máximo	T.Médio	% Dentro do Prazo	% Acima do Prazo	Quantidade Deve Material	Quantidade Nova Coleta	Tag
ABS	HEPATITE B - ANTI-HBS	52	6	03:21:32	7 dias 00:52:26	2 dias 20:40:08	88.46	11.54	0	0	
AFP	ALFA - FETOPROTEINA	1	0	18:16:20	18:16:20	18:16:20	100.00	0.00	0	0	
AHVAM	HEPATITE A - ANTI HVA IGM	1	0	1 dia 17:26:03	1 dia 17:26:03	1 dia 17:26:03	100.00	0.00	0	0	
ALB	ALBUMINA	1	0	20:39:39	20:39:39	20:39:39	100.00	0.00	0	0	
AMI	AMILASE	3	0	05:52:52	17:08:33	13:09:06	100.00	0.00	0	0	
AND	ANDROSTENEDIONA	1	0	1 dia 17:00:06	1 dia 17:00:06	1 dia 17:00:06	100.00	0.00	0	0	
ATP	ANTICORPO ANTI TPO (MICROSSOMAL) - ANTI-	2	0	23:19:52	2 dias 00:54:26	1 dia 12:07:09	100.00	0.00	0	0	
AUR	ACIDO URICO - SORO	43	2	02:41:53	6 dias 01:45:54	21:13:46	95.35	4.65	0	0	
B12	VITAMINA B12	9	1	22:47:01	4 dias 20:35:01	1 dia 21:17:17	88.89	11.11	0	1	
BACU	BACTERIOSCÓPICO DE URINA	7	0	16:40:14	3 dias 21:30:52	1 dia 11:40:26	100.00	0.00	0	0	
BIL	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	5	0	03:28:42	3 dias 02:13:03	22:46:12	100.00	0.00	0	0	
CAI	CALCIO IONIZADO	1	0	12:25:01	12:25:01	12:25:01	100.00	0.00	0	0	
CAT	CALCIO SORO	38	1	01:25:09	6 dias 07:45:15	18:09:56	97.37	2.63	0	0	
CC3	COMPLEMENTO C3	1	0	07:48:11	07:48:11	07:48:11	100.00	0.00	0	0	
CC4	COMPLEMENTO C4	1	0	07:48:12	07:48:12	07:48:12	100.00	0.00	0	0	
CGBS	CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIAE (GRUPO E	3	0	1 dia 18:57:57	4 dias 16:10:42	2 dias 18:02:17	100.00	0.00	0	0	
CGBSV	CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIAE (GRUPO E	3	0	1 dia 18:57:55	4 dias 16:10:44	2 dias 18:02:17	100.00	0.00	0	0	
CLO	COLORO	1	0	05:58:12	05:58:12	05:58:12	100.00	0.00	0	0	
CMG	CITOMEGALOVIRUS IGG	17	1	04:50:14	6 dias 09:27:20	2 dias 07:40:33	94.12	5.88	0	0	
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM	17	1	04:50:14	6 dias 09:27:53	2 dias 07:40:36	94.12	5.88	0	0	
COI	COOMBS INDIRETO	9	0	1 dia 02:39:55	4 dias 04:42:33	2 dias 01:35:15	100.00	0.00	0	0	
COL	COLESTEROL TOTAL SORO	185	7	01:34:20	6 dias 01:45:54	18:13:56	96.22	3.78	0	2	
CORT	CORTISOL BASAL	3	2	18:16:20	1 dia 22:28:56	1 dia 12:48:42	33.33	66.67	0	0	
CPK	CPK - CREATINO-FOSFOQUINASE	141	7	01:34:20	6 dias 12:36:12	20:15:13	95.04	4.96	0	2	
CPT	COPROCULTURA	1	0	2 dias 10:02:14	2 dias 10:02:14	2 dias 10:02:14	100.00	0.00	0	0	
CRE	CREATININA	194	8	01:25:09	6 dias 16:42:08	20:03:38	95.88	4.12	0	2	
CVAG	CULTURA DE SECREÇÃO VAGINAL	1	0	4 dias 20:56:31	4 dias 20:56:31	4 dias 20:56:31	100.00	0.00	0	0	
DHEA	DEHIDROEPIANDROSTERONA - DHEA	1	0	5 dias 14:30:39	5 dias 14:30:39	5 dias 14:30:39	100.00	0.00	0	0	
DHL	LDH - DESIDROGENASE LACTICA	68	3	01:47:48	5 dias 02:47:55	21:52:51	95.59	4.41	0	1	
E1	ESTRONA	1	0	5 dias 15:36:29	5 dias 15:36:29	5 dias 15:36:29	100.00	0.00	0	0	
E2	ESTRADIOL	4	0	08:12:23	2 dias 06:01:48	23:46:26	100.00	0.00	0	0	
EX1	ALERGENO EX1 (ANIMAIS)	2	0	4 dias 02:57:03	5 dias 19:30:48	4 dias 23:13:55	100.00	0.00	0	0	
F1	ALERGENO F1 (CLARA DE OVO)	2	0	4 dias 02:57:47	5 dias 17:47:12	4 dias 22:22:29	100.00	0.00	0	0	

Estatística de Tempo por Unidade / Posto / Paciente / Setor / Local de Entrega

Página: 2/4

F2	ALERGENO F2 (LEITE)	2	0	4 dias 02:55:47	5 dias 17:47:12	4 dias 22:21:29	100.00	0.00	0	0
F340	ALERGENO F340 (CORANTE VERMELHO/COCHONILHA)	2	0	20:32:20	3 dias 05:11:27	2 dias 00:51:53	100.00	0.00	0	0
F75	ALERGENO F75 (GEMA DE OVO)	2	0	4 dias 02:54:58	5 dias 17:45:55	4 dias 22:20:26	100.00	0.00	0	0
F76	ALERGENO F76 (ALFA LACTOALBUMINA)	1	0	5 dias 19:30:48	5 dias 19:30:48	5 dias 19:30:48	100.00	0.00	0	0
F93	ALERGENO F93 (CACAU)	2	0	4 dias 03:44:27	5 dias 19:30:48	4 dias 23:37:37	100.00	0.00	0	0
FAL	FOSFATASE ALCALINA	3	0	03:44:26	16:52:05	12:24:51	100.00	0.00	0	0
FAN	FATOR ANTINUCLEAR - FAN	3	0	2 dias 21:25:08	5 dias 01:05:37	3 dias 23:15:22	100.00	0.00	0	0
FER	FERRO SERICO	20	1	03:05:24	6 dias 07:45:15	1 dia 02:47:30	95.00	5.00	0	1
FIXA	CAPACIDADE TOTAL DE FIXACAO DO FERRO	7	1	09:06:36	6 dias 11:58:38	1 dia 20:49:35	85.71	14.29	0	1
FOF	FOSFORO SORO	7	1	01:25:09	6 dias 07:45:15	1 dia 03:09:29	85.71	14.29	0	0
FOL	ACIDO FOLICO	2	0	22:48:21	1 dia 08:06:36	1 dia 03:27:28	100.00	0.00	0	0
FRE	FATOR REUMATOIDE	2	0	03:52:23	2 dias 11:28:59	1 dia 07:40:41	100.00	0.00	0	0
FRT	FERRITINA	17	1	23:32:54	5 dias 01:14:56	2 dias 05:42:45	94.12	5.88	0	1
FSH	HORMONIO FOLICULOESTIMULANTE - FSH	5	0	08:12:23	2 dias 08:20:09	1 dia 05:16:28	100.00	0.00	0	0
FTA	FTA ABS - TREPONEMA PALIDUM - IGG	20	0	01:48:46	3 dias 11:02:57	18:22:12	100.00	0.00	0	0
FTAM	FTA ABS - TREPONEMA PALIDUM - IGM	20	3	01:29:21	7 dias 22:44:06	2 dias 02:46:09	85.00	15.00	0	0
FX5	ALÉRGENO FX5 (MULTIPLO - ALIMENTOS)	3	0	4 dias 02:54:25	5 dias 17:44:39	4 dias 16:22:31	100.00	0.00	0	0
GGT	GAMA GT - GAMA GLUTAMILTRANSFERASE	21	0	02:41:52	2 dias 22:42:47	15:35:18	100.00	0.00	0	0
GLI	GLICOSE	231	2	00:16:44	8 dias 02:30:34	1 dia 05:19:13	99.13	0.87	0	0
GS	GRUPO SANGUINEO	19	3	21:30:35	7 dias 03:04:22	3 dias 01:36:50	84.21	15.79	0	0
HAG	HEPATITE A - ANTI HAV IGG	1	0	1 dia 17:45:29	1 dia 17:45:29	1 dia 17:45:29	100.00	0.00	0	0
HBE	HEPATITE HBE-AG	2	0	06:46:36	2 dias 07:52:19	1 dia 07:19:27	100.00	0.00	0	0
HBC	HEPATITE B - ANTI HBC TOTAL	38	2	03:21:32	7 dias 00:52:26	2 dias 20:15:35	94.74	5.26	0	0
HBM	HEPATITE B - ANTI-HBC IGM	37	2	03:21:32	7 dias 00:52:25	2 dias 22:07:38	94.59	5.41	0	0
HBS	HEPATITE B - HBSAG	52	2	03:21:32	7 dias 00:52:26	2 dias 19:55:44	96.15	3.85	0	0
HCGQT	BETA HCG QUANTITATIVO	3	0	10:03:20	18:03:33	14:03:53	100.00	0.00	0	0
HCV	HEPATITE C - ANTI-HCV	50	2	03:59:51	7 dias 01:05:07	3 dias 00:21:12	96.00	4.00	0	0
HDL	HDL COLESTEROL	185	7	01:47:48	6 dias 01:45:54	18:28:19	96.22	3.78	0	2
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO	240	3	00:10:08	11 dias 20:24:56	22:20:23	98.75	1.25	0	1
HGL	HEMOGLOBINA GLICADA - HBA1C	180	28	07:39:05	7 dias 04:34:05	3 dias 03:26:12	84.44	15.56	0	0
HIV	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS - TESTE DE	54	3	01:32:10	8 dias 01:37:34	1 dia 00:10:00	94.44	5.56	0	0
HOM	HOMOCISTEINA	1	0	6 dias 06:45:32	6 dias 06:45:32	6 dias 06:45:32	100.00	0.00	0	0
HX1	IGE MULTIPLO PARA PO	2	0	4 dias 02:57:03	5 dias 19:30:48	4 dias 23:13:55	100.00	0.00	0	0
IGE	IMUNOGLOBULINA E (IGE)	2	0	3 dias 14:08:16	5 dias 17:32:49	4 dias 15:50:32	100.00	0.00	0	0
INS	INSULINA	3	0	22:03:42	2 dias 09:24:18	1 dia 15:43:60	100.00	0.00	0	1
LDL	LDL COLESTEROL	185	7	01:47:48	6 dias 01:45:54	18:47:41	96.22	3.78	0	2
LH	LH - HORMONIO LUTEINIZANTE	5	0	07:34:39	2 dias 07:56:35	1 dia 03:47:20	100.00	0.00	0	0
MALB	MICROALBUMINURIA URINA 24 HORAS	1	0	07:07:01	07:07:01	07:07:01	100.00	0.00	0	0

Estatística de Tempo por Unidade / Posto / Paciente / Setor / Local de Entrega

Página: 4/4

TTT	TESTOSTERONA TOTAL	5	0	08:12:23	2 dias 04:12:47	19:25:24	100.00	0.00	0	0	
URE	UREIA	186	8	01:29:48	6 dias 11:58:38	19:48:32	95.70	4.30	0	2	
URI	URINA I	207	1	00:35:23	5 dias 19:37:32	1 dia 02:29:14	99.52	0.48	0	0	SEF
URO	UROCULTURA	186	40	1 dia 17:28:15	7 dias 17:29:25	4 dias 21:21:03	75.90	24.10	0	0	
VDR	VDRL	52	6	00:59:15	7 dias 12:05:26	21:59:05	88.46	11.54	0	0	
VHS	HEMOSEDIMENTAÇÃO (VHS)	7	1	03:08:31	11 dias 20:24:57	1 dia 23:03:30	85.71	14.29	0	0	
VTD	HIDROXIVITAMINA D 25	121	4	08:24:15	5 dias 08:12:08	1 dia 17:55:27	96.69	3.31	0	1	
VLD	VLDL COLESTEROL	185	7	02:00:08	6 dias 12:36:12	21:50:51	96.22	3.78	0	2	
Total Geral ==>		4695	227	00:03:34	11 dias 20:24:57	2 dias 03:04:27	95.17	4.83	5	32	

OBS1: **:**:** Indica que não foi possível calcular o tempo a etapa não existe no Histórico ou o Tempo calculado foi Negativo! Dev+N.Col > 0 Indica fora de cálculos Prazos
Tag --> SEI = Sem etapa inicial, SEF = Sem etapa final, SEIF = Sem etapa inicial e final OBS2: Procedimentos Deve Material e Nova Coleta não Computados para Calcular Prazos

Dra. Mara C. A. Appel
Biomédica - Coordenadora
CREM - 2564

003403

Procedimentos Faturados, Conferidos, Não Conferidos de 01/04/2023 00:00:00 a 30/04/2023 23:59:59
Análise do Tempo A Partir da Etapa TRIAGEM até Etapa ASSINADO

U703 VISTA UNDA

Procedimento	Descrição Procedimento	Quantidade Proced.	Qt.Proced. Acima Prazo	T.Minimo	T.Máximo	T.Médio	% Dentro do Prazo	% Acima do Prazo	Quantidade Deve Material	Quantidade Nova Coleta	Tag
ABS	HEPATITE B - ANTI-HBS	53	5	03:45:11	6 dias 19:54:15	2 dias 06:42:19	90.57	9.43	0	0	
AHVAM	HEPATITE A - ANTI HVA IGM	3	0	14:50:31	3 dias 12:30:14	2 dias 13:08:48	100.00	0.00	0	0	
AMI	AMILASE	9	2	04:02:25	1 dia 01:36:52	10:33:14	77.78	22.22	0	0	
ASO	ASLO (ANTI-STREPTOLISINA O)	15	1	02:09:55	4 dias 00:19:43	21:50:14	93.33	6.67	0	0	
ATG	ANTICORPO ANTI TIREOGLOBULINA	1	0	19:05:16	19:05:16	19:05:16	100.00	0.00	0	0	
AUR	ACIDO URICO - SORO	247	8	01:00:12	5 dias 03:09:22	17:54:19	96.76	3.24	0	1	
AUR24	ACIDO URICO URINA - 24 HORAS	1	0	15:42:15	15:42:15	15:42:15	100.00	0.00	0	0	
B12	VITAMINA B12	40	0	03:21:06	4 dias 17:59:52	1 dia 15:54:42	100.00	0.00	0	0	
BACU	BACTERIOSCOPICO DE URINA	6	1	1 dia 22:10:42	6 dias 23:14:29	3 dias 21:48:03	83.33	16.67	0	0	
BACVAG	BACTERIOSCOPICO VAGINAL	1	0	3 dias 21:25:24	3 dias 21:25:24	3 dias 21:25:24	100.00	0.00	0	0	
BIL	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	9	0	03:23:15	1 dia 01:36:52	13:08:44	100.00	0.00	0	0	
CA12	CA 125	3	1	04:13:34	3 dias 02:40:43	1 dia 08:31:40	66.67	33.33	0	0	
CA15	CA 15-3	1	0	1 dia 06:08:47	1 dia 06:08:47	1 dia 06:08:47	100.00	0.00	0	0	
CAT	CALCIO SORO	231	8	01:11:50	5 dias 03:09:22	18:45:57	96.54	3.46	0	1	
CAT24	CALCIO URINA 24 HORAS	2	0	04:13:50	15:42:16	09:58:03	100.00	0.00	0	0	
CC3	COMPLEMENTO C3	1	0	10:00:37	10:00:37	10:00:37	100.00	0.00	0	0	
CC4	COMPLEMENTO C4	1	0	10:00:37	10:00:37	10:00:37	100.00	0.00	0	0	
CEA	CEA-ANTIGENO CARCINOEMBRIÔNICO	1	0	04:13:34	04:13:34	04:13:34	100.00	0.00	0	0	
CGBS	CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIAE (GRUPO E	11	0	1 dia 20:54:36	3 dias 20:28:28	3 dias 00:56:27	100.00	0.00	0	0	
CGBSV	CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIAE (GRUPO E	11	0	1 dia 20:54:35	3 dias 20:28:29	3 dias 00:56:27	100.00	0.00	0	0	
CHAG	CHAGAS IGG	3	0	08:02:03	2 dias 08:26:23	1 dia 01:54:14	100.00	0.00	0	0	
CMG	CITOMEGALOVIRUS IGG	24	2	04:36:17	6 dias 19:54:15	2 dias 04:22:24	91.67	8.33	0	0	
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM	24	3	04:40:24	6 dias 19:54:15	2 dias 07:59:50	87.50	12.50	0	0	
COI	COOMBS INDIRETO	3	0	1 dia 01:05:08	1 dia 02:57:22	1 dia 02:18:50	100.00	0.00	0	0	
COL	COLESTEROL TOTAL SORO	294	6	00:59:45	5 dias 03:09:22	17:09:10	97.96	2.04	0	1	
CORT	CORTISOL BASAL	1	0	09:26:31	09:26:31	09:26:31	100.00	0.00	0	0	
CPK	CPK - CREATINO-FOSFOQUINASE	32	1	01:48:08	4 dias 06:02:17	11:18:35	96.88	3.13	0	0	
CPLA	CONTAGEM DE PLAQUETAS	3	1	18:06:02	9 dias 00:23:05	4 dias 11:22:03	66.67	33.33	0	0	
CPT	COPROCULTURA	1	0	6 dias 17:06:52	6 dias 17:06:52	6 dias 17:06:52	100.00	0.00	0	0	
CRE	CREATININA	297	8	01:11:50	5 dias 03:09:22	17:38:04	97.31	2.69	0	1	
CVAG	CULTURA DE SECREÇÃO VAGINAL	1	0	3 dias 21:25:51	3 dias 21:25:51	3 dias 21:25:51	100.00	0.00	0	0	
D202	ALÉRGICO (D202) - ÁCAROS - D. PTERONYSSINUS	3	0	1 dia 19:22:14	5 dias 23:56:37	3 dias 21:39:25	100.00	0.00	0	0	SEF
DHEA	DEHIDROEPIANDROSTERONA - DHEA	1	0	1 dia 14:42:37	1 dia 14:42:37	1 dia 14:42:37	100.00	0.00	0	0	

Estatística de Tempo por Unidade / Posto / Paciente / Setor / Local de Entrega

Página: 2/4

DHL	LDH - DESIDROGENASE LACTICA	1	0	03:03:45	03:03:45	03:03:45	100.00	0.00	0	0	
DHT	DIHIDROTESTOSTERONA	1	0	3 dias 13:55:28	3 dias 13:55:28	3 dias 13:55:28	100.00	0.00	0	0	
E01	ALERGENO E01 (EPITELIO E PELO DE GATO)	2	1	7 dias 12:04:13	7 dias 12:04:13	7 dias 12:04:13	50.00	50.00	0	0	SEF
E1	ESTRONA	1	0	3 dias 19:08:57	3 dias 19:08:57	3 dias 19:08:57	100.00	0.00	0	0	
E2	ESTRADIOL	10	0	15:21:38	3 dias 20:07:12	2 dias 04:39:05	100.00	0.00	0	0	
E5	IGE ESP (E5) - EPITELIOS - CASPA DE CACHORRO	2	1	7 dias 05:35:27	7 dias 05:35:27	7 dias 05:35:27	50.00	50.00	0	0	SEF
EX1	ALERGENO EX1 (ANIMAIS)	1	0	3 dias 23:17:37	3 dias 23:17:37	3 dias 23:17:37	100.00	0.00	0	0	
F1	ALERGENO F1 (CLARA DE OVO)	3	1	3 dias 15:26:20	7 dias 05:35:27	5 dias 10:30:53	66.67	33.33	0	0	SEF
F14	ALERGENO F14 (SOJA)	2	1	7 dias 12:04:13	7 dias 12:04:13	7 dias 12:04:13	50.00	50.00	0	0	SEF
F2	ALERGENO F2 (LEITE)	4	2	3 dias 15:26:20	7 dias 07:27:10	6 dias 01:29:39	50.00	50.00	0	0	SEF
F340	ALERGENO F340 (CORANTE VERMELHO/COCHONILHA)	2	0	1 dia 19:22:14	1 dia 19:22:14	1 dia 19:22:14	100.00	0.00	0	0	SEF
F4	ALÉRGENO F4 (TRIGO)	2	1	7 dias 12:04:13	7 dias 12:04:13	7 dias 12:04:13	50.00	50.00	0	0	SEF
F75	ALERGENO F75 (GEMA DE OVO)	3	1	3 dias 15:24:36	7 dias 05:33:26	5 dias 00:06:10	66.67	33.33	0	0	
F76	ALERGENO F76 (ALFA LACTOALBUMINA)	2	1	3 dias 23:17:37	7 dias 12:03:22	5 dias 17:40:29	50.00	50.00	0	0	
F79	ALERGENO F79 (GLUTEN)	1	0	6 dias 01:09:35	6 dias 01:09:35	6 dias 01:09:35	100.00	0.00	0	0	
F93	ALERGENO F93 (CACAU)	3	0	3 dias 23:17:37	7 dias 12:04:13	5 dias 17:40:55	100.00	0.00	0	0	SEF
FAL	FOSFATASE ALCALINA	10	1	01:36:16	3 dias 01:59:14	19:29:01	90.00	10.00	0	0	
FAN	FATOR ANTINUCLEAR - FAN	18	2	1 dia 01:22:22	7 dias 01:35:17	3 dias 14:32:57	88.89	11.11	0	0	SEF
FER	FERRO SERICO	7	1	04:51:56	3 dias 01:59:14	1 dia 12:19:10	85.71	14.29	0	1	
FIXA	CAPACIDADE TOTAL DE FIXACAO DO FERRO	1	1	2 dias 14:30:39	2 dias 14:30:39	2 dias 14:30:39	0.00	100.00	0	0	
FOF	FOSFORO SORO	6	1	03:56:07	3 dias 00:17:38	1 dia 02:13:19	83.33	16.67	0	0	
FOF24	FOSFORO URINA 24 HORAS	1	0	15:42:16	15:42:16	15:42:16	100.00	0.00	0	0	
FOL	ACIDO FOLICO	17	0	04:18:18	5 dias 19:20:29	1 dia 17:05:21	100.00	0.00	0	0	
FRE	FATOR REUMATOIDE	8	0	03:37:31	3 dias 03:03:32	1 dia 10:48:09	100.00	0.00	0	0	
FRT	FERRITINA	26	0	02:33:07	4 dias 17:59:52	1 dia 08:31:31	100.00	0.00	0	0	
FSH	HORMONIO FOLICULOESTIMULANTE - FSH	26	0	09:26:31	4 dias 19:44:06	1 dia 22:21:42	100.00	0.00	0	0	
FTA	FTA ABS - TREPONEMA PALIDUM - IGG	29	0	02:12:28	2 dias 18:29:05	15:09:47	100.00	0.00	0	0	
FTAM	FTA ABS - TREPONEMA PALIDUM - IGM	29	6	01:30:17	9 dias 20:25:15	2 dias 08:11:22	79.31	20.69	0	0	SEF
FX2	ALERGENO FX2 (MULTIPLO - PEIXES E CRUSTACEOS)	2	0	4 dias 04:03:45	7 dias 12:04:13	5 dias 20:03:59	100.00	0.00	0	0	
FX5	ALÉRGENO FX5 (MULTIPLO - ALIMENTOS)	1	0	3 dias 15:23:60	3 dias 15:23:60	3 dias 15:23:60	100.00	0.00	0	0	
GGT	GAMA GT - GAMA GLUTAMILTRANSFERASE	11	1	01:41:21	14:30:05	05:41:29	90.91	9.09	0	0	
GLI	GLICOSE	365	36	00:45:13	10 dias 01:53:08	1 dia 19:10:04	90.14	9.86	0	0	SEF
GS	GRUPO SANGUINEO	33	10	1 dia 02:09:44	7 dias 03:21:09	3 dias 11:20:18	69.70	30.30	0	0	
HAG	HEPATITE A - ANTI HAV IGG	3	0	15:48:04	3 dias 12:30:13	2 dias 13:27:59	100.00	0.00	0	0	
HBE	HEPATITE HBE-AG	1	0	09:41:38	09:41:38	09:41:38	100.00	0.00	0	0	
HBG	HEPATITE B - ANTI HBC TOTAL	44	2	03:45:11	6 dias 19:54:15	2 dias 06:31:42	95.45	4.55	0	0	
HBM	HEPATITE B - ANTI-HBC IGM	42	2	03:45:11	7 dias 10:37:59	2 dias 06:50:07	95.24	4.76	0	0	
HBS	HEPATITE B - HBSAG	54	2	03:45:11	6 dias 19:54:15	2 dias 05:41:27	96.30	3.70	0	0	

Estatística de Tempo por Unidade / Posto / Paciente / Setor / Local de Entrega										Página:	3 / 4
HCGQT	BETA HCG QUANTITATIVO	4	1	10:08:08	2 dias 12:51:13	1 dia 04:39:23	75.00	25.00	0	0	
HCV	HEPATITE C - ANTI-HCV	52	1	03:59:07	6 dias 20:02:27	2 dias 10:14:04	98.08	1.92	0	0	
HDL	HDL COLESTEROL	294	6	00:59:45	5 dias 03:09:22	17:13:02	97.96	2.04	0	1	
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO	398	3	00:10:12	13 dias 14:36:52	21:27:37	99.25	0.75	0	0	
HGL	HEMOGLOBINA GLICADA - HBA1C	286	45	07:49:41	7 dias 17:02:13	3 dias 06:07:09	84.27	15.73	0	0	SEF
HIV	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS - TESTE DE	53	0	02:08:34	3 dias 05:42:54	15:54:22	100.00	0.00	0	0	
HOM	HOMOCISTEINA	19	4	04:21:17	6 dias 09:50:33	1 dia 19:19:05	78.95	21.05	0	0	
HX2	ALERGENO HX2 (MULTIPLO - POEIRA DOMESTICA)	3	0	3 dias 17:30:03	6 dias 01:09:35	4 dias 15:19:01	100.00	0.00	0	0	
IGE	IMUNOGLOBULINA E (IGE)	7	3	06:41:04	7 dias 04:59:42	3 dias 18:40:52	57.14	42.86	0	0	
INS	INSULINA	11	0	03:16:55	1 dia 21:00:33	16:41:16	100.00	0.00	0	0	
LDL	LDL COLESTEROL	294	6	00:59:45	5 dias 03:09:22	17:24:40	97.96	2.04	0	1	
LH	LH - HORMONIO LUTEINIZANTE	22	0	04:02:14	4 dias 17:53:34	1 dia 20:46:25	100.00	0.00	0	0	
LIP	LIPASE	1	0	1 dia 01:33:08	1 dia 01:33:08	1 dia 01:33:08	100.00	0.00	0	0	
LITIO	LITIO	1	0	04:25:52	04:25:52	04:25:52	100.00	0.00	0	0	
MAG	MAGNESIO	1	0	03:56:07	03:56:07	03:56:07	100.00	0.00	0	0	
MAG24	MAGNESIO URINA 24 HORAS	1	0	15:42:16	15:42:16	15:42:16	100.00	0.00	0	0	
MALBU	MICROALBUMINURIA - URINA ISOLADA	3	0	04:35:34	1 dia 18:51:44	21:11:57	100.00	0.00	0	0	
MX1	ALERGENO MX1 (MULTIPLO - FUNGOS E LEVEDURAS)	1	0	3 dias 15:24:37	3 dias 15:24:37	3 dias 15:24:37	100.00	0.00	0	0	
PAPA	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL	55	17	1 dia 19:47:56	7 dias 01:47:22	3 dias 21:19:06	69.09	30.91	0	0	
PBK	PESQUISA DE BAAR	2	0	08:55:60	1 dia 04:49:58	18:52:59	100.00	0.00	0	0	
PCR	PCR - PROTEINA C REATIVA - QUANTITATIVO	23	0	01:32:10	3 dias 03:03:32	17:57:06	100.00	0.00	0	0	
PGT	PROGESTERONA	4	0	09:26:31	3 dias 14:13:60	2 dias 07:08:38	100.00	0.00	0	0	
POT	POTASSIO	245	3	00:02:27	4 dias 00:17:20	11:38:40	98.78	1.22	0	0	
PP1	PARASITOLOGICO - 1ª AMOSTRA	208	8	1 dia 04:28:38	6 dias 14:12:52	3 dias 21:59:48	96.15	3.85	9	0	
PP2	PARASITOLOGICO - 2ª AMOSTRA	6	1	2 dias 04:06:21	6 dias 04:02:06	4 dias 03:57:16	83.33	16.67	0	0	
PP3	PARASITOLOGICO - 3ª AMOSTRA	3	0	2 dias 04:02:23	2 dias 11:49:53	2 dias 08:53:51	100.00	0.00	0	0	
PRL	PROLACTINA - PRL	9	0	09:26:31	3 dias 14:13:60	1 dia 21:45:28	100.00	0.00	0	0	
PSA	ANTIGENO PROSTATICO TOTAL - PSA TOTAL	43	1	10:00:38	4 dias 22:11:39	1 dia 17:55:41	97.67	2.33	0	0	
PTF	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1	0	14:21:21	14:21:21	14:21:21	100.00	0.00	0	0	
PTH	PARATORMÔNIO MOLECULA INTACTA (PTH)	6	1	01:53:34	6 dias 11:36:13	1 dia 22:51:34	83.33	16.67	0	1	
RBG	RUBEOLA IGG	35	4	03:59:07	6 dias 20:02:27	2 dias 11:07:17	88.57	11.43	0	0	
RBM	RUBEOLA IGM	35	4	03:59:07	6 dias 20:02:27	2 dias 11:37:25	88.57	11.43	0	0	
RH	FATOR RH	33	10	1 dia 02:18:06	8 dias 03:27:56	3 dias 14:53:21	69.70	30.30	0	0	
SDHEA	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO - SDHEA	1	0	05:48:48	05:48:48	05:48:48	100.00	0.00	0	0	
SM	ANTICORPO ANTI-SM	1	0	22:28:56	22:28:56	22:28:56	100.00	0.00	0	0	
SO	PESQUISA DE SANGUE OCULTO	1	0	Dev+N.Col > 0	Dev+N.Col > 0	Dev+N.Col > 0			1	0	
SOD	SODIO	245	2	00:02:27	4 dias 00:19:41	11:26:11	99.18	0.82	0	0	
SOMAT	SOMATOMEDINA C (IGF-1)	1	1	5 dias 17:38:14	5 dias 17:38:14	5 dias 17:38:14	0.00	100.00	0	0	

Estatística de Tempo por Unidade / Posto / Paciente / Setor / Local de Entrega

Página: 4/4

SSA	ANTI SSA - RO	1	0	22:28:56	22:28:56	22:28:56	100.00	0.00	0	0	
SSB	ANTICORPO ANTI-SSB / LA	1	0	22:28:56	22:28:56	22:28:56	100.00	0.00	0	0	
STRA	SATURACAO DA TRANSFERRINA	1	1	2 dias 14:30:39	2 dias 14:30:39	2 dias 14:30:39	0.00	100.00	0	0	
T3	DOSAGEM DE T3	258	10	03:21:06	17 dias 23:19:07	1 dia 21:59:09	96.12	3.88	0	0	SEF
T4	T4 TOTAL	50	1	04:45:34	4 dias 17:59:52	1 dia 13:55:17	98.00	2.00	0	0	
T4L	T4 LIVRE	272	9	02:55:34	6 dias 19:50:30	1 dia 18:28:59	96.69	3.31	0	0	SEF
TGO	TGO - TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA	277	9	01:00:12	5 dias 03:09:22	17:46:34	96.75	3.25	0	1	
TGP	TGP - TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA	276	10	01:00:13	5 dias 03:09:22	17:54:46	96.38	3.62	0	1	
TOG	TOXOPLASMOSE IGG	40	4	03:59:07	6 dias 19:58:42	2 dias 08:46:41	90.00	10.00	0	0	
TOM	TOXOPLASMOSE IGM	40	5	03:59:07	6 dias 20:02:27	2 dias 12:48:48	87.50	12.50	0	0	
TP	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA	25	0	00:00:50	04:33:60	02:20:00	100.00	0.00	0	0	
TRI	TRIGLICERIDEOS	294	6	00:59:45	5 dias 03:09:22	17:20:46	97.96	2.04	0	1	
TSA	ANTIBIOGRAMA	3	0	2 dias 17:27:47	5 dias 19:43:12	4 dias 17:34:23	100.00	0.00	0	0	
TSH	TSH - HORMONIO TIREOESTIMULANTE	302	0	02:55:34	6 dias 19:50:31	1 dia 17:33:18	100.00	0.00	0	0	SEF
TTL	TESTOSTERONA LIVRE	12	3	1 dia 22:00:27	8 dias 06:58:06	4 dias 11:05:49	75.00	25.00	0	0	
TTPA	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	24	0	00:00:50	04:33:57	02:15:06	100.00	0.00	0	0	
TTT	TESTOSTERONA TOTAL	11	1	09:26:30	7 dias 00:00:28	2 dias 11:34:28	90.91	9.09	0	0	
URE	UREIA	280	8	01:00:13	5 dias 03:09:22	17:53:52	97.14	2.86	0	1	
URI	URINA I	313	5	00:57:23	5 dias 17:39:30	23:49:33	98.40	1.60	16	0	SEF
URO	UROCULTURA	76	23	1 dia 11:44:14	7 dias 17:24:49	4 dias 17:31:18	69.74	30.26	2	0	
VDR	VDRL	63	8	01:33:53	7 dias 18:24:11	17:57:41	87.30	12.70	0	0	
VHS	HEMOSEDIMENTAÇÃO (VHS)	15	1	02:04:17	3 dias 02:40:33	11:07:55	93.33	6.67	0	0	SEF
VITD	HIDROXIVITAMINA D 25	82	1	03:21:06	5 dias 18:51:18	1 dia 14:09:45	98.78	1.22	0	0	
VLD	VLDL COLESTEROL	294	6	01:24:33	5 dias 13:19:01	20:24:28	97.96	2.04	0	1	
Total Geral ==>		7526	353	00:00:50	17 dias 23:19:07	2 dias 05:18:43	95.31	4.69	28	13	

OBS1: **,*,** Indica que não foi possível calcular o tempo a etapa não existe no Histórico ou o Tempo calculado foi Negativo! Dev+N.Col > 0 Indica fora de cálculos Prazos
 Tag ==> SEI = Sem etapa inicial, SEF = Sem etapa final, SEIF = Sem etapa inicial e final OBS2: Procedimentos Deve Material e Nova Coleta não Computados para Calcular Prazos

003407

Dra. Mara C. A. Appel
 Biomédica - Coordenadora
 CREM - 2554

Procedimentos Faturados, Conferidos, Não Conferidos de 01/04/2023 00:00:00 a 30/04/2023 23:59:59
Análise do Tempo A Partir da Etapa TRIAGEM até Etapa ASSINADO

975 CERTA

Procedimento	Descrição Procedimento	Quantidade Proced.	Qt.Proced. Acima Prazo	T.Minimo	T.Máximo	T.Médio	% Dentro do Prazo	% Acima do Prazo	Quantidade Deve Material	Quantidade Nova Coleta	Tag
ABS	HEPATITE B - ANTI-HBS	23	0	03:04:09	5 dias 10:07:19	2 dias 02:04:47	100.00	0.00	0	0	
ACTH	HORMONIO ADRENOCORTICOTROFICO - ACTH	1	1	01:51:56	01:51:56	01:51:56	0.00	100.00	0	0	
AFP	ALFA - FETOPROTEINA	6	1	03:50:30	1 dia 21:30:21	1 dia 02:14:58	83.33	16.67	0	0	
AHVAM	HEPATITE A - ANTI HVA IGM	2	0	1 dia 05:41:12	5 dias 08:14:15	3 dias 06:57:43	100.00	0.00	0	0	
ALB	ALBUMINA	1	0	02:39:41	02:39:41	02:39:41	100.00	0.00	0	0	
AMI	AMILASE	19	5	03:15:26	2 dias 23:45:53	17:05:38	73.68	26.32	0	0	
ASO	ASLO (ANTIESTREPTOLISINA O)	7	0	03:55:33	1 dia 15:46:50	14:15:59	100.00	0.00	0	0	
ATG	ANTICORPO ANTI TIREOGLOBULINA	1	0	3 dias 22:18:33	3 dias 22:18:33	3 dias 22:18:33	100.00	0.00	0	0	
ATP	ANTICORPO ANTI TPO (MICROSSOMAL) - ANTI-	1	0	3 dias 22:18:33	3 dias 22:18:33	3 dias 22:18:33	100.00	0.00	0	0	
AUR	ACIDO URICO - SORO	220	4	01:21:06	5 dias 19:26:53	18:04:04	98.18	1.82	0	0	
B12	VITAMINA B12	18	1	06:31:60	4 dias 03:35:55	1 dia 22:12:13	94.44	5.56	0	0	
BACU	BACTERIOSCOPICO DE URINA	4	1	18:51:44	7 dias 08:46:17	3 dias 21:40:17	75.00	25.00	0	0	
BIL	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	18	0	03:15:26	2 dias 23:45:53	16:55:55	100.00	0.00	0	0	
CA12	CA 125	3	0	09:51:02	1 dia 12:38:01	21:03:36	100.00	0.00	0	0	
CA15	CA 15-3	1	0	04:50:22	04:50:22	04:50:22	100.00	0.00	0	0	
CAI	CALCIO IONIZADO	1	0	11:06:53	11:06:53	11:06:53	100.00	0.00	0	0	
CAT	CALCIO SORO	124	3	01:21:06	5 dias 02:31:01	16:23:21	97.58	2.42	0	0	
CC3	COMPLEMENTO C3	2	0	03:08:20	1 dia 02:39:40	14:53:60	100.00	0.00	0	0	
CC4	COMPLEMENTO C4	2	0	03:08:20	1 dia 02:39:40	14:53:60	100.00	0.00	0	0	
CEA	CEA-ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNICO	17	1	16:41:44	5 dias 09:36:21	1 dia 21:34:39	94.12	5.88	0	0	
CGBS	CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIAE (GRUPO E	7	0	1 dia 07:39:15	4 dias 18:05:34	3 dias 02:42:57	100.00	0.00	0	0	
CGBSV	CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIAE (GRUPO E	7	0	1 dia 07:19:50	4 dias 18:05:32	3 dias 02:34:44	100.00	0.00	0	0	
CHAG	CHAGAS IGG	1	0	1 dia 00:21:14	1 dia 00:21:14	1 dia 00:21:14	100.00	0.00	0	0	
CHAGG	CHAGAS - TRYPANOSOMA CRUZI - IGG	1	0	3 dias 04:59:51	3 dias 04:59:51	3 dias 04:59:51	100.00	0.00	0	0	
CLCRE	CLEARANCE DE CREATININA	1	0	09:10:52	09:10:52	09:10:52	100.00	0.00	0	0	
CMG	CITOMEGALOVIRUS IGG	9	0	03:55:27	4 dias 02:57:34	2 dias 16:31:28	100.00	0.00	0	0	
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM	9	0	03:55:27	4 dias 02:57:34	2 dias 14:47:14	100.00	0.00	0	0	
COI	COOMBS INDIRETO	1	0	1 dia 06:21:54	1 dia 06:21:54	1 dia 06:21:54	100.00	0.00	0	0	
COL	COLESTEROL TOTAL SORO	278	5	01:21:06	5 dias 19:26:53	17:01:39	98.20	1.80	1	0	
CORT	CORTISOL BASAL	3	0	2 dias 05:24:60	3 dias 22:18:32	2 dias 21:36:32	100.00	0.00	0	0	
CPK	CPK - CREATINO-FOSFOQUINASE	104	1	02:34:11	5 dias 19:26:53	19:11:51	99.04	0.96	0	0	
CPT	COPROCULTURA	1	0	6 dias 16:58:10	6 dias 16:58:10	6 dias 16:58:10	100.00	0.00	0	0	
CRE	CREATININA	256	4	01:21:06	5 dias 19:26:53	17:28:58	98.44	1.56	0	0	

Estatística de Tempo por Unidade / Posto / Paciente / Setor / Local de Entrega

Página: 2/4

CVAG	CULTURA DE SECREÇÃO VAGINAL	1	0	5 dias 12:45:07	5 dias 12:45:07	5 dias 12:45:07	100.00	0.00	0	0	
D202	ALERGENO (D202) - ÁCAROS - D. PTERONYSSINUS	4	0	22:55:57	7 dias 19:43:40	2 dias 16:15:31	100.00	0.00	0	0	
DHEA	DEHIDROEPIANDROSTERONA - DHEA	2	0	5 dias 16:51:11	5 dias 16:51:38	5 dias 16:51:24	100.00	0.00	0	0	
DHL	LDH - DESIDROGENASE LACTICA	2	0	03:34:58	06:32:57	05:03:57	100.00	0.00	0	0	
E01	ALERGENO E01 (EPITELIO E PELO DE GATO)	4	1	16:29:51	6 dias 23:26:26	4 dias 12:11:01	75.00	25.00	0	0	SEF
E1	ESTRONA	2	2	5 dias 06:16:22	6 dias 10:34:19	5 dias 20:25:20	0.00	100.00	0	0	
E2	ESTRADIOL	6	0	03:57:41	3 dias 22:18:32	1 dia 21:05:15	100.00	0.00	0	0	
E5	IGE ESP (E5) - EPITÉLIOS - CASPA DE CACHORRO	4	1	14:41:36	6 dias 15:30:27	4 dias 08:43:16	75.00	25.00	0	0	SEF
ELPT	ELETOFORESE DE PROTEINA	1	0	4 dias 23:12:55	4 dias 23:12:55	4 dias 23:12:55	100.00	0.00	0	0	
F1	ALERGENO F1 (CLARA DE OVO)	4	1	14:39:47	6 dias 17:34:40	4 dias 09:23:39	75.00	25.00	0	0	SEF
F14	ALERGENO F14 (SOJA)	4	1	16:29:51	5 dias 20:36:46	2 dias 09:53:04	75.00	25.00	0	0	SEF
F2	ALERGENO F2 (LEITE)	7	1	14:21:43	6 dias 03:04:20	3 dias 09:48:06	85.71	14.29	0	0	SEF
F340	ALERGENO F340 (CORANTE VERMELHO/COCHONILHA)	5	0	22:55:57	1 dia 00:13:41	23:21:23	100.00	0.00	0	0	
F4	ALERGENO F4 (TRIGO)	4	0	16:29:51	5 dias 20:36:46	2 dias 04:40:27	100.00	0.00	0	0	
F75	ALERGENO F75 (GEMA DE OVO)	4	0	14:19:47	5 dias 19:55:06	2 dias 00:35:29	100.00	0.00	0	0	
F76	ALERGENO F76 (ALFA LACTOALBUMINA)	1	0	16:32:34	16:32:34	16:32:34	100.00	0.00	0	0	
F93	ALERGENO F93 (CACAU)	4	0	16:29:51	6 dias 19:35:39	4 dias 10:54:05	100.00	0.00	0	0	SEF
FAL	FOSFATASE ALCALINA	23	0	03:20:40	5 dias 19:26:53	1 dia 02:54:40	100.00	0.00	0	0	
FAN	FATOR ANTINUCLEAR - FAN	9	0	19:08:45	5 dias 18:16:30	3 dias 15:44:20	100.00	0.00	0	0	
FER	FERRO SERICO	26	0	02:39:41	2 dias 22:46:50	11:25:18	100.00	0.00	0	0	
FIXA	CAPACIDADE TOTAL DE FIXACAO DO FERRO	4	0	02:49:23	11:44:06	06:09:08	100.00	0.00	0	0	
FOF	FOSFORO SORO	3	0	02:38:49	16:14:19	08:47:32	100.00	0.00	0	0	
FOL	ACIDO FOLICO	1	0	1 dia 20:04:37	1 dia 20:04:37	1 dia 20:04:37	100.00	0.00	0	0	
FRE	FATOR REUMATOIDE	16	0	04:03:36	2 dias 17:35:49	20:35:11	100.00	0.00	0	0	
FRT	FERRITINA	27	0	02:20:02	4 dias 16:31:20	1 dia 07:33:52	100.00	0.00	0	0	
FSH	HORMONIO FOLICULOESTIMULANTE - FSH	22	1	03:57:41	4 dias 15:56:36	2 dias 03:13:60	95.45	4.55	0	0	
FTA	FTA ABS - TREPONEMA PALIDUM - IGG	26	0	02:50:23	2 dias 19:04:01	20:11:30	100.00	0.00	0	0	
FTAM	FTA ABS - TREPONEMA PALIDUM - IGM	25	1	11:38:41	6 dias 01:01:45	1 dia 18:26:15	96.00	4.00	0	0	
FX2	ALERGENO FX2 (MULTIPLO - PEIXES E CRUSTACEOS)	4	0	16:29:51	5 dias 20:36:46	2 dias 04:40:27	100.00	0.00	0	0	
GGT	GAMA GT - GAMA GLUTAMILTRANSFERASE	13	0	02:14:16	4 dias 20:07:02	16:56:02	100.00	0.00	0	0	
GLI	GLICOSE	329	14	00:17:17	10 dias 01:18:47	1 dia 15:23:46	95.74	4.26	0	0	SEF
GS	GRUPO SANGUINEO	19	0	1 dia 02:33:43	5 dias 02:35:36	2 dias 14:00:32	100.00	0.00	0	0	
HAG	HEPATITE A - ANTI HAV IGG	2	0	1 dia 05:41:12	5 dias 08:15:22	3 dias 06:58:17	100.00	0.00	0	0	
HBC	HEPATITE B - ANTI HBC TOTAL	20	0	03:04:34	5 dias 08:14:56	2 dias 03:16:40	100.00	0.00	0	0	
HBM	HEPATITE B - ANTI-HBC IGM	20	0	03:03:43	5 dias 08:11:22	2 dias 03:15:42	100.00	0.00	0	0	
HBS	HEPATITE B - HBSAG	23	0	03:05:13	5 dias 08:13:54	2 dias 01:51:09	100.00	0.00	0	0	
HCGQ	BETA HCG QUANTITATIVO	2	0	06:03:36	21:42:40	13:53:08	100.00	0.00	0	0	
HCV	HEPATITE C - ANTI-HCV	21	0	04:04:13	5 dias 09:49:56	2 dias 10:27:24	100.00	0.00	0	0	

Estatística de Tempo por Unidade / Posto / Paciente / Setor / Local de Entrega

Página: 3/4

HDL	HDL COLESTEROL	278	5	01:21:06	5 dias 19:26:54	17:03:44	98.20	1.80	1	0
*HEM	HEMOGRAMA COMPLETO	368	6	00:06:41	13 dias 13:51:58	1 dia 04:23:37	98.37	1.63	0	5
HGH	HORMÔNIO DE CRESCIMENTO - HGH	1	1	8 dias 02:32:49	8 dias 02:32:49	8 dias 02:32:49	0.00	100.00	0	0
HGL	HEMOGLOBINA GLICADA - HBA1C	262	36	17:14:01	7 dias 04:49:40	3 dias 09:04:55	85.26	13.74	0	0
HIV	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS - TESTE DE	34	0	08:09:44	2 dias 19:08:47	1 dia 04:38:30	100.00	0.00	0	0
HX1	IGE MULTIPLO PARA PO	11	2	16:27:04	6 dias 03:26:18	4 dias 14:56:22	81.82	18.18	0	0
HX2	ALERGENO HX2 (MULTIPLO - POEIRA DOMESTICA)	9	0	11:27:18	6 dias 03:04:20	2 dias 13:27:14	100.00	0.00	0	0
IGE	IMUNOGLOBULINA E (IGE)	15	7	10:54:10	7 dias 20:14:36	4 dias 07:20:46	53.33	46.67	0	0
IGFBP3	IGFBP3 - PROTEINA LIGADORA-3 DO IGF	1	0	5 dias 20:33:01	5 dias 20:33:01	5 dias 20:33:01	100.00	0.00	0	0
INS	INSULINA	2	0	1 dia 02:32:13	3 dias 20:30:49	2 dias 11:31:31	100.00	0.00	0	0
LDL	LDL COLESTEROL	278	5	01:21:06	5 dias 19:26:54	17:18:46	98.20	1.80	1	0
LH	LH - HORMONIO LUTEINIZANTE	19	0	03:34:25	3 dias 20:31:29	1 dia 12:11:07	100.00	0.00	0	0
LIP	LIPASE	2	0	11:39:47	23:35:20	17:37:33	100.00	0.00	0	0
MAG	MAGNESIO	2	0	07:01:30	18:02:59	12:32:14	100.00	0.00	0	0
MALBU	MICROALBUMINURIA - URINA ISOLADA	4	0	04:16:54	17:04:46	11:16:40	100.00	0.00	0	0
PAPA	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL	68	45	1 dia 19:07:48	6 dias 21:59:47	3 dias 13:25:49	33.82	66.18	0	0
PBK	PESQUISA DE BAAR	4	4	5 dias 17:09:35	5 dias 17:09:36	5 dias 17:09:36	0.00	100.00	0	0
PCR	PCR - PROTEINA C REATIVA - QUANTITATIVO	24	0	02:17:36	2 dias 12:58:02	14:21:40	100.00	0.00	0	0
PGT	PROGESTERONA	7	0	09:51:02	4 dias 04:27:15	1 dia 21:05:13	100.00	0.00	0	0
POT	POTASSIO	117	0	01:27:51	2 dias 22:41:38	09:45:26	100.00	0.00	0	0
PP1	PARASITOLOGICO - 1ª AMOSTRA	184	6	12:57:08	6 dias 14:13:25	3 dias 17:48:53	96.74	3.26	0	0
PP2	PARASITOLOGICO - 2ª AMOSTRA	30	2	1 dia 08:25:06	6 dias 11:10:02	3 dias 19:31:30	93.33	6.67	0	0
PP3	PARASITOLOGICO - 3ª AMOSTRA	11	0	2 dias 12:20:05	6 dias 07:30:03	4 dias 09:13:47	100.00	0.00	1	0
PRL	PROLACTINA - PRL	7	0	06:00:48	3 dias 22:18:32	1 dia 19:14:38	100.00	0.00	0	0
PSA	ANTIGENO PROSTATICO TOTAL - PSA TOTAL	75	1	04:13:02	4 dias 22:54:37	1 dia 19:19:08	98.67	1.33	0	0
PT24	PROTEINA URINA 24 HORAS	1	0	09:10:52	09:10:52	09:10:52	100.00	0.00	0	0
PTH	PARATORMÔNIO MOLECULA INTACTA (PTH)	5	3	22:47:45	7 dias 12:30:40	4 dias 02:44:56	40.00	60.00	0	0
RBG	RUBEOLA IGG	9	0	03:55:26	4 dias 03:24:36	2 dias 18:47:31	100.00	0.00	0	0
RBM	RUBEOLA IGM	9	0	04:09:27	4 dias 03:24:36	2 dias 18:54:16	100.00	0.00	0	0
RET	RETICULOCITOS	1	0	5 dias 14:13:34	5 dias 14:13:34	5 dias 14:13:34	100.00	0.00	0	0
RH	FATOR RH	19	1	1 dia 02:33:43	7 dias 02:50:27	2 dias 18:40:36	94.74	5.26	0	0
SDHEA	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO - SDHEA	1	0	5 dias 20:33:42	5 dias 20:33:42	5 dias 20:33:42	100.00	0.00	0	0
SM	ANTICORPO ANTI-SM	1	0	3 dias 00:40:48	3 dias 00:40:48	3 dias 00:40:48	100.00	0.00	0	0
SO	PESQUISA DE SANGUE OCULTO	20	0	13:34:44	1 dia 14:30:37	23:22:57	100.00	0.00	0	0
SOD	SODIO	119	0	01:27:50	2 dias 22:41:38	09:43:27	100.00	0.00	0	0
SOMAT	SOMATOMEDINA C (IGF-1)	2	1	5 dias 09:54:32	5 dias 20:33:01	5 dias 15:13:46	50.00	50.00	0	0
SSA	ANTI SSA - RO	1	0	3 dias 00:40:48	3 dias 00:40:48	3 dias 00:40:48	100.00	0.00	0	0
SSB	ANTICORPO ANTI-SSB / LA	1	0	3 dias 00:40:48	3 dias 00:40:48	3 dias 00:40:48	100.00	0.00	0	0

Estatística de Tempo por Unidade / Posto / Paciente / Setor / Local de Entrega

Página: 4/4

STRA	SATURACAO DA TRANSFERRINA	4	0	02:49:23	11:44:06	06:09:08	100.00	0.00	0	0	
* T3	DOSAGEM DE T3	127	2	04:36:04	17 dias 23:46:34	2 dias 03:08:12	98.43	1.57	0	0	
T4	T4 TOTAL	31	0	04:37:25	4 dias 08:47:28	1 dia 17:59:38	100.00	0.00	0	0	
T4L	T4 LIVRE	233	5	06:48:37	5 dias 10:17:47	1 dia 19:51:49	97.85	2.15	0	0	SEF
TGO	TGO - TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA	242	4	01:21:06	5 dias 19:26:54	17:53:50	98.35	1.65	0	0	
TGP	TGP - TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA	242	4	01:21:06	5 dias 19:26:54	17:51:33	98.35	1.65	0	0	
TOG	TOXOPLASMOSE IGG	17	0	03:06:24	5 dias 10:02:27	2 dias 04:20:09	100.00	0.00	0	0	
TOM	TOXOPLASMOSE IGM	17	0	04:07:30	5 dias 10:03:29	2 dias 06:15:27	100.00	0.00	0	0	
TP	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA	22	0	00:01:33	05:51:54	01:24:40	100.00	0.00	0	1	
TRI	TRIGLICERIDEOS	279	5	01:21:06	5 dias 19:26:54	17:12:31	98.21	1.79	1	0	
TSA	ANTIBIOGRAMA	3	0	2 dias 17:41:11	5 dias 18:40:11	4 dias 17:27:04	100.00	0.00	0	0	
TSH	TSH - HORMONIO TIREOESTIMULANTE	249	0	03:05:50	5 dias 10:17:48	1 dia 19:32:11	100.00	0.00	0	0	SEF
TTL	TESTOSTERONA LIVRE	4	2	2 dias 06:27:27	6 dias 04:46:38	4 dias 11:46:02	50.00	50.00	0	0	
TTPA	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	22	0	00:01:33	05:52:02	01:24:39	100.00	0.00	0	1	
TTT	TESTOSTERONA TOTAL	4	0	09:48:04	2 dias 22:29:55	1 dia 14:20:21	100.00	0.00	0	0	
URE	UREIA	245	5	01:21:06	5 dias 21:18:50	17:43:29	97.96	2.04	0	0	
URI	URINA I	266	0	00:40:02	4 dias 23:29:35	22:28:08	100.00	0.00	1	0	SEF
URO	UROCULTURA	71	16	1 dia 19:38:45	7 dias 16:51:28	4 dias 21:39:17	77.46	22.54	0	0	
VDR	VDRL	42	0	01:49:19	2 dias 20:12:33	14:55:05	100.00	0.00	0	0	
VHS	HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	11	2	01:35:51	7 dias 17:28:08	1 dia 11:40:16	81.82	18.18	0	0	
VITD	HIDROXIVITAMINA D 25	150	2	03:29:59	16 dias 08:59:55	1 dia 18:21:57	98.67	1.33	0	0	SEF
VLD	VLDL COLESTEROL	278	5	02:03:48	5 dias 19:45:40	20:02:04	98.20	1.80	1	0	
Total Geral ==>		6404	227	00:01:33	17 dias 23:46:34	2 dias 05:23:53	96.46	3.54	7	7	

OBS1: **:**:** Indica que não foi possível calcular o tempo a etapa não existe no Histórico ou o Tempo calculado foi Negativo! Dev+N.Col > 0 Indica fora de cálculos Prazos
 Tag --> SEI = Sem etapa inicial, SEF = Sem etapa final, SEIF = Sem etapa inicial e final OBS2: Procedimentos Deve Material e Nova Coleta não Computados para Calcular Prazos

003411

Dra. Mara C. A. Appel
 Biomédica - Coordenadora
 CRM - 2564

Procedimentos Faturados, Conferidos, Não Conferidos de 01/04/2023 00:00:00 a 30/04/2023 23:59:59
Análise do Tempo A Partir da Etapa TRIAGEM até Etapa ASSINADO

CTA DENTOSA

Procedimento	Descrição Procedimento	Quantidade Proced.	Qt.Proced. Acima Prazo	T.Minimo	T.Maximo	T.Medio	% Dentro do Prazo	% Acima do Prazo	Quantidade Deve Material	Quantidade Nova Coleta	Tag
ABS	HEPATITE B - ANTI-HBS	6	0	03:48:18	5 dias 00:14:11	3 dias 05:59:38	100.00	0.00	0	0	
AFP	ALFA - FETOPROTEINA	2	0	1 dia 18:53:15	2 dias 07:55:01	2 dias 01:24:08	100.00	0.00	0	0	
AHVAM	HEPATITE A - ANTI HVA IGM	5	0	03:49:03	5 dias 00:15:25	3 dias 19:03:35	100.00	0.00	0	0	
AMI	AMILASE	19	6	02:28:55	3 dias 23:53:32	1 dia 03:57:17	68.42	31.58	0	0	
ATG	ANTICORPO ANTI TIREOGLOBULINA	1	0	5 dias 03:36:17	5 dias 03:36:17	5 dias 03:36:17	100.00	0.00	0	0	
AUR	ACIDO URICO - SORO	4	1	11:21:16	4 dias 07:34:29	2 dias 07:08:18	75.00	25.00	0	0	
B12	VITAMINA B12	4	0	1 dia 17:21:12	3 dias 22:04:23	2 dias 23:44:37	100.00	0.00	0	0	
BIL	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	18	0	02:28:55	2 dias 22:08:54	15:15:45	100.00	0.00	0	0	
CAI	CALCIO IONIZADO	2	0	01:07:54	1 dia 12:19:59	18:43:56	100.00	0.00	0	0	
CAT	CALCIO SORO	7	0	01:07:53	2 dias 23:18:16	1 dia 09:02:28	100.00	0.00	0	0	
CC3	COMPLEMENTO C3	1	0	11:21:16	11:21:16	11:21:16	100.00	0.00	0	0	
CC4	COMPLEMENTO C4	1	0	11:21:16	11:21:16	11:21:16	100.00	0.00	0	0	
CMG	CITOMEGALOVIRUS IGG	2	0	2 dias 15:01:54	3 dias 09:57:59	3 dias 00:29:56	100.00	0.00	0	0	
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM	2	0	2 dias 15:01:54	3 dias 09:57:59	3 dias 00:29:56	100.00	0.00	0	0	
COL	COLESTEROL TOTAL SORO	19	1	01:36:52	4 dias 07:34:29	19:33:08	94.74	5.26	0	0	
CORT	CORTISOL BASAL	2	1	1 dia 20:59:56	4 dias 00:07:10	2 dias 22:33:33	50.00	50.00	0	0	
CPK	CPK - CREATINO-FOSFOQUINASE	4	1	02:38:13	4 dias 07:34:29	1 dia 23:13:03	75.00	25.00	0	0	
CRE	CREATININA	28	1	01:28:11	4 dias 07:34:29	19:11:27	96.43	3.57	0	0	
DENG	SOROLOGIA PARA DENGUE IGG	3	1	23:29:07	7 dias 02:10:53	3 dias 23:12:04	66.67	33.33	0	0	
DENM	SOROLOGIA PARA DENGUE IGM	3	2	23:29:07	6 dias 23:31:34	3 dias 22:31:01	33.33	66.67	0	0	
DHL	LDH - DESIDROGENASE LACTICA	1	0	03:33:19	03:33:19	03:33:19	100.00	0.00	0	0	
ELPT	ELETROFORESE DE PROTEINA	1	0	3 dias 20:59:18	3 dias 20:59:18	3 dias 20:59:18	100.00	0.00	0	0	
FAL	FOSFATASE ALCALINA	3	0	02:38:13	1 dia 03:59:60	11:53:56	100.00	0.00	0	0	
FAN	FATOR ANTINUCLEAR - FAN	1	0	**:**	**:**	**:**	100.00	0.00	0	0	SEF
FRE	FATOR REUMATOIDE	1	0	11:21:16	11:21:16	11:21:16	100.00	0.00	0	0	
FRT	FERRITINA	1	0	3 dias 03:25:34	3 dias 03:25:34	3 dias 03:25:34	100.00	0.00	0	0	
FSH	HORMONIO FOLICULOESTIMULANTE - FSH	1	0	2 dias 17:14:05	2 dias 17:14:05	2 dias 17:14:05	100.00	0.00	0	0	
FTA	FTA ABS - TREPONEMA PALIDUM - IGG	6	0	02:52:29	1 dia 12:54:16	16:00:22	100.00	0.00	0	0	
FTAM	FTA ABS - TREPONEMA PALIDUM - IGM	6	3	3 dias 16:30:47	6 dias 21:00:42	5 dias 15:15:19	50.00	50.00	0	0	SEF
GGT	GAMA GT - GAMA GLUTAMILTRANSFERASE	9	0	02:38:13	2 dias 05:53:13	17:35:57	100.00	0.00	0	0	
GLI	GLICOSE	27	0	00:35:35	4 dias 18:06:21	14:14:41	100.00	0.00	0	0	
HAG	HEPATITE A - ANTI HAV IGG	5	0	04:02:57	5 dias 02:03:14	3 dias 20:16:33	100.00	0.00	0	0	
HBG	HEPATITE B - ANTI HBC TOTAL	1	0	5 dias 02:03:13	5 dias 02:03:13	5 dias 02:03:13	100.00	0.00	0	0	

Estatística de Tempo por Unidade / Posto / Paciente / Setor / Local de Entrega

Página: 2/3

HBM	HEPATITE B - ANTI-HBC IGM	1	0	5 dias 00:13:43	5 dias 00:13:43	5 dias 00:13:43	100.00	0.00	0	0
HBS	HEPATITE B - HBSAG	6	0	03:49:03	5 dias 00:16:20	3 dias 05:41:07	100.00	0.00	0	0
HCGQT	BETA HCG QUANTITATIVO	1	0	10:33:05	10:33:05	10:33:05	100.00	0.00	0	0
HCV	HEPATITE C - ANTI-HCV	6	0	04:02:57	5 dias 02:03:13	3 dias 07:58:31	100.00	0.00	0	0
HDL	HDL COLESTEROL	19	1	01:36:52	4 dias 07:34:29	19:33:08	94.74	5.26	0	0
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO	36	0	00:29:10	2 dias 18:43:06	1 dia 07:37:46	100.00	0.00	0	0
HERG	HERPES ANTICORPO IGG	1	1	6 dias 10:11:17	6 dias 10:11:17	6 dias 10:11:17	0.00	100.00	0	0
HGL	HEMOGLOBINA GLICADA - HBA1C	9	1	22:00:41	5 dias 05:50:45	3 dias 20:27:21	88.89	11.11	0	0
HIV	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS - TESTE DE	3	0	07:13:23	5 dias 00:23:46	1 dia 21:47:04	100.00	0.00	0	0
HOM	HOMOCISTEINA	3	2	04:18:02	5 dias 21:46:12	3 dias 13:42:43	33.33	66.67	0	0
IBLOT	HIV CONFIRMATORIO (IMUNOBLOT)	1	0	2 dias 02:57:45	2 dias 02:57:45	2 dias 02:57:45	100.00	0.00	0	0
IGE	IMUNOGLOBULINA E (IGE)	1	1	7 dias 19:06:04	7 dias 19:06:04	7 dias 19:06:04	0.00	100.00	0	0
LDL	LDL COLESTEROL	19	1	01:36:52	4 dias 07:34:29	19:59:32	94.74	5.26	0	0
LH	LH - HORMONIO LUTEINIZANTE	2	0	1 dia 17:21:12	3 dias 22:04:23	2 dias 19:42:47	100.00	0.00	0	0
LIP	LIPASE	2	0	07:50:47	1 dia 03:59:60	17:55:23	100.00	0.00	0	0
MAG	MAGNESIO	3	0	00:53:01	1 dia 15:35:23	15:25:18	100.00	0.00	0	0
PBK	PESQUISA DE BAAR	89	12	07:42:41	15 dias 03:47:42	1 dia 12:53:08	86.52	13.48	4	0
PCR	PCR - PROTEINA C REATIVA - QUANTITATIVO	6	0	00:53:01	2 dias 22:08:54	1 dia 00:10:10	100.00	0.00	0	0
PGT	PROGESTERONA	1	0	3 dias 22:07:44	3 dias 22:07:44	3 dias 22:07:44	100.00	0.00	0	0
POT	POTASSIO	19	0	00:57:34	2 dias 20:48:22	17:05:07	100.00	0.00	0	0
PP1	PARASITOLOGICO - 1ª AMOSTRA	1	0	3 dias 16:16:14	3 dias 16:16:14	3 dias 16:16:14	100.00	0.00	0	0
PRL	PROLACTINA - PRL	2	0	2 dias 22:18:33	3 dias 22:07:44	3 dias 10:13:08	100.00	0.00	0	0
RBG	RUBEOLA IGG	1	0	2 dias 15:53:17	2 dias 15:53:17	2 dias 15:53:17	100.00	0.00	0	0
RBM	RUBEOLA IGM	1	0	2 dias 15:53:17	2 dias 15:53:17	2 dias 15:53:17	100.00	0.00	0	0
SM	ANTICORPO ANTI-SM	1	0	4 dias 01:56:54	4 dias 01:56:54	4 dias 01:56:54	100.00	0.00	0	0
SOD	SODIO	19	0	00:57:34	2 dias 09:53:10	16:18:10	100.00	0.00	0	0
SSA	ANTI SSA - RO	1	0	4 dias 01:56:54	4 dias 01:56:54	4 dias 01:56:54	100.00	0.00	0	0
SSB	ANTICORPO ANTI-SSB / LA	1	0	4 dias 01:56:54	4 dias 01:56:54	4 dias 01:56:54	100.00	0.00	0	0
T3	DOSAGEM DE T3	5	0	10:43:29	3 dias 22:04:23	2 dias 06:08:12	100.00	0.00	0	0
T4	T4 TOTAL	4	0	10:43:29	3 dias 22:04:23	1 dia 23:43:08	100.00	0.00	0	0
T4L	T4 LIVRE	4	0	1 dia 15:56:45	3 dias 22:04:23	2 dias 20:15:04	100.00	0.00	0	0
TGO	TGO - TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA	26	1	01:36:53	4 dias 07:34:29	20:30:47	96.15	3.85	0	0
TGP	TGP - TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA	26	1	01:36:53	4 dias 07:34:29	20:30:47	96.15	3.85	0	0
TOG	TOXOPLASMOSE IGG	2	1	2 dias 15:53:17	3 dias 21:43:47	3 dias 08:48:32	50.00	50.00	0	0
TOM	TOXOPLASMOSE IGM	2	1	2 dias 15:53:17	3 dias 21:43:47	3 dias 08:48:32	50.00	50.00	0	0
TP	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA	1	0	02:45:55	02:45:55	02:45:55	100.00	0.00	0	0
TRA	TRANSFERRINA	1	0	2 dias 06:07:08	2 dias 06:07:08	2 dias 06:07:08	100.00	0.00	0	0
TRI	TRIGLICERIDEOS	19	1	01:36:53	4 dias 07:34:29	19:41:58	94.74	5.26	0	0

TSH	TSH - HORMONIO TIREOESTIMULANTE	8	0	10:43:29	4 dias 13:02:18	2 dias 18:33:28	100.00	0.00	0	0
TTL	TESTOSTERONA LIVRE	3	2	4 dias 05:27:35	7 dias 03:09:23	5 dias 10:26:15	33.33	66.67	0	0
TTPA	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	1	0	02:45:55	02:45:55	02:45:55	100.00	0.00	0	0
TTT	TESTOSTERONA TOTAL	3	0	1 dia 20:59:56	3 dias 22:07:44	3 dias 05:09:34	100.00	0.00	0	0
URE	UREIA	23	1	01:36:53	4 dias 07:34:29	23:00:59	95.65	4.35	0	0
URI	URINA I	5	0	10:15:23	1 dia 18:11:16	1 dia 00:40:09	100.00	0.00	1	0
URO	UROCULTURA	3	0	2 dias 00:46:49	5 dias 15:46:53	4 dias 10:46:36	100.00	0.00	0	0
VDR	VDRL	9	0	05:42:43	4 dias 18:53:27	2 dias 10:03:55	100.00	0.00	0	0
VHS	HEMOSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1	0	01:51:34	01:51:34	01:51:34	100.00	0.00	0	0
VITD	HIDROXIVITAMINA D 25	6	0	02:12:07	3 dias 22:04:23	2 dias 05:33:34	100.00	0.00	0	0
VLD	VLDL COLESTEROL	19	1	02:28:55	4 dias 17:49:60	22:02:37	94.74	5.26	0	0
Total Geral ==>		622	45	00:29:10	15 dias 03:47:42	2 dias 08:51:32	92.77	7.23	5	0

OBS1: **:**:** Indica que não foi possível calcular o tempo a etapa não existe no Histórico ou o Tempo calculado foi Negativo! Dev+N.Col > 0 Indica fora de cálculos Prazos
Tag --> SEI = Sem etapa inicial, SEF = Sem etapa final, SEIF = Sem etapa inicial e final OBS2: Procedimentos Deve Material e Nova Coleta não Computados para Calcular Prazos


Dra. Mara C. A. Appel
Biomédica - Coordenadora
CRM - 2564

003414

Procedimentos Faturados, Conferidos, Não Conferidos de 01/04/2023 00:00:00 a 30/04/2023 23:59:59
Análise do Tempo A Partir da Etapa TRIAGEM até Etapa ASSINADO

VPS GUANATUBA

Procedimento	Descrição Procedimento	Quantidade Proced.	Qt.Proced. Acima Prazo	T.Minimo	T.Maximo	T.Medio	% Dentro do Prazo	% Acima do Prazo	Quantidade Deve Material	Quantidade Nova Coleta	Tag
ABS	HEPATITE B - ANTI-HBS	7	1	1 dia 05:04:55	5 dias 08:29:02	3 dias 02:15:24	85.71	14.29	0	0	
ALB	ALBUMINA	1	1	2 dias 04:59:40	2 dias 04:59:40	2 dias 04:59:40	0.00	100.00	0	0	
ATG	ANTICORPO ANTI TIREOGLOBULINA	1	0	1 dia 02:37:58	1 dia 02:37:58	1 dia 02:37:58	100.00	0.00	0	0	
ATP	ANTICORPO ANTI TPO (MICROSSOMAL) - ANTI-	1	0	1 dia 02:37:58	1 dia 02:37:58	1 dia 02:37:58	100.00	0.00	0	0	
AUR	ACIDO URICO - SORO	3	0	08:46:55	16:52:35	14:01:22	100.00	0.00	0	0	
B12	VITAMINA B12	3	0	13:49:21	1 dia 01:25:09	21:07:30	100.00	0.00	0	0	
BIL	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2	1	08:24:39	2 dias 05:09:04	1 dia 06:46:51	50.00	50.00	0	0	
CA15	CA 15-3	2	0	05:03:33	07:52:24	06:27:58	100.00	0.00	0	0	
CAT	CALCIO SORO	59	2	01:50:44	5 dias 03:47:56	1 dia 04:11:17	96.61	3.39	0	0	
CEA	CEA-ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNICO	1	0	09:13:29	09:13:29	09:13:29	100.00	0.00	0	0	
CGBS	CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIAE (GRUPO E	5	0	1 dia 07:39:23	4 dias 16:12:13	4 dias 00:00:00	100.00	0.00	0	0	
CGBSV	CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIAE (GRUPO E	5	0	1 dia 07:19:43	4 dias 16:12:11	3 dias 23:56:04	100.00	0.00	0	0	
CLO	COLORO	1	0	15:36:53	15:36:53	15:36:53	100.00	0.00	0	0	
CMG	CITOMEGALOVIRUS IGG	5	0	1 dia 05:04:55	4 dias 11:53:39	2 dias 16:59:53	100.00	0.00	0	0	
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM	5	0	1 dia 05:04:55	4 dias 11:53:39	2 dias 16:59:42	100.00	0.00	0	0	
COI	COOMBS INDIRETO	3	0	1 dia 01:32:20	1 dia 03:17:19	1 dia 02:27:46	100.00	0.00	0	0	
COL	COLESTEROL TOTAL SORO	67	2	01:50:44	5 dias 03:47:56	1 dia 02:55:01	97.01	2.99	0	0	
CPK	CPK - CREATINO-FOSFOQUINASE	2	0	08:46:55	16:52:35	12:49:45	100.00	0.00	0	0	
CRE	CREATININA	67	3	01:50:44	5 dias 03:47:56	1 dia 03:13:34	95.52	4.48	0	0	
CVAG	CULTURA DE SECREÇÃO VAGINAL	1	0	1 dia 13:40:15	1 dia 13:40:15	1 dia 13:40:15	100.00	0.00	0	0	
DHEA	DEHIDROEPIANDROSTERONA - DHEA	1	0	4 dias 04:17:19	4 dias 04:17:19	4 dias 04:17:19	100.00	0.00	0	0	
DHL	LDH - DESIDROGENASE LACTICA	2	1	04:03:16	2 dias 04:59:41	1 dia 04:31:28	50.00	50.00	0	0	
E1	ESTRONA	1	0	5 dias 06:22:52	5 dias 06:22:52	5 dias 06:22:52	100.00	0.00	0	0	
E2	ESTRADIOL	1	0	21:36:35	21:36:35	21:36:35	100.00	0.00	0	0	
ELPT	ELETROFORESE DE PROTEINA	1	0	3 dias 03:44:05	3 dias 03:44:05	3 dias 03:44:05	100.00	0.00	0	0	
FAL	FOSFATASE ALCALINA	2	1	04:03:16	2 dias 04:59:40	1 dia 04:31:28	50.00	50.00	0	0	
FAN	FATOR ANTINUCLEAR - FAN	1	0	2 dias 21:30:11	2 dias 21:30:11	2 dias 21:30:11	100.00	0.00	0	0	
FER	FERRO SERICO	46	2	01:50:45	3 dias 02:48:46	1 dia 04:53:60	95.65	4.35	0	0	
FOL	ACIDO FOLICO	1	0	1 dia 01:25:44	1 dia 01:25:44	1 dia 01:25:44	100.00	0.00	0	0	
FRE	FATOR REUMATOIDE	1	0	2 dias 06:11:51	2 dias 06:11:51	2 dias 06:11:51	100.00	0.00	0	0	
FRT	FERRITINA	15	0	05:06:16	3 dias 21:55:49	1 dia 15:32:32	100.00	0.00	0	0	
FSH	HORMONIO FOLICULOESTIMULANTE - FSH	3	0	21:36:35	2 dias 20:45:39	1 dia 14:40:32	100.00	0.00	0	0	
FTA	FTA ABS - TREPONEMA PALIDUM - IGG	7	0	07:25:24	1 dia 15:43:47	17:12:48	100.00	0.00	0	0	

