



Relatório de Atividades

**Competência:
DEZEMBRO/2020**

Bertioga, 25 de Janeiro de 2021.

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS / INFORMAÇÕES QUE COMPOE ESTE RELATÓRIO:

<u>INDICE</u>	PÁG
1. Produtividade.....	3828
2. Atividades do NIR.....	3833
3. Laboratório BIOMEGA.....	3853
4. Tomosantos Diagnósticos Médicos Ltda	3876
5. Clínica Médica São Francisco (EDA – Colono. – Reto.).....	3879
6. Raiox Diagnóstico por Imagem.....	3919
7. DBS Higienização Textil Ltda - ME.....	3924
8. KOTZENT Saúde Ltda.....	3929
9. Clínica Mult Imagem Ltda.....	4067
10. Serviço de Nutrição e Dietética Hospital HMB.....	4108
11. Metas Qualitativas Contrato de Gestão.....	4207
12. Atividades de Educação Permanente.....	4210
13. Indicadores ss42 – Rede Cegonha.....	4218
14. Indicadores Qualitativos (Rede Cegonha) HMB.....	4223
15. Remoção Estatísticas.....	4227
16. Estatísticas SAMU Bertioga.....	4229
17. Agência Transfusional.....	4240
18. Farmácia Hospital HMB.....	4243
19. CCIH.....	4249

**Bertioga** PREFEITURA DE

RELATÓRIOS MENSAIS

PRODUTIVIDADE DEZEMBRO 2020

COMPETÊNCIA DEZEMBRO/2020

3828

PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA	META ESTIMADA MENSAL	%	PRODUÇÃO JANEIRO	PRODUÇÃO FEBREIRO	PRODUÇÃO MARÇO	PRODUÇÃO ABRIL	PRODUÇÃO MAIO	PRODUÇÃO JUNHO	PRODUÇÃO JULHO	PRODUÇÃO AGOSTO	PRODUÇÃO SETEMBRO	PRODUÇÃO OUTUBRO	PRODUÇÃO NOVEMBRO	PRODUÇÃO DEZEMBRO	TOTAL PRODUÇÃO	MÉDIA MENSAL
Exames Laboratoriais *	28.000	23.800	28.287	23.380	27.653	22.309	15.431	19.025	25.255	28.420	31.635	38.305	36.126	37.760	333.586	27.799
Exames Radiológicos	8.000	6.800	3.494	2.888	2.411	1.168	1.698	2.141	2.359	2.760	2.432	3.439	2.976	2.848	30.614	2.551
Tomografia	100	85	146	127	86	145	133	110	116	125	115	119	107	155	1.484	124
Ressonância Magnética	30	26	24	26	40	25	15	21	29	28	27	27	25	31	318	27
Ultrassonografia geral	1.100	935	1081	1078	1421	948	470	539	926	1.006	1.130	1.112	1.281	1.355	11.747	979
Endoscopia Digestiva Alta	30	26	29	13	8	4	2	5	7	14	20	30	22	25	179	15
Colonoscopia	10	9	8	7	3	**	1	3	2	4	4	10	4	7	53	5
Retossigmoidoscopia	5	4	1	1	0	**	0	0	0	0	1	0	2	1	6	1
Mamografia	100	85	89	80	93	19	0	20	24	52	90	88	106	141	802	67
TOTAL	37.375	31.752	33.159	27.600	31.715	24.016	17.750	21.864	28.718	32.409	35.454	43.130	40.649	42.323	378.789	31.566

*Valor total informado pelo laboratório, sendo a produtividade do Hospital em jões
**Não houve produção neste competência.

***Dados aporados no SIA/SUS

PROCEDIMENTOS CLÍNICOS	META ESTIMADA MENSAL	%	PRODUÇÃO JANEIRO	PRODUÇÃO FEBREIRO	PRODUÇÃO MARÇO	PRODUÇÃO ABRIL	PRODUÇÃO MAIO	PRODUÇÃO JUNHO	PRODUÇÃO JULHO	PRODUÇÃO AGOSTO	PRODUÇÃO SETEMBRO	PRODUÇÃO OUTUBRO	PRODUÇÃO NOVEMBRO	PRODUÇÃO DEZEMBRO	TOTAL PRODUÇÃO	MÉDIA MENSAL
Clínica Médica	8.000	6.800	10.020	8.361	7.175	4.385	4.951	6.364	6.290	6.252	6.065	6.896	7.416	7.994	82.769	6.897
Pediatria	3.000	2.550	3.317	2.758	2.344	922	921	978	1.014	1.248	1.325	1.483	1.489	1.632	18.427	1.619
Ortopedia	1.500	1.275	1.913	1.743	1.154	677	779	882	984	1.126	1.260	1.576	1.452	1.415	14.961	1.247
Ginecologia	0	0	1054	921	725	610	566	625	705	586	666	719	692	760	8.629	719
Urologia Geral	0	0	189	442	348	292	423	295	343	363	384	524	460	603	5.066	422
Psiquiatria	0	0	5	16	21	3	8	18	11	16	10	9	9	8	134	11
Acolhimento com Classificação de Risco	0	0	18.473	15.062	13.353	6.436	7.464	8.925	9.635	10.284	10.276	12.307	12.557	13.395	138.167	11.514
TOTAL	12.500	10.627	35.971	29.303	25.120	13.325	15.112	18.083	18.982	19.875	19.986	23.514	24.075	25.807	269.153	22.429
ODONTOLÓGIA	META ESTIMADA MENSAL	%	PRODUÇÃO JANEIRO	PRODUÇÃO FEBREIRO	PRODUÇÃO MARÇO	PRODUÇÃO ABRIL	PRODUÇÃO MAIO	PRODUÇÃO JUNHO	PRODUÇÃO JULHO	PRODUÇÃO AGOSTO	PRODUÇÃO SETEMBRO	PRODUÇÃO OUTUBRO	PRODUÇÃO NOVEMBRO	PRODUÇÃO DEZEMBRO	TOTAL PRODUÇÃO	MÉDIA MENSAL
Consultas Odontológicas	300	255	550	526	329	371	132	118	206	269	173	210	366	128	3.178	264,83333
Procedimentos Odontológicos		0	1.200	960	448	248	186	190	261	406	350	299	103	339	4.990	415,83333
* Valor de Ato, gerado e enviado SIA/SUS																
* Valor gerado em SIA/SUS em 10/01/2019 às 10h00. O valor de Ato, gerado e enviado SIA/SUS em 10/01/2019 às 10h00. O valor de Ato, gerado e enviado SIA/SUS em 10/01/2019 às 10h00.																
INTERVALOS/ AII	META ESTIMADA MENSAL	%	PRODUÇÃO JANEIRO	PRODUÇÃO FEBREIRO	PRODUÇÃO MARÇO	PRODUÇÃO ABRIL	PRODUÇÃO MAIO	PRODUÇÃO JUNHO	PRODUÇÃO JULHO	PRODUÇÃO AGOSTO	PRODUÇÃO SETEMBRO	PRODUÇÃO OUTUBRO	PRODUÇÃO NOVEMBRO	PRODUÇÃO DEZEMBRO	TOTAL PRODUÇÃO	MÉDIA MENSAL
TOTAL	283	240,55	278	249	227	183	199	221	279	239	235	252	191	262	2.815	235

3829

IGOR SOUZA
FATURAMENTO
LCS HOSPITAL MUNICIPAL DE
BERTIOGA

[Assinatura]

[illegible]

Produtividade UTI - COVID 19

	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Internações	4	8	15	21	9	7	3	3	7
Internações Enf. COVID	***	***	19	29	27	8	19	10	19
Fisioterapia	14	47	198	152	111	35	107	62	141
Psicologia	47	94	114	102	86	39	472	37	12
Assistência Social	1	43	161	238	51	87	27	78	62