Estatística de Tempo por Unidade / Posto / Paciente / Setor / Local de Entrega

Página: 2/3

FTAM	FTA - AS3 - TREPONEMA PALIDUM - IGM	7	0	12:46:26	1 dia 18:36:55	18:44:39	100.00	0.00	0	0
GGT	GAMA GT - GAMA GLUTAMILTRANSFERASE	2	0	16:24:35	2 dias 05:09:04	1 dia 10:46:49	100.00	0.00	0	0
GLI	GLICOSE	73	2	00:00:32	9 dias 00:44:20	21:50:47	97.26	2.74	0	1
GS	GRUPO SANGUINEO	24	1	1 dia 02:26:16	5 dias 20:32:25	2 dias 11:31:47	95.83	4.17	0	0
H8G	HEPATITE B - ANTI HBC TOTAL	5	0	1 dia 05:04:55	5 dias 07:32:47	3 dias 01:21:49	100.00	0.00	0	0
H8M	HEPATITE B - ANTI-HBC IGM	5	0	1 dia 05:04:55	5 dias 07:32:47	3 dias 01:20:49	100.00	0.00	0	0
H8S	HEPATITE B - HBSAG	7	0	1 dia 05:04:55	5 dias 07:32:47	3 dias 02:52:60	100.00	0.00	0	0
HCV	HEPATITE C - ANTI-HCV	7	0	1 dia 14:47:52	5 dias 08:29:02	3 dias 05:24:42	100.00	0.00	0	0
HDL	HDL COLESTEROL	67	2	01:50:45	5 dias 03:47:56	1 dia 02:55:17	97.01	2.99	0	0
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO	74	0	00:07:49	2 dias 18:35:37	17:05:20	100.00	0.00	0	2
HGH	HORMÔNIO DE CRESCIMENTO - HGH	1	1	5 dias 09:56:36	5 dias 09:56:36	5 dias 09:56:36	0.00	100.00	0	0
HGL	HEMOGLOBINA GLICADA - HBA1C	10	1	1 dia 04:12:31	5 dias 13:35:38	3 dias 11:36:57	90.00	10.00	0	0
HIV	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS - TESTE DE	7	0	07:25:24	1 dia 15:43:47	16:42:34	100.00	0.00	0	0
LDL	LDL COLESTEROL	67	2	01:50:45	5 dias 03:47:56	1 dia 03:04:33	97.01	2.99	0	0
LH	LH - HORMONIO LUTEINIZANTE	2	0	04:38:13	1 dia 01:28:19	15:03:16	100.00	0.00	0	0
LITIO	LITIO	1	0	11:49:42	11:49:42	11:49:42	100.00	0.00	0	0
PAPA	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL	11	1	3 dias 12:10:47	5 dias 00:51:27	4 dias 11:43:10	90.91	9.09	0	0
PBK	PESQUISA DE BAAR	2	0	07:09:17	15:14:06	11:11:41	100.00	0.00	0	0
POT	POTASSIO	62	0	01:17:06	2 dias 20:38:40	15:55:48	100.00	0.00	0	0
PP1	PARASITOLOGICO - 1ª AMOSTRA	48	0	1 dia 17:28:13	5 dias 20:34:25	3 dias 22:41:31	100.00	0.00	0	0
PP2	PARASITOLOGICO - 2ª AMOSTRA	1	0	4 dias 15:20:43	4 dias 15:20:43	4 dias 15:20:43	100.00	0.00	0	0
PP3	PARASITOLOGICO - 3ª AMOSTRA	1	0	4 dias 15:16:56	4 dias 15:16:56	4 dias 15:16:56	100.00	0.00	0	0
PRL	PROLACTINA - PRL	1	0	21:36:35	21:36:35	21:36:35	100.00	0.00	0	0
PSA	ANTIGENO PROSTATICO TOTAL - PSA TOTAL	15	0	15:12:10	3 dias 22:43:53	2 dias 03:01:55	100.00	0.00	0	0
PT24	PROTEINA URINA 24 HORAS	1	0	1 dia 08:14:12	1 dia 08:14:12	1 dia 08:14:12	100.00	0.00	0	0
PTH	PARATORMÔNIO MOLECULA INTACTA (PTH)	1	1	4 dias 15:26:49	4 dias 15:26:49	4 dias 15:26:49	0.00	100.00	0	0
RBG	RUBEOLA IGG	4	0	1 dia 05:04:55	4 dias 12:49:37	2 dias 13:03:04	100.00	0.00	0	0
RBM	RUBEOLA IGM	4	0	1 dia 14:47:52	4 dias 12:49:37	2 dias 15:30:34	100.00	0.00	0	0
RH	FATOR RH	25	2	19:22:32	5 dias 20:32:25	2 dias 12:25:57	92.00	8.00	0	0
SOD	SODIO	62	0	01:17:06	2 dias 20:38:40	15:51:21	100.00	0.00	0	0
T3	DOSAGEM DE T3	61	2	12:32:44	4 dias 22:07:33	2 dias 02:29:04	96.72	3.28	0	0
T4	T4 TOTAL	4	0	1 dia 01:25:09	2 dias 22:27:12	1 dia 12:59:51	100.00	0.00	0	0
T4L	T4 LIVRE	61	3	10:31:12	4 dias 22:09:04	2 dias 00:36:26	95.08	4.92	0	0
TGO	TGO - TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA	66	3	01:50:45	5 dias 03:47:56	1 dia 03:22:37	95.45	4.55	0	0
TGP	TGP - TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA	66	3	01:50:45	5 dias 03:47:56	1 dia 03:22:37	95.45	4.55	0	0
TOG	TOXOPLASMOSE IGG	4	0	1 dia 05:04:55	4 dias 12:49:37	2 dias 13:04:50	100.00	0.00	0	0
TOM	TOXOPLASMOSE IGM	4	0	1 dia 14:47:52	4 dias 17:07:35	2 dias 16:33:05	100.00	0.00	0	0
TP	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA	2	0	00:12:40	00:12:40	00:12:40	100.00	0.00	1	0

Estatística de Tempo por Unidade / Posto / Paciente / Setor / Local de Entrega

Página: 3/3

TRI	TRIGLICERIDEOS	67	2	01:50:45	5 dias 03:47:56	1 dia 03:04:28	97.01	2.99	0	0
TSH	TSH - HORMONIO TIREOESTIMULANTE	85	0	04:38:57	4 dias 22:05:52	1 dia 23:39:09	100.00	0.00	0	0
TTL	TESTOSTERONA LIVRE	3	1	3 dias 20:11:44	6 dias 12:07:46	4 dias 17:32:16	66.67	33.33	0	0
TTPA	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	1	0	00:12:38	00:12:38	00:12:38	100.00	0.00	0	0
TTT	TESTOSTERONA TOTAL	2	0	2 dias 20:32:45	2 dias 22:53:02	2 dias 21:42:53	100.00	0.00	0	0
URE	UREIA	67	3	01:50:45	5 dias 03:47:56	1 dia 03:03:41	95.52	4.48	0	0
URI	URINA I	64	0	00:59:29	5 dias 13:56:10	19:48:08	100.00	0.00	0	0
URO	UROCULTURA	5	2	2 dias 17:22:28	6 dias 17:10:40	5 dias 10:52:18	60.00	40.00	1	0
VDR	VDRL	9	0	03:45:00	2 dias 18:35:07	18:26:08	100.00	0.00	0	0
VITD	HIDROXIVITAMINA D 25	5	0	05:03:33	3 dias 04:25:20	1 dia 01:51:17	100.00	0.00	0	0
VLD	VLDL COLESTEROL	67	2	02:08:01	5 dias 12:19:20	1 dia 05:24:57	97.01	2.99	0	0
Total Geral ==>		1543	48	00:00:32	9 dias 00:44:20	1 dia 23:12:38	96.89	3.11	2	3

OBS1: **:**:** Indica que não foi possível calcular o tempo a etapa não existe no Histórico ou o Tempo calculado foi Negativo! Dev+N.Col > 0 Indica fora de cálculos Prazos
Tag --> SEI = Sem etapa inicial, SEF = Sem etapa final, SEIF = Sem etapa inicial e final OBS2: Procedimentos Deve Material e Nova Coleta não Computados para Calcular Prazos


Dra. Mara C. A. Appel
Biomédica - Coordenadora
CRM - 2684

003417

Procedimentos Faturados, Conferidos, Não Conferidos de 01/04/2023 00:00:00 a 30/04/2023 23:59:59
Análise do Tempo A Partir da Etapa TRIAGEM até Etapa ASSINADO

Procedimento	Descrição Procedimento	Quantidade Proced.	Qt.Proced. Acima Prazo	T.Minimo	T.Máximo	T.Médio	% Dentro do Prazo	% Acima do Prazo	Quantidade Deve Material	Quantidade Nova Coleta	Tag
ABS	HEPATITE B - ANTI-HBS	10	1	14:49:42	4 dias 09:54:44	2 dias 09:52:49	90.00	10.00	0	0	
APPC	EXAME ANATOMOPATOLÓGICO	6	4	7 dias 11:02:19	13 dias 08:33:25	9 dias 17:37:26	33.33	66.67	0	0	
AUR	ACIDO URICO - SORO	12	0	02:04:54	2 dias 21:40:09	20:49:43	100.00	0.00	0	0	
B12	VITAMINA B12	1	0	3 dias 23:49:44	3 dias 23:49:44	3 dias 23:49:44	100.00	0.00	0	0	
BIL	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	0	02:24:60	02:24:60	02:24:60	100.00	0.00	0	0	
CARG	ANTICARDIOLIPINA IGG (ANTIFOSFOLIPIDIOS)	1	0	23:06:03	23:06:03	23:06:03	100.00	0.00	0	0	
CARM	ANTICARDIOLIPINA IGM (ANTIFOSFOLIPIDIOS)	1	0	23:06:03	23:06:03	23:06:03	100.00	0.00	0	0	
CGBS	CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIAE (GRUPO E	9	3	2 dias 08:18:43	6 dias 18:40:26	5 dias 00:50:53	66.67	33.33	3	0	
CGBSV	CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIAE (GRUPO E	8	0	2 dias 18:40:05	6 dias 18:40:29	5 dias 13:45:20	100.00	0.00	3	0	
CMG	CITOMEGALOVIRUS IGG	3	1	11:13:41	4 dias 06:58:09	2 dias 11:07:03	66.67	33.33	0	0	
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM	3	1	11:13:41	4 dias 07:02:18	2 dias 11:08:35	66.67	33.33	0	0	
COL	COLESTEROL TOTAL SORO	10	0	02:55:52	2 dias 21:40:09	1 dia 00:20:16	100.00	0.00	0	0	
CPK	CPK - CREATINO-FOSFOQUINASE	1	0	05:25:59	05:25:59	05:25:59	100.00	0.00	0	0	
CRE	CREATININA	12	0	02:24:60	2 dias 22:05:44	22:22:04	100.00	0.00	0	0	
CVAG	CULTURA DE SECREÇÃO VAGINAL	1	0	2 dias 08:35:07	2 dias 08:35:07	2 dias 08:35:07	100.00	0.00	0	0	
DHL	LDH - DESIDROGENASE LACTICA	1	0	02:04:54	02:04:54	02:04:54	100.00	0.00	0	0	
E1	ESTRONA	1	0	5 dias 07:02:04	5 dias 07:02:04	5 dias 07:02:04	100.00	0.00	0	0	
FAN	FATOR ANTINUCLEAR - FAN	1	0	21:37:39	21:37:39	21:37:39	100.00	0.00	0	0	
FER	FERRO SERICO	1	0	07:33:49	07:33:49	07:33:49	100.00	0.00	0	0	
FOL	ACIDO FOLICO	1	0	3 dias 23:50:57	3 dias 23:50:57	3 dias 23:50:57	100.00	0.00	0	0	
FRE	FATOR REUMATOIDE	1	0	05:34:22	05:34:22	05:34:22	100.00	0.00	0	0	
FTA	FTA ABS - TREPONEMA PALIDUM - IGG	8	0	02:50:50	1 dia 16:13:55	22:55:40	100.00	0.00	0	0	
FTAM	FTA ABS - TREPONEMA PALIDUM - IGM	8	2	12:57:18	6 dias 08:12:56	2 dias 06:53:22	75.00	25.00	0	0	
GGT	GAMA GT - GAMA GLUTAMILTRANSFERASE	1	0	07:33:49	07:33:49	07:33:49	100.00	0.00	0	0	
GLI	GLICOSE	15	2	00:45:14	9 dias 00:38:12	1 dia 19:50:38	86.67	13.33	0	0	SEF
GS	GRUPO SANGUINEO	2	1	2 dias 02:27:03	9 dias 23:26:48	6 dias 00:56:55	50.00	50.00	0	0	
HBE	HEPATITE HBE-AG	1	0	11:13:40	11:13:40	11:13:40	100.00	0.00	0	0	
HBG	HEPATITE B - ANTI HBC TOTAL	10	0	06:49:12	4 dias 09:54:44	2 dias 03:50:44	100.00	0.00	0	0	
HBM	HEPATITE B - ANTI-HBC IGM	9	0	06:48:38	4 dias 09:54:44	2 dias 07:18:33	100.00	0.00	0	0	
HBS	HEPATITE B - HBSAG	10	0	06:49:45	5 dias 06:38:46	2 dias 10:15:52	100.00	0.00	0	0	
HCGQT	BETA HCG QUANTITATIVO	9	0	08:07:51	2 dias 18:11:47	1 dia 01:27:38	100.00	0.00	0	0	
HCV	HEPATITE C - ANTI-HCV	9	0	14:49:42	4 dias 16:27:36	2 dias 16:33:48	100.00	0.00	0	0	
HDL	HDL COLESTEROL	10	0	02:55:53	2 dias 22:05:44	1 dia 00:22:50	100.00	0.00	0	0	

Estadística de Tempo por Unidade / Posto / Paciente / Setor / Local de Entrega

Página: 2/2

HEM	HEMOGRAMA COMPLETO	18	0	02:45:01	6 dias 22:04:08	19:22:20	100.00	0.00	0	0
HGL	HEMOGLOBINA GLICADA - HBA1C	10	0	15:56:17	5 dias 08:34:20	2 dias 22:43:58	100.00	0.00	0	0
HIV	HIV 1 E 2 - ANTÍGENO E ANTICORPOS - TESTE DE	15	0	02:49:32	1 dia 16:13:55	17:42:03	100.00	0.00	0	0
IMA	IMAGEM PARA IMUNOHISTOQUIMICO	2	0	00:58:24	01:05:03	01:01:43	100.00	0.00	0	0
IMH	DADOS PARA O IMUNOHISTOQUIMICO	2	0	00:58:23	01:05:03	01:01:43	100.00	0.00	0	0
IMUNO	IMUNOHISTOQUIMICO (POR MARCADOR)	10	0	00:57:60	01:05:04	01:01:30	100.00	0.00	0	0
LDL	LDL COLESTEROL	10	0	02:55:53	2 dias 22:05:44	1 dia 00:22:50	100.00	0.00	0	0
PAPA	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL	21	14	1 dia 19:09:02	5 dias 20:23:44	3 dias 20:34:13	33.33	66.67	0	0
POT	POTASSIO	1	0	05:25:59	05:25:59	05:25:59	100.00	0.00	0	0
PT24	PROTEINA URINA 24 HORAS	4	0	05:14:30	1 dia 16:07:31	1 dia 01:09:12	100.00	0.00	0	0
RBG	RUBEOLA IGG	2	0	2 dias 00:55:31	3 dias 00:44:35	2 dias 12:50:03	100.00	0.00	0	0
RBM	RUBEOLA IGM	2	0	2 dias 01:14:58	3 dias 00:44:35	2 dias 12:59:46	100.00	0.00	0	0
RH	FATOR RH	2	1	2 dias 02:27:03	9 dias 23:26:48	6 dias 00:56:55	50.00	50.00	0	0
SOD	SODIO	1	0	05:25:59	05:25:59	05:25:59	100.00	0.00	0	0
T3	DOSAGEM DE T3	3	0	1 dia 05:09:46	3 dias 23:47:56	2 dias 08:24:21	100.00	0.00	0	0
T4	T4 TOTAL	1	0	1 dia 20:15:20	1 dia 20:15:20	1 dia 20:15:20	100.00	0.00	0	0
T4L	T4 LIVRE	11	0	11:13:40	3 dias 23:48:23	2 dias 07:02:35	100.00	0.00	0	0
TGO	TGO - TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA	12	0	02:04:54	2 dias 21:40:08	20:49:43	100.00	0.00	0	0
TGP	TGP - TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA	12	0	02:04:54	2 dias 21:40:08	20:49:43	100.00	0.00	0	0
TOG	TOXOPLASMOSE IGG	12	1	11:13:40	4 dias 19:50:53	2 dias 13:37:18	91.67	8.33	0	0
TOM	TOXOPLASMOSE IGM	12	1	14:49:42	4 dias 19:50:53	2 dias 18:52:27	91.67	8.33	0	0
TP	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA	8	0	00:05:42	03:08:08	01:10:47	100.00	0.00	0	1
TRI	TRIGLICERIDEOS	10	0	02:55:53	2 dias 21:40:08	1 dia 00:20:16	100.00	0.00	0	0
TSH	TSH - HORMONIO TIREOESTIMULANTE	16	0	03:50:19	4 dias 12:25:21	2 dias 03:03:18	100.00	0.00	0	0
TTPA	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	8	0	00:05:39	03:08:07	01:10:45	100.00	0.00	0	1
URE	UREIA	3	0	02:04:54	07:33:48	05:01:34	100.00	0.00	0	0
URI	URINA I	18	0	02:29:03	4 dias 20:53:16	1 dia 15:09:49	100.00	0.00	0	0
URO	UROCULTURA	17	1	2 dias 16:46:41	6 dias 17:59:39	5 dias 01:04:37	94.12	5.88	0	0
VDR	VDRL	15	0	03:00:02	3 dias 21:19:26	21:02:49	100.00	0.00	0	0
VITD	HIDROXIVITAMINA D 25	2	0	3 dias 18:36:11	3 dias 23:49:04	3 dias 21:12:37	100.00	0.00	0	0
VLD	VLDL COLESTEROL	10	0	04:04:54	2 dias 22:05:44	1 dia 02:02:42	100.00	0.00	0	0
Total Geral ==>		447	33	00:05:39	13 dias 08:33:25	1 dia 22:55:27	92.62	7.38	6	2

OBS1: **:*,** Indica que não foi possível calcular o tempo a etapa não existe no Histórico ou o Tempo calculado foi Negativo! Dev+N.Col > 0 Indica fora de cálculos Prazos
 Neg -> SEI = Sem etapa inicial, SEF = Sem etapa final, SEIF = Sem etapa inicial e final OBS2: Procedimentos Deve Material e Nova Coleta não Computados para Calcular Prazos

03419

Dra. Maria C. A. Appel
 Bióloga - Coordenadora
 CRBM - 2564



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

GLOBAL MEDCARE

Endoscopia

Colonoscopia

Retossigmoidoscopia

COMPETÊNCIA ABRIL/2023

003420

Endoscopia / Colonoscopia / Retossigmóidoscopia

Mês: Abril/23

Data:	Nome:	Exame:	Valor:	Médico
03/04/2023	AUZEMIRA MORAIS BEZERRA	Endoscopia	R\$ 368,88	Dr. Ítalo
03/04/2023	ANTONIO TEIXEIRA GOMES	Endoscopia	R\$ 368,88	Dr. Ítalo
03/04/2023	LAUDEMIRA PAIXÃO ALMEIDA	Endoscopia	R\$ 368,88	Dr. Ítalo
03/04/2023	VIVIANE SALES NASCIMENTO	Endoscopia	R\$ 368,88	Dr. Ítalo
03/04/2023	LAUDEMIRA PAIXÃO ALMEIDA	Colonoscopia	R\$ 508,88	Dr. Ítalo
03/04/2023	VIVIANE SALES NASCIMENTO	Colonoscopia	R\$ 508,88	Dr. Ítalo
03/04/2023	BENEDITO RODRIGUES DA SILVA	Colonoscopia	R\$ 508,88	Dr. Ítalo
03/04/2023	ALCIONE LOPES PEIXE	Colonoscopia	R\$ 508,88	Dr. Ítalo
03/04/2023	SONIA MARIA LIMA DO CARMO	Colonoscopia	R\$ 508,88	Dr. Ítalo
03/04/2023	ANATILDE MOREIRA DOS SANTOS	Colonoscopia	R\$ 508,88	Dr. Ítalo
10/04/2023	QUITÉRIA ISAURA DA SILVA	Endoscopia	R\$ 368,88	Dr. Leonardo
10/04/2023	ELIANE DA SILVA LINS	Endoscopia	R\$ 368,88	Dr. Leonardo
10/04/2023	INES PEREIRA DA SILVA	Endoscopia	R\$ 368,88	Dr. Leonardo
10/04/2023	LUCIANA APARECIDA BERNARDO BRASIL	Colonoscopia	R\$ 508,88	Dr. Leonardo
10/04/2023	EDILSON DE BRITTO	Colonoscopia	R\$ 508,88	Dr. Leonardo
10/04/2023	JOSÉ MARIA LUCINDO DA SILVA	Colonoscopia	R\$ 508,88	Dr. Leonardo
10/04/2023	JOANA DARC MARGARIDA DE A. MEIRELLES	Colonoscopia	R\$ 508,88	Dr. Leonardo
10/04/2023	BELMIRA PINHEIRO BRANDÃO	Colonoscopia	R\$ 508,88	Dr. Leonardo
10/04/2023	RONALDO ALVES DA SILVA	Retossigmóidoscopia	R\$ 368,88	Dr. Leonardo
Total:	Endoscopia: 07	R\$ 8.548,72		
	Colonoscopia: 11			
	Retossigmóidoscopia: 01			

ANA MARIA N. RAMOS BEIS
COORDENADOR(A) DE APOIO
INTS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIÓGA



Prefeitura do Município de Bertoga
Estado de São Paulo
Estância Balnearia

Bertioga, 15 de maio de 2022

Ofício nº 126/2023 – SS
Contrato de Gestão nº 01/2019

A/C

Sr.ª Adriana Ribeiro Guimarães
Diretora Administrativa – HMB/INTS

Cumprimentando-a cordialmente, servimo-nos do presente para solicitar a troca do saldo das cotas referentes a 08 vagas de endoscopia, por 06 vagas de colonoscopia, para o corrente mês.

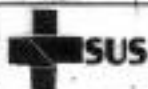
Sendo o que nos cumpria para o momento, renovamos nossos votos de elevada estima e consideração.



Marcelo Hanada de Paula Lima
Gestor do Contrato

Recebido
18/05/23 

003422



Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

4 - Nº DO EPONTUÁRIO

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

6 - DATA DE NASCIMENTO

7 - SEXO

8 - RAÇA/COR

9 - NOME DA MÃE

10 - TELEFONE DE CONTATO

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - TELEFONE DE CONTATO

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

15 - COD. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

17 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

20 - QTDE

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

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

33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

35 - QTDE

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

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

37 - CID-10 PRINCIPAL 38 - CID-10 SECUNDÁRIO 39 - CID-10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

44 - DOCUMENTO

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

() CNS

() CPF

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

48 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

49 - DOCUMENTO

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

() CNS

() CPF

51 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

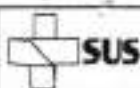
53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES

003423



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
HRE	20591711

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE	4 - Nº DO PRONTUÁRIO
Antonio Teixeira Gomes	
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	6 - DATA DE NASCIMENTO
7018607000572991810	39/3/45
7 - SEXO	8 - RACIA COR
Masc ☒ Fem ☐	
9 - NOME DA MÃE	10 - TELEFONE DE CONTATO
Felicidade Angelica Esteves	996078723
11 - NOME DO RESPONSÁVEL	12 - TELEFONE DE CONTATO
13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)	
Bethuiga	
14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	15 - Cód. IBGE MUNICÍPIO
Guarany	
16 - UF	17 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	20 - QTDE
	Endoscopia Ingestiva Alta	01

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

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
33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	35 - QTDE

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

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO	37 - CID10 PRINCIPAL	38 - CID10 SECUNDÁRIO	39 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS
Anemia ferropriva	D50		
40 - OBSERVAÇÕES			
com pesquisa de H. pylori			

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	42 - DATA DA SOLICITAÇÃO	43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)
Letícia Medeiros	/ /	
44 - DOCUMENTO	45 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	
☒ CNS ☐ CPF	91800916276779464	

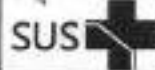
AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	47 - Cód. 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

003424



Sistema
Único
de Saúde

Ministério
da
Saúde

PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

Munib

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

4 - SEXO

5 - Nº DO PRECATÓRIO

Masc. ☐

Fem. ☒

23797

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

7 - DATA DE NASCIMENTO

8 - RAÇA/COR

9 - ETNIA

10 - NOME DA MÃE

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

15 - COD. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

17 - CER

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

20 - QTDE

PROCEDIMENTO (S) SECUNDÁRIO (S)

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

33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

35 - QTDE

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

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

37 - CID 10 PRINCIPAL

38 - CID 10 SECUNDÁRIO

39 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES

Munib

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

44 - DOCUMENTO

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

() CNS () CPF

Dr. Sérgio Paulo Consolo
CRM-SP 79005
CNS 120270728720000

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

48 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

49 - DOCUMENTO

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

() CNS () CPF

003425

51 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

Murp

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

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

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE *Laudemira Cavim Teixeira de Almeida* 4 - SEXO *Fem.* 5 - Nº DO PROMISSÁRIO *23797*
 6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) *20171373345* 7 - DATA DE NASCIMENTO *23/10/1957* 8 - RAÇA/COR _____ 8.1 - ETNIA _____
 9 - NOME DA MÃE *Edite Galisto de Jesus* 10 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE *3992362107*
 11 - NOME DO RESPONSÁVEL _____ 12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE *3992362831*
 13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) *Rua D nº 264*
 14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA *Belo Horizonte, Minas Gerais* 15 - COD. IBGE MUNICÍPIO _____ 16 - UF _____ 17 - CEP _____

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL _____ 19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL *Coluna C1 Murp* 20 - QTDE _____

PROCEDIMENTO (S) SECUNDÁRIO (S)

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
33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	35 - QTDE

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

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO *Quir* 37 - CID 10 PRINCIPAL *K63* 38 - CID 10 SECUNDÁRIO _____ 39 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS _____
 40 - OBSERVAÇÕES *Quir*

SOLICITAÇÃO

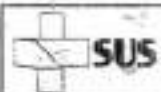
41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE _____ 42 - DATA DA SOLICITAÇÃO _____ 43 - DOCUMENTO _____ 44 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE _____ 45 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) *Paulo Consolo CRN-SP 99005 CNS 170707722002*

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR _____ 47 - COD. ÓRGÃO EMISSOR _____ 48 - DOCUMENTO _____ 49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR _____ 50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO _____ 51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) _____ 52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC) *003426* 53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC _____

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

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



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

Clínica Vicente Molinari, s/nº
Bertópolis - RJ

2 - CNES

369388

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

Vivian Folez

4 - SEXO

Mas. ☐ Fem. ☐

5 - Nº DO RONTUÁRIO

74.36938

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

70280055619970

7 - DATA DE NASCIMENTO

18/01/89

8 - DATA DO EXAME

11/09/2024

9 - NOME DA MÃE

Maria Aparecida Loureiro da Silva

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Rua Pinheiro de Moraes nº 487

14 - CIDADE DE RESIDÊNCIA

Bellona

15 - CID. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

17 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

Exatopo Duxto abto

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

Supra

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

H20

40 - OBSERVAÇÕES

Supra

Peso 77000g
alt: 1,68m

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

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

Dr. Luiz Carlos de Almeida
C.R.M. 107547
CNS 19079118310002

44 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

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

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - Cód. Órgão Emissor

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

48 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

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

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

TEL. 11-095850302



Sistema
Único
de Saúde

Ministério
da
Saúde

PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

222-1/199 (11-12)

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

Praca Vicente Molnar, S/N
CEME-BERTIÓGA

11/36258

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

Viviane S. Nemer

4 - SEXO

Masc. ☐ Fem. ☒

Praca Vicente Molnar, S/N

Bertioga SP - CEP: 11250-000

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

00280035619770

7 - DATA DE NASCIMENTO

18/06/87

8 - RAÇA/COR

alt 1,68m peso 77,000kg

9 - NOME DA MÃE

Marcia Aparecida Loureiro da Silva

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

DOD

12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

R. Leocádio de Moraes nº 483

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Bertioga

15 - COD. REG. MUNICÍPIO

16 - UF

17 - CEF

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

0000000000

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

Coloniz

20 - QTDE

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

0000000000

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTDE

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

0000000000

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTDE

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

0000000000

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTDE

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

0000000000

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTDE

33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

0000000000

34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

35 - QTDE

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

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

Amoroso de

37 - CID 10 PRINCIPAL

184

38 - CID 10 SECUNDÁRIO

39 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES

SP 17 Jun 2000
alt 1,68m

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

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

44 - DOCUMENTO

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

() CNS () CPF

Dr. Luiz Antonio
Cir. Geral e Sp. Digestivo
CRM 107947
CNS 140149118310032

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

003428

IDENTIFICAÇÃO DOS ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNS

FN/130/10-22



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 PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

Benedito R. de Silva

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

264672

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

6 - DATA DE NASCIMENTO

06/07/1937

7 - SEXO

Masc. ☒ Fem. ☐

8 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

maria Rosalina da Conceição

9 - TELEFONE DE CONTATO

13 981559468

10 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

rua Manoel Rodrigues, Nº 660, Indaia

11 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Bertioga

12 - CDD. IBGE MUNICÍPIO

13 - UF

11250084

PROCEDIMENTO SOLICITADO

15 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

16 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

Colonoscopia

17 - QTD.

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

19 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

20 - QTD.

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.

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

33 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

Diverticulopatia / Enterocolite

34 - CID10 PRINCIPAL, 35 - CID10 SECUNDÁRIO, 36 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

37 - OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO

38 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Antonio Augusto F. de Silva

39 - DATA DA SOLICITAÇÃO

09/08/2023

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

Cláudio Geraldo - 5000178

CRM - 100000000

40 - DOCUMENTO

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

() CNS () CPF

59821515049

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - CDD. ÓRGÃO EMISSOR

46 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

003429

45 - DOCUMENTO

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

() CNS () CPF

47 - 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

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE
HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIÓGACNES
2083272

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE
ALCIONE LOPES PEIXENº DO PRONTUÁRIO
71136CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)
707007230152130DATA DE NASCIMENTO
19/01/1961SEXO
Masculino ☐ Feminino ☒

RAÇA/COR

ETNIA

NOME DA MÃE
CLICE LOPES PEIXETELEFONE CELULAR
ou DO TELEFONENOME DO RESPONSÁVEL
ALCIONE LOPES PEIXETELEFONE DE CONTATO
(11) 96863-2426

ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

RUA MARIA DE LOURDES FERNANDES GUEDES, 79, BORACEIA

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
BERTIÓGACÓD. IBGE MUNICÍPIO
3506359UF
SPCEP
11271125

PROCEDIMENTO SOLICITADO

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
0209010029

SERVIÇO

CLASS

NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

COLONOSCOPIA (COLOSCÓPIA)

QTDE

1

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTDE

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTDE

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTDE

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTDE

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTDE

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

DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

Hemorragia gastrointestinal, sem outra especificação

CID10 PRINCIPAL

K922

CID10 SECUNDÁRIO

CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

OBSERVAÇÕES

Paciente com história de enterorragia (vários episódios) há um dia acompanhada de dor lombar e cólica abdominal, além de náuseas. Nega antecedentes semelhantes. Refere apenas asma brônquica.
EF: Abdome globoso, normotenso, pouco doloroso em hipogastrio. DB-
Toque sem resquício hemático ou outras alterações.

SOLICITAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
MARCUS ANDRADE GODINHODATA DA SOLICITAÇÃO
28/03/2023

ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
124919016350018

AUTORIZAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
JOSE LUIZ VIEIRACÓD. ÓRGÃO EMISSOR
M350635901

Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
207274779800003

DATA DA AUTORIZAÇÃO

ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

CNES

003430



Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

ANATOLIO ALVES

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

298743

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

702509372033630

6 - DATA DE NASCIMENTO

26/07/1939

7 - SEXO

Masc. ☐

Fem. ☒

8 - RAÇA/COR

Branca

9 - NOME DA MÃE

Joana Moreira

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

10 - TELEFONE DE CONTATO

Nº DO TELEFONE

DDD 13988552031

12 - TELEFONE DE CONTATO

Nº DO TELEFONE

DDD

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Rua João Ramalho nº3461 Jd. Rio da Traia

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Bertoga

15 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

17 - CEP

SP 11250795

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

20 - QTD

5065 Colonosopia

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

Enterite aguda

37 - CID 10 PRINCIPAL

K92

38 - CID 10 SECUNDÁRIO

39 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Aníbal Mendes F. de Almeida

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

30/11/20

43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

44 - DOCUMENTO

() CNS (x) CPF

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

598C1515C-44

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

48 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

49 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

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

003431

51 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

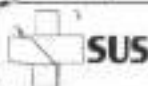
52 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES



Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

27161351

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

4 - SEXO

5 - Nº DO PRONTUÁRIO

Mas ☐ Fem ☒

215157

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

7 - DATA DE NASCIMENTO

8 - RAÇA/COR

9 - ETNIA

10 - NOME DA MÃE

11 - TELEFONE DE CONTATO

12 - TELEFONE DE CONTATO

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

15 - CDD, IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

17 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

20 - QTDE

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

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

33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

35 - QTDE

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

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

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

40 - OBSERVAÇÕES

Contusão intracranial A/E

Paciente com história de contusão intracranial
devido a queda de bicicleta.

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

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

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

Dr. Carlos Antônio da Oliveira Junior
Médico
CRM-SP 225015

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - CDD, ÓRGÃO EMISSOR

48 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

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

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

51 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

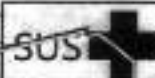
53 - PERÍODO DE VALIDADE DA AUTORIZAÇÃO

003432

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES



Sistema
Único
de Saúde

Ministério
da
Saúde

PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

UBS Mirassol

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

Elaine

4 - SEXO

Masc. ☐

Fem. ☒

5 - Nº DO PRONTUÁRIO

281390

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

898000425807047

7 - DATA DE NASCIMENTO

29/08/1983

8 - RAÇA/COR

pauco

8.1 - ETNIA

9 - NOME DA MÃE

Ernestina Lima dos Santos

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

Elaine do Silva Lima

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

R. São Gonçalo, 1517

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Batistoso

15 - COD. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

17 - CER

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

E2M

20 - QTDE

PROCEDIMENTO (S) SECUNDÁRIO (S)

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

33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

35 - QTDE

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

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

MUR

37 - CID 10 PRINCIPAL

K22

38 - CID 10 SECUNDÁRIO

39 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES

MUR

Renov. 93

atualiz. 1.98

CPF: 060.076.041-19

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

28/08/2004

45 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

Dr. Sérgio Paulo Conde
CRM-SP 79045
CNS 70728728728

43 - DOCUMENTO

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

() CNS () CPF

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

003433

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

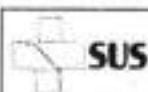
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES



101



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

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

6 - DATA DE NASCIMENTO

7 - SEXO

8 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

9 - TELEFONE DE CONTATO

10 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BARRO)

12 - Cód. IRGE MUNICÍPIO

14 - Cód. CEBTEL

11 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

PROCEDIMENTO SOLICITADO

15 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

16 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

17 - QTD

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

19 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

20 - QTD

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

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

33 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

34 - CID 10 PRINCIPAL 35 - CID 10 SECUNDÁRIO 36 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

37 - OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO

38 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

39 - DATA DA SOLICITAÇÃO

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

40 - DOCUMENTO

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

() CNS () CPF

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

46 - DOCUMENTO

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

() CNS () CPF

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

CR 07/03/23

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

4 - SEXO

5 - Nº DO PRONTUÁRIO

Masc. ☐ Fem. ☒

291450

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

7 - DATA DE NASCIMENTO

8 - RAÇA/COR

8.1 - ETNIA

9 - NOME DA MÃE

10 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

15 - COD. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

17 - CER

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

20 - QTDE

PROCEDIMENTO (S) SECUNDÁRIO (S)

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

33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

35 - QTDE

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

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

37 - CID 10 PRINCIPAL

38 - CID 10 SECUNDÁRIO

39 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

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

() CNS () CPF

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

003435

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

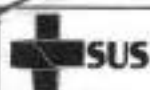
51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DOS ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES



Sistema
Único de
Saúde

Ministério
da
Saúde

PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

4 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

5 - DATA DE NASCIMENTO

6 - SEXO

7 - RACIA/COR

8 - NOME DA MÃE

9 - NOME DO RESPONSÁVEL

10 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

11 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

12 - CDD. RGE MUNICÍPIO

13 - UF

14 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

15 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

16 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

17 - QTD

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

19 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

20 - QTD

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

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

30 - QTD

29 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

30 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - QTD

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

32 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

33 - CID-10 PRINCIPAL, 34 - CID-10 SECUNDÁRIO, 35 - CID-10 CAUSAS ASSOCIADAS

36 - OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO

37 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

38 - DATA DA SOLICITAÇÃO

39 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

40 - DOCUMENTO

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

() CNS

() CPF

AUTORIZAÇÃO

42 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

43 - CDD. ÓRGÃO EMISSOR

44 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

45 - DOCUMENTO

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

() CNS

() CPF

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

49 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

50 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

51 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

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

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE João Denis M. de A. Mendes 4 - SEXO ☐ Masc. ☒ Fem. 5 - Nº DO PRONTUÁRIO 40866

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) _____ 7 - DATA DE NASCIMENTO 15/06/83 8 - RAÇA/COR _____ 8.1 - ETNIA _____

9 - NOME DA MÃE Fra Botelho de Araujo de Jesus 10 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE 13911912555

11 - NOME DO RESPONSÁVEL _____ 12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE 13911610011

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) _____

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA _____ 15 - COD. IBGE MUNICÍPIO _____ 16 - UF _____ 17 - CEP _____

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL _____ 19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL Colorectomia 20 - QTDE _____

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

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 _____

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

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

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO Retorção 37 - CID 10 PRINCIPAL K52 38 - CID 10 SECUNDÁRIO _____ 39 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS _____

40 - OBSERVAÇÕES Relato alt a nível intestinal (onclado entre costela e mano) + hq o/ hq

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE Fabiana Paviani 42 - DATA DA SOLICITAÇÃO 08/03/2016 45 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO) Fabiana Paviani Médica CRM-SP 101.888

43 - DOCUMENTO () CNS () CPF 74054912465484496 44 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE _____

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR _____ 47 - COD. ÓRGÃO EMISSOR _____ 52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC) _____

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

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO _____ 51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) _____ 53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC 003/2016

IDENTIFICAÇÃO DOS ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

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

SUS

Sistema
Único
de SaúdeMinistério
da
Saúde

PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

Uniteria Izaura da Silva

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

4 - SEXO

5 - Nº DO PRONTUÁRIO

Antônio Soares da Silva

Masc. ☐Fem. ☒

30177

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

7 - DATA DE NASCIMENTO

8 - RAÇA/COR

8.1 - ETNIA

710015001181130B14510

23/04/1971

9 - NOME DA MÃE

10 - TELEFONE DE CONTATO

Izaura da Silva

DDD

1399161309

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - TELEFONE DE CONTATO

[Signature]

DDD

[Signature]

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Rua Wladimir nº 1040

Id. R. de Maria

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Bertão

15 - COD. IBGE MUNICÍPIO

350635

16 - UF

SP

17 - CER

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

20 - QTDE

[Blank]

EUA

01

PROCEDIMENTO (S) SECUNDÁRIO (S)

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTDE

[Blank]

Biquilha

[Blank]

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTDE

[Blank]

[Blank]

[Blank]

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTDE

[Blank]

[Blank]

[Blank]

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTDE

[Blank]

[Blank]

[Blank]

33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

35 - QTDE

[Blank]

[Blank]

[Blank]

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

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

37 - CID 10 PRINCIPAL

38 - CID 10 SECUNDÁRIO

39 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

muir

K90

40 - OBSERVAÇÕES

muir

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

[Blank]

[Blank]

Dr. Sérgio Paulo Consoli
CRM-SP 70905
CNS 170270728720006

43 - DOCUMENTO

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

() CNS () CPF

[Blank]

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

[Blank]

[Blank]

DR. JOSE LUIZ VIEIRA
CRM-SP 39639
MÉDICO AUTORIZADOR
CNS 170270728720006 003438

48 - DOCUMENTO

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

() CNS () CPF

[Blank]

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

[Blank]

[Blank]

[Blank]

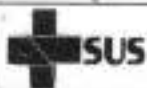
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES

[Blank]

[Blank]



Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

União São Francisco
Rua São Francisco, 100 - Indaiá

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

Edilson de Brito

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

13447

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

898000033706896

6 - DATA DE NASCIMENTO

15/03/1953

7 - SEXO

Masculino ☒

Feminino ☐

8 - RAÇA/COR

Branca

9 - NOME DA MÃE

Waldomira do Nascimento Brito

10 - TELEFONE DE CONTATO

DDD 33 830490137

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - TELEFONE DE CONTATO

DDD 33 972889283

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Rua Dirceu Fialho Duarte, Professora nº 326 Indaiá

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Bertioga

15 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

SP

17 - CEP

13.260.028

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

Colonoscopia c/ biópsia

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

K39.8 / K51

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

40 - OBSERVAÇÕES

Colon Intest?
 Cln?

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

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

44 - DOCUMENTO

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

() CNS () CPF

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - Cód. 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

003439

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES

CAON - 5337 21R

CAON 7/01/23

CAON 7/01/23

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

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

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE Jose Maria Lucindo da Silva 4 - SEXO ☒ Masc. ☐ Fem. 5 - Nº DO PRONTUÁRIO 34398

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) 7101040151351291691510 7 - DATA DE NASCIMENTO 10/06/1952 8 - RAÇA/COR Branca 8.1 - ETNIA _____

9 - NOME DA MÃE Olmerinda Fernandes Lucindo 10 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE 13 981616809

11 - NOME DO RESPONSÁVEL _____ 12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE _____

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) R. M. Dalma do Silva Cunha 269 Jd. Rio de Janeiro

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Batista 15 - COD. IBGE MUNICÍPIO 350635 16 - UF SP 17 - CEP _____

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL _____ 19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL Colonoscopia 20 - QTDE 01

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

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 _____

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

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

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO Dianese ale 37 - CID 10 PRINCIPAL A09 38 - CID 10 SECUNDÁRIO _____ 39 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS _____

40 - OBSERVAÇÕES Boa saúde, sem sinais de doença e diarreia com leve

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE _____ 42 - DATA DA SOLICITAÇÃO _____ 43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) DR. JOSE LUIZ VIEIRA CRM 39639 MÉDICO AUTORIZADOR CNS-207274779800003

43 - DOCUMENTO () CNS () CPF _____ 44 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE _____

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR _____ 47 - COD. ÓRGÃO EMISSOR _____ 52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO 003440

48 - DOCUMENTO () CNS () CPF _____ 49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR _____ 53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC _____

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO _____ 51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) _____

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

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

SUS

Sistema
Único
de SaúdeMinistério
da
Saúde

PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

Belenia Pinheiro Brandão

4 - SEXO

Masc. ☐Fem. ☒ 5 - ENDEREÇO

SP - CEP: 11250-000

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

706001898605749

7 - DATA DE NASCIMENTO

20/11/59

8 - RUA/CORR.

Panda

9 - CID

Bras.

10 - NOME DA MÃE

Belenia Pinheiro Brandão

11 - TELEFONE DE CONTATO

1397054655

12 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - TELEFONE DE CONTATO

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

R. Juvalesta - 1000 - Indaial

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Bertão

15 - COG. IBGE MUNICÍPIO

SP

16 - CID

M200003

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

Cirurgia de...

20 - QTD

1

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

Constipação

37 - CID 10 PRINCIPAL

K59.0

38 - CID 10 SECUNDÁRIO

39 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES

Paciente com...

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Valter Pano

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

20/10/25

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

Dr. Valter Pano
CRM-SP 92686

44 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

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

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - COD. ORGÃO EMISSOR

48 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

49 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

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

51 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

003441



Bertioga
PREFEITURA DE



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde

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



Bertioga
PREFEITURA DE



RELATÓRIO MENSAL

E.V.S Equipamentos Médicos EIRELI

COMPETÊNCIA ABRIL/2023

003442

LAUDOS DE RAIO-X DO MÊS DE ABRIL/2023

QUANTIDADE	DATA	PRONTUARIO (FOCUS)	NOME DO PACIENTE	EXAME
1	29/03/2023	353771	KASSIA GEMIMA PINHEIRO LIRA	COLUNA TORÁCICA
2	29/03/2023	353771	KASSIA GEMIMA PINHEIRO LIRA	COLUNA LOMBO-SACRA
3	30/03/2023	16856	ANTONIO RAMILSON ARAUJO CORREIA	TÓRAX
4	30/03/2023	52526	GENESILDO DO NASCIMENTO DE SOUZA	COLUNA CERVICAL
5	30/03/2023	52526	GENESILDO DO NASCIMENTO DE SOUZA	COLUNA TORACICA
6	30/03/2023	20151	VERA LUCIA MENOM	COLUNA CERVICAL
7	30/03/2023	20151	VERA LUCIA MENOM	COLUNA TORACICA
8	30/03/2023	20151	VERA LUCIA MENOM	COLUNA LOMBAR
9	30/03/2023	20151	VERA LUCIA MENOM	QUADRIL DIREITO
10	30/03/2023	20151	VERA LUCIA MENOM	QUADRIL ESQUERDO
11	30/03/2023	20151	VERA LUCIA MENOM	JOELHO DIREITO
12	30/03/2023	20151	VERA LUCIA MENOM	JOELHO ESQUERDO
13	30/03/2023	721152	MATHEUS ALMEIDA DE OLIVEIRA	PÉ DIREITO
14	30/03/2023	721152	MATHEUS ALMEIDA DE OLIVEIRA	PÉ ESQUERDO
15	30/03/2023	721152	MATHEUS ALMEIDA DE OLIVEIRA	TORNOZELO DIREITO
16	30/03/2023	721152	MATHEUS ALMEIDA DE OLIVEIRA	TORNOZELO ESQUERDO
17	30/03/2023	58267	CAMILA ROCHA DA SILVA	SEIOS DA FACE
18	30/03/2023	23661	RAFAEL ANGELO CAMPOS	CLAVICULA DIREITA
19	30/03/2023	23661	RAFAEL ANGELO CAMPOS	CLAVICULA ESQUERDA
20	30/03/2023	23661	RAFAEL ANGELO CAMPOS	QUADRIL DIREITO
21	30/03/2023	23661	RAFAEL ANGELO CAMPOS	QUADRIL ESQUERDO
22	31/03/2023	375143	SAMYRA DO AMARAL ARAUJO	COLUNA TORACO-LOMBAR
23	31/03/2023	742328	GERALDA MARQUES RIBEIRO	SEIOS DA FACE
24	31/03/2023	60236	ROSANA FELICIANO DA SILVA	JOELHO DIREITO
25	31/03/2023	60236	ROSANA FELICIANO DA SILVA	JOELHO ESQUERDO
26	31/03/2023	4208	JEFFERSON MACHADO TENORIO	TÓRAX
27	31/03/2023	76597	ANA PAULA DOS SANTOS	TÓRAX
28	31/03/2023	364433	VICTOR FIRMINO FERNANDES	COLUNA LOMBAR
29	31/03/2023	364433	VICTOR FIRMINO FERNANDES	TÓRAX
30	31/03/2023	364433	VICTOR FIRMINO FERNANDES	JOELHO ESQUERDO
31	01/04/2023	10347	LILIE NEERES SANTIAGO SANTOS	COLUNA LOMBO-SACRA
32	01/04/2023	10347	LILIE NEERES SANTIAGO SANTOS	JOELHO ESQUERDO
33	01/04/2023	10347	LILIE NEERES SANTIAGO SANTOS	COTOVELO DIREITO
34	01/04/2023	3173	MARIA JOSÉ DE SOUZA ANTUNES	TÓRAX
35	01/04/2023	361398	SERGIO DE CARVALHO DO NASCIMENTO	TÓRAX
36	01/04/2023	734301	ZILDA APARECIDA MAXIMIANO DE PAULO	TÓRAX
37	01/04/2023	54786	JANE CLEIDE SANTOS SOUZA	MÃO DIREITA
38	01/04/2023	54786	JANE CLEIDE SANTOS SOUZA	MÃO ESQUERDA
39	01/04/2023	54786	JANE CLEIDE SANTOS SOUZA	ANTEPÉ DIREITO
40	01/04/2023	54786	JANE CLEIDE SANTOS SOUZA	ANTEPÉ ESQUERDO
41	01/04/2023	54786	JANE CLEIDE SANTOS SOUZA	JOELHO DIREITO
42	01/04/2023	54786	JANE CLEIDE SANTOS SOUZA	JOELHO ESQUERDO
43	01/04/2023	367823	MARIA APARECIDA RIBEIRO CAMPOS	PÉ DIREITO
44	01/04/2023	367823	MARIA APARECIDA RIBEIRO CAMPOS	PÉ ESQUERDO
45	02/04/2023	372683	MARINALVA RIBEIRO DE AGUIAR RIOS SILVA	TÓRAX

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

003443

46	02/04/2023	356050	CLEUSA MARAN FLORENTINO	PÉ ESQUERDO
47	02/04/2023	356050	CLEUSA MARAN FLORENTINO	JOELHO ESQUERDO
48	02/04/2023	4903	UILIAN BARBOSA DE MIRANDA	JOELHO ESQUERDO
49	02/04/2023	352704	MARIA JULIANA GONÇALVES GOMES	COLUNA CERVICAL
50	02/04/2023	352704	MARIA JULIANA GONÇALVES GOMES	COLUNA TORACICA
51	02/04/2023	352704	MARIA JULIANA GONÇALVES GOMES	COLUNA LOMBAR
52	02/04/2023	352704	MARIA JULIANA GONÇALVES GOMES	TÓRAX
53	03/04/2023	374449	MARIA DO CARMO CAETANO SANTOS	BACIA
54	03/04/2023	374449	MARIA DO CARMO CAETANO SANTOS	TÓRAX
55	03/04/2023	374449	MARIA DO CARMO CAETANO SANTOS	JOELHO DIREITO
56	03/04/2023	374449	MARIA DO CARMO CAETANO SANTOS	JOELHO ESQUERDO
57	05/04/2023	26791	ROZIMEIRE MAMEDIA DOS SANTOS	BACIA
58	06/04/2023	130	KAUE SANTOS DO NASCIMENTO	TÓRAX
59	06/04/2023	33340	ROSA MARIA DE SOUZA	TÓRAX
60	06/04/2023	48174	MARIETA GIL DE SOUZA	JOELHO DIREITO
61	06/04/2023	48174	MARIETA GIL DE SOUZA	JOELHO ESQUERDO
62	06/04/2023	367873	MANUELA HARUMI CARDOSO TAKEKOSHI	IDADE OSSEA
63	06/04/2023	71450	EDNALDO SANTANA	TÓRAX
64	06/04/2023	41611	MARIA DA CONCEIÇÃO GOMES	TÓRAX
65	06/04/2023	28563	LARISSA SANTANA DOS SANTOS	COLUNA TORACO-LOMBAR
66	06/04/2023	284949	VALENTINA COSTA MONTEIRO	CAVUM
67	06/04/2023	284949	VALENTINA COSTA MONTEIRO	SEIOS DA FACE
68	06/04/2023	284949	VALENTINA COSTA MONTEIRO	IDADE OSSEA
69	06/04/2023	22027	MARIA DAS GRAÇAS CRUZ	MÃO DIREITA
70	06/04/2023	22027	MARIA DAS GRAÇAS CRUZ	MÃO ESQUERDA
71	06/04/2023	22027	MARIA DAS GRAÇAS CRUZ	JOELHO DIREITO
72	06/04/2023	22027	MARIA DAS GRAÇAS CRUZ	JOELHO ESQUERDO
73	06/04/2023	22027	MARIA DAS GRAÇAS CRUZ	TORNOZELO DIREITO
74	06/04/2023	22027	MARIA DAS GRAÇAS CRUZ	TORNOZELO ESQUERDO
75	06/04/2023	1156	ADILSON SILVA BANDEIRA	JOELHO ESQUERDO
76	08/04/2023	20828	SANDRA REGINA DE FARIA	COLUNA LOMBAR
77	08/04/2023	20371	TANIA MARIA SANTOS DE OLIVEIRA	COLUNA LOMBAR
78	08/04/2023	20371	TANIA MARIA SANTOS DE OLIVEIRA	MÃO DIREITA
79	08/04/2023	20371	TANIA MARIA SANTOS DE OLIVEIRA	MÃO ESQUERDA
80	08/04/2023	20371	TANIA MARIA SANTOS DE OLIVEIRA	JOELHO DIREITO
81	08/04/2023	20371	TANIA MARIA SANTOS DE OLIVEIRA	JOELHO ESQUERDO
82	08/04/2023	4476	DENILZA DA SILVA	MÃO DIREITA
83	08/04/2023	4476	DENILZA DA SILVA	MÃO ESQUERDA
84	08/04/2023	4476	DENILZA DA SILVA	COTOVELO DIREITO
85	08/04/2023	4476	DENILZA DA SILVA	COTOVELO ESQUERDO
86	08/04/2023	4476	DENILZA DA SILVA	OMBRO DIREITO
87	08/04/2023	4476	DENILZA DA SILVA	OMBRO ESQUERDO
88	09/04/2023	9718	MARIA NACRELIA LIMA DA SILVA	SEIOS DA FACE
89	09/04/2023	351643	DAVY MIKAEL BARROS DE MELO	SEIOS DA FACE
90	09/04/2023	277896	VICENCIA FRANCISCA VALENTIM DA SILVA	TORAX
91	11/04/2023	131952 (PH SMPEP)	LEONARDO (RN DESCONHECIDO)	OSSOS LONGOS
92	11/04/2023	16366	IDALINA ALVES SILVA	TÓRAX
93	11/04/2023	16366	IDALINA ALVES SILVA	PERNA DIREITA
94	11/04/2023	16366	IDALINA ALVES SILVA	PERNA ESQUERDA

95	12/04/2023	21046	EDILEUSA DOS SANTOS ALMEIDA	COLUNA CERVICAL
96	12/04/2023	21046	EDILEUSA DOS SANTOS ALMEIDA	COLUNA TORACICA
97	12/04/2023	44711	NORANEI DOS REIS	JOELHO DIREITO
98	12/04/2023	44711	NORANEI DOS REIS	JOELHO ESQUERDO
99	12/04/2023	359138	RAIMUNDO PINTO DE CASTRO	TÓRAX
100	12/04/2023	717396	VIVIAN ALICE DE SOUZA SILVA	CAVUM
101	12/04/2023	717396	VIVIAN ALICE DE SOUZA SILVA	SEIOS DA FACE
102	12/04/2023	40675	DULCINETE NASCIMENTO SANTOS	TÓRAX
103	12/04/2023	369184	MARINALVA DA SILVA COSTA	TÓRAX
104	13/04/2023	51278	LINDA LUCIANE PEREIRA	COLUNA LOMBO-SACRA
105	13/04/2023	706263	LUCIENE DA SILVA CEZARIO	TORACO-LOMBAR
106	13/04/2023	65722	MARIA LECY CABRAL VILELA	MÃO DIREITA
107	13/04/2023	65722	MARIA LECY CABRAL VILELA	JOELHO DIREITO
108	13/04/2023	94215	NILMARIA DO AMPARO SILVA	TÓRAX
109	13/04/2023	45329	ROSANGELA AZEVEDO RAMALHO	COLUNA TORACICA
110	13/04/2023	45329	ROSANGELA AZEVEDO RAMALHO	COLUNA LOMBAR
111	13/04/2023	34509	VALDELICE DOS SANTOS	MÃO DIREITA
112	13/04/2023	34509	VALDELICE DOS SANTOS	MÃO ESQUERDA
113	13/04/2023	34509	VALDELICE DOS SANTOS	JOELHO DIREITO
114	13/04/2023	34509	VALDELICE DOS SANTOS	JOELHO ESQUERDO
115	13/04/2023	34509	VALDELICE DOS SANTOS	TORNOZELO DIREITO
116	13/04/2023	34509	VALDELICE DOS SANTOS	TORNOZELO ESQUERDO
117	13/04/2023	15983	RAIMUNDA EDNEIDE DA SILVA RODRIGUES	COLUNA LOMBAR
118	14/04/2023	351673	WILLIAM DE OLIVEIRA VALLE	TÓRAX
119	14/04/2023	351262	ELIS REGINA FERREIRA DA SILVA	TÓRAX
120	14/04/2023	359929	NELSON RODRIGUES DE OLIVEIRA	TÓRAX
121	14/04/2023	17705	MARIA IVONE PEREIRA DOS SANTOS SILVA	TÓRAX
122	14/04/2023	18976	ALICE PEREIRA DOS SANTOS	TÓRAX
123	14/04/2023	2478	JOSEFA CRISTINA DE JESUS SANTOS	PÉ DIREITO
124	14/04/2023	16127	SARAH SIQUEIRA CAMARA	TÓRAX
125	14/04/2023	16127	SARAH SIQUEIRA CAMARA	COLUNA CERVICAL
126	14/04/2023	16127	SARAH SIQUEIRA CAMARA	COLUNA TORACICA
127	14/04/2023	16127	SARAH SIQUEIRA CAMARA	COLUNA LOMBAR
128	15/04/2023	35892	JHOICE DA SILVA TEODORO	TÓRAX
129	15/04/2023	23404	MARIA SALETE GONÇALVES DE SOUZA	BACIA
130	15/04/2023	264069	ROSILANGE FERREIRA DE MACEDO	COLUNA LOMBO-SACRA
131	15/04/2023	50741	ANTONIO EDSON DOS SANTOS	JOELHO ESQUERDO
132	15/04/2023	284926	FRANCISCO DE ASSIS SANTOS	COLUNA LOMBAR
133	15/04/2023	284926	FRANCISCO DE ASSIS SANTOS	MÃO DIREITA
134	15/04/2023	284926	FRANCISCO DE ASSIS SANTOS	MÃO ESQUERDA
135	15/04/2023	284926	FRANCISCO DE ASSIS SANTOS	JOELHO DIREITO
136	15/04/2023	284926	FRANCISCO DE ASSIS SANTOS	JOELHO ESQUERDO
137	15/04/2023	965	JUVANEIDE DE JESUS VIANA	JOELHO ESQUERDO
138	15/04/2023	83009	JACKSON NEVES VIANA	JOELHO DIREITO
139	15/04/2023	83009	JACKSON NEVES VIANA	JOELHO ESQUERDO
140	15/04/2023	375362	ANTHONY AQUINO SILVA	MÃO DIREITA
141	15/04/2023	375362	ANTHONY AQUINO SILVA	MÃO ESQUERDA
142	15/04/2023	29705	GENIVALDO RIBEIRO DOS SANTOS	JOELHO ESQUERDO
143	16/04/2023	97240	NADIR DA CUNHA LEMOS	TÓRAX

144	16/04/2023	369466	HELLOYSA WANNE FERREIRA SOUZA	CAVUM
145	16/04/2023	369466	HELLOYSA WANNE FERREIRA SOUZA	SEIOS DA FACE
146	16/04/2023	46379	ODIRLEY FERREIRA DOS SANTOS	OMBRO ESQUERDO
147	16/04/2023	65080	NEUZA WALDERRAMOS	OMBRO DIREITO
148	16/04/2023	2793	MARINA COSTA DA ROCHA	COLUNA LOMBAR
149	16/04/2023	2793	MARINA COSTA DA ROCHA	MÃO DIREITA
150	16/04/2023	2793	MARINA COSTA DA ROCHA	MÃO ESQUERDA
151	16/04/2023	2793	MARINA COSTA DA ROCHA	JOELHO DIREITO
152	16/04/2023	2793	MARINA COSTA DA ROCHA	JOELHO ESQUERDO
153	16/04/2023	2793	MARINA COSTA DA ROCHA	TORNOZELO DIREITO
154	16/04/2023	2793	MARINA COSTA DA ROCHA	TORNOZELO ESQUERDO
155	16/04/2023	274547	MARIA ELIETE SOARES BARBOSA	TÓRAX
156	16/04/2023	272455	VERIDIANA BARBOSA DA SILVA PEREIRA	SEIOS DA FACE
157	16/04/2023	366467	MAGALI APARECIDA VINHA PAULINO	TÓRAX
158	19/04/2023	297277	MARIA DA LUZ SILVA BARBOSA	COLUNA CERVICAL
159	19/04/2023	297277	MARIA DA LUZ SILVA BARBOSA	COLUNA TORÁCICA
160	19/04/2023	6740	CLAUDIA DA SILVA	PUNHO ESQUERDO
161	19/04/2023	6740	CLAUDIA DA SILVA	ANTEBRAÇO ESQUERDO
162	19/04/2023	14326	ELIANE LAE DO NASCIMENTO	TÓRAX
163	19/04/2023	264286	ANTONIA HELENILDA TEIXEIRA CHANTA	JOELHO ESQUERDO
164	20/04/2023	714725	GABRIEL BEZERRA VITURIANO	CAVUM
165	20/04/2023	714725	GABRIEL BEZERRA VITURIANO	SEIOS DA FACE
166	20/04/2023	17861	CARMELITA SOUZA SILVA	COLUNA CERVICAL
167	20/04/2023	17861	CARMELITA SOUZA SILVA	COLUNA TORÁCICA
168	20/04/2023	17861	CARMELITA SOUZA SILVA	COLUNA LOMBAR
169	20/04/2023	708835	WILLIAN DEZONET MARQUES DOS SANTOS	CAVUM
170	20/04/2023	48590	INES DA ROCHA	BACIA
171	22/04/2023	317997	CRISNANDA PANE SISCAR	JOELHO DIREITO
172	22/04/2023	1191	ELISABETE APARECIDA CANDIDO	MÃO DIREITA
173	22/04/2023	1191	ELISABETE APARECIDA CANDIDO	MÃO ESQUERDA
174	22/04/2023	1191	ELISABETE APARECIDA CANDIDO	PUNHO DIREITO
175	22/04/2023	1191	ELISABETE APARECIDA CANDIDO	PUNHO ESQUERDO
176	22/04/2023	1191	ELISABETE APARECIDA CANDIDO	PERNA ESQUERDA
177	22/04/2023	33880	RAIMUNDA LIMA LIRA	COLUNA CERVICAL
178	22/04/2023	33880	RAIMUNDA LIMA LIRA	COLUNA TORÁCICA
179	22/04/2023	33880	RAIMUNDA LIMA LIRA	COLUNA LOMBAR
180	22/04/2023	33880	RAIMUNDA LIMA LIRA	QUADRIL DIREITO
181	22/04/2023	33880	RAIMUNDA LIMA LIRA	QUADRIL ESQUERDO
182	23/04/2023	81610	MARIA DO CARMO DA SILVA	COLUNA CERVICAL
183	23/04/2023	81610	MARIA DO CARMO DA SILVA	COLUNA TORÁCICA
184	23/04/2023	81610	MARIA DO CARMO DA SILVA	COLUNA LOMBAR
185	23/04/2023	57338	NEUZA GROSSO	COLUNA LOMBAR
186	26/04/2023	48221	MICHELE BERNARDELI RUSSO DA SILVA	MÃO DIREITA
187	26/04/2023	48221	MICHELE BERNARDELI RUSSO DA SILVA	MÃO ESQUERDA
188	26/04/2023	48221	MICHELE BERNARDELI RUSSO DA SILVA	COTOVELO DIREITO
189	26/04/2023	48221	MICHELE BERNARDELI RUSSO DA SILVA	COTOVELO ESQUERDO
190	26/04/2023	48221	MICHELE BERNARDELI RUSSO DA SILVA	TORNOZELO DIREITO
191	26/04/2023	48221	MICHELE BERNARDELI RUSSO DA SILVA	TORNOZELO ESQUERDO
192	26/04/2023	22169	LUIZ PEREIRA CANDIDO	TÓRAX

193	26/04/2023	22169	LUIZ PEREIRA CANDIDO	PÉ DIREITO
194	26/04/2023	22169	LUIZ PEREIRA CANDIDO	PÉ ESQUERDO
195	26/04/2023	22169	LUIZ PEREIRA CANDIDO	JOELHO DIREITO
196	26/04/2023	22169	LUIZ PEREIRA CANDIDO	JOELHO ESQUERDO
197	27/04/2023	32221	MARLENE DE SOUZA DA SILVA	TÓRAX

8

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADOR(A) DE APOIO
INTS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIÓGA

003447

Acesso	Origem	Modalidade	Data Estudo	Proprietário	Paciente	Exame	Resultado	Data Assinatura	Assinante	Data Entrega
458840	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	29/03/2023 08:26:12	353771	KASSIA GENIMA PINHEIRO LIRA	COLUMNA TORACICA	Assinado	01/04/2023 16:35:38	MARIA ZELIA DE MELO E SILVA	03/04/2023 15:48:05
458840-1	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	29/03/2023 08:26:12	353771	KASSIA GENIMA PINHEIRO LIRA	COLUMNA LOMBO SACRA	Assinado	01/04/2023 16:40:05	MARIA ZELIA DE MELO E SILVA	03/04/2023 15:51:21
458858	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	29/03/2023 08:30:14	52526	GENESILDO DO NASCIMENTO DE SOUZA	COLUMNA CERVICAL	Assinado	01/04/2023 17:31:46	KAUSSA PIMENTEL ALBERNÁZ	01/04/2023 22:29:38
459051	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	29/03/2023 15:57:38	16828	ANTONIO RAMILSON ARAUJO CORREIA	TÁXAR	Assinado	01/04/2023 17:53:58	KAUSSA PIMENTEL ALBERNÁZ	01/04/2023 22:29:45
4591753	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	30/03/2023 10:29:03	20351	VERA LUCIA MENOM	COLUMNA CERVICAL	Assinado	01/04/2023 17:08:48	MARIA ZELIA DE MELO E SILVA	02/04/2023 03:58:01
4592508-1	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	30/03/2023 09:32:14	52528	GENESILDO DO NASCIMENTO DE SOUZA	COLUMNA TORACICA	Assinado	01/04/2023 16:45:24	MARIA ZELIA DE MELO E SILVA	02/04/2023 03:06:07
4591753-3	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	30/03/2023 10:29:03	20351	VERA LUCIA MENOM	COLUMNA TORACICA	Assinado	01/04/2023 17:12:18	MARIA ZELIA DE MELO E SILVA	02/04/2023 03:06:36
4591753-1-1	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	30/03/2023 10:29:03	20351	VERA LUCIA MENOM	COLUMNA LOMBAR	Assinado	01/04/2023 17:08:15	MARIA ZELIA DE MELO E SILVA	02/04/2023 03:06:50
4591753-1-1-1	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	30/03/2023 10:29:03	20351	VERA LUCIA MENOM	QUADRIL D E	Assinado	01/04/2023 17:52:50	MARIA ZELIA DE MELO E SILVA	02/04/2023 03:01:04
4591753-1-1-2	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	30/03/2023 10:29:03	20351	VERA LUCIA MENOM	JOELHO D E	Assinado	01/04/2023 17:38:44	MARIA ZELIA DE MELO E SILVA	02/04/2023 03:01:14
4591817	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	30/03/2023 15:56:28	32233	MATHEUS ALMEIDA DE OLIVEIRA	PÂN. D'E	Assinado	01/04/2023 21:26:39	MARIA ZELIA DE MELO E SILVA	02/04/2023 03:25:38
4591817-1	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	30/03/2023 15:56:38	32233	MATHEUS ALMEIDA DE OLIVEIRA	TORAX D E	Assinado	01/04/2023 21:18:41	MARIA ZELIA DE MELO E SILVA	02/04/2023 03:27:36
4594250	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	30/03/2023 18:13:22	33861	RAFAEL ANGELO CAMPOS	QUADRIL D E	Assinado	03/04/2023 04:52:56	FELIPE LOPES DE CARVALHO	02/04/2023 23:31:11
4594308	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	30/03/2023 18:39:45	58267	CAMILA ROCHA DA SILVA	SEIOS DA FACE	Assinado	01/04/2023 06:53:13	FELIPE LOPES DE CARVALHO	02/04/2023 23:32:19
4594380-1	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	30/03/2023 18:13:22	33861	RAFAEL ANGELO CAMPOS	CLAVICULA D E	Assinado	01/04/2023 06:53:48	FELIPE LOPES DE CARVALHO	02/04/2023 23:34:38
4597105	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	31/03/2023 16:52:15	742328	GERALDA MARQUES RIBEIRO	SEIOS DA FACE	Assinado	03/04/2023 12:55:53	FELIPE LOPES DE CARVALHO	03/04/2023 23:13:20
4597106	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	31/03/2023 17:38:16	375143	SAMYRA DO AMARAL ARAUJO	COLUMNA TORACO-LOMBAR	Assinado	03/04/2023 12:56:31	FELIPE LOPES DE CARVALHO	03/04/2023 23:13:20
4597108	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	31/03/2023 14:15:04	60238	ROSANA FELICIANO DA SILVA	JOELHO D'E	Assinado	03/04/2023 12:57:02	FELIPE LOPES DE CARVALHO	03/04/2023 23:14:22
4597589	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	31/03/2023 11:04:52	76587	ANA PAULA DOS SANTOS	TÁXAR	Assinado	03/04/2023 13:57:30	FELIPE LOPES DE CARVALHO	03/04/2023 23:14:22
4597718	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	31/03/2023 11:49:22	4208	JEFFERSON MACHADO TENORIO	TÁXAR	Assinado	03/04/2023 12:57:52	FELIPE LOPES DE CARVALHO	03/04/2023 23:14:22

ANA MARIA N. RANOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
INTS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BELOHORIZONTE

003448

4597118	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS ERELI	Radiografia Computadorizada	31/03/2023 11:23:46	364433	VICTOR FIRMINO FERNANDES	COLUNA LOMBAR	Assinado	03/04/2023 12:38:44	FELIPE LOPES DE CARVALHO	03/04/2023 23:15:24
4597118	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS ERELI	Radiografia Computadorizada	01/04/2023 10:57:22	3173	MARIA JOSE DE SOUZA ANTUNES	TÁ-RAX	Assinado	03/04/2023 10:15:34	GIBRAN YOUNES	03/04/2023 23:15:24
4597117	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS ERELI	Radiografia Computadorizada	01/04/2023 10:02:38	10347	LUIZENE NERES SANTOS	COLUNA LOMBO-SACRA	Assinado	03/04/2023 12:52:55	FELIPE LOPES DE CARVALHO	03/04/2023 23:15:25
4597119-1	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS ERELI	Radiografia Computadorizada	31/03/2023 11:23:46	364433	VICTOR FIRMINO FERNANDES	JOELHO ESQUERDO	Assinado	03/04/2023 12:00:26	FELIPE LOPES DE CARVALHO	03/04/2023 23:15:26
4597125-2	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS ERELI	Radiografia Computadorizada	31/03/2023 11:23:46	364433	VICTOR FIRMINO FERNANDES	TÁ-RAX	Assinado	03/04/2023 13:01:18	FELIPE LOPES DE CARVALHO	03/04/2023 23:15:15
4597127-1	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS ERELI	Radiografia Computadorizada	01/04/2023 10:02:38	10347	LUIZENE NERES SANTOS	JOELHO ESQUERDO	Assinado	03/04/2023 13:02:12	FELIPE LOPES DE CARVALHO	03/04/2023 23:23:09
4597127-2	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS ERELI	Radiografia Computadorizada	01/04/2023 10:02:38	10347	LUIZENE NERES SANTOS	COTOVELO DIREITO	Assinado	03/04/2023 13:02:38	FELIPE LOPES DE CARVALHO	03/04/2023 23:21:30
4597155	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS ERELI	Radiografia Computadorizada	01/04/2023 14:16:38	367823	MARIA APARECIDA ROBERTO CAMPOS	MÃO DIRE	Assinado	03/04/2023 16:28:25	RAISSA PIMENTEL ALBERNÄS	05/04/2023 21:03:37
4597156	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS ERELI	Radiografia Computadorizada	01/04/2023 14:22:06	54786	JANE CLEIDE SANTOS SOUZA	MÃO DIRE	Assinado	03/04/2023 16:30:52	RAISSA PIMENTEL ALBERNÄS	05/04/2023 21:03:38
4597166	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS ERELI	Radiografia Computadorizada	01/04/2023 14:46:47	734301	ZILDA APARECIDA DE LIMA MAXIMIANO	TÁ-RAX	Assinado	03/04/2023 16:30:58	RAISSA PIMENTEL ALBERNÄS	05/04/2023 21:04:46
4597170	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS ERELI	Radiografia Computadorizada	02/04/2023 17:56:48	372683	MARIALVA RIBEIRO DE AQUELARI SILVA	TÁ-RAX	Assinado	03/04/2023 16:31:11	RAISSA PIMENTEL ALBERNÄS	05/04/2023 21:05:42
4597171	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS ERELI	Radiografia Computadorizada	01/04/2023 18:35:12	361398	SERGIO DE CARVALHO DO NASCIMENTO	TÁ-RAX	Assinado	03/04/2023 16:31:38	RAISSA PIMENTEL ALBERNÄS	05/04/2023 21:05:43
4597183	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS ERELI	Radiografia Computadorizada	02/04/2023 11:25:42	4903 AMB	ULIAN BARBOSA DE MIRANDA	JOELHO ESQUERDO	Assinado	03/04/2023 16:32:25	RAISSA PIMENTEL ALBERNÄS	05/04/2023 21:06:45
4597190	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS ERELI	Radiografia Computadorizada	03/04/2023 08:36:41	131958	MARIA DO CARMO CARTAO SANTOS	BACIA	Assinado	03/04/2023 16:38:07	MARLIA PINA	05/04/2023 21:07:47
4597191	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS ERELI	Radiografia Computadorizada	02/04/2023 08:08:23	852704	MARIA JULIANA GONCALVES GOMES	COLUNA CERVICAL	Assinado	03/04/2023 16:32:40	RAISSA PIMENTEL ALBERNÄS	05/04/2023 21:07:47
4597192	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS ERELI	Radiografia Computadorizada	02/04/2023 16:25:33	358050	CLEUSA MARIAN FLORENTINO	MÃO ESQUERDO	Assinado	03/04/2023 16:33:55	RAISSA PIMENTEL ALBERNÄS	05/04/2023 21:07:48
4597156-1	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS ERELI	Radiografia Computadorizada	01/04/2023 14:22:06	54786	JANE CLEIDE SANTOS SOUZA	ANTEROL. D E	Assinado	03/04/2023 16:06:42	RAISSA PIMENTEL ALBERNÄS	05/04/2023 21:11:33
4597156-2	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS ERELI	Radiografia Computadorizada	01/04/2023 14:22:06	54786	JANE CLEIDE SANTOS SOUZA	JOELHO D E	Assinado	03/04/2023 16:10:13	RAISSA PIMENTEL ALBERNÄS	05/04/2023 21:11:38
4597152-1	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS ERELI	Radiografia Computadorizada	02/04/2023 16:25:32	358050	CLEUSA MARIAN FLORENTINO	JOELHO ESQUERDO	Assinado	03/04/2023 16:10:53	RAISSA PIMENTEL ALBERNÄS	05/04/2023 21:14:25
4597193-1	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS ERELI	Radiografia Computadorizada	03/04/2023 08:08:20	352704	MARIA JULIANA GONCALVES GOMES	COLUNA TORACICA	Assinado	03/04/2023 16:12:34	RAISSA PIMENTEL ALBERNÄS	05/04/2023 21:16:37

ANAMARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE AFGIO
HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIÓGA

003449

4599793-2	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS ERELI	Radiografia Computadorizada	02/04/2023 06:38:28	352784	MARIA JULIANA GONCALVES GOMES	COLUNA LOMBAR	Assinado	03/04/2023 18:12:59	RAISSA PIMENTEL ALBERNÃS	05/04/2023 21:16:39
4599793-3	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS ERELI	Radiografia Computadorizada	02/04/2023 08:00:20	352704	MARIA JULIANA GONCALVES GOMES	TÁXAX	Assinado	03/04/2023 18:13:13	RAISSA PIMENTEL ALBERNÃS	05/04/2023 21:16:39
4599790-1	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS ERELI	Radiografia Computadorizada	03/04/2023 08:36:41	131956	MARIA DO CARMO CAETANO SANTOS	TÁXAX	Assinado	03/04/2023 18:35:51	MARILIA RINA	05/04/2023 21:17:14
4599790-2	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS ERELI	Radiografia Computadorizada	03/04/2023 08:36:41	131958	MARIA DO CARMO CAETANO SANTOS	JOELHO D E	Assinado	03/04/2023 18:44:13	MARILIA RINA	05/04/2023 21:17:27
4610223	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS ERELI	Radiografia Computadorizada	05/04/2023 18:48:27	132	KATIE SANTOS DO NASCIMENTO	TÁXAX	Assinado	07/04/2023 08:55:14	FELIPE LOPES DE CARVALHO	08/04/2023 20:29:52
4618224	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS ERELI	Radiografia Computadorizada	05/04/2023 18:10:28	48174	MARIETA DE DE SOUZA	JOELHO D E	Assinado	07/04/2023 08:55:49	FELIPE LOPES DE CARVALHO	08/04/2023 20:29:53
4618225	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS ERELI	Radiografia Computadorizada	05/04/2023 14:14:46	23340	ROSA MARIA DE SOUZA	TÁXAX	Assinado	07/04/2023 08:56:00	FELIPE LOPES DE CARVALHO	08/04/2023 20:29:53
4610032	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS ERELI	Radiografia Computadorizada	05/04/2023 14:43:19	41431	MARIA DA CONCEICAO GOMES	TÁXAX	Assinado	07/04/2023 08:56:13	FELIPE LOPES DE CARVALHO	08/04/2023 20:30:55
4610233	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS ERELI	Radiografia Computadorizada	05/04/2023 16:39:39	71450	EDNALDO DE SANTANA	TÁXAX	Assinado	07/04/2023 08:56:22	FELIPE LOPES DE CARVALHO	08/04/2023 20:30:55
4610275	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS ERELI	Radiografia Computadorizada	05/04/2023 16:37:47	367873	MARILIA HANJUN CARDOSO TAKEDOSH	IDADE OSSEA	Assinado	07/04/2023 08:57:02	FELIPE LOPES DE CARVALHO	08/04/2023 20:41:08
4611830	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS ERELI	Radiografia Computadorizada	06/04/2023 11:53:29	28563	LARISSA SANTANA DOS SANTOS	COLUNA TORACO-LOMBAR	Assinado	07/04/2023 08:58:10	FELIPE LOPES DE CARVALHO	08/04/2023 03:05:44
4614538	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS ERELI	Radiografia Computadorizada	06/04/2023 18:10:23	284949	VALENTINA COSTA MONTEIRO	SEIOS DA FACE	Assinado	08/04/2023 16:10:44	RODRIGO ESTEVES ANDREU	10/04/2023 21:03:39
4614541	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS ERELI	Radiografia Computadorizada	06/04/2023 15:57:19	49383	MARIA DAS GRACAS CRUZ	MÃO D E	Assinado	08/04/2023 16:04:24	RODRIGO ESTEVES ANDREU	10/04/2023 21:04:10
4614541-1	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS ERELI	Radiografia Computadorizada	06/04/2023 15:57:19	49383	MARIA DAS GRACAS CRUZ	JOELHO D E	Assinado	08/04/2023 16:06:18	RODRIGO ESTEVES ANDREU	10/04/2023 21:05:30
4614541-2	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS ERELI	Radiografia Computadorizada	06/04/2023 15:57:19	49383	MARIA DAS GRACAS CRUZ	TÓRNOZELO D E	Assinado	08/04/2023 16:07:43	RODRIGO ESTEVES ANDREU	10/04/2023 21:05:28
4614538-1	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS ERELI	Radiografia Computadorizada	06/04/2023 18:10:23	284949	VALENTINA COSTA MONTEIRO	CAVUM	Assinado	08/04/2023 16:11:15	RODRIGO ESTEVES ANDREU	10/04/2023 21:05:33
4614538-2	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS ERELI	Radiografia Computadorizada	06/04/2023 18:10:23	284949	VALENTINA COSTA MONTEIRO	IDADE OSSEA	Assinado	08/04/2023 16:12:04	RODRIGO ESTEVES ANDREU	10/04/2023 21:06:02
4614868	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS ERELI	Radiografia Computadorizada	08/04/2023 10:38:10	20828	SANDRA REGINA DE FARIA	COLUNA LOMBAR	Assinado	08/04/2023 15:54:13	FELIPE LOPES DE CARVALHO	10/04/2023 23:04:38
4617166	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS ERELI	Radiografia Computadorizada	08/04/2023 13:15:07	20371	TANIA MARIA SANTOS DE OLIVEIRA	COLUNA LOMBAR	Assinado	10/04/2023 16:59:43	RAISSA PIMENTEL ALBERNÃS	12/04/2023 20:53:40
4617171	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS ERELI	Radiografia Computadorizada	08/04/2023 13:10:40	04476	DEILZA DA SILVA	MÃO D E	Assinado	12/04/2023 17:01:18	RAISSA PIMENTEL ALBERNÃS	12/04/2023 20:53:43

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

003450

4617172	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS DREU	Radiografia Computadorizada	09/04/2023 13:58:01	217886	VICENCIA FRANCISCA VALENTE DA SILVA	T2*MAX	Assinado	13/04/2023 20:10:42	PAULA LILIAN	13/04/2023 20:53:43
4617173	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS DREU	Radiografia Computadorizada	09/04/2023 17:25:17	8718	MARIA NAÉLIA LIMA DA SILVA	SEIOS DA FACE	Assinado	13/04/2023 20:29:35	PAULA LILIAN	13/04/2023 20:53:43
4617174	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS DREU	Radiografia Computadorizada	08/04/2023 15:23:08	351641	JAVY MIGUEL BARROS DE MELO	SEIOS DA FACE	Assinado	13/04/2023 17:01:45	RAISSA PIMENTEL ALBERNÁS	13/04/2023 20:53:43
4617186-1	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS DREU	Radiografia Computadorizada	08/04/2023 12:15:07	20371	TAMARA MARIA SANTOS DE OLIVEIRA	MÃO D E	Assinado	13/04/2023 17:00:22	RAISSA PIMENTEL ALBERNÁS	13/04/2023 21:11:39
4617186-2	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS DREU	Radiografia Computadorizada	08/04/2023 12:15:07	20371	TAMARA MARIA SANTOS DE OLIVEIRA	JOLHO D E	Assinado	13/04/2023 17:00:52	RAISSA PIMENTEL ALBERNÁS	13/04/2023 21:11:40
4617171-1	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS DREU	Radiografia Computadorizada	08/04/2023 15:28:40	84476	DEMILZA DA SILVA	COTOVELO D E	Assinado	13/04/2023 17:02:18	RAISSA PIMENTEL ALBERNÁS	13/04/2023 21:12:43
4617171-2	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS DREU	Radiografia Computadorizada	08/04/2023 15:20:40	84476	DEMILZA DA SILVA	OMBRO D E	Assinado	13/04/2023 17:02:37	RAISSA PIMENTEL ALBERNÁS	13/04/2023 21:12:48
4619712	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS DREU	Radiografia Computadorizada	06/04/2023 14:26:58	9014	ADILSON SILVA BANDEIRA	JOLHO ESQUERDO	Assinado	13/04/2023 17:03:09	RAISSA PIMENTEL ALBERNÁS	13/04/2023 03:34:13
4621603	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS DREU	Radiografia Computadorizada	11/04/2023 07:01:27	131953	LEONARDO (RM) DESCONHECIDO	OSIOS LONGOS	Assinado	13/04/2023 10:09:04	MARILIA PRA	13/04/2023 13:56:45
4621615	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS DREU	Radiografia Computadorizada	11/04/2023 08:55:19	16366	EDALINA ALVES DA SILVA	T2*MAX	Assinado	13/04/2023 20:21:03	RODRIGO ESTEVES ANDREI	13/04/2023 21:55:40
4625755	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS DREU	Radiografia Computadorizada	12/04/2023 09:48:01	21046	EDILEUSA DOS SANTOS ALMEIDA	COLUNA CERVICAL	Assinado	13/04/2023 07:44:22	MARILIA PRA	14/04/2023 23:23:53
4625755-1	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS DREU	Radiografia Computadorizada	12/04/2023 09:48:01	21046	EDILEUSA DOS SANTOS ALMEIDA	COLUNA LOMBAR	Assinado	13/04/2023 07:45:02	MARILIA PRA	14/04/2023 23:25:41
4628232	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS DREU	Radiografia Computadorizada	13/04/2023 18:08:38	44711	MORANEI DOS REIS	JOLHO D E	Assinado	13/04/2023 20:03:38	RAISSA PIMENTEL ALBERNÁS	15/04/2023 20:42:40
4628232	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS DREU	Radiografia Computadorizada	13/04/2023 18:22:29	359138	RAIMUNDO PRATO DE CASTRO	T2*MAX	Assinado	13/04/2023 20:04:58	RAISSA PIMENTEL ALBERNÁS	15/04/2023 20:42:41
4628232	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS DREU	Radiografia Computadorizada	13/04/2023 10:17:00	717386	VIVIAN ALICE DE SOUZA SILVA	SEIOS DA FACE	Assinado	13/04/2023 20:05:59	RAISSA PIMENTEL ALBERNÁS	15/04/2023 20:43:43
4628232	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS DREU	Radiografia Computadorizada	12/04/2023 13:46:40	40675	DULCINETE NASCIMENTO SANTOS	T2*MAX	Assinado	13/04/2023 20:06:17	RAISSA PIMENTEL ALBERNÁS	15/04/2023 20:43:49
4628232	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS DREU	Radiografia Computadorizada	12/04/2023 11:54:28	366384	MARINALVA DA SILVA COSTA	T2*MAX	Assinado	13/04/2023 20:07:08	RAISSA PIMENTEL ALBERNÁS	15/04/2023 20:44:45
4628232-1	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS DREU	Radiografia Computadorizada	12/04/2023 15:17:00	717386	VIVIAN ALICE DE SOUZA SILVA	CAVUM	Assinado	13/04/2023 20:08:03	RAISSA PIMENTEL ALBERNÁS	15/04/2023 20:45:27
4630419	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS DREU	Radiografia Computadorizada	13/04/2023 09:07:36	45329	ROSANGELA AZEVEDO RAMALHO	COLUNA LOMBAR	Assinado	16/04/2023 09:26:39	MARILIA PRA	16/04/2023 03:35:23
4830420	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS DREU	Radiografia Computadorizada	13/04/2023 10:17:24	61278	UNDA LUCIANE PEREIRA	COLUNA LOMBO-SACRA	Assinado	16/04/2023 17:12:46	INIGIO DE OLIVEIRA SANTOS	18/04/2023 03:35:23

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE ARQUIVO
INTS-MODAL-INTS-PAI DE SEP/2023

003451

4630421	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MÉDICOS (REU)	Radiografia Computadorizada	13/04/2023 10:49:06	31467	MELHARIA DO AMPARO SILVA	TÁ-RAX	Assinado	16/04/2023 17:08:50	INGRID DE OLIVEIRA SANTOS	16/04/2023 03:35:34
4630422	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MÉDICOS (REU)	Radiografia Computadorizada	13/04/2023 11:48:01	66229	MARIA LÉCY CABRAL VILELA	MÃO DIREITA	Assinado	16/04/2023 21:56:18	INGRID DE OLIVEIRA SANTOS	16/04/2023 03:39:24
4630423-1	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MÉDICOS (REU)	Radiografia Computadorizada	13/04/2023 11:48:01	66229	MARIA LÉCY CABRAL VILELA	JOELHO DIREITO	Assinado	16/04/2023 21:11:10	INGRID DE OLIVEIRA SANTOS	16/04/2023 03:43:16
4630419-1	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MÉDICOS (REU)	Radiografia Computadorizada	13/04/2023 09:07:36	45329	ROSANGELA AZEVEDO RAMALHO	COLUNA TORÁCICA	Assinado	16/04/2023 09:24:59	MARILIA PEREIRA	16/04/2023 03:44:01
4630456	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MÉDICOS (REU)	Radiografia Computadorizada	05/04/2023 12:09:00	26761	ROZEMBEI MAMEDA DOS SANTOS	BACIA	Assinado	16/04/2023 08:40:23	MARILIA PEREIRA	16/04/2023 03:44:38
4630457	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MÉDICOS (REU)	Radiografia Computadorizada	13/04/2023 14:23:31	32658	LUCIENE DA SILVA CEZARIO	COLUNA TORACO-LOMBAR	Assinado	16/04/2023 22:56:08	INGRID DE OLIVEIRA SANTOS	16/04/2023 03:44:39
4630472	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MÉDICOS (REU)	Radiografia Computadorizada	13/04/2023 15:06:19	13295	VALDELICE DOS SANTOS	MÃO D.E	Assinado	16/04/2023 23:43:08	INGRID DE OLIVEIRA SANTOS	16/04/2023 03:47:43
4630472-1	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MÉDICOS (REU)	Radiografia Computadorizada	13/04/2023 15:06:19	13295	VALDELICE DOS SANTOS	JOELHO D.E	Assinado	16/04/2023 23:42:45	INGRID DE OLIVEIRA SANTOS	16/04/2023 03:50:03
4630472-2	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MÉDICOS (REU)	Radiografia Computadorizada	13/04/2023 15:06:19	13295	VALDELICE DOS SANTOS	TORNOZELO D.E	Assinado	16/04/2023 23:41:48	INGRID DE OLIVEIRA SANTOS	16/04/2023 03:50:08
4631886	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MÉDICOS (REU)	Radiografia Computadorizada	13/04/2023 06:32:03	30617	RAIRUNDA EDMÉDE DA SILVA RODRIGUES	COLUNA LOMBAR	Assinado	16/04/2023 10:10:29	RAISSA PIMENTEL ALBERMÁS	16/04/2023 21:26:32
4635386	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MÉDICOS (REU)	Radiografia Computadorizada	14/04/2023 14:22:33	355673	WILLIAM DE OLIVEIRA VALLE	TÁ-RAX	Assinado	17/04/2023 14:38:24	MARIA ZELIA DE MELO E SILVA	17/04/2023 21:13:38
4635388	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MÉDICOS (REU)	Radiografia Computadorizada	14/04/2023 14:50:54	359929	NELSON RODRIGUES DE OLIVEIRA	TÁ-RAX	Assinado	16/04/2023 10:58:13	RAISSA PIMENTEL ALBERMÁS	17/04/2023 21:13:39
4635389	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MÉDICOS (REU)	Radiografia Computadorizada	14/04/2023 18:25:32	17733	MARIA IVONE PEREIRA DOS SANTOS SILVA	TÁ-RAX	Assinado	16/04/2023 21:07:43	RODRIGO ESTEVES ANDREU	17/04/2023 21:13:38
4635390	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MÉDICOS (REU)	Radiografia Computadorizada	14/04/2023 17:59:54	351262	ELIS REGINA FERREIRA DA SILVA	TÁ-RAX	Assinado	17/04/2023 20:48:03	RODRIGO ESTEVES ANDREU	17/04/2023 21:13:40
4635395	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MÉDICOS (REU)	Radiografia Computadorizada	14/04/2023 18:25:34	18976	ALICE PEREIRA DOS SANTOS	TÁ-RAX	Assinado	16/04/2023 21:07:12	RODRIGO ESTEVES ANDREU	17/04/2023 21:14:41
4635397	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MÉDICOS (REU)	Radiografia Computadorizada	14/04/2023 18:04:17	29705	GENIVALDO RIBEIRO DOS SANTOS	JOELHO ESQUERDO	Assinado	17/04/2023 21:51:05	PAULA ULIAM	17/04/2023 21:14:41
4635401	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MÉDICOS (REU)	Radiografia Computadorizada	14/04/2023 16:51:56	2478	JOSEFA CRISTINA DE JESUS SANTOS	PÂN. DIREITO	Assinado	17/04/2023 10:03:42	RODRIGO ESTEVES ANDREU	17/04/2023 21:15:43
4635402	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MÉDICOS (REU)	Radiografia Computadorizada	14/04/2023 09:58:38	16127	SARAH SOUZEIRA CAMARA	TÁ-RAX	Assinado	17/04/2023 09:35:04	RODRIGO ESTEVES ANDREU	17/04/2023 21:16:44
4635403	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MÉDICOS (REU)	Radiografia Computadorizada	15/04/2023 08:38:48	35893	JHOICE DA SILVA TROODORO	TÁ-RAX	Assinado	16/04/2023 22:36:38	PAULA ULIAM	17/04/2023 21:16:45
4635403-1	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MÉDICOS (REU)	Radiografia Computadorizada	14/04/2023 09:58:38	16127	SARAH SOUZEIRA CAMARA	COLUNA CERVICAL	Assinado	17/04/2023 09:36:00	RODRIGO ESTEVES ANDREU	17/04/2023 21:22:09

ANAMARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE ARBIO
HIS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTÓPOLIS

003452

4630402-2	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI	Radiografia Computadorizada	14/04/2023 08:58:38	58527	SARAH SOUZA CAMARA	COLUMNA TORACICA	Assinado	17/04/2023 10:00:30	RODRIGO ESTEVES ANDREU	17/04/2023 21:22:18
4630402-3	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI	Radiografia Computadorizada	14/04/2023 08:58:38	58527	SARAH SOUZA CAMARA	COLUMNA LOMBAR	Assinado	17/04/2023 10:01:48	RODRIGO ESTEVES ANDREU	17/04/2023 21:22:18
4630408	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI	Radiografia Computadorizada	15/04/2023 12:04:55	264068	ROSLANGE FERREIRA DE MACEDO	COLUMNA LOMBO-SACRA	Assinado	17/04/2023 13:40:07	RAISSA PIMENTEL ALBERNÁS	18/04/2023 20:12:42
4630408	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI	Radiografia Computadorizada	15/04/2023 16:01:14	23404	MARIA SALETE GONCALVES DE SOUZA	BACIA	Assinado	17/04/2023 20:56:44	RODRIGO ESTEVES ANDREU	18/04/2023 20:12:40
4630554	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI	Radiografia Computadorizada	15/04/2023 09:17:05	284826	FRANCISCO DE ASSIS SANTOS	COLUMNA LOMBAR	Assinado	17/04/2023 13:40:28	RAISSA PIMENTEL ALBERNÁS	18/04/2023 20:13:45
4630555	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI	Radiografia Computadorizada	15/04/2023 16:29:30	865	JUANDECE DE JESUS VIANA	JOELHO ESQUERDO	Assinado	17/04/2023 13:40:38	RAISSA PIMENTEL ALBERNÁS	18/04/2023 20:13:45
4630556	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI	Radiografia Computadorizada	15/04/2023 16:31:18	585484	ANTONIO EDSON DOS SANTOS	JOELHO ESQUERDO	Assinado	17/04/2023 13:41:37	RAISSA PIMENTEL ALBERNÁS	18/04/2023 20:13:46
4630669	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI	Radiografia Computadorizada	18/04/2023 17:52:13	369466	HELLOYSIA WANNIE FERREIRA SOUZA	CAVUM	Assinado	18/04/2023 23:46:21	RAISSA PIMENTEL ALBERNÁS	19/04/2023 20:16:53
4630770	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI	Radiografia Computadorizada	15/04/2023 15:32:12	375362	ANTHONY AQUINO SILVA	MÃO D'E	Assinado	17/04/2023 13:43:18	RAISSA PIMENTEL ALBERNÁS	18/04/2023 20:16:53
4630771	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI	Radiografia Computadorizada	18/04/2023 17:22:43	46379	OSIRLEY FERREIRA DOS SANTOS	OMBRO ESQUERDO	Assinado	17/04/2023 13:43:40	RAISSA PIMENTEL ALBERNÁS	18/04/2023 20:16:53
4630773	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI	Radiografia Computadorizada	15/04/2023 17:51:58	1212	NADER DA CUNHA LEMOS	TÁ-RAX	Assinado	17/04/2023 13:42:57	RAISSA PIMENTEL ALBERNÁS	18/04/2023 20:16:53
4630776	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI	Radiografia Computadorizada	18/04/2023 17:16:22	61080	MELIZA WALDEIRAMOS	OMBRO DIREITO	Assinado	17/04/2023 13:43:39	RAISSA PIMENTEL ALBERNÁS	18/04/2023 20:17:55
4630990	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI	Radiografia Computadorizada	18/04/2023 09:10:24	272455	VERIDIANA BARROSA DA SILVA PEREIRA	SÉRIOS DA FACE	Assinado	17/04/2023 13:44:05	RAISSA PIMENTEL ALBERNÁS	18/04/2023 20:22:02
4630111	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI	Radiografia Computadorizada	18/04/2023 08:14:54	2793	MARINA COSTA DA ROCHA	MÃO D'E	Assinado	17/04/2023 13:45:01	RAISSA PIMENTEL ALBERNÁS	18/04/2023 20:24:08
4630114	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI	Radiografia Computadorizada	18/04/2023 15:06:08	366467	MAGALI APARECIDA VELHA PAULINO	TÁ-RAX	Assinado	17/04/2023 13:45:17	RAISSA PIMENTEL ALBERNÁS	18/04/2023 20:26:09
4630554-1	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI	Radiografia Computadorizada	15/04/2023 09:17:05	284826	FRANCISCO DE ASSIS SANTOS	MÃO D'E	Assinado	17/04/2023 13:45:46	RAISSA PIMENTEL ALBERNÁS	18/04/2023 20:26:55
4630554-2	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI	Radiografia Computadorizada	15/04/2023 09:17:05	284826	FRANCISCO DE ASSIS SANTOS	JOELHO D'E	Assinado	17/04/2023 13:46:10	RAISSA PIMENTEL ALBERNÁS	18/04/2023 20:27:02
4630669-1	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI	Radiografia Computadorizada	18/04/2023 17:52:13	369466	HELLOYSIA WANNIE FERREIRA SOUZA	SÉRIOS DA FACE	Assinado	17/04/2023 13:46:40	RAISSA PIMENTEL ALBERNÁS	18/04/2023 20:29:10
4630111-1	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI	Radiografia Computadorizada	18/04/2023 08:14:54	2793	MARINA COSTA DA ROCHA	JOELHO D'E	Assinado	17/04/2023 13:48:49	RAISSA PIMENTEL ALBERNÁS	18/04/2023 20:39:29
4630111-2	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI	Radiografia Computadorizada	18/04/2023 08:14:54	2793	MARINA COSTA DA ROCHA	TORNOZELO D'E	Assinado	17/04/2023 13:49:26	RAISSA PIMENTEL ALBERNÁS	18/04/2023 20:39:31

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE ABOIO
HIS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIÓGA

003453

4638111-1	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	16/04/2023 08:34:54	2169	MARINA COSTA DA ROCHA	COLUMNA LOMBAR	Assinado	17/04/2023 13:59:02	RAISSA PIMENTEL ALBERNÁS	19/04/2023 20:29:50
4638021	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	16/04/2023 09:04:16	274347	MARIA ELIETE SOARES BARBOSA	TORAX	Assinado	17/04/2023 21:40:34	RODRIGO ESTEVES ANDREU	19/04/2023 20:45:37
4643950	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	15/04/2023 18:53:34	486461	JACKSON MEVES VIANA	JORNO D'E	Assinado	20/04/2023 15:00:53	FELIPE LOPES DE CARVALHO	20/04/2023 22:02:50
4647999	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	19/04/2023 10:30:29	47673	MARIA DA LUZ SILVA BARBOSA	COLUMNA CERVICAL	Assinado	20/04/2023 15:02:54	MARIA ZELIA DE MELO E SILVA	22/04/2023 03:41:09
4647901	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	19/04/2023 09:11:18	1338	CLAUDIA DA SILVA	FURHO ESQUERDO	Assinado	19/04/2023 19:39:13	OLIVIA RUSSO CRUZ	22/04/2023 03:41:54
4647901-1	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	19/04/2023 09:11:18	1338	CLAUDIA DA SILVA	ANTERIORES ESQUERDO	Assinado	19/04/2023 19:40:42	OLIVIA RUSSO CRUZ	22/04/2023 03:45:55
4647999-1	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	19/04/2023 10:30:29	47673	MARIA DA LUZ SILVA BARBOSA	COLUMNA TORACICA	Assinado	21/04/2023 13:36:13	MARIA ZELIA DE MELO E SILVA	22/04/2023 03:47:42
4649291	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	19/04/2023 15:06:33	264286	ANTONIA HELENE DA TEIXEIRA CHANTAL	JORNO ESQUERDO	Assinado	21/04/2023 17:58:02	FELIPE LOPES DE CARVALHO	22/04/2023 20:35:45
4649292	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	19/04/2023 18:00:54	14326	ELIANE LUIZ DO NASCIMENTO	TORAX	Assinado	24/04/2023 15:55:56	RAISSA PIMENTEL ALBERNÁS	22/04/2023 20:35:46
4621615-1	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	11/04/2023 08:55:19	16366	ISADIA ALVES DA SILVA	PERNA D E	Assinado	24/04/2023 12:15:48	RODRIGO ESTEVES ANDREU	22/04/2023 20:10:28
4651447	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	23/04/2023 10:42:52	16104	CARMELITA SOUZA SILVA	COLUMNA CERVICAL	Assinado	22/04/2023 11:09:21	FELIPE LOPES DE CARVALHO	23/04/2023 03:44:18
4651454	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	23/04/2023 13:07:47	28087	GABRIEL BEZERRA VITURIANO	SIDOS DA FACE	Assinado	21/04/2023 23:46:53	PAULA ULIAN	23/04/2023 03:45:13
4651447-1	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	23/04/2023 10:42:52	16104	CARMELITA SOUZA SILVA	COLUMNA TORACICA	Assinado	22/04/2023 11:10:14	FELIPE LOPES DE CARVALHO	23/04/2023 03:45:54
4651447-2	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	23/04/2023 10:42:52	16104	CARMELITA SOUZA SILVA	COLUMNA LOMBAR	Assinado	22/04/2023 11:10:51	FELIPE LOPES DE CARVALHO	23/04/2023 03:46:59
4651454-1	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	23/04/2023 13:07:47	28087	GABRIEL BEZERRA VITURIANO	CRANIO	Assinado	21/04/2023 23:49:25	PAULA ULIAN	23/04/2023 03:50:19
4654519	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	23/04/2023 18:41:21	708885	WILLIAM DEZONET MARQUES DOS SANTOS	SIDOS DA FACE	Assinado	24/04/2023 15:52:03	FELIPE LOPES DE CARVALHO	24/04/2023 22:48:57
4654523	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	22/04/2023 08:26:56	48590	INES DA ROCHA	BACIA	Assinado	24/04/2023 16:07:57	RAISSA PIMENTEL ALBERNÁS	24/04/2023 22:49:09
4657284	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	22/04/2023 18:31:38	1291	ELISABETE APARECIDA CANDIDO	MÃO D'E	Assinado	26/04/2023 16:38:30	FELIPE LOPES DE CARVALHO	26/04/2023 21:02:48
4657285	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	22/04/2023 17:21:58	317997	CRISTINA PAINE VECAR	JORNO DIRETO	Assinado	26/04/2023 16:38:57	FELIPE LOPES DE CARVALHO	26/04/2023 21:02:55
4657297	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	23/04/2023 09:12:16	81610	MARIA DO CARMO DA SILVA	COLUMNA CERVICAL	Assinado	26/04/2023 16:39:28	FELIPE LOPES DE CARVALHO	26/04/2023 21:03:52

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE BEACIO
HIS-OSPITAL MUNICIPAL DE BEACIO

003454

4657288	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	23/04/2023 11:46:51	33880	RAIMUNDA LIMA LIRA	COLUNA CERVICAL	Assinado	26/04/2023 16:40:31	FELIPE LOPES DE CARVALHO	26/04/2023 21:03:52
4657381	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	23/04/2023 16:11:59	97888	NEUZA GROSSO	COLUNA LOMBAR	Assinado	26/04/2023 16:41:29	FELIPE LOPES DE CARVALHO	26/04/2023 21:04:55
4657384-1	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	23/04/2023 16:31:38	1101	ELISABETE APARECIDA CANDIDO	PUNHO D E	Assinado	26/04/2023 16:43:25	FELIPE LOPES DE CARVALHO	26/04/2023 21:13:03
4657384-2	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	23/04/2023 16:31:38	1101	ELISABETE APARECIDA CANDIDO	POANA ESQUERDA	Assinado	26/04/2023 16:43:46	FELIPE LOPES DE CARVALHO	26/04/2023 21:13:17
4657397-1	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	23/04/2023 09:12:16	80610	MARIA DO CARMO DA SILVA	COLUNA TORACICA	Assinado	26/04/2023 16:44:13	FELIPE LOPES DE CARVALHO	26/04/2023 21:14:49
4657397-1-1	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	23/04/2023 09:12:16	80610	MARIA DO CARMO DA SILVA	COLUNA LOMBAR	Assinado	26/04/2023 16:45:30	FELIPE LOPES DE CARVALHO	26/04/2023 21:16:22
4657288-1	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	23/04/2023 11:44:53	33880	RAIMUNDA LIMA LIRA	COLUNA TORACICA	Assinado	26/04/2023 16:46:19	FELIPE LOPES DE CARVALHO	26/04/2023 21:18:09
4657288-2	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	23/04/2023 11:44:53	33880	RAIMUNDA LIMA LIRA	COLUNA LOMBAR	Assinado	26/04/2023 16:46:43	FELIPE LOPES DE CARVALHO	26/04/2023 21:18:16
4657288-3	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	23/04/2023 11:46:51	33880	RAIMUNDA LIMA LIRA	QUADRIL D E	Assinado	26/04/2023 16:47:00	FELIPE LOPES DE CARVALHO	26/04/2023 21:18:27
4660195	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	26/04/2023 18:31:15	22189	LUIZ PEREIRA CANDIDO	TÁXAX	Assinado	30/04/2023 16:28:36	MARIA ZELIA DE MELO E SILVA	26/04/2023 20:27:28
4660197	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	26/04/2023 14:28:56	2131	MICHELE BERNARDEU RUSSO DA SILVA	MÃO D E	Assinado	30/04/2023 17:11:54	MARIA ZELIA DE MELO E SILVA	26/04/2023 20:28:33
4660197-1	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	26/04/2023 14:28:56	2131	MICHELE BERNARDEU RUSSO DA SILVA	COTOVELO D E	Assinado	30/04/2023 17:17:05	MARIA ZELIA DE MELO E SILVA	26/04/2023 20:31:34
4660197-2	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	26/04/2023 14:28:56	2131	MICHELE BERNARDEU RUSSO DA SILVA	TORNOZELO D E	Assinado	30/04/2023 16:28:12	MARIA ZELIA DE MELO E SILVA	26/04/2023 20:31:33
4660195-1	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	26/04/2023 18:31:15	22189	LUIZ PEREIRA CANDIDO	PÂN D E	Assinado	30/04/2023 17:34:09	MARIA ZELIA DE MELO E SILVA	26/04/2023 20:32:57
4660195-2	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	26/04/2023 18:31:15	22189	LUIZ PEREIRA CANDIDO	JOELHO D E	Assinado	30/04/2023 17:38:57	MARIA ZELIA DE MELO E SILVA	26/04/2023 20:33:04
4660714	EVS - EVS EQUIPAMENTOS MEDICOS EREU	Radiografia Computadorizada	27/04/2023 13:55:51	92221	MARLENE DE SOUZA DA SILVA	TÁXAX	Assinado	27/04/2023 14:52:47	MARIA ZELIA DE MELO E SILVA	26/04/2023 13:59:14

Y

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADOR(A) DE APOIO
Nº 059741 - N.º 012 DE BERTIÓGA

003455



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

LH CLINICA MÉDICA

COMPETÊNCIA ABRIL/2023

003456

Relatório de Exames de Ultrassom abril 2023

DATA	USG HOSPITAL	USG AMBULATORIAL	TOTAL DO DIA
01/04/2023	21	0	21
02/04/2023	12	0	12
03/04/2023	16	13	29
04/04/2023	16	20	36
05/04/2023	21	28	49
06/04/2023	12	14	26
07/04/2023	20	0	20
08/04/2023	8	0	8
09/04/2023	7	0	7
10/04/2023	13	19	32
11/04/2023	12	11	23
12/04/2023	13	17	30
13/04/2023	10	24	34
14/04/2023	14	16	30
15/04/2023	15	0	15
16/04/2023	12	0	12
17/04/2023	5	12	17
18/04/2023	17	22	39
19/04/2023	13	18	31
20/04/2023	10	14	24
21/04/2023	23	0	23
22/04/2023	10	0	10
23/04/2023	8	0	8
24/04/2023	11	25	36
25/04/2023	16	16	32
26/04/2023	17	14	31
27/04/2023	6	39	45
28/04/2023	17	36	53
29/04/2023	12	0	12
30/04/2023	16	0	16
			0
TOTAL:	403	358	761

	HOSPITAL	AMBULATÓRIO
TOTAL USG COMUM:	311	196
TOTAL USG OBSTÉTRICO:	31	145
TOTAL DE USG DOPPLER:	61	17
TOTAL DE USG REALIZADOS PELO HOSPITAL:	403	
TOTAL DE USG REALIZADOS AMBULATÓRIO:	358	
TOTAL GERAL DE EXAMES DO MÊS:	761	

Pago a empresa LH Clínica Médica S/C LTDA valor em nota fiscal:

R\$ 46.030,20 referente a cota do mês

Usg Comum e Obstétrica: 683 (R\$40.570,20)

Usg com doppler: 78 (R\$5.460,00)

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADOR(A) DE ARQ. D.
NTS - HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIÓGA

RELATÓRIO ULTRASSOM 01/04/2023 - DR JOSÉ ELIAS CORREA

NOME	PROCEDIMENTO (PRONTO SOCORRO)	PH (SMPEP)
CAMILA NETO PINTO DE CAMPOS	DOPPLER VENOSO MID (1º DO MÊS)	15435
CAMILA NETO PINTO DE CAMPOS	DOPPLER VENOSO MIE (2º DO MÊS)	15435
CREUZA ALVES VIEIRA	ABDOME TOTAL	39364
CREUZA ALVES VIEIRA	TRANSVAGINAL	39364
DENIZE RODRIGUES DA CRUZ	APARELHO URINARIO	69545
EDUARDO LIMA SANTANA	ABDOME TOTAL	17496
FABIANA SOUZA DA SILVA	ABDOME TOTAL	31526
FLAVIA PASSOS DOS SANTOS	DOPPLER VENOSO MID (3º DO MÊS)	8093
FLAVIA PASSOS DOS SANTOS	DOPPLER VENOSO MIE (4º DO MÊS)	8093
FRANCISCO DE ASSIS PONTES DA ROCHA	ABDOME TOTAL	131814
GEISIANE CORREIA ALVES	OBSTÉTRICO	56478
JULIO CEZAR MARIANO VALENTE	COXA ESQUERDA	21195
MAYARA KELLY DE SOUZA ALVES	OBSTÉTRICO	131016
MICAELLI MAURICIO DE MACEDO	ABDOME TOTAL	24666
NAGILLA THAYZA RODRIGUES DOS SANTOS	TRANSVAGINAL	46696
PAULO SERGIO DE ALMEIDA BELMONTE	ABDOME TOTAL	61443
PAULO SERGIO DE ALMEIDA BELMONTE	PROSTATA	61443
RAQUEL FRANCISCA DE OLIVEIRA	ABDOME TOTAL	15559
RAQUEL FRANCISCA DE OLIVEIRA	DOPPLER OBSTÉTRICO (5º DO MÊS)	15559
ROSANGELA RITZ DANTAS	DOPPLER VENOSO MIE (6º DO MÊS)	38499
SABRINA VICTÓRIA DA SILVA NOGUEIRA	DOPPLER OBSTÉTRICO (7º DO MÊS)	179
TOTAL GERAL: 21 EXAMES		


 ANA MARIA RAMOS REIS
 COORDENADOR(A) DE APOIO
 INT-HOSPITAL MUNICIPAL DE SERTIÇA

003459

RELATÓRIO ULTRASSOM 02/04/2023 - DR HUNG TSAN TSSAI

NOME	PROCEDIMENTO (PRONTO SOCORRO)	PH (SMPEP)
ALTAMIRO LAZARO DE FREITAS FILHO	ABDOME TOTAL	111777
CRISTINA MARIA MACEDO SILVESTRE	ABDOME TOTAL	63613
CRISTINA MARIA MACEDO SILVESTRE	APARELHO URINARIO	63613
GERALDO DE JESUS	BOLSA ESCROTAL	19825
HELENA MARIA DE JESUS	ABDOME TOTAL	56737
JORGE LUIZ DA SILVA MACHADO	APARELHO URINARIO	50132
JOSÉ CARLOS PEREIRA DOS SANTOS	DOPPLER VENOSO MIE (8º DO MÊS)	49082
JOSÉ CARLOS REYES	ABDOME TOTAL	44485
RONALDO AMPARO DA SILVA	DOPPLER CAROTIDA DIREITA (9º DO MÊS)	131201
RONALDO AMPARO DA SILVA	DOPPLER CAROTIDA ESQUERDA (10º DO MÊS)	131201
SANDRIELLY CERQUEIRA SANTANA	TRANSVAGINAL	33880
THIAGO SOARES MAGALHÃES	ABDOME TOTAL	104542
TOTAL GERAL: 12 EXAMES		

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADOR ALDE ARCO
INTS-HOSPITAL M. N. C. BALDESEP"001

003460

RELATÓRIO ULTRASSOM 03/04/2023 - DR HUNG TSAN TSSAI

NOME	PROCEDIMENTO (PRONTO SOCORRO)	PH (SMPEP)
EDUARDA SANTANA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL	91511
JOAQUIM IYEIRI	DOPPLER VENOSO MIE (11º DO MÊS)	32744
JOSENILDO FELIX MENEZES	TÓRAX	23866
JOSILENE CORDEIRO DE LIMA	DOPPLER VENOSO MSD (12º DO MÊS)	98607
LAIS PRISCILA BULHÕES GONÇALVES	APARELHO URINARIO	49551
MARCELA DO AMPARO SILVA SANTOS	ABDOME TOTAL	11448
MARCELO DE OLIVEIRA	BOLSA ESCROTAL	88356
MARIA LINDONEIDE DOS SANTOS	DOPPLER VENOSO MID (13º DO MÊS)	44740
MARIANGELA BATISTA DE OLIVEIRA	ABDOME TOTAL	7797
MARIZETE DIAS DOS SANTOS	APARELHO URINARIO	41575
MIGUEL FRAZÃO BARBOZA DE OLIVEIRA	ABDOME TOTAL	19118
PATRICIA MARTINS COSTA	ABDOME SUPERIOR	29389
PATRICIA MARTINS COSTA	ABDOME TOTAL	29389
SOLIMAR DOS SANTOS DA SILVA	APARELHO URINARIO	11133
VANUSA LIMA SASAKI	ABDOME TOTAL	3516
WESLEY GABRIEL ALVES BOMFIN	APARELHO URINARIO	16733
TOTAL PRONTO SOCORRO: 16 EXAMES		
NOME	PROCEDIMENTO (SAUDE DA MULHER)	PH (FOCUS)
ALICE BEZERRA DA CRUZ	OBSTÉTRICO	18185
ANA CARLA VITAL DO NASCIMENTO	OBSTÉTRICO	11209
BARBARA FREITAS PAULA	OBSTÉTRICO	371056
GERVISE DO NASCIMENTO GOMES	OBSTÉTRICO	31202
GILCLEIDE DOS SANTOS CONCEIÇÃO	OBSTÉTRICO	290144
GIOVANNA PEREIRA NASCIMENTO	OBSTÉTRICO	15848
GRACIELE LIMA BONETTI	DOPPLER OBSTÉTRICO (14º DO MÊS)	25678
GRAZIELE DE SOUZA DOS SANTOS	OBSTÉTRICO	67254
JOELMA CARDOSO FERREIRA DUARTE	OBSTÉTRICO	303770
RENATA DOS SANTOS SOUSA	OBSTÉTRICO	4845
ROBERTA ALEXANDRA DE SANTANA	OBSTÉTRICO	57192
SATYA ARAUJO DA SILVA	OBSTÉTRICO	367483
THAIS DE MIRANDA ARNOLDI	OBSTÉTRICO	275486
TOTAL SAUDE DA MULHER: 13 EXAMES		
TOTAL GERAL: 29 EXAMES		

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

003461

RELATÓRIO ULTRASSOM 04/04/2023 - DR HUNG TSAN TSSAI

NOME	PROCEDIMENTO (PRONTO SOCORRO)	PH (SMPEP)
ANDREIA DA SILVA FONSECA	TRANSVAGINAL	112830
DANIELLE ROVANI FONSECA	TRANSVAGINAL	104469
ELOAH VALENTINA ALVES DOS SANTOS	APARELHO URINARIO	81114
FRANCISCO ANTONIO SANTOS DA SILVA	ABDOME TOTAL	119145
GERALDO DIAS DOS SANTOS	ABDOME TOTAL	30761
IGOR PINTO DOS SANTOS	ABDOME TOTAL	67305
ISRAEL JOSÉ DE SOUZA	DOPPLER VENOSO MID (15º DO MÊS)	131989
JOCELIA SANTOS DA SILVA	APARELHO URINARIO	36223
JOSÉ GOMES DE AMORIM	ABDOME TOTAL	42573
JULIANA CRISTINA DA SILVA SANTOS	TRANSVAGINAL	34192
LETICIA BATISTA SANTOS	OBSTÉTRICO	5056
MARIA EDUARDA NEVES REGINATO	ABDOME TOTAL	131986
RN DE MAYARA FARIAS	PERNA ESQUERDA	130932
RODRIGO DO ESPIRITO SANTOS	APARELHO URINARIO	81375
SHAYANNE SILVA DOS SANTOS	ABDOME TOTAL	36510
THAIS GRAVA GONZALEZ	APARELHO URINARIO	131960

TOTAL PRONTO SOCORRO: 16 EXAMES

NOME	PROCEDIMENTO (SAUDE DA MULHER)	PH (FOCUS)
AMANDA RODRIGUES DE LIMA	OBSTÉTRICO	5245
APARECIDA DE SOUZA MARTINS	MAMARIA	263711
APARECIDA DE SOUZA MARTINS	TRANSVAGINAL	263711
ARLENE DO NASCIMENTO FROES	MAMARIA	368304
ARLENE DO NASCIMENTO FROES	TRANSVAGINAL	368304
DEBORA ARAUJO BARBOSA	OBSTÉTRICO	357485
FRANCISCA DE CASTRO MARTINS	MAMARIA	361018
FRANCISCA DE CASTRO MARTINS	TRANSVAGINAL	361018
FRANCISCA VILMA PEREIRA DA SILVA	MAMARIA	272969
FRANCISCA VILMA PEREIRA DA SILVA	TRANSVAGINAL	272969
GEILZA MARIA NASCIMENTO	MAMARIA	32391
KALLIANDRA QUEIROZ BISPO	OBSTÉTRICO	44331
LAISE MARTINS CARDOSO	OBSTÉTRICO	372720
NAYARA CRISTINA DA SILVA	OBSTÉTRICO	88408
NOEMI ARAUJO	OBSTÉTRICO	373960
REBECA DE SANTANA BERNADINO	OBSTÉTRICO	92991
SEONG EUN LEE	MAMARIA	372531
SEONG EUN LEE	TRANSVAGINAL	372531
ZILDA DE MORAIS BEZERRA	MAMARIA	6403
ZILDA DE MORAIS BEZERRA	TRANSVAGINAL	6403

TOTAL SAUDE DA MULHER: 20 EXAMES
TOTAL GERAL: 36 EXAMES

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
INTS-HOSPITAL E NÍVELS DE REFUGIO

003462

RELATÓRIO ULTRASSOM 05/04/2023 - DR HUNG TSAN TSSAI

NOME	PROCEDIMENTO (PRONTO SOCORRO)	PH (SMPEP)
AGATHA ALMEIDA DE FARIAS	APARELHO URINARIO	40326
ALANA CRISTINA SILVA DOS SANTOS IZIDORO	OBSTÉTRICO	104735
ALFREDO KENJI TSUKAZAN	PESCOÇO	83010
ANA CLAUDIA DA SILVA OLIVEIRA	ABDOME TOTAL	29902
BRUNA ALVES SILVA	TRANSVAGINAL	21346
DAMIANA BISPO DOS SANTOS	ABDOME TOTAL	32885
FERNANDO HENRIQUE DO NASCIMENTO RAMOS	ABDOME TOTAL	18989
FERNANDO HENRIQUE DO NASCIMENTO RAMOS	APARELHO URINARIO	18989
GILMAR PEREIRA ALVES	ABDOME TOTAL	71084
GIOLILIAN COSTA SILVA	ABDOME TOTAL	9826
IVONE TEUBL CESCA	DOPPLER VENOSO MID (16º DO MÊS)	61053
IVONE TEUBL CESCA	DOPPLER VENOSO MIE (17º DO MÊS)	61053
JOÃO CARDOSO FILHO	ABDOME TOTAL	15065
JOSÉ RONALDO DANTAS DA SILVA	DOPPLER VENOSO MIE (18º DO MÊS)	66601
MELISSA DO NASCIMENTO ANICETO	APARELHO URINARIO	132026
REGEM MIDIAM ALMEIDA SAMPAIO COSTA	OBSTÉTRICO	14528
SAMARA VANINI	DOPPLER VENOSO MIE (19º DO MÊS)	114348
VANILDA DE JESUS SILVA	PAREDE ABDOMINAL	3849
VITOR BATISTA DOS SANTOS	ABDOME TOTAL	29892
WALBER OLIVEIRA DIAS NASCIMENTO	ABDOME TOTAL	28642
YAN AYLAN OLIVEIRA ALVES	ABDOME TOTAL	118900
TOTAL PRONTO SOCORRO: 21 EXAMES		
NOME	PROCEDIMENTO (SAUDE DA MULHER)	PH (FOCUS)
ADRIANA FERREIRA GUIMARÃES	TRANSVAGINAL	366741
ANA BEATRIZ CRUZ DIAS	OBSTÉTRICO	302108
ANDRELINA CONCEIÇÃO DA SILVA	TRANSVAGINAL	51905
BRUNA GABRIELLE BARBARESCO	OBSTÉTRICO	52535
BRUNA GABRIELLE BARBARESCO	ABDOME SUPERIOR	52535
CAMILA DOS SANTOS ALMEIDA	TRANSVAGINAL	88632
CAROLINA MIRANDA DOS SANTOS	OBSTÉTRICO	18239
CRISTIELE PEREIRA DE JESUS	TRANSVAGINAL	53638
DAIARA APOLINARIO SOUSA	OBSTÉTRICO	372284
ERICA DA SILVA TEODORO	OBSTÉTRICO	364502
ERICA SANTANA SANTOS	OBSTÉTRICO	64584
GESSIKA SANTOS	MAMARIA	370506
GESSIKA SANTOS	TRANSVAGINAL	370506
IZABELA MARIA OLIVEIRA DE ANDRADE	OBSTÉTRICO	2281
JAQUELINE AZARIAS DA SILVA	OBSTÉTRICO	68630
KATIANE SIRLEY DOS SANTOS	OBSTÉTRICO	300158
LUANA CRISTINA DE JESUS GONÇALVES	OBSTÉTRICO	374929
LUANA DA SILVA SANTANA	OBSTÉTRICO	372355
MARCELA YASMIN BANDEIRA DE OLIVEIRA	OBSTÉTRICO	95999
MARIA SABRINA DIVINO SANTOS	OBSTÉTRICO	375312
MARIA VITORIA FREIRE SOUZA	OBSTÉTRICO	6351
MARINES MARINHO DOS SANTOS	TRANSVAGINAL	4715
PATRICIA BINGA DA SILVA	OBSTÉTRICO	48962
RAINARA ALVES DA SILVA	OBSTÉTRICO	83690
STEFANI APARECIDA DE PAULA SILVA	OBSTÉTRICO	60074
TAINA MILENE TOLOSA FERREIRA	OBSTÉTRICO	273990
TATIANA DAS NEVES	OBSTÉTRICO	4424
VERONICA APARECIDA RODRIGUES MOREIRA	DOPPLER OBSTÉTRICO (20º DO MÊS)	352333
TOTAL SAUDE DA MULHER: 28 EXAMES		
TOTAL GERAL: 49 EXAMES		

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

003463

RELATÓRIO ULTRASSOM 06/04/2023 - DR HUNG TSAN TSSAI

NOME	PROCEDIMENTO (PRONTO SOCORRO)	PH (SMPEP)
CONCEIÇÃO DE ASSUNÇÃO DE SOUZA	ABDOME SUPERIOR	132096
ELLEN CAROLINA LOPES YAO	TRANSVAGINAL	30655
ERIKA RODRIGUES MOREIRA	DOPPLER VENOSO MIE (21º DO MÊS)	2049
GIOVANNA ALCANTARA SEREC	TRANSVAGINAL	66721
GISELIA MARIA DE JESUS	OBSTÉTRICO	121031
GISLENE DE SOUSA	ABDOME TOTAL	120115
IRISNEIDE PEREIRA DE SOUZA	OBSTÉTRICO	90211
JOANA CONRADO DE OLIVEIRA	OBSTÉTRICO	4236
MARIA BERTELINE MARQUES KOFITY	DOPPLER VENOSO MID (22º DO MÊS)	23033
MARIA IDALECIA PEREIRA SANTOS	APARELHO URINARIO	35066
RAFAELLA PRATES RAIMUNDO	TRANSVAGINAL	20718
SUZETE DOS SANTOS CERQUEIRA SANTANA	TRANSVAGINAL	5431

TOTAL PRONTO SOCORRO: 12 EXAMES

NOME	PROCEDIMENTO (SAUDE DA MULHER)	PH (FOCUS)
ANA CARLA DOS SANTOS	OBSTÉTRICO	44525
ANA PAULA QUEIROZ ALMEIDA	OBSTÉTRICO	318738
CAMILLE CRISTINA MUNIZ DE SOUZA	TRANSVAGINAL	6787
CAMILLE CRISTINA MUNIZ DE SOUZA	ABDOME TOTAL	6787
CINTIA SANTOS DE SOUZA	TRANSVAGINAL	31109
EDNA JORGE DE CARVALHO	MAMARIA	15919
EDNA JORGE DE CARVALHO	TIREOIDE	15919
ERIKA MONIQUE DA SILVA GOMES	PELVICO	5574
LEIDINEIA DOS SANTOS BULHÕES	OBSTÉTRICO	375168
MARIANE HONORATO PALMIERI	OBSTÉTRICO	361592
MELISSA BARBOSA AMARAL	OBSTÉTRICO	67362
NATHALIA PUPO ALEXANDRE	OBSTÉTRICO	23184
ROSANA DA LUZ DOS SANTOS	TRANSVAGINAL	280443
YASMIN SANTOS RIBEIRO	OBSTÉTRICO	20096

TOTAL SAUDE DA MULHER: 14 EXAMES**TOTAL GERAL: 26 EXAMES**

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

003464

RELATÓRIO ULTRASSOM 07/04/2023 - DR HUNG TSAN TSSAI

NOME	PROCEDIMENTO (PRONTO SOCORRO)	PH (SMPEP)
ANNA JULIA MATIAS NASCIMENTO SANTANA	APARELHO URINARIO	129331
CAROLINE DE ARAUJO MATHIAS	DOPPLER OBSTÉTRICO (23º DO MÊS)	33325
DENIZE RODRIGUES DA CRUZ	ABDOME TOTAL	69545
DENIZE RODRIGUES DA CRUZ	TRANSVAGINAL	69545
EVELLY SANTOS VIEIRA	OBSTÉTRICO	128652
ISABELLA CRISTINA GOMES CAIRES	ABDOME TOTAL	33084
JAILTON DE ARAGÃO	DOPPLER VENOSO MIE (24º DO MÊS)	61923
KETLIN EDUARDA DE CARVALHO BRAGA ANTIQUEIRA	OBSTÉTRICO	45005
LEILIANE SILVA DOS SANTOS	OBSTÉTRICO	132118
LIDIA MARIA SANTANA	DOPPLER VENOSO MIE (25º DO MÊS)	43694
LUIZ ANDRADE DOS REIS	ABDOME TOTAL	119518
MARIANA PEIXOTO IVANHES	ABDOME TOTAL	89354
MARIANA PEIXOTO IVANHES	TRANSVAGINAL	89354
MILTON PEREIRA JUNIOR	APARELHO URINARIO	11740
NATALIA BENEDITA BRAZ VARELA	ABDOME TOTAL	27751
NEIDE COELHO DE OLIVEIRA	ABDOME TOTAL	3335
ROSELY SAMPAIO DE FREITAS	DOPPLER OBSTÉTRICO (26º DO MÊS)	66769
RYAN DA CRUZ TREVIZAN	ABDOME TOTAL	16669
VIVIANE DOS SANTOS LACERDA	ABDOME TOTAL	40145
VIVIANE OLIVEIRA SANTOS	TRANSVAGINAL	42934
TOTAL GERAL: 20 EXAMES		

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

003465

RELATÓRIO ULTRASSOM 08/04/2023 - DR HUNG TSAN TSSAI

NOME	PROCEDIMENTO (PRONTO SOCORRO)	PH (SMPEP)
CAROLAIN LEANDRO SOARES	DOPPLER OBSTÉTRICO (27º DO MÊS)	2342
ELIANE ALVES DOS SANTOS	ABDOME TOTAL	18990
FRANCISCO ANTONIO DE OLIVEIRA	ABDOME TOTAL	131794
JOSEFA MARIA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL	6335
LEONARDO DE OLIVEIRA NASCIMENTO	APARELHO URINARIO	84979
MARIANA PASQUARELLI DE MORAIS	ABDOME TOTAL	132232
PATRICIA DA SILVA SIRINO	DOPPLER OBSTÉTRICO (28º DO MÊS)	29197
WANDERLEI LIMA	DOPPLER VENOSO MID (29º DO MÊS)	11546
TOTAL GERAL: 08 EXAMES		

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE EXPOIO
HNS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BEATOGA

003466

RELATÓRIO ULTRASSOM 09/04/2023 - DR HUNG TSAN TSSAI

NOME	PROCEDIMENTO (PRONTO SOCORRO)	PH (SMPEP)
ELIANE PEREIRA MUSIAL	TRANSVAGINAL	18915
FERNANDA SOUZA COSTA	OBSTÉTRICO	49643
JOÃO VITOR MORAES FERREIRA	BOLSA ESCROTAL	11488
JOSÉ RENAILTON DE JESUS MAIA	DOPPLER VENOSO MIE (30º DO MÊS)	113265
JOSÉ RENAILTON DE JESUS MAIA	DOPPLER VENOSO MIE (31º DO MÊS)	113265
MIRIA VIEIRA LEANDRO	APARELHO URINÁRIO	92355
MIRIA VIEIRA LEANDRO	TRANSVAGINAL	92355
TOTAL GERAL: 07 EXAMES		

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

003467

RELATÓRIO ULTRASSOM 10/04/2023 - DR HUNG TSAN TSSAI

NOME	PROCEDIMENTO (PRONTO SOCORRO)	PH (SMPEP)
ANA LUCIA GOMES DOS SANTOS	ABDOME TOTAL	112590
BEATRIZ DA PURIFICAÇÃO NASCIMENTO	TRANSVAGINAL	76069
BRENDA STEFFANI RODRIGUES SANTOS	TRANSVAGINAL	108004
CAUA PEDRO BARBOSA DA SILVA	BOLSA ESCROTAL	132343
DANIEL LEIBANTI RUIZ	ABDOME TOTAL	132355
GILIARDE PEDRO DA SILVA	APARELHO URINARIO	14763
HELOISE DINIZ ROCHA DE ALMEIDA	APARELHO URINARIO	113058
IEDA FERREIRA DIAS	APARELHO URINARIO	40475
JOSÉ FABIANO CORREIA DOS SANTOS	ABDOME TOTAL	38052
LUIZA SIZUE OTANI DA SILVA	TRANSVAGINAL	61709
MARIA DAS GRAÇAS NOGUEIRA CORREIA	ABDOME TOTAL	68919
PEROLA DAFNE ARAUJO JESUS CAZARINI	APARELHO URINARIO	24079
VALTER CLAUDIO LINO	APARELHO URINARIO	65541

TOTAL PRONTO SOCORRO: 13 EXAMES

NOME	PROCEDIMENTO (SAUDE DA MULHER)	PH (FOCUS)
DAIANE GARCIA ROSONI DE MOSCATO	OBSTÉTRICO	273328
DEISE MARTINS DE JESUS	TRANSVAGINAL	25961
ISIS COSTA DE ANDRADE	OBSTÉTRICO	23457
JUCIRLANE DOS SANTOS BRITO	MAMARIA	57304
JUCIRLANE DOS SANTOS BRITO	TRANSVAGINAL	57304
KATLYN DE ALELUIA SOUSA	OBSTÉTRICO	136567
LANA BIANCA LEITE BARTOLOMEU BORGES	TRANSVAGINAL	60517
LETICIA BIANCHI DE OLIVEIRA FERNANDES	OBSTÉTRICO	88690
LUZINETE ROQUE DOS SANTOS	TRANSVAGINAL	364905
MAISA MELO DE SOUZA	PELVICO	8854
MAISA MELO DE SOUZA	ABDOME TOTAL	8854
MARLI FRANCISCA DA SILVA	TRANSVAGINAL	1693
NEIDE VASCONCELOS DA SILVA	TRANSVAGINAL	372940
ROSALIA LIMA DE SOUSA	TRANSVAGINAL	78286
ROSANGELA SILVA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL	24538
SAIONARA FERREIRA GONÇALVES	TRANSVAGINAL	12624
SILMARA MARIA DA SILVA	OBSTÉTRICO	80839
SILVIA REGINA DE FREITAS ALVES DE LIMA	DOPPLER OBSTÉTRICO (32º DO MÊS)	17777
SIMONE FERREIRA GONÇALVES	TRANSVAGINAL	24192

TOTAL SAUDE DA MULHER: 19 EXAMES
TOTAL GERAL: 32 EXAMES

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADOR(A) DE APOIO
MTS-HOSPITAL DE ESPECIALIZACAO

003468

RELATÓRIO ULTRASSOM 11/04/2023 - DR HUNG TSAN TSSAI

NOME	PROCEDIMENTO (PRONTO SOCORRO)	PH (SMPEP)
ANDERSON RAFAEL DOS SANTOS	ABDOME TOTAL	99367
DIEGO PABLO PEREIRA DE SOUZA	ABDOME TOTAL	9880
EDMILSON VIEIRA DOS SANTOS	ABDOME TOTAL	24878
GIANCARLO DOS SANTOS	DOPPLER VENOSO MID (33° DO MÊS)	26534
IARA CRISTINA DOS SANTOS	APARELHO URINARIO	53965
ISABELA CRISTINA ROCHA DE ANDRADE	ABDOME TOTAL	9350
JAILTO ADILSON DOS SANTOS	ABDOME TOTAL	72935
JOANA DOS SANTOS COSTA	DOPPLER VENOSO MID (34° DO MÊS)	20407
JOSÉ MEIRELES DA SILVA	APARELHO URINARIO	132366
JULIANE FERREIRA DOS SANTOS CONCEIÇÃO	TRANSVAGINAL	114474
LOURDES LISCANO	ABDOME TOTAL	7264
RAYSSA MANUELLA FAGUNDES AMORIM	ABDOME TOTAL	63788
TOTAL PRONTO SOCORRO: 12 EXAMES		
NOME	PROCEDIMENTO (SAUDE DA MULHER)	PH (FOCUS)
ALESSANDRA NUNES DE OLIVEIRA	TRANSVAGINAL	25995
ANA LUCIA DA SILVA	OBSTÉTRICO	93175
ANGELICA BEZERRA DOS SANTOS	DOPPLER OBSTÉTRICO (35° DO MÊS)	274187
MARIA DA CONCEIÇÃO MEDEIROS LOPES	TRANSVAGINAL	356141
MARIA IZABEL MOREIRA ABRANTES	TRANSVAGINAL	362141
MARIANA SANTOS SOUSA ALEXANDRE	TRANSVAGINAL	8656
ROSIMAURA ROCHA DOS SANTOS	MAMARIA	272187
ROSIMAURA ROCHA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL	272187
TACIANA FERREIRA DE ALMEIDA	OBSTÉTRICO	350953
TATIANA DE AGUIAR CARVALHO FERREIRA	OBSTÉTRICO	53255
VANESSA SILVANO FERREIRA	TRANSVAGINAL	2085
TOTAL SAUDE DA MULHER: 11 EXAMES		
TOTAL GERAL: 23 EXAMES		

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

003469

RELATÓRIO ULTRASSOM 12/04/2023 - DR HUNG TSAN TSSAI

NOME	PROCEDIMENTO (PRONTO SOCORRO)	PH (SMPEP)
ANA ELOISA SILVA DOS SANTOS	APARELHO URINARIO	131740
ANTONIO PEDRO ALVES CAVALCANTE	PESCOÇO	7901
CARLOS DA SILVA	DOPPLER VENOSO MIE (36° DO MÊS)	36636
DEBORA DE SIQUEIRA E SILVA	DOPPLER VENOSO MIE (37° DO MÊS)	7317
HELOISA SANTANA LIMA	ABDOMEN TOTAL	8337
ISABET DE OLIVEIRA PAULA	APARELHO URINARIO	2829
LARA ANTONIA RODRIGUES BRAGA	ABDOMEN TOTAL	119141
LOURIVAL DA SILVA	PROSTATA	132415
LOURIVAL DA SILVA	APARELHO URINARIO	132415
MARIA ROZILDA CORDEIRO DE AMARAL	ABDOMEN TOTAL	81336
MIRELA LAMEU RODRIGUES NUNES	ABDOMEN TOTAL	17776
PEDRO RODRIGUES VIEIRA	BOLSA ESCROTAL	21537
TAMARA SIQUEIRA PRUDENTE SOUZA	DOPPLER OBSTÉTRICO (38° DO MÊS)	15916

TOTAL PRONTO SOCORRO: 13 EXAMES

NOME	PROCEDIMENTO (SAUDE DA MULHER)	PH (FOCUS)
ABENILDES DA SILVA OLIVEIRA	TRANSVAGINAL	96022
EMANUELE SILVA DOS SANTOS	OBSTÉTRICO	101138
ERICA OLIVEIRA DO NASCIMENTO	OBSTÉTRICO	95302
EVELYN SILVA SANTOS	OBSTÉTRICO	83966
GISLAINE BARBOSA DE OLIVEIRA	OBSTÉTRICO	85830
GISLENE APARECIDA DA SILVA	OBSTÉTRICO	354390
JOSEFA ALVES DE CAMPOS SILVA	TRANSVAGINAL	78726
JOSEFA DOS SANTOS SILVA	MAMARIA	98223
JOSEFA DOS SANTOS SILVA	TRANSVAGINAL	98223
JUCILENE DA COSTA CRUZ	TRANSVAGINAL	381355
LANA THANIELLEN DE ALMEIDA SILVA	OBSTÉTRICO	88924
LEIDIANA SILVESTRE DA SILVA	TRANSVAGINAL	18993
MARILENE SILVA SANTOS	MAMARIA	83499
SANDRA REGINA DEFANI DOS SANTOS	TIREOIDE	374407
STEFFANY BEMFICA DOS SANTOS	OBSTÉTRICO	54557
TAYNA SANTOS DA SILVA	OBSTÉTRICO	739620
YASMIM KETTLY SANTOS ALMEIDA	MAMARIA	76882

TOTAL SAUDE DA MULHER: 17 EXAMES
TOTAL GERAL: 30 EXAMES

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
INT-HOSPITAL MUNICIPAL DE BELO HORIZONTE

003470

RELATÓRIO ULTRASSOM 13/04/2023 - DR HUNG TSAN TSSAI

NOME	PROCEDIMENTO (PRONTO SOCORRO)	PH (SMPEP)
AMANDA LORHAYNE VICTOR	OBSTÉTRICO	107865
DAVID PEREIRA BRASIL	DOPPLER VENOSO MIE (39º DO MÊS)	132485
JOSÉ CARLOS PEREIRA DOS SANTOS	DOPPLER VENOSO MID (40º DO MÊS)	49082
JOSÉ CARLOS PEREIRA DOS SANTOS	DOPPLER VENOSO MIE (41º DO MÊS)	49082
KAMILA GONÇALVES DOS SANTOS	TRANSVAGINAL	1240
MARCELO APARECIDO CALIXTO	ABDOMEN TOTAL	65808
RAY GABRIEL RAMALHO CONRADO	ABDOMEN TOTAL	108691
THIAGO GILMAR DOS SANTOS FRANÇA	DOPPLER VENOSO MIE (42º DO MÊS)	45560
VALDENIRA DE SOUSA OLIVEIRA	ABDOMEN TOTAL	10296
VITORIA ALINE GOMES DE SOUZA	ABDOMEN TOTAL	73640
TOTAL PRONTO SOCORRO: 10 EXAMES		
NOME	PROCEDIMENTO (SAUDE DA MULHER)	PH (FOCUS)
ALESSANDRA BARBOSA DA SILVA	MAMARIA	48920
ANA CAROLINA OLIVEIRA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL	368335
ANA CAROLINA OLIVEIRA DOS SANTOS	ABDOMEN INFERIOR	368335
ANA CLECIA SANTOS ROCHA	MAMARIA	306238
ANA CLECIA SANTOS ROCHA	TRANSVAGINAL	306238
ANDREIA MARIA DE JESUS LEMOS	OBSTÉTRICO	50120
ELIZABETE APARECIDA PELEPENKO	TRANSVAGINAL	741773
ELIZOLEIDE RODRIGUES DE OLIVEIRA	DOPPLER OBSTÉTRICO (43º DO MÊS)	15119
GABRIELA SILVA DE QUEIROZ	MAMARIA	741040
LUZIA OLIVEIRA SANTOS MIRANDA	MAMARIA	291932
LUZIA OLIVEIRA SANTOS MIRANDA	TRANSVAGINAL	291932
MARCELINA SILVA DE QUEIROZ	MAMARIA	37530
MARCELINA SILVA DE QUEIROZ	TRANSVAGINAL	37530
MARCELINA SILVA DE QUEIROZ	AXILA DIREITA	37530
MARCELINA SILVA DE QUEIROZ	AXILA ESQUERDA	37530
MARCELINA SILVA DE QUEIROZ	TIREOIDE COM DOPPLER (44º DO MÊS)	37530
MARIA DE JESUS NASCIMENTO DO VALE	TRANSVAGINAL	278987
MARIA DE JESUS NASCIMENTO DO VALE	MAMARIA	278987
PATRICIA DA SILVA SIRINO	DOPPLER OBSTÉTRICO (45º DO MÊS)	351744
RAIMUNDA BEATRIZ CARDOSO SOUZA	MAMARIA	66102
SARAH SANTOS DE FREITAS	TRANSVAGINAL	312842
SILVANA GOMES DE SANTANA	MAMARIA	82157
SILVANA GOMES DE SANTANA	TRANSVAGINAL	82157
SILVANETE CORDEIRO DA SILVA	OBSTÉTRICO	50839
TOTAL SAUDE DA MULHER: 24 EXAMES		
TOTAL GERAL: 34 EXAMES		

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

003471

RELATÓRIO ULTRASSOM 14/04/2023 - DR JOSÉ ELIAS CORREA

NOME	PROCEDIMENTO (PRONTO SOCORRO)	PH (SMPEP)
ANTONIO GENESIO LEITE	DOPPLER VENOSO MIE (46º DO MÊS)	131846
BRUNA TALITA TEIXEIRA DA SILVA	APARELHO URINARIO	96106
BRUNA TALITA TEIXEIRA DA SILVA	ABDOMEN TOTAL	96106
BRUNA TALITA TEIXEIRA DA SILVA	OBSTÉTRICO	96106
CARINA VITOR DA SILVA	ABDOMEN TOTAL	20012
CINTHYA ALVES GALVÃO	TRANSVAGINAL	29849
JOYCE DE SOUSA PEREIRA	DOPPLER OBSTÉTRICO (47º DO MÊS)	21451
LETICIA PEREIRA NASCIMENTO	TRANSVAGINAL	9021
LUCIA BERNADETE BARCELOS	ABDOMEN TOTAL	16683
LUCAS FERREIRA RAMOS	ABDOMEN TOTAL	55031
MARIA EDUARDA LACERDA MACHADO	ABDOMEN TOTAL	2948
RAFAEL ASSUNÇÃO	ABDOMEN TOTAL	40254
SELENA NASCIMENTO SOARES	OBSTÉTRICO	70008
VANESSA DE ANDRADE CARVALHO	ABDOMEN TOTAL	105308
TOTAL PRONTO SOCORRO: 14 EXAMES		
NOME	PROCEDIMENTO (SAUDE DA MULHER)	PH (FOCUS)
ADRIELLY FERREIRA DA SILVA	TRANSVAGINAL	29500
ALEXIA CAPRIO BARBOZA	OBSTÉTRICO	704156
ANA RAQUEL MATTIA SENESE	ABDOMEN TOTAL	305745
BEATRIZ DA PURIFICAÇÃO NASCIMENTO	OBSTÉTRICO	357992
DAIANA BISPO ARAUJO	OBSTÉTRICO	271147
ELIZABETH DOS SANTOS NETA	OBSTÉTRICO	11149
JOYCE DANTAS DE LIMA	OBSTÉTRICO	375619
KELLY CRISTINA NUNES DA SILVA	OBSTÉTRICO	375193
LAYANE VITORIA MELO DOS SANTOS	OBSTÉTRICO	6562
LUCIVALDA RODRIGUES DOS SANTOS	TRANSVAGINAL	48083
MARIA DE LOURDES JESUS GONÇALVES	OBSTÉTRICO	280706
NELVANIA DE MESQUITA COSTA	TRANSVAGINAL	16695
PAULINA NOEMIA DE SOUZA PEREIRA	TRANSVAGINAL	29537
ROSEMEIRE ARAUJO IGNACIO	OBSTÉTRICO	266288
SANDRIELLY CERQUEIRA SANTANA	OBSTÉTRICO	42269
SIMONE DA CONCEIÇÃO SANTOS	OBSTÉTRICO	13748
TOTAL SAUDE DA MULHER: 16 EXAMES		
TOTAL GERAL: 30 EXAMES		

ANA MARIA N. GOMES REIS
COORDENADORA DE APOIO
INTS-HOSPITAL W. NUNES DE S. S. T. 1064

003472

RELATÓRIO ULTRASSOM 15/04/2023 - DR JOSÉ ELIAS CORREIA		
NOME	PROCEDIMENTO (PRONTO SOCORRO) PH (SMPEP)	
CARLOS HENRIQUE SALVADOR DA SILVA	ABDOME TOTAL	88257
ENZO CASAGRANDE PICCOLI	ABDOME TOTAL	73054
GUSTAVO GALDINO DOS SANTOS	APARELHO URINARIO	62176
LILIAN DE MORAES DA SILVA	ABDOME TOTAL	10610
LILIAN DE MORAES DA SILVA	TRANSVAGINAL	10610
LUANA SAMPAIO PAES	ABDOME TOTAL	5732
MICHELLE BORGES DOS SANTOS	ABDOME TOTAL	13978
MICKAELLI LEAL MICKI	TRANSVAGINAL	132604
NATHALIA COSTA DE JESUS	TRANSVAGINAL	6524
NELSON JULIÃO DA SILVA	ABDOME TOTAL	10622
OLIMPIO AMANCIO JUNIOR	PROSTATA	5550
RAYANE LUARA GUEDES	OBSTÉTRICO	132595
SANDRO APARECIDO DOS SANTOS	PESCOÇO	79543
WALTER DOS SANTOS LOPES FILHO	DOPPLER VENOSO MID (48º DO MÊS)	21160
WALTER DOS SANTOS LOPES FILHO	DOPPLER VENOSO MIE (49º DO MÊS)	21160
TOTAL GERAL: 15 EXAMES		

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

003473

RELATÓRIO ULTRASSOM 16/04/2023 - DR HUNG TSAN TSSAI

NOME	PROCEDIMENTO (PRONTO SOCORRO)	PH (SMPEP)
ALESSANDRA LONGUINHO CRUZ	OBSTÉTRICO	65928
EDUARDA SOTA DA SILVA	OBSTÉTRICO	85145
ESPEDITO RAMOS DA SILVA	ABDOME TOTAL	132648
FERNANDA NUNES DO NASCIMENTO	ABDOME TOTAL	22722
GLAUCIA BELEM CELESTINO BARBOSA	APARELHO URINARIO	33629
JOANA DOS SANTOS COSTA	ABDOME TOTAL	20407
JOÃO VITOR PEREIRA FERNANDES	BOLSA ESCROTAL	113880
JOSÉ DANILO SANTOS DE MELO	ABDOME TOTAL	114193
LUANA RAIANE BARROS DA SILVA	ABDOME TOTAL	24708
STEFANI NUNES SILVA	APARELHO URINARIO	37819
STEFANI NUNES SILVA	ABDOME TOTAL	37819
VANESSA DE LIMA SOLIMA RAMOS	TRANSVAGINAL	3799