*** Ala Enfermaria Retaguarda inativa no período

IGOR SOUTO
FATURAMENTO
UNIDADE MUNICIPAL DE

3832

000000



RELATÓRIO MENSAL

ATIVIDADES DO NIR

47	316958	28/12/2020	JACQUELINE MARIA DA SILVA	PN	FEM	WASHINGTON	S/AGENDA	KATHERINA		S/AGENDA	CENTRAL	29/12/2020
48		28/12/2020	EVELIN APARECIDA DE SOUZA	PC	MAS	GUARULHA						
49	273149	29/11/2020	ANA CRISTINA NASCIMENTO DE SOUSA	PN	FEM	NELSON	28/01/2021	KATHERINA	358389	06/01/2020	VISTA LINDA	08/12/2020
50	98667	31/12/2020	VITANGELA ANDRE DUARTE	PN	MAS	RUBEN	S/AGENDA	LIDIA	358402	S/AGENDA	CENTRAL	08/12/2020
51	99875	31/12/2020	JULIANA PINHEIRO CARVALHO	PC	FEM	RUBEN	S/AGENDA	LIDIA	358403	S/AGENDA	CENTRAL	08/12/2020
TESTE DA ORELHINHA REALIZADOS AMBULATORIO MÊS DE DEZEMBRO												
QUANT.	PH		NOME	DATA DE NASCIMENTO	TESTE DA ORELHINHA							
1	74863		Heloa moreira de oliveira	28/11/2020	04/12/2020							
2	75358	Não nasceu no Hmb	Lorena limeira Santos	13/11/2020	04/12/2020							
3	75895		Grazelle vitoria banqueri gomes da silva	23/11/2020	11/12/2020							
4	77431	Não nasceu no Hmb	ANA BEATRIZ MORAES DE SOUZA	24/12/2020	29/12/2020							

3835

mem f. Allen

3835

[illegible]

[illegible]

1500

[illegible]

51	17/12/2020	29348	SILVIA RIBEIRO	MULTIMAGEM BERTOGA	14.00	REPOUSO	CEFALEIA CRONICA POS-TRAUMATICA	TC DE CRANIO	DR RODRIGO	REMOÇÃO
52	18/12/2020	56316	FERNANDO REIS DA SILVA	MULTIMAGEM BERTOGA	11.05	REPOUSO	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA CABECA	TC DE CRANIO	DR RODRIGO	REMOÇÃO
53	18/12/2020	10517	JOELMA FERREIRA SOLEMOE	MULTIMAGEM BERTOGA	14.00	REPOUSO	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA CABECA	TC DE CRANIO	DR RODRIGO	REMOÇÃO
54	18/12/2020	35344	GERTILDES DE JESUS BRUNO	TOMO SANTOS	20.20	EMERGENCIA	AVC	TC DE CRANIO	DR FABIANA	REMOÇÃO
55	21/12/2020	32929	JOAO AUGUSTO COELHO	MULTIMAGEM BERTOGA	09.00	EMERGENCIA	AVC	TC DE CRANIO	DR FABIANA	REMOÇÃO
56	21/12/2020	76599	ISABELA VITORIA OLIVA SANTANA	MULTIMAGEM BERTOGA	09.30	PSI	EPILEPSIA	TC DE CRANIO	DR FABIANA	REMOÇÃO
57	21/12/2020	59446	ROSEANE FERREIRA	MULTIMAGEM BERTOGA	10.00	EMERGENCIA	TRAUMATISMO INTRACRANIANO, NÃO ESPECIFICADO	TC DE FACE/SEIOS DA FACE	DR FABIANA	REMOÇÃO
58	21/12/2020	59446	ROSEANE FERREIRA	MULTIMAGEM BERTOGA	10.30	EMERGENCIA	TRAUMATISMO SUPERFICIAL MULTIFOCOS DA CABECA	TC DE FACE/SEIOS DA FACE	DR FABIANA	REMOÇÃO
59	21/12/2020	59446	ROSEANE FERREIRA	MULTIMAGEM BERTOGA	11.00	EMERGENCIA	FRATURA DO PUBIS	TC DE PELE/BAIXA	DR FABIANA	REMOÇÃO
60	21/12/2020	28736	DIIVANO LUS DUB	MULTIMAGEM BERTOGA	11.30	REPOUSO	AVC	TC DE CRANIO	DR FABIANA	REMOÇÃO
61	21/12/2020	73839	MARIA TEREZA SOARES	MULTIMAGEM BERTOGA	12.00	REPOUSO	AVC	TC DE ARTICULACOES	DR FABIANA	REMOÇÃO
62	21/12/2020	35845	HELIANA DEOLIA MIRANDA	MULTIMAGEM BERTOGA	13.00	EMERGENCIA	FRATURA DO AOSTAGIO	TC DE CRANIO	DR FABIANA	REMOÇÃO
63	21/12/2020	74107	EDNA MANOIA DE ANDRADE GALVÃO	MULTIMAGEM BERTOGA	17.00	UTI	AVC	TC DE TORAX	DR IVAN	REMOÇÃO
64	22/12/2020	28667	ELIDIANI SCOPPIA MOURA MISUEL	MULTIMAGEM BERTOGA	14.00	PSI	FEBRE NÃO ESPECIFICADA	TC DE ARTICULACOES	DR IVAN	REMOÇÃO
65	22/12/2020	7769	JOSE MANUEL DE ABREU	MULTIMAGEM BERTOGA	14.15	REPOUSO	FRATURA DO CALCANEIO	TC DE ARTICULACOES	DR IVAN	REMOÇÃO
66	22/12/2020	34279	MARIA DE LOURDES DA SILVA DOS SANTOS	MULTIMAGEM BERTOGA	14.30	REPOUSO	AVC	TC DE CRANIO	DR IVAN	REMOÇÃO
67	22/12/2020	20158	RELIANA BARBOSA CHAVES	MULTIMAGEM BERTOGA	15.45	REPOUSO	DOA LOMBAR BAIXA	TC DE COLUNA LOMBAR	DR IVAN	REMOÇÃO
68	22/12/2020	78143	CESIO ANTONIO RODRIGUES	MULTIMAGEM BERTOGA	15.00	REPOUSO	AVC	TC DE CRANIO	DR RODRIGO	REMOÇÃO
69	22/12/2020	75757	CAROLINE CAPELA RODRIGUES FERREIRA	MULTIMAGEM BERTOGA	15.00	REPOUSO	INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AERIAS	TC DE TORAX	DR FABIANA	REMOÇÃO
70	22/12/2020	75235	MARIA HELENA DE OLIVEIRA	MULTIMAGEM BERTOGA	14.30	REPOUSO	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	TC DE TORAX	DR RODRIGO	REMOÇÃO
71	24/12/2020	76874	GABRIEL QUEIROZ	TOMO SANTOS	11.30	REPOUSO	TRAUMATISMO INTRACRANIANO, NÃO ESPECIFICADO	TC DE CRANIO	DR RODRIGO	REMOÇÃO
72	24/12/2020	10936	FABIO RODRIGO DA SILVA CORREIO	TOMO SANTOS	12.30	EMERGENCIA	FRATURA DO ACETABULO	TC DE TORAX	DR RODRIGO	REMOÇÃO
73	24/12/2020	18763	JOAO DE JESUS MARIANO NETO	TOMO SANTOS	13.30	EM - COVID	PNEUMONIA VIRAL, NÃO ESPECIFICADA	TC DE CRANIO	DR RODRIGO	REMOÇÃO
74	24/12/2020	6832	JOSE FELIX DA SILVA	TOMO SANTOS	14.30	EMERGENCIA	OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIAIS	TC DE CRANIO	DR RODRIGO	REMOÇÃO
75	24/12/2020	6832	JOSE FELIX DA SILVA	TOMO SANTOS	14.30	EMERGENCIA	LESÃO DE VERTEBRA CERVICAL	TC DE COLUNA CERVICAL	DR RODRIGO	REMOÇÃO
76	24/12/2020	70386	WESLEY LUIS DE FREITAS	MULTIMAGEM BERTOGA	13.00	EMERGENCIA	FRATURA DO CALCANEIO	TC DE ARTICULACOES	DR FABIANA	REMOÇÃO
77	28/12/2020	68021	MANOEL HONORIO BEZERRA	MULTIMAGEM BERTOGA	13.30	EMERGENCIA	NEFRITIS AGUDA SECUNDARIA DOS OSSOS E DA MEMBRANA	TC DE TORAX	DR FABIANA	REMOÇÃO
78	28/12/2020	68021	MANOEL HONORIO BEZERRA	MULTIMAGEM BERTOGA	13.30	UTI	NEFRITIS AGUDA SECUNDARIA DOS OSSOS E DA MEMBRANA	TC DE TORAX	DR FABIANA	REMOÇÃO
79	28/12/2020	77218	MARIA LUCIA DOS SANTOS RODRIGUES	MULTIMAGEM BERTOGA	14.00	UTI	PNEUMONIA VIRAL	TC DE TORAX	DR FABIANA	REMOÇÃO
80	28/12/2020	8945	TRACISTO DORA DE JESUS	MULTIMAGEM BERTOGA	14.30	EM - COVID	PNEUMONIA VIRAL	TC DE TORAX	DR FABIANA	REMOÇÃO
81	28/12/2020	40993	MARIA SOARES SANTAGO	MULTIMAGEM BERTOGA	15.00	EMERGENCIA	AVC	TC DE CRANIO	DR FABIANA	REMOÇÃO
82	28/12/2020	18259	MANOEL ALVES DE SOUSA	MULTIMAGEM BERTOGA	16.00	EMERGENCIA	AVC	TC DE CRANIO	DR FABIANA	REMOÇÃO
83	28/12/2020	76900	ELIANE MACHADO DUARTE	MULTIMAGEM BERTOGA	16.30	REPOUSO	PNEUMONIA VIRAL	TC DE TORAX	DR FABIANA	REMOÇÃO
84	29/12/2020	18851	ERNESTO GUERRA FARIAS	MULTIMAGEM BERTOGA	14.00	SEMI CRITICA	AVC	TC DE TORAX	DR RODRIGO	REMOÇÃO
85	29/12/2020	3682	FRANCISCO PEDRO DOS SANTOS	MULTIMAGEM BERTOGA	15.30	EMERGENCIA	INFLUENZA	TC DE CRANIO	DR RODRIGO	REMOÇÃO
86	30/12/2020	74648	IMACRE RAMOS DA SILVA MACINSON	MULTIMAGEM BERTOGA	14.30	REPOUSO	CEFALEIA	TC DE CRANIO	DR RODRIGO	REMOÇÃO
87	30/12/2020	77526	SILVIA DE MENDONÇA RIBEIRO	MULTIMAGEM BERTOGA	15.00	EMERGENCIA	AVC	TC DE ARTICULACOES	DR RODRIGO	REMOÇÃO
88	30/12/2020	76935	EDUARDO BEZERRA SANTOS	MULTIMAGEM BERTOGA	16.00	REPOUSO	FRATURA DO PERÓNEO (FIBULA)	TC DE TORAX	DR RODRIGO	REMOÇÃO
89	30/12/2020	77505	MARILIA ANACHE DE LIMA	TOMO SANTOS	18.00	EMERGENCIA	INFECÇÃO POR COMENSALIS	TC DE COLUNA LOMBAR	DR IVAN	REMOÇÃO
90	31/12/2020	22278	EDITHONES MARINI BRITO SANTOS	TOMO SANTOS	10.30	EMERGENCIA	CONTUSÃO DO DORSO E DA PELE	TC DE COLUNA LOMBAR	DR IVAN	REMOÇÃO
91	31/12/2020	22278	EDITHONES MARINI BRITO SANTOS	TOMO SANTOS	10.30	EMERGENCIA	CONTUSÃO DO DORSO E DA PELE	TC DE COLUNA TORACA	DR IVAN	REMOÇÃO