TOTAL GERAL: 12 EXAMES

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

003474

RELATÓRIO ULTRASSOM 17/04/2023 - DR HUNG TSAN TSSAI

NOME	PROCEDIMENTO (PRONTO SOCORRO)	PH (SMPEP)
ANDERSON STEVAM	ABDOME TOTAL	132698
ANDRESSA ALEXSANDRA DE JESUS JULIÃO	ABDOME TOTAL	74848
ARTHUR DANIEL ALVES MERZBAHÇER	ABDOME TOTAL	7755
FRANCISLENE ALEXANDRE ESTEVES	OBSTÉTRICO	53747
JOSÉ DANILO SANTOS DE MELO	ABDOME TOTAL	114193
TOTAL PRONTO SOCORRO: 05 EXAMES		
NOME	PROCEDIMENTO (SAUDE DA MULHER)	PH (FOCUS)
BRUNA MENDES DE SOUZA	OBSTÉTRICO	10322
CONCEIÇÃO CAITANO DE SOUSA	TRANSVAGINAL	54575
FRANCISCA MARIA CONCEIÇÃO DA PAZ	TRANSVAGINAL	77905
JOSEFA EDITE RODRIGUES RAMOS	TRANSVAGINAL	270651
LARISSA FARIAS DA SILVA	PELVICO	362113
LUCIEVA NOVAIS DE SOUZA	OBSTÉTRICO	374579
NATHY RAFAELE ALMEIDA SILVA	OBSTÉTRICO	350701
PATRICIA GUERREIRO DA FONSECA LETTIERE	TRANSVAGINAL	274469
RITA CASSIA DA SILVA MIRANDA	MAMARIA	41696
SARAH SOUZA DIAS	OBSTÉTRICO	65434
THALIA VITORIA SILVA DE PAULO	OBSTÉTRICO	8639
THAUANE SANTOS PEREIRA ROCHA	OBSTÉTRICO	33162
TOTAL SAUDE DA MULHER: 12 EXAMES		
TOTAL GERAL: 17 EXAMES		

ANA MARIA N. RAMOS, R5/S
COORDENADORA DE APOIO
HIS-HOSPITAL M. A. N. DE SÉRTIGA

003475

RELATÓRIO ULTRASSOM 18/04/2023 - DR HUNG TSAN TSSAI

NOME	PROCEDIMENTO (PRONTO SOCORRO)	PH (SMPEP)
BERNARDO TORRES DE OLIVEIRA SILVA	INGUINAL DIREITA	109431
BRUNO LUIZ DA SILVA	ABDOMEN TOTAL	32375
ELIANE CALDAS DA SILVA	APARELHO URINÁRIO	86709
GILBERTO CONCEIÇÃO CARDOSO	ABDOMEN TOTAL	35192
JANEAN JACKSON ALVES FERREIRA	APARELHO URINÁRIO	129653
JHESSIK FERNANDA SOARES BONIFÁCIO	APARELHO URINÁRIO	18347
JOSÉ CARLOS SOARES PEREIRA	ABDOMEN TOTAL	39368
KELLY NASCIMENTO COSTA	ABDOMEN TOTAL	20023
MANUELA DA SILVA MATIAS	ABDOMEN SUPERIOR	43215
MARIA FERREIRA DA SILVA BRAZ	ABDOMEN TOTAL	1609
MARIANE TEREZINHA RIBEIRO	OBSTÉTRICO	74272
MEGNIDE ANA ALVES SOBRAL	ABDOMEN TOTAL	31457
MELINDA MARIAH SANTOS SILVA	APARELHO URINÁRIO	82444
MIGUEL NUNES DE OLIVEIRA	ABDOMEN TOTAL	58717
ROSE MARIA LUCIANO	ABDOMEN TOTAL	132725
SOPHIA EMANUELLY NONATO DA SILVA	ABDOMEN TOTAL	85589
WALTER ALVES MONTEIRO	ABDOMEN SUPERIOR	6953
TOTAL PRONTO SOCORRO: 17 EXAMES		
NOME	PROCEDIMENTO (SAÚDE DA MULHER)	PH (FOCUS)
ANA RAFAELA DE ARAÚJO	OBSTÉTRICO	51142
BENTA ALVES DE SOUSA	OBSTÉTRICO	717663
CARINE ALVES DOS SANTOS	OBSTÉTRICO	4269
ELISANGELA SILVA CARDOSO	OBSTÉTRICO	304990
ELLEN SANTOS NASCIMENTO DA SILVA	OBSTÉTRICO	298244
GABRIELA DOS SANTOS BROTT	TRANSVAGINAL	13709
GIOVANA SOARES MARQUES	OBSTÉTRICO	79610
GISELE MARIANE LOPES DA SILVA	OBSTÉTRICO	375776
GISELE MARIANE LOPES DA SILVA	MAMARIA	375776
JACIANE DE SOUZA SANTOS SILVA	TRANSVAGINAL	5867
JANAINA AZARIAS DA SILVA	OBSTÉTRICO	3787
JESSICA DE JESUS ARAÚJO	ABDOMEN SUPERIOR	70941
JULIA LIMA NUNES	OBSTÉTRICO	357430
KELCIANE BARBOSA DOS SANTOS	OBSTÉTRICO	375294
KELLY DE OLIVEIRA BERTOLINO	OBSTÉTRICO	62147
LETICIA RIBEIRO DA SILVA	PELVICO	76719
LETICIA RIBEIRO DA SILVA	TIREOIDE	76719
MARIA SOUZA MORAES DOS SANTOS	ABDOMEN TOTAL	8678
MARIA SOUZA MORAES DOS SANTOS	TIREOIDE	8678
ROSANGELA ROBERTA BISPO	OBSTÉTRICO	373267
SARA OHANA BEATRIZ SYRIA DA SILVA	OBSTÉTRICO	299469
SUELLEN VITÓRIA DOS SANTOS MELLO	OBSTÉTRICO	364494
TOTAL SAÚDE DA MULHER: 22 EXAMES		
TOTAL GERAL: 39 EXAMES		

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE ARQUIVO
HIS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIÓGA

003476

RELATÓRIO ULTRASSOM 19/04/2023 - DR JOSE ELIAS CORREA

NOME	PROCEDIMENTO (PRONTO SOCORRO)	PH (SMPEP)
DEBORA ORLANDO TULLIO	OBSTÉTRICO	79293
EDUARDO PITTA DE CASTRO	APARELHO URINARIO	117178
FRANCILENE TEIXEIRA DOS SANTOS	APARELHO URINARIO	24310
KELLI CRISTINA DA FURTUNA SANTOS	APARELHO URINARIO	12249
LUANA DA SILVA SANTANA	OBSTÉTRICO	107510
LUCIANO DOS SANTOS	ABDOME TOTAL	67202
MANOEL FERNANDES DE AMORIM	ABDOME TOTAL	46327
MARCILIO DE SOUZA CARDOSO	JOELHO ESQUERDO	10785
RENATA PEREZ KOCSIS AUN	ABDOME TOTAL	89165
RENATA PEREZ KOCSIS AUN	TRANSVAGINAL	89165
TAMARA SIQUEIRA PRUDENTE SOUZA	DOPPLER OBSTÉTRICO (50º DO MÊS)	15916
THALITA RODRIGUES OLIVEIRA DA SILVA	OBSTÉTRICO	102789
VANESSA PEREIRA DE SOUSA	ABDOME TOTAL	52660
TOTAL PRONTO SOCORRO: 13 EXAMES		
NOME	PROCEDIMENTO (SAUDE DA MULHER)	PH (FOCUS)
AGATHA DE QUEIROZ LUI	PELVICO	38017
ALESSANDRA LONGUINHO CRUZ	OBSTÉTRICO	350733
ALINE DOS SANTOS MATOS DE JESUS	OBSTÉTRICO	375990
ANA PAULA DIAS	TRANSVAGINAL	30756
BIANCA HAMOUI PEREIRA	OBSTÉTRICO	717687
BRUNA DA SILVA	OBSTÉTRICO	30104
BRUNA DA SILVA AGOS	OBSTÉTRICO	375963
CLAUDIA FELIX DA SILVA	MAMARIA	63391
CLAUDIA FELIX DA SILVA	TRANSVAGINAL	63391
CLEIDIANA DA SILVA QUIRINO NASCIMENTO	OBSTÉTRICO	60725
GABRIELA PINHEIRO CARVALHO	OBSTÉTRICO	11229
JOSEFA MARIA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL	23751
LETYCIA DOS SANTOS SILVA	OBSTÉTRICO	46568
MARIA AUXILIADORA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL	23426
MARTA JOSÉ EMÍDIO	TRANSVAGINAL	274376
SABRINA MACEDO DE ALBUQUERQUE	TRANSVAGINAL	284462
SABRINA MONTEIRO RODRIGUES DA SILVA	OBSTÉTRICO	41202
SINTIA DOS SANTOS FERREIRA	OBSTÉTRICO	317299
TOTAL SAUDE DA MULHER: 18 EXAMES		
TOTAL GERAL: 31 EXAMES		

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

003477

RELATÓRIO ULTRASSOM 20/04/2023 - DR JOSE ELIAS CORREA

NOME	PROCEDIMENTO (PRONTO SOCORRO)	PH (SMPEP)
ADILSON DOS SANTOS	ABDOME TOTAL	132616
GILSON BATISTA DA SILVA	DOPPLER VENOSO MID (51º DO MÊS)	23477
GILSON BATISTA DA SILVA	DOPPLER VENOSO MIE (52º DO MÊS)	23477
JOSE LUIS TEIXEIRA QUENCA	APARELHO URINARIO	132825
MARIA EDUARDA OLIVEIRA SANTOS	APARELHO URINARIO	3652
MARIA JOSÉ SANTOS FILHO COSTA	TORNOZELO DIREITO	6076
MARIA JOSÉ SANTOS FILHO COSTA	DOPPLER VENOSO MID (53º DO MÊS)	6076
PRISCILA PEREIRA DOS SANTOS DA SILVA	TRANSVAGINAL	11791
RAFAEL DE MORAES ORLANDINI	APARELHO URINARIO	81640
VICTOR LAZARO FRANCO DA SILVA	ABDOME TOTAL	91063

TOTAL PRONTO SOCORRO: 10 EXAMES

NOME	PROCEDIMENTO (SAUDE DA MULHER)	PH (FOCUS)
ALECIVANA COSTA SANTOS	OBSTÉTRICO	274465
CAROLINE SANTA ROSA RAMOS	TRANSVAGINAL	278708
DANIELE SANTOS TEIXEIRA	MAMARIA	5319
DANIELE SANTOS TEIXEIRA	TRANSVAGINAL	5319
DENISE KAWANY DA SILVA	OBSTÉTRICO	358225
EDINEIA MARIA DA SILVA	DOPPLER OBSTETRICO (54º DO MÊS)	356970
GEOVANA EVANGELISTA DOS SANTOS	PELVICO	6567
GEOVANA EVANGELISTA DOS SANTOS	MAMARIA	6567
ILCILENE CRISTINA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL	361941
KATHELY DA SILVA OLIVEIRA	OBSTÉTRICO	10825
MARIANA SANTOS SOUSA ALEXANDRE	OBSTÉTRICO	8656
TATIANE FERREIRA FONSECA	MAMARIA	306078
TATIANE FERREIRA FONSECA	TRANSVAGINAL	306078
THAMIRES OLINDA SANTOS	OBSTÉTRICO	265133

TOTAL SAUDE DA MULHER: 14 EXAMES
TOTAL GERAL: 24 EXAMES

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

003478

RELATÓRIO ULTRASSOM 21/04/2023 - DR JOSE ELIAS CORREA

NOME	PROCEDIMENTO (PRONTO SOCORRO)	PH (SMPEP)
ARLETE ROSE RIBEIRO	APARELHO URINARIO	35505
CLAUDETE FERREIRA DE OLIVEIRA	APARELHO URINARIO	132811
DAMIANA RODRIGUES FILHA	DOPPLER VENOSO MIE (55º DO MÊS)	119867
DAVI LUCAS SILVA SANTOS	ABDOME TOTAL	23874
FERNANDA FERREIRA DE SOUZA	PELVICO	132861
GABRIELA GOMES DE GODOY	ABDOME TOTAL	28378
GABRIELA GOMES DE GODOY	TRANSVAGINAL	28378
GILMAR BORMAN	DOPPLER VENOSO MID (56º DO MÊS)	22885
GRAZIELLE YASMIN MIVELA CIPRIANO	ABDOME TOTAL	132884
HELICISA RIBEIRO DE MORAIS	ABDOME TOTAL	43182
IDAZIL RODRIGUES CARVALHO	ABDOME TOTAL	27773
ILMA MARIA ALVES MENDES	ABDOME TOTAL	89269
LUCIANE COSTA DA SILVA	TRANSVAGINAL	132832
MAIKELN CIRQUEIRA SANTOS	ABDOME TOTAL	106867
MAX EVARISTO MOREIRA CHAGAS	ABDOME TOTAL	82100
OTAIR SANTOS ALVES	ABDOME TOTAL	77598
RAQUEL LEMES	TRANSVAGINAL	22472
RILDO SOUZA DOS SANTOS	APARELHO URINARIO	8705
RINALDO SILVA DE AZEVEDO	ABDOME TOTAL	132895
SARA LICANO BELMONTE	APARELHO URINARIO	9342
THEREZINHA DE FATIMA MACHADO DE OLIVEIRA	APARELHO URINARIO	93270
VERA LUCIA DA SILVA PALERMO	ABDOME TOTAL	13088
VERA LUCIA DA SILVA PALERMO	TRANSVAGINAL	13088
TOTAL GERAL: 23 EXAMES		

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

003479

RELATÓRIO ULTRASSOM 22/04/2023 - DR JOSE ELIAS CORREA

NOME	PROCEDIMENTO (PRONTO SOCORRO)	PH (SMPEP)
ADRIANE DONAT	ABDOME TOTAL	57564
BRUNA TALITA TEIXEIRA DA SILVA	APARELHO URINARIO	96106
BRUNA TALITA TEIXEIRA DA SILVA	ABDOME TOTAL	96106
BRUNA TALITA TEIXEIRA DA SILVA	DOPPLER OBSTÉTRICO (57º DO MÊS)	96106
ELISABETE DE SOUZA DOS SANTOS	DOPPLER VENOSO MIE (58º DO MÊS)	75022
JULIANO YOSHIFICO MORINE	ABDOME TOTAL	27462
MICHAEL PEREIRA DO ROSARIO	ABDOME TOTAL	11234
ROSALIA SILVA	ABDOME TOTAL	85136
ROZEVAN LEITE DA SILVA	ABDOME TOTAL	36840
SABRINA APARECIDA SOUSA SILVA	ABDOME TOTAL	132899
TOTAL GERAL: 10 EXAMES		

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE ARQ
INTS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTOGA

003480

RELATÓRIO ULTRASSOM 23/04/2023 - DR JOSE ELIAS CORREA

NOME	PROCEDIMENTO (PRONTO SOCORRO)	PH (SMPEP)
ALCIONE SANTOS DIAS	ABDOME TOTAL	59657
EDUARDO RODRIGUES NAMEN	DOPPLER VENOSO MID (59º DO MÊS)	7808
EDUARDO RODRIGUES NAMEN	DOPPLER VENOSO MIE (60º DO MÊS)	7808
INGRID PEREIRA CAMARA	OBSTÉTRICO	183
JOSÉ ALEX DE JESUS	ABDOME TOTAL	27532
LUIZ OCTAVIO DE ARAUJO DE SANCTIS	ABDOME TOTAL	775
RODRIGO DE CAMARGO ADRIANO	ABDOME TOTAL	132980
SILVIA REGINA CORREA	ABDOME TOTAL	8536
TOTAL GERAL: 08 EXAMES		

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

003481

RELATÓRIO ULTRASSOM 24/04/2023 - DR HUNG TSAN TSSAI

NOME	PROCEDIMENTO (PRONTO SOCORRO)	PH (SMPEP)
AURELINO CUSTODIO DO NASCIMENTO	DOPPLER CAROTIDA (61º DO MÊS)	66413
CLEIDIONES DA SILVA SOBRINHO	BOLSA ESCROTAL	131963
ERICK RYAN NASCIMENTO PEREIRA	PESCOÇO	33351
JOELMA CARDOSO FERREIRA DUARTE	DOPPLER OBSTÉTRICO (62º DO MÊS)	48519
JOSE CARLOS CABRAL RODRIGUES	ABDOME TOTAL	21541
JOSE CARLOS DA SILVEIRA NETO	PESCOÇO	133100
LISANDRA DE FREITAS GARCIA	TRANSVAGINAL	119283
MAIRA CALAZANS DE JESUS SANTANA	DOPPLER OBSTÉTRICO (63º DO MÊS)	73943
MARCILIO DE SOUZA CARDOSO	INGUINAL ESQUERDA	10785
REGINALDO DOS SANTOS AMPARO	ABDOME TOTAL	113720
SUELI THOMASSON PRADO	TORAX	17554

TOTAL PRONTO SOCORRO: 11 EXAMES

NOME	PROCEDIMENTO (SAUDE DA MULHER)	PH (FOCUS)
ALESSANDRA BAAMONDE DA SILVA	MAMARIA	15630
ALESSANDRA BAAMONDE DA SILVA	TRANSVAGINAL	15630
ALINE ALMEIDA PEREIRA	OBSTÉTRICO	19318
ALLY PEREIRA DA SILVA	MAMARIA	44364
ALLY PEREIRA DA SILVA	TRANSVAGINAL	44364
AMANDA BRANDÃO DA SILVA	TRANSVAGINAL	8048
AMANDA YASMIN DE CAMARGO	MAMARIA	362269
AMANDA YASMIN DE CAMARGO	TRANSVAGINAL	362269
ANA VICTORIA DOS SANTOS TAKAHASHI	PELVICO	84372
ANA VICTORIA DOS SANTOS TAKAHASHI	MAMARIA	84372
ANDRIELLE DE OLIVEIRA ALVES	TRANSVAGINAL	85550
BRUNA STEPHANE PASIN FAUSTINO	MAMARIA	358850
BRUNA STEPHANE PASIN FAUSTINO	TRANSVAGINAL	358850
DOLORES DOS ANJOS SILVA	MAMARIA	8974
FABIANA MOTTA DA SILVA	TRANSVAGINAL	43642
GEANE SANTOS ROCHA	DOPPLER OBSTÉTRICO (64º DO MÊS)	368835
LETICIA DE JESUS BRANDÃO	OBSTÉTRICO	53007
MARIA APARECIDA BAAMONDE DA SILVA	TRANSVAGINAL	10588
MARIA REGINA CUSTODIO	TRANSVAGINAL	272138
NAISA PEREIRA DA SILVA SANTOS	OBSTÉTRICO	15030
NIVALDINA RODRIGUES SANTOS	TRANSVAGINAL	4595
PATRICIA SUSIN BELLAGAMBA	TRANSVAGINAL	74091
RENILDE SANTOS DA SILVA	TRANSVAGINAL	278427
ROMELIA MARIA CAVALCANTE LIMA	TRANSVAGINAL	353916
YASMIN SANTOS DE ALENCAR	OBSTÉTRICO	309825

TOTAL SAUDE DA MULHER: 25 EXAMES

TOTAL GERAL: 36 EXAMES

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

003482

RELATÓRIO ULTRASSOM 25/04/2023 - DR HUNG TSAN TSSAI

NOME	PROCEDIMENTO (PRONTO SOCORRO)	PH (SMPEP)
ADAILTON DE JESUS	DOPPLER VENOSO MIE (65º DO MÊS)	13048
ALINE CAMARA DE MATOS	TRANSVAGINAL	87027
ANA CLAUDIA DOS SANTOS LIMA	DOPPLER OBSTÉTRICO (66º DO MÊS)	23521
BARBARA LIVIA MOREIRA DA SILVA	TRANSVAGINAL	85214
BARBARA LIVIA MOREIRA DA SILVA	ABDOME TOTAL	85214
BRUNA BEATRIZ DA SILVA OLIVEIRA	APARELHO URINARIO	29358
EDWARD PEREIRA	BOLSA ESCROTAL	107301
FABIO SILVA DOS SANTOS	ABDOME TOTAL	17666
HEITOR BUENO GONÇALVES	ABDOME TOTAL	12445
IRENE DE PAULA MOREIRA	OBSTÉTRICO	22463
ISAAC SOUSA CAMPOS	ABDOME TOTAL	24855
LEIDIANE SILVESTRE DA SILVA	ABDOME TOTAL	82581
LEIDIANE SILVESTRE DA SILVA	TRANSVAGINAL	82581
LUAN PEREIRA DA SILVA	ABDOME TOTAL	36055
VICTOR HUGO REZENDE NASCIMENTO FERREIRA	ABDOME TOTAL	40422
VIVIAN DA SILVA	ABDOME TOTAL	7635

TOTAL PRONTO SOCORRO: 16 EXAMES

NOME	PROCEDIMENTO (SAUDE DA MULHER)	PH (FOCUS)
ANA RAFAELA DE ARAUJO	DOPPLER OBSTÉTRICO (67º DO MÊS)	51142
EDILEUZA MARINHO DOS SANTOS	TRANSVAGINAL	966
ELZA MARIA FERNANDES PORTAZIO	TRANSVAGINAL	30010
GILDECI GOMES COSTA DE JESUS	TRANSVAGINAL	40574
HELMA SIMONE GONÇALVES PONTES	TRANSVAGINAL	371197
JESSICA DOS SANTOS SANTOS	OBSTÉTRICO	8376
JUSCIARA EVANGELISTA SANTOS	TRANSVAGINAL	16562
LEANDRA GRACIETE ALBUQUERQUE DE MELO	DOPPLER OBSTÉTRICO (68º DO MÊS)	359599
MARIA DO SOCORRO LEAL GUIMARÃES	TRANSVAGINAL	85889
NATALIA LARA CHAGAS WARZEE DOS SANTOS	OBSTÉTRICO	6488
NEURACI DA CONCEIÇÃO BATISTA	MAMARIA	363734
NEURILENE MARIA DA SILVA	OBSTÉTRICO	93096
PRISCILA JACI MARINI	MAMARIA	28694
PRISCILA JACI MARINI	TRANSVAGINAL	28694
RITA DE CASSIA DOS SANTOS ALVES	TRANSVAGINAL	357677
SONIA MARTINS BERTOCHI	TRANSVAGINAL	31028

TOTAL SAUDE DA MULHER: 16 EXAMES
TOTAL GERAL: 32 EXAMES

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE PROCD
HIS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIÓGA

003483

RELATÓRIO ULTRASSOM 26/04/2023 - DR HUNG TSAN TSSAI

NOME	PROCEDIMENTO (PRONTO SOCORRO)	PH (SMPEP)
ADRYAN SANTOS DE OLIVEIRA	APARELHO URINARIO	16760
ALCIONE SANTOS DIAS	ABDOME TOTAL	59657
ALCIONE SANTOS DIAS	TRANSVAGINAL	59657
ANA JULIA VIEIRA COUTINHO DOS SANTOS DE JESUS	TRANSVAGINAL	68575
ANNA KAROLYNE CARVALHO DA SILVA	ABDOME TOTAL	98914
ANTONIO DOMINGOS DA SILVA FILHO	ABDOME TOTAL	112991
CATIA DA SILVA CARVALHO BUENO	ABDOME TOTAL	9124
COSME DE JESUS ARAUJO	BOLSA ESCROTAL	12070
HAROLDO GUILHERME DA SILVA	ABDOME TOTAL	15830
JOÃO PEDRO DA SILVA	ABDOME TOTAL	4182
MANOEL FERNANDES DE AMORIM	ABDOME TOTAL	46327
MANOEL FERNANDES DE AMORIM	PROSTATA	46327
MANUELLA MOREIRA DA COSTA	ABDOME TOTAL	42747
MARIA ALDENICE SOUZA SANTOS	TIBIO-TALAR DIREITA	25611
NAELY DE SOUZA	TRANSVAGINAL	6999
REGINALDO BELARMINO DO NASCIMENTO	APARELHO URINARIO	21464
VITORIA DE FATIMA SILVA	ABDOME TOTAL	33006

TOTAL PRONTO SOCORRO: 17 EXAMES

NOME	PROCEDIMENTO (SAUDE DA MULHER)	PH (FOCUS)
ENAIDE MOREIRA DE MELO	MAMARIA	25866
GRACIELE SANTOS DA SILVA	OBSTÉTRICO	71124
JULIETA DA SILVA MONTEIRO	MAMARIA	95445
JULIETA DA SILVA MONTEIRO	TRANSVAGINAL	95445
LUCIA ASSIS DE LIMA	MAMARIA	363781
LUCIA ASSIS DE LIMA	TRANSVAGINAL	363781
MARENILDA GOMES SOUTO	TRANSVAGINAL	76292
MARIA DAS DORES DOS SANTOS SILVA	TRANSVAGINAL	357979
MARIA REGINA DA CONCEIÇÃO AMORIM	TRANSVAGINAL	3759
RITA MOREIRA DA SILVA LEANDRO	MAMARIA	70713
RITA MOREIRA DA SILVA LEANDRO	TRANSVAGINAL	70713
SELME RODRIGUES FIGUEIREDO	MAMARIA	28891
SELME RODRIGUES FIGUEIREDO	TRANSVAGINAL	28891
VIVIANNE GONÇALVES DOS REIS	OBSTÉTRICO	371582

TOTAL SAUDE DA MULHER: 14 EXAMES
TOTAL GERAL: 31 EXAMES

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

003484

RELATÓRIO ULTRASSOM 27/04/2023 - DR HUNG TSAN TSSAI

NOME	PROCEDIMENTO (PRONTO SOCORRO)	PH (SMPEP)
ALEXIA FARIAS DE SOUZA	MÃO DIREITA	80698
EDUARDO ALVES MACHADO	ABDOMEN TOTAL	24490
JOSEFA DE BARROS SILVA	APARELHO URINÁRIO	14579
MARCOS PIETRO GIMENEZ DO SACRAMENTO	ABDOMEN TOTAL	57505
PEDRO ANDRYEL CALIXTO CABRAL	ABDOMEN TOTAL	9684
RENATO QUARESMA LIMA	ABDOMEN TOTAL	26884
TOTAL PRONTO SOCORRO: 06 EXAMES		
NOME	PROCEDIMENTO (SAÚDE DA MULHER)	PH (FOCUS)
ADRIELE DE JESUS SANTOS	TRANSVAGINAL	304551
ADRIELI MENDES DA SILVA	DOPPLER OBSTÉTRICO (69º DO MÊS)	6909
AENE DOS SANTOS CERQUEIRA	MAMARIA	363746
AENE DOS SANTOS CERQUEIRA	TRANSVAGINAL	363746
ALINE REIS RODRIGUES SILVA	TRANSVAGINAL	369052
ANTONIA MARIA DA COSTA SOUSA	TRANSVAGINAL	95145
BARBARA VIEIRA GONÇALVES	ABDOMEN TOTAL	72365
CAMILA DE LIMA REIS	TRANSVAGINAL	1990
CRISTINA THAIWANY VEIRA DE AGUIAR	OBSTÉTRICO	22365
DARLENE DE OLIVEIRA VIANA	TRANSVAGINAL	68925
ELISANGELA REGIA FERREIRA DIAS	OBSTÉTRICO	295223
ELISANGELA REGIA FERREIRA DIAS	TRANSVAGINAL	295223
ELISANGELA REGIA FERREIRA DIAS	MAMARIA	295223
FRANCISCA IVANILDA RODRIGUES BEZERRA	TRANSVAGINAL	32061
FRANCISCA IVANILDA RODRIGUES BEZERRA	MAMARIA	32061
GISELE MENDES ALBUQUERQUE	OBSTÉTRICO	361643
IARA SANTIAGO NASCIMENTO DOS SANTOS	DOPPLER OBSTÉTRICO (70º DO MÊS)	4006
IRANE NASCIMENTO DA SILVA	TRANSVAGINAL	15251
JANAINA COMUNELLO	TRANSVAGINAL	61373
JULIA ROBERTS BOMFIM SANTOS	OBSTÉTRICO	71504
LUANA DA SILVA SANTANA	OBSTÉTRICO	372355
MARIA DAS DORES SIMÕES	TRANSVAGINAL	69710
MARIA DE FATIMA SILVA DE ARAUJO	TRANSVAGINAL	4837
MARIANA CHEYENNE AZEVEDO DE ALMEIDA	OBSTÉTRICO	19258
MARILENE FRANCISCA DO CARMO	TRANSVAGINAL	57668
MARILENE FRANCISCA DO CARMO	MAMARIA	57668
MELYSSA SILVA DE ALCANTARA	TRANSVAGINAL	1323
OLIVIA DIAS SANTOS	OBSTÉTRICO	48251
PALOMA MENDES REIS	OBSTÉTRICO	272801
PAMELA JAQUELINE STANQUEVICZ	OBSTÉTRICO	48856
PATRICIA OLIVEIRA SILVA	OBSTÉTRICO	369543
RAFAELA DA SILVA BRUM	OBSTÉTRICO	18254
SABRINA DE JESUS FERREIRA	DOPPLER OBSTÉTRICO (71º DO MÊS)	67628
SHARON VIANA COUTINHO DE OLIVEIRA	OBSTÉTRICO	714771
SILVANETE SOUZA DOS SANTOS	OBSTÉTRICO	290772
SIMONE DA SILVA CONCEIÇÃO	OBSTÉTRICO	7018
TERESA CRISTINA ISRAEL ROQUE	MAMARIA	65991
TERESA CRISTINA ISRAEL ROQUE	TRANSVAGINAL	65991
THIAGO DE AMORIM ARRANCIO CUNHA	ABDOMEN TOTAL	358910
TOTAL SAÚDE DA MULHER: 39 EXAMES		
TOTAL GERAL: 45 EXAMES		

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
HQS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BEPITINGA

003485

RELATÓRIO ULTRASSOM 28/04/2023 - DR JOSÉ ELIAS CORREA

NOME	PROCEDIMENTO (PRONTO SOCORRO)	PH (SMPEP)
ANDREA ROSENO DA SILVA	TRANSVAGINAL	835
BARBARA SARMENTO LAGO	TORNOZELO ESQUERDO	8293
CLAUDIA APARECIDA DE SOUZA GIANNONE	ABDOME TOTAL	73380
DEBORA DE SIQUEIRA E SILVA	ABDOME TOTAL	7317
HELENA OCTACILIO DA ASSUMPCÃO VILLA VERDE	ABDOME TOTAL	57274
IVAN MASCENA	ABDOME TOTAL	9405
JOSE LOPES DE QUEIROZ	OMBRO DIREITO	62531
JOSÉ PORTO DA SILVEIRA	PROSTATA	133278
JULIA SANTOS DO ROSARIO	ABDOME TOTAL	2739
MARIA CLARA DOS SANTOS	ABDOME TOTAL	132787
MAYLA SOARES DE OLIVEIRA	APARELHO URINARIO	7983
NAISA PEREIRA DA SILVA SANTOS	DOPPLER OBSTÉTRICO (72º DO MÊS)	37814
SILVIA ERLANI DA SILVA	OBSTÉTRICO	81295
SIMONE DA CONCEIÇÃO SANTOS	OBSTÉTRICO	8306
THAYNA ANDRADE SANTOS	TRANSVAGINAL	133265
VANDERLY PEREIRA BATISTA	TÓRAX	80419
VANESSA ALMEIDA DA SILVA OLIVEIRA	OBSTÉTRICO	24837

TOTAL PRONTO SOCORRO: 17 EXAMES

NOME	PROCEDIMENTO (SAUDE DA MULHER)	PH (FOCUS)
ADRIELE DE JESUS SANTOS	TRANSVAGINAL	304551
ALECIVANA COSTA SANTOS	OBSTÉTRICO	274465
ALINE APARECIDA FERREIRA DA SILVA	TRANSVAGINAL	37038
ALINE APARECIDA FERREIRA DA SILVA	MAMARIA	37038
AMANDA BRITO MOREIRA	OBSTÉTRICO	14904
ANGELICA PEREIRA DOS SANTOS SILVA	APARELHO URINARIO	274473
CLARICE ELIANE GONÇALVES PINHEIRO	DOPPLER OBSTÉTRICO (73º DO MÊS)	309928
CRISTINA ALVES TAVARES	TRANSVAGINAL	3666
FRANCIELE MOREIRA VIANA	DOPPLER OBSTÉTRICO (74º DO MÊS)	52862
FRANCISCA DIMAS OLIVEIRA	MAMARIA	35810
FRANCISCA DIMAS OLIVEIRA	TRANSVAGINAL	35810
GIOVANA FERREIRA BARBOSA	OBSTÉTRICO	48128
ISABELA LIMA DOS ANJOS	MAMARIA	32254
ISABELA LIMA DOS ANJOS	TRANSVAGINAL	32254
JOANA DARC JOSUE DE SOUSA	OBSTÉTRICO	373566
LARISSA SÁ LOPES	OBSTÉTRICO	37587
LUCIENE MARIA DE LIMA	MAMARIA	50732
LUCIENE MARIA DE LIMA	TRANSVAGINAL	50732
MARCIA SALOMÃO DE SOUZA	OBSTÉTRICO	13079
MARCIANA FERREIRA DA SILVA	OBSTÉTRICO	67588
MARIA CLARA MONTEIRO DE ALMEIDA	OBSTÉTRICO	76413
MARIA DE FATIMA FERREIRA FERRO GOMES	ABDOME TOTAL	54413
MARIA ROZILEIDE SOUZA E SILVA	TRANSVAGINAL	10534
MARIANA SANTOS SOUSA ALEXANDRE	TRANSVAGINAL	8656
MAYARA LUANA MARQUES DA SILVA	OBSTÉTRICO	32406
OSANA SATU	ABDOME TOTAL	57298
RAJANE DE JESUS	TRANSVAGINAL	25459
RAYANE LUARA GUEDES	OBSTÉTRICO	368531
ROSINEIDE DE SOUSA RODRIGUES	TRANSVAGINAL	50899
SILVANA VICENTE DE OLIVEIRA BATISTA	OBSTÉTRICO	40836
SINTIA DOS SANTOS FERREIRA	OBSTÉTRICO	317289
TACIANA FERREIRA DE ALMEIDA	DOPPLER OBSTÉTRICO (75º DO MÊS)	350953
TATIANE PEREIRA DA SILVA	ABDOME TOTAL	47480
TATIANE PEREIRA DA SILVA	TRANSVAGINAL	47480
THAIS SANTOS DE SOUSA	MAMARIA	23433
VITANGELA ANDRE DUARTE	OBSTÉTRICO	98667

TOTAL SAUDE DA MULHER: 36 EXAMES

TOTAL GERAL: 53 EXAMES

003486

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADOR(A) DE APOIO
HIS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BELO ORO

RELATÓRIO ULTRASSOM 29/04/2023 - DR JOSÉ ELIAS CORREA

NOME	PROCEDIMENTO (PRONTO SOCORRO)	PH (SMPEP)
GEOVANA LIBERATO BRASIL	ABDOME TOTAL	9261
GEOVANA LIBERATO BRASIL	TRANSVAGINAL	9261
JOSUE NEVES FONSECA	BOLSA ESCROTAL	90996
MARIA FATIMA DURAN	APARELHO URINARIO	38176
MARIA IONICE JESUS DOS SANTOS	ABDOME TOTAL	130365
MEL DA SILVA CASTRO	TÓRAX	969
NAISA PEREIRA DA SILVA SANTOS	OBSTÉTRICO	37814
RAFAELA MARTINS DOS SANTOS	DOPPLER OBSTÉTRICO (76° DO MÊS)	61099
RAPHAELA SOUZA SILVA GUIMARÃES	ABDOME TOTAL	27424
REGINA CARDOSO COPPOLA	ABDOME TOTAL	92538
ROSIENE MARIA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL	3260
VITORIA SILVA DOS SANTOS	ABDOME TOTAL	4229
TOTAL PRONTO SOCORRO: 12 EXAMES		
TOTAL GERAL: 12 EXAMES		

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

003487

RELATÓRIO ULTRASSOM 30/04/2023 - DR HUNG TSAN TSSAI		
NOME	PROCEDIMENTO (PRONTO SOCORRO)	PH (SMPEP)
ANA MARIA VIEIRA DE OLIVEIRA	ABDOMEN TOTAL	88259
BRYAN DA SILVA LIMA	ABDOMEN TOTAL	43078
DAYANE OLIVEIRA SANTOS	TRANSVAGINAL	107906
FERNANDA OLIVEIRA SALLES	PESCOÇO	20480
FRANCISCO CORREIA DE MELO JUNIOR	ABDOMEN TOTAL	87322
JOÃO GUALBERTO BASILIO	APARELHO URINÁRIO	121668
JOSÉ ALVES LUCAS	ABDOMEN TOTAL	13690
JOSEFA RAFAELA COSTA DOS SANTOS	OBSTÉTRICO	116163
KATARINA SALES NUNES DOS SANTOS	ABDOMEN TOTAL	15555
MARIA ALDENICE SOUZA SANTOS	DOPPLER VENOSO MID (77º DO MÊS)	25611
MARLI MAIA DOS SANTOS	ABDOMEN TOTAL	27920
MAYA SOUZA DE OLIVEIRA	ABDOMEN TOTAL	94598
SIMONE DA CONCEIÇÃO SANTOS	OBSTÉTRICO	8306
THAIS DE MIRANDA ARNOLDI	DOPPLER OBSTÉTRICO (78º DO MÊS)	75396
VALDINEIA SILVA MOREIRA	ABDOMEN TOTAL	19582
WILLIAM DINIZ PIMENTA	ABDOMEN TOTAL	44579
TOTAL PRONTO SOCORRO: 16 EXAMES		
TOTAL GERAL: 16 EXAMES		

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

003488



Bertioga
PREFEITURA DE



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde

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



Bertioga
PREFEITURA DE



RELATÓRIO MENSAL

CLÍNICA MULT IMAGEM LTDA

Tomografia

Ressonancia Magnetica

Mamografia

COMPETÊNCIA ABRIL/2023

003489

Clínica Multimagem e Tomosantos

Abril 2023

Tomografia Computadorizada realizadas na TOMOSANTOS----- **9 exames.**

Tomografia Computadorizada realizadas na MULTIMAGEM--- **88 exames.**

Realizadas pelo Hospital: 50 exames, alcançando o total de 51 procedimentos devido a seguimentos da coluna ou anestésias que são cobrados além dos exames.

Realizadas pela Secretaria Saúde: 47 exames, alcançando o total de 68 procedimentos devido a seguimentos de coluna que são cobrados além dos exames.

Ressonâncias Magnéticas realizadas na MULTIMAGEM-----**30 exames.**

Realizadas pelo Hospital: 7 exames mais 02 procedimentos de anestesia.

Realizadas pela Secretaria Saúde: 23 exames

Mamografias realizadas na MULTIMAGEM -----**100 exames.**

Agendamentos das mamografias são realizados pela S.S.

Ecocardiogramas----- **0 exames.**

Realizadas pelo Hospital: 0

Realizadas pela Secretaria Saúde: 0

ANAMARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
INTS - HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIÓGA

RELATÓRIO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA AMBULATORIAL ABRIL 2023

NOME PACIENTE	EXAMES	PROCEDIMENTOS
Andressa Ribeiro Cantero Alves	Coluna Cervical	1
Andressa Ribeiro Cantero Alves	Coluna lombar	1
Ademilson de Carvalho	Coluna lombar	1
Ademilson de Carvalho	Quadril E	1
Edileuza Maia da Silva	Ombro E	1
Edileuza Maia da Silva	Axila E	1
Irineu Ribeiro	Coluna Cervical	1
Jairo Ferreira do Nascimento	Coluna lombar	1
Leda Santos Silva e Silva	Coluna lombar	1
Mariza Fonseca	Joelho D	1
Antonia Rodrigues de Oliveira	Punho E	1
Antonia Rodrigues de Oliveira	Mão E	1
Renan Barbosa Chaves	Coluna lombar	1
Cleonice Maria Gomes	Coluna lombar	1
Cleonice Maria Gomes	Ombro E	1
Miriam Monsalles da Silva	Pelve	1
Maria Victoria Santos Fonseca	Pé D	1
Maria Victoria Santos Fonseca	Pé E	1
Selma Rosana Maria Simoes Nascimento	Joelho D	1
Selma Rosana Maria Simoes Nascimento	Pé E	1
Ivone Aparecida Belasco dos Santos	Coluna Cervical	1
Ivone Aparecida Belasco dos Santos	Coluna Torácica	1
Ivone Aparecida Belasco dos Santos	Coluna lombar	1
Total:	23	23

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

MediClinic - Medilab Sistemas Ltda

Relatório Faturamento Detalhado

Impresso por:
ANALEITE

Período: 01/04/2023 até 30/04/2023 (Data Conta)
Convênio: HOSPITAL DE BERTIOGA - INTS
Equipamentos: Todas
Modalidade: Todas
Serviço: Todos
Empresa: Todas
Usuários: Todos

12/04/2023

12/04/2023 ANDRESSA RIBEIRO CANTERO ALVES						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2899581-3 2	41101227	RM COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR	1				250,00	100,00	0,00	350,00
2899582-3 2	41101227	RM COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR	1				250,00	100,00	0,00	350,00
						0,00	500,00	200,00	0,00	700,00
										700,00
Total Data Conta:		700,00								

15/04/2023

15/04/2023 ADEMILSON DE CARVALHO						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2906532-2 14	41101316	RM COXOFEMURAL ESQUERDO	1				250,00	100,00	0,00	350,00
2906533-2 14	41101227	RM COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR	1				250,00	100,00	0,00	350,00
						0,00	500,00	200,00	0,00	700,00
										700,00

15/04/2023 BRUNA TALITA TEIXEIRA DA SILVA						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2906570-3 2	41101189	RM PELVE (NAO INCLUI ARTICULACAO)	1				250,00	100,00	0,00	350,00
						0,00	250,00	100,00	0,00	350,00
										350,00

15/04/2023 EDILEUZA MAIA DA SILVA						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2906563-5 7	41101316	RM OMBRO ESQUERDO	1				250,00	100,00	0,00	350,00
2906562-5 7	41101120	RM TORAX	1				250,00	100,00	0,00	350,00
						0,00	500,00	200,00	0,00	700,00
										700,00

15/04/2023 IRINEU RIBEIRO						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2906539-0 4	41101227	RM COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR	1				250,00	100,00	0,00	350,00
						0,00	250,00	100,00	0,00	350,00
										350,00

15/04/2023 JAIRO FERREIRA DO NASCIMENTO						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total

Impresso em 05/05/2023 16:54:54

ANAMARIA N. RAMOS
COORDENADORA DE APOIO
INTS HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

Medilab Sistemas Ltda

003492

2906370-5 6	41101227	RM COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR	1			250,00	100,00	0,00	350,00
						0,00	250,00	100,00	0,00
									350,00

15/04/2023		LEDA SANTOS SILVA E SILVA				Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2906531-0	41101227	RM COLUNA CERVICAL OU	1				250,00	100,00	0,00	350,00
4		DORSAL OU LOMBAR								
						0,00	250,00	100,00	0,00	350,00
										350,00

15/04/2023		MARIZA FONSECA				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2906560-5	41101316	RM JOELHO DIREITO	1				250,00	100,00	0,00	350,00
7						0,00	250,00	100,00	0,00	350,00
										350,00

Total Data Conta: 3150,00

17/04/2023

17/04/2023		ANTONIA RODRIGUES DE OLIVEIRA				Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2908848-2 14	41101316	RM PUNHO ESQUERDO	1				250,00	100,00	0,00	350,00
2908849-2 14	41101260	RM MAO ESQUERDA	1				250,00	100,00	0,00	350,00
						0,00	500,00	200,00	0,00	700,00
										700,00

17/04/2023		RENAN BARBOSA CHAVES				Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2906703-5	41101227	RM COLUNA CERVICAL OU	1				250,00	100,00	0,00	350,00
7		DORSAL OU LOMBAR								
						0,00	250,00	100,00	0,00	350,00
										350,00

Total Data Conta: 1050,00

18/04/2023

18/04/2023		ILMA MARIA ALVES MENDES				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2908915-3	41101170	RM ABDOMEN SUPERIOR	1				250,00	100,00	0,00	350,00
2		COM CONTRASTE				0,00	250,00	100,00	0,00	350,00
										350,00

Total Data Conta: 350,00

19/04/2023

19/04/2023		CLEONICE MARIA GOMES				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2913589-2 14	41101227	RM COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR	1				250,00	100,00	0,00	350,00
2913590-2 14	41101316	RM OMBRO ESQUERDO	1				250,00	100,00	0,00	350,00
						0,00	500,00	200,00	0,00	700,00
										700,00

19/04/2023	MIRIAM MONSALLES DA SILVA					Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total

Impresso em 05/05/2023 16:54:54

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOT
INTS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BARTOGA

Medilab Sistemas Ltda

2 de 4

003493

2912310-2 16	41101189	RM PELVE (NAO INCLUI ARTICULACAO	1				250,00	100,00	0,00	350,00
						0,00	250,00	100,00	0,00	350,00
										350,00

Total Data Conta: 1050,00

20/04/2023

20/04/2023		ALINE ANDRADE DOS SANTOS				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2914705-0 4	41101014	RM CRANIO	1				250,00	100,00	0,00	350,00
2914706-0 4	31602282	ANESTESIA PARA RM	1				150,00	100,00	0,00	250,00
						0,00	400,00	200,00	0,00	600,00
										600,00

20/04/2023		MARIA VICTORIA SANTOS FONSECA				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2914243-2 13	41101308	RM PE UNILATERAL	1				250,00	100,00	0,00	350,00
2914244-2 13	41101308	RM PE UNILATERAL	1				250,00	100,00	0,00	350,00
						0,00	500,00	200,00	0,00	700,00
										700,00

20/04/2023		SELMA ROSANA MARIA SIMOES NASCIMENTO				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2913900-2 13	41101316	RM JOELHO DIREITO	1				250,00	100,00	0,00	350,00
2913901-2 13	41101308	RM PE UNILATERAL	1				250,00	100,00	0,00	350,00
						0,00	500,00	200,00	0,00	700,00
										700,00

Total Data Conta: 2000,00

21/04/2023

21/04/2023		DENIZE RODRIGUES DA CRUZ				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2915849-3 2	41101120	RM TORAX	1				250,00	100,00	0,00	350,00
2915848-3 2	41101170	RM ABDOMEN SUPERIOR	1				250,00	100,00	0,00	350,00
2915847-0 4	41101189	RM PELVE (NAO INCLUI ARTICULACAO	1				250,00	100,00	0,00	350,00
						0,00	750,00	300,00	0,00	1050,00
										1050,00

Total Data Conta: 1050,00

27/04/2023

27/04/2023		OSANA BITTENCOURT				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2924309-9 2	31602282	ANESTESIA PARA RM	1				150,00	100,00	0,00	250,00
2924308-9 2	41101316	RM OMBRO DIREITO	1				250,00	100,00	0,00	350,00
						0,00	400,00	200,00	0,00	600,00
										600,00

Total Data Conta: 600,00

Impresso em 05/05/2023 16:54:54

ANA MARIA RAMOS REIS
COORDENADOR(A) DE ARB
HIS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIÓGA

Medilab Sistemas Ltda

3 de 4

00349A

28/04/2023

28/04/2023		IVONE APARECIDA BELASCO DOS SANTOS				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Gula	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2935323-3 2	41101227	RM COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR	1				250,00	100,00	0,00	350,00
2935325-3 2	41101227	RM COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR	1				250,00	100,00	0,00	350,00
2935324-3 2	41101227	RM COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR	1				250,00	100,00	0,00	350,00
						0,00	750,00	300,00	0,00	1050,00
										1050,00

Total Data Conta: 1050,00

Total Pacientes: 19

Total Procedimentos: 32

Total Geral: 11000,00

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
INTS-HOSPITAL MUNIC-FALC DE BEP TOGA

003495

RELATÓRIO TOMOGRAFIA AMBULATORIAL ABRIL 2023

NOME PACIENTE	EXAMES	PROCEDIMENTOS
Edilson de Brito	Pelve	1
Edilson de Brito	Abdomen superior	1
Evanildo do Nacsimento	Coluna lombo sacra L1-S1	3
Israel Bispo dos Santos	Tórax	1
Karla Lima Carvalho	Coluna Cervical C1-T1	5
Luzia de Fátima dos Santos de Melo	Coluna Cervical C1-T1	5
Luzia de Fátima dos Santos de Melo	Coluna lombo sacra L3-S1	1
Sebastião Ulinger Santana	Coluna lombo sacra L1-S1	3
Raissa Rodrigues Correa	Crânio	1
Aureliana Simplicio Moreira da Silva	Crânio	1
Beatriz Santos Cassu	Crânio	1
Elizangela da Silva Bernardino Ferreira	Pelve	1
Elizangela da Silva Bernardino Ferreira	Abdomen superior	1
Neide Alves Carvalho de Lima	Coluna Cervical C1-T1	5
Reginaldo Cordeiro da Silva	Tórax	1
Stephanny D'avila de Jesus	Pelve	1
Stephanny D'avila de Jesus	Abdomen superior	1
Dionisia Pereira Pinto	Pelve	1
Dionisia Pereira Pinto	Abdomen superior	1
Amaro José de Sousa	Tórax	1
Janaina Ferreira de Araújo	Crânio	1
Leonor Rosolen	Pelve	1
Leonor Rosolen	Abdomen superior	1
Marciel Araújo Cavalcanti	Pelve	1
Marciel Araújo Cavalcanti	Abdomen superior	1
Maria Ires Santana dos Santos	Coluna lombo sacra L3-S1	1
Vera Lucia Marcelo da Silva	Coluna lombo sacra L3-S1	1
Wagner Guanabara Gomes	Coluna lombo sacra L3-S1	1
Aguinaldo Silva Martins	Coluna lombo sacra L1-S1	3
Cleide Aparecida Villaca de Lela	Coluna lombo sacra L3-S1	1
José Antonio Rodrigues	Crânio	1
Terezinha Aparecida Lopes	Tórax	1
Ana Maria Rezende	Tórax	1
Carla Michele Felix da Silva	Pelve	1
Carla Michele Felix da Silva	Abdomen superior	1
Cecilia Alves Ferreira	Tórax	1
Marcia da Silva Cruz	Coluna lombo sacra L1-S1	3
Nair Ribeiro Queiroz	Coluna Cervical C4-T1	2
Nair Ribeiro Queiroz	Coluna lombo sacra L3-S1	1
Nelson Ribeiro Porto	Crânio	1
Sara Caroline Fagundes Ribeiro	Crânio	1
Walterice Helena Chueri	Tórax	1
Walterice Helena Chueri	Perna D.	1

Walterlice Helena Chueri	Joelho D	1
Cristiane Silva Rosa	Pelve	1
Maria Angela dos Santos Silva	Pelve	1
Maria Angela dos Santos Silva	Abdomen superior	1
Total:	47	68


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



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde



INTSBrasil | www.ints.org.br Canal de Ética e Transparência: 0800 799 9956

003497

MediClinic - Medilab Sistemas Ltda

Relatório Faturamento Detalhado

Impresso por:
ANALEITE

Período: 01/04/2023 até 30/04/2023 (Data Conta)
Convênio: HOSPITAL DE BERTIOGA - INTS
Equipamentos: Todos
Modalidade: Todas
Serviço: Todos
Empresa: Todas
Usuários: Todos

03/04/2023

03/04/2023 ALEXANDRE PEDRO LUCAS						Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2888829-1 03	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

03/04/2023 EDILSON DE BRITTO						Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2888348-1 03	41001117	TC PELVE OU BACIA	1				150,00	40,00	0,00	190,00
2888347-1 03	41001109	TC ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	300,00	80,00	0,00	380,00
										380,00

03/04/2023 EVANILDO DO NASCIMENTO						Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2887891-1 03	41001133	TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	1				20,00	10,00	0,00	30,00
2887890-1 03	41001133	TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	1				20,00	10,00	0,00	30,00
2887889-1 03	41001125	TC COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (ATE)	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	190,00	60,00	0,00	250,00
										250,00

03/04/2023 ISRAEL BISPO DOS SANTOS						Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2887840-1 03	41001079	TC TORAX	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
										190,00

03/04/2023 KARLLA LIMA CARVALHO						Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2887569-1 03	41001133	TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	1				20,00	10,00	0,00	30,00
2887572-1 03	41001133	TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	1				20,00	10,00	0,00	30,00
2887567-1 03	41001125	TC COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (ATE)	1				150,00	40,00	0,00	190,00
2887568-1 03	41001133	TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	1				20,00	10,00	0,00	30,00
2887571-1 03	41001133	TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	1				20,00	10,00	0,00	30,00

Impresso em 05/05/2023 14:25:59

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

Medilab Sistemas Ltda

1 de 10

003498

						0,00	230,00	80,00	0,00	310,00
										310,00
03/04/2023	LUZIA DE FATIMA SANTOS DE MELO					Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2887949-1 03	41001125	TC COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (ATE)	1				150,00	40,00	0,00	190,00
2887952-1 03	41001133	TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	1				20,00	10,00	0,00	30,00
2887953-1 03	41001133	TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	1				20,00	10,00	0,00	30,00
2887951-1 03	41001133	TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	1				20,00	10,00	0,00	30,00
2887950-1 03	41001133	TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	1				20,00	10,00	0,00	30,00
2887948-1 03	41001125	TC COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (ATE)	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	380,00	120,00	0,00	500,00
										500,00
03/04/2023	MARIA HELENA PESSOA DOS SANTOS					Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2887755-1 03	41001141	TC COTOVELO ESQUERDO	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
										190,00
03/04/2023	MIGUEL FRAZAO BARBOZA DE OLIVEIRA					Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2888439-1 03	41001117	TC PELVE OU BACIA	1				150,00	40,00	0,00	190,00
2888438-1 03	41001109	TC ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	300,00	80,00	0,00	380,00
										380,00
03/04/2023	SEBASTIAO ULINGER SANTANA					Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2875254-1 03	41001125	TC COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (ATE)	1				150,00	40,00	0,00	190,00
2875256-1 03	41001133	TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	1				20,00	10,00	0,00	30,00
2875255-1 03	41001133	TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	1				20,00	10,00	0,00	30,00
						0,00	190,00	60,00	0,00	250,00
										250,00
Total Data Conta:		2640,00								

04/04/2023

04/04/2023	FRANCISCO ANTONIO SANTOS DA SILVA					Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2890094-1 03	41001109	TC ABDOMEN SUPERIOR	1				150,00	40,00	0,00	190,00
2890096-1 03	41001117	TC PELVE OU BACIA	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	300,00	80,00	0,00	380,00
										380,00

04/04/2023	NOEMI PIRES					Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total

Impresso em 05/05/2023 14:25:59

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADOR(A) DE APOIO
NHS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIÓGA

Medilab Sistemas Ltda

003499

2890921-1 03	41001117	TC Pelve ou Bacia	1				150,00	40,00	0,00	190,00
2890920-1 03	41001109	TC Abdomen Superior	1				150,00	40,00	0,00	190,00
							0,00	300,00	80,00	0,00
										380,00
										380,00

04/04/2023		RAISSA RODRIGUES CORREIA					Matricula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2890238-3 9	31602274	ANESTESIA PARA TC	1				150,00	100,00	0,00	250,00
2890237-3 9	41001010	TC CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS	1				150,00	40,00	0,00	190,00
							0,00	300,00	140,00	0,00
										440,00
										440,00

04/04/2023		RODRIGO DO ESPIRITO SANTO					Matricula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2890078-1 03	41001117	TC Pelve ou Bacia	1				150,00	40,00	0,00	190,00
2890077-1 03	41001109	TC Abdomen Superior	1				150,00	40,00	0,00	190,00
							0,00	300,00	80,00	0,00
										380,00
										380,00

Total Data Conta: 1580,00

05/04/2023

05/04/2023		CLAUDIA KIIL					Matricula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2891830-1 03	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

05/04/2023		NEIDE GONCALVES DIAS					Matricula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2892279-1 03	41001125	TC COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (ATE	1				150,00	40,00	0,00	190,00
2892278-1 03	41001125	TC COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (ATE	1				150,00	40,00	0,00	190,00
							0,00	300,00	80,00	0,00
										380,00
										380,00

05/04/2023		VITOR BATISTA DOS SANTOS					Matricula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2891778-1 03	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

Total Data Conta: 760,00

10/04/2023

10/04/2023		AURELIANA SIMPLICIO MOREIRA DA SILVA					Matricula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2895504-1 03	41001010	TC CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS COM	1				150,00	40,00	0,00	190,00
							0,00	150,00	40,00	0,00
										190,00
										190,00

Impresso em 05/05/2023 14:25:59

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE ARQ. O
INTS-HOSPITAL R. N. PAL. DEBETO

Medilab Sistemas Ltda

3 de 10

003500

10/04/2023		BEATRIZ SANTOS CASSU				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2895449-1 03	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

10/04/2023		ELIZANGELA DA SILVA BERNARDINO FERREIRA				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2895585-1 03	41001109	TC ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE	1				150,00	40,00	0,00	190,00
2895586-1 03	41001117	TC Pelve OU BACIA	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	300,00	80,00	0,00	380,00
										380,00

10/04/2023		JOSE ROBERTO TACHIONI				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2896182-1 03	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

10/04/2023		NEIDE ALVES CARVALHO DE LIMA				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2895885-1 03	41001133	TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	1				20,00	10,00	0,00	30,00
2895889-1 03	41001133	TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	1				20,00	10,00	0,00	30,00
2895887-1 03	41001133	TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	1				20,00	10,00	0,00	30,00
2895884-1 03	41001133	TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	1				20,00	10,00	0,00	30,00
2895883-1 03	41001125	TC COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (ATE	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	230,00	80,00	0,00	310,00
										310,00

10/04/2023		REGINALDO CORDEIRO DA SILVA				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2895840-1 03	41001079	TC TORAX	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
										190,00

10/04/2023		STEPHANNY D AVILA DE JESUS				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2895380-1 03	41001117	TC Pelve OU BACIA	1				150,00	40,00	0,00	190,00
2895379-1 03	41001109	TC ABDOMEN SUPERIOR	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	300,00	80,00	0,00	380,00
										380,00

Total Data Conta: 1830,00

11/04/2023

11/04/2023		ILMA MARIA ALVES MENDES				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2897625-1 03	41001109	TC ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE	1				150,00	40,00	0,00	190,00

Impresso em 05/05/2023 14:25:59

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADOR(A) DE APOIO
INTS-HOSPITAL W. NICRA - DE SET-1004

Medilab Sistemas Ltda

4 de 10

003501

2897626-1 03	41001117	TC PELVE OU BACIA	1				150,00	40,00	0,00	190,00
							0,00	300,00	80,00	0,00
										380,00

Total Data Conta: 380,00

12/04/2023

12/04/2023	DIONISIA PEREIRA PINTO					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2899967-1 03	41001117	TC PELVE OU BACIA	1				150,00	40,00	0,00	190,00
2899966-1 03	41001109	TC ABDOMEN SUPERIOR	1				150,00	40,00	0,00	190,00
							0,00	300,00	80,00	0,00
										380,00

Total Data Conta: 380,00

13/04/2023

13/04/2023	MARIA APARECIDA DOS SANTOS					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2902482-1 03	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

13/04/2023	TELIO DE CARVALHO BRAGA					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2902481-1 03	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

Total Data Conta: 380,00

14/04/2023

14/04/2023	AMARO JOSE DE SOUSA					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2904447-1 03	41001079	TC TORAX	1				150,00	40,00	0,00	190,00
							0,00	150,00	40,00	0,00
										190,00

14/04/2023	JANAINA FERREIRA DE ARAUJO					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2904418-1 03	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

14/04/2023	LEONOR ROSOLEN					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2904328-1 03	41001117	TC PELVE OU BACIA	1				150,00	40,00	0,00	190,00
2904329-1 03	41001109	TC ABDOMEN SUPERIOR	1				150,00	40,00	0,00	190,00
							0,00	300,00	80,00	0,00
										380,00

14/04/2023	MARCIEL ARAUJO CAVALCANTI					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total

Impresso em 05/05/2023 14:25:59

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

Medilab Sistemas Ltda

5 de 10

003502

2904080-1 03	41001117	TC Pelve ou Bacia	1			150,00	40,00	0,00	190,00
2904079-1 03	41001109	TC ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE	1			150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	300,00	80,00	0,00
									380,00

14/04/2023		MARIA IRES SANTANA DOS SANTOS				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2904588-1	41001125	TC COLUNA CERVICAL OU	1				150,00	40,00	0,00	190,00
03		DORSAL OU LOMBAR (ATE								
						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
										190,00

14/04/2023		VERA LUCIA MARCELO DA SILVA				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2904614-1 03	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

14/04/2023		WAGNER GUANABARA GOMES				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2904694-1 03	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

Total Data Conta: 1710,00

17/04/2023

17/04/2023		AGUINALDO SILVA MARTINS				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2907663-1 03	41001125	TC COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (ATE	1				150,00	40,00	0,00	190,00
2907665-1 03	41001133	TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	1				20,00	10,00	0,00	30,00
2907664-1 03	41001133	TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	1				20,00	10,00	0,00	30,00
						0,00	190,00	60,00	0,00	250,00
										250,00

17/04/2023		CLEIDE APARECIDA VILLACA DI LELA				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2907277-1 03	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

17/04/2023		FELIPE NASCIMENTO SANTOS				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2908425-1	41001010	TC CRANIO OU SELA	1				150,00	40,00	0,00	190,00
03		TURCICA OU ORBITAS				0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
										190,00

17/04/2023		JOSE ANTONIO RODRIGUES				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2907416-1	41001010	TC CRANIO OU SELA	1				150,00	40,00	0,00	190,00
03		TURCICA OU ORBITAS								
						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
										190,00

Impresso em 05/05/2023 14:25:59

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADOR ALDEAPOIO
WTS-HOSPITAL CLINICA DE SAUDE

Medilab Sistemas Ltda
6 de 10

003503

17/04/2023		JOSE DANILO SANTOS DE MELO				Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2908049-1 03	41001109	TC ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE	1				150,00	40,00	0,00	190,00
2908050-1 03	41001117	TC Pelve ou Bacia	1				150,00	40,00	0,00	190,00
							0,00	300,00	80,00	380,00
										380,00

17/04/2023		TEREZINHA APARECIDA LOPES				Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2907358-1 03	41001079	TC TORAX	1				150,00	40,00	0,00	190,00
							0,00	150,00	40,00	190,00
										190,00
Total Data Conta:		1390,00								

18/04/2023

18/04/2023		EDIJALMA MATTOS DA CRUZ				Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2909509-1 03	41001117	TC Pelve ou Bacia	1				150,00	40,00	0,00	190,00
2909508-1 03	41001109	TC ABDOMEN SUPERIOR	1				150,00	40,00	0,00	190,00
							0,00	300,00	80,00	380,00
										380,00

18/04/2023		GABRIEL LIMA DE OLIVEIRA				Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2910011-1 03	41001010	TC CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS	1				150,00	40,00	0,00	190,00
							0,00	150,00	40,00	190,00
										190,00

18/04/2023		GILBERTO CONCEICAO CARDOSO				Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2909460-1 03	41001109	TC ABDOMEN SUPERIOR	1				150,00	40,00	0,00	190,00
2909461-1 03	41001117	TC Pelve ou Bacia	1				150,00	40,00	0,00	190,00
							0,00	300,00	80,00	380,00
										380,00

18/04/2023		MARIA FERREIRA DA SILVA BRAZ				Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2910091-1 03	41001109	TC ABDOMEN SUPERIOR	1				150,00	40,00	0,00	190,00
2910092-1 03	41001117	TC Pelve ou Bacia	1				150,00	40,00	0,00	190,00
							0,00	300,00	80,00	380,00
										380,00

18/04/2023		ROMILDO RIOS DE SOUZA				Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2909407-1 03	41001010	TC CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS	1				150,00	40,00	0,00	190,00
							0,00	150,00	40,00	190,00
										190,00

Total Data Conta: 1520,00

Impresso em: 05/05/2023 14:25:59

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

Medilab Sistemas Ltda

7 de 10

003504

19/04/2023

19/04/2023 ADRIANA APARECIDA BASTOS						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2912823-2 25	41001117	TC Pelve ou Bacia	1				150,00	40,00	0,00	190,00
2912822-2 25	41001109	TC ABDOMEN SUPERIOR	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	300,00	80,00	0,00	380,00
Total Data Conta: 380,00										380,00

24/04/2023

24/04/2023 ALCIONE SANTOS DIAS						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2917218-2 25	41001117	TC Pelve ou Bacia	1				150,00	40,00	0,00	190,00
2917216-2 25	41001109	TC ABDOMEN SUPERIOR	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	300,00	80,00	0,00	380,00
										380,00

24/04/2023 ANA MARIA REZENDE						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2917170-2 25	41001117	TC Pelve ou Bacia	1				150,00	40,00	0,00	190,00
2917169-2 25	41001109	TC ABDOMEN SUPERIOR	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	300,00	80,00	0,00	380,00
										380,00

24/04/2023 CARLA MICHELE FELIX DA SILVA						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2917242-2 25	41001109	TC ABDOMEN SUPERIOR	1				150,00	40,00	0,00	190,00
2917243-2 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
										380,00

24/04/2023 CECILIA ALVES LOPES						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2918122-2 25	41001079	TC TORAX	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
										190,00

24/04/2023 JULIANO YOSHIFICO MORINE						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2917209-2 25	41001109	TC ABDOMEN SUPERIOR	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
										190,00

24/04/2023 MARCIA DA SILVA CRUZ						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2917438-2 25	41001133	TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	1				20,00	10,00	0,00	30,00
2917436-2 25	41001125	TC COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (ATE)	1				150,00	40,00	0,00	190,00

Impresso em 05/05/2023 14:25:59

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORIA DE APOIO
INTS-HOSPITALAR - N. 24-11-2023

Medilab Sistemas Ltda

8 de 10

003505

2917439-2 25	41001133	TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	1				20,00	10,00	0,00	30,00
						0,00	190,00	60,00	0,00	250,00
										250,00
24/04/2023 NAIR RIBEIRO QUEIROZ Matrícula:										
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2917708-2 25	41001125	TC COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (ATE	1				150,00	40,00	0,00	190,00
2917707-2 25	41001125	TC COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (ATE	1				150,00	40,00	0,00	190,00
2917709-2 25	41001133	TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	1				20,00	10,00	0,00	30,00
						0,00	320,00	90,00	0,00	410,00
										410,00
24/04/2023 NELSON RIBEIRO PORTO Matrícula:										
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2917416-2 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
24/04/2023 PAULO EDUARDO DOS SANTOS FILHO Matrícula:										
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2917807-2 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
24/04/2023 SARA CAROLINE FAGUNDES RIBEIRO Matrícula:										
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2918127-2 25	41001010	TC CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS COM	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
										190,00
24/04/2023 WALTERICE HELENA CHUERI Matrícula:										
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2918148-2 25	41001150	TC PERNA DIREITA	1				150,00	40,00	0,00	190,00
2918149-2 25	41001141	TC JOELHO DIREITO	1				150,00	40,00	0,00	190,00
2918147-2 25	41001079	TC TORAX	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	450,00	120,00	0,00	570,00
										570,00

Total Data Conta: 3320,00

28/04/2023

28/04/2023 CRISTIANE SILVA ROSA Matrícula:										
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2926195-2 25	41001117	TC PELVE OU BACIA	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
										190,00
28/04/2023 DEBORA DE SIQUEIRA E SILVA Matrícula:										
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2926372-2 25	41001109	TC ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE	1				150,00	40,00	0,00	190,00

Impresso em 05/05/2023 14:25:59

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
HIS-HOSPITAL M. K. TEL. 7.827.004

Medilab Sistemas Ltda

9 de 10

003506

2926371-2 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
										380,00
28/04/2023	MARIA ANGELA DOS SANTOS SILVA					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2926210-2 25	41001109	TC ABDOMEN SUPERIOR	1				150,00	40,00	0,00	190,00
2926209-2 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
										380,00
28/04/2023	NIVALDO PINTO					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2926782-2 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
28/04/2023	VITOR HUGO ALVES DOS SANTOS					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2926852-2 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
Total Data Conta:		1330,00								
Total Pacientes:		62		Total Procedimentos:		110		Total Geral:		17600,00

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
MTS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BEPTIOGA

MediClinic - Medilab Sistemas Ltda

Relatório Faturamento Detalhado

Impresso por:
ANALEITE

Período: 01/04/2023 até 30/04/2023 (Data Conta)
Convênio: HOSPITAL DE BERTIOGA - INTS
Equipamentos: Todos
Modalidade: Todas
Serviço: Todos
Empresa: Todas
Usuários: Todos

04/04/2023

04/04/2023 ANA CELIA DE ARAUJO						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2889782-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

04/04/2023 CLAUDIA MARIA BRITO LIMA						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2890437-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

04/04/2023 ELIANA DOS SANTOS ANDRADE						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2889493-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

04/04/2023 GILDECI GOMES COSTA DE JESUS						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2890600-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

04/04/2023 HELENA MARIA DE JESUS						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2890395-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

04/04/2023 JUDITE BATISTA DOS SANTOS						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2889610-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

04/04/2023 LAudemira PAIXAO DE ALMEIDA						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2889749-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00

Impresso em 05/05/2023 14:28:21

ANAMARIA N. RAMOS REIS
COORDENADOR(A) DE APOIO
INTS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

Medilab Sistemas Ltda

1 de 12

003508

						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
04/04/2023	LUCIA XAVIER MOREIRA					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2889939-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
04/04/2023	MARGARETE DA CRUZ SEVERO					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2890679-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
04/04/2023	MARIA ANGELICA SALOMAO DA CRUZ					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2889791-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
04/04/2023	MARIA DAS DORES DOS SANTOS					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2889462-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
04/04/2023	MARIA DAS GRACAS SILVA					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2890147-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
04/04/2023	MARIA DE LOURDES FAVETTI					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2890707-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
04/04/2023	MARIA LUISA DOS SANTOS					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2890880-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
04/04/2023	MARIA PETRONILIA DOS REIS					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2889646-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
04/04/2023	MARIA ZELIA PEREIRA DE SOUSA					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2890977-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00

						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
04/04/2023	MARTA JOSE EMIGDIO					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Gula	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2890573-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
04/04/2023	SONIA MARTINS BERTOCHI					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Gula	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2890629-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
04/04/2023	VALDELICE DOS SANTOS					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Gula	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2890480-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
Total Data Conta:		1330,00								

06/04/2023

06/04/2023	FRANCISCA MORAES DA SILVA LEITE					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Gula	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2893640-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
06/04/2023	IRENE MARIA SANTANA SILVA					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Gula	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2894194-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
06/04/2023	JANDIRA BATISTA DE SOUZA CARDIM					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Gula	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2894211-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
06/04/2023	JOVELINA FELIX NOVAIS					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Gula	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2893359-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
06/04/2023	LUCIENE PEREIRA DE JESUS DAS VIRGENS					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Gula	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2894126-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

06/04/2023	LUIZ CARLOS FURTADO RODRIGUES					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
894363-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
03						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
06/04/2023	MARIA ALVES OLIVEIRA DOS SANTOS					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2894271-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
03						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
06/04/2023	MARIA AUXILIADORA DOS SANTOS					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2893969-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
03						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
06/04/2023	MARIA LUCIANA DE LIMA					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2893926-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
03						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
06/04/2023	MARIA VIRGINIA FERREIRA FRAGOSO					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2893674-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
03						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
06/04/2023	MARINEIDE DE SOUZA					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2894522-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
03						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
06/04/2023	NAILDA ANDRADE SANTOS					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2893382-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
03						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
06/04/2023	VALDETE CASSAMANI					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2894493-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
03						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
06/04/2023	VASTHIR GOMES SODRE					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2893356-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
03						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

11/04/2023	VERA LUCIA OLIVEIRA DE SOUZA					Matricula:				
S	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
194301-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
Total Data Conta:		1050,00								

11/04/2023

11/04/2023	ANA CRISTINA SILVA THEODORO					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1897552-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

11/04/2023	ANTONIA APARECIDA DE PAULA OLIVEIRA					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2897599-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

11/04/2023	DAGMAR COSTA E SILVA					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2898768-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

11/04/2023	INEZ VALERIA DA SILVA					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2898851-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

11/04/2023	JOSEFA MARIA DA SILVA					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2898896-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

11/04/2023	MARIA AMELIA CAMURCA DE ARAUJO					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2898158-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

11/04/2023	MARIA APARECIDA BAAMONDE DA SILVA					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2898407-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

11/04/2023	MARIA REGINA CUSTODIO					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total

Impresso em 05/05/2023 14:28:21

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

Medilab Sistemas Ltda

5 de 12

003512

2898465-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
							0,00	40,00	30,00	0,00
										70,00
11/04/2023	MARIA REGINA DA CONCEICAO AMORIM					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2897378-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
							0,00	40,00	30,00	0,00
										70,00
11/04/2023	MARIA ROSA DA SILVA					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2897760-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
							0,00	40,00	30,00	0,00
										70,00
11/04/2023	NEURACI DA CONCEICAO BATISTA					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2898457-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
							0,00	40,00	30,00	0,00
										70,00
11/04/2023	QUITERIA IZAURA DA SILVA					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2898104-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
							0,00	40,00	30,00	0,00
										70,00
11/04/2023	ROMELIA MARIA CAVALCANTI LIMA					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2898404-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
							0,00	40,00	30,00	0,00
										70,00
11/04/2023	ROSANGELA ARAUJO DOS SANTOS					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2898813-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
							0,00	40,00	30,00	0,00
										70,00
11/04/2023	ROSILDA GERMANO PILAR					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2897654-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
							0,00	40,00	30,00	0,00
										70,00
11/04/2023	ROSIMEIRE ANDRADE BATISTA					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2898797-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
							0,00	40,00	30,00	0,00
										70,00
11/04/2023	RUTE MENDES DA SILVA SIXTO					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total

Impresso em: 05/05/2023 14:26:21

Medilab Sistemas Ltda

6 de 12

003513

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

2898588-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
11/04/2023		SOLANGE GOMES DA SILVA				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2898517-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
Total Data Conta:		1260,00								

13/04/2023

13/04/2023		ANGELA AMELIA DE VASCONCELOS SIMOES				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2903360-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

13/04/2023		APARECIDA REGINA DOS SANTOS MOURA				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2903154-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
03		BILATERAL				0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

13/04/2023		CLELIA CASTELO BRANCO				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2902677-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

13/04/2023		EDILEUSA HORACIO GUERRA				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2902024-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
03		BILATERAL				0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

13/04/2023		EDILEUZA MARINHO DOS SANTOS				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2903434-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

13/04/2023		ELZA MARIA FERNANDES PORTAZIO				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2902416-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
03		BILATERAL				0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

13/04/2023										
JANETE COSTA DOS SANTOS										
Matrícula:										
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2902701-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
03		BILATERAL								
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