7485

RESSONÂNCIA DEZEMBRO 2020											
QUANT.	DATA	PH	NOME DO PACIENTE	LOCAL	HORARIO	INTERNAÇÃO	DIAGNOSTICO	TIPO DE EXAME	AUTORIZADOR	TRANSPORTE	OBSERVAÇÃO
1	15/12/2020	10168	RENILDO DOS SANTOS BRITO	MULTIMAGEM SANTOS	21:20	SIM	SACROILEITE	RM DE SACRA/PTELE	DRA FABIANA	REMOÇÃO	
2	17/12/2020	10168	RENILDO DOS SANTOS BRITO	MULTIMAGEM SANTOS	21:20	SIM	LUMBAGO COM CIÁTICA	RM DE COLUNA LOMBO SACRA	DRA FABIANA	REMOÇÃO	
3	23/12/2020	65978	JOSE EDUARDO FREIRE	MULTIMAGEM SANTOS	15:00	SIM	TRANSISTORIOS DE DISCOS LOMBARES E DE OUTROS DISCOS	RM DE COLUNA LOMBO SACRA	DR IVAN	REMOÇÃO	
4	23/12/2020	65978	MANOEL MONOHO BEZERRA	MULTIMAGEM SANTOS	22:30	SIM	PARAVTEGIA NÃO ESPECIFICADA	RM DE COLUNA CERVICAL	DR IVAN	REMOÇÃO	
5	23/12/2020	68021	MANOEL MONOHO BEZERRA	MULTIMAGEM SANTOS	22:30	SIM	PARAVTEGIA NÃO ESPECIFICADA	RM DE COLUNA LOMBO SACRA	DR IVAN	REMOÇÃO	
6	18/12/2020		PEDRO PIETRO MEIRA	MULTIMAGEM SANTOS		NÃO	ATRASO DINAM	RM DE CRANIO COM ANESTESIA	DR JOSE LUIZ	MEIOS PROPRIOS	SECRETARIA
7	18/12/2020		PEDRO PIETRO MEIRA	MULTIMAGEM SANTOS		NÃO	ATRASO DINAM	RM DE CRANIO COM ANESTESIA	DR JOSE LUIZ	MEIOS PROPRIOS	SECRETARIA
8	29/12/2020	66021	MANOEL MONOHO BEZERRA	MULTIMAGEM SANTOS	12:20	SIM	NECROUSIA MALIGNA	RM DE COLUNA TORACICA	DRA FABIANA	REMOÇÃO	
9	29/12/2020	76608	ALEXANDER MEDINA DE ANDRADE	MULTIMAGEM SANTOS	12:00	NÃO	DEGENERACAO DE DISCO CERVICAL	RM DE COLUNA CERVICAL	DR IVAN	MEIOS PROPRIOS	
10											
ULTRASSOM DOPPLER DEZEMBRO 2020											
QUANT.	DATA	PH	NOME DO PACIENTE	LOCAL	HORARIO	INTERNAÇÃO	DIAGNOSTICO	TIPO DE EXAME	AUTORIZADOR	TRANSPORTE	OBSERVAÇÃO
1	05/12/2020	45149	ODILA MARIA CUNHA	HOSPITAL	16:30	SIM	OUTRAS DOENÇAS VASCULARES	USG C/DOPPLER MID	DR RODRIGO		
2	05/12/2020	45149	ODILA MARIA CUNHA	HOSPITAL	16:30	SIM	OUTRAS DOENÇAS VASCULARES	USG C/DOPPLER MID	DR RODRIGO		
3	05/12/2020	45149	ODILA MARIA CUNHA	HOSPITAL	16:30	SIM	OUTRAS DOENÇAS VASCULARES	USG C/DOPPLER MID	DR RODRIGO		
4	24/12/2020	61449	MARIA DE FÁTIMA SANTOS OLIVEIRA	HOSPITAL	16:31	SIM	TROMBOSE VENOSA	USG C/DOPPLER MIE	DR RODRIGO		
5	24/12/2020	61449	MARIA DE FÁTIMA SANTOS OLIVEIRA	HOSPITAL	16:32	SIM	TROMBOSE VENOSA	USG C/DOPPLER MIE	DR RODRIGO		
6	24/12/2020	61449	MARIA DE FÁTIMA SANTOS OLIVEIRA	HOSPITAL	16:33	SIM	TROMBOSE VENOSA	USG C/DOPPLER MIE	DR RODRIGO		
OUTROS DEZEMBRO 2020											
QUANT.	DATA	PH	NOME DO PACIENTE	LOCAL	HORARIO	INTERNAÇÃO	DIAGNOSTICO	TIPO DE EXAME	AUTORIZADOR	TRANSPORTE	OBSERVAÇÃO

TOMOGRAFIA SEM SEDACÃO:	91
TOTAL TOMOGRAFIA COM SEDACÃO:	0
TOTAL RESSONÂNCIA SEM SEDACÃO:	7
TOTAL RESSONÂNCIA COM SEDACÃO:	2
TOTAL DOPPLER:	6
ECCARDIOGRAFIA:	0

maria f. oliveira

3842

100



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde



Bertiooga
MUNICÍPIO DE

HOSPITAL BERTIOGA PEDIATRIA - DEZEMBRO 2020

Média de Pacientes Por Dia

4

Taxa de Permanência (em dias)

3,30

Índice de giro de Leito (por leito por dia)

0,12

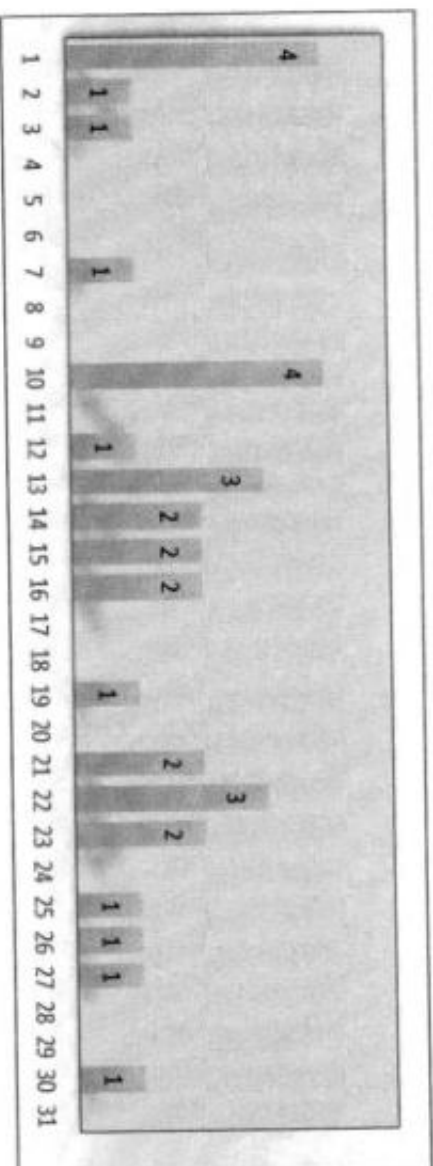
Taxa de Mortalidade Hospitalar

0,00

Taxa de Ocupação Operacional

39,61

Admissão



Ocupação Inicial x Total Saídas



HOSPITAL BERTIOGA GINECOLOGIA - DEZEMBRO 2020

Média de Pacientes Por Dia

2

Taxa de Permanência (em dias)

1,53

Índice de giro de Leito (por leito por dia)

0,23

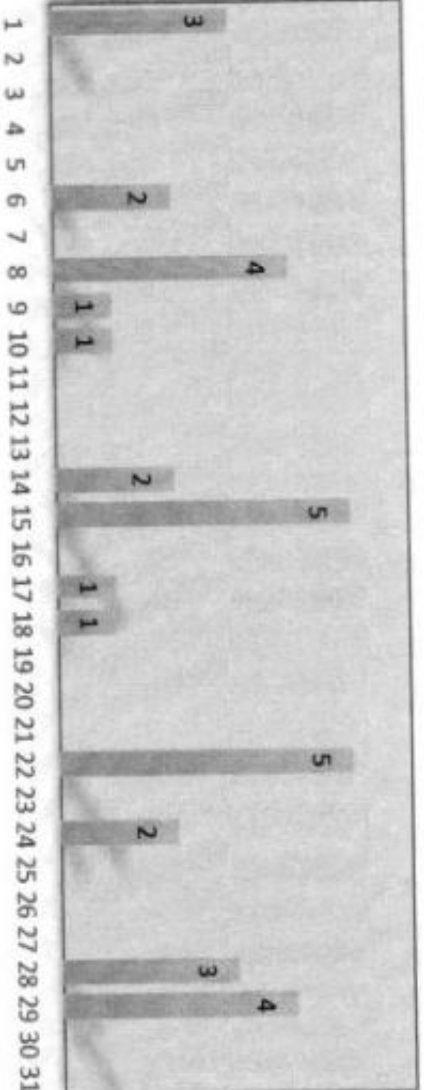
Taxa de Mortalidade Hospitalar

0,00

Taxa de Ocupação Operacional

35,48

Admissão



Ocupação Inicial x Total Saídas



HOSPITAL BERTIOGA MATERNIDADE - DEZEMBRO 2020

Média de Pacientes Por Dia

6

Taxa de Permanência (em dias)

2,93

Índice de giro de leito (por leito por dia)

0,15

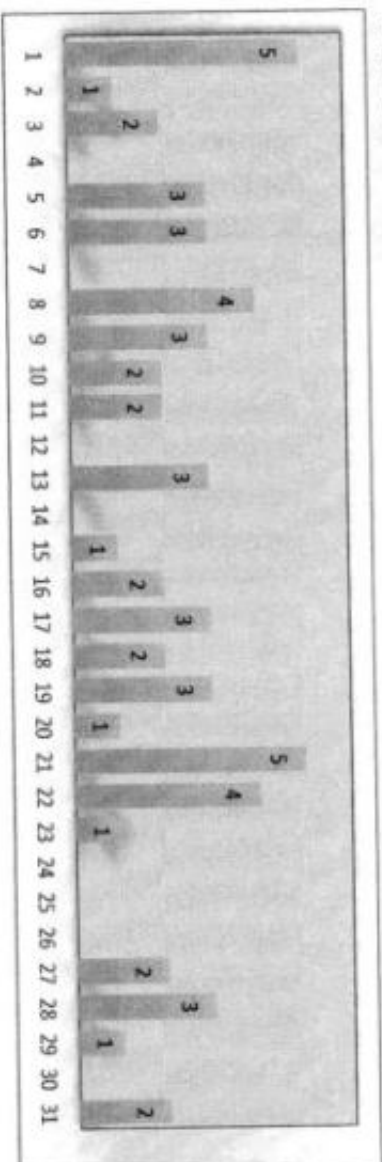
Taxa de Mortalidade Hospitalar

0,00

Taxa de Ocupação Operacional

43,66

Admissão



Ocupação Inicial x Total Saídas



Média de Pacientes Por Dia

11

Taxa de Permanência (em dias)

4,16

Índice de giro de Leito (por leito por dia)