Impresso em 05/05/2023 14:28:21

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADOR(A) DE APOIO
MTS-HOSPITAL VICTOR O. BERTOGA

Medilab Sistemas Ltda

003514 7 de 12

13/04/2023		JANETE SANTOS					Matricula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2903210-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
13/04/2023		MARIA ILMA QUARESMA DA SILVA					Matricula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2903482-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
13/04/2023		MARIA SILVANIA MAURICIO					Matricula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2902905-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
13/04/2023		MARILDA APARECIDA JORGE DOS SANTOS					Matricula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2902968-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
13/04/2023		MARILENE ALVES PEREIRA					Matricula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2902290-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
13/04/2023		MARISTELA VIEIRA DOS SANTOS					Matricula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2902421-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
13/04/2023		MARLI BARBOSA ARCANJO					Matricula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2903031-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
13/04/2023		MARTA SANTOS DE OLIVEIRA					Matricula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2902374-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
13/04/2023		PEDRINA MARIA DOS SANTOS					Matricula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2902753-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2903422-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

13/04/2023					VILMA MARIA FREIRE DA SILVA					
					Matrícula:					
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2902468-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

13/04/2023					WALKIRIA QUEIROZ					
					Matrícula:					
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2903205-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

Total Data Conta: 1330,00

18/04/2023

18/04/2023					ADRIANA PASCHOAL					
					Matrícula:					
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2910762-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

18/04/2023					ANA MARIA COSTA GOMES					
					Matrícula:					
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2910547-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

18/04/2023					DEUSALINA DA SILVA SOUSA					
					Matrícula:					
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2910579-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

18/04/2023					ELIANE DA SILVA KOSZELA					
					Matrícula:					
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2910212-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

18/04/2023					FERNANDA BARBOSA LOPES					
					Matrícula:					
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2909304-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

18/04/2023					GILVANDA DOS SANTOS VIEIRA					
					Matrícula:					
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total

Impresso em 05/05/2023 14:28:21

Medilab Sistemas Ltda

9 de 12

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
MTS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTOGA

003516

2909950-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
18/04/2023 MARIA APARECIDA DE PAIVA Matrícula:										
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2909465-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
18/04/2023 MARIA NOEMIA DA CONCEICAO SANTOS Matrícula:										
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2909535-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
18/04/2023 MARIA TEREZA ALVES RODRIGUES Matrícula:										
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2910249-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
18/04/2023 MARIA ZULEICA DE MESQUITA COSTA Matrícula:										
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2910542-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
18/04/2023 MARILIA FRANCISCA MOREIRA Matrícula:										
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2910533-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
18/04/2023 MARTA TEODORO Matrícula:										
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2909560-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
18/04/2023 MIRALVA SOUZA DOS SANTOS Matrícula:										
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2909930-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
18/04/2023 NILZA MARIA PEREIRA BEZERRA Matrícula:										
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2909575-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
18/04/2023 ROSA MARIA DA SILVA DE SANTANA Matrícula:										
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total

2909632-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
18/04/2023		TERESA DIAS GALL				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2910505-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
18/04/2023		VERA LUCIA SOARES DE MELLO				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2909710-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
Total Data Conta:		1190,00								

25/04/2023

25/04/2023 ANA MARIA SILVA DOS SANTOS Matrícula:										
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2919972-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1			40,00	30,00	0,00		70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
25/04/2023 ANDRA MARIA ALVES MARQUES Matrícula:										
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2919573-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1			40,00	30,00	0,00		70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
25/04/2023 IRACI MOREIRA DA SILVA BRITO Matrícula:										
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2920053-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1			40,00	30,00	0,00		70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
25/04/2023 IVANICE ALVES SANTANA Matrícula:										
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2919860-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1			40,00	30,00	0,00		70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
25/04/2023 IZABEL CORREIA DA SILVA CAMARGO Matrícula:										
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2919629-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1			40,00	30,00	0,00		70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
25/04/2023 JAIME DA COSTA Matrícula:										
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2920112-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1			40,00	30,00	0,00		70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

Impresso em 05/05/2023 14:28:21

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE ABOIO
INT. HOSPITAL-MUNICIPAL DE BERTIOGA

Medilab Sistemas Ltda

11 de 12

003518

25/04/2023		JOSEANE DANTAS SANTOS				Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2920377-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
25/04/2023		MARIA DAS NEVES SILVA VIEIRA				Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2919441-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
25/04/2023		MARIA ROSILENE FERREIRA DA SILVA				Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2919919-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
25/04/2023		NEIDE SOARES SIQUEIRA				Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2920408-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
25/04/2023		SONIA MARIA LIMA DO CARMO				Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2919886-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
Total Data Conta:		770,00								

28/04/2023

28/04/2023		ROSANGELA GOMES DE ANDRADE				Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
2910438-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
Total Data Conta:		70,00								

Total Pacientes: 100

Total Procedimentos: 100

Total Geral: 7000,00

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE RPO
HIS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTOGA



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

DIAGNOSTICO MÉDICO POR IMAGEM LTDA (TOMOSANTOS)

COMPETÊNCIA ABRIL/2023

003520

LISTAGEM DE CONTAS - Analítico

015 - TOMOSANTOS-DIAGNÓSTICO MÉDICO POR IMAGEM LTDA

AVENIDA DOCTOR WERNER LUIZ DE C. - VILA BELINDA - SANTOS-SP - CEP: 13050-000 Fone(0)

Página: 1/1

Emitido por: Juliana Chelini - Faturamento

Emitido em: 04/05/2023- 16:50:23

Filtro:

Competência: 04/2023 - 04/2023

Convênio: 158 - HOSPITAL BERTIOGA DIAGNOSTICO

Fatura: 13484 - HOSPITAL BERTIOGA DIAG TOMOGR ABR23

Prestador: TODOS

Plano: TODOS

Tipo Atendimento: TODOS

Finalizada Repasse: Ambos

Conta	Atend.	Paciente	Matricula	No. Guia	Status	Tp.	Conselho	Dt. Atend.	Dt. Saída	Valor Total
0000026333	PRODUCAO	MARIANA PEIXOTO IVANHES		34340410230413294	Fech	PD	29646	07/04/2023	07/04/2023	234,0000
Obs:										
	Dt.Lanceto	Tipo	Código	Item				QTD	Valor	
	07/04/2023	E	41001095	TC - ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, PELVE E RETROPERITONIO)				1,00	234,0000	
0000026333	PRODUCAO	JOSE LUIS RIBEIRO NASCIMENTO		33380410230413604	Fech	PD	101868	09/04/2023	09/04/2023	180,0000
Obs:										
	Dt.Lanceto	Tipo	Código	Item				QTD	Valor	
	09/04/2023	E	41001010	CRANIO OU SELA TURSICA OU ORBITAS				1,00	180,0000	
0000026333	PRODUCAO	ROSELANE SOARES BICHER	700001919724103	453041023041	Fech	PD	101868	13/04/2023	13/04/2023	180,0000
Obs:										
	Dt.Lanceto	Tipo	Código	Item				QTD	Valor	
	13/04/2023	E	41001036	TC - FACE OU SEIOS DA FACE				1,00	180,0000	
0000026333	PRODUCAO	GIOVANA ROSA DOS SANTOS		430409230426499	Fech	PD	187623	16/04/2023	16/04/2023	180,0000
Obs:										
	Dt.Lanceto	Tipo	Código	Item				QTD	Valor	
	16/04/2023	E	41001010	CRANIO OU SELA TURSICA OU ORBITAS				1,00	180,0000	
0000026333	PRODUCAO	AURELINO CUSTODIO DO NASCIMENTO		46490409230426506	Fech	PD	123818	24/04/2023	24/04/2023	180,0000
Obs:										
	Dt.Lanceto	Tipo	Código	Item				QTD	Valor	
	24/04/2023	E	41001010	CRANIO OU SELA TURSICA OU ORBITAS				1,00	180,0000	
0000026333	PRODUCAO	RAYSSA SILVA BRITO	705800422128633	12540409230426795	Fech	PD	161245	25/04/2023	25/04/2023	180,0000
Obs:										
	Dt.Lanceto	Tipo	Código	Item				QTD	Valor	
	25/04/2023	E	41001036	TC - FACE OU SEIOS DA FACE				1,00	180,0000	
0000026333	PRODUCAO	FLAVIA PASSOS DOS SANTOS	898001253981509	550516230504508	Fech	PD	161245	30/04/2023	30/04/2023	180,0000
Obs:										
	Dt.Lanceto	Tipo	Código	Item				QTD	Valor	
	30/04/2023	E	41001010	CRANIO OU SELA TURSICA OU ORBITAS				1,00	180,0000	
0000026333	PRODUCAO	JOSE DANILO SANTOS DE MELO	709006867798215	37000516230504099	Fech	PD	195822	30/04/2023	30/04/2023	180,0000
Obs:										
	Dt.Lanceto	Tipo	Código	Item				QTD	Valor	
	30/04/2023	E	41001079	TC - TORAX				1,00	180,0000	

TOTALIZADORQtde Contas
000008Total Sv.Hosp
0,00Total Exames
1.494,00Total Proc.
0,00Total Material
0,00Total Medic.
0,00Total Geral
1.494,00ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
HIS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE
HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGACNPJ
2083272

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE
MARIANA PEIXOTO IVANHESNº DO PRONTUÁRIO
89354

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

DATA DE NASCIMENTO
14/11/2006SEXO
Masculino ☐ Feminino ☒

RAÇA/COR

ETNIA

NOME DA MÃE

KAREN CRISTINA PEIXOTO DA SILVA

DDD

TELEFONE CELULAR

Nº DO TELEFONE

NOME DO RESPONSÁVEL

DDD

TELEFONE DE CONTATO

Nº DO TELEFONE

ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

RUA 18, 51, RIO DA PRAIA

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

BERTIOGA

CÓD. IBGE MUNICÍPIO

3506359

UF

SP

CEP

11267105

PROCEDIMENTO SOLICITADO

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

0206030010

SERVIÇO

CLASS

NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL

QTDE

1

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTDE

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTDE

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTDE

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTDE

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTDE

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

DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

Abdome agudo

CID-10 PRINCIPAL

R100

CID-10 SECUNDÁRIO

CID-10 CAUSAS ASSOCIADAS

OBSERVAÇÕES

paciente com suboclusão intestinal
solicito ct com contraste

SOLICITAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

MARCELO ENGRACIA GARCIA

DATA DA SOLICITAÇÃO

07/04/2023

ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

207271171430009

AUTORIZAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

JOSE LUIZ VIEIRA

CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

M350635901

Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

207274779800003

DATA DA AUTORIZAÇÃO

ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

CNPJ

RECIBO INTERV. de BERTIOGA
DATA 07.04.23
ASSIN. [assinatura]
CHAMADA 3000000000003522
Peso: 37 kg

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA	CNES 2083272
--	-----------------

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE JOSE LUIS RIBEIRO NASCIMENTO		Nº DO PRONTUÁRIO 80365	
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	DATA DE NASCIMENTO 06/09/1962	SEXO Masc. ☒ Fem. ☐	RAÇA/COR ETNIA
NOME DA MÃE ROSA MARIA RIBEIRO NASCIMENTO	DDD	TELEFONE CELULAR Nº DO TELEFONE	
NOME DO RESPONSÁVEL	DDD	TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE	
ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) RUA OITO (PRQ CAIUBURA), 218, CAIUBURA			
MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA BERTIOGA	COD. BGE MUNICÍPIO 3506359	UF SP	CEP 11254330

PROCEDIMENTO SOLICITADO

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL 0206010079	SERVIÇO	CLASS	NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	QTDE 1
--	---------	-------	--	-----------

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	QTDE
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	QTDE
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	QTDE
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	QTDE
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	QTDE
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	QTDE

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

DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO Acidente vascular cerebral, não especificado como hemorrágico ou	CID10 PRINCIPAL I64	CID10 SECUNDÁRIO	CID10 CAUSAS ASSOCIADAS
OBSERVAÇÕES hemiplegia à D desvio de rima			

SOLICITAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE FABIANA PAVIANI	DATA DA SOLICITAÇÃO 08/04/2023	ASSINATURA E CARIMBO (REGISTRO DO CONSELHO) <i>Fabiana Paviani</i> Médica 101868
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL SOLICITANTE 705401465481496		

AUTORIZAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR JOSE LUIZ VIEIRA	COD. ORGÃO EMISSOR M350635901	Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 207274779800003		
DATA DA AUTORIZAÇÃO	ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE	CNES
--	------

80 Kg

NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO
DATA 09/04/23
NOME *Carla*
HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

003523

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE
HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGACNPJ
2083272

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE
ROSELAINÉ SOARES BICHIRNº DO PRONTUÁRIO
67346CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)
700001919724103DATA DE NASCIMENTO
26/04/1967SEXO
Masc. ☐ Fem. ☒

RAÇA/COR

ETNIA

NOME DA MÃE
ONEIDA SOARES BICHIR

DDD

TELEFONE CELULAR
ou DO TELEFONE

NOME DO RESPONSÁVEL

DDD

TELEFONE DE CONTATO
ou DO TELEFONE

ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

AVENIDA VICENTE DE CARVALHO, 70, CENTRO

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

BERTIOGA

CÓD. IBGE MUNICÍPIO
3506359UF
SPCEP
11250045

PROCEDIMENTO SOLICITADO

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
0208010079

SERVIÇO

CLASS

NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

QTDE

1

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO
0208010044

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE /

QTDE

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTDE

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTDE

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTDE

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTDE

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

DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

Ferimentos múltiplos não especificados

CID10 PRINCIPAL

T019

CID10 SECUNDÁRIO

CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

OBSERVAÇÕES

Estava de bicicleta e foi atropelada por moto
TCE moderado +fratura face (fra nasal)
edema bupalpebral bilateral
Glasgow 15

SOLICITAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

FABIANA PAVIANI

DATA DA SOLICITAÇÃO

12/04/2023

ASSINATURA E CARIMBO (REGISTRO DO CONSELHO)

Fabiana Paviani
Médica

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

705401465481496

AUTORIZAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

JOSE LUIZ VIEIRA

CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

M350635901

Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

207274779800003

DATA DA AUTORIZAÇÃO

ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

CNPJ

NÚCLEO INTEGRAL DE REGISTRO
DATA 12.04.23
NOME
Nº. REGISTRO DO CONSELHO

003524

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE
HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGACNS
2083272

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE
GIOVANA ROSA DOS SANTOSNº DO PRONTUÁRIO
32712CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)
700005103896502DATA DE NASCIMENTO
24/06/1980SEXO
Masc. ☐ Fem. ☒

RAÇA/COR

ETNIA

NOME DA MÃE
GENI DIAS DOS SANTOS

DDD

TELEFONE CELULAR

Nº DO TELEFONE

NOME DO RESPONSÁVEL

DDD

TELEFONE DE CONTATO

Nº DO TELEFONE

ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

RUA ALBINO LUIZ CALDA, 2608, JARDIM VICENTE DE CARVALHO

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

BERTIOGA

CÓD. IBGE MUNICÍPIO

3506359

UF

SP

CEP

11250551

PROCEDIMENTO SOLICITADO

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
0206010079

SERVIÇO

CLASS

NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

QTDE

1

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTDE

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTDE

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTDE

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTDE

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTDE

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

DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

Traumatismo cerebral difuso

CID-10 PRINCIPAL

S062

CID-10 SECUNDÁRIO

CID-10 CAUSAS ASSOCIADAS

OBSERVAÇÕES

DEU ENTRADA NA SALA DE EMERGÊNCIA ENCAMINHADA DO CONSULTÓRIO APRESENTANDO SONOLÊNCIA CONFUSÃO E DIFICULDADE PARA FALA. AFEBRIL. O ESPOSO RELATA QUE ELA SOFREU UM DESMAIO NO BANHEIRO, QUE OUTRAS VEZES JÁ TEVE EPISÓDIOS DE HIPOTENSÃO ARTERIAL. NEGA ALERGIA. ACOMPANHA NÁUSEAS

SOLICITAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

RONAL ROMAS LABRADA

DATA DA SOLICITAÇÃO

15/04/2023

ASSINATURA E CARIMBO (REGISTRO DO CONSELHO)

15 ABR 2023

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

704704004623740

AUTORIZAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

JOSE LUIZ VIEIRA

CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

M350635901

Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

207274779800003

DATA DA AUTORIZAÇÃO

ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

CNS

003525

70Kg

LAUDO DE AUTORIZAÇÃO DE REGISTRO
DATA 15.04.23
ASSINATURA gma

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE
HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

CNES
2083272

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE
AURELINO CUSTODIO DO NASCIMENTO

Nº DO PRONTUÁRIO
88413

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)
898000045852180

DATA DE NASCIMENTO
28/10/1934

SEXO
Masc ☒ Fem ☐

RACIA/COR
ETNIA

NOME DA MÃE
IDALINA MARIA JORGE

TELEFONE CELULAR
Nº DO TELEFONE

NOME DO RESPONSÁVEL

TELEFONE DE CONTATO
Nº DO TELEFONE

ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)
AVENIDA ENSEADA, 412, JARDIM RAPHAEL

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
BERTIOGA

COD. IBGE MUNICÍPIO
3506359

UF
SP

CEP
11258060

PROCEDIMENTO SOLICITADO

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
0206010079

SERVIÇO
CLASS

NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

QTD

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

1

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTD

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTD

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTD

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTD

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTD

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

DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

CID10 PRINCIPAL

CID10 SECUNDÁRIO

CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

Outras convulsões e as não especificadas

R568

OBSERVAÇÕES

sem história de crises anteriores

SOLICITAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

DATA DA SOLICITAÇÃO

ASSINATURA E CARIMBO (REGISTRO DO CONSELHO)

NILSON SERGIO RIBEIRO SOUZA GLORIA SOUTO

23/04/2023

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

201553555910007

AUTORIZAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

COD. ÓRGÃO EMISSOR

Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

JOSE LUIZ VIEIRA

M350635901

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

207274779800003

DATA DA AUTORIZAÇÃO

ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

CNES

003526

56 kg

23.04.23

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE
HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGACNEB
2083272

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE
RAYSSA SILVA BRITONº DO PRONTUÁRIO
3790CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)
705800422128633DATA DE NASCIMENTO
21/12/2000SEXO
Masculino ☐ Feminino ☒

RAÇA/COR

ETNIA

NOME DA MÃE
LUCIENE GOMES SILVA BRITO

DDD

TELEFONE CELULAR
Nº DO TELEFONENOME DO RESPONSÁVEL
RAYSSA SILVA BRITO

DDD

TELEFONE DE CONTATO
(13) 99623-0222ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)
RUA EDUARDO DE MAGALHÃES GAMA, 170, VISTA LINDAMUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
BERTIOGACÓD. IBSI MUNICÍPIO
3506359UF
SPCEP
11258353

PROCEDIMENTO SOLICITADO

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
0208010079

SERVIÇO

CLASSE

NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIOQTDE.
1

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO
0208010044

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTDE.

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE /

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTDE.

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTDE.

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTDE.

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTDE.

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

DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO
Traumatismos superficiais múltiplos da cabeçaCID10 PRINCIPAL
S007

CID10 SECUNDÁRIO

CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

OBSERVAÇÕES

PACIENTE VITIMA DE TCE, DEU ENTRADA COM SINAIS DE ALARME, CEFALÉIA, NAUSEAS E VÔMITOS REFERIDOS, EDEMA EM REGIÃO FRONTAL CRANIANA, ESCORIÇÕES EM FACE, EDEMA NASO LABIAL / PUPILAS ISOFOTORREATIVAS. SOLICITO TC DE CRÂNIO PARA MELHOR AVALIAÇÃO PARA CASO.

SOLICITAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
LEONARDO CARVALHO RIBEIRODATA DA SOLICITAÇÃO
24/04/2023

ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

Dr. Leonardo C. Ribeiro
Médico
CRM/SP 181.245CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
880016297510283

AUTORIZAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
JOSE LUIZ VIEIRACÓD. ÓRGÃO EMISSOR
M350635901

Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
207274779800003

DATA DA AUTORIZAÇÃO

ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

CNEB

24/04/23 003527
8Saida
(20:30h)

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA	CNES 2083272
---	------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE FLAVIA PASSOS DOS SANTOS		Nº DO PRONTUÁRIO 8093	
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) 898001253981509	DATA DE NASCIMENTO 27/09/1975	SEXO Masculino ☐ Feminino ☒	RACIA/COR ETNA
NOME DA MÃE AMELIA PASSOS DOS SANTOS	TELEFONE CELULAR DDD 000 Nº DO TELEFONE		
NOME DO RESPONSÁVEL	TELEFONE DE CONTATO DDD 000 Nº DO TELEFONE		
ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) RUA FRANCISCO CHAVES DE 1000/1001 AO FIM, 1235, CENTRO			
MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA BERTIOGA	COD. IBGE MUNICÍPIO 3506359	UF SP	CEP 11250420

PROCEDIMENTO SOLICITADO

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL 0206010079	SERVIÇO 1	CLASSE 1	NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	QTD 1
---	---------------------	--------------------	---	-----------------

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	QTD
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	QTD
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	QTD
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	QTD
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	QTD

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

DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO Dificuldade para andar não classificada em outra parte	CID10 PRINCIPAL R262	CID10 SECUNDÁRIO	CID10 CAUSAS ASSOCIADAS
OBSERVAÇÕES HEMIPARESIA EM MEMBROS INFERIORES			
<i>Dr. Leonardo S. Ribeiro</i> Médico CRMSP 151.245			

SOLICITAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE Cintia Eiko Yamaki Watanabe	DATA DA SOLICITAÇÃO 29/04/2023	ASSINATURA E CARIMBO (REGISTRO DO CONSELHO) <i>Cintia Eiko Watanabe</i> CRM: 254837
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL SOLICITANTE 707403038501075		

AUTORIZAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR JOSE LUIZ VIEIRA	COD. ÓRGÃO EMISSOR M350635901	Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR 207274779800003		
DATA DA AUTORIZAÇÃO	ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE <i>[Assinatura]</i>	CNES
---	------

NUCLEO INTERMUNICIPAL DE REGULAÇÃO
DATA: 30/04/23
NOME: [Assinatura]
CNS: 2083272

56 XG
003528

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE
HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGACNES
2083272

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE
JOSE DANILO SANTOS DE MELONº DO PRONTUÁRIO
114193CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)
709006887798215DATA DE NASCIMENTO
19/03/1995SEXO
Masc. ☒ Fem. ☐

RAÇA/COR

ETNIA

NOME DA MÃE
MARIA VERONICA DOS SANTOSTELEFONE CELULAR
Nº DO TELEFONENOME DO RESPONSÁVEL
JOSE DANILO SANTOS DE MELOTELEFONE DE CONTATO
Nº DO TELEFONE
(13) 3319-8040ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)
AVENIDA CENTRAL, 650, CHÁCARASMUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
BERTIOGACÓD. IBGE MUNICÍPIO
3506359UF
SPCEP
11259219

PROCEDIMENTO SOLICITADO

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
0206020031SERVIÇO
CLASSNOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAXQTOE
1

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTOE

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTOE

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTOE

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTOE

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTOE

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

DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO
Derrame pleural não classificado em outra parteCID10 PRINCIPAL
J90

CID10 SECUNDÁRIO

CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

OBSERVAÇÕES

Derrame pleural unilateral a esquerda, drenado, com alto débito diário, com infiltrado a direita.

SOLICITAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
PAULA MARTINS FORTEDATA DA SOLICITAÇÃO
28/04/2023

ASSINATURA E CARIMBO (REGISTRO DO CONSELHO)

Dra. Paula Forte
CRM/SP 295.822
Cirurgia TorácicaCARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
708705157706190

AUTORIZAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
JOSE LUIZ VIEIRACÓD. ÓRGÃO EMISSOR
M350635901

Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
207274779800003

DATA DA AUTORIZAÇÃO

ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

CNES



Bertiooga
PREFEITURA DE



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde

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



Bertiooga
PREFEITURA DE



RELATÓRIO MENSAL

D.B.S

Higienização Textil LTDA

COMPETÊNCIA ABRIL/2023

003530

RELATORIO MENSAL DE LOCAÇÃO DE ENXOVAL COM HIGIENIZACAO - BERTIOGA FEVEREIRO 2023

01/abr	02/abr	03/abr	04/abr	05/abr	06/abr	07/abr	08/abr	09/abr	10/abr	11/abr	12/abr	13/abr	14/abr	15/abr	16/abr	T.KG	Preço kg	vl total
185,25	123,45	163,85	171,85	222,15	219,8	174,7	160,2	153,1	175,75	205,55	219,65	128,2	164,2	157,05	121	2745,75	R\$ 5,50	R\$ 15.101,63
17/abr	18/abr	19/abr	20/abr	21/abr	22/abr	23/abr	24/abr	25/abr	26/abr	27/abr	28/abr	29/abr	30/abr				Preço kg	vl total
134,4	205,45	201,8	167,25	143,6	152,65	101,4	127,75	140,4	175,9	114,6	118,65	152,05	169,95			2105,85	R\$ 5,50	R\$ 11.582,18
																4851,6		R\$ 26.683,80

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE ACZ
HIS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

20.762.941/0002-50

D.B.S. HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME

Estrada dos Alerengas nº 352

Assunção - CEP 09850-550

SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP

003531

Peso da Rouparia por Setores
CÓDIGO:
FP.ROU.002
REV.00
PÁGINA: 1/1
Mês e Ano
Abri 2023

Dia	Pronto Socorro	Enfermaria	Centro Cirúrgico	Maternidade	Total de Peso	Responsável pela Pesagem
1	29,75	58,45	38,75	58,30	185,25	Sônia
2	14,55	34,80	40,95	33,35	123,65	Marta
3	28,15	60,70	44,60	30,40	163,85	Rosiane
4	29,95	74,65	34,30	38,95	173,85	Marta
5	37,75	49,40	100,35	34,65	222,15	Rosiane
6	30,55	37,20	90,75	61,30	219,80	Marta
7	31,85	63,45	46,70	32,70	174,70	Sônia
8	30,50	56,25	37,95	35,50	160,20	Marta
9	40,90	38,15	41,65	17,55	138,25	Rosiane
10	39,35	46,75	62,00	27,65	175,75	Marta
11	25,65	52,45	101,45	27,50	207,05	Sônia
12	24,80	35,95	94,85	64,05	219,65	Marta
13	27,95	28,85	28,35	43,05	128,20	Rosiane
14	40,80	43,25	48,55	31,60	164,20	Marta
15	25,75	29,25	74,45	27,60	157,05	Sônia
16	31,55	34,75	29,75	24,95	121,00	Rosiane
17	23,30	40,60	39,15	31,35	134,40	Sônia
18	39,00	15,45	99,90	50,80	205,15	Marta
19	28,95	24,15	95,85	42,85	201,80	Sônia
20	34,70	17,95	59,85	54,85	167,35	Rosiane
21	24,75	17,30	62,55	42,00	146,60	Sônia
22	27,35	39,10	50,65	39,15	156,25	Marta
23	27,95	6,40	40,60	26,45	101,40	Sônia
24	26,05	25,75	52,50	23,75	128,05	Marta
25	43,30	29,15	54,05	13,90	140,40	Sônia
26	17,65	41,80	66,70	49,75	175,90	Rosiane
27	29,00	20,65	35,85	30,50	116,00	Sônia
28	30,25	22,70	43,95	21,75	118,65	Marta
29	27,20	21,85	86,60	14,40	150,05	Sônia
30	27,35	45,25	49,40	47,95	169,95	Rosiane
31						

Observações:

ANA MARIA N. RAMOS REIS
 COORDENADORA DE ARD
 INTS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

003532



DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL

CNPJ: 20.782.941/0002-50

Estrada dos Alvarengas, 352

Assunção Cep: 09850-560

São Bernardo do Campo - SP

Tel: (11) 2381-5019

Romaneio de Transporte

Coleta de Roupa

2683

PRODUTO Nº ONU 3291, RESÍDUO CLÍNICOS INESPECÍFICOS, N.E.
CLASSE DE RISCO 3.2, SUBSTÂNCIA INFECTANTES
GRUPO DE EMBALAGEM II

NÃO INCIDÊNCIA DO ICMS CONF. ART. 7 DO DEC. 33.118/91

UNIDADE DE COLETA:

Hospital de Bertoga

DATA DA COLETA:

01/04/23

ROL:

MOTORISTA:

VEÍCULO:

HORA DA CHEGADA:

02/04/23

95.170

TOTAL COLETADO SUJO:

Hospital 185,25

TOTAL ENTREGUE LIMPO:

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM:

Jônia

QUANTIDADE DE SACO HAMPER:

Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida	Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida
CALÇA		12		AVENTAL/CAPE		10	
CAMISA		14		AVENTAL ISOLAMENTO			
CAMISOLA ADULTO		15		CAMPO DUPLO 50X50			
CAMISOLA INFANTIL		13		CAMPO DUPLO 60X60			
COBERTOR				CAMPO DUPLO 100X100			
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPLO 120X120		10	
CONJ. PRIVATIVO EXG				CAMPO DUPLO 160X160			
CONJ. PRIVATIVO G							
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 50X50		07	
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 60X60			
CONJ. PRIVATIVO GG				CAMPO FENESTRADO 100X100		09	
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 160X160			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA		03					
LENÇOL PACIENTE		182		CAMPO SIMPLES 50X50			
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 60X60			
PISO				CAMPO SIMPLES 100X100		22	
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 120X120			
TOALHA DE BANHO		15		CAMPO SIMPLES 160X160		30	
TOALHA DE ROSTO							
MOOP FÔ				JALECO			
MOOP ÁGUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES:

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
HIS - HOSPITAL M. VIGIL DE BERTOGA

Declaramos que o(s) produto(s) deste documento fiscal está(ão) adequadamente acondicionado(s) para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte, conforme a regulamentação em vigor.

003533

Responsável pelo recebimento Enxova:



HIGIENIZAÇÃO TEXTIL

Romaneio de Transporte
Coleta de Roupa

2684

CNPJ: 20.762.941/0002-50

Estrada dos Alvarinhos, 352
Assunção Cep: 09550-560
São Bernardo do Campo - SP
Tel: (11) 2361-5019PRODUTO Nº ONU 3291, RESÍDUO CLÍNICOS INESPECÍFICOS, N.E.
CLASSE DE RISCO 6.2, SUBSTÂNCIA INFECTANTES,
GRUPO DE EMBALAGEM II

NÃO INCIDÊNCIA DO ICMS CONF. ART. 7 DO DEC. 31.116/91

UNIDADE DE COLETA:

Hospital Bertinoga

DATA DA COLETA:

02.04.23

ROL:

93278

MOTORISTA:

VEÍCULO:

HORA DA CHEGADA:

03.04.23

TOTAL COLETADO SUJO:

Hospital 123,45

TOTAL ENTREGUE LIMPO:

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM:

maria

QUANTIDADE DE SAÇO HAMPER:

Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida	Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida
CALÇA		13		AVENTAL / CAPOTE		10	
CAMISA		13		AVENTAL ISOLAMENTO			
CAMISOLA ADULTO		20		CAMPO DUPLO 50X50			
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPLO 60X60			
COBERTOR		15		CAMPO DUPLO 100X100			
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPLO 120X120		2	
CONJ. PRIVATIVO EXG				CAMPO DUPLO 160X160			
CONJ. PRIVATIVO G							
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 50X50		7	
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 60X60			
CONJ. PRIVATIVO G6				CAMPO FENESTRADO 100X100			
CONJ. PRIVATIVO M			60	CAMPO FENESTRADO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 160X160			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA							
LENÇOL PACIENTE		155		CAMPO SIMPLES 50X50		5	
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 60X60			
PISO				CAMPO SIMPLES 100X100			
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 120X120			
TOALHA DE BANHO		15		CAMPO SIMPLES 160X160		30	
TOALHA DE ROSTO							
MOOP PÓ				ALCOO			
MOOP ÁGUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES:

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE ARCO
INTENSIVAS E UTI, 24 SETEMBRO

003534

Declaro que o(s) produto(s) deste documento fiscal está(ão) adequadamente acondicionado(s) para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transporte e trânsito, conforme a regulamentação em vigor.

**DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL**

CNPJ: 20.762.941/0002-50

Estrada dos Alverengas, 352
Assunção Cep: 09850-550
São Bernardo do Campo - SP
Tel. (11) 2381-5019**Romaneio de Transporte
Coleta de Roupa****2685**PRODUTO Nº ONU 3291, RESÍDUO CLÍNICO INESPECÍFICO, N.E.
CLASSE DE RISCO 6.2, SUBSTÂNCIA INFECTANTES,
GRUPO DE EMBALAGEM II

NÃO INCIDÊNCIA DO ICMS CONFORME ART. 7 DO DEQ, 33, 118/91

UNIDADE DE COLETA:*Hospital de Bertioga***DATA DA COLETA:***03/04/23***ROL:***95324***MOTORISTA:****VEÍCULO:****HORA DA CHEGADA:***04/04/23***TOTAL COLETADO SUJO:***Hospital: 163,85***TOTAL ENTREGUE LIMPO:****RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM:***Paciencia Mª Santos***QUANTIDADE DE SACO HAMPER:**

Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida	Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida
CALÇA				AVENTAL CAPOTE			
CAMISA				AVENTAL ISOLAMENTO			
CAMISOLA ADULTO				CAMPO DUPLO 50X80			
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPLO 50X80			
COBERTOR		15		CAMPO DUPLO 100X100			
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPLO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO EXG				CAMPO DUPLO 160X160			
CONJ. PRIVATIVO G							
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 50X50			
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 80X80			
CONJ. PRIVATIVO GG				CAMPO FENESTRADO 100X100			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 160X160			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA							
LENÇOL PACIENTE		195		CAMPO SIMPLES 50X50			
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 50X80			
PISO				CAMPO SIMPLES 100X100			
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 120X120			
TOALHA DE BANHO				CAMPO SIMPLES 160X160			
TOALHA DE ROSTO							
MOOP PÓ				SALECO			
MOOP ÁGUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES:

Declaramos que o(s) produto(s) deste documento fiscal está(ão) adequadamente acondicionado(s) para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte conforme a regulamentação em vigor.

Responsável pelo recebimento Enxoval:

003535ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
ATM - HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIÓGA



DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL

CNPJ: 20.702.941/0002-50

Estrada dos Alvarinhos, 352

Assunção Cep: 08850-550

São Bernardo do Campo - SP

Tel. (11) 2381-5019

Romaneio de Transporte

Coleta de Roupa

2686

PRODUTO N.º GRI 3291, RESÍDUO CLÍNICOS INESPECÍFICOS, N.E.
CLASSE DE RISCO 2, SUBSTÂNCIA INFECTANTES,
GRUPO DE EMBALAGEM I

NÃO INCIDÊNCIA DO ICMS CONF. ART. 7 DO DEC. 33.115/91

UNIDADE DE COLETA:

Hospital Bertog

DATA DA COLETA:

04.04.23

ROL:

93444

MOTORISTA:

VEÍCULO:

HORA DA CHEGADA:

05.04.23

TOTAL COLETADO SUJO:

Hospital 171,85

TOTAL ENTREGUE LIMPO:

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM:

maria

QUANTIDADE DE SACO HAMPER:

Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida	Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida
CALÇA		27		AVENTAL / CAPOTE		20	
CAMISA		22		AVENTAL ISOLAMENTO			
CAMISOLA ADULTO		15		CAMPO DUPLO 50X50			
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPLO 80X80			
COBERTOR		13		CAMPO DUPLO 100X100			
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPLO 120X120		9	
CONJ. PRIVATIVO EXG				CAMPO DUPLO 160X160			
CONJ. PRIVATIVO G							
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 40X50		6	
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 60X80			
CONJ. PRIVATIVO G6				CAMPO FENESTRADO 100X100			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 160X160			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA							
LENÇOL PACIENTE		15		CAMPO SIMPLES 50X50		9	
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 60X80			
PISO				CAMPO SIMPLES 100X100			
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 120X120			
TOALHA DE BANHO		10		CAMPO SIMPLES 160X160		30	
TOALHA DE ROSTO							
MOOP PÓ				JALECO			
MOOP ÁGUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES:

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
11-2381-5019

003536

Declaramos que o(s) produto(s) deste documento fiscal está(ão) adequadamente acondicionado(s) para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte, conforme a regulamentação em vigor.

Responsável pelo recebimento Enxoval:



DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL

CNPJ: 20.762.941/0002-50

Endereço: dos Alvares, 352
Assunção Cep: 09850-550
São Bernardo do Campo - SP
Tel: (11) 2381-5019

Romaneio de Transporte
Coleta de Roupas

2687

PRODUTO N° ONU 3291, RESÍDUO CLÍNICOS INESPECÍFICOS, N.E.
CLASSE DE RISCO 2, SUBSTÂNCIA INFECTANTES,
GRUPO DE EMBALAGEM 1

NÃO INCIDÊNCIA DO ICMS CONFORME ART. 7 DO DEC. 33.118/91

UNIDADE DE COLETA: Hospital de Bertioga

DATA DA COLETA: 05/04/23 ROL: 95513

MOTORISTA:

VEÍCULO:

HORA DA CHEGADA: 06/04/23

TOTAL COLETADO SUJO:

TOTAL ENTREGUE LIMPO:

Hospital: 222,15

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM:

Renata M. Santos

QUANTIDADE DE SAGO HAMPER:

Pecas	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida	Pecas	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida
CALÇA		25		AVENTAL / CAPOTE		20	
CAMISA		25		AVENTAL SOLAMENTO			
CAMISOLA ADULTO		20		CAMPO DUPL 60X60			
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPL 80X80			
COBERTOR		13		CAMPO DUPL 100X100			
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPL 120X120		13	
CONJ. PRIVATIVO EXG				CAMPO DUPL 160X160			
CONJ. PRIVATIVO G							
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 60X60		7	
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 80X80			
CONJ. PRIVATIVO G6				CAMPO FENESTRADO 100X100			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 160X160			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA							
LENÇOL PACIENTE		240		CAMPO SIMPLES 60X60		4	
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 80X80			
PISO				CAMPO SIMPLES 100X100			
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 120X120		22	
TOALHA DE BANHO		25		CAMPO SIMPLES 160X160			
TOALHA DE ROSTO							
MOOP PÓ				JALECO			
MOOP ÁGUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES:

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

003537

Declaramos que o(s) produto(s) deste documento fiscal estão(ão) adequadamente acondicionado(s) para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte, conforme a regulamentação em vigor.

Responsável pelo recebimento Enxoval:



DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL

CNPJ: 20.762.941/0002-50

Rua dos Ayreres, 332

Assunção Cep: 09650-550

São Bernardo do Campo - SP

Tel. (11) 2381-5013

Romaneiro de Transporte

Coleta de Roupas

2688

PRODUTO Nº ONU 3291, RESÍDUO CLÍNICOS NESPECÍFICOS, N.E. CLASSE DE RISCO 6.2, SUBSTÂNCIA INFECTANTES, GRUPO DE EMBALAGEM I.

NÃO INCIDÊNCIA DO ICMS CONFORME ART. 7 DO DEC. 33.116/91

UNIDADE DE COLETA:

Hospital Bertogno

DATA DA COLETA:

06/04/23

ROL:

MOTORISTA:

VEÍCULO:

HORA DA CHEGADA:

07:04:33

TOTAL COLETADO SUJO:

Hospital 219,80

TOTAL ENTREGUE LIMPO:

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM:

marta

QUANTIDADE DE SACO HAMPER:

Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida	Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida
CALÇA		16		AVENTAL / DAPOTE		20	
CAMISA		16		AVENTAL SOLAMENTO			
CAMISOLA ADULTO		15		CAMPO DUPLO 50X50			
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPLO 50X80			
COBERTOR		15		CAMPO DUPLO 100X100			
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPLO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO EXG				CAMPO DUPLO 160X160			
CONJ. PRIVATIVO G							
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 50X50		8	
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 80X80			
CONJ. PRIVATIVO GG				CAMPO FENESTRADO 100X100			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 160X160			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA							
LENÇOL PACIENTE	20	187		CAMPO SIMPLES 50X50		2	
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 50X80			
PISO				CAMPO SIMPLES 100X100			
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 120X120			
TOALHA DE BANHO		20		CAMPO SIMPLES 160X160		30	
TOALHA DE ROSTO							
MOOP PÔ				JALECO			
MOOP ÁGUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES:

ANAMARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
HIS - HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTOGNO

003538

Declaramos que o(s) produto(s) deste documento fiscal está(ão) adequadamente acondicionado(s) para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte, conforme a regulamentação em vigor.

Responsável pelo recebimento: Enxoval:



DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL

CNPJ: 20.762.941/0002-50

Estrada dos Alvarangas, 352

Assunção Cap: 09950-550

São Bernardo do Campo - SP

Tel. (11) 2381-5019

Romaneio de Transporte

Coleta de Roupa

2689

PRODUTO Nº ONU 3291, RESÍDUO CLÍNICOS INESPECÍFICOS, N.E.
CLASSE DE RISCO 6.2 SUBSTÂNCIA INFECTANTES,
GRUPO DE EMBALAGEM II

NÃO INCIDÊNCIA DO ICMS CONF. ART. 7 DO DEC. 32.116/91

UNIDADE DE COLETA:

DATA DA COLETA:

ROL:

MOTORISTA:

VEÍCULO:

HORA DA CHEGADA:

TOTAL COLETADO(S) SUJO:

TOTAL ENTREGUE LIMPO:

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM:

QUANTIDADE DE SAÇO HAMPER:

Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida	Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida
CALÇA		22		AVENTAL / CAPOTE		11	
CAMISA		22		AVENTAL ISOLAMENTO			
CAMISOLA ADULTO		20		CAMPO DUPLO 50X50			
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPLO 60X60			
COBERTOR		13		CAMPO DUPLO 100X100			
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPLO 120X120		16	
CONJ. PRIVATIVO EXG				CAMPO DUPLO 160X160			
CONJ. PRIVATIVO G							
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 50X80		10	
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 60X80			
CONJ. PRIVATIVO GG				CAMPO FENESTRADO 100X100			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 160X160			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA							
LENÇOL PACIENTE	212	300		CAMPO SIMPLES 50X50		8	
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 60X80			
PISO				CAMPO SIMPLES 100X100			
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 120X120			
TOALHA DE BANHO		15		CAMPO SIMPLES 160X160		38	
TOALHA DE ROSTO							
MOOP PÓ				ALCOO			
MOOP ÁGUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES:

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADOR(A) DE APOIO
HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR

003539

Declaramos que o(s) produto(s) deste documento fiscal está(ão) adequadamente acondicionado(s) para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transporte e transporte, conforme a regulamentação em vigor.

Responsável pelo recebimento Enxoval:



DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL

CNPJ: 20.762.94/0002-51

Entrada dos Alvarinhos, 392
Assunção Cep: 03850-550
São Bernardo do Campo - SP
Tel: (11) 2331-5019

Romaneio de Transporte
Coleta de Roupas

2690

PRODUTO Nº 011 3391; RESÍDUO CLÍNICOS INESPECÍFICOS, N.E.
CLASSE DE RISCO 02, SUBSTÂNCIA INFECTANTES;
GRUPO DE EMBALAGEM I

NÃO INCIDÊNCIA DO ICMS CGNF, ART. 7 DO DEC. 33.118/21

UNIDADE DE COLETA:

Hospital Bartolomeu

DATA DA COLETA:

08/04/23

ROL:

95582

MOTORISTA:

VEÍCULO:

HORA DA CHEGADA:

09/04/23

TOTAL COLETADO SUJO:

Hospital 160,20

TOTAL ENTREGUE LIMPO:

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM:

maria

QUANTIDADE DE SACO HAMPER:

Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida	Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida
CALÇA		31		AVENTAL / CAPOTE		20	
CAMISA		34		AVENTAL ISOLAMENTO			
CAMISOLA ADULTO		20		CAMPO DUPLO 50X50			
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPLO 80X80			
GOBORTOR		12		CAMPO DUPLO 100X100			
GOBORTOR INFANTIL				CAMPO DUPLO 120X120		10	
CONJ. PRIVATIVO EXG				CAMPO DUPLO 160X160			
CONJ. PRIVATIVO G							
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 50X50		10	
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 80X80			
CONJ. PRIVATIVO G6				CAMPO FENESTRADO 100X100			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 160X160			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA							
LENÇOL PACIENTE		20		CAMPO SIMPLES 50X50		04	
LENÇOL RN		20		CAMPO SIMPLES 80X80			
PISO				CAMPO SIMPLES 100X100			
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 120X120			
TOALHA DE BANHO		25		CAMPO SIMPLES 160X160		30	
TOALHA DE ROSTO							
MOOP PÔ				SALECO			
MOOP ÁGUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES:

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
HIS HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIÓGA

Declaramos que o(s) produto(s) deste documento fiscal está(ão) adequadamente acondicionado(s) para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte, conforme a regulamentação em vigor.

Responsável pelo recebimento Enxoval:

003540

**DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL**

CNPJ: 20.762.941/0002-50

Estrada dos Alvarinhos, 352
Assunção Cep: 09850-650
São Bernardo do Campo - SP
Tel. (11) 2381-5019**Romaneiro de Transporte
Coleta de Roupa**

3658

PRODUTO Nº ONU 3291, RESÍDUO CLÍNICOS INESPECÍFICOS, N.E.
CLASSE DE RISCO 6.2, SUBSTÂNCIA INFECTANTES,
GRUPO DE EMBALAGEM II

NÃO INCIDÊNCIA DO ICMS CONP. ART. 7 DO DEC. 33.116/91

UNIDADE DE COLETA: HOS. BERTOLGADATA DA COLETA: 10/04/2006 ROL: 9376MOTORISTA: Carles

VEÍCULO: _____

HORA DA CHEGADA: 1 1

TOTAL COLETADO SUJO:

153,10

TOTAL ENTREGUE LIMPO:

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM: _____

QUANTIDADE DE SACO HAMPER: _____

Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida	Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida
CALÇA		13		AVENTAL / CAPOTE		20	
CAMISA		14		AVENTAL ISOLAMENTO			
CAMISOLA ADULTO		15		CAMPO DUPLO 50X80			
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPLO 80X80			
COBERTOR		13		CAMPO DUPLO 100X100			
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPLO 120X120		16	
CONJ. PRIVATIVO EXG				CAMPO DUPLO 160X160			
CONJ. PRIVATIVO G							
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 50X50		8	
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 80X80			
CONJ. PRIVATIVO GG				CAMPO FENESTRADO 100X100			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 160X160			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA							
LENÇOL PACIENTE		100		CAMPO SIMPLES 50X50		8	
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 80X80			
PISO				CAMPO SIMPLES 100X100			
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 120X120			
TOALHA DE BANHO		15		CAMPO SIMPLES 160X160		30	
TOALHA DE ROSTO							
MOOP PÓ				JALECO			
MOOP ÁGUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES:

ANA MARTA RAMOS REIS
COORDENADORA DE PESAGIO
MTA - HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTOLGA

003541

Declaramos que o(s) produto(s) deste documento fiscal estão adequadamente acondicionado(s) para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte, conforme a regulamentação em vigor.

Responsável pelo recebimento Enxova: _____

**DBS - HIGIENIZAÇÃO TEXTIL**

CNPJ: 20.762.941/0002-50

Estrada dos Alvarengas, 352

Asp. União Cep: 09650-550

São Bernardo do Campo - SP

Tel. (11) 2381-5019

Romaneio de Transporte**Coleta de Roupa****2691**PRODUTO N° ORU 3251, RESÍDUO CLÍNICOS INESPECÍFICOS, N.E.
CLASSE DE RISCO 6.2, SUBSTÂNCIA INFECTANTES,
GRUPO DE EMBALAGEM 1

NÃO INCIDÊNCIA DO ICMS CONF. ART. 7 DO DEC. 33.118/91

UNIDADE DE COLETA:*Hospital Bertinoga***DATA DA COLETA:***10.04.23***ROL***95900***MOTORISTA:****VEÍCULO:****HORA DA CHEGADA:***11.04.23***TOTAL COLETADO SUJO:***Hospital 175,75***TOTAL ENTREGUE LIMPO:****RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM:***Marta***QUANTIDADE DE SACO HAMPER:**

Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida	Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida
CALÇA		20		AVENTAL / CAPOTE		20	
CAMISA		20		AVENTAL ISOLAMENTO			
CAMISOLA ADULTO		20		CAMPO DUPLO 50X50			
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPLO 60X60			
COBERTOR		15		CAMPO DUPLO 100X100			
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPLO 120X120		7	
CONJ. PRIVATIVO EXG				CAMPO DUPLO 160X160			
CONJ. PRIVATIVO G							
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 50X50		10	
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 60X60			
CONJ. PRIVATIVO GG				CAMPO FENESTRADO 100X100			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 160X160			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA							
LENÇOL PACIENTE		20		CAMPO SIMPLES 50X50		8	
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 60X60			
PISO				CAMPO SIMPLES 100X100			
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 120X120			
TOALHA DE BANHO		15		CAMPO SIMPLES 160X160		28	
TOALHA DE ROSTO							
MOOP PÓ				JALECO			
MOOP ÁGUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES:ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTINOÇA**003542**

Declaramos que o(s) produto(s) deste documento fiscal está(ão) adequadamente acondicionado(s) para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte, conforme a regulamentação em vigor.

Responsável pelo recebimento Enxoval:



DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL

CNPJ: 20.762.941/0002-50

Estrada dos Alvarengas, 352

Assunção Cep: 09850-550

São Bernardo do Campo - SP

Tel. (11) 2381-5019

Romaneio de Transporte

Coleta de Roupas

2692

PRODUTO Nº ONU 3291, RESÍDUO CLÍNICO INESPECÍFICO, N.E. CLASSE DE RISCO 6.2, SUBSTÂNCIA INFECTANTES, GRUPO DE EMBALAGEM I

NÃO INCIDÊNCIA DO ICMS CONFORME ART. 7 DO DEC. 33.116/91

UNIDADE DE COLETA:

DATA DA COLETA:

11/04/23

ROL:

MOTORISTA:

VEÍCULO:

HORA DA CHEGADA:

12/04/23

TOTAL COLETADO SUJO:

Hospital 205,55

TOTAL ENTREGUE LIMPO:

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM:

Sônia

QUANTIDADE DE SAÇO HAMPER

Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida	Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida
CALÇA		22		AVENTAL / CAPOTE		20	
CAMISA		22		AVENTAL ISOLAMENTO			
CAMISOLA ADULTO		20		CAMPO DUPLO 50X50			
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPLO 60X30			
COBERTOR		13		CAMPO DUPLO 100X100			
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPLO 120X120		16	
CONJ. PRIVATIVO EXG				CAMPO DUPLO 160X160			
CONJ. PRIVATIVO G							
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 50X50		8	
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 60X60			
CONJ. PRIVATIVO GG				CAMPO FENESTRADO 100X100			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO P		13		CAMPO FENESTRADO 160X160			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA							
LENÇOL PACIENTE		200		CAMPO SIMPLES 50X50		5	
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 60X60			
PISO				CAMPO SIMPLES 100X100			
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 120X120			
TOALHA DE BANHO		15		CAMPO SIMPLES 160X160		50	
TOALHA DE ROSTO							
MOOP PÓ				JALECO			
MOOP ÁGUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES:

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

003543

Declaramos que o(s) produto(s) deste documento fiscal está(ão) adequadamente acondicionado(s) para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte, conforme a regulamentação em vigor.

Responsável pelo recebimento Enxoval:



CNPJ: 20.762.941/0002-50

Estrada das Alvarengas, 352
Assunção Capi D9850-550
São Bernardo do Campo - SP
Tel. (11) 2361-5019

Coleta de Roupas

2000

PRODUTO Nº ONU 3291, RESÍDUO CLÍNICOS INESPECÍFICOS, K.E.
CLASSE DE RISCO 4.2, SUBSTÂNCIA INFECTANTES,
GRUPO DE EMBALAGEM I

NÃO INCIDÊNCIA DO ICMS CONF. ART. 7 DO DEC. 33.116/91

UNIDADE DE COLETA:

Hospital Bertinaga

DATA DA COLETA:

12.10.23

ROL:

96348

MOTORISTA:

VEÍCULO:

HORA DA CHEGADA:

13.10.23

TOTAL COLETADO SUJO:

Hospital 219,65

TOTAL ENTREGUE LIMPO:

599,40

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM:

maria

QUANTIDADE DE SACO HAMPER:

Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida	Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida
CALÇA		2		AVENTAL / CAPOTE		20	
CAMISA		23		AVENTAL ISOLAMENTO			
CAMISOLA ADULTO		20		CAMPO DUPLO 50X50			
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPLO 80X80			
COBERTOR		13		CAMPO DUPLO 100X100			
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPLO 120X120		30	
CONJ. PRIVATIVO EXG				CAMPO DUPLO 150X150			
CONJ. PRIVATIVO G							
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 50X50		50	
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 80X80			
CONJ. PRIVATIVO GG				CAMPO FENESTRADO 100X100			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 160X160			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA							
LENÇOL PACIENTE		210		CAMPO SIMPLES 50X50		9	
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 80X80			
PISO				CAMPO SIMPLES 100X100			
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 120X120			
TOALHA DE BANHO		15		CAMPO SIMPLES 160X160		26	
TOALHA DE ROSTO							
MOOP PÔ				JALECO			
MOOP ÁGUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES:

ANA MARIA RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
NUTRIÇÃO HOSPITALAR DE BERTINAGA

Declaramos que o(s) produto(s) deste documento fiscal está(ão) adequadamente acondicionado(s) para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte, conforme a regulamentação em vigor.

Responsável pelo recebimento Enxoval:

003544

**DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL**

CNPJ.: 20.782.941/0002-50

Estrada dos Alvarengas, 352

Assunção Cap: 09850-550

São Bernardo do Campo - SP

Tel. (11) 2381-5019

Romaneio de Transporte**Coleta de Roupas**

2694

PRODUTO Nº ONU 3281, RESÍDUO CLÍNICOS INESPECÍFICOS, N.E.
CLASSE DE RISCO 6.2, SUBSTÂNCIA INFECTANTES,
GRUPO DE EMBALAGEM II

NÃO INCIDÊNCIA DO ICMS CONF. ART. 7 DO DEC. 33.118/91

UNIDADE DE COLETA:

Hospital de Bertioga

DATA DA COLETA:

13 / 04 / 23

ROL:

9632

MOTORISTA:

VEÍCULO:

HORA DA CHEGADA:

14 / 04 / 23

TOTAL COLETADO SUJO:

Hospital : 128,20

TOTAL ENTREGUE LIMPO:

120,15

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM:

Rosiane M. Santos

QUANTIDADE DE SACO HAMPER:

Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida	Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida
CALÇA		20		AVENTAL / CAPOTE		20	
CAMISA		20		AVENTAL ISOLAMENTO			
CAMISOLA ADULTO		20		CAMPO DUPLO 50X50			
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPLO 80X80			
COBERTOR		15		CAMPO DUPLO 100X100			
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPLO 120X120		13	
CONJ. PRIVATIVO EXG				CAMPO DUPLO 160X160			
CONJ. PRIVATIVO G							
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 50X50		10	
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 80X80			
CONJ. PRIVATIVO GG				CAMPO FENESTRADO 100X100			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 160X160			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA							
LENÇOL PACIENTE		200	180	CAMPO SIMPLES 50X50		7	
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 80X80			
PISO				CAMPO SIMPLES 100X100			
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 120X120			
TOALHA DE BANHO		11		CAMPO SIMPLES 160X160		30	
TOALHA DE ROSTO							
MOOP PÓ				JALECO			
MOOP ÁGUA				TP/VESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES:

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
MTS HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

003545

Declaro que o(s) produto(s) deste documento fiscal está(ão) adequadamente acondicionado(s) para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte, conforme a regulamentação em vigor.

Responsável pelo recebimento Enxoval:



HIGIENIZAÇÃO TEXTIL

Romaneio de Transporte
Coleta de Roupas

2695

CNPJ: 20.762.941/0002-50

Estrada dos Alvarinhos, 352
Assunção Cep: 09860-550
São Bernardo do Campo - SP
Tel. (11) 2391-5019PRODUTO Nº ONU 3291, RESÍDUO CLÍNICOS INESPECÍFICOS, N.E.
CLASSE DE RISCO 6.2. SUBSTÂNCIA INFECTANTES,
GRUPO DE EMBALAGEM I

NÃO INCIDÊNCIA DO ICMS CONFORME ART. 7 DO DEC. 33.118/91

UNIDADE DE COLETA:

Hospital Bertioga

DATA DA COLETA:

14/04/23

ROL:

MOTORISTA:

VEÍCULO:

HORA DA CHEGADA:

15/04/23

TOTAL COLETADO SUJO:

Hospital 164,20

TOTAL ENTREGUE LIMPO:

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM:

maria

QUANTIDADE DE SACO HAMPER:

Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida	Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida
CALÇA		23		AVENTAL / CAPOTE		23	
CAMISA		23		AVENTAL ISOLAMENTO			
CAMISOLA ADULTO		15		CAMPO DUPLO 50X80		10	
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPLO 80X80			
COBERTOR		10		CAMPO DUPLO 100X100			
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPLO 120X120		15	
CONJ. PRIVATIVO EXG				CAMPO DUPLO 180X180			
CONJ. PRIVATIVO G							
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 50X50		16	
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 80X80			
CONJ. PRIVATIVO G8				CAMPO FENESTRADO 100X100			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 160X160			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA							
LENÇOL PACIENTE		200		CAMPO SIMPLES 50X50		06	
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 80X80			
PISO				CAMPO SIMPLES 100X100			
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 120X120			
TOALHA DE BANHO		15		CAMPO SIMPLES 180X180		30	
TOALHA DE ROSTO							
MOOP PÓ				JALECO			
MOOP ÁGUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES:

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
HIS-HOSPITAL N. MICHEL DE BERTIOGA

003546

Declaramos que o(s) produto(s) deste documento fiscal está(ão) adequadamente acondicionado(s) para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte, conforme a regulamentação em vigor.



DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL

CNPJ: 20.792.941/0002-50

Estrada dos Alvarangas, 352
Assunção Cep: 09850-550
São Bernardo do Campo - SP
Tel. (11) 2381-5919

Romaneio de Transporte

Coleta de Roupas

2696

PRODUTO Nº ONU 3291, RESÍDUO CLÍNICO INESPECÍFICO, N.E.
CLASSE DE RISCO 6.2, SUBSTÂNCIA INFECCIOSA,
GRUPO DE EMBALAGEM II

NÃO INCIDÊNCIA DO ICMS CONF. ART. 7 DO DEC. 33.119/91

UNIDADE DE COLETA:

Hospital de Bertoga

DATA DA COLETA:

15/04/23

ROL:

MOTORISTA:

VEÍCULO:

HORA DA CHEGADA:

16/04/23

96377

TOTAL COLETADO SUJO:

Hospital 157,05

TOTAL ENTREGUE LIMPO:

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM:

C. Tonia

QUANTIDADE DE SACO HAMPER:

Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida	Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida
CALÇA		26		AVENTAL / CAPOTE		20	
CAMISA		26		AVENTAL ISOLAMENTO			
CAMISOLA ADULTO		20		CAMPO DUPLO 50X50			
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPLO 60X60			
COBERTOR		10		CAMPO DUPLO 100X100			
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPLO 120X120		10	
CONJ. PRIVATIVO EXG				CAMPO DUPLO 160X160			
CONJ. PRIVATIVO G							
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 50X50		9	
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 60X60			
CONJ. PRIVATIVO GG				CAMPO FENESTRADO 100X100			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 160X160			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA							
LENÇOL PACIENTE		4460	160	CAMPO SIMPLES 50X50		5	
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 60X60			
PISO				CAMPO SIMPLES 100X100			
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 120X120			
TOALHA DE BANHO		15		CAMPO SIMPLES 160X160		30	
TOALHA DE ROSTO							
MOOP PÓ				JALECO			
MOOP ÁGUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES:

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
Nº 003547

Declaramos que o(s) produto(s) deste documento fiscal está(ão) adequadamente acondicionado(s) para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte, conforme a regulamentação em vigor.

Responsável pelo recebimento Enxoval:



DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL

CNPJ: 20.762.941/0002-50

Estrada dos Alvarinhos, 352
Assunção Cep: 09850-550
São Bernardo do Campo - SP
Tel. (11) 2381-5019

Romaneio de Transporte

Coleta de Roupas

2697

PRODUTO Nº ONU 3291, RESÍDUO CLÍNICOS INESPECÍFICOS, N.E.
CLASSE DE RISCO 6.2, SUBSTÂNCIA INFECTANTES,
GRUPO DE EMBALAGEM 3

NÃO INCIDÊNCIA DO ICMS CONF. ART. 7 DO DEC. 33.116/91

UNIDADE DE COLETA:

Hospital de Bertioga

DATA DA COLETA:

16/10/23

ROL:

96496

MOTORISTA:

VEÍCULO:

HORA DA CHEGADA:

17/10/23

TOTAL COLETADO SUJO:

Hospital 121,00

TOTAL ENTREGUE LIMPO:

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM:

Rosiane M. Santos

QUANTIDADE DE SACO HAMPER:

Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida	Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida
CALÇA		24		AVENTAL / CAPOTE		20	
CAMISA		24		AVENTAL ISOLAMENTO			
CAMISOLA ADULTO		20		CAMPO DUPLO 50X50			
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPLO 80X80			
COBERTOR		7		CAMPO DUPLO 100X100			
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPLO 120X120		5	
CONJ. PRIVATIVO EXG				CAMPO DUPLO 160X160			
CONJ. PRIVATIVO G							
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 50X50		4	
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 80X80			
CONJ. PRIVATIVO GG				CAMPO FENESTRADO 100X100			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 160X160			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA							
LENÇOL PACIENTE		28		CAMPO SIMPLES 50X50		5	
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 80X80			
PISO				CAMPO SIMPLES 100X100			
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 120X120			
TOALHA DE BANHO		15		CAMPO SIMPLES 160X160		40	
TOALHA DE ROSTO							
MOOP PÓ				JALECO			
MOOP ÁGUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES:

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADOR(A) DE APOIO
HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

003548

Declaramos que o(s) produto(s) deste documento fiscal está(ão) adequadamente acondicionado(s) para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte, conforme a regulamentação em vigor.

Responsável pelo recebimento Enxoval:



DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL

CNPJ: 20.762.941/0002-50

Estrada das Avenidas, 352
Assunção Op: 00530-550
São Bernardo do Campo - SP
Tel. (11) 2381-5019Romaneio de Transporte
Coleta de Roupas

2698

PRODUTO Nº ONU 1291, RESÍDUO CLÍNICO INESPECÍFICO, N.E.
CLASSE DE RISCO 6.2, SUBSTÂNCIA INFECTANTES,
GRUPO DE EMBALAGEM 1

NÃO INCIDÊNCIA DO ICMS CONF. ART. 7 DO DEC. 33.115/91

UNIDADE DE COLETA:

Hospital de Berúbia

DATA DA COLETA:

17/04/23

ROL:

96634

MOTORISTA:

VEÍCULO:

HORA DA CHEGADA:

18/04/23

TOTAL COLETADO SUJO:

Hospital 134,40

TOTAL ENTREGUE LIMPO:

159 kg

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM:

Sônia

QUANTIDADE DE SACO HAMPER:

Peças	Qtde. Enviada	Qtde. Liberada	Qtde. Recebida	Peças	Qtde. Enviada	Qtde. Liberada	Qtde. Recebida
CALÇA		22	22	AVENTAL / CAPOTE		15	
CAMISA		22	22	AVENTAL SOLAMENTO			
CAMISOLA ADULTO		20		CAMPO DUPLO 50X50			
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPLO 80X80			
COBERTOR		14		CAMPO DUPLO 100X100			
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPLO 120X120		13	
CONJ. PRIVATIVO EXG				CAMPO DUPLO 160X160			
CONJ. PRIVATIVO G							
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 50X50		9	
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 80X80			
CONJ. PRIVATIVO GG				CAMPO FENESTRADO 100X100			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 160X160		0	
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA							
LENÇOL PACIENTE		150		CAMPO SIMPLES 50X50		4	
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 80X80			
PISO				CAMPO SIMPLES 100X100			
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 120X120			
TOALHA DE BANHO		15		CAMPO SIMPLES 160X160		13	
TOALHA DE ROSTO							
MOOP PÓ				JALECO			
MOOP ÁGUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES:

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
HIS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BERUBIA

003549

Declaramos que o(s) produto(s) deste documento fiscal está(ão) adequadamente acondicionado(s) para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte, conforme a regulamentação em vigor.

Responsável pelo recebimento Enxoval:

**DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL**

CNPJ.: 20.762.941/0002-50

Estrada dos Alvarengas, 352
Assunção Cap: 09650-500
São Bernardo do Campo - SP
Tel. (11) 2381-5019**Romaneiro de Transporte
Coleta de Roupas****2699**PRODUTO N° ONU 3291, RESÍDUO CLÍNICOS INESPECÍFICOS, N.E.
CLASSE DE RISCO 6.2. SUBSTÂNCIA INFECTANTES,
GRUPO DE EMBALAGEM I

NÃO INCIDÊNCIA DO ICMS CONFORME ART. 7 DO DEC. 33.116/91

UNIDADE DE COLETA:

Hospital Bertoga

DATA DA COLETA: 18 / 04 / 23

ROL:

MOTORISTA:

VEÍCULO:

HORA DA CHEGADA: 19 / 04 / 23

TOTAL COLETADO SUJO:

Hospital 205,45

TOTAL ENTREGUE LIMPO:

123 Kg

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM:

maria

QUANTIDADE DE SACO HAMPER:

Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida	Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida
CALÇA		19		AVENTAL (CAPOTE)		20	
CAMISA		19		AVENTAL ISOLAMENTO			
CAMISOLA ADULTO		20		CAMPO DUPLO 50X50			
CAMISOLA INFANTIL		3		CAMPO DUPLO 80X80			
COBERTOR				CAMPO DUPLO 100X100			
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPLO 120X120		10	
CONJ. PRIVATIVO EXG				CAMPO DUPLO 150X150			
CONJ. PRIVATIVO G							
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 50X50		5	
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 80X80			
CONJ. PRIVATIVO GG				CAMPO FENESTRADO 100X100			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 150X150			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA							
LENÇOL PACIENTE		1900		CAMPO SIMPLES 50X50		5	
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 80X80			
PISO				CAMPO SIMPLES 100X100			
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 120X120			
TOALHA DE BANHO		15		CAMPO SIMPLES 150X150		30	
TOALHA DE ROSTO							
MOOP PÔ				JALECO			
MOOP ÁGUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES:

ANAMARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE EPIDIO
HIS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTOGA

003550

Declaramos que o(s) produto(s) deste documento fiscal está(ão) adequadamente acondicionado(s) para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte, conforme a regulamentação em vigor.

Responsável pelo recebimento Enxoval:



DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL

Romaneio de Transporte

2700

CNPJ: 20.762.941/0002-50

Coleta de Roupas

Estrada dos Alvarengas, 352

Assunção Cep: 09850-550

São Bernardo do Campo - SP

Tel. (11) 2381-5019

PRODUTO Nº ONU 3291, RESÍDUO CLÍNICO INESPECÍFICO, N.E. CLASSE DE RISCO 6.2, SUBSTÂNCIA INFECTANTES, GRUPO DE EMBALAGEM I

NÃO INCIDÊNCIA DO ICMS CONFORME ART. 7 DO DEC. 33.116/91

UNIDADE DE COLETA:

Hospital de Bertoga

DATA DA COLETA:

19/04/03

ROL:

96922

MOTORISTA:

VEÍCULO:

HORA DA CHEGADA:

20/04/23

TOTAL COLETADO SUJO:

Hospital 201,80

TOTAL ENTREGUE LIMPO:

174,45

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM:

O. S. J. J. J.

QUANTIDADE DE SACO HAMPER:

Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida	Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida
CALÇA		20		AVENTAL / CAPOTE		25	
CAMISA		20		AVENTAL ISOLAMENTO			
CAMISOLA ADULTO		20		CAMPO DUPLO 50X50			
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPLO 80X80			
COBERTOR		12		CAMPO DUPLO 100X100			
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPLO 120X120		18	
CONJ. PRIVATIVO EXG				CAMPO DUPLO 160X160			
CONJ. PRIVATIVO G							
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 50X50		10	
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 80X80			
CONJ. PRIVATIVO GG				CAMPO FENESTRADO 100X100			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 160X160			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA							
LENÇOL PACIENTE		190		CAMPO SIMPLES 50X50		6	
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 50X80			
PISO				CAMPO SIMPLES 100X100			
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 120X120			
TOALHA DE BANHO		15		CAMPO SIMPLES 160X160		42	
TOALHA DE ROSTO							
MOOP PÓ				JALECO			
MOOP ÁGUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES:

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
HIS-HOSPITAL E NUCLEO DE SERVIÇOS

003551

Declaramos que o(s) produto(s) deste documento fiscal está(ão) adequadamente acondicionado(s) para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transporte e transporte, conforme a regulamentação em vigor.

Responsável pelo recebimento Enxoval



DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL

CNPJ: 20.762.941/0002-50

Estrada dos Alvarengas, 352
Assunção Cep: 09650-550
São Bernardo do Campo - SP
Tel. (11) 2381-5019

Romaneiro de Transporte
Coleta de Roupas

0601

PRODUTO Nº ONU 3291, RESÍDUO CLÍNICOS INESPECÍFICOS, N.E.
CLASSE DE RISCO 8.2, SUBSTÂNCIA INFECTANTES,
GRUPO DE EMBALAGEM I

NÃO INCIDÊNCIA DO ICMS CONF. ART. 7 DO DEC. 33.118/91

UNIDADE DE COLETA:

Hospital de Bertioga

DATA DA COLETA:

20.10.2023

ROL:

MOTORISTA:

VEÍCULO:

HORA DA CHEGADA:

22.04.23

TOTAL COLETADO SUJO:

Hospital: 167,25

TOTAL ENTREGUE LIMPO:

150,55

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM:

Rosiane HS Santos

QUANTIDADE DE SACO HAMPER:

Pecas	Qtde. Enviada	Qtde. Liberada	Qtde. Recebida
CALÇA		26	
CAMISA		26	
CAMISOLA ADULTO		15	
CAMISOLA INFANTIL			
COBERTOR			
COBERTOR INFANTIL			
CONJ. PRIVATIVO EXG			
CONJ. PRIVATIVO G			
CONJ. PRIVATIVO G2			
CONJ. PRIVATIVO G4			
CONJ. PRIVATIVO GG			
CONJ. PRIVATIVO M			
CONJ. PRIVATIVO P			
FRONHA			
LENÇOL MACA			
LENÇOL PACIENTE		140	
LENÇOL RN			
PISO			
PESEIRA			
TOALHA DE BANHO		30	
TOALHA DE ROSTO			
MOOP PÓ			
MOOP ÁGUA			
ESPECIAL			
CORTINA			

Pecas	Qtde. Enviada	Qtde. Liberada	Qtde. Recebida
AVENTAL / CAPOTE		16	
AVENTAL SOLAMENTO			
CAMPO DUPLO 50X50		06	
CAMPO DUPLO 80X80			
CAMPO DUPLO 100X100			
CAMPO DUPLO 120X120		08	
CAMPO DUPLO 160X160			
CAMPO FENESTRADO 50X50		13	
CAMPO FENESTRADO 80X80			
CAMPO FENESTRADO 100X100			
CAMPO FENESTRADO 120X120			
CAMPO FENESTRADO 160X160			
CAMPO FENESTRADO			
CAMPO SIMPLES 50X50			
CAMPO SIMPLES 80X80			
CAMPO SIMPLES 100X100			
CAMPO SIMPLES 120X120			
CAMPO SIMPLES 160X160		30	
JALECO			
TRAVESSA			

OBSERVAÇÕES:

ANAMARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE ABPD
RIS - DENTAL N. NODAL BERTIÓIA

003552

Declaramos que o(s) produto(s) deste documento fiscal está(ão) adequadamente acondicionado(s) para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte, conforme a regulamentação em vigor.

Responsável pelo recebimento Fiscal:



DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL

CNPJ.: 20.762.941/0002-50

Estrada dos Alvarengas, 352
Assunção Cep: 09850-550
São Bernardo do Campo - SP
Tel. (11) 2381-5019Romaneio de Transporte
Coleta de Roupa

0602

PRODUTO N° ONU 3291, RESÍDUO CLÍNICO INESPECÍFICO, N.E.
CLASSE DE RISCO 6.2, SUBSTÂNCIA INFECTANTES,
GRUPO DE EMBALAGEM I

NÃO INCIDÊNCIA DO ICMS CONF. ART. 7 DO DEC. 33.116/91

UNIDADE DE COLETA:

Hospital de Bertoga

DATA DA COLETA:

21/04/23

ROL:

MOTORISTA:

VEÍCULO:

HORA DA CHEGADA:

22/04/23

92658

TOTAL COLETADO SUJO:

Hospital 14360

TOTAL ENTREGUE LIMPO:

139 KS

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM:

Cláudia

QUANTIDADE DE SACO HAMPER:

Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida	Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida
CALÇA		19		AVENTAL / CAPOTE		20	
CAMISA		19		AVENTAL ISOLAMENTO			
CAMISOLA ADULTO		15		CAMPO DUPLO 50X50			
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPLO 80X80			
COBERTOR		10		CAMPO DUPLO 100X100			
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPLO 120X120		16	
CONJ. PRIVATIVO EXG				CAMPO DUPLO 160X160			
CONJ. PRIVATIVO G							
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 50X50		10	
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 80X80			
CONJ. PRIVATIVO GG				CAMPO FENESTRADO 100X100			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 160X160			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA		13					
LENÇOL PACIENTE		160		CAMPO SIMPLES 50X50		4	
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 80X80			
PISO				CAMPO SIMPLES 100X100			
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 120X120			
TOALHA DE BANHO		15		CAMPO SIMPLES 160X160		40	
TOALHA DE ROSTO							
MOOP PÔ				JALECO			
MOOP ÁGUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES:

ANA MARIA RAMOS REIS
COORDENADORA DE ABQO
HIS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTOGA

003553

Declaramos que o(s) produto(s) deste documento fiscal está(ão) adequadamente acondicionado(s) para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte, conforme a regulamentação em vigor.

**DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL**

CNPJ: 20.762.941/0002-50

Estrada dos Alvarangas, 352
Assunção Cep: 09850-550
São Bernardo do Campo - SP
Tel. (11) 2381-5019**Romaneio de Transporte
Coleta de Roupas****0603**PRODUTO Nº ONU 3291, RESÍDUO CLÍNICOS INESPECÍFICOS, N.E.
CLASSE DE RISCO 6.2, SUBSTÂNCIA INFECTANTES,
GRUPO DE EMBALAGEM II

NÃO INCIDÊNCIA DO ICMS CONF. ART. 7 DO DEC. 33.116/91

UNIDADE DE COLETA:Hospital Bertioga**DATA DA COLETA:** 22/04/23**ROL:** 07075**MOTORISTA:****VEÍCULO:****HORA DA CHEGADA:** 23/04/23**TOTAL COLETADO SUJO:**Hospital 152,65**TOTAL ENTREGUE LIMPO:**112,16
Marta**RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM:****QUANTIDADE DE SACO HAMPER:**

Peças	Qtde. Enviada	Qtde. Liberada	Qtde. Recebida	Peças	Qtde. Enviada	Qtde. Liberada	Qtde. Recebida
CALÇA		22		AVENTAL / CAPOTE		20	
CAMISA		22		AVENTAL ISOLAMENTO			
CAMISOLA ADULTO		20		CAMPO DUPLO 50X50		1	
CAMISOLA INFANTIL		6		CAMPO DUPLO 80X80			
COBERTOR		10		CAMPO DUPLO 100X100			
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPLO 120X120		20	
CONJ. PRIVATIVO EXG				CAMPO DUPLO 160X160			
CONJ. PRIVATIVO G							
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 50X50		10	
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 80X80			
CONJ. PRIVATIVO GG				CAMPO FENESTRADO 100X100			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 160X160			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA							
LENÇOL PACIENTE		10		CAMPO SIMPLES 50X50		4	
LENÇOL RN		2		CAMPO SIMPLES 80X80			
PISO				CAMPO SIMPLES 100X100			
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 120X120			
TOALHA DE BANHO		15		CAMPO SIMPLES 160X160		20	
TOALHA DE ROSTO							
MOOP PÔ				JALECO			
MOOP ÁGUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES:ANA MARIA RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
Núcleo de Apoio à Saúde da Família**003554**

Declaramos que o(s) produto(s) deste documento fiscal está(ão) adequadamente acondicionado(s) para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte, conforme a regulamentação em vigor.

Responsável pelo recebimento Enxoval:



GIEN / TEXTIL
CNPJ: 20.76 0002-50
Estrada das Alfândegas, 352
Assunção Cep: 09850-550
São Bernardo do Campo - SP
Tel. (11) 2381-5019

Romaneio de Transporte
Coleta de Roupa

0604

PRODUTO Nº ONU 3291, RESÍDUO CLÍNICOS INESPECÍFICOS, R.E.
CLASSE DE RISCO 6.2, SUBSTÂNCIA INFECCIOSAS,
GRUPO DE EMBALAGEM II

NÃO INCIDÊNCIA DO ICMS CONF. ART. 7 DO DEC. 33.116/91

UNIDADE DE COLETA:

Hospital de Bertioga

DATA DA COLETA:

23 / 04 / 23

ROL:

97123

MOTORISTA:

VEÍCULO:

HORA DA CHEGADA:

24 / 04 / 23

TOTAL COLETADO SUJO:

103,40

TOTAL ENTREGUE LIMPO:

110,45

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM:

Sônia

QUANTIDADE DE SACO HAMPER:

Peças	Qtde. Enviada	Qtde. Liberada	Qtde. Recebida	Peças	Qtde. Enviada	Qtde. Liberada	Qtde. Recebida
CALÇA		27		AVENTAL / CAPOTE		20	
CAMISA		27		AVENTAL ISOLAMENTO			
CAMISOLA ADULTO		20		CAMPO DUPLO 50X50			
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPLO 80X80			
COBERTOR		10		CAMPO DUPLO 100X100			
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPLO 120X120		3	
CONJ. PRIVATIVO EXG				CAMPO DUPLO 160X160			
CONJ. PRIVATIVO G							
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 50X50		3	
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 80X80			
CONJ. PRIVATIVO GG				CAMPO FENESTRADO 100X100			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 160X160			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA							
LENÇOL PACIENTE		100		CAMPO SIMPLES 50X50		6	
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 80X80			
PISO				CAMPO SIMPLES 100X100			
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 120X120			
TOALHA DE BANHO		15		CAMPO SIMPLES 160X160		40	
TOALHA DE ROSTO							
MOOP PÓ				JALECO			
MOOP ÁGUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES:

ANAMARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
HOSPITAL DE BERTIOGA

003555

Declaramos que o(s) produto(s) deste documento fiscal está(ão) adequadamente acondicionado(s) para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte, conforme a regulamentação em vigor.

Responsável pelo recebimento Enxoval:

**DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL**

CNPJ: 20.762.941/0002-50

Estrada dos Alvarengas, 352
Assunção Cep: 09850-550
São Bernardo do Campo - SP
Tel. (11) 2381-5019**Romaneiro de Transporte
Coleta de Roupa****0605**PRODUTO Nº ONU 3281, RESÍDUO CLÍNICO INESPECÍFICO, N.E.
CLASSE DE RISCO 6.2, SUBSTÂNCIA INFECTANTES,
GRUPO DE EMBALAGEM I

NÃO INCIDÊNCIA DO ICMS CONF. ART. 7 DO DEC. 33.118/91

UNIDADE DE COLETA:

Hospital Bertioga

DATA DA COLETA: 24 / 04 / 23

ROL:

97323

MOTORISTA:

VEÍCULO:

HORA DA CHEGADA: 25 / 04 / 23

TOTAL COLETADO SUJO:

Hospital

127,75

TOTAL ENTREGUE LIMPO:

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM:

maria

QUANTIDADE DE SACO HAMPER:

Peças	Qtde. Enviada	Qtde. Liberada	Qtde. Recebida	Peças	Qtde. Enviada	Qtde. Liberada	Qtde. Recebida
CALÇA		18		AVENTAL / CAPOTE			
CAMISA		18		AVENTAL ISOLAMENTO			
CAMISOLA ADULTO		15		CAMPO DUPLO 50X50			
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPLO 80X80			
COBERTOR		9		CAMPO DUPLO 100X100			
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPLO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO EXG				CAMPO DUPLO 160X160			
CONJ. PRIVATIVO G							
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 50X50		15	
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 80X80			
CONJ. PRIVATIVO GG				CAMPO FENESTRADO 100X100			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 160X160			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA							
LENÇOL PACIENTE		150		CAMPO SIMPLES 50X50			
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 80X80			
PISO				CAMPO SIMPLES 100X100			
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 120X120			
TOALHA DE BANHO		15		CAMPO SIMPLES 160X160			
TOALHA DE ROSTO							
MOOP PÔ				JALECO			
MOOP ÁGUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES:

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

003556

Declaramos que o(s) produto(s) deste documento fiscal está(ão) adequadamente acondicionado(s) para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte, conforme a regulamentação em vigor.

Responsável pelo recebimento Enxoval:

**DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL**

CNPJ: 20.762.941/0002-50

Estrada dos Alvoranges, 362
Assunção Cep: 09850-550
São Bernardo do Campo - SP
Tel. (11) 2381-5019**Romaneiro de Transporte
Coleta de Roupas****0607**PRODUTO Nº ONU 3291, RESÍDUO CLÍNICOS INESPECÍFICOS, M.E.
CLASSE DE RISCO 6.2. SUBSTÂNCIA INFECTANTES,
GRUPO DE EMBALAGEM II

NÃO INCIDÊNCIA DO ICMS CONF. ART. 7 DO DEC. 33.118/91

UNIDADE DE COLETA:

Hospital de BertiogaDATA DA COLETA: 26/04/23ROL: 97780

MOTORISTA: _____

VEÍCULO: _____

HORA DA CHEGADA: 27/04/23

TOTAL COLETADO SUJO:

Hospital: 175,90

TOTAL ENTREGUE LIMPO:

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM:

Resiane M. Santos

QUANTIDADE DE SACO HAMPER: _____

Peças	Qtde. Enviada	Qtde. Liberada	Qtde. Recebida	Peças	Qtde. Enviada	Qtde. Liberada	Qtde. Recebida
CALÇA		19		AVENTAL / CAPOTE		06	
CAMISA		19		AVENTAL ISOLAMENTO			
CAMISOLA ADULTO		20		CAMPO DUPL0 50X50			
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPL0 80X80			
COBERTOR		12		CAMPO DUPL0 100X100			
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPL0 120X120		10	
CONJ. PRIVATIVO EXG				CAMPO DUPL0 160X160		7	
CONJ. PRIVATIVO G							
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 50X50		09	
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 80X80			
CONJ. PRIVATIVO GG				CAMPO FENESTRADO 100X100			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 160X160			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA							
LENÇOL PACIENTE		160		CAMPO SIMPLES 50X50		03	
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 80X80			
PISO				CAMPO SIMPLES 100X100			
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 120X120			
TOALHA DE BANHO		03		CAMPO SIMPLES 160X160		10	
TOALHA DE ROSTO						16	
MOOP PÔ				JALECO			
MOOP ÁGUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES:

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

003558

Declaramos que o(s) produto(s) deste documento fiscal está(ão) adequadamente acondicionado(s) para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte, conforme a regulamentação em vigor.

**DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL**

CNPJ: 26.82.941/0002-50

Estrada dos Alvarinhos, 352
Assunção Cep: 09850-550
São Bernardo do Campo - SP
Tel. (11) 2381-5019**Romaneiro de Transporte
Coleta de Roupas****0608**PRODUTO Nº ONU 3291, RESÍDUO CLÍNICO INESPECÍFICO, N.E.
CLASSE DE RISCO 6.2, SUBSTÂNCIA INFECTANTES,
GRUPO DE EMBALAGEM I

NÃO INCIDÊNCIA DO ICMS CONF. ART. 7 DO DEC. 53.118/91

UNIDADE DE COLETA:

Hospital de Bertioga

DATA DA COLETA:

07/04/23

ROL:

97876

MOTORISTA:**VEÍCULO:****HORA DA CHEGADA:**

28/04/23

TOTAL COLETADO SUJO:

Hospital 114,60

TOTAL ENTREGUE LIMPO:

171,15

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM:

Sônia

QUANTIDADE DE SACO HAMPER:

Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida	Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida
CALÇA		33		AVENTAL / CAPOTE		5	
CAMISA		33		AVENTAL ISOLAMENTO			
CAMISOLA ADULTO		20		CAMPO DUPLO 50X50			
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPLO 80X80			
COBERTOR		13		CAMPO DUPLO 100X100			
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPLO 120X120		3	
CONJ. PRIVATIVO EXG				CAMPO DUPLO 160X160			
CONJ. PRIVATIVO G							
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 50X50		10	
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 80X80			
CONJ. PRIVATIVO GG				CAMPO FENESTRADO 100X100			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 160X160			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA							
LENÇOL PACIENTE		300		CAMPO SIMPLES 50X50		5	
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 60X80			
PISO				CAMPO SIMPLES 100X100			
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 120X120			
TOALHA DE BANHO		5		CAMPO SIMPLES 160X160		5	
TOALHA DE ROSTO							
MOOP PÔ				JALECO			
MOOP ÁGUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES:ANAMARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
NTE-DEPT. DE HIGIENIZAÇÃO DE BERTIÓGA**003559**

Declaramos que o(s) produto(s) deste documento fiscal está(ão) adequadamente acondiciona(d)o(s) para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte, conforme a regulamentação em vigor.

**DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL**

CNPJ: 20.762.941/0002-50

Estrada dos Alvarengas, 352
Assunção Cep: 09850-550
São Bernardo do Campo - SP
Tel. (11) 2381-5019**Romaneiro de Transporte
Coleta de Roupas****0609**PRODUTO Nº ONU 3291, RESÍDUO CLÍNICOS INESPECÍFICOS, N.E.
CLASSE DE RISCO 6.2, SUBSTÂNCIA INFECTANTES,
GRUPO DE EMBALAGEM II

NÃO INCIDÊNCIA DO ICMS CONFORME ART. 7 DO DEC. 33.116/91

UNIDADE DE COLETA: Hospital BertiogaDATA DA COLETA: 29/10/2023 ROL: _____MOTORISTA: _____ VEÍCULO: 72990HORA DA CHEGADA: 24/10/2023

TOTAL COLETADO SUJO:

TOTAL ENTREGUE LIMPO:

Hospital 118,65RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM: Marta

QUANTIDADE DE SACO HAMPER: _____

Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida
CALÇA		26	
CAMISA		20	
CAMISOLA ADULTO			
CAMISOLA INFANTIL			
COBERTOR		5	
COBERTOR INFANTIL			
CONJ. PRIVATIVO EXG			
CONJ. PRIVATIVO G			
CONJ. PRIVATIVO G2			
CONJ. PRIVATIVO G4			
CONJ. PRIVATIVO GG			
CONJ. PRIVATIVO M			
CONJ. PRIVATIVO P			
FRONHA			
LENÇOL MACA			
LENÇOL PACIENTE		105	
LENÇOL RN			
PISO			
PESEIRA			
TOALHA DE BANHO			
TOALHA DE ROSTO			
MOOP PÓ			
MOOP ÁGUA			
ESPECIAL			
CORTINA			

Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida
AVENTAL / CAPOTE		3	
AVENTAL ISOLAMENTO			
CAMPO DUPLO 50X50			
CAMPO DUPLO 80X80			
CAMPO DUPLO 100X100			
CAMPO DUPLO 120X120		3	
CAMPO DUPLO 160X160			
CAMPO FENESTRADO 50X50		10	
CAMPO FENESTRADO 80X80			
CAMPO FENESTRADO 100X100			
CAMPO FENESTRADO 120X120			
CAMPO FENESTRADO 160X160			
CAMPO FENESTRADO			
CAMPO SIMPLES 50X50		4	
CAMPO SIMPLES 80X80			
CAMPO SIMPLES 100X100			
CAMPO SIMPLES 120X120			
CAMPO SIMPLES 160X160			
JALECO			
TRAVESSA			

OBSERVAÇÕES

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORIA DE APOIO
HIS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIÓGA**003560**

Declaramos que o(s) produto(s) deste documento fiscal estão(s) adequadamente acondicionado(s) para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte, conforme a regulamentação em vigor.

Responsável pelo recebimento Enxoval: _____



DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL

CNPJ: 20.762.941/0002-50

Estrada dos Alvarengas, 352
Assunção Cap: 09850-550
São Bernardo do Campo - SP
Tel. (11) 2381-5019

Romaneio de Transporte

Coleta de Roupas

0610

PRODUTO Nº ONU 3291, RESÍDUO CLÍNICO INESPECÍFICO, N.E.
CLASSE DE RISCO 6.2, SUBSTÂNCIA INFECTANTES,
GRUPO DE EMBALAGEM I

NÃO INCIDÊNCIA DO ICMS CONF. ART. 7 DO DEC. 39.118/91

UNIDADE DE COLETA:

Hospital de Beronga

DATA DA COLETA:

29 / 04 / 23

ROL:

99024

MOTORISTA:

VEÍCULO:

HORA DA CHEGADA:

30 / 04 / 23

TOTAL COLETA DO SUJO:

Hospital 152,05

TOTAL ENTREGUE LIMPO:

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM:

Tônia

QUANTIDADE DE SACO HAMPER:

Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida	Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida
CALÇA		27		AVENTAL / CAPOTE		5	
CAMISA		27		AVENTAL ISOLAMENTO			
CAMISOLA ADULTO		20		CAMPO DUPLO 50X50			
CAMISOLA INFANTIL	10			CAMPO DUPLO 50X80			
COBERTOR		8		CAMPO DUPLO 100X100			
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPLO 120X120		6	
CONJ. PRIVATIVO EXG				CAMPO DUPLO 160X160			
CONJ. PRIVATIVO G							
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 50X50		10	
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 80X80			
CONJ. PRIVATIVO GG				CAMPO FENESTRADO 100X100			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 160X160			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA							
LENÇOL PACIENTE		155		CAMPO SIMPLES 50X50		6	
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 80X80			
PISO				CAMPO SIMPLES 100X100			
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 120X120			
TOALHA DE BANHO				CAMPO SIMPLES 160X160			
TOALHA DE ROSTO							
MOOP PÓ				JALECO			
MOOP ÁGUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES:

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
NTE - DEPT. AL. MUNICIPAL DE BERONGA

003561

Declaramos que o(s) produto(s) deste documento fiscal está(ão) adequadamente acondicionado(s) para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte, conforme a regulamentação em vigor.

Responsável pelo recebimento Privativo:

**DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL**

CNPJ: 20.762.941/0002-50

Estrada dos Alvarengos, 352
Assunção Cep: 09850-550
São Benedito do Campo - SP
Tel. (11) 2381-5019**Romaneio de Transporte
Coleta de Roupas****0611**PRODUTO Nº ONU 3291, RESÍDUO CLÍNICOS INESPECÍFICOS, N.E.
CLASSE DE RISCO 6.2, SUBSTÂNCIA INFECTANTES,
GRUPO DE EMBALAGEM II

NÃO INCIDÊNCIA DO ICMS CONF. ART. 7 DO DEC. 33.118/91

UNIDADE DE COLETA:**DATA DA COLETA:****ROL:****MOTORISTA:****VEÍCULO:****HORA DA CHEGADA:****TOTAL COLETADO SUJO:****TOTAL ENTREGUE LIMPO:****RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM:****QUANTIDADE DE SACO HAMPER:**

Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida	Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida
CALÇA		23		AVENTAL / CAPOTE		3	
CAMISA		23		AVENTAL ISOLAMENTO			
CAMISOLA ADULTO		20		CAMPO DUPLO 50X50			
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPLO 80X80			
COBERTOR		12		CAMPO DUPLO 100X100			
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPLO 120X120		4	
CONJ. PRIVATIVO EXG				CAMPO DUPLO 160X160			
CONJ. PRIVATIVO G							
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 50X50		30	
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 80X80			
CONJ. PRIVATIVO GG				CAMPO FENESTRADO 100X100			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 160X160			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA							
LENÇOL PACIENTE		160		CAMPO SIMPLES 50X50		7	
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 80X80			
PISO				CAMPO SIMPLES 100X100			
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 120X120			
TOALHA DE BANHO		4		CAMPO SIMPLES 160X160		5	
TOALHA DE ROSTO							
MOOP PÓ				JALECO			
MOOP ÁGUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES:ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
MTS HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTO CARLOS**003562**Declaramos que o(s) produto(s) deste documento foram est(ão) adequadamente acondicionado(s) para suportar as
rescis normas de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte, conforme a regulamentação em vigor.

Responsável pelo recebimento Enxoval:



PREFEITURA DE
Bertioga

Secretaria Municipal de Bertioga



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde

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



PREFEITURA DE
Bertioga



SUS
Sistema
Único
de Saúde

RELATÓRIO MENSAL

Indicadores Contratuais

COMPETÊNCIA ABRIL/2023

Camila Azevedo Gaspar
Enfermeira Educ. Permanente
INTS Hospital Municipal de Bertioga

003563

INDICADORES QUALITATIVOS (HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA)

MÊS: ABRIL / 2023

INDICADOR	Nº TOTAL DE PARTOS NORMAIS	PARTOGRAMAS FEITOS	TAXA DE PARTOGRAMAS REALIZADOS	JUSTIFICATIVA
Partograma	24	25	104,1%	Este mês, foram realizados 25 partogramas em cima dos partos normais, totalizando 104,1% Pois 1 partograma foi realizado em um parto que evoluiu para parto cesária

INDICADOR	Nº TOTAL DE PARTOS	Nº TOTAL DE CESÁREAS	TAXA DE CESÁREA	JUSTIFICATIVA
Taxa de cesáreas	53	29	54,7%	CESÁREAS JUSTIFICADAS (100%): - 7 partos cesáreas anteriores - 4 pélvicos - 2 mecônios - 3 laqueaduras - 2 iteratividade - 2 sofrimentos fetais - 5 distocias - 2 eletivas - 1 HIV +

003564

Canal de Ética e Transparência
0800 799 9956



 /INTSBrasil

CÓPIA CONTROLADA - REPRODUÇÃO/IMPRESSÃO PROIBIDA SEM AUTORIZAÇÃO DA EMPRESA



INTS

Camilo Azevedo Gaspar
Enfermeira Educ. Permanente
INTS Hospital Municipal de Bertiooga

- 1 falha de progressão

INDICADOR	Nº TOTAL DE PARTOS	Nº TOTAL DE APGAR	TAXA DE APGAR	JUSTIFICATIVA
Apgar	53	53	100%	100% de APGAR em cima dos RNs elegíveis

INDICADOR	Nº TOTAL DE PARTOS	Nº TOTAL DE TRIAGEM NEONATAL	TAXA DE TRIAGEM NEONATAL	JUSTIFICATIVA
Triagem neonatal	53	TESTE DA ORELHINHA 53	TESTE DA ORELHINHA 100%	
TESTE DA ORELHINHA		TESTE DO CORAÇÃOZINHO 53	TESTE DO CORAÇÃOZINHO 100%	
TESTE DO CORAÇÃOZINHO		TESTE DO PEZINHO 53	TESTE DO PEZINHO 100%	
TESTE DO PEZINHO		TESTE DA LINGUINHA 53	TESTE DA LINGUINHA 100%	
TESTE DA LINGUINHA		TESTE DO OLHINHO 53	TESTE DO OLHINHO 100%	
TESTE DO OLHINHO				

INDICADOR	Nº TOTAL DE PARTOS	Nº TOTAL DE TESTES RÁPIDOS	Nº TOTAL DE VDRL	TAXA DE VDRL	JUSTIFICATIVA
VDRL E TPHA	53	53	01	100%	REALIZADOS 100% DE VDRL EM CIMA DO NÚMERO DE

003565

Canal de Ética e Transparência
0800 799 9956


/INTSBrasil

CÓPIA CONTROLADA - REPRODUÇÃO/IMPRESSÃO PROIBIDA SEM AUTORIZAÇÃO DA EMPRESA


Camila Azevedo Gaspar
Enfermeira Educ. Permanente
INTS Hospital Municipal de Bartoga

					TESTES RÁPIDOS DE SÍFILIS POSITIVOS.
--	--	--	--	--	---

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

003566

Canal de Ética e Transparência
0800 799 9956



    /INTSBrazil

CÓPIA CONTROLADA - REPRODUÇÃO/IMPRESSÃO PROIBIDA SEM AUTORIZAÇÃO DA EMPRESA



INTS

Camila Azevedo Gaspar
SUS - Sistema Único de Saúde
INTS Hospital Municipal de Sorocaba



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



SUS Sistema
Único
de Saúde

RELATÓRIO MENSAL

Atividades relacionadas a Educação Permanente

Camila Azevedo Gaspar
Enfermeira Educ. Permanente
INTS Hospital Municipal de Bertioga

COMPETÊNCIA ABRIL/2023

003567



Atividades realizadas pela Educação Permanente (Abril 2023*)

*A partir de 20/04 devido a admissão da nova enfermeira do NEP

Tema: SIPAT- Semana interna de Prevenção de Acidentes de Trabalho

Objetivo: Abordar temas importantes como saúde emocional, acidentes no trabalho e danos da ansiedade através de palestras com psicólogos, médicos especialista em medicina integrativa, educador físico, auriculoterapia além de limpeza facial e maquiagem.

Público alvo: Todos colaboradores

Data de realização: 24 a 28 de abril.

Fotos:



003568

Assunto: Treinamento e abordagem das 6 metas internacionais de segurança do paciente.

Facilitadores: Enfª Elen Luiza e Enfª Camila Gaspar

6 METAS INTERNACIONAIS DE SEGURANÇA DO PACIENTE

Com o objetivo de promover melhorias específicas na segurança do paciente por meio de estratégias que abordam aspectos problemáticos na assistência à saúde, foram estabelecidas pela Joint Commission International (JCI), em parceria com a Organização Mundial da Saúde (OMS) 6 metas de segurança do paciente, apresentando soluções baseadas em evidências para esses problemas.

São elas:

- Identificar o paciente corretamente
- Melhorar a eficácia da comunicação
- Melhorar a segurança na prescrição, no uso e na administração de medicamentos
- Assegurar cirurgias com local de intervenção correto, procedimento correto e paciente correto
- Reduzir o risco de infecções associadas a cuidados de saúde
- Reduzir o risco de danos ao paciente, decorrente de quedas e lesão por pressão.

OBJETIVOS:

Promover a cultura da segurança do paciente para equipe hospitalar que atua diretamente ou indiretamente em contato com o paciente, afim de abordar as "6 metas internacionais de segurança do paciente" e disseminar boas práticas através de uma atividade interativa, denominada "Jogo dos 7 erros", onde houve uma simulação de um paciente contextualizado na rotina hospitalar e propositalmente cometido erros para que os profissionais os identificassem e pontuassem.

003569

Público alvo: Equipe de enfermagem e da higiene

Data da realização: 24, 25 e 26 de abril

Horário: 10h e às 22h

Fotos

Registros do treinamento



003570

Assunto: Treinamento de nós e amarrações

Facilitadoras: Jofabio Souza Santos – Condutor Veículo de Emergência

Objetivos: Capacitar o profissional para o correto manuseio e trabalho com cabos, voltas e nós, dentro dos padrões e técnicas empregados

Público alvo: Enfermeiros, Técnicos de enfermagem e condutores socorristas.

Data da realização: 20 abril de 2023

Horário: 10 às 13h – Carga horária: 3 horas

Fotos:

Assunto: Instruções sobre manejo do DEA – Desfibrilação Externa Automática

Facilitadoras: Enfermeira Luciana Kátia

Objetivos: Reorientar sobre o manejo adequado do dispositivo em situações de emergência.

Público alvo: Técnicos de enfermagem e condutores socorristas.

Data da realização: 22/04 e 27/04 de 2023

Horário: 15h – Carga horária: 1 hora cada dia, perfazendo carga horária de 2 horas.

Fotos:



003572

Assunto: Cinemática do trauma – Parâmetro de gravidade
Facilitadoras: Enfermeira Luciana Kátia

Objetivos: Promover atendimento seguro e de qualidade às vítimas de trauma, identificar na avaliação da cena, fatores que auxiliam na detecção de possíveis lesões ocultas, considerando as implicações do impacto gerado, interferindo de forma significativa nas ações de cuidado à vítima.

Temas abordados:

Colisão Frontal;
Colisão lateral;
Atropelamento;
Ejeção da vítima;
Vítima de capotamento;
Semiologia do abdômen;
Deformidade no volante do veículo;
Uso do cinto de segurança;
Distancia da frenagem.

Público alvo: Técnicos de enfermagem e condutores socorristas.

Data da realização: 22 e 27 abril de 2023.

Horário: 14h – Carga horária: 1 hora em cada dia, perfazendo carga de 2h.



Fotos:



Todas as imagens foram autorizadas através do termos de consentimento de uso de imagem.

003574



Relatório técnico referente à ambientação dos profissionais de saúde no que se refere à segurança e saúde ocupacional para todos os setores do Hospital de Bertioga

Objetivo: Apresentar a cultura de segurança do trabalho que o INTS adota perante aos colaboradores que são contratados para o Pronto socorro municipal, transmitindo regras a serem seguidas, protocolos e procedimentos padrões do INTS, direitos e deveres do colaborador e do empregador referente a informações pertinentes a condutas de segurança no ambiente laboral.

Data: 03/04/2023 a 28/04/2023

Público alvo: Profissionais de saúde do INTS Bertioga recém-admitidos. A ambientação sempre é realizada pelos Técnicos em Segurança do trabalho do INTS antes do início de qualquer atividade dentro da organização. Os novos contratados são informados sobre a conduta e comportamento que devem ser adotados pelos colaboradores para trabalhar com segurança, orientando sobre as Normas Regulamentadoras em especial a NR 01 que trata de disposições gerais no ambiente laboral, responsabilidades do empregado e do empregador referente a saúde e segurança ocupacional, NR06 referente a Equipamentos de Proteção Individual em cada setor, explicando cada risco existente nos setores presentes no hospital, bem como formas de prevenção e utilização corretas do EPI. Foram tratados pontos importantes da NR 32- Segurança e Saúde do Trabalho em Serviços de saúde, bom como precauções e proteções contra exposição a material biológico e perfuro cortantes e a restrição da utilização de adornos como brincos, cordões, pulseiras, relógios, anéis, entre outros que podem evidentemente causar um acidente laboral e por serem





Bertioga
PREFEITURA DE



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde

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



Bertioga
PREFEITURA DE



RELATÓRIO MENSAL

**Indicadores Resolução ss42-
Rede cegonha**

003576

Camila Azevedo Gaspar
Enfermeira Educ. Permanente
INTS Hospital Municipal de Bertioga

COMPETÊNCIA ABRIL/2023

Taxa de recém-nascido encaminhados para a Unidade Neonatal pós parto cesárea	0	
Taxa de recém-nascido encaminhados a Unidade Neonatal pós parto vaginal	1- 4%	Síndrome da angústia respiratória do recém-nascido
Total de atendimento de gestante de alto risco	10	- 1 Hipertensão gestacional - 4 Pré- eclampsia - 3 Ameaça de aborto - 1 Diabetes gestacional - 1 Ruptura prematura de membrana - 1 Placenta prévia
Taxa de internação de gestante / puérpera em UTI	0	
Taxa de infecção puerperal	0	
Total de mulheres orientadas para aleitamento	53	100% em cima das puérperas elegíveis para o aleitamento materno.
Total de grupos realizados para aleitamento	53	Orientações sobre aleitamento materno a beira leito
Total de mulheres com consulta / retorno marcado em até 15 dias.	53	100% em cima das puérperas elegíveis para o aleitamento materno.

Fonte: Livro de Registro de Partos, Sumário da Maternidade, NIR (Núcleo Interno de Regulação) e CCIH.

003578

Canal de Ética e Transparência
0800 799 9956



 /INTSBrazil

CÓPIA CONTROLADA - REPRODUÇÃO/IMPRESSÃO PROIBIDA SEM AUTORIZAÇÃO DA EMPRESA

Camila Azevedo Gaspar
 Enfermeira Educ. Permanente
 INTS Hospital Municipal de Bertoga


INTS

Bertoga



Bertioga
PREFEITURA DE



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde

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



Bertioga
PREFEITURA DE



RELATÓRIO MENSAL

Metas Qualitativas

COMPETÊNCIA ABRIL/2023

003579
Elen Ezequiel P. D. Silva
Bertioga
COREN-SP-6212541-ENF

Ano : 2023

METAS QUALITATIVAS - CONTRATO DE GESTÃO 01/2019

INDICADOR	META	METAS DE PONTUAÇÃO	REALIZADO (%) JAN	REALIZADO (%) FEV	REALIZADO (%) MAR	REALIZADO (%) ABRIL	REALIZADO (%) MAIO	REALIZADO (%) JUNHO	REALIZADO (%) JULHO	REALIZADO (%) AGOSTO	REALIZADO (%) SET	REALIZADO (%) OUT	REALIZADO (%) NOV	REALIZADO (%) DEZ	Total de Produção	Média Mensal
Emergências Eletivas	- Tempo de espera para realização dos cirurgias (30 dias) a partir da autorização de SS; - Taxa de cirurgia suspensa até 10% do programado.	Cumprir meta acima de 80% = 4 pontos; Entre 60 e 79,99% = 3 pontos; Entre 40 e 59,99% = 2 pontos; Até 39,99% = 1 ponto	Realizados: 67,38% Não realizados: 32,62%	Realizados: 82,70% Não realizados: 17,30%	Realizados: 91,67% Não realizados: 8,33%	Realizados: 84,92% Não realizados: 15,08%										80%/01
Classificação de risco	- 60% das FAA no Pronto Atendimento.	Cumprir meta acima de 60% = 4 pontos; Entre 50 e 59,99% = 3 pontos; Até 39,99 = 2 pontos	85%	85%	100%	90%										92,50%
Exames laboratoriais	- Apresentação de qualificação do serviço; - Apresentação controle de qualidade interno e externo; - prazo de até três horas para liberação dos resultados do PA; - Liberação dos resultados de rotina até 8 dias úteis, exceto exames de alta complexidade.	Cumprir meta acima de 80% = 4 pontos; Entre 60 e 79,99% = 3 pontos; Entre 40 e 59,99% = 2 pontos; Até 39,99% = 1 ponto	Cont. Int: 100% Cont. Ext: Sim TAT PS: 96% TAT UBS: 93%	Cont. Int: 100% Cont. Ext: Sim TAT PS: 92% TAT UBS: 93%	Cont. Int: 100% Cont. Ext: Sim TAT PS: 92% TAT UBS: 95%	Cont. Int: 100% Cont. Ext: Sim TAT PS: 90,36% TAT UBS: 97%										80%/01
Autorização de internação (AII) no mês de competência	- Apresentação de 100% das AII no mês de competência.	Cumprir meta acima de 80% = 4 pontos; Entre 60 e 79,99% = 3 pontos; Entre 40 e 59,99% = 2 pontos; Até 39,99% = 1 ponto	100%	100%	100%	100%										400%

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

TIPO DE REUNIÃO: Ordinária	REDATOR: Juliana Delfini	DATA: 03/04/2023	INÍCIO: 11h	TÉRMINO: 12h
--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------	-----------------------	------------------------

PAUTA
16ª Reunião mensal da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar • Nota técnica nº 04 – Orientações para serviços de saúde: medidas de prevenção e controle para casos suspeitos ou confirmados de covid.

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR
• Os protocolos de profilaxia cirúrgica e antimicrobiano para prescrição no pronto socorro ainda estão pendentes de aprovação pela Dra Erika Brandão, que está aguardando o protocolo atualizado da sede. • Aguardando a entrega do estudo do custo de colírio de tetraciclina e do colírio de nitrato de prata.

PARTICIPANTES
• Vide lista de presença.

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO
No quarto dia do mês de abril de 2023, ocorreu na sala de reuniões do Hospital Municipal de Bertiooga, a 16ª reunião mensal da comissão de controle de infecção hospitalar do ano de 2023, referente ao mês de Abril, a reunião ocorreu fora da data do cronograma anual de reuniões da comissão, em virtude da enfermeira da CCIH Juliana Delfini, estar se desligando da instituição da próxima semana. A reunião se deu em vista da última revisão realizada pela ANVISA, na Nota Técnica nº 04, referente as medidas de prevenção e controle para os serviços de saúde que atendem casos suspeitos ou confirmados de covid. Foi trazido para a discussão a flexibilização do uso da máscara cirúrgica no Hospital Municipal de Bertiooga, sendo acordado pela maioria diante do recomendado pela norma que manteriam o uso de máscara cirúrgica os profissionais do Pronto Socorro, recepção e triagem, e que nas demais dependências do hospital o uso da máscara seria facultativo e obrigatório apenas nos casos específicos de isolamento. Diante do exposto o SSO deixaria de entregar mensalmente 02 máscaras N95 aos colaboradores, e quando da necessidade do uso deste EPI em virtude de precaução e isolamento o colaborador solicitaria ao SSO. Lembrando que a aprovação desta medida ocorrerá após a validação da Vigilância Sanitária Municipal.

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS
Aprovação do Protocolo de Profilaxia Cirúrgica	15 dias	Dra Erika	
Estudo do valor do Colírio de Nitrato de Prata e do Colírio de Tetraciclina.	15 dias	Michele Silva	

003584

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO: 000

REV.00

PÁGINA: 1/1

Evento:

Data:

Horário:

☒ Reunião ☐ Treinamento ☐ Orientações/rotinas ☐ Integração ☒ Comissão

03/04/23

11h30

Facilitador: Juliana Azeiteiro de Oliveira

Entidade:

Duração:

Finalidade:

☐ Desenvolvimento

☐ Exigência Legal

☒ Obrigatório

☐ Técnico

Nº	Nome do Participante	Função	Área	Assinatura
1	Dr. Roberto da Costa Silva	Coord. Enf.	Enferm.	[Assinatura]
2	PRISCILA DA GL. N. MORENO	Enf.	Higienização	[Assinatura]
3	ANINE CRISTINA DA S. DE ARAÚJO	TST	SSQ	[Assinatura]
4	ELSON JOSÉ L. O. DA SILVA	Coord. N. AS	N. AS	[Assinatura]
5	JULIANA SERRAVALLO RODRIGUES	Enfermeira	NEP	[Assinatura]
6	JULIANA B. DE FONSECA	Enf.	CCIH	[Assinatura]
7	MARA CRISTINA DA SILVA	Coord. Laboratório	Laboratório	[Assinatura]
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Conteúdo Programático

Observação

Assinatura do Facilitador:

003585

	FORMULÁRIO			
	ATA DA 34ª REUNIÃO			
	COMISSÃO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE			
Código: FO.HMB.NQSP.001		Versão: 01	Página 1 de 2	

TIPO DE REUNIÃO: Ordinária	REDATOR: Aline Araújo	DATA: 26/04/2023	INÍCIO: 10:40h	TÉRMINO: 11:10h
-------------------------------	--------------------------	---------------------	-------------------	--------------------

PAUTA
Reunião mensal da Comissão de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR
Assinatura do PGRSS pela direção.

PARTICIPANTES
- Cristina da Gloria - Elen Luiza - Camila Azevedo - Diego Alberto - Bianca Cunha - Michele da S. Costa - Aline Araújo

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO
As 10h:40min 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. Lido a Ata anterior e iniciado as atualizações. Foi entregue cumprindo o prazo o PGRSS do Hospital Municipal de Bertiooga, foi entregue para a diretoria para revisão e assinatura até o presente momento sem retorno. Aline informa para a nova SCIH sobre os manifestos que foram solicitados para a TERRACOM, mas não foram enviados pela a empresa TERRACOM. O fluxo de acidente com material biológico foi elaborado e já inserido na pasta publica, faltando apenas passar as orientações e treinamentos para o corpo clinico e enfermagem. Micheli farmacêutica diz que ainda não realizam o descarte correto do lixo químico, esse descarte ocorre pelas caixas de perfurocortantes e apenas os psicotrópicos estão sendo entregue quando permitido para a Farmácia central do municipio incinerar, isso por um acordo informal. Cristina informou sobre o transtorno que está ocorrendo pelo novo acesso de retirada de resíduo, pois os motoristas não estão esperando a abertura do portão e indo embora sem recolher o resíduo, mas foi autorizado pela diretoria a fazer a cópia do portão e entregar com uma documentação de responsabilidade do condutor para a retirada do resíduo.

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS
Atualização do PGRSS	Março/2023	CCIH	Concluído
Assinatura do PGRSS	Maior/2023	Direção ADM	Pendente
Atualização do fluxo de acidentes com material biológico	Março /2023	CCIH	Concluído

003586

	FORMULÁRIO			
	ATA DA 34ª REUNIÃO			
	COMISSÃO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE			
	Código: FO.HMB.NQSP.001	Versão: 01	Página 2 de 2	

Capacitação equipe de enfermagem no manuseio de materiais perfurocortantes.	Maio/2023	SSO/CCIH	Pendente
Capacitação equipe de Higienização no manuseio de caixas perfurocortantes.	Maio	SSO/NEP	Pendente
Descartes de Resíduos Químicos	Julho	FÁRMACIA	Pendente
Cópias da chave do portão	Maio	ADM/HIGIENIZAÇÃO	Pendente

Nada mais havendo tratar, às 11h10min, foi lavrado a presente ATA, assinada por todos os membros em lista de presença.

003587

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO: 000

REV.00

PÁGINA: 1/1

Evento: 31ª REUNIÃO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS

Data: 26/04/23

Horário: 10:40min

Reunião ☒ Treinamento ☐ Orientações/rutinas ☐ Integração ☐ Comissão ☐

Facilitador:

Entidade: HMD

Duração: 30min

Finalidade:

☐ Desenvolvimento

☐ Exigência Legal

☒ Obrigatório

☐ Técnico

Nº	Nome do Participante	Função	Área	Assinatura
1	CRISTINA CA. B. N. M. R.	ENC.	HIGIENIZAÇÃO	
2	Edson Augusto L. O. Silva	Coordenador	IIQSP	
3	Carolina Aparecida Gaspary	Enf. rep.	Enf. rep.	Comissão
4	Diego Roberto da Silva Neto	Enf. rep.	Enf. rep.	
5	Bianca Gustavo de F. Cunha	Enfermeira	CCIH	
6	Michelle da J. Costa	Coord. Logística	Formação	
7	Alaine Cristina Z. Amorim	TST	SSO	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Conteúdo Programático

Descrição e conteúdo da reunião em Ata Digitalizada.

Observação

Assinatura do Facilitador:

TIPO DE REUNIÃO:
Ordinária

REDATOR:
Michele da Silva Costa.

DATA:
31/04/2023

INÍCIO:
15:00

TÉRMINO:
15:30

PAUTA

16.ª Reunião mensal da Comissão de Farmacoterapêutica

- Justificativa não houve a realização da reunião.

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR

- A pendência da reunião anterior, aguardando Dr. Erika aprovar os protocolos de antimicrobianos.
 - Protocolo de dor.

PARTICIPANTES
DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Ao trigésimo dia do mês de Abril do ano de dois mil e vinte e três, justifica-se a não realização da reunião desta comissão de Farmacoterapêutica por motivos administrativos na unidade.



AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS

	FORMULÁRIO			
	ATA DE REUNIÃO			
	COMISSÃO DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO			
	Código: FO.HMB.NQSP.001	Versão: 01	Página 1 de 1	

TIPO DE REUNIÃO: Ordinária	REDATOR: Rafael	DATA: 21/04/23	INÍCIO: 9h00	TÉRMINO: 9h30
-------------------------------	--------------------	-------------------	-----------------	------------------

PAUTA
Reunião mensal da Comissão de Alimentação e Nutrição
Compra de fórmulas nutricionais

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR
Compra de fórmulas nutricionais

PARTICIPANTES
Vide lista de presença. Ana Luiza, Rafael Oliveira, Lorrayne Branco e Cícera Suely

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO
Aos dezoito dias do mês de Abril, a Dra. Irenisbeth chama a nutricionista Cícera e solicita que a mesma ofereça uma fórmula nutricional chamada Pré-NaN, a nutricionista informa que não ofertamos essa fórmula, a médica mesmo sabendo disso persiste que a nutricionista de seu jeito, mas ela tinha que providenciar a fórmula Pré-NaN. A nutricionista se sentindo acuada pela médica, foi até uma farmácia e comprou a fórmula. Aos vinte e um dias do mês de Abril realizamos um breve reunião para sobre essa inconsistência que ocorreu, pois não podemos oferecer algo que não padronizado no Hospital Municipal de Bertioxa, por mais que os médicos venham a pedir, não podemos atender a tais pedidos comprando com nosso próprio dinheiro, devido ao fato que não receberemos reembolso. Gerente de enfermagem conversa com Médica solicitante, sobre o motivo pelo qual não podemos e não vamos realizar a compra de fórmula não padronizadas. Está sendo planejado realizar outra reunião, porém com diretoria médica, farmacêutica e nutrição.

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS
Compra de fórmulas nutricionais	Abril	Rafael	



FORMULÁRIO PADRÃO



LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO: 002

REV.00

PÁGINA: 1/1

Evento: Comissão de Nutrição e Treinamento de Identificação do paciente

Data: 21/04/23

Horário: 9:00

☒ Reunião ☐ Treinamento ☐ Orientações/rutinas ☐ Integração ☒ Comissão

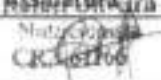
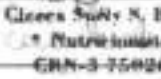
Facilitador: Rafael

Entidade:

Duração: 30m

Finalidade: Fórmulas nutricionais

☐ Desenvolvimento☐ Exigência Legal☒ Obrigatória☒ Técnico

Nº	Nome do Participante	Função	Área	Assinatura
1	Rafael Oliveira	Nutricionista	Nutrição	
2	Lorrayne Branco	Nutricionista	Nutrição	
3	Ana Luiza	Ass. Social	Ass. Social	
4	Cicera Suely	Nutricionista	Nutrição	 Cicera Suely N. Batista Nutricionista CRN-3 75024/P
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Conteúdo Programático

Assegurar a não entrada de alimentos no hospital, e quanto encontrar podemos confiscar.

Observação

Assinatura do Facilitador:

003591

TIPO DE REUNIÃO: Ordinária	REDATOR: Elen Luiza	DATA: 24/04/2023	INÍCIO: 10:00h	TÉRMINO: 11:00h
--------------------------------------	-------------------------------	----------------------------	--------------------------	---------------------------

PAUTA

22ª Reunião Mensal do Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente

- Apresentação das novas Enfermeiras: Enfermeira do NEP Camila Gaspar e Enfermeira da CCIH Bianca Cristina
- Repassado os treinamentos pendentes solicitados
- Nome Social na Identificação do Paciente

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR

- Treinamento dos Protocolos Dispositivos Intravenosos
- Revisão dos Protocolos Identificação Segura do Paciente, treinamento in loco
- Nome Social na Identificação do Paciente
- Manual do Acompanhante
- Censo atualizado

PARTICIPANTES

- Vide lista de presença.

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

A reunião iniciou-se as 10 horas pela presidente da Comissão do Núcleo da Qualidade e Segurança do Paciente do Hospital Municipal de Bertiooga, os trabalhos foram abertos e verificado quórum para o andamento das pautas.

Enfermeira Elen verifica pendências da Ata anterior, iniciado com Enfermeira Elen realizando apresentação das Enfermeiras Camila Gaspar do Nep e Bianca Cristina da CCIH, repassado as mesmas os treinamentos solicitados e pendentes, onde ambas ficaram de repassar novo cronograma. Enfermeira Elen entra em contato com Fillipe sobre inclusão do nome social nos impressos, aguardando a inclusão pelo SMPEP, porém sem data definida. Quanto treinamento dos protocolos dos dispositivos intravenosos, Enf Bianca, relata que irá verificar data e novo cronograma para realizar, treinamento sobre Protocolo de Identificação Segura do Paciente, Enfermeira Camila irá se programar data e cronograma para realização. Quanto manual do acompanhante sendo revisado pelo Gerente de Enfermagem Diego e Enfermeira Elen para posterior aprovação. Referente ao censo atualizado Gerente de Enfermagem reorientou equipe quanto importância e necessidade da atualização, realizando readequação para posteriormente repassar para equipe Rafael nutricionista. Nada mais havendo tratar, às 11h, foi lavrada a presente ATA, assinada por todos os membros em lista de Presença.

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS
Inclusão do Nome Social nos impressos	À definir	Fillipe	Pendente
Manual do acompanhante	À definir	Diego/Elen NQSP	Pendente



FORMULÁRIO

ATA DE REUNIÃO
COMISSÃO DO NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE

Código: FO.HMB.NQSP.001

Versão: 01

Página 2 de 2



Treinamento dos Protocolos Dispositivos Intravenosos	A definir	Enf Bianca CCIH	Pendente
Treinamento do Protocolo de Identificação Segura	A definir	Enf Camila NEP	Pendente

003593

TIPO DE REUNIÃO: Ordinária	REDATOR: ALINE ARAÚJO / TATIANESCAVELLO	DATA: 26/04/2023	INÍCIO: 09h00min	TÉRMINO: 10h05minh
--------------------------------------	---	----------------------------	----------------------------	------------------------------

PAUTA

11ª Reunião mensal da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR

Rondas de fiscalização da CIPA

PARTICIPANTES

COLABORADORES AUSENTES

- Guilherme dos Reis
- Ana Maria Nascimento Ramos
- Jennifer Borges
- Gladys Belém
- Maria Liduina Barros
- Cristina da Glória
- Genilson Joverno
- Tatiane Scavello
- Elen Iulza
- Camila Azevedo
- Diego Alberto
- João Justino
- Júlio Valente
- Adriana Guimarães

COLABORADORES AUSENTES

- Josefa Ângela Santos (8ª ausência não-justificada); Já removido mas não substituído
- Juliete Rodrigues (1ª ausência não-justificada) (Licença Maternidade);
- Washington Luiz Fernandes (7ª ausência não-justificada); Já removido mas não substituído. (Férias);
- Ana Karina de Oliveira (4ª ausência não-justificada);
- Alan Leal (Atestado);

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Às 09h00min a reunião da comissão foi iniciada pela Técnica de Segurança Aline Araújo. Os trabalhos foram abertos e verificados quórum para andamento das pautas.

Foi realizada leitura das pendências da ata anterior e verificado pendências que serão enviadas a diretoria pela presidente da comissão.

Foi realizada a 4ª ronda da comissão de dengue pelo membro Genilson Joverno, onde foi identificado vários focos e será encaminhado o relatório para os setores vistoriados para que tomem as providências junto com nossa comissão.

A ronda da dengue do mês de Maio será realizada pelos colaboradores segundo a sequência abaixo:

JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
Alan e Ana Maria	Cristina e Guilherme	Gladys e Jenifer	Genilson	Ana Karina	Tatiane

	FORMULÁRIO			
	ATA DA 11ª REUNIÃO			
	COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES			
	Código: FO.HMB.NQSP.001	Versão: 01	Página 3 de 3	

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS
Substituição dos membros designados da comissão por falta	Maio/2023	Cipeiros Aprovação da Diretoria	Pendente
Ronda para fiscalização CIPA	Maio/2023	Cipeiros Aprovação da Diretoria	Pendente
Brigada de Incêndio – Cotação	Maio/2023	SSO/ Coordenação/Diretoria	APROVADO/EM ANDAMENTO
Fita (Lacre) para vedar porta dos Hidrantes	Maio/2023	CIPA/ Coordenação/Diretoria	Concluída só falta a instalação
Acessibilidade de deficientes visuais em áreas de visitação ou treinamento de pessoas capacitadas para o atendimento inclusive em libras.	Maio/2023	SSO/ Coordenação/Diretoria	EM BUSCA
SI-PAT (Aprovação do calendário)	Abril/2023	Cipeiros	CONCLUÍDA
Fluxo de acidentes com agentes biológicos.	Março/2023	Gerência de Enfermagem	CONCLUÍDA
Estruturação do plano de Catastrofe/PAE	Após a formação da brigada	Gerência de Enfermagem	Pendente

Nada mais havendo tratar, às 10h05min, foi lavrado presente ATA, assinada por todos os membros em lista de presença.

003597

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO: 000

REV.00

PÁGINA: 1/1

Evento: 11ª Reunião Ordinária da CIPAA - Comissão Interna de Prevenção de Acidentes

Data: 28/04/2023

Horário: 09H

e de Assédio

☒ Reunião ☐ Treinamento ☐ Orientações/rutinas ☐ Integração ☒ Comissão

às 10H

Facilitador: Aline Araújo

Entidade: HNS

Duração: 1h

Finalidade:

☐ Desenvolvimento

☒ Exigência Legal

☒ Obrigatória

☐ Técnico

Nº	Nome do Participante	Função	Área	Assinatura
1	Valéria dos Reis Souza Junior	Gerente	SOD	
2	Anna Maria Faramento Ramos	Coord. Apoio	STT	
3	Jennifer Barros	Assistente	Administrativo	
4	Gláucia Helen Celestino	Supervisor	STT	
5	Maria Edineia A. Barros	Téc. Enf.	maternidade	
6	CRISTINA DA GLÓRIA MORENO	ENC.	HIGIENIZAÇÃO	
7	Carla dos Santos dos Santos	Almoxarife	Admin	
8	Jaqueline M. S. Costa	Coord. ADM	ADM	
9	Elton Augusto O. Silva	Coord. HNS	STT	
10	Conceição Gomes Gomes	Enf. rep	Enf.	
11	Dea Allet S. Costa	Coord. Enf.	Enf.	
12	Soraia J. Costa	Enf. 10	Enf.	
13	Julio C. M. Volante	Coord.	SOD	
14	Adriano Guimarães	Ass. adm	Administrativo	
15	Aline Carolina S. Araújo	STT	STT	
16				
17				
18				
19				
20				

Conteúdo Programático

Descolagem e Colagem da Curatela em Alta Intensidade

Observação

Aline Araújo
Téc. de Segurança do Trabalho
Reg. 0100142/SP

Assinatura do Facilitador:

003598



FORMULÁRIO
ATA DE REUNIÃO
COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM



Código: FO HMB.NQSP.001

Versão: 01

Página 1 de 1

TIPO DE REUNIÃO: Ordinária	REDATOR: Bianca C. de Freitas Cunha	DATA: 26/04/2023	INÍCIO: 09:45h	TÉRMINO: 10:30h
-------------------------------	--	---------------------	-------------------	--------------------

PAUTA

16ª Reunião Mensal da Comissão de Ética de Enfermagem

- Abertura da Reunião
- Não evidenciado demanda ética para discussão

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR

PARTICIPANTES

- Vide lista de presença

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Ao vigésimo sexto dia do mês de abril do ano de dois mil e vinte e três, às 09:45 horas na sala de reuniões foi iniciada a reunião ordinária da Comissão de Ética de Enfermagem do Hospital Municipal de Bertiooga; Enfermeira Bianca informa que para o mês de abril não foram enviadas denúncias em relação ao processo de enfermagem. Foi esclarecido o que pode ser julgado pelo comitê de ética para os integrantes presentes. Presentes para a reunião os membros conforme lista de presença em anexo, os demais não compareceram.

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS

003599

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO: 000

REV.00

PÁGINA: 1/1

Evento: <u>Reunião Comissão de Ética</u>		Data: <u>26/09/2023</u>	Horário: <u>09:45</u>
☐ Reunião ☐ Treinamento ☐ Orientações/rotinas ☐ Integração ☒ Comissão			
Facilitador: <u>Dr.º Biomio</u>		Entidade: <u>M M B</u>	Duração: <u>45min</u>
Finalidade: ☐ Desenvolvimento ☐ Exigência Legal ☒ Obrigatória ☐ Técnica			

Nº	Nome do Participante	Função	Área	Assinatura
1	<u>Marcia Santos Lopes</u>	<u>TC Gpe</u>	<u>PS</u>	<u>[Assinatura]</u>
2	<u>Patricia C de S. Cunha</u>	<u>Enf.</u>	<u>CCJH</u>	<u>[Assinatura]</u>
3	<u>Monia Guise da Costa</u>	<u>Enf.</u>	<u>TS</u>	<u>[Assinatura]</u>
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Conteúdo Programático

Observação

nesta data não tiveram casos para julgamento

Assinatura do Facilitador:

[Assinatura]
 COREN-SP 469.977-ENF

003600

	FORMULÁRIO			
	ATA DE REUNIÃO			
	COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS MÉDICOS			
	Código: FO.HMB.NQSP.001	Versão: 01	Página 1 de 1	

TIPO DE REUNIÃO: Ordinária	REDATOR: Diego Alberto dos Santos Pinto	DATA: 25/04/2023	INÍCIO: 15h	TÉRMINO: 16h
-------------------------------	---	---------------------	----------------	-----------------

PAUTA
22ª Reunião Mensal da Comissão de Revisão de Prontuários Médicos

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR
•

PARTICIPANTES
• Vide lista de presença.

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO
Aos 30 dias do mês de maio do ano de dois mil e vinte e três, às 15h na sala da Diretoria, foi iniciada a reunião ordinária da Comissão de Revisão de Prontuários Médicos do Hospital Municipal de Bertioga referente ao mês de abril/2023. As análises dos prontuários nesse mês foram realizadas pela Dra Érika e Enf Diego e Enf Ellen da Qualidade e segurança do paciente. A análise ocorreu de forma aleatória nos documentos destinados para realização da avaliação. Foi pontuado pela Dra Erika como fator importante do toda a equipe assistencial engajada na melhoria das evoluções. Nada mais havendo tratar, às 16h, foi lavrada a presente ATA, assinada por todos os membros em lista de presença.

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS
Retomar a seleção de prontuários exclusiva para análise da Comissão	1 mês	Faturamento	Pendente
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

003601

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO: 000

REV.00

PÁGINA: 1/1

Evento: <u>Reunião de Trabalho</u>		Data: <u>25/04/2017</u>	Horário: <u>15:00</u>
☐ Reunião	☐ Treinamento	☐ Orientações/rotinas	☐ Integração
☒ Comissão			
Facilitador: <u>Donatella</u>	Entidade: <u>AMB</u>	Duração: <u>3h</u>	
Finalidade:			
☐ Desenvolvimento	☐ Exigência Legal	☒ Obrigatória	☐ Técnico

Nº	Nome do Participante	Função	Área	Assinatura
1	<u>Edson Augusto A. Silva</u>	<u>Coordenador</u>	<u>UO</u>	<u>[Assinatura]</u>
2	<u>Diego Albuquerque</u>	<u>Coordenador</u>	<u>Clínica</u>	<u>[Assinatura]</u>
3	<u>Roberto Carlos Gomes</u>	<u>Coordenador</u>	<u>Clínica</u>	<u>[Assinatura]</u>
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Conteúdo Programático

Observação

Assinatura do Facilitador:

003602

	FORMULÁRIO			
	ATA DE REUNIÃO COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS			
	Código: FO.HMB.NQSP.001	Versão: 01	Página 1 de 1	

TIPO DE REUNIÃO Ordinária	REDATOR: Érika Barros	DATA: 25/04/2023	INÍCIO: 14h	TÉRMINO: 15h
------------------------------	--------------------------	---------------------	----------------	-----------------

PAUTA
28ª Reunião ordinária da Comissão de Revisão de Óbitos – Competência MARÇO/23
Discussão dos óbitos ocorridos no mês.

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR

PARTICIPANTES
Vide lista de presença.

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO
A reunião foi iniciada às 14h pela Diretora Técnica da Comissão de Revisão de Óbitos do Hospital Municipal de Bertioga Dra Érika C. Brandão S. Barros. Os trabalhos foram abertos após verificação de quórum para andamento das pautas. Tivemos um total de 24 óbitos, sendo: 08 óbitos institucionais, 3 óbitos atestados em domicílio e 13 óbitos que permaneceram menos de 24h na Unidade. Nada mais havendo tratar, às 15h, foi lavrada a presente ATA, assinada por todos os membros em lista de presença.

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS
*****	*****	*****	*****
*****	*****	*****	*****
*****	*****	*****	*****

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO: 000

REV.00

PÁGINA: 1/1

Evento: <u>Comunhão Reimada - Obito</u>		Data: <u>25/04/20</u>	Horário: <u>14:00h</u>
☐ Reunião	☐ Treinamento	☐ Orientações/rótinas	☐ Integração
☒ Comissão		Facilitador: <u>Dra. Erika Bramadori</u>	Entidade: <u>AMB</u>
Finalidade:		Duração: <u>02</u>	
☐ Desenvolvimento		☐ Exigência Legal	☒ Obrigatório
		☐ Técnico	

Nº	Nome do Participante	Função	Área	Assinatura
1	<u>Dra. Fátima Paiva</u>	<u>médica PS</u>	<u>PS</u>	<u>[Assinatura]</u>
2	<u>Erika C. B. S. Bramadori</u>	<u>Psicóloga</u>	<u>Intervenção</u>	<u>[Assinatura]</u>
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Conteúdo Programático

Observação

Assinatura do Facilitador:

003604



**SAMU
192**

Relatório Estatístico ABRIL/2023

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.

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.

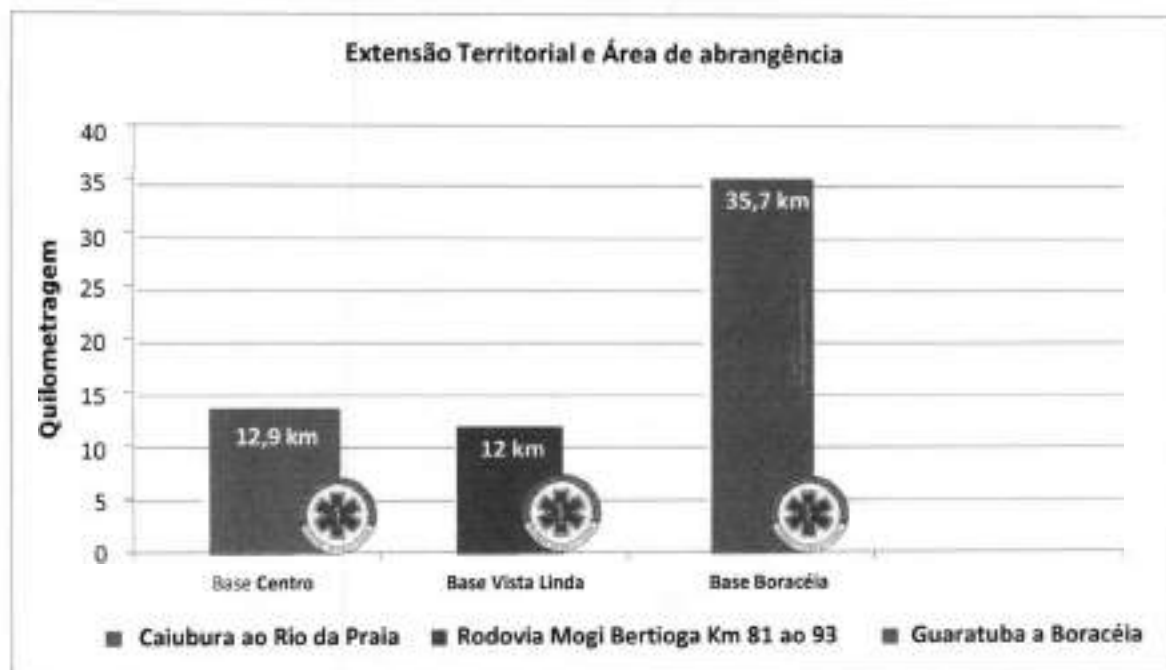
O sistema deve ser capaz de acolher de forma humanizada qualquer usuário, prestando-lhe atendimento e redirecionando para os locais adequados à continuidade do tratamento, através do trabalho integrado entre a Central de Regulação Médica das Urgências e outros serviços.

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.

Adriana Alves
Coordenadora Samu
INTS - Hospital Municipal de Bertioga



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:

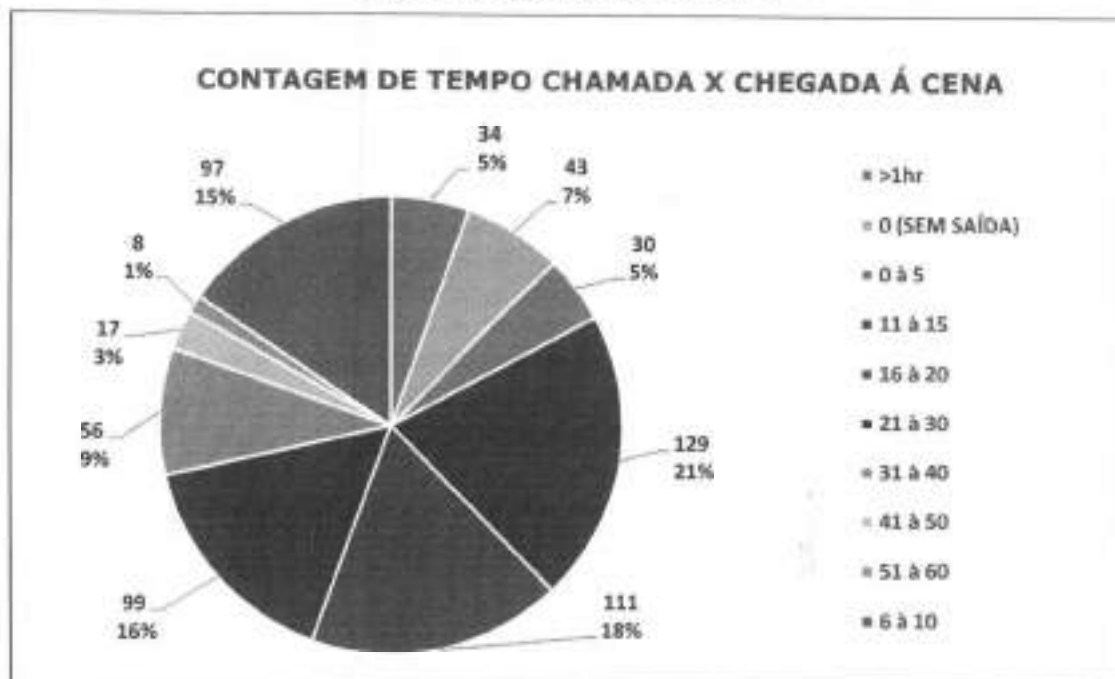
- Número geral de ocorrências atendidas no período;
- Tempo de resposta;
- Identificação dos motivos dos chamados;
- Quantitativo dos chamados;
- Localização das ocorrências;
- Idade e sexo dos pacientes atendidos;

624

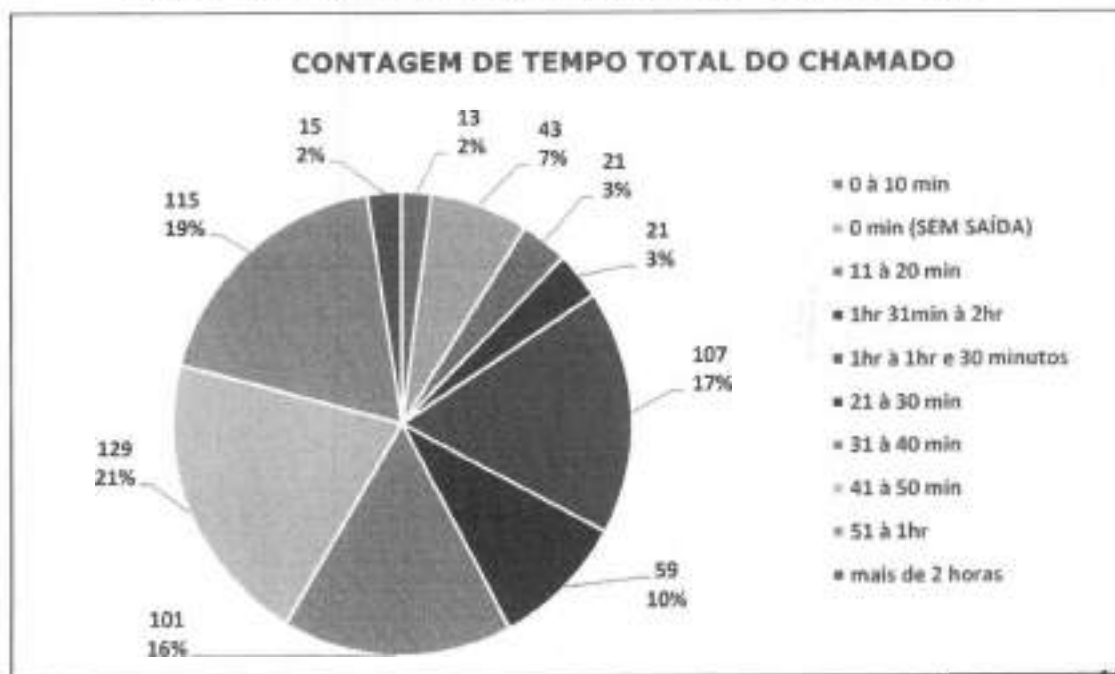


- Pacientes (número absoluto e percentual) referenciados aos demais componentes da rede, por tipo de estabelecimento.

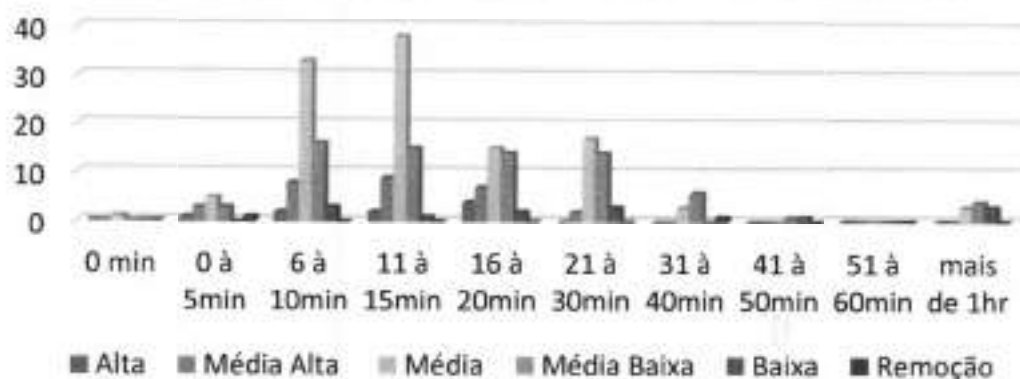
O gráfico abaixo representa o momento em que o chamado é recebido e a chegada da equipe em cena.



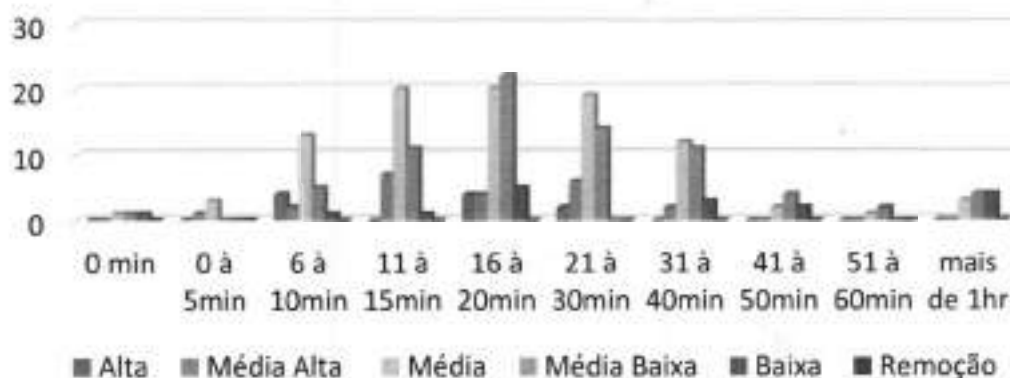
Representação da duração total do chamado, do momento da ligação inicial, à chegada em cena, o atendimento, e a liberação da equipe.



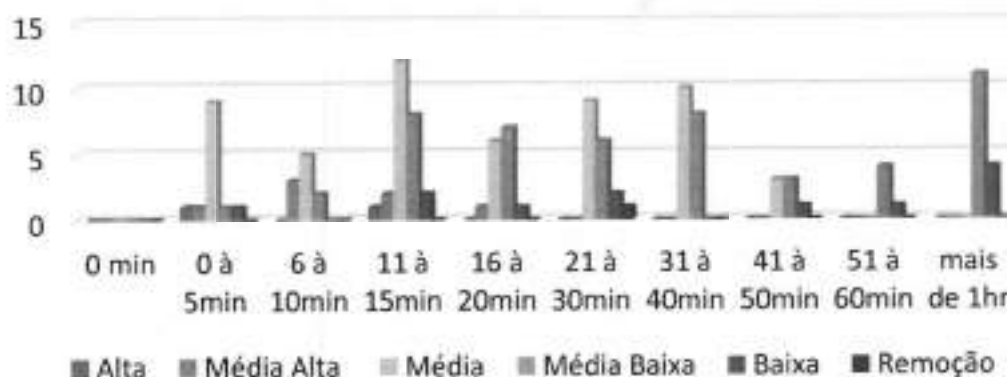
Tempo Resposta de Acordo com Prioridade Equipe Centro



Tempo Resposta de Acordo com Prioridade Equipe Vista Linda



Tempo Resposta de Acordo com Prioridade Equipe Boraceia



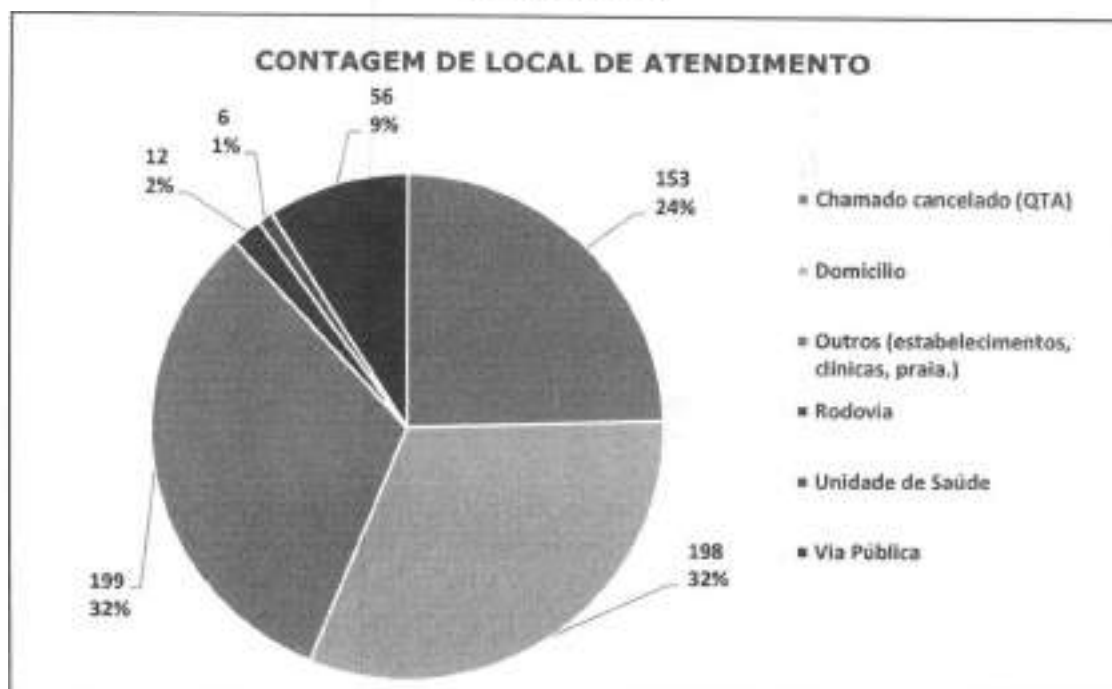
Contando deste modo, segue gráfico onde dispõe os totais de chamados referentes a cada bairro. Importante salientar que havendo necessidade as mesmas atendem todos os bairros mesmo os que não entram em sua jurisdição.