0,17

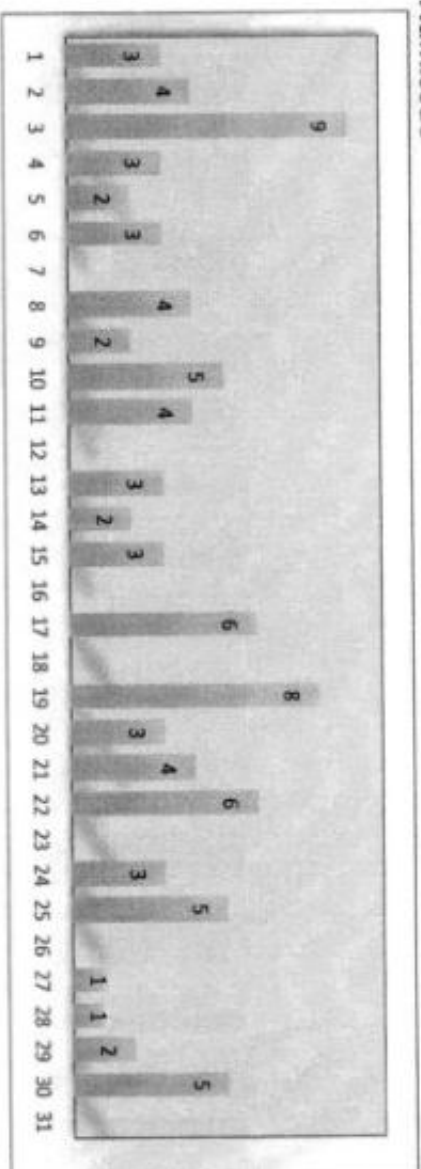
Taxa de Mortalidade Hospitalar

4,71

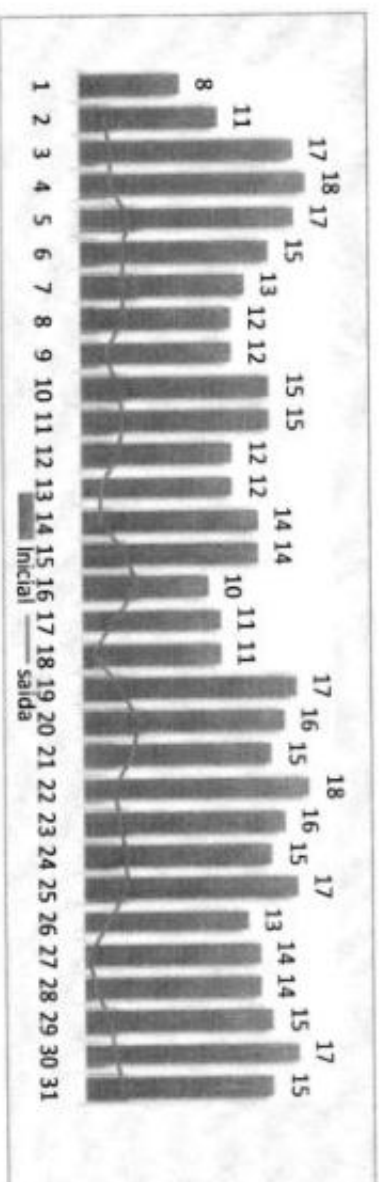
Taxa de Ocupação Operacional

68,87

Admissão



Ocupação Inicial x Total Saídas



HOSPITAL BERTIOGA SEMI CRITICA-DEZEMBRO 2020

Média de Pacientes Por Dia

2

Taxa de Permanência (em dias)

4,00

Índice de giro de Leite (por leite por dia)

0,15

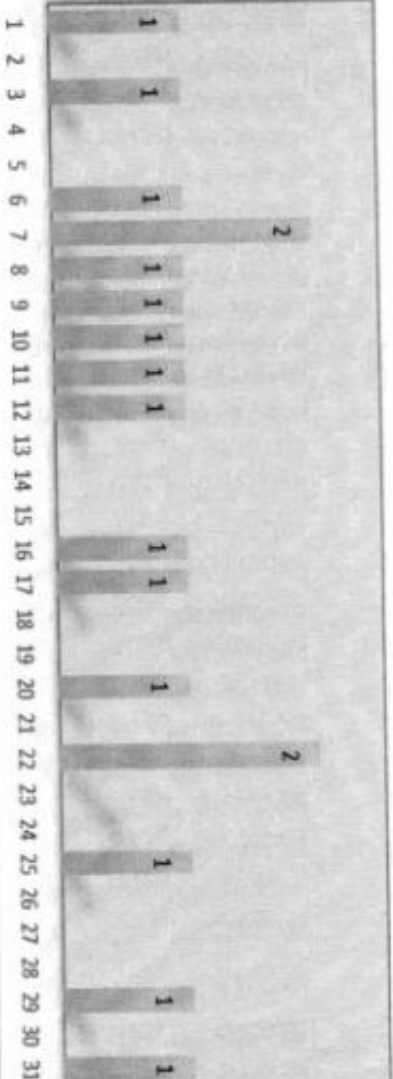
Taxa de Mortalidade Hospitalar

15,79

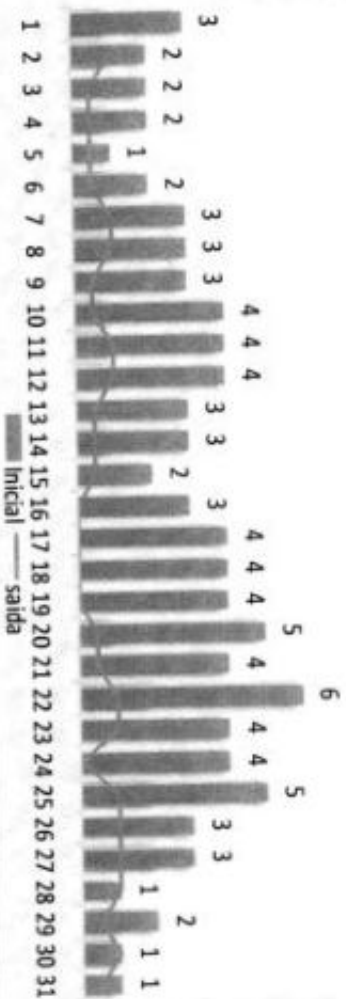
Taxa de Ocupação Operacional

61,29

Admissão



Ocupação Inicial x Total Saídas



HOSPITAL BERTIOGA ENFERMARIA COVID - DEZEMBRO 2020

Média de Pacientes Por Dia

2

Taxa de Permanência (em dias)

3,47

Índice de giro de Leito (por leito por dia)

0,07

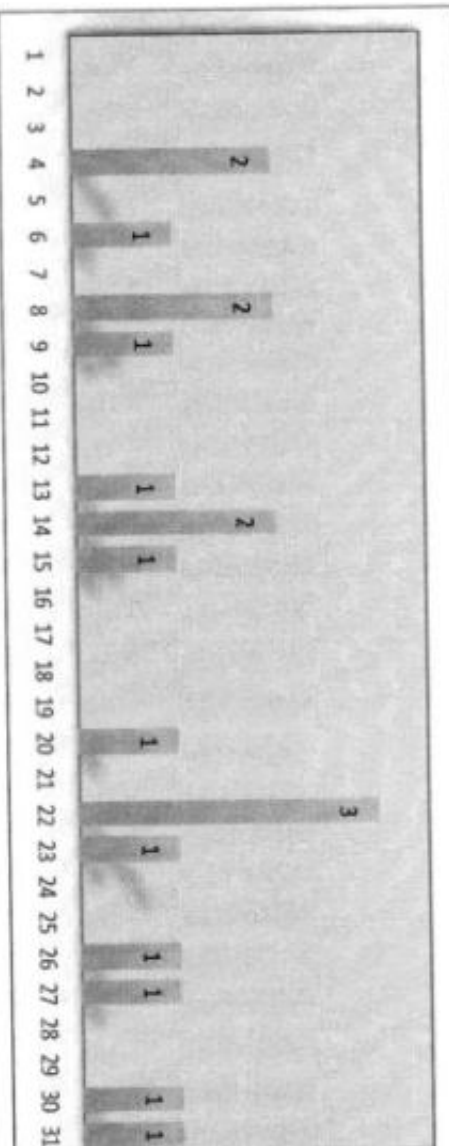
Taxa de Mortalidade Hospitalar

0,00

Taxa de Ocupação Operacional

23,79

Admissão



Ocupação Inicial x Total Saídas



monica f. Almeida

3848

HOSPITAL BERTIOGA UTI -DEZEMBRO

Média de Pacientes Por Dia

2

Taxa de Permanência (em dias)