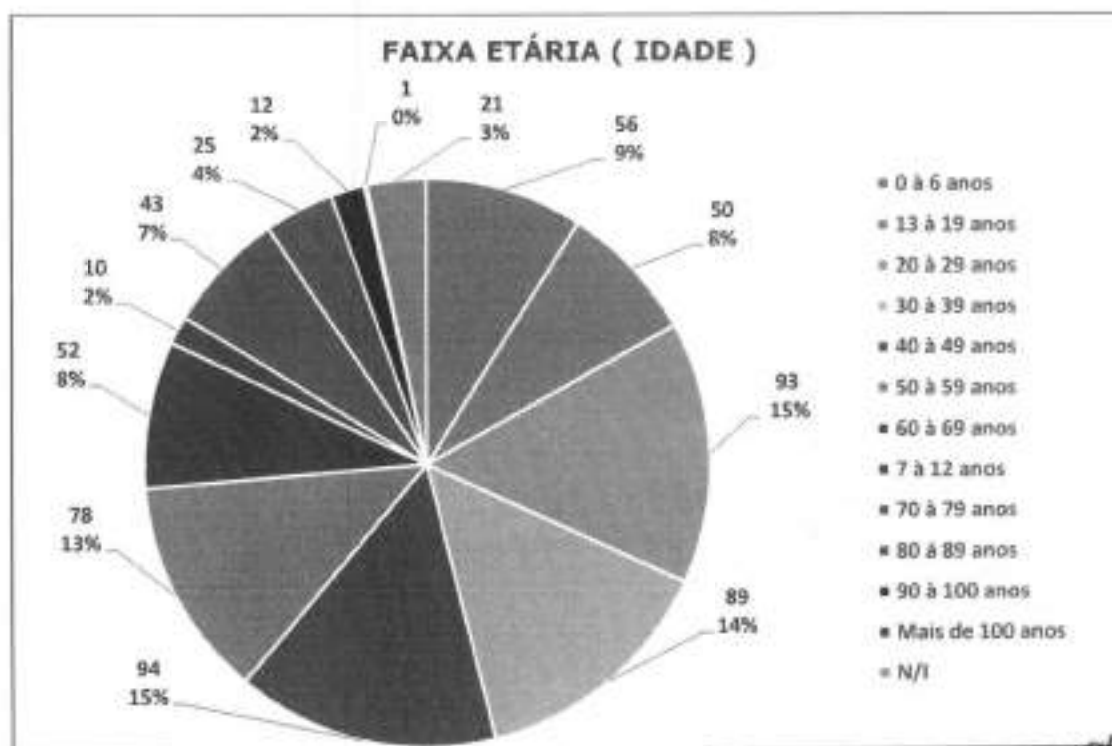
Dentro da perspectiva de cada ocorrência, o paciente pode estar em demasiadas situações. Em nosso sistema organizacional, já está previsto a suma maioria. São estes:

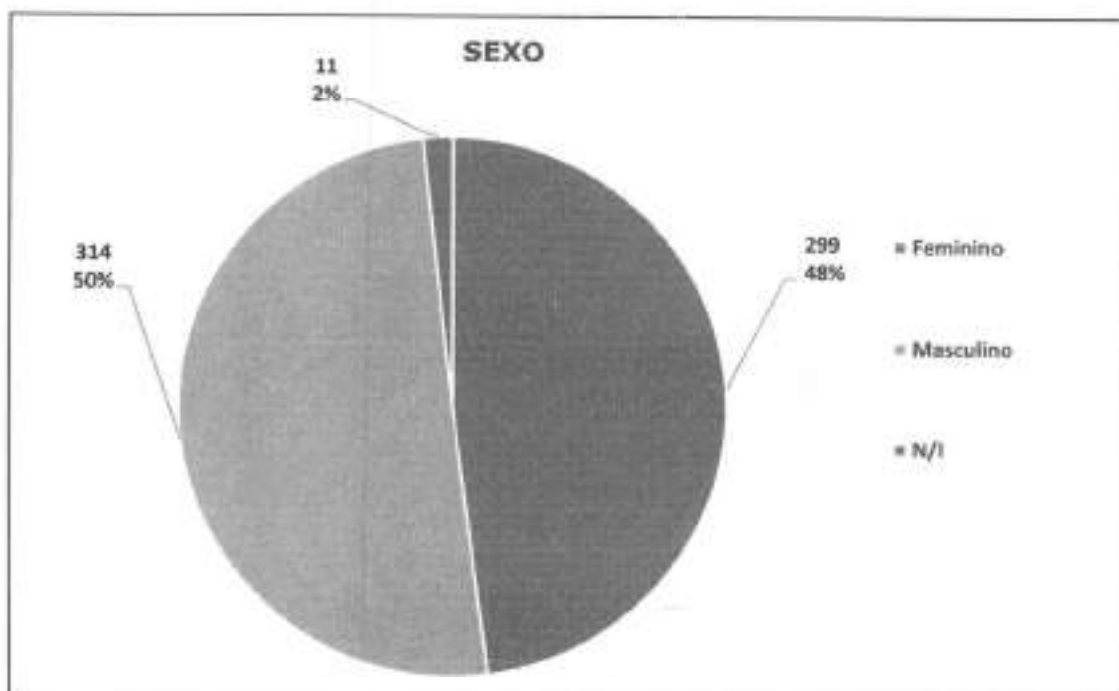
- Domicílio;
- Rodovia;
- Unidade de saúde;
- Via pública;
- Outros.

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

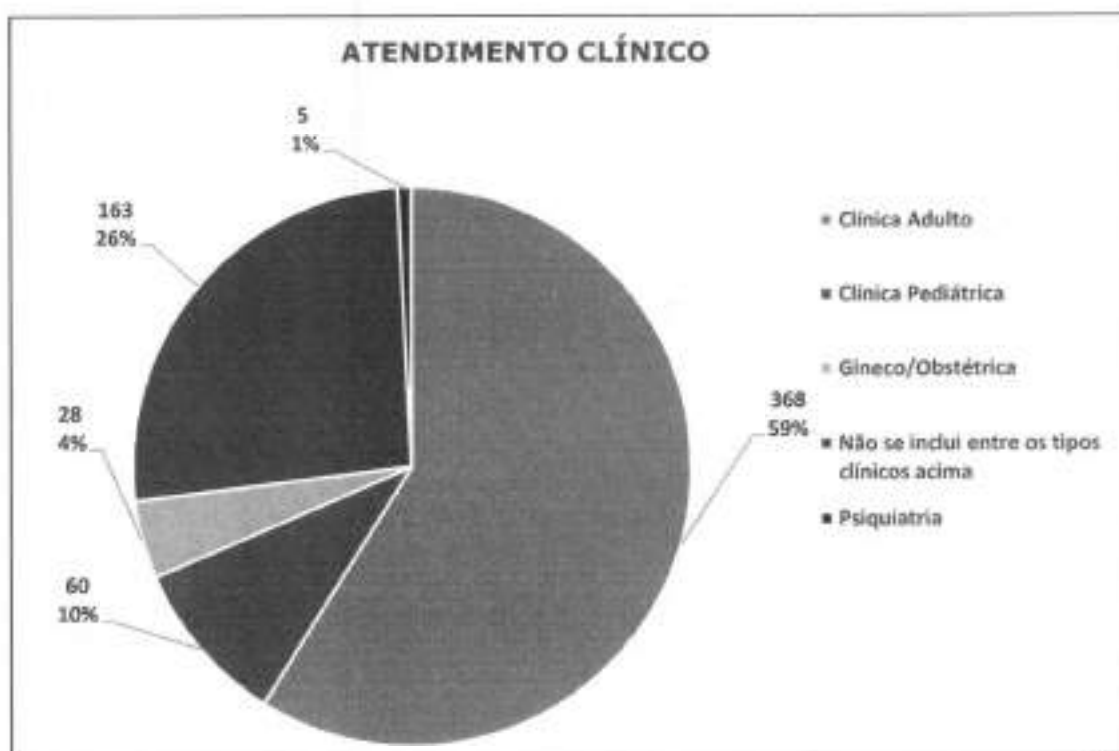


Abaixo estão os gráficos quantitativos representando os números de pacientes atendidos separados por idade e sexo.

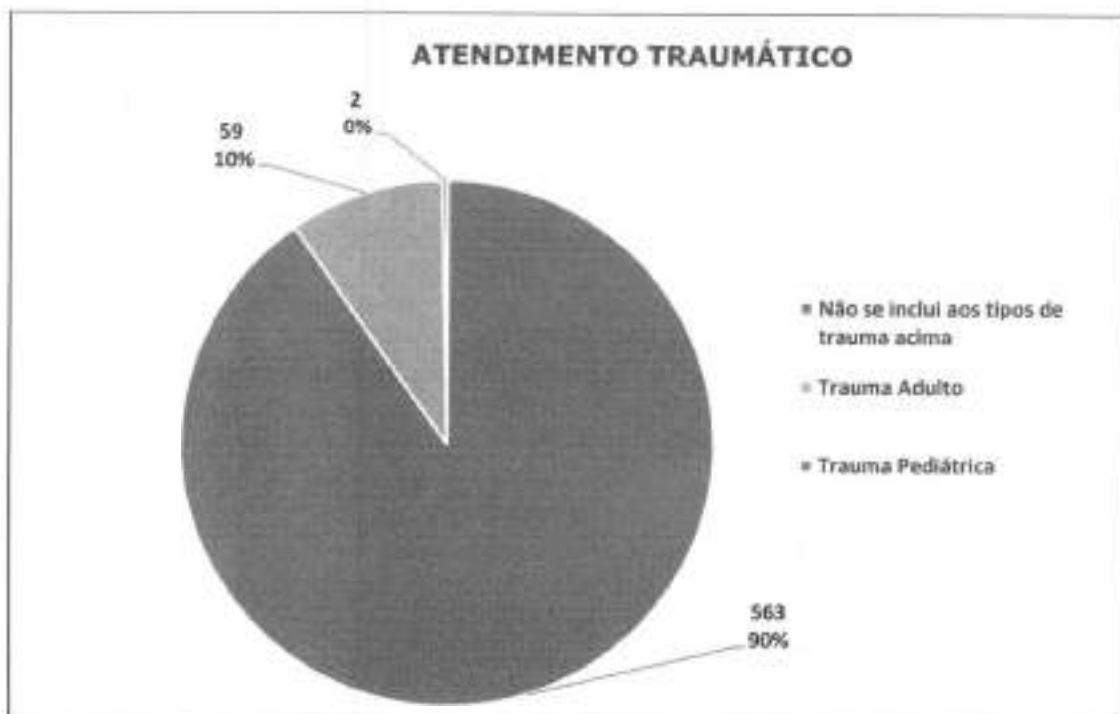




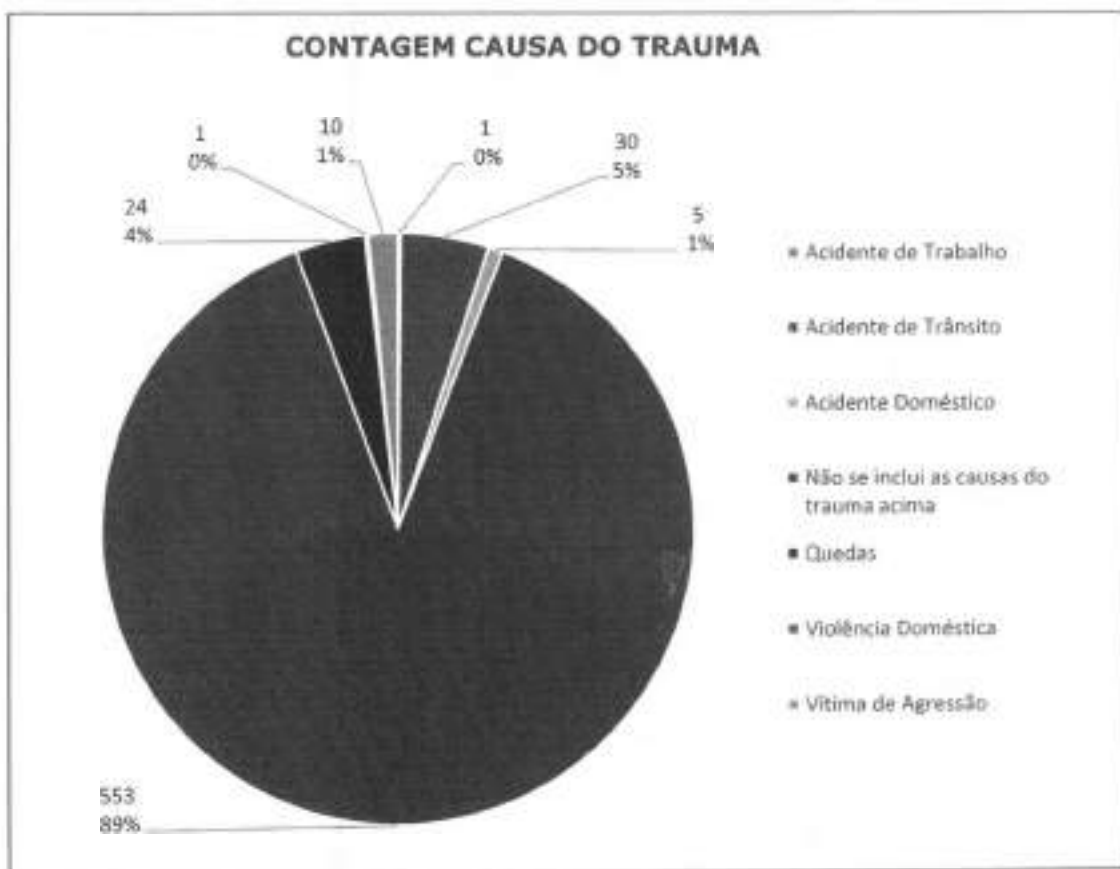
**Atendimentos conforme classificação dentro das vertentes
Clínica e Traumática.**



Adriana Alves
Coordenadora Samu
INTS - Hospital Municipal de Berilo

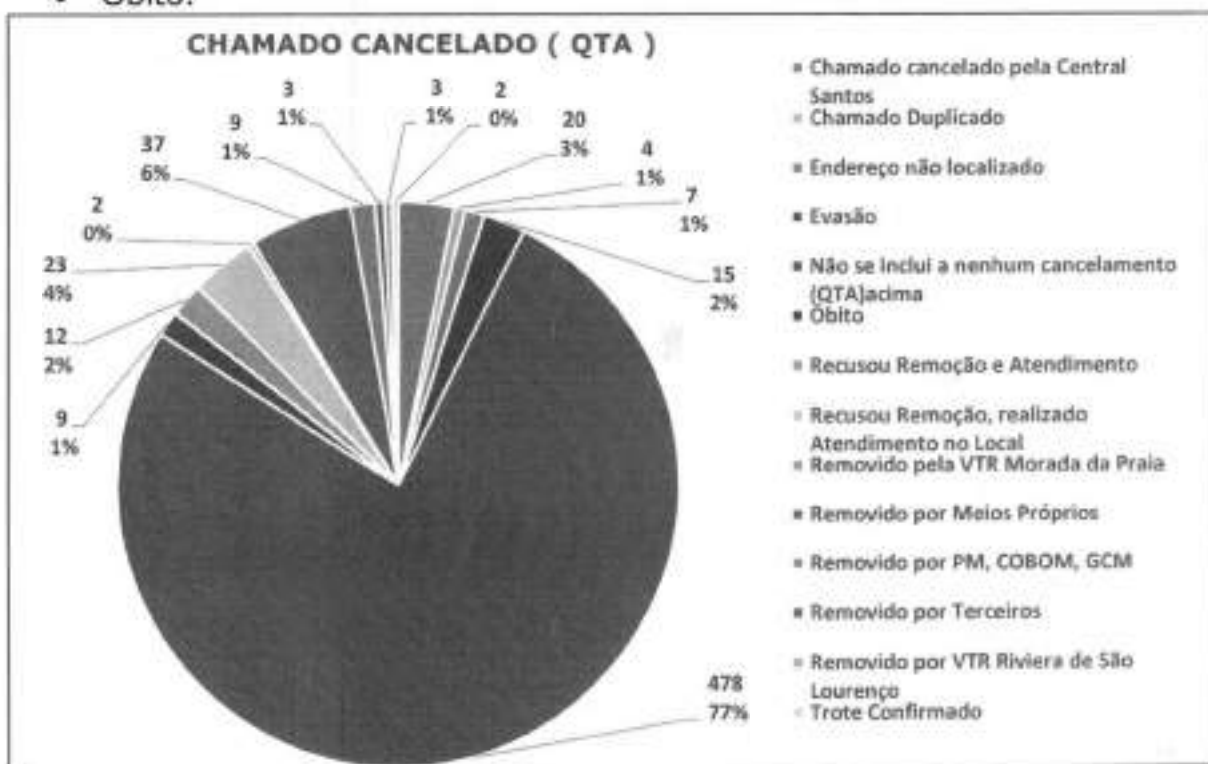


Comparativo quantitativo representado em porcentagens EVIDENCIANDO as causas mais comuns dos traumas



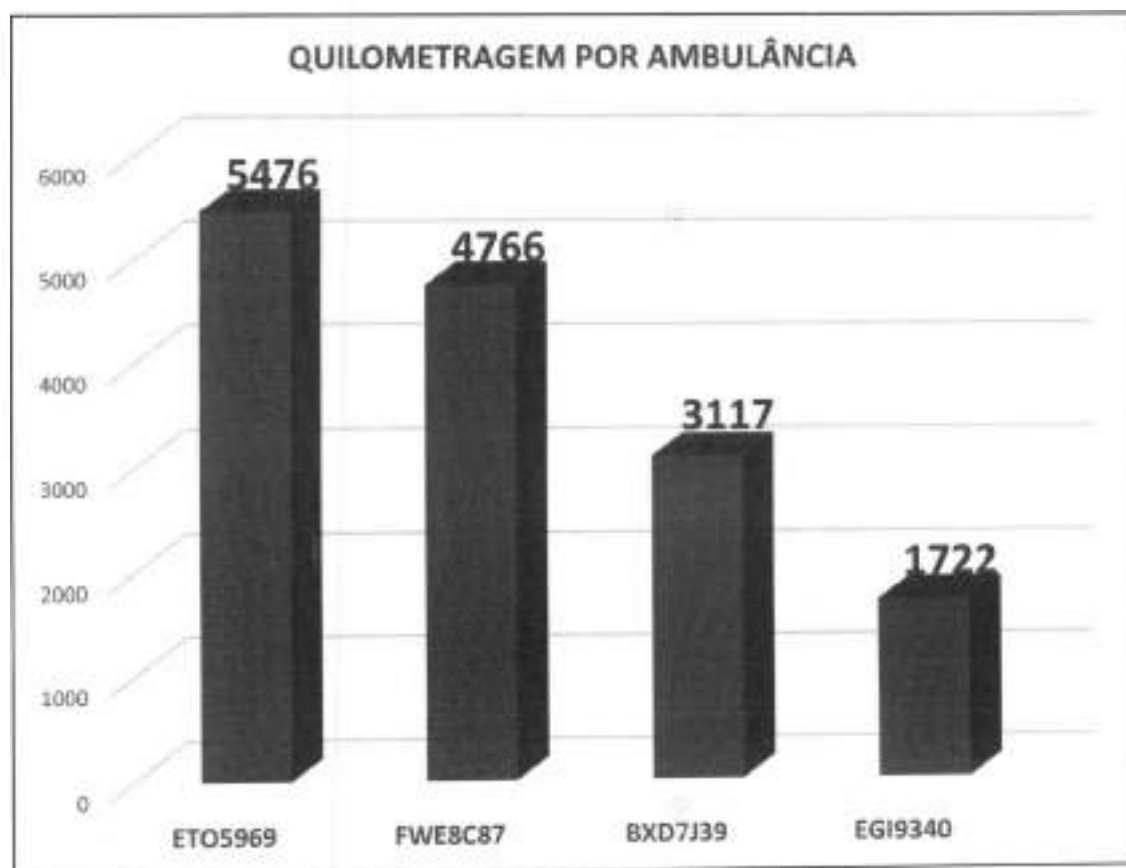
Ademais, temos os casos de **CHAMADOS CANCELADOS (QTAs)**, onde o paciente não é removido ao hospital. Esses casos ocorrem por diversas situações. São estes:

- 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;
- Apoio;
- Óbito.



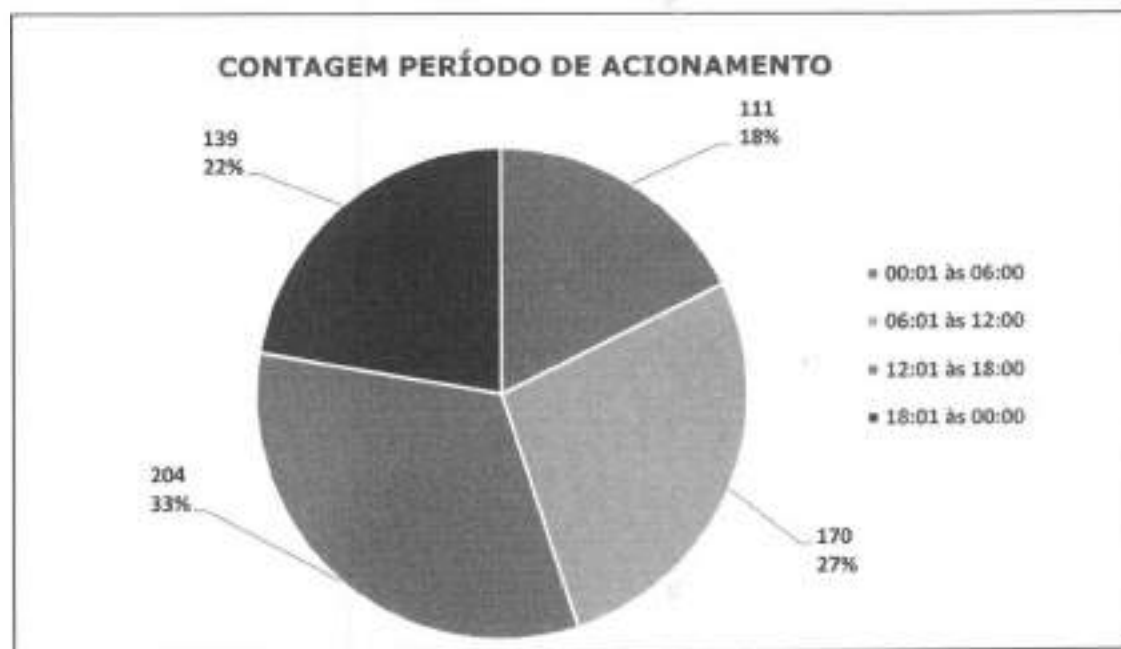


O gráfico abaixo demonstramos a quilometragem das viaturas à disposição do serviço nas 3 bases descentralizadas. Percebe-se uma discrepância entre os valores devido a problemas mecânicos diversos ocorridos durante o mês, troca de ambulâncias, que ficaram à disposição do serviço e dando apoio à Remoção.



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

HORÁRIO	CONTAGEM DIAS DA SEMANA							
	Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sab	
00:01 às 06:00	32	13	8	12	11	11	24	111
06:01 às 12:00	27	20	25	26	22	19	31	170
12:01 às 18:00	33	29	26	25	25	29	37	204
18:01 às 00:00	23	18	16	18	18	26	20	139
Total Geral	115	80	75	81	76	85	112	



Adriana Alves
Coordenadora Samu
HCS - Hospital de Referência de Santiago
ADRIANA ALVES
COORDENADORA DO SAMU 192



PREFEITURA DE
Bertioga

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



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde



**HOSPITAL
BERTIOGA**



PREFEITURA DE
Bertioga



SUS

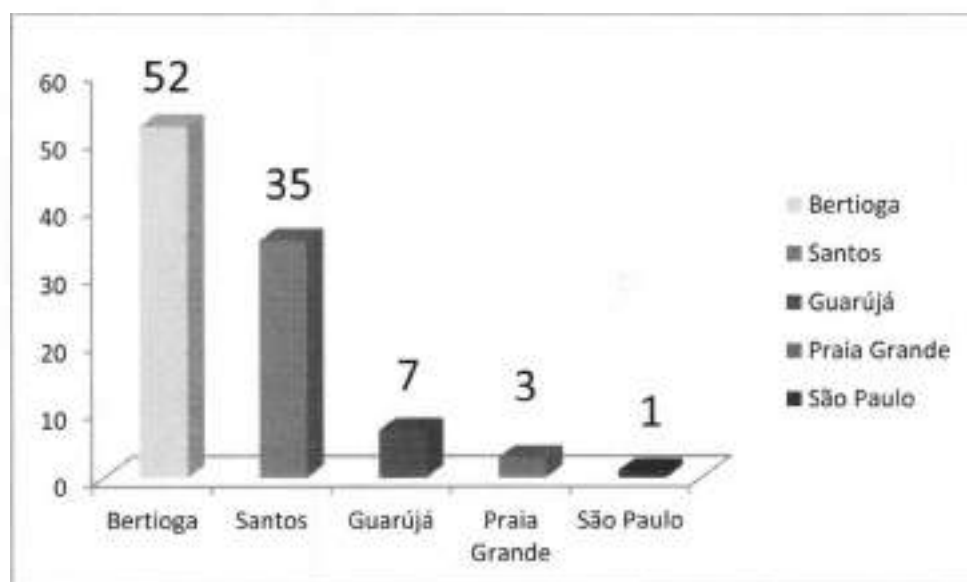
Sistema
Único
de Saúde

RELATÓRIO MENSAL

REMOÇÃO

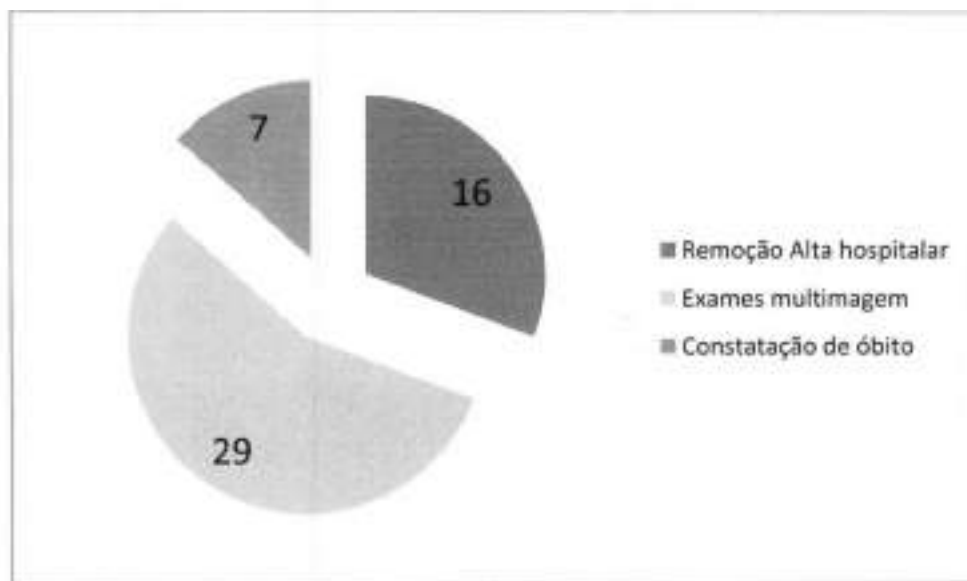
COMPETÊNCIA ABRIL/2023

003618-



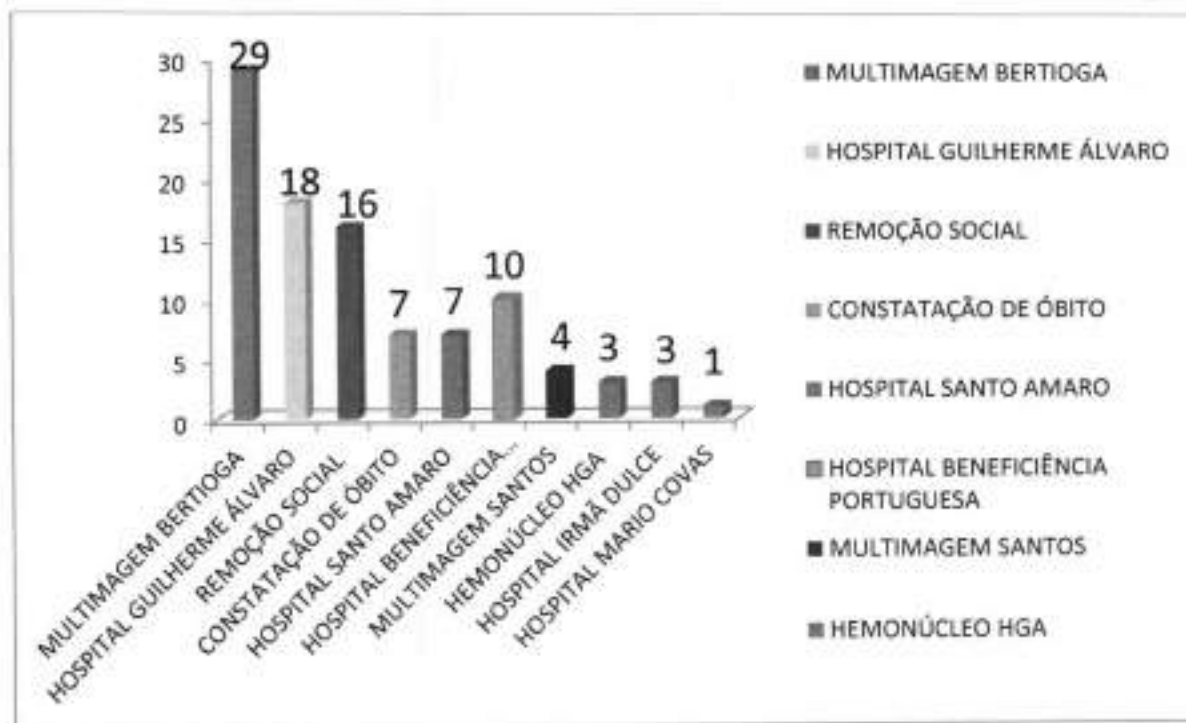
Segue acima a estatística referente aos deslocamentos realizados pela remoção, separados por regiões / destino dos pacientes. Cada localidade segue com número absoluto de transferidos, para realização de exames e/ou avaliações.

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



Deslocamentos dentro do Município no mês de ABRIL o correspondem a mais de 53% 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 da Frota
INTS-Hospital Municipal de Bertioga



Total de remoções no mês : 98 deslocamentos

Ambulâncias REMOÇÃO PLACAS

ECA9180 – 1.860 KM / BTZ2F65 2.336- KM

Total de KM deslocados no Mês : 4.196 km percorridos.

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

No mês de Abril de 2023, 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 1,80% e 0,0% de letalidade relacionado à Infecção Hospitalar. Representado nos quadros 1.

Indicadores	Nº Absolutos	%
TAXA DE INFECÇÃO RELACIONADA A ASSISTÊNCIA À SAÚDE	2	1,4%
TAXA DE UTILIZAÇÃO DE CATETER VASCULAR CENTRAL	29	3,70%
TAXA DE UTILIZAÇÃO DE VENTILAÇÃO MÉCANICA	21	2,68%
TAXA DE UTILIZAÇÃO DE CATETER VESICAL	70	8,93%
TAXA DE MORTALIDADE	08	3,14
TAXA DE LETALIDADE POR IRAS	0	0
TAXA DE PACIENTES EM USO DE ANTIBIOTICOTERAPIA	46	18,11%
TAXA DE IH EM PACIENTES COM PROFILAXIA CIRURGICA	2	1,4%
TAXA DE INFECÇÃO DE SÍTIO CIRURGICO	2	1,4%
TAXA DE OCUPAÇÃO	53,33%	

Irenisbete M. M. Gomes
Pediatra / Infectologista
CRMSP 39512

Bianca Cristina de Farias Costa
COREN-SP 469.977-ENF

003630

No Hospital Municipal de Bertioga tivemos 254 pacientes internados com permanência mínima de 24 horas, sendo divididas entre pediatria com 48 pacientes, enfermaria adulto com 85 pacientes admitidos, estabilização (semi-crítico) com 19 pacientes admitidos, maternidade com 76 pacientes e ginecologia com 26 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 02 temos os números absolutos das infecções, sendo um total de 02 IRAS – Infecção relacionada a assistência à saúde, desta 02 Infecções de Sítio Cirúrgico (ISC).

Quadro 2 e 3





RELATÓRIO MENSAL

SERVIÇOS DE FARMÁCIA HOSPITALAR HMB

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/2023

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 ABRIL/2023								
Categoria	E: Compras		S: Consumo		S: Perdas		Saldo Atual	
	Qtd	Valor	Qtd	Valor	Qtd	Valor	Qtd	Valor
MATERIAL DE LABORATORIO	1075	R\$ 10.844,40	457	R\$ 7.567,15	-		1.208	R\$ 11.725,48
MATERIAL HOSPITALAR	71.704	R\$ 54.331,20	109.709	R\$ 80.815,39	1	R\$ 52,33	143.708	R\$ 111.718,52
MEDICAMENTO	44.900	R\$ 90.832,38	51.943	R\$ 122.173,57	480,0	R\$ 1.019,89	116.793	R\$ 116.884,24
TOTAL	117.679,00	R\$ 156.007,96	172.109,00	R\$ 210.546,11	481,00	R\$ 1.072,02	250.708,50	R\$ 522.326,24

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 01 de Abril a 30 de Abril, o mesmo ocorre para as movimentações de saída por consumo.

- DEMONSTRATIVO FINANCEIRO:

Abaixo segue demonstrativo comparativo com o histórico dos últimos seis meses de movimentação no setor da farmácia e CAF administrados pelo contrato de gestão do Hospital Municipal de Bertiooga.

Michele da Silva Costa
CPF 75750
Farmacêutica

003623

ENTRADAS COMPRAS	NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL
MATERIAL DE LABORATÓRIO	1.649,60	3.053,60	859,60	1.658,80	2.044,00	1.075,00
MATERIAL HOSPITALAR	112.551,24	197.634,42	16.277,86	31.378,57	104.705,16	54.331,20
MEDICAMENTO	217.968,10	330.234,05	23.173,34	53.651,37	134.509,79	90.832,36
TOTAL:	332.168,94	530.922,07	40.310,80	86.688,74	241.258,95	146.238,56

SAÍDAS CONSUMO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL
MATERIAL DE LABORATÓRIO	29.308,52	23.087,02	16.142,16	25.085,18	20.559,56	7.557,15
MATERIAL HOSPITALAR	84.242,03	99.208,88	93.655,27	90.755,50	105.197,80	80.815,39
MEDICAMENTO	5.677,85	153.005,59	172.895,13	138.666,56	141.214,48	122.173,57
TOTAL:	119.228,40	275.301,49	282.692,56	254.507,24	266.971,84	210.546,11

- EVOLUÇÃO DE PREÇO E CONSUMO:

O mercado farmacêutico está com grande dificuldade em encontrar insumos e manter a produção para atender a atual demanda, o reflexo desse cenário vemos através dos preços de medicamentos e materiais hospitalares que sofrem uma variação significativa. Para demonstrar tal evolução segue tabela comparativa dos preços praticados e consumo nos últimos três meses por amostragem.

MEDICAMENTO	2022/02			2022/03			2023/04		
	Consumo	Preço	Total	Consumo	Preço	Total	Consumo	Preço	Total
ALFAPIRACANTO SUSP. ENDOTRAQUEAL 100MG (100MG/ML) FIA 15ML	2	R\$ 1080,96	R\$ 2.161,92	0	R\$ 0	R\$ 0,00	6	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ALTERASE 500MG PO 100F SOL INJ	2	R\$ 2.354,36	R\$ 4.708,72	2	R\$ 2.354,36	R\$ 4.708,72	2	R\$ 2.354,36	R\$ 4.708,72
BENZILPENICILINA BENZATINA INJ 1200.000 UI/PO SUS	1.193	R\$ 7,52	R\$ 8.989,36	1.091	R\$ 6,95	R\$ 7.580,95	966	R\$ 6,95	R\$ 6.713,70
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PO SOL INJ/EY	192	R\$ 3,27	R\$ 626,64	834	R\$ 3,28	R\$ 2.735,32	596	R\$ 3,22	R\$ 1.928,32
CEFALOTINA SÓDICA 1G INJ	455	R\$ 3,42	R\$ 1.556,10	57	R\$ 3,47	R\$ 1.970,59	305	R\$ 3,42	R\$ 1.053,90
CETOPROFENO 100MG PO SOL INJ/EY	1.296	R\$ 4,95	R\$ 6.425,28	1.391	R\$ 3,90	R\$ 5.424,90	1.550	R\$ 3,90	R\$ 6.045,00
CINDAMICINA, FOSFATO 100MG/ML AMP 4ML SOL INJ	279	R\$ 3,24	R\$ 903,96	372	R\$ 3,17	R\$ 1.179,24	245	R\$ 3,09	R\$ 756,45
DICLOFENACO SÓDICO INJ 25MG/ML (25MG/2ML) AMP 2ML	3.585	R\$ 1,08	R\$ 3.871,80	3.422	R\$ 0,99	R\$ 3.387,58	2.688	R\$ 0,96	R\$ 2.580,48
DIMENIDRATO 30MG/ML + PIPROFENO 10MG/ML + GLIC 10MG/ML + FRU 100MG/ML AMP 10ML SOL INJ/EY	1.585	R\$ 7,48	R\$ 11.755,80	8	R\$ 0,00	R\$ 0,00	1	R\$ 7,63	R\$ 7,63
DIPIRONA SÓDICA 100MG/ML AMP 2ML SOL INJ	6.997	R\$ 1,62	R\$ 11.335,14	6.697	R\$ 1,48	R\$ 9.911,56	5.633	R\$ 1,38	R\$ 7.773,54
DEXAMETASONA, FOSFATO 100MG/ML AMP 2ML SOL INJ	5.223	R\$ 1,82	R\$ 9.505,86	5.797	R\$ 1,78	R\$ 10.318,66	4.742	R\$ 1,77	R\$ 8.393,34
ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SER 14ML SOL INJ	46	R\$ 12,15	R\$ 558,90	70	R\$ 9,83	R\$ 688,10	89	R\$ 11,60	R\$ 1.031,40
ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SER 14ML SOL INJ	10	R\$ 22,47	R\$ 224,70	32	R\$ 22,47	R\$ 719,04	9	R\$ 22,47	R\$ 202,23
ESCIPOLOAMINA 4MG/ML + DIPIRONA 100MG/ML AMP 5ML SOL INJ	926	R\$ 2,29	R\$ 2.110,54	1.079	R\$ 2,04	R\$ 2.200,56	1.118	R\$ 2,04	R\$ 2.279,92
FUROSEMIDA 20MG/2ML AMP 2ML SOL INJ	431	R\$ 2,30	R\$ 991,30	540	R\$ 2,32	R\$ 1.253,60	597	R\$ 1,88	R\$ 1.116,36
GLICOSE 50% AMP 10ML SOL INJ	722	R\$ 9,59	R\$ 6.904,78	750	R\$ 0,61	R\$ 450,00	1.074	R\$ 0,61	R\$ 655,14
HIDROCORTISONA, SUCINATO SÓDICO 100MG PO SOL INJ	241	R\$ 3,65	R\$ 877,65	293	R\$ 3,65	R\$ 1.070,45	189	R\$ 5,61	R\$ 1.060,39
HIDROCORTISONA, SUCINATO SÓDICO 100MG PO SOL INJ	288	R\$ 5,24	R\$ 1.507,12	285	R\$ 5,20	R\$ 1.481,00	245	R\$ 5,03	R\$ 1.232,35
IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTID RHO INJ 300MG/50	4	R\$ 220,65	R\$ 882,60	4	R\$ 256,18	R\$ 1.024,72	3	R\$ 27,73	R\$ 83,19
MERCOPHEN 100MG PO SOL INJ	2	R\$ 11,95	R\$ 23,90	85	R\$ 9,85	R\$ 837,25	57	R\$ 11,65	R\$ 663,45
METILPREDNISOLONA, SUCINATO SÓDICO INJ 125MG	125	R\$ 4,97	R\$ 621,25	221	R\$ 4,98	R\$ 1.100,58	258	R\$ 5,31	R\$ 1.370,22
NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML AMP 4ML SOL INJ	105	R\$ 3,83	R\$ 401,55	107	R\$ 3,83	R\$ 409,61	96	R\$ 3,83	R\$ 367,68
OMEPRAZOL 40MG PO SOL INJ	205	R\$ 9,38	R\$ 1.922,90	392	R\$ 8,38	R\$ 3.286,96	391	R\$ 2,81	R\$ 1.098,51
PRONETAZINA, CLORIDRATO 25MG/ML AMP 2ML SOL INJ	926	R\$ 1,74	R\$ 1.611,24	995	R\$ 1,74	R\$ 1.731,30	482	R\$ 1,79	R\$ 860,38
SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLS 500ML SOL INJ	365	R\$ 9,09	R\$ 3.328,05	301	R\$ 8,27	R\$ 2.489,27	267	R\$ 8,24	R\$ 2.199,96
SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLS 100ML SOL INJ	3.638	R\$ 4,45	R\$ 16.189,10	4.798	R\$ 4,00	R\$ 19.192,00	4.658	R\$ 3,95	R\$ 18.599,10
SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLS 250ML SOL INJ	1.292	R\$ 5,90	R\$ 7.602,80	1.222	R\$ 5,90	R\$ 7.209,80	1.141	R\$ 5,75	R\$ 6.560,75
SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLS 500ML SOL INJ	954	R\$ 9,56	R\$ 9.118,56	804	R\$ 9,56	R\$ 7.704,24	917	R\$ 9,56	R\$ 8.754,92
SORO RINGER COM LACTATO BOLS 500ML SOL INJ	453	R\$ 14,34	R\$ 6.496,82	618	R\$ 12,89	R\$ 7.966,02	507	R\$ 8,82	R\$ 4.472,14
VITAMINAS DO COMPLEXO B INJ AMP 2ML	913	R\$ 3,70	R\$ 3.388,10	98	R\$ 2,95	R\$ 288,10	208	R\$ 2,76	R\$ 578,08
TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG/20ML AMP 2ML SOL INJ	1.182	R\$ 1,75	R\$ 2.068,50	1.385	R\$ 2,44	R\$ 3.378,40	1.183	R\$ 2,34	R\$ 2.768,22
			R\$ 113.889,55			R\$ 108.667,34			R\$ 94.366,53

003624

Michela da Silva Costa
CRE 75750
-Bertioga

MATERIAL	2023-02			2023-03			2023-04		
	Consumo	Preço	Total	Consumo	Preço	Total	Consumo	Preço	Total
AGULHA DESCARTAVEL ANESTESIA 27G X 3/2 PONTA DE LÁPIS	16	R\$ 9,47	R\$ 151,71	25	R\$ 24,23	R\$ 605,75	25	R\$ 24,23	R\$ 605,75
ALCOOL 70% 800ML (CAJ)	495	R\$ 5,01	R\$ 2.479,95	63	R\$ 5,01	R\$ 315,63	154	R\$ 5,04	R\$ 776,00
AGULHA HPODERMICA DESCARTAVEL 40 X 12	10.895	R\$ 0,10	R\$ 1.089,50	8.588	R\$ 0,07	R\$ 599,16	12.820	R\$ 0,07	R\$ 897,40
AVENTAL CIRURGICO ESTERIL COM PUNHO TAM G	35	R\$ 9,22	R\$ 322,70	40	R\$ 9,81	R\$ 392,40	56	R\$ 12,00	R\$ 672,00
AVENTAL MANGA LONGA DESCARTAVEL EM POLIPROPILENO PCT C/15 UNO	43	R\$ 1,00	R\$ 43,00	36	R\$ 1,09	R\$ 39,24	42	R\$ 1,10	R\$ 46,20
ATADURA ALGODÃO ORTOPÉDICO 18CM X 18M	4.427	R\$ 0,88	R\$ 3.899,16	902	R\$ 0,75	R\$ 676,50	1.219	R\$ 0,83	R\$ 1.012,17
ATADURA ALGODÃO ORTOPÉDICO 18CM X 18M	368	R\$ 1,08	R\$ 397,44	712	R\$ 1,23	R\$ 875,76	241	R\$ 1,23	R\$ 296,43
ATADURA DE CREPE 15 CM X 18 M 12 FIOS	4.427	R\$ 0,88	R\$ 3.899,16	1.744	R\$ 0,60	R\$ 1.046,40	1.219	R\$ 0,83	R\$ 1.012,17
ATADURA DE CREPE 20 CM X 18 M 12 FIOS	923	R\$ 0,88	R\$ 812,24	388	R\$ 0,81	R\$ 313,68	125	R\$ 0,81	R\$ 101,25
COLETORE DE MATERIAL PERFURO-CONTANTE 10L (U)	191	R\$ 4,80	R\$ 916,80	188	R\$ 4,31	R\$ 810,68	176	R\$ 4,38	R\$ 770,48
CATETER VENOSO CENTRAL NG X 2" (INTRACATH)	3	R\$ 29,00	R\$ 87,00	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	4	R\$ 25,00	R\$ 100,00
COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO 25 cm X 38 cm ESTERIL PCT. C/15 UNO	1.045	R\$ 4,71	R\$ 4.916,05	1.104	R\$ 4,84	R\$ 5.345,76	1.389	R\$ 4,50	R\$ 6.249,00
COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 PCT C/10 UNO	3.764	R\$ 0,31	R\$ 1.172,44	6.223	R\$ 0,48	R\$ 3.007,44	5.386	R\$ 0,43	R\$ 2.316,38
ESCOVA DUPLA FACE ESTERIL CLOROXIDINA 2% PARA ANTISSEPSIA DAS MÃOS	338	R\$ 1,77	R\$ 598,26	430	R\$ 1,71	R\$ 735,30	338	R\$ 1,78	R\$ 601,24
ESPALMADURO IMPERMEÁVEL 10CM X 4CM	186	R\$ 6,00	R\$ 1.116,00	188	R\$ 6,00	R\$ 1.128,00	181	R\$ 6,00	R\$ 1.086,00
ELETRODO DE DESFIBRILAÇÃO REGULÁVEL ADULTO	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0	R\$ 1.034,38	R\$ 0,00	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ELETRODO PRECORDIAL PARA ECG DESCARTÁVEL ADULTO	1.678	R\$ 0,88	R\$ 1.476,24	2.855	R\$ 0,82	R\$ 2.341,10	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00
EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL (C/ SUSPIRO)	4.172	R\$ 1,08	R\$ 4.504,56	3.335	R\$ 0,88	R\$ 2.935,80	5.481	R\$ 0,78	R\$ 4.274,58
EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO 6GLP 3BANCOS - GRUNSET	81	R\$ 22,40	R\$ 1.816,40	92	R\$ 22,80	R\$ 2.097,60	64	R\$ 22,80	R\$ 1.459,20
FIO ACIDO POLIGLICOLICO 10 C/15 18CM - TIPO M2 CIRCULO CLÍNICA	56	R\$ 18,69	R\$ 1.046,64	46	R\$ 9,82	R\$ 450,72	70	R\$ 9,82	R\$ 687,40
FITA TESTE PARA MEDIÇÃO DE Glicemia Capilar Individual C/ CURSIN	291	R\$ 19,59	R\$ 5.698,41	56	R\$ 19,10	R\$ 1.069,60	110	R\$ 19,70	R\$ 2.167,00
FILTRO BIO-R (0) PLUS DBS PF	2	R\$ 195,00	R\$ 390,00	2	R\$ 196,00	R\$ 392,00	3	R\$ 196,00	R\$ 588,00
FRALDA DESCARTÁVEL P/ UNO ADULTO TAM. "G" PCT	63	R\$ 1,37	R\$ 86,31	88	R\$ 9,37	R\$ 823,56	45	R\$ 0,51	R\$ 23,00
INDICADOR BIOLÓGICO DE LETURA RÁPIDA 3HS AMPOLA	50	R\$ 19,70	R\$ 985,00	100	R\$ 10,25	R\$ 1.025,00	10	R\$ 19,70	R\$ 197,00
KIT CIRURGICO ESTERIL EM POLIPROP. DESCARTÁVEL SEM AVENTAL (JIT LAP)	38	R\$ 47,80	R\$ 1.816,40	27	R\$ 40,50	R\$ 1.103,50	10	R\$ 40,50	R\$ 405,00
LANCELA DE SEGURANÇA 28G X 16MM	4.940	R\$ 0,32	R\$ 1.580,80	3.026	R\$ 0,32	R\$ 968,32	3.662	R\$ 0,10	R\$ 366,20
LENÇOL DE PAPEL 100% BRANCO 180CM X 90CM	388	R\$ 7,00	R\$ 2.716,00	305	R\$ 7,38	R\$ 2.250,90	165	R\$ 7,00	R\$ 1.155,00
LUYA DE PROCEDIMENTOS DESC. "G" C/15 UNO	45	R\$ 9,44	R\$ 424,80	48	R\$ 14,18	R\$ 680,64	31	R\$ 13,37	R\$ 414,47
LUYA DE PROCEDIMENTOS DESC. "M" C/15 UNO	103	R\$ 9,33	R\$ 961,29	201	R\$ 7,81	R\$ 1.569,81	252	R\$ 11,65	R\$ 2.935,80
LUYA DE PROCEDIMENTOS DESC. "P" C/15 UNO	329	R\$ 1,77	R\$ 583,13	245	R\$ 1,58	R\$ 387,10	216	R\$ 1,43	R\$ 308,88
MÁSCARA DE PROTEÇÃO PFF2000	250	R\$ 0,55	R\$ 137,50	345	R\$ 0,65	R\$ 224,25	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SERINGA DESCARTÁVEL 5ML SEM AGULHA	11.078	R\$ 0,28	R\$ 3.102,24	7.247	R\$ 0,28	R\$ 2.029,16	6.566	R\$ 0,26	R\$ 1.707,16
SERINGA DESCARTÁVEL 20ML SEM AGULHA	2.751	R\$ 0,40	R\$ 1.100,40	2.054	R\$ 0,43	R\$ 883,42	1.886	R\$ 0,45	R\$ 848,70
TORNIDOR DESCARTÁVEL 3 VAS LUER LOCK (DÁNGULA)	1.881	R\$ 0,89	R\$ 1.674,09	6.830	R\$ 0,69	R\$ 4.708,70	2.471	R\$ 0,87	R\$ 2.146,77
TUBO DE ENSAIO CRISTAL TRANSPARENTE 5ML (12 X 75MM)	2.890	R\$ 0,20	R\$ 578,00	4.890	R\$ 0,21	R\$ 1.026,90	1.900	R\$ 0,20	R\$ 380,00
UNIFICADOR C/ FRASCO 250ML PARA COXIDIZ	3	R\$ 17,26	R\$ 51,78	4	R\$ 17,72	R\$ 70,88	0	R\$ 1,72	R\$ 0,00
			R\$ 52.199,80			R\$ 49.363,18			R\$ 41.309,58

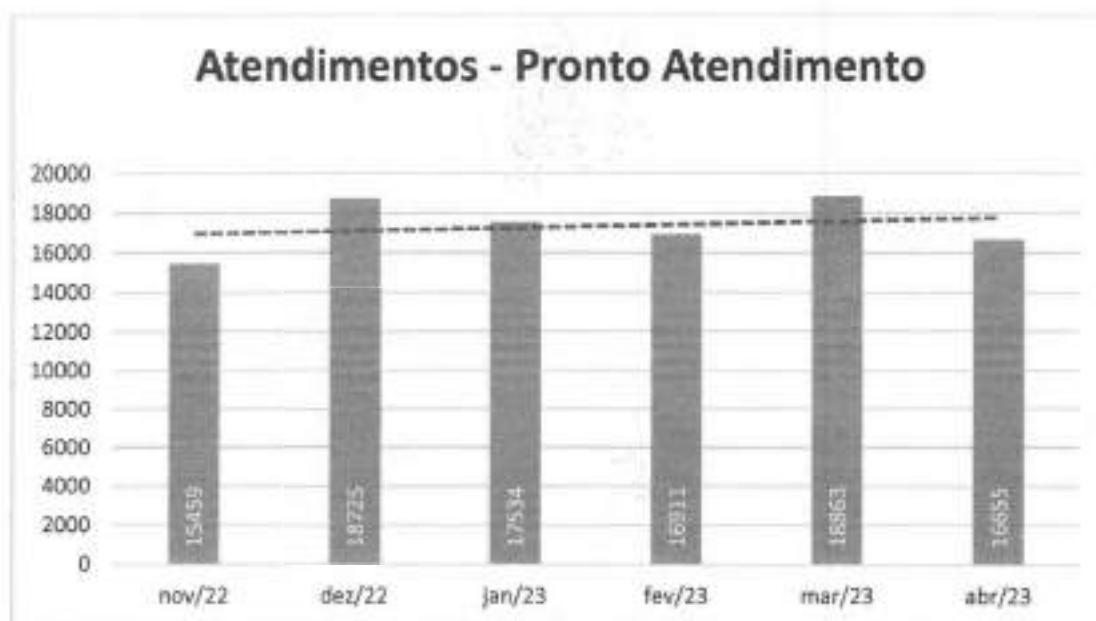
Podemos concluir com as planilhas apresentadas, que desde o início da pandemia vários itens tanto medicamentos quanto materiais hospitalares sofreram ajustes consideráveis nos preços praticados pelos fornecedores, consequentemente tivemos um aumento no consumo financeiro desses materiais e medicamentos devido a escassez dos mesmos em nível nacional, estamos conseguindo manter as rubricas.

003625

Michele da Silva Costa
CPF 75750
Farmacêutica

- 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 0,21 %, 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.

003626

Michele da Silva Costa
CRE 75750
Farmacêutica

- 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:

Poderemos dar início à farmácia clínica - assim que passarmos por um treinamento junto a responsável técnica do INTS. Este projeto nos auxiliara 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.

4.0 TREINAMENTO:

Realizamos treinamento com os colaboradores esse mês, e acompanhamos a rotina de controle de estoque conforme estabelecido anteriormente, separando as seções tanto de medicamentos quanto materiais por auxiliar e realizando diariamente as contagens de psicotrópicos para manter os estoques corretos e sempre levando orientações em loco à equipe quanto aos cuidados na dispensação.

MICHELE DA SILVA COSTA
FARMACÊUTICA
CRF/SP: 75750

003627
Michele da Silva Costa
CRF 75750
Farmacêutica



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
BERTIOG**



**HOSPITAL
BERTIOGA**



PREFEITURA DE
Bertioga



SUS
Sistema
Único
de Saúde

RELATÓRIO MENSAL

Prestação de Contas - SCIH

COMPETÊNCIA ABRIL/2023

Irenisbete M. M. Gomes
Pediatra / Infectologista
CRMSP-39512

003628

Bianca Cristina de Freitas Cunha
COREN-SP 469.977-ENF

RELATÓRIO MENSAL DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO MENSAL – SCIH DE BERTIOGA Serviço de controle de infecção hospitalar
<u>Membros da SCIH</u>
Dra. Irenisbete Martinez de Mello Gomes
Enf. Bianca Cristina de Freitas Cunha

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.

Irenisbete M. M. Gomes
Pediatra / Infectologista
CRMSP 38512

1003629

Bianca Cristina de Freitas Cunha
COREN/SP 469.977-ENF



No mês de Abril de 2023, no Hospital Municipal de Bertiooga, 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 1,80% e 0,0% de letalidade relacionado à Infecção Hospitalar. Representado nos quadros 1.

Indicadores	Nº Absolutos	%
TAXA DE INFECÇÃO RELACIONADA A ASSISTÊNCIA À SAÚDE	2	1,4%
TAXA DE UTILIZAÇÃO DE CATETER VASCULAR CENTRAL	29	3,70%
TAXA DE UTILIZAÇÃO DE VENTILAÇÃO MÉCANICA	21	2,68%
TAXA DE UTILIZAÇÃO DE CATETER VESICAL	70	8,93%
TAXA DE MORTALIDADE	08	3,14
TAXA DE LETALIDADE POR IRAS	0	0
TAXA DE PACIENTES EM USO DE ANTIBIOTICOTERAPIA	46	18,11%
TAXA DE IH EM PACIENTES COM PROFILAXIA CIRURGICA	2	1,4%
TAXA DE INFECÇÃO DE SÍTIO CIRURGICO	2	1,4%
TAXA DE OCUPAÇÃO	53,33%	

Irenisbete M. M. Gomes
Pediatra-Infeccionista
CRMSP 39542

Blanca Cristina de Figueiredo Cunha
COREN-SP 469.977-ENF



No Hospital Municipal de Bertiooga tivemos 254 pacientes internados com permanência mínima de 24 horas, sendo divididas entre pediatria com 48 pacientes, enfermaria adulto com 85 pacientes admitidos, estabilização (semi-crítico) com 19 pacientes admitidos, maternidade com 76 pacientes e ginecologia com 26 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 02 temos os números absolutos das infecções, sendo um total de 02 IRAS - Infecção relacionada a assistência à saúde, desta 02 Infecções de Sítio Cirúrgico (ISC).

Quadro 2 e 3



Fonte: Busca Ativa nos setores.

Se compararmos com o mês de março de 2023, houve uma diminuição do número absoluto de casos de ISC e diminuição na taxa de infecção, que não aparenta ser tão expressivo em virtude do aumento do número de procedimentos cirúrgicos realizados em abril, que foi de 121 procedimentos contra 185 no mês de Março.

É realizado o mapeamento do uso de dispositivos invasivos diariamente, nos pacientes internados. O aumento nos números justificam-se pelo aumento no número de internações e de procedimentos cirúrgicos realizados neste mês de fevereiro.

Quadro 4

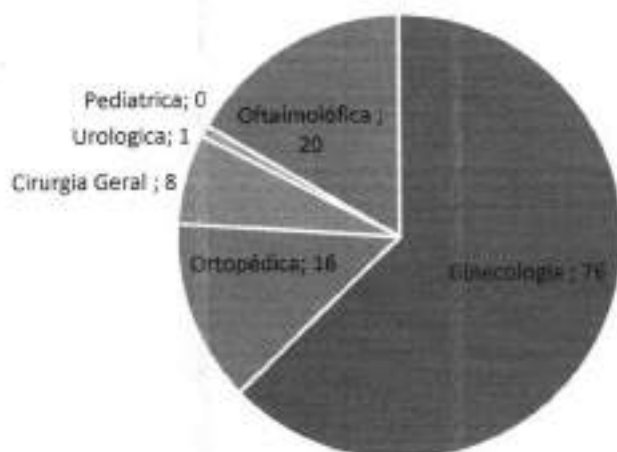


Ainda referente ao uso de dispositivos, registramos no mês de abril um caso de infecção de trato urinário relacionado ao uso de cateter vesical de demora.

Realizado o estudo analítico e pesquisa das IRAS no Centro Cirúrgico, foram realizadas um total de 121 cirurgias divididas em 76 ginecológicas, 16 ortopédicas, 08 cirurgias gerais, 20 cirurgias oftálmicas e 01 urológicas. Representada no quadro 5.

Quadro 5

Cirurgias realizadas em Abril de 2023



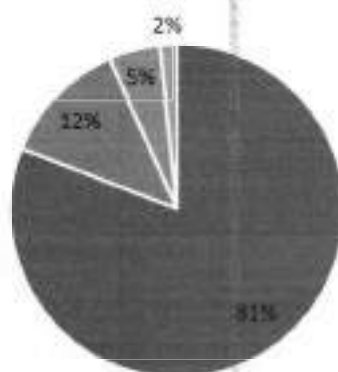
Fonte: SMPEP

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

Quadro 6

Potencial de Contaminação - Abril de 2023

■ Limpa ■ Potencialmente contaminada ■ Contaminada ■ Infectada



Fonte: SMPEP

Dos 16 procedimentos ortopédicos realizados, 10 foram procedimentos intraósseos, 05 foram retiradas de fio/pino; 01 foi redução procedimentos sequenciais em ortopedia. Conforme quadro 7.

Quadro 7



Cirurgias Ortopédicas Abril 2023

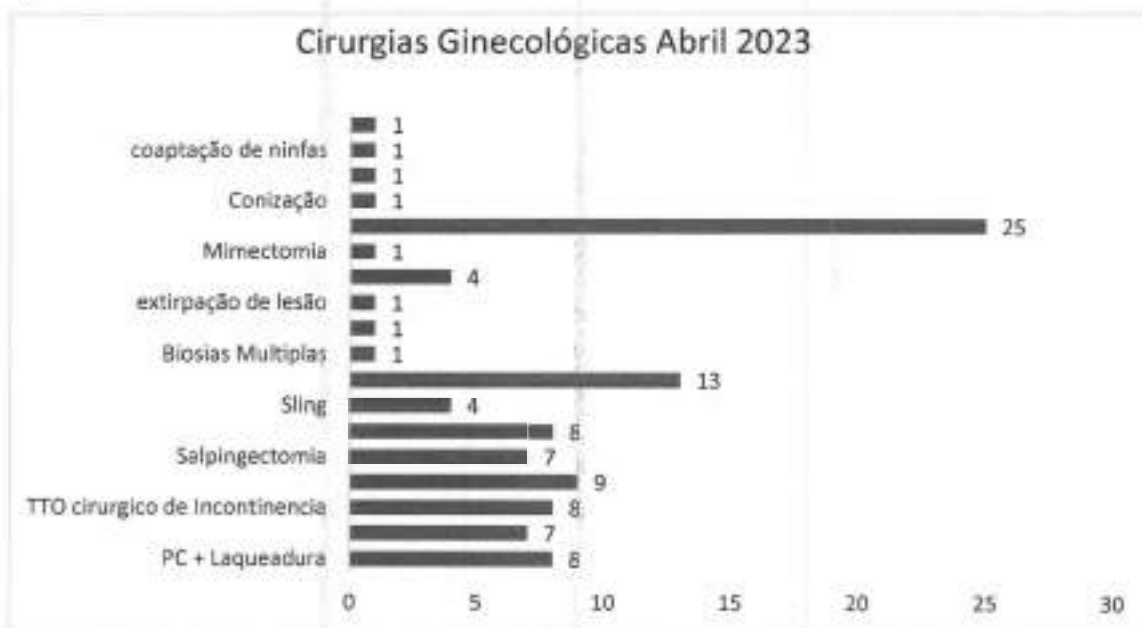


Fonte: SMPEP

Pela ginecologia foram realizados 76 procedimentos discriminados em: 13 curetagens semiótica, 01 curetagens pós abortamento, 07 histerectomias, 07 salpingectomias, 08 laqueaduras, 08 partos cesárea com laqueadura, 08 tratamentos cirúrgicos de incontinência urinária, 04 ooforectomias, 09 Colpoperineoplastia, 01 biopsias multiplas, 25 partos cesáreas, 04 sling, 01 mimectomia, 01 mimectomia, 01 conização, 01 fistula vesicovaginal, 01 coaptação de ninfas e 01 drenagem de abscesso. Conforme quadro 08.

Quadro 08

Cirurgias Ginecológicas Abril 2023



Fonte: SMPEP

Dos 08 procedimentos realizados pela cirurgia geral 01 foram laparotomia, 04 apendicites, 01 drenagem de abscesso e 02 gastrorrafia.

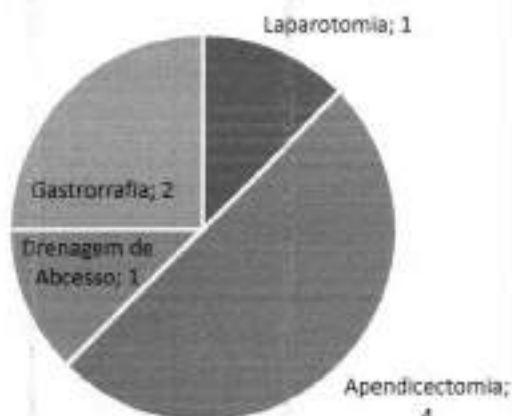
Quadro 09



Bianca Cristina de Farias Cunha
COREN-SP 469.977-ENF

Isabella M. M. Gomes
Pediatria Infectologia
CRM-SP 006512

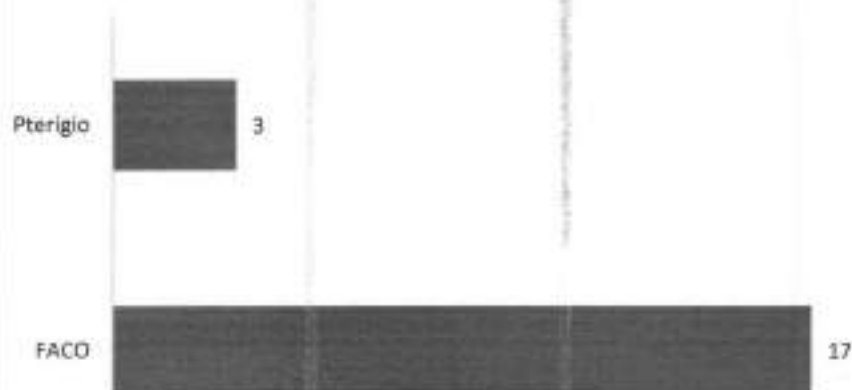
Cirurgia Geral Abril de 2023



Fonte: SMPEP

Das 20 as cirurgias realizadas pela equipe de oftalmologia 17 foram facoestimulação e 03 pterígio. Conforme quadro 10.

Cirurgias da Oftálmicas Abril 2023



Fonte: SMPEP

Foi realizada 01 cirurgia urológica de postectomia. Conforme quadro 11.



Foi realizada também 01 cirurgia pediátrica de hernioplastia.

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 Bertiooga.

Houveram 02 infecções de sítio cirúrgico como evidenciado abaixo no quadro 12. Sendo 01 Infecções de cirurgias ginecológicas e 01 postectomia.

Quadro 12



Fonte: Busca ativa fonada e busca em prontuário eletrônico.

Comparada ao mês de março de 2023, em números globais tiveram uma diminuição significativa nos números de ISC, essa diminuição significativa é visualizada tão expressivamente em virtude da diminuição no número de procedimentos cirúrgicos realizados no mês de abril. Porém continuamos 003636

Investigando os motivos pelos quais estão ocorrendo esses números de infecção de sítio cirúrgico.

Quadro 13



Tivemos 03 casos de infecção puerperal no mês de março de 2023 e nenhum caso no mês de abril, conforme relatado acima continuamos fazendo uma investigação das possíveis causas desses números.

Quadro 14



O Serviço de Controle de Infecção Hospitalar também é responsável pela Vigilância Epidemiológica da instituição. No quadro epidemiológico do Hospital Municipal de Bertloga, onde se retrata as doenças de compulsão compulsória, tivemos no mês de Abril 748 casos notificados, dentre eles 232 casos suspeitos de COVID com 24 casos positivos e 488 casos suspeitos de

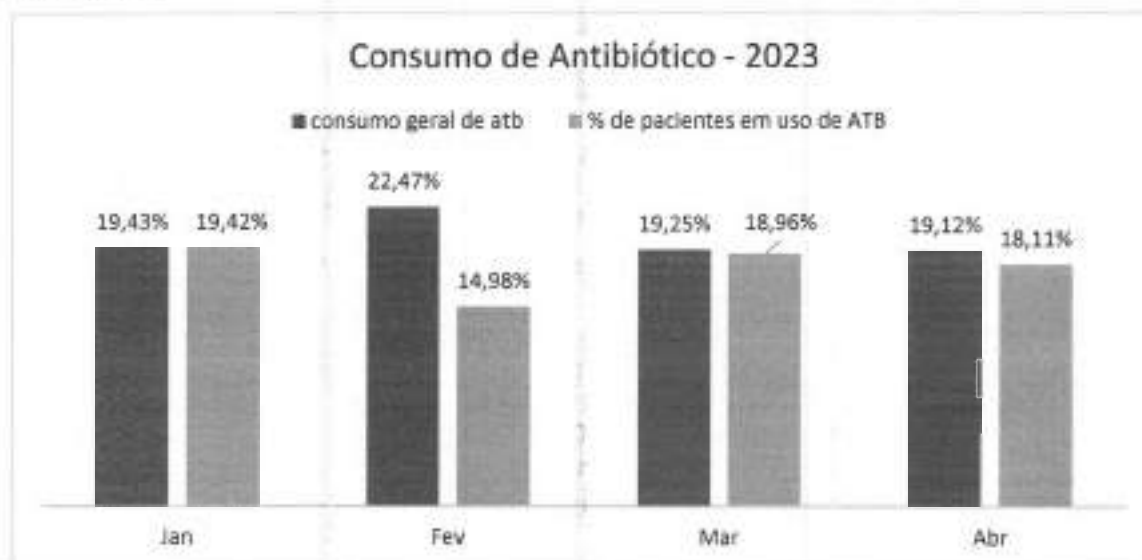
dengue, sendo 170 casos positivos. Abaixo encontram-se os agravos notificados em nossa instituição.

DOENÇA OU AGRAVO	MARÇO
ACIDENTES POR ANIMAIS PEÇONHENTOS	05
ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO	12
DENGUE	488
LEPTOSPIROSE	00
CHIKUNGUNYA	02
SARS COV II (COVID)	232
SÍFILIS EM GESTANTE	04
SÍFILIS CONGENITA	00
VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA	01
TUBERCULOSE	00
ZIKA VIRUS	00
H1N1	02
INTOXICAÇÃO EXOGENA	01

Fonte: Planilha de Notificações Compulsórias

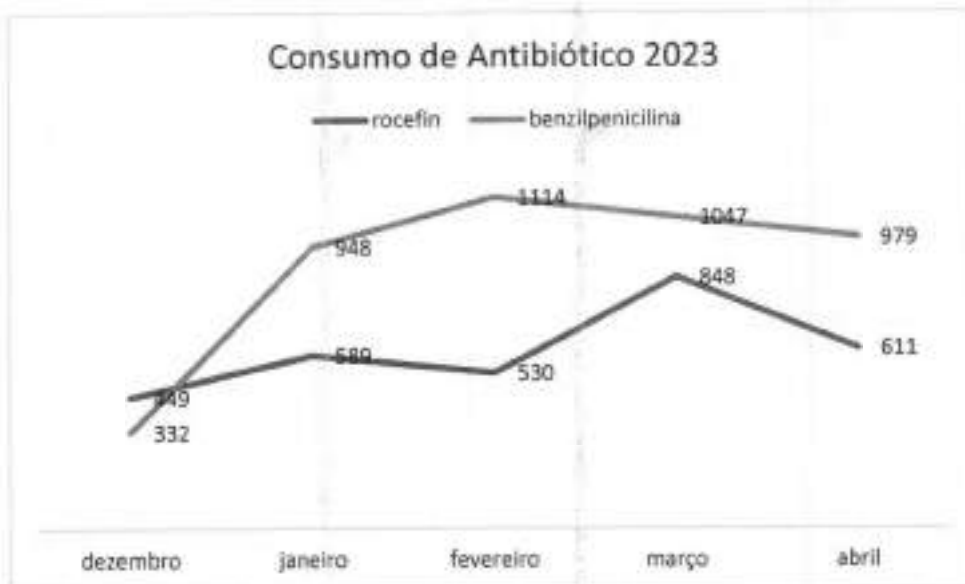
O Consumo geral de antimicrobianos no Hospital Municipal de Bertloga foi de 19,12%. Calculado a partir da quantidade total de antibióticos dispensados pela farmácia sobre a quantidade de atendimentos mês, multiplicado por 100.

Quadro 15



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.



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 uma diminuição nesta taxa em virtude também da diminuição 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
Amicacina	9,00	1,00	9,00	8,65
Cefepima	1,00	4,00	0,25	0,24
Ceftriaxone	848,00	2,00	424,00	407,30
Ciprofloxacina parenteral	12,20	0,80	15,25	14,65
Meropenem	27,50	3,00	9,17	8,81
Vancomicina	8,00	2,00	4,00	3,84

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.

No mês de abril de 2023 a CCIH realizou treinamento referente ao protocolo de sepsis que será implantado no Hospital de Bertioga em maio de 2023.

Bianca Cristina de Freitas Cunha
COREN-SP 469.977-ENF

Enfª Bianca Cristina de Freitas Cunha

Irenisbete M. M. Gomes
Pediatra-Intensivista
CRMSP-39512

Dra Irenisbete M.M. Gomes



Bertioga PREFEITURA DE



SUS

Sistema
Único
de Saúde

RELATÓRIO MENSAL

AGÊNCIA TRANSFUSIONAL

ENTRADA E SAÍDA DE HEMOCOMPONENTES							
Hemocomponentes	Estoque do mês Anterior	Entrada			Saída		
		Recebida de outros serviços	Devolvidas	Total	Transfusão	Perdas	Total
Concentrado de Hemácias	13	35	0	35	31	4	35
Plasma Fresco Congelado	35	0	0	0	1	0	1
Concentrado de Plaquetas	0	0	0	0	0	0	0
Total	48	35	0	35	32	4	36

PROCEDIMENTO DE MODIFICAÇÃO DE HEMOCOMPONENTES				
	Lavagem	Irradiação	Fracionamento pediátrico	
			Bolsas de Origem	Bolsas Produzidas
Atendimento no próprio serviço	0	0	0	0
Realizados em outro serviço	0	0	0	6
Total	0	0	0	6

FILTRAÇÃO		
	Concentrado de Hemácias	Concentrado de Plaquetas
Atendimento ao próprio serviço	6	0
Atendimento a outros serviços	0	0
Total	6	0

RECEBIMENTO DE OUTROS SERVIÇOS PARA ESTOQUE/ABASTECIMENTO				
Serviços que fornecem Sangue/ hemocomponentes	Concentrado de Hemácias	Concentrado de Plaquetas	Plasma Fresco Congelado	Total
Agência Transfusional - HGA	35	0	0	35
Unidade de Coleta HSA	0	0	0	0
Colsan	0	0	0	0
Total	35	0	0	35

DEVOLVIDOS AO OUTRO SERVIÇO HEMOTERÁPICO DO QUAL RECEBEU				
Serviços que fornecem Sangue/ hemocomponentes	Concentrado de Hemácias	Concentrado de Plaquetas	Plasma Fresco Congelado	Total
Agência Transfusional - HGA	0	0	0	0
Unidade de Coleta HSA	0	0	0	0
Colsan	0	0	0	0
Total	0	0	0	0

TRANSFUSÃO DE COMPONENTES				
Local de Transfusão	Concentrado de Hemácias	Concentrado de Plaquetas	Plasma Fresco Congelado	Total
Realizado no próprio serviço hemoterápico	0	0	0	0
No hospital no qual está instalado	31	0	0	31
Total	31	0	0	31

003642

Juliana S. D. do
CABRINHA

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	4	0	4
Plasma Fresco Congelado	0	0	0	0	0	0
Concentrado de Plaquetas	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	4	0	4

IMUNOHEMATOLOGIA							
Descrição do Procedimento	Receptor	Retestagem de Bolsas	Outros				Total Geral
			Pacientes GO	RN's	Pacientes UPA	Total	
Triagem ABO Direta	16	32	67	52	4	123	171
Triagem ABO Reversa	16	0	67	0	4	71	87
Fator Rh (Anti D)	16	32	67	52	4	123	171
Controle Rh	16	0	67	52	4	123	171
Pesquisa de D fraco (DU)	0	0	6	4	0	10	10
Coombs direto	16	0	0	52	4	56	72
Pesquisa anticorpos anti-eritrocitários - Testadas	16	0	67	0	4	71	87
Pesquisa anticorpos anti-eritrocitários - Positivas	1	0	0	0	1	1	2
Prova de compatibilidade pré-transfusional	-	-	-	-	-	-	32

003643

Juliana Leda
Bertiooga
CNPJ 18690

RECEPTOR		
ABO/Rh(D)	A+	1
	B+	4
	AB+	0
	O+	11
	A-	0
	B-	0
	AB-	0
	O-	0
Total		16

TOTAL DE DOADORES TESTADOS	0
TOTAL DE RECEPTORES TESTADOS	16
TOTAL DE BOLSAS RETESTADAS	32

COMPARATIVO 2021 E 2022

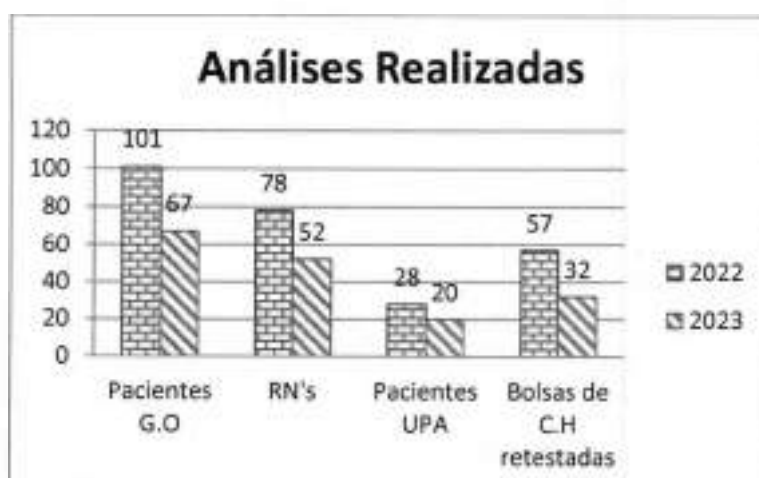


Gráfico 1: Análises realizadas no mês de Abril nos anos de 2022 e 2023.