8,44

Índice de giro de Leito (por leito por dia)

90,0

Taxa de Mortalidade Hospitalar

33,33

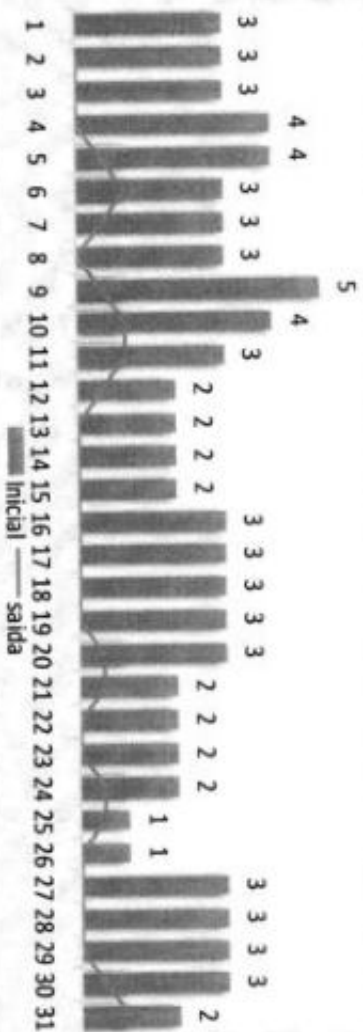
Taxa de Ocupação Operacional

49,03

Admissão

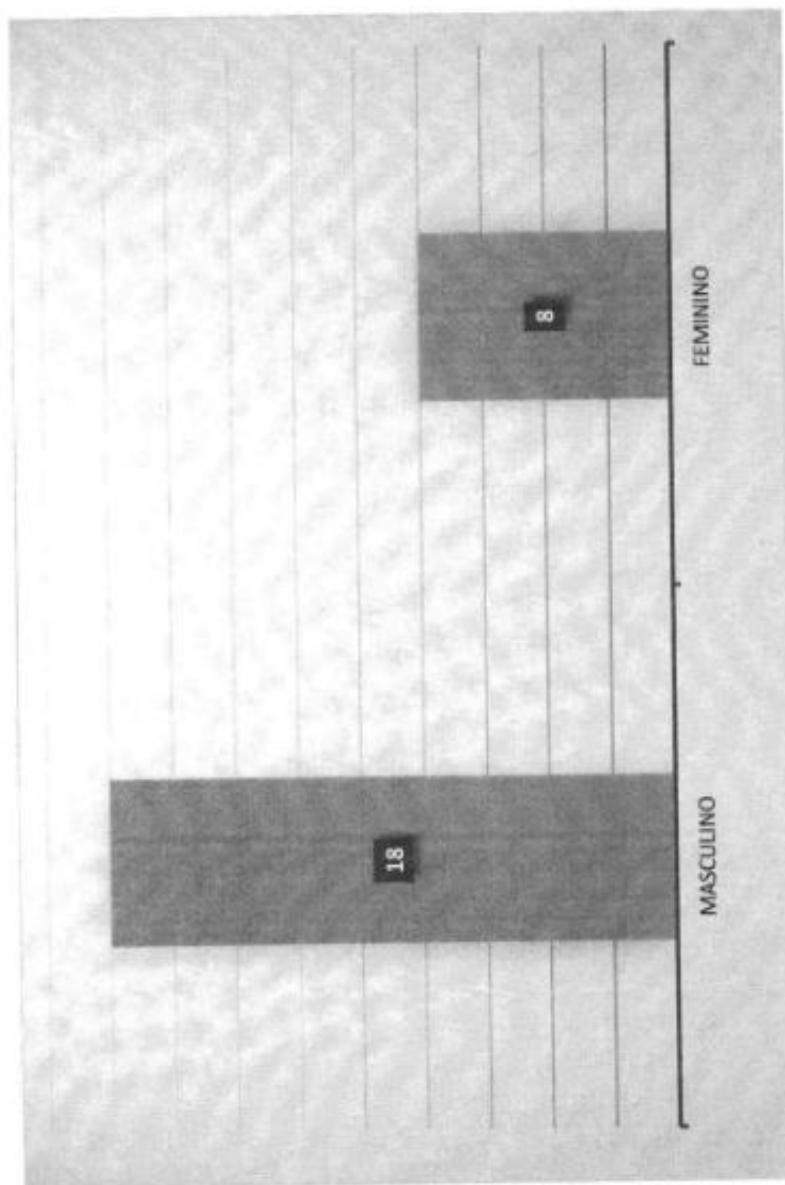


Ocupação Inicial x Total Saídas



Óbitos ocorridos por Sexo 01 a 31/12/2020

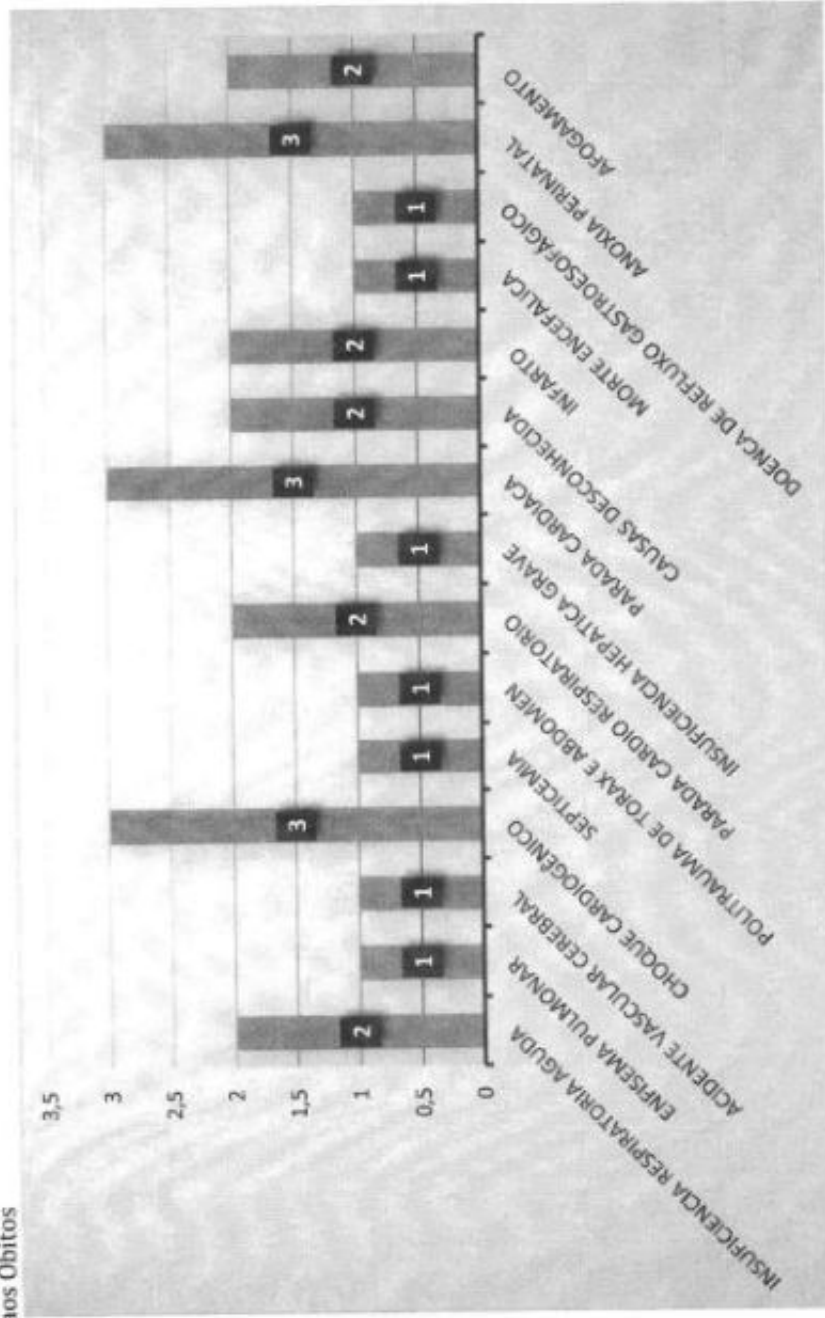
Gráfico 1: Distribuição Mensal por Sexo dos óbitos



Causas Relacionadas aos Óbitos

01 a 31/12/2020

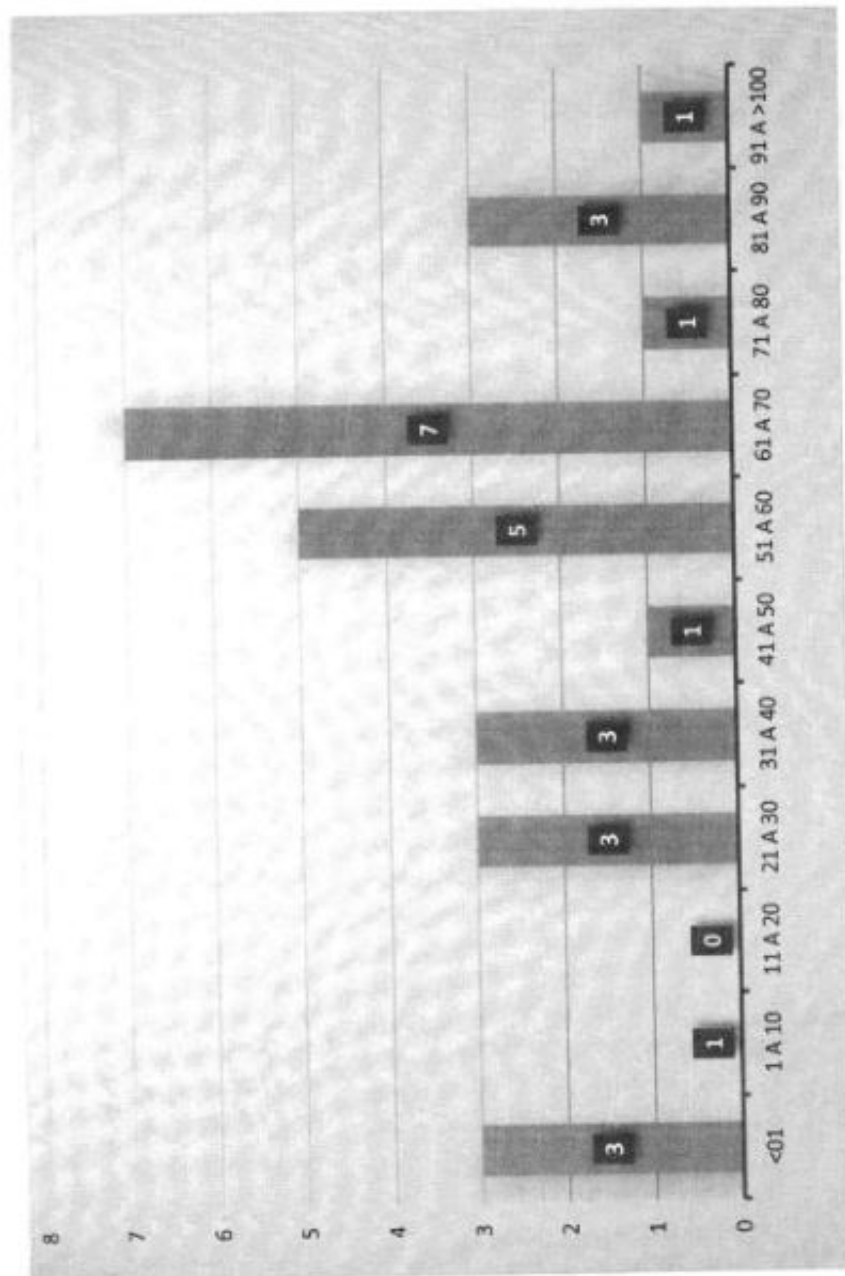
Gráfico 3: Causas Relacionadas aos Óbitos



Distribuição dos Óbitos por Faixa Etária

01 a 31/12/2020

Gráfico 2: Idade Média dos Óbitos



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

Página: 1/3

Procedimentos Faturados, Conferidos, Não Conferidos de 01/12/2020 00:00:00 a 31/12/2020 23:59:59
Análise do Tempo A Partir da Etapa TRIAGEM até Etapa ASSINADO