COMPARATIVO 2021 E 2022



Gráfico 2: Transfusões realizadas no mês de Abril nos anos de 2022 e 2023.

003644

Julian S. Ledo
Biotecnólogo
CRBM 76690

**Bertioga** PREFEITURA DESistema
Único
de Saúde

RELATÓRIOS MENSAIS

PRODUTIVIDADE ABRIL/2023

COMPETÊNCIA ABRIL/2023

003645



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde

Metas Quantitativas da Proposta de Trabalho para o biênio 2021-2022 do Contrato de Gestão nº 001/2019

PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA	ESTIMADO MENSAL *	% Mês	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL Produção	ESTIMADO ANUAL
Exames Laboratoriais	28.000	23.800	38.705	37.356	51.325	42.649									170.035	336.000
Exames Radiológicos	3.500	2.975	3.756	3.686	4.460	4.110									16.012	42.000
Tomografia*	100	85	101	101	130	97									429	1.200
Ressonância Magnética*	30	26	30	26	23	30									109	360
Ultrassonografia Convencional	750	638	643	495	677	507									2.322	9.000
Ultrassonografia Obstétrica	100	85	190	153	190	175									709	1.200
Ultrassonografia com Doppler	100	85	100	78	99	78									355	1.200
Endoscopia Digestiva Alta	15	13	13	9	12	12									48	180
Colonoscopia	5	4	5	7	5	10									27	60
Retossigmoidoscopia	1	1	3	1	1	2									7	12
Ecocardiograma	20	17	13	2	16	0									31	240
Mamografia	100	85	100	93	99	71									363	1.200
TOTAL	32.721	27.813	43.659	42.007	57.037	47.742	0	0	0	0	0	0	0	0	190.445	392.652
PROCEDIMENTOS CLÍNICOS	ESTIMADO MENSAL *	% Mês	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL Produção	ESTIMADO ANUAL
Clinica Médica	8.000	6.800	11.469	10.954	11.503	10.137									44.063	96.000
Pediatrica	3.000	2.550	3.123	3.429	4.931	4.257									15.740	36.000
Ortopedia	1.500	1.275	1.984	1.666	1.756	1.482									6.890	18.000
Ginecologia	6.000	5.100	1018	890	948	777									3.633	72.000
Cirurgião Geral	4000	3400	762	631	675	656									2.724	48.000
TOTAL	22.500	10.625	18.356	17.572	19.813	17.309	0	0	0	0	0	0	0	0	73.050	270.000
ODONTOLOGIA	ESTIMADO MENSAL *	% Mês	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL Produção	ESTIMADO ANUAL
Consulta Odontológica	300	255	356	294	388	333									1.371	3.600
Procedimentos Odontológicos	3500	2975	283	220	257	267									1.047	42.000
TOTAL	3.800	255	639	514	645	600	0	0	0	0	0	0	0	0	2.418	45.600
INTERNAMENTOS/ AIH	ESTIMADO MENSAL *	% Mês	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL Produção	ESTIMADO ANUAL
Saídas hospitalares*	283	240,55	233	292	255	232									1.012	3.396

* VALORES ESTIMADOS A PARTIR DE MAIO/2021
DADOS NÃO VALIDADOS PELO DATASUS ATÉ A DATA DE ENTREGA

003646

IGOR SOUTO
ASSINANTE
Nº 001/2019 - CONTRATO DE GESTÃO
MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO

COD. PROCEDIMENTO	INDICAÇÃO	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DEZ
03-01-01-018-9	BIÓPSIA/EXERSE DE NÚDULO DE MAMA	0	0	0	0				
04-01-01-004-0	ELECTROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA	0	0	0	0				
04-01-01-007-4	EXERSE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS/CISTO SEBACEO/LIPOMA	0	0	0	0				
04-01-01-008-2	PROCTECTOMIA	0	0	0	0				
04-01-01-011-2	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO	0	0	0	0				
04-01-01-012-0	RETIRADA DE LESÃO POR SHAVING	0	0	0	0				
04-01-01-012-0	EXERSE DE CISTO SACRO-COCÍGEO	0	0	0	0				
04-01-02-005-2	EXERSE E SUTURA DE LESÃO NA PELE C/ PLÁSTICA EM Z OU ROTAÇÃO DE RETALHO	0	0	0	0				
04-01-02-006-1	EXERSE DE CISTO BRANCO	0	0	0	0				
04-01-02-007-0	EXERSE DE CISTO DERMÓIDE	0	0	0	0				
04-01-02-009-6	EXERSE DE CISTO TIREOIDEANO	0	0	0	0				
04-01-02-015-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO SÍNDROMA DE ABERNETHY	0	0	0	0				
04-01-02-017-7	CRISTOPLASTIA DE UNGUE (CANTOPLASTIA)	0	0	0	0				
04-02-02-008-5	NEUROSSECTOMIA	0	0	0	0				
04-02-02-012-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SÍNDROME COMPRESSIVA EM TUMOR DENTÓ-PERIODONTAL	0	0	0	0				
04-03-03-003-0	BLOQUEIO PROLONGADO DE SISTEMA NERVOSO PERIFÉRICO / CENTRAL COM BOMBA DE INFUSÃO	0	0	0	0				
04-04-04-011-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OVIDUTO / FALANGE / LARINGE / NARIZ	0	0	0	0				
04-04-04-017-7	TRACHEOSTOMIA	0	0	0	0				
04-04-04-026-7	DRENAGEM DE ABSCESSO PERIAMIGDALIANO	0	0	0	0				
04-04-04-024-3		0	0	0	0				
04-05-01-007-0	EXERSE DE CALOZO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DA PALMEIRA E SUPERCILIOS	0	0	0	0				
04-05-01-018-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DIFUSÃO/ALCALAZIA	0	0	0	0				
04-05-03-005-3	INJEÇÃO INTRA-UTERINA	0	0	0	0				
04-05-04-012-0	REPOSIÇÃO/REPARO DE LENTE INTRAOCULAR	0	0	0	0				
04-05-05-009-7	PROCTECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	0	0	0	0				
04-05-05-025-4	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CÔRNEA	0	0	0	0				
04-05-05-034-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PTÓRSE	0	0	0	0				
04-05-05-041-9	PROCTECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRO	0	0	0	0				
04-05-05-027-2	PROCTECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRO	17	19	17	18				
04-06-02-014-0	EXERSE E SUTURA DE LINFANGIOMA/NEVUS	0	0	0	0				
04-07-01-019-0	GASTROSTOMIA	0	0	0	0				
04-07-01-021-1	GASTROSTOMIA	0	0	0	0				
04-07-01-028-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INVERTICULO DO TUBO DIGESTIVO	0	0	0	0				
04-07-02-001-2	AMPUTAÇÃO COMPLETA ABDOMINO PERINEAL DO RETO	0	0	0	0				
04-07-02-003-0	APENDECTOMIA	2	0	1	0				
04-07-02-006-3	COLECTOMIA PARCIAL	0	0	0	0				
04-07-02-007-1	COLECTOMIA TOTAL	0	0	0	1				
04-07-02-009-8	COLORECTOMIA POR VIA ABDOMINAL	0	0	0	0				
04-07-02-013-1	COLOSTOMIA	0	0	0	0				

[illegible]

003648

[illegible]

04-06-06-047-6	TENOPLASTIA OU EXERTO DE TUNEL UNICO	0	0	0	0														
04-06-06-048-4	TENOPLASTIA ÚNICA EM TUNEL ÓSSEO-FIBROSO	0	0	0	0														
04-06-06-055-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ARTRITE INFECCIOSA (GRANDES E PEQUENAS ARTICULAÇÕES)	0	0	0	0														
04-06-06-057-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM GARTELO / EM GARRA (MÃO E PÉ)	0	0	0	0														
04-06-06-063-8	TRAT. CIR. DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METATARSO INTER-MEDIANEA	0	0	0	0														
04-09-01-009-0	CISTOSTOMIA	0	0	0	0														
04-09-01-009-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA VIA ABDOMINAL	0	0	0	0														
04-09-01-009-8	EXERCESE DE LESÃO DO CORDOÃO ESPERMÁTICO	0	0	0	0														
04-09-01-007-0		0	0	0	0														
04-09-01-012-4	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	0	0	0	0														
04-09-01-012-4	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	0	0	0	0														
04-09-01-016-9	ORQUESTOMIA UNILATERAL	0	0	0	0														
04-09-01-017-7	PLASTICA DE BOLSA ESCROTAL	0	0	0	0														
04-09-01-019-3	RESECCÃO PARCIAL DA BOLSA ESCROTAL	0	0	0	0														
04-09-01-021-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCOLE	0	0	0	0														
04-09-01-022-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE TORÇÃO DO TESTÍCULO / DO CORDOÃO ESPERMÁTICO	0	0	0	0														
04-09-01-023-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIÇOCELE	0	0	0	0														
04-09-01-024-0	VASECTOMIA	0	0	0	0														
04-09-01-025-9	LITOTOMIA / PLASTICA DE PREPUÇAO	0	0	0	0														
04-09-01-026-7	PLASTICA DO PREPUÇAO-BALANO-PRÉPUCIAL	0	0	0	0														
04-09-01-028-3	POSTECTOMIA	0	0	0	0														
04-09-01-031-1	CERCLAGEM DE CORDÃO DO ÚTERO	0	1	0	0														
04-09-01-032-4	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE CORDÃO	0	0	0	0														
04-09-01-033-8	EXCISÃO TIPO 3 DO CORDÃO UTERINO	0	0	0	0														
04-09-01-034-5	CERETAGEM HEMOTICA C/ OU S/ SUTURAÇÃO DO CORDÃO DO ÚTERO	1	2	1	0														
04-09-01-035-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	1	0	2	0														
04-09-01-036-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXOCTOMIA (UNI / BILATERAL)	0	0	0	0														
04-09-01-037-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	0	0	0	0														
04-09-01-038-5	HISTERECTOMIA TOTAL	0	12	10	1														
04-09-01-039-0	HISTEROGRAFIA	0	0	0	0														
04-09-01-040-6	LAQUEADURA TUBARIA	0	4	0	0														
04-09-01-041-4	MESECTOMIA	0	1	0	0														
04-09-01-042-6	INFUNDIBULOTOMIA/INFUNDIBULOPLASTIA	1	0	2	1														
04-09-01-043-1	SALPINGECTOMIA UNI/BILATERAL	0	0	1	0														
04-09-01-045-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	3	1	3	1														
04-09-01-046-8	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	0	0	0	0														
04-09-01-048-9	EXERCESE DE CISTO VAGINAL	0	0	0	0														
04-09-01-049-7	EXERCESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN/SKENE	0	2	1	0														
04-09-01-050-5	EXTRAPACAO DE LESÃO DE VULVA / PERINEO	0	0	0	0														
04-09-01-051-9	MASSUPALIZAÇÃO DE GLANDULA DE BARTHOLIN	0	0	0	0														
04-09-01-052-1	RECONSTRUÇÃO DA VAGINA	0	0	0	0														
04-09-01-053-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE COMPLACAO DE HORMONAS	1	0	0	1														
04-09-01-054-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FISTULA VÊNICO-VAGINAL	0	0	0	0														
04-09-01-056-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	0	0	0	0														
04-09-01-057-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL	0	0	3	0														
04-09-01-058-0	VULVOTOMIA SIMPLES	0	0	0	0														
04-10-01-003-0	EXERCESE DE ADENOCOMA DE MAMA	0	0	0	1														
04-10-01-003-0	EXERCESE DE MAMA SUPRANUMERÁRIA	0	0	0	0														
04-11-01-007-7	SUTURA DE LACERAÇÕES DE TUBO DO PÊLICO (NO PARTO ANTES DA ADMISSÃO)	0	0	0	0														
04-10-01-011-1	RETURNOCTOMIA/REANASTOMOTOMIA	0	0	0	0														
04-10-01-013-0	RETRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA UNILATERAL	0	0	0	0														
04-11-02-003-0	COESTERILIZAÇÃO POR AMORTAMENTO/POURPOSE	0	4	2	1														
04-11-02-004-0	TRATAMENTO CIR. DE GRAVIDEZ ECTÓPICA	0	1	0	0														

04-12-03-009-8	PLEURISTOMIA	0	0	0	0									
04-12-03-016-1	DRENAGEM TUBULAR PLEURAL AGUDA	0	0	0	0									
04-12-04-016-4	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FOCADA	0	2	1	1									
04-13-01-001-5	ATENDIMENTO DE EMERGÊNCIA EM MEDO E GRANDE QUEIMADO	0	0	0	0									
04-13-04-017-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LESÕES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTÂNCIA CUTÂNEA	0	0	0	0									
04-13-04-023-8		0	0	0	0									
04-13-04-023-2	TRAT. CIR. NÃO ESTÉTICO DA ORELHA	0	0	0	0									
04-13-03-000-3	TRATAMENTO COM CIRURGIAS MÚLTIPLAS	0	0	0	0									
04-13-02-003-4	OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS	0	0	0	0									
04-13-04-003-5	RESECCIONAMENTO DE ÚLCERA / DE TECIDOS DIFERENCIADOS	0	0	0	1									
04-13-04-002-7	DOBRAMENTO DE PARCELA NODULANTE	0	0	0	0									
04-03-04-001-6	DRENAGEM DE ABERÇO DA BOLSA ESCROTAL	0	0	0	0									
04-03-05-060-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO PRÓXIMA DISTAL DE TÍBIA	0	0	0	0									
04-13-04-024-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO P/ REPARAÇÃO DE PERDA DE SUBSTÂNCIA DA MÃO	0	0	0	0									
04-07-04-024-2	RESUTURA DE PAROIDE ABDOMINAL (POR INSCISÃO TOTAL / ENTEROTOMIA)	0	0	0	0									
04-07-02-040-3	RETOSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	0	0	0	0									
04-08-04-019-8	REDUÇÃO INCRUSTA DE LUXAÇÃO CROCIOTRONTAL TRAUMÁTICA	0	0	0	0									
TOTAL DE PROCEDIMENTOS REALIZADOS		43	71	71	76	0	0	0	0	0	0	0	0	0

SIGLA DO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO	04-02-00	05-03-00	06-04-00	07-05-00	08-06-00	09-07-00	10-08-00	11-09-00	12-10-00	01-11-00	02-12-00	03-01-00	04-02-00
03-10-01-000-9	PARTO NORMAL	35	35	21	26									
04-11-01-001-4	PARTO CESÁRIO	31	27	30	16									
04-11-01-004-2	PARTO CESÁRIO C/ LAQUEADURA TUBÁRIA	7	4	4	5									
TOTAL DE PROCEDIMENTOS REALIZADOS		73	66	55	47	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SIGLA DO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO	04-02-00	05-03-00	06-04-00	07-05-00	08-06-00	09-07-00	10-08-00	11-09-00	12-10-00	01-11-00	02-12-00	03-01-00	04-02-00
02-10-01-001-5	GLICEMIA CAPILAR	1482	1262	1122	1482									
03-01-10-003-9	APRIMAÇÃO DE PRESSÃO	13.780	13.440	13.324	12.140									
03-01-10-010-1	VALAÇÃO/REVALAÇÃO	235	178	277	235									
03-01-10-001-2	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAÇÃO	14.204	13.817	14.002	13.145									
03-01-06-010-0	PREVENÇÃO	756	609	604	560									
03-01-06-011-0	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	17214	18628	20317	17944									

003651

IGOR SOUTO
12/10/2020
Nº 15 HOSPITAL MUNICIPAL DE
MARTINS



RELATÓRIOS MENSAL

SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

COMPETÊNCIA ABRIL/2023

Rafael Oliveira
Nutricionista
CRN 61166

003652

INDICADORES DO SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

ABRIL/2023

CONSOLIDADO GERAL DE REFEIÇÕES DISTRIBUÍDAS



Figura 1- Total de refeições distribuídas pelo SND no mês de ABRIL/2023 aos pacientes do Hospital Municipal de Bertioga.

REFEIÇÕES PARA ACOMPANHANTES

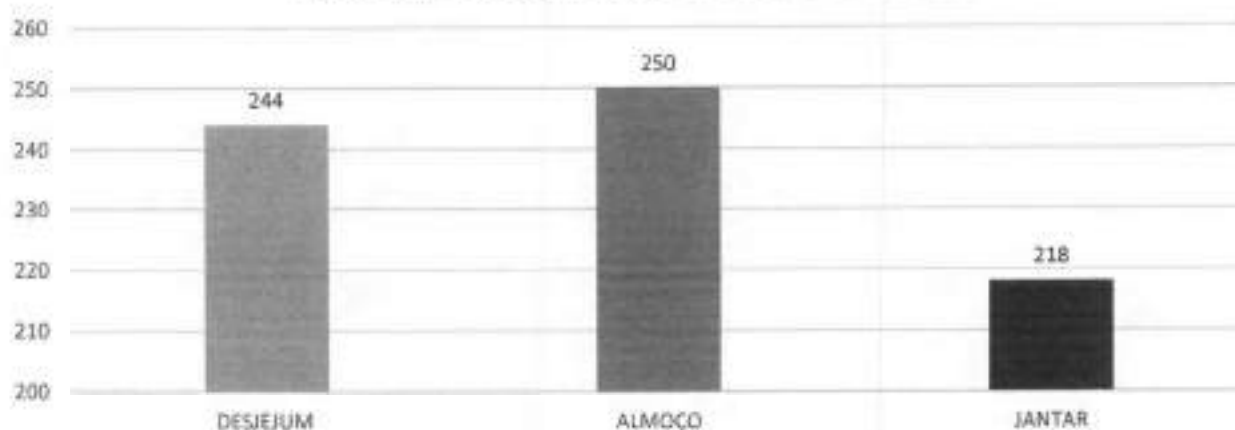


Figura 2- Total de refeições distribuídas pelo SND no mês de ABRIL/2023 aos acompanhantes dos pacientes do Hospital Municipal de Bertioga.

REFEIÇÕES PARA COLABORADORES

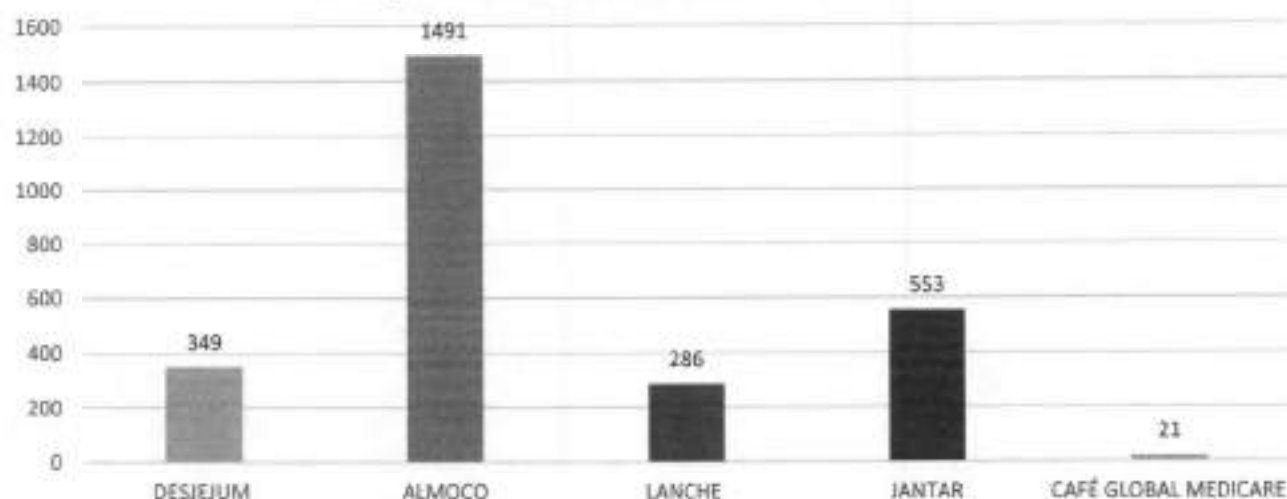


Figura 3- Total de refeições distribuídas pelo SND no mês de ABRIL/2023 aos colaboradores do Hospital Municipal de Bertioga.

QUANTITATIVO TOTAL DE REFEIÇÕES DISTRIBUÍDAS

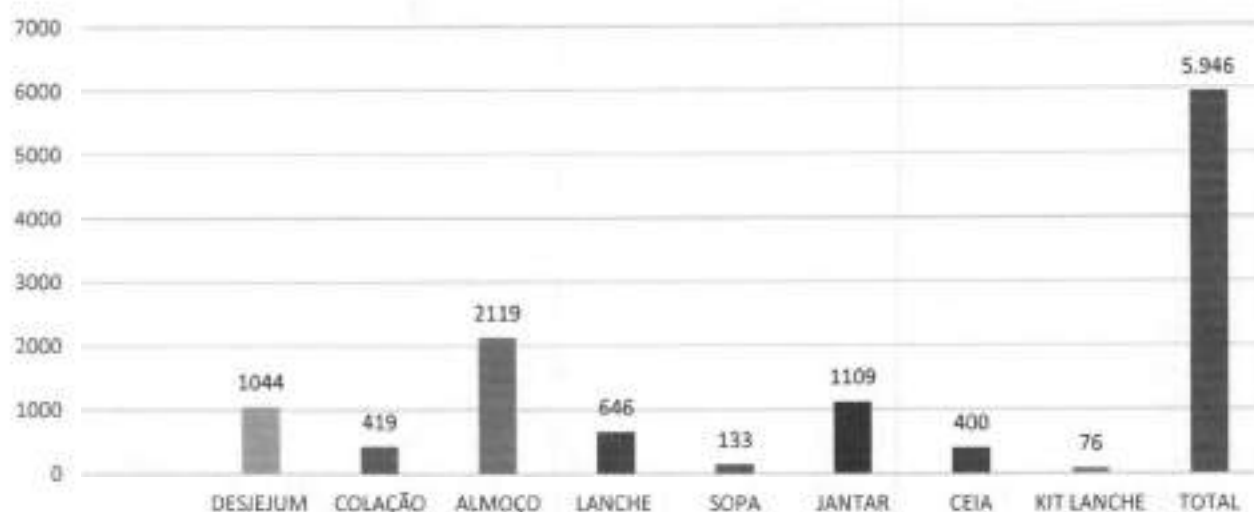


Figura 4 - Total de refeição distribuídas pelo SND no mês de ABRIL/2023



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde



Bertioga

CONTROLE DE REFEIÇÕES - HOSPITAL BERTIOGA ABRIL/2023

DATA	COLABORADORES				PACIENTES HOSPITAL							ALUNOS/PROFESSORES			OUTROS		
	DEJUM	ALMOÇO	LANCHE	JANTAR	DEJUM	COLEÇÃO	ALMOÇO	LANCHE	SOPIA	JANTAR	CEIA	DEJUM	ALMOÇO	JANTAR	PT LANCHE	CAFÉ	
1	0	0	0	0													
2	0	0	0	0													
3	0	0	0	0													
4	0	0	0	0													
5	0	0	0	0													
6	0	0	0	0													
7	0	0	0	0													
8	0	0	0	0													
9	0	0	0	0													
10	0	0	0	0													
11	0	0	0	0													
12	0	0	0	0													
13	0	0	0	0													
14	0	0	0	0													
15	0	0	0	0													
16	0	0	0	0													
17	0	0	0	0													
18	0	0	0	0													
19	0	0	0	0													
20	0	0	0	0													
21	0	0	0	0													
22	0	0	0	0													
23	0	0	0	0													
24	0	0	0	0													
25	0	0	0	0													
26	0	0	0	0													
27	0	0	0	0													
28	0	0	0	0													
29	0	0	0	0													
30	0	0	0	0													
31	0	0	0	0													
TOTAL	362	1434	362	528	608	618	528	380	133	688	600	238	288	528	36	211,90	8
VLR. LANTARNA	R\$ 5,00	R\$ 22,15	R\$ 4,30	R\$ 22,15	R\$ 8,50	R\$ 5,20	R\$ 22,15	R\$ 5,30	R\$ 16,30	R\$ 21,15	R\$ 4,00	R\$ 6,30	R\$ 22,15	R\$ 22,15	R\$ 3,80	R\$ 5,80	
VALOR A PAGAR	R\$ 1.863,90	R\$ 22.006,22	R\$ 1.216,80	R\$ 21.650,80	R\$ 3.790,00	R\$ 1.940,80	R\$ 8.175,70	R\$ 3.808,00	R\$ 3.281,70	R\$ 7.486,70	R\$ 1.920,00	R\$ 1.586,20	R\$ 5.527,50	R\$ 6.622,70	R\$ 446,80	R\$ 220,81	R\$ -
VALOR TOTAL A PAGAR																R\$	R\$ 335,65



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde



Bertogga
PROTEÇÃO DE

DATA	CONTROLE DE REFEIÇÕES EXTRAS - PRESTADORES DE SERVIÇO - ABRIL/2023											
	CAFÉ DA MANHÃ			ALMOÇO			LANCHE			JANTAR		
	GLOBAL MEDICARE	MULTITEC	OSOMA	GLOBAL MEDICARE	MULTITEC	OSOMA	GLOBAL MEDICARE	MULTITEC	OSOMA	GLOBAL MEDICARE	MULTITEC	OSOMA
1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
28	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VLR. UNITÁRIO	R\$ 5,45	R\$ 5,45	R\$ 5,45	R\$ 22,15	R\$ 22,15	R\$ 22,15	R\$ 4,90	R\$ 4,90	R\$ 4,90	R\$ 22,15	R\$ 22,15	R\$ 22,15
VALOR TOTAL	R\$ 10,90	R\$ 5,45	R\$ 21,80	R\$ 487,30	R\$ 44,10	R\$ 287,95	R\$ 4,90	R\$ 14,70	R\$ 4,90	R\$ 205,80	R\$ 155,05	R\$ 721,80
VALOR TOTAL A PAGAR	R\$ 1.524,55											

000000

INDICADORES DO SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

ABRIL/2023

CONSOLIDADO GERAL DE REFEIÇÕES DISTRIBUÍDAS



Figura 1- Total de refeições distribuídas pelo SND no mês de ABRIL/2023 aos pacientes do Hospital Municipal de Bertioga.

REFEIÇÕES PARA ACOMPANHANTES

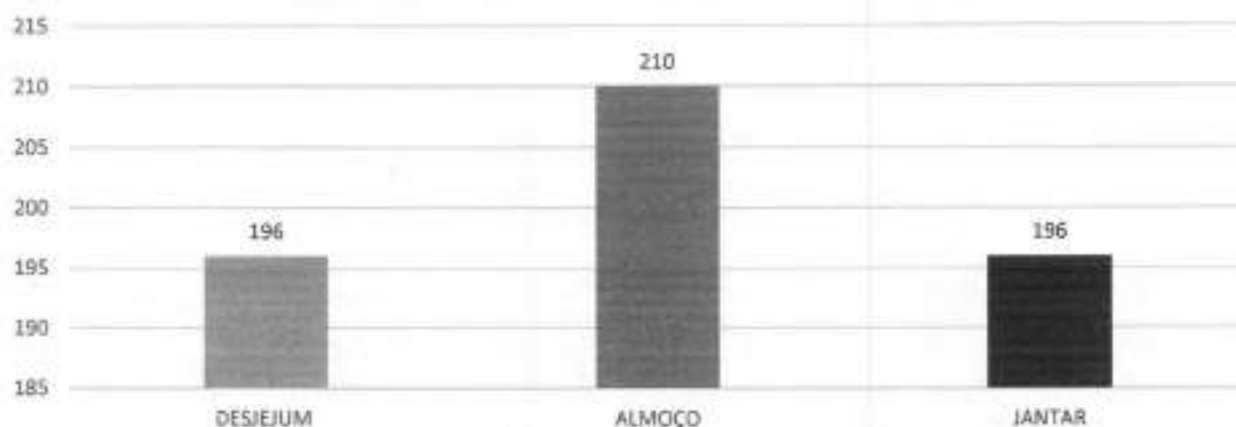


Figura 2- Total de refeições distribuídas pelo SND no mês de ABRIL/2023 aos acompanhantes dos pacientes do Hospital Municipal de Bertioga.

REFEIÇÕES PARA COLABORADORES

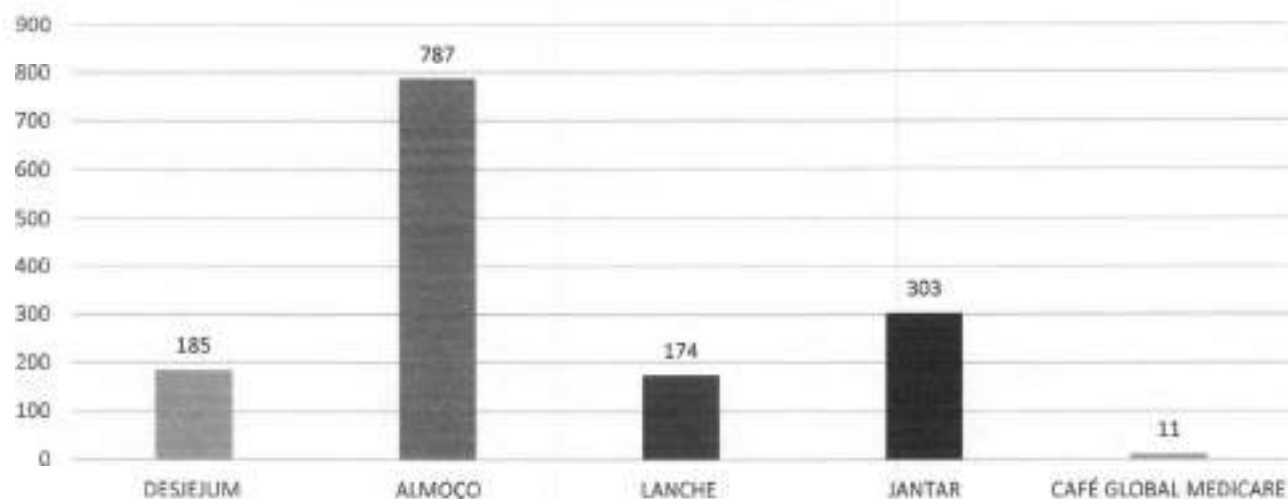


Figura 3- Total de refeições distribuídas pelo SND no mês de ABRIL/2023 aos colaboradores do Hospital Municipal de Bertioga.

QUANTITATIVO TOTAL DE REFEIÇÕES DISTRIBUÍDAS

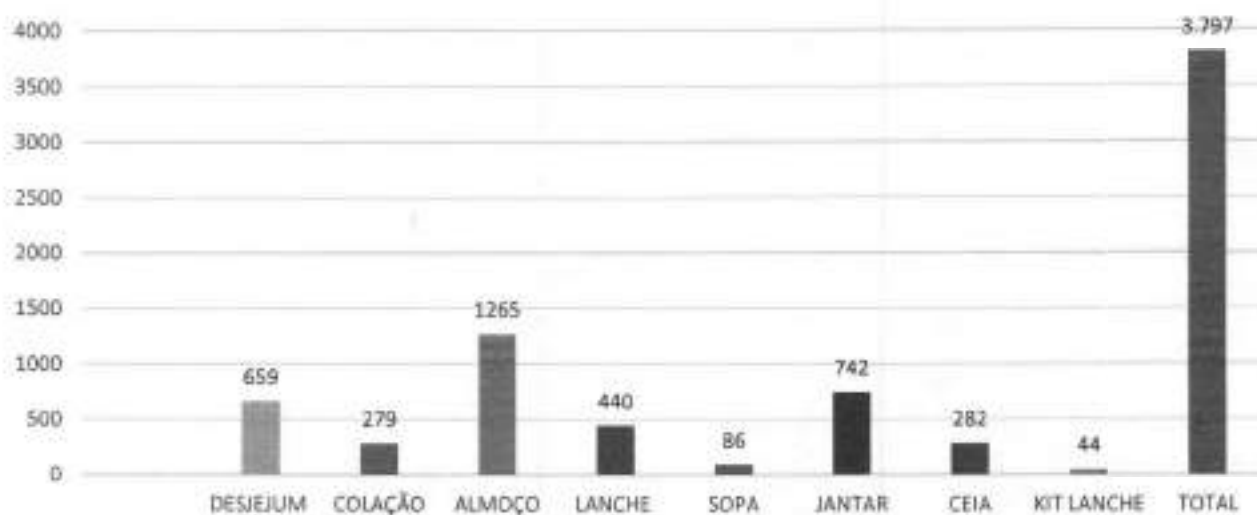


Figura 4 - Total de refeição distribuídas pelo SND no mês de ABRIL/2023



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde



Bertioga

CONTROLE DE REFEIÇÕES - HOSPITAL BERTIOGA ABRIL/2023

DATA	COLABORADORES				PACIENTES HOSPITAL							ACOMPANHANTES			OUTROS		
	DEJEJUM	ALMOÇO	LANCHE	JANTAR	DEJEJUM	COLAÇÃO	ALMOÇO	LANCHE	SOFA	JANTAR	CEM	DEJEJUM	ALMOÇO	JANTAR	KIT LANCHE	CAFÉ	
1	18	88	18	24	18	19	28	18	6	27	18	18	18	12	4	1	
2	18	88	18	24	18	19	28	18	6	27	18	18	18	12	4	1	
3	18	88	18	24	18	19	28	18	6	27	18	18	18	12	4	1	
4	18	88	18	24	18	19	28	18	6	27	18	18	18	12	4	1	
5	18	88	18	24	18	19	28	18	6	27	18	18	18	12	4	1	
6	18	88	18	24	18	19	28	18	6	27	18	18	18	12	4	1	
7	18	88	18	24	18	19	28	18	6	27	18	18	18	12	4	1	
8	18	88	18	24	18	19	28	18	6	27	18	18	18	12	4	1	
9	18	88	18	24	18	19	28	18	6	27	18	18	18	12	4	1	
10	18	88	18	24	18	19	28	18	6	27	18	18	18	12	4	1	
11	18	88	18	24	18	19	28	18	6	27	18	18	18	12	4	1	
12	18	88	18	24	18	19	28	18	6	27	18	18	18	12	4	1	
13	18	88	18	24	18	19	28	18	6	27	18	18	18	12	4	1	
14	18	88	18	24	18	19	28	18	6	27	18	18	18	12	4	1	
15	18	88	18	24	18	19	28	18	6	27	18	18	18	12	4	1	
16	18	88	18	24	18	19	28	18	6	27	18	18	18	12	4	1	
17	18	88	18	24	18	19	28	18	6	27	18	18	18	12	4	1	
18	18	88	18	24	18	19	28	18	6	27	18	18	18	12	4	1	
19	18	88	18	24	18	19	28	18	6	27	18	18	18	12	4	1	
20	18	88	18	24	18	19	28	18	6	27	18	18	18	12	4	1	
21	18	88	18	24	18	19	28	18	6	27	18	18	18	12	4	1	
22	18	88	18	24	18	19	28	18	6	27	18	18	18	12	4	1	
23	18	88	18	24	18	19	28	18	6	27	18	18	18	12	4	1	
24	18	88	18	24	18	19	28	18	6	27	18	18	18	12	4	1	
25	18	88	18	24	18	19	28	18	6	27	18	18	18	12	4	1	
26	18	88	18	24	18	19	28	18	6	27	18	18	18	12	4	1	
27	18	88	18	24	18	19	28	18	6	27	18	18	18	12	4	1	
28	18	88	18	24	18	19	28	18	6	27	18	18	18	12	4	1	
29	18	88	18	24	18	19	28	18	6	27	18	18	18	12	4	1	
30	18	88	18	24	18	19	28	18	6	27	18	18	18	12	4	1	
31	18	88	18	24	18	19	28	18	6	27	18	18	18	12	4	1	
TOTAL	582	176	176	140	247	179	268	166	66	243	262	386	239	196	44	11.18m	0
VAL. UNITÁRIO	R\$ 5,49	R\$ 18,58	R\$ 6,79	R\$ 18,58	R\$ 5,89	R\$ 1,82	R\$ 22,88	R\$ 6,79	R\$ 13,55	R\$ 21,33	R\$ 3,75	R\$ 5,49	R\$ 20,89	R\$ 13,29	R\$ 4,74	R\$ 5,41	
VALOR A PAGAR	R\$ 3196,38	R\$ 14.491,08	R\$ 810,02	R\$ 1.332,40	R\$ 1.465,81	R\$ 790,89	R\$ 1.598,52	R\$ 1.120,88	R\$ 1.307,50	R\$ 6.112,18	R\$ 1.081,50	R\$ 1.079,09	R\$ 4.280,89	R\$ 4.323,98	R\$ 204,16	R\$ 59,90	R\$ -
VALOR TOTAL A PAGAR																R\$	48.240,07

RAFAEL OLIVEIRA
CRN - 3 61166

003663



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde



MUNICÍPIO DE
Bertioga

DATA	CONTROLE DE REFEIÇÕES EXTRAS - PRESTADORES DE SERVIÇO - ABRIL/2023											
	CAFÉ DA MANHÃ			ALMOÇO			LANCHE			JANTAR		
	GLOBAL MEDICARE	MULTITEC	GRUOMA	GLOBAL MEDICARE	MULTITEC	GRUOMA	GLOBAL MEDICARE	MULTITEC	GRUOMA	GLOBAL MEDICARE	MULTITEC	GRUOMA
1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0
2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1
3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
5	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
6	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1
7	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
8	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
9	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1
10	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0
11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
28	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	0	1	1	6	0	1	0	0	1	0	1	0
VLX. UNITÁRIO	R\$ 5,49	R\$ 5,49	R\$ 5,49	R\$ 18,00	R\$ 18,00	R\$ 18,00	R\$ 4,74	R\$ 4,74	R\$ 4,74	R\$ 18,00	R\$ 18,00	R\$ 18,00
VALOR TOTAL	R\$ -	R\$ 5,49	R\$ 5,49	R\$ 108,00	R\$ -	R\$ 18,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,74	R\$ 18,00	R\$ 18,00	R\$ 18,00
VALOR TOTAL A PAGAR	R\$ 376,13											

003664



RELATÓRIO MENSAL

ATAS

COMPETÊNCIA JANEIRO/2023

003665

	FORMULÁRIO			
	ATA DE REUNIÃO			
	COMISSÃO DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO			
	Código: FO.HMB.NQSP.001	Versão: 01	Página 1 de 1	

TIPO DE REUNIÃO: Ordinária	REDATOR: Rafael	DATA: 17/01/23	INÍCIO: 9h00
-------------------------------	--------------------	-------------------	-----------------

PAUTA
13ª Reunião sobre identificação segura do paciente.
Como identificar de maneira segura o paciente direta ou indiretamente.
Toda equipe de nutrição que tem contato com paciente, foi realizar o treinamento.

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR

PARTICIPANTES
• Vide lista de presença. Rafael Oliveira

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO
Em reunião que ocorreu no mês de janeiro, ministrada pela enfermeira Juliana Seraglia, foi levantada a necessidade de melhoria no sistema de identificação.
Pois o que estava sendo utilizado no PS e Estabilização não era o padronizado, a mesma relatou na reunião que estava aguardando a sede do INTS enviar a identificação. Ao término da reunião conversei com Enf. Juliana, e informo que conseguiria reproduzir a identificação padronizada em formato digital utilizando o excel, questiono posso reproduzir, a mesma me informa que sim, ainda no dia 17/01/2023 início a reprodução, ao fim do dia envio para o gerente de enfermagem o mesmo aprova a reprodução digital da identificação do paciente, ensina seus colaboradores como realizar como colocar informações e dar-se início na utilização no dia 18/01/2023.
Tal identificação digital, facilita e padroniza que o paciente seja identificado com muita facilidade, e a mesma teve ótima aceitação pelos enfermeiros e técnicos de enfermagem.

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS
Assegurar condições adequadas de indicação, prescrição, Terapia Nutricional oral/enteral/parenteral.	Fevereiro	Rafael, Lorrayne e Melissa	Pendente

003666



FORMULÁRIO PADRÃO



LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO: 000

REV.00

PÁGINA: 1/1

Evento: Comissão de Nutrição e Treinamento de Identificação do paciente

Data: 17/01/22

Horário: 9:00

☒ Reunião ☐ Treinamento ☐ Orientações/rotinas ☐ Integração ☒ Comissão

Facilitador: Rafael

Entidade:

Duração: 30m

Finalidade:

☐ Desenvolvimento

☐ Exigência Legal

☒ Obrigatório

☒ Técnico

Nº	Nome do Participante	Função	Área	Assinatura
1	Rafael Oliveira	Nutricionista	Nutrição	Rafael Oliveira
2	Juliana Araújo Rodrigues	Enfermeiro	NEP	Juliana Araújo Rodrigues
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Conteúdo Programático

Implantação da identificação digital do paciente

Observação

Rafael Oliveira
Nutricionista
CRS 01166

Assinatura do Facilitador:

003667

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

TIPO DE REUNIÃO: Ordinária	REDATOR: Elen Luiza	DATA: 01/02/2023	INÍCIO: 14:00h	TÉRMINO: 15:00h
--------------------------------------	-------------------------------	----------------------------	--------------------------	---------------------------

PAUTA
19ª Reunião Mensal do Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente • Check List para mensurar efetividade do Protocolo de Identificação Segura do Paciente • Nome social na identificação do paciente, impressos • Treinamento do Protocolo Dispositivos Intravenosos

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR
• Treinamento de Identificação Segura do Paciente realizado em Janeiro/23 • Revisão dos Protocolos Dispositivos Intravenosos realizado em Janeiro/23 • Revisão dos Protocolos de Segurança do Paciente, em andamento

PARTICIPANTES
• Vide lista de presença.

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO
A reunião iniciou-se as 14 horas pela presidente da Comissão do Núcleo da Qualidade e Segurança do Paciente do Hospital Municipal de Bertiooga, os trabalhos foram abertos e verificado quórum para o andamento das pautas. Enfermeira Elen verifica pendências da Ata anterior. Conversado sobre o check list que será realizado nos setores para mensurar a adesão, efetivação e reforçar a Identificação Segura do Paciente. Gerente de Enfermagem Diego solicita ao Fillipe da TI a possibilidade de verificar a inclusão do nome social nos impressos, Fillipe da TI relata que nome social já sai na pulseira, porém os impressos saem com nome de registro, aguardando verificar a possibilidade de aparecer nome de registro e nome social. Enfermeira Elen conversa com Mara responsável pelo laboratório, e solicita ser comunicada e comunicar Gerente de Enfermagem Diego quando houver não conformidade identificação nos exames coletados. Solicitado a Enf Juliana Delfini da CCIH treinamento dos protocolos dos dispositivos intravenosos. Nada mais havendo tratar, às 15h, foi lavrada a presente ATA, assinada por todos os membros em lista de Presença.

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS
Check List Adesão ao protocolo de Identificação Segura do Paciente	Fevereiro / 2023	Elen Luiza	Iniciado
Inclusão do Nome Social nos impressos	Março / 2023	Fillipe	Pendente
Treinamento dos Protocolos Dispositivos Intravenosos	Fevereiro/2023	Juliana Delfini	Pendente



FORMULÁRIO PADRÃO



LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO: 000

REV.00

PÁGINA: 1/1

Evento: <u>Reunião Comissão NASP</u>	Data: <u>01/02/23</u>	Horário: <u>14h às 15h</u>
☐ Reunião ☐ Treinamento ☐ Orientações/rutinas ☐ Integração ☒ Comissão		
Facilitador: <u>Elaine Niza</u>	Entidade:	Duração: <u>1h</u>
Finalidade: ☐ Desenvolvimento ☐ Exigência Legal ☒ Obrigatório ☐ Técnico		

Nº	Nome do Participante	Função	Área	Assinatura
1	<u>Luciana Queiroz</u>	<u>Dir. G. B.</u>	<u>ECI/H</u>	<u>[Assinatura]</u>
2	<u>Marcelo Carlos A. Appa</u>	<u>Coordenador</u>	<u>Lab. B. D.</u>	<u>[Assinatura]</u>
3	<u>Filipe de Oliveira Lemos</u>	<u>T. J.</u>	<u>T. J.</u>	<u>[Assinatura]</u>
4	<u>Elson Luiz de O. do Silva</u>	<u>Coord. Qualidade</u>	<u>Qualidade</u>	<u>[Assinatura]</u>
5	<u>Michelle da S. Costa</u>	<u>Coord. Qualidade</u>	<u>Qualidade</u>	<u>[Assinatura]</u>
6	<u>Dr. Almir de S. R. R. R.</u>	<u>Coord. Qualidade</u>	<u>Qualidade</u>	<u>[Assinatura]</u>
7	<u>Ana Maria Nascimento Ramos Reis</u>	<u>Coord. Apoio</u>	<u>SADT</u>	<u>[Assinatura]</u>
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Conteúdo Programático

Observação

Assinatura do Facilitador: [Assinatura]

003669

	FORMULÁRIO			
	ATA DA 8ª REUNIÃO			
	COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES			
	Código: FO.HMB.NQSP.001	Versão: 01	Página 1 de 3	

TIPO DE REUNIÃO: Ordinária	REDATOR: Alan Leal	DATA: 30/01/2023	INÍCIO: 15h00min	TÉRMINO: 16h02minh
--------------------------------------	------------------------------	----------------------------	----------------------------	------------------------------

PAUTA
Reunião mensal da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR
Rondas de fiscalização da CIPA

PARTICIPANTES
- Jennifer Borges - Guilherme dos Reis - Tatiane Scavello - Ana Maria Nascimento Ramos - Gladys Belém - Cristina da Gloria - Genilson Joverno - Diego Alberto - Elen Luiza - João Justino
COLABORADORES AUSENTES - Maria Liduina Barros (Férias) (4º ausência não-justificada) - Júlio Valente (5º ausências não justificadas) - Josefa Ângela Santos (5º ausência não-justificadas) - Juliete Rodrigues (1º ausência não-justificada) (Licença Maternidade) - Washington Luiz Fernandes (5º ausência não-justificada) (COLABORADOR) - Tatiane Scavello (2º ausência justificada) - Cristina da Gloria Nascimento (Férias) - Ana Karina de Oliveira (2º ausência não-justificada) - Genilson Joverno (Férias) - João Justino (2º ausência não-justificada) - Elen Luiza O. (1º ausência não-justificada) - Diego Alberto (1º ausência não-justificada) - Aline Cristina da Silva (Férias) (Férias)

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Às 12h00min a reunião da comissão foi iniciada pelo Técnico de Segurança Alan Leal. Os trabalhos foram abertos e verificados quórum para andamento das pautas.

Foi realizada leitura das pendências da ata anterior e verificado pendências que serão enviadas a diretoria pela presidente da comissão.

Foi realizado a primeira ronda da comissão de dengue, onde alguns focos foram identificados e os focos foram eliminados. A ronda de Fevereiro será realizada pelos colaboradores segundo a sequência abaixo:

JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
Alan e Ana Maria	Cristina e Guilherme	Ana Karina	Genilson	Jennifer	Tatiane

Os demais membros serão alocados conforme comparecerem na próxima reunião.

Pendente aprovação do check-list enviado para o e-mail da Diretoria para vistoria da CIPA.

Referente aos Lacres nos Hidrantes a arte está autorizada e foi solicitado 30 selos para impressão

003670

003670

No que se refere ao fluxo de atendimento a funcionários que sofrem acidente com agentes biológicos a enfermeira CCIH atualizou o fluxo e irá implantá-lo assim que o Kit de exames for criado no SMPEP. Referente ao calendário da SIPAT foram sugeridas as datas de 27/03 a 31/03, foram selecionados os seguintes temas:

SEGUNDA 27/03	TERÇA 28/03	QUARTA 29/03	QUINTA 30/03	SEXTA 31/03
Sem programação	Saúde mental e controle da inteligência emocional (Será convidado Psicólogo)	Direção defensiva (Será convidado Instrutor de trânsito)	Segurança Doméstica (Será convidado SAMU)	Massoterapia e cuidados pessoais (Serão convidadas Juliana CCIH e Ana Maria Coord. Apoio)
Sem programação	Café	Café	Café	Café
Sem programação	Saúde mental e controle da inteligência emocional (Será convidado Psicólogo)	Direção defensiva (Será convidado Instrutor de trânsito)	Segurança Doméstica (Será convidado SAMU)	Massoterapia e cuidados pessoais (Serão convidadas Juliana CCIH e Ana Maria Coord. Apoio)

Os horários e os palestrantes serão definidos pela presidente em conjunto com a diretoria, visando serem realizadas apenas no período da tarde.

Foi solicitado implantação de luva e avental de raspa para o SAMU, o mesmo já está em cotação.

Foi levantado o índice de acidentes com material biológico do mês e em Fevereiro será realizado treinamento de rotinas de segurança no manuseio de materiais perfurocortantes e descarte correto de resíduos com a equipe de assistência.

O Colaborador Washington Luiz Fernandes, membro indicado do empregador faltou à 5 reuniões sem justificativa, estando assim, desassociado da comissão conforme prevê o item 5.6.6 da NR05: O membro titular perderá o mandato, sendo substituído por suplente, quando faltar a mais de quatro reuniões ordinárias sem justificativa. Será solicitada a diretoria indicação de novo membro pela presidente da comissão.

A colaboradora Josefa Ângela dos Santos, membro indicado do empregador faltou a 5 reuniões sem justificativa, estando assim, desassociado da comissão conforme prevê o item 5.6.6 da NR05: O membro titular perderá o mandato, sendo substituído por suplente, quando faltar a mais de quatro reuniões ordinárias sem justificativa. Será solicitada a diretoria indicação de novo membro pela presidente da comissão.

O Colaborador Júlio Valente, membro eleito pelos empregados faltou a 5 reuniões sem justificativa, estando assim, desassociado da comissão conforme prevê o item 5.6.6 da NR05: O membro titular perderá o mandato, sendo substituído por suplente, quando faltar a mais de quatro reuniões ordinárias sem justificativa. Será convocado novo membro pela presidente da comissão seguindo a ordem de votação da comissão eleitoral. Todavia o candidato eleito perde sua estabilidade conforme estabelecido nos termos do art. 10, II, alínea "a" do ADCT da CF/1988, art. 165 da CLT e Súmula 339 do TST.

Nada mais havendo tratar, às 16h02min, foi lavrado a presente ATA, assinada por todos os membros em lista de presença.

	FORMULÁRIO			
	ATA DA 8ª REUNIÃO			
	COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES			
	Código: FO HMB NQSP 001	Versão: 01	Página 3 de 3	

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS
Substituição dos membros designados da comissão por falta	Fevereiro/2023	Cipeiros Aprovação da Diretoria	Pendente
Ronda para fiscalização CIPA	Fevereiro/2023	Cipeiros Aprovação da Diretoria	Pendente
Brigada de Incêndio – Cotação	Março/2023	SSO/ Coordenação/Diretoria	Em cotação
Fita (Lacre) para vedar porta dos Hidrantes	Fevereiro/2023	CIPA/ Coordenação/Diretoria	Em execução na gráfica
Acessibilidade de deficientes visuais em áreas de visitação ou treinamento de pessoas capacitadas para o atendimento inclusive em libras.	Fevereiro/2023	SSO/ Coordenação/Diretoria	Pendente
SiPAT (Aprovação do calendário)	Março/2023	Cipeiros	Em andamento
Fluxo de acidentes com agentes biológicos	Fevereiro/2023	Gerência de Enfermagem	Pendente
Estruturação do plano de Catastrofe/PAE	Abril/2023	Gerência de Enfermagem	Pendente

003672



FORMULÁRIO PADRÃO



LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO: 000

REV.00

PÁGINA: 1/1

Evento:	Comissão Interna Acidentes CPA		Data:	30/01/23	Horário:	12.00
☐ Reunião	☐ Treinamento	☐ Orientações/rotinas	☐ Integração	☐ Comissão		
Facilitador:	Entidade:			Duração:		
Finalidade:	☐ Desenvolvimento ☐ Exigência Legal ☐ Obrigatório ☐ Técnico					

Nº	Nome do Participante	Função	Área	Assinatura
1	Barbosa, J. D.	Coord. Geral	Segurança	[Assinatura]
2	CRISTINA DA GL.N. MORENO	ENP	Higiene	[Assinatura]
3	Glenn Carneiro Reis	TST	SSO	[Assinatura]
4	Genilson Jesus dos Santos	Assistente	Seg	[Assinatura]
5	João Paulo S. L.	Coord. de	Seg	[Assinatura]
6	João Paulo S. L.	Coord. de	Seg	[Assinatura]
7	João Paulo S. L.	Coord. de	Seg	[Assinatura]
8	João Paulo S. L.	Coord. de	Seg	[Assinatura]
9	João Paulo S. L.	Coord. de	Seg	[Assinatura]
10	João Paulo S. L.	Coord. de	Seg	[Assinatura]
11	João Paulo S. L.	Coord. de	Seg	[Assinatura]
12	João Paulo S. L.	Coord. de	Seg	[Assinatura]
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Conteúdo Programático

Vide ata e cronograma da 8ª Reunião

Observação

Assinatura do Facilitador:

003673

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

TIPO DE REUNIÃO: Ordinária	REDATOR: Juliana Delfini	DATA: 30/01/2023	INÍCIO: 11h	TÉRMINO: 12h
-------------------------------	-----------------------------	---------------------	----------------	-----------------

PAUTA
13ª Reunião mensal da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar. • Check list de atendimento antirrábico e de acidentes com animais peçonhentos; • Treinamentos realizados pela CCIH • Padronização do novo saneante • Protocolo de Acidentes com Material Biológico • Protocolo de Antimicrobianos no Pronto Socorro

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR
• Os protocolos de profilaxia cirúrgica e antimicrobiano para prescrição no pronto socorro ainda estão pendentes de aprovação pela Dra Erika Brandão, que está aguardando o protocolo atualizado da sede.

PARTICIPANTES
• Vide lista de presença.

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO
No trigésimo dia do mês de janeiro de 2023, ocorreu na sala de reuniões do Hospital Municipal de Bertiooga, a 13ª reunião mensal da comissão de controle de infecção hospitalar do ano de 2023. Na oportunidade a enfermeira Juliana Delfini apresentou os 04 check list que estão sendo implantados para liberação dos imunobiológicos especiais (vacina antirrábica e soros antivenenos de cobra, escorpião e aranha), com o objetivo de reduzirmos os erros na condução do caso, também foi informado pela enfermeira que a notificação de atendimento antirrábico apresentaria itens obrigatórios de preenchimento, fazendo com que os dados inseridos nas fichas de investigação fossem mais completos e fidedignos. Foi apresentado pela enfermeira que no mês de janeiro houve a padronização de um novo saneante, para realização das limpeza e desinfecção de superfícies, a base de peróxido de hidrogênio, com o objetivo de otimizar o trabalho da equipe de higiene, após a padronização todos os colaboradores da higienização foram capacitados quanto ao manuseio e o uso do produto. A enfermeira Juliana ainda apresentou que estão sendo ministrados treinamentos para toda equipe de enfermagem sobre Coleta de Culturas, com o objetivo de padronizar as coletas desses exames que trazem total impacto no tratamento do paciente. Foi exposto ainda que o protocolo de acidentes de trabalho com material biológico está sendo revisado, e que toda equipe do hospital será capacitada, em vista do aumento do número de acidentes, que no mês de janeiro foi de 04. Com relação ao acidentes com perfuro cortante foi exposto pelo técnico de segurança Allan, que já está em processo de cotação as agulhas, seringas, jeicos e scalpels com dispositivos de segurança. o coordenação de enfermagem Diego também salientou que já está em fase de cotação os materiais para a implantação da medicação beira leito, contribuindo com a segurança do paciente e reduzindo o risco de acidente para o colaboradores.

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS
Aprovação do Protocolo de Profilaxia Cirúrgica	15 dias	Dra Erika	

003674



FORMULÁRIO PADRÃO



LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO: 000

REV.00

PÁGINA: 1/1

Evento: Reunião de Aminação de EC 14

Data: 30/01/23

Horário: 11h

☐ Reunião ☐ Treinamento ☐ Orientações/rotinas ☐ Integração ☒ Comissão

Facilitador:

Entidade:

Duração:

Finalidade:

☐ Desenvolvimento☐ Exigência Legal☒ Obrigatório☐ Técnico

Nº	Nome do Participante	Função	Área	Assinatura
1	Juarez Queiroz	Ext	CC 14	[Assinatura]
2	CRISTINA DA GL. N. MORENO	ENC.	HIGIENIZAÇÃO	[Assinatura]
3	Thaís da S. Costa	Enfermeira	Enfermeira	[Assinatura]
4	Thaís da S. Costa	medica	CC 14	[Assinatura]
5	Thaís da S. Costa	Coord. Qualidade	Qualidade	[Assinatura]
6	Thaís da S. Costa	Coord. Qualidade	Qualidade	[Assinatura]
7	Thaís da S. Costa	TST	SBO	[Assinatura]
8	Thaís da S. Costa	Coord. Qualidade	Qualidade	[Assinatura]
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Conteúdo Programático

Observação

003675

Assinatura do Facilitador:

	FORMULÁRIO			
	ATA DE REUNIÃO COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM			
	Código: FO.HMB.NQSP.001	Versão: 01	Página 1 de 1	

TIPO DE REUNIÃO: Ordinária	REDATOR: Maria Eunice da Costa	DATA: 23/01/2023	INÍCIO: 14:00h	TÉRMINO: 15:00h
-------------------------------	-----------------------------------	---------------------	-------------------	--------------------

PAUTA
13ª Reunião Mensal da Comissão de Ética de Enfermagem
- Abertura da Reunião - Não evidenciado demanda ética para discussão

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR

PARTICIPANTES
Vide lista de presença.

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO
Aos vinte e três dias do mês de Janeiro do ano de dois mil e vinte e três, às 14:00 horas na sala de reuniões foi iniciada a reunião ordinária da Comissão de Ética de Enfermagem do Hospital Municipal de Bertiooga; Enfermeira Eunice informa que a Presidente da comissão está de licença médica, sem previsão de retorno. Presentes para a reunião os membros conforme lista de presença em anexo, os demais não compareceram. Para o mês de Janeiro não foram enviadas denúncias em relação ao processo de enfermagem, Foi discutido sobre o treinamento de identificação do paciente e da importância do mesmo. A sugestão é que todos da comissão fiscalize se a equipe está aderindo a nova rotina. Nada mais havendo tratar, às 15:00hs, foi lavrada a presente ATA, assinada por todos os membros em lista de presença.

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS

003676



FORMULÁRIO PADRÃO



LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO: 000

REV.00

PÁGINA: 1/1

Evento: <u>43ª Reunião da Comissão de Bioa</u>	Data: <u>23/09/23</u>	Horário: <u>14:00</u> <u>15:00</u>
☒ Reunião ☐ Treinamento ☐ Orientações/rotinas ☐ Integração ☐ Comissão	Facilitador:	Entidade:
Finalidade:		Duração: <u>01:00</u>
☐ Desenvolvimento ☐ Exigência Legal ☐ Obrigatório ☐ Técnico		

Nº	Nome do Participante	Função	Área	Assinatura
1	<u>Thaís Maria da Silva</u>	<u>tl. Inf</u>	<u>PS</u>	<u>[Assinatura]</u>
2	<u>Juliana Santos Lopes</u>	<u>Tec. Gen</u>	<u>PS</u>	<u>[Assinatura]</u>
3	<u>Gabriela Mariana da Silva</u>	<u>Tec. Gen</u>	<u>PS</u>	<u>[Assinatura]</u>
4	<u>Marina Regina da Silva</u>	<u>Gen</u>	<u>PS</u>	<u>[Assinatura]</u>
5	<u>Gabriela Costa da Silva</u>	<u>Enfermeira</u>	<u>Enfermaria</u>	<u>[Assinatura]</u>
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Conteúdo Programático

Observação

003677

Assinatura do Facilitador:

	FORMULÁRIO			
	ATA DE REUNIÃO			
	COMISSÃO DE FARMACOTERAPÊUTICA			
	Código: FO.HMB.NQSP.001	Versão: 01	Página 1 de 1	

TIPO DE REUNIÃO: Ordinária	REDATOR: Michele da Silva Costa.	DATA: 30/01/2023	INÍCIO: 14:00	TÉRMINO: 15:00
-------------------------------	-------------------------------------	---------------------	------------------	-------------------

PAUTA 13ª Reunião mensal da Comissão de Farmacoterapêutica • DESPADRONIZAÇÃO DO COLÍRIO TETRACICLINA E SUBSTITUINDO POR NITRATO DE PRATA • DESPADRONIZAÇÃO DO HIPOCLORITO 1% E PADRONIZANDO O HIPOCLORITO 5%.
--

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR • A pendencia da reunião anterior, aguardando Dr. Erika aprovar os protocolos de antimicrobianos.

PARTICIPANTES • Vide a lista de presença.
--

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO Ao trigésimo dia do mês de janeiro do ano de dois mil e vinte três, no auditório do Hospital Municipal de Bertioga/INTS, os membros descritos conforme lista de assinatura, reuniram-se para a reunião ordinária do ano vigente. Michele inicia a palavra apresentando dados do mercado de insumos farmacêuticos a grande dificuldade de compras do colírio TETRACICLINA 1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA FR. por não termos mais fornecedores que manipulam essa droga, portanto minha sugestão é de substituir o mesmo pelo NITRATO SOLUÇÃO OFTÁLMICA 1% FR 5ML, além de não conseguirmos mais fornecedores para compra desse item, o custo x benefício compensa, pois, a eficácia do fármaco é a mesma. Dr. Erika está de acordo com a substituição e todos da comissão presente também concordam. Michele também sugere a despadronização do hipoclorito 1% para o hipoclorito 5%, pois estamos com dificuldade de encontrarmos fornecedores para compra e também o custo x benefício compensa mais pois vamos utilizar menos unidades por dia. Enfermeira Juliana Delfine do CCIH também está de acordo com a substituição e todos da comissão presente também concordam. Nada mais havendo a tratar no momento, reunião encerrada sem intercorrências.

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS
30/01/2023	1 MÊS	MICHELE DA SILVA COSTA	AGUARDANDO


 Michele da Silva Costa
 CRP 75750
 Carga Profissional
 003678



FORMULÁRIO PADRÃO



LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO: 000

REV.00

PÁGINA: 1/1

Evento: <u>Comissão de Farmacoterapêutica</u>	Data: <u>30/10/23</u>	Horário: <u>14:00</u>
☐ Reunião ☐ Treinamento ☐ Orientações/rotinas ☐ Integração ☒ Comissão		
Facilitador: <u>Michelle da Silva Costa</u>	Entidade: <u>INTS / Bartolomeu</u>	Duração: <u>30 min.</u>
Finalidade: ☐ Desenvolvimento ☐ Exigência Legal ☐ Obrigatório ☐ Técnico		

Nº	Nome do Participante	Função	Área	Assinatura
1	<u>Erika C. B. S. Barros</u>	<u>Dr. Rêgo</u>	<u>Receio</u>	<u>[Assinatura]</u>
2	<u>Gealson Jorgens dos Santos</u>	<u>Almoxarife</u>	<u>Admin</u>	<u>[Assinatura]</u>
3	<u>Elisete Almeida dos Santos</u>	<u>Santa Efigenia</u>	<u>Receio</u>	<u>[Assinatura]</u>
4	<u>Juliana Almeida</u>	<u>Envio</u>	<u>CEIM</u>	<u>[Assinatura]</u>
5	<u>Glória Jorgens dos Santos</u>	<u>Ass. Compras</u>	<u>COMPRAS</u>	<u>[Assinatura]</u>
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Conteúdo Programático

- + Despadronização do colírio letracina e substituindo por nitato de prata
- + Despadronização do lipelonte 1% e padronização do lipelonte 5%

Observação

Assinatura do Facilitador:

Michelle da Silva Costa
CPF: 75750
Farmacêutica

003679

	FORMULÁRIO			
	ATA DA 31ª REUNIÃO			
	COMISSÃO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE			
	Código: FO.HMB.NQSP.001	Versão: 01	Página 1 de 1	

TIPO DE REUNIÃO: Ordinária	REDATOR: Alan Leal	DATA: 29/01/2023	INÍCIO: 08:30h	TÉRMINO: 09:10h
--------------------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------------------	---------------------------

PAUTA
Reunião mensal da Comissão de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR
• Atualização do PGRSS.

PARTICIPANTES
• Alan Leal • Juliana Serágia • Cristina da Glória • Juliana Delfini • Ana Maria Ramos • Elen Luiza • Michele Costa

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO
Às 08:h30min a reunião da comissão foi iniciada pela Enfermeira do CCIH Juliana Delfini. Os trabalhos foram abertos e verificados quórum para andamento das pautas. Foi abordado o andamento da atualização do PGRSS do Hospital de Bertiooga, como contrato da empresa que realiza a coleta dos resíduos, o manejo após a retirada do depósito e o volume total de resíduo gerado. As informações foram solicitadas formalmente via ofício, a resposta do setor de serviços urbanos foi recebida e o processo de atualização do documento está próximo da implantação. Foi sugerida a identificação dos sacos de lixo por setor antes de serem dispensados para uso, assim conseguiremos monitorar de onde está saindo o saco de lixo, em caso de acidentes ou segregação incorreta de resíduos. O mesmo foi implantado e a equipe foi capacitada. O fluxo já está em funcionamento. O fluxo de acidente com material biológico foi elaborado. Juliana Delfine aguarda cadastramento do KIT de exames no SMPEP para passar orientações para o corpo clínico. Também, devido aos acidentes do mês de janeiro serão realizados treinamento de reciclagem com a equipe de enfermagem sobre o manuseio correto de materiais perfurocortantes. Nada mais havendo tratar, às 09h10min, foi lavrado a presente ATA, assinada por todos os membros em lista de presença.

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS
Atualização do PGRSS	Fevereiro/2023	CCIH	Em andamento
Atualização do fluxo de acidentes com material biológico	Fevereiro/2023	CCIH	Em andamento
Capacitação equipe de enfermagem no manuseio de materiais perfurocortantes.	Fevereiro/2023	SSO/NEP	Em andamento

003680



FORMULÁRIO PADRÃO



LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO: 000

REV.00

PÁGINA: 1/1

Evento: 31ª Reunião Comissão de Riscos

Data:

29/01/23

Horário:

8:30

☐ Reunião ☐ Treinamento ☐ Orientações/rutinas ☐ Integração ☐ Comissão

Facilitador: Alan Reis

Entidade:

Duração: 40 min

Finalidade:

☐ Desenvolvimento☐ Exigência Legal☐ Obrigatório☐ Técnico

Nº	Nome do Participante	Função	Área	Assinatura
1	CRISTINA DA E. N. MORENO	ENE	HIGIENIZAÇÃO	[Assinatura]
2	Juliana [Assinatura]	Enfermeira	EEIH	[Assinatura]
3	Alan Carneiro Reis	SCO	TGT	[Assinatura]
4	Ana Maria Nascimento [Assinatura]	SOT	Coord. Apoio	[Assinatura]
5	Belen [Assinatura]	Coord. Unidade	Judicial	[Assinatura]
6	Juliana [Assinatura]	Enfermeira	EP	[Assinatura]
7	Traci [Assinatura]	Enfermeira	Enfermeira	[Assinatura]
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Conteúdo Programático

Veri Ata nº 31.

Observação

Alan Carneiro Reis
Técnico em Segurança do Trabalho
MTE 00000000

Assinatura do Facilitador:

003681

	FORMULÁRIO			
	ATA DE REUNIÃO COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS			
	Código: FO.HMB.NQSP.001	Versão: 01	Página 1 de 1	

TIPO DE REUNIÃO: Ordinária	REDATOR: Erika Barros	DATA: 02/01/2023	INÍCIO: 13:30	TÉRMINO: 15h
-------------------------------	--------------------------	---------------------	------------------	-----------------

PAUTA
25ª Reunião ordinária da Comissão de Revisão de Óbitos
Discussão dos óbitos ocorridos no mês de dezembro de 2022.

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR
Modelo de formulário

PARTICIPANTES
Vide lista de presença

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO
A reunião foi iniciada às 13:30 pela Diretora Técnica da Comissão de Revisão de Óbitos do Hospital Municipal de Bertiooga Dra Érika C. Brandão S. Barros. Os trabalhos foram abertos após verificação de quórum para andamento das pautas. Foram analisados os 39 óbitos ocorridos no período, sendo 13 óbitos institucionais e 2 óbitos de RN. Estes eram gemelares com prematuridade extrema cuja genitora não havia realizado pré-natal adequadamente. Todos os óbitos foram considerados não evitáveis. Em anexo seguem os formulários das análises. Nada mais havendo tratar, às 16h, foi lavrada a presente ATA, assinada por todos os membros em lista de presença.

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS
.....			
.....			
.....			

003682



FORMULÁRIO PADRÃO



LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO: 000

REV.00

PÁGINA: 1/1

Evento: <u>Comissão de Obitos</u>	Data: <u>02/01/23</u>	Horário: <u>13h às 15h00</u>
☐ Reunião ☐ Treinamento ☐ Orientações/rutinas ☐ Integração ☒ Comissão	Facilitador: <u>Dr. Souza</u>	Entidade: <u>HMB</u>
Finalidade: ☐ Desenvolvimento ☐ Exigência Legal ☒ Obrigatório ☐ Técnico		
Duração: <u>1h 30min</u>		

Nº	Nome do Participante	Função	Área	Assinatura
1	<u>Silvia C. B. S. Barros</u>	<u>ju med</u>	<u>med</u>	<u>[Assinatura]</u>
2	<u>Fabiane Faron</u>	<u>medico</u>	<u>med - PI</u>	<u>[Assinatura]</u>
3	<u>Rilene D. Silva</u>	<u>Coord. Qualidade</u>	<u>Qualidade</u>	<u>[Assinatura]</u>
4	<u>Ugo Roberto dos Santos</u>	<u>Ger. Inf.</u>	<u>Inf.</u>	<u>[Assinatura]</u>
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Conteúdo Programático

Observação

Assinatura do Facilitador:

003683



FORMULÁRIO PADRÃO



LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO: 000

REV.00

PÁGINA: 1/1

Evento:

Comitê de Ética Médica

Data:

20/01/23

Horário:

☐ Reunião☐ Treinamento☐ Orientações/rotinas☐ Integração☐ Comissão

Facilitador:

Fabiana Pereira

Entidade:

HMB

Duração:

Finalidade:

☐ Desenvolvimento☐ Exigência Legal☒ Obrigatório☐ Técnico

Nº	Nome do Participante	Função	Área	Assinatura
1	Fabiana Pereira	medica	PS	Fabiana
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Conteúdo Programático

Observação

003684

Assinatura do Facilitador:

	FORMULÁRIO			
	ATA DE REUNIÃO			
	COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS MÉDICOS			
	Código: FO.HMB.NQSP.001	Versão: 01	Página 1 de 1	

TIPO DE REUNIÃO: Ordinária	REDATOR: Diego Alberto dos Santos Pinto	DATA: 26/01/2023	INÍCIO: 15:00h	TÉRMINO: 16:00h
--------------------------------------	--	----------------------------	--------------------------	---------------------------

PAUTA
19ª Reunião Mensal da Comissão de Revisão de Prontuários Médicos

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR
•

PARTICIPANTES
• Vide lista de presença.

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO
Aos 26 dia do mês de janeiro do ano de dois mil e vinte e três, às 15:00 horas na sala da diretoria administrativa foi iniciada a reunião ordinária da Comissão de Revisão de Prontuários Médicos do Hospital Municipal de Bertiooga referente ao mês de Dezembro/2022; Porém, apesar de reunirmos mesmo com o quórum da equipe médica diminuído, devido demanda da alta temporada, a reunião aconteceu com os membros presentes. Foi discutido a avaliação de prontuário e as complexidades das perguntas pelo google forms, em comum acordo com a gerência de enfermagem iremos ver a possibilidade de utilizar o modelo da sede. Nada mais havendo tratar, às 16:00hs, foi lavrada a presente ATA, assinada por todos os membros em lista de presença.

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS
Alteração das Perguntas de avaliação do prontuário	Março	Diego	Em andamento

003685



FORMULÁRIO PADRÃO



LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO: 000

REV.00

PÁGINA: 1/1

Evento: <u>Comissão de Apoio Administrativo</u>	Data: <u>26/01/23</u>	Horário: <u>15h às 16h</u>
☐ Reunião ☐ Treinamento ☐ Orientações/rutinas ☐ Integração ☐ Comissão		
Facilitador: <u>Enika C. Barros</u>	Entidade: <u>HMA</u>	Duração: <u>1h</u>
Finalidade:		
☐ Desenvolvimento	☐ Exigência Legal	☒ Obrigatória
		☐ Técnica

Nº	Nome do Participante	Função	Área	Assinatura
1	<u>João Alvaro de Souza Neto</u>	<u>Coordenador</u>	<u>Enfermagem</u>	<u>[Assinatura]</u>
2	<u>Fabiane Brito</u>	<u>Coordenador</u>	<u>PS</u>	<u>[Assinatura]</u>
3	<u>Elton Falcão P. O. Silva</u>	<u>Coordenador</u>	<u>Qualidade</u>	<u>[Assinatura]</u>
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Conteúdo Programático

Observação

003686

Assinatura do Facilitador:

	FORMULÁRIO			
	ATA DE REUNIÃO COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA			
	Código: FO.HMB.NQSP.001	Versão: 01	Página 1 de 1	

TIPO DE REUNIÃO: Ordinária	REDATOR: Erika Barros	DATA: 30/01/2023	INÍCIO: 13h	TÉRMINO: 13:30
-------------------------------	--------------------------	---------------------	----------------	-------------------

PAUTA

8ª Reunião bimestral da Comissão de Ética Médica

- Análise dos apontamentos realizados a esta comissão

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR

PARTICIPANTES

- Vide lista de presença.

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

Às 13 horas foi iniciada reunião pela Diretora Técnica do Hospital Municipal de Bertiooga, Dra Érika C. B. S. Barros. Os trabalhos foram abertos e verificado quórum para andamento das pautas. Identificado que não houve provocação a esta Comissão no último bimestre. Seguimos atentos ao exercício da atividade médica em nossa Instituição.

Nada mais havendo tratar, às 13:30, foi lavrada a presente ATA, assinada por todos os membros em lista de presença.

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS
Revisão dos documentos junto ao CREMESP	Dezembro / 2022	NQSP / Diretoria Técnica	Finalizada
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----

003687