UES CENTRAL

3653

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
ABS	HEPATITE B - ANTI-HBS	68	0	01:12:14	4 dias 20:02:43	18:01:17	100.00	0.00	0	0	
ACTH	HORMONIO ADRENOCORTICOTROFICO - ACTH	1	0	2 dias 17:45:43	2 dias 17:45:43	2 dias 17:45:43	100.00	0.00	0	0	
ALB	ALBUMINA	1	0	23:50:28	23:50:28	23:50:28	100.00	0.00	0	0	
ASO	ASLO (ANTI-STREPTOLISINA O)	3	0	11:54:03	18:33:22	14:07:57	100.00	0.00	0	0	
ATP	ANTICORPO ANTI TPO (MICROSSOMAL) - ANTI-	1	0	20:54:16	20:54:16	20:54:16	100.00	0.00	0	0	
AUR	ACIDO URICO SORO	10	0	01:26:32	1 dia 03:27:18	09:13:28	100.00	0.00	0	0	
B12	VITAMINA B12	13	0	09:37:38	2 dias 21:55:26	1 dia 01:20:39	100.00	0.00	0	0	SEF
BACU	BACTERIOSCOPICO DE URINA	1	0	4 dias 18:03:31	4 dias 18:03:31	4 dias 18:03:31	100.00	0.00	0	0	
BIL	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2	0	05:02:39	1 dia 03:17:17	16:09:58	100.00	0.00	0	0	
CA12	CA 125	1	0	2 dias 16:52:46	2 dias 16:52:46	2 dias 16:52:46	100.00	0.00	0	0	
CAT	CALCIO SORO	15	0	02:12:27	22:33:10	11:09:35	100.00	0.00	0	0	
CGBS	CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIAE (GRUPO E	15	0	1 dia 19:28:12	4 dias 20:44:06	3 dias 08:44:03	100.00	0.00	0	0	
CGBSV	CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIAE (GRUPO E	15	0	1 dia 19:28:12	4 dias 20:44:06	3 dias 08:44:04	100.00	0.00	0	0	
CMG	CITOMEGALOVIRUS IGG	15	0	01:39:36	1 dia 17:01:14	10:16:35	100.00	0.00	0	0	
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM	15	1	01:39:36	5 dias 14:08:55	18:19:24	93.33	6.67	0	0	
COI	COOMBS INDIRETO	2	0	3 dias 23:31:21	3 dias 23:33:46	3 dias 23:32:33	100.00	0.00	0	0	
COL	COLESTEROL TOTAL SORO	226	0	00:36:41	2 dias 16:52:35	13:50:10	100.00	0.00	0	0	SEF
CPK	CPK - CREATINO-FOSFOQUINASE	62	0	00:36:41	1 dia 14:50:09	15:40:10	100.00	0.00	0	0	
CPLA	CONTAGEM DE PLAQUETAS	1	0	00:17:50	00:17:50	00:17:50	100.00	0.00	0	0	
CRE	CREATININA	110	0	00:35:02	2 dias 14:38:12	14:09:10	100.00	0.00	0	1	SEF
DHL	LDH - DESIDROGENASE LACTICA	1	0	17:28:07	17:28:07	17:28:07	100.00	0.00	0	0	
E2	ESTRADIOL	2	0	17:36:49	4 dias 22:07:07	2 dias 19:51:58	100.00	0.00	0	0	
ELHB	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	1	0	3 dias 01:04:15	3 dias 01:04:15	3 dias 01:04:15	100.00	0.00	0	0	
FAL	FOSFATASE ALCALINA	7	0	00:52:49	1 dia 03:17:17	12:10:08	100.00	0.00	0	0	
FER	FERRO SERICO	10	0	00:54:56	1 dia 00:56:32	12:02:31	100.00	0.00	0	0	
FOF	FOSFORO SORO	5	0	02:15:15	05:38:18	03:18:48	100.00	0.00	0	0	
FOL	ACIDO FOLICO	3	0	14:58:04	2 dias 15:56:35	1 dia 08:01:28	100.00	0.00	0	0	
FRE	FATOR REUMATOIDE	24	0	01:26:32	1 dia 15:56:24	13:32:07	100.00	0.00	0	0	
FRT	FERRITINA	4	0	01:35:27	20:12:28	13:20:44	100.00	0.00	0	0	
FSH	HORMONIO FOLICULOESTIMULANTE - FSH	8	0	06:40:57	4 dias 22:20:36	2 dias 01:02:20	100.00	0.00	0	0	
FTA	FTA ABS - TREPONEMA PALIDUM - IGG	34	0	01:32:24	4 dias 12:23:46	1 dia 06:47:33	100.00	0.00	0	0	
FTAM	FTA ABS - TREPONEMA PALIDUM - IGM	1	0	2 dias 11:16:31	2 dias 11:16:31	2 dias 11:16:31	100.00	0.00	0	0	
GGT	GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5	0	02:31:13	4 dias 20:51:53	1 dia 10:10:20	100.00	0.00	0	0	

Usuário: NATHALIASO

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

GLI	GLUCOSE	291	0	00:22:33	1 dia 17:02:36	04:06:38	100.00	0.00	0	0	0	0
GS	GRUPO SANGUINEO	40	1	18:12:12	5 dias 04:10:30	2 dias 01:21:24	97.50	2.50	0	0	0	0
HBS	HEPATITE B - HBSAG	68	0	01:12:14	4 dias 20:02:43	14:41:56	100.00	0.00	0	0	0	0
HCGQT	BETA HCG QUANTITATIVO	9	0	04:31:34	3 dias 14:02:42	1 dia 18:37:00	100.00	0.00	0	0	0	0
HCV	HEPATITE C - ANTI-HCV	68	0	01:35:22	4 dias 21:41:40	1 dia 12:34:52	100.00	0.00	0	0	0	0
HDL	HDL COLESTEROL	226	0	00:36:41	3 dias 11:51:27	14:44:58	100.00	0.00	0	0	0	0
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO	326	0	00:12:27	4 dias 23:22:51	03:36:31	100.00	0.00	0	0	0	0
HGL	HEMOGLOBINA GLICADA - HBA1C	88	0	00:40:59	2 dias 00:12:19	09:49:29	100.00	0.00	0	0	0	0
HIV	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS - TESTE DE	74	0	01:33:15	4 dias 21:36:42	1 dia 08:13:58	100.00	0.00	0	0	0	0
IGM	IMUNOGLOBULINA M - IGM	1	0	03:52:42	03:52:42	03:52:42	100.00	0.00	0	0	0	0
LDL	LDL COLESTEROL	226	0	00:36:42	3 dias 11:51:27	14:38:15	100.00	0.00	0	0	0	0
LH	LH - HORMONIO LUTEINIZANTE	7	0	17:19:25	4 dias 21:55:36	2 dias 06:05:07	100.00	0.00	0	0	0	0
MALBU	MICROALBUMINURIA - URINA ISOLADA	1	0	20:01:34	20:01:34	20:01:34	100.00	0.00	0	0	0	0
PCR	PCR - PROTEINA C REATIVA- ULTRA SENSIVEL	33	0	00:35:02	1 dia 02:00:30	12:38:46	100.00	0.00	0	0	0	0
POT	POTASSIO	18	0	00:44:43	20:16:55	09:04:11	100.00	0.00	0	0	0	0
PP1	PARASITOLOGICO - 1ª AMOSTRA	118	0	06:14:09	3 dias 02:01:30	1 dia 05:56:42	100.00	0.00	0	0	0	0
PP2	PARASITOLOGICO - 2ª AMOSTRA	31	0	07:21:52	2 dias 16:12:42	1 dia 07:24:19	100.00	0.00	0	0	0	0
PP3	PARASITOLOGICO - 3ª AMOSTRA	22	0	17:26:59	2 dias 16:08:30	1 dia 12:10:51	100.00	0.00	0	0	0	0
PRL	PROLACTINA - PRL	6	0	17:36:49	4 dias 21:46:35	1 dia 20:29:26	100.00	0.00	0	0	0	0
PSA	ANTIGENO PROSTATICO TOTAL - PSA TOTAL	59	0	04:32:42	4 dias 20:43:05	1 dia 13:50:42	100.00	0.00	0	0	0	0
PT24	PROTEINA URINA 24 HORAS	1	0	18:46:35	18:46:35	18:46:35	100.00	0.00	0	0	0	0
PTH	PARATORMONIO	2	0	1 dia 00:47:04	3 dias 23:42:30	2 dias 12:14:47	100.00	0.00	0	0	0	0
RBG	RUBEOLA IGG	31	1	01:52:10	5 dias 14:26:47	1 dia 00:28:58	96.77	3.23	0	0	0	0
RBM	RUBEOLA IGM	32	1	01:52:11	5 dias 14:26:47	1 dia 10:09:50	96.88	3.13	0	0	0	0
RET	RETICULOCITOS	1	0	15:44:34	15:44:34	15:44:34	100.00	0.00	0	0	0	0
RH	FATOR RH	40	1	18:12:12	5 dias 04:10:34	2 dias 01:21:27	97.50	2.50	0	0	0	0
SO	PESQUISA DE SANGUE OCULTO	1	0	3 dias 23:33:26	3 dias 23:33:26	3 dias 23:33:26	100.00	0.00	0	0	0	0
SOD	SODIO	17	0	00:44:43	17:57:09	07:36:45	100.00	0.00	0	0	0	0
T3	DOSAGEM DE T3	17	0	06:46:47	4 dias 20:57:33	1 dia 06:54:19	100.00	0.00	0	0	0	0
T4	T4 TOTAL	17	1	07:10:02	10 dias 19:53:08	1 dia 21:56:24	94.12	5.88	0	0	0	0
T4L	T4 LIVRE	46	1	01:08:12	2 dias 23:04:43	19:35:20	97.83	2.17	0	0	0	0
TGO	TGO - TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA	155	0	00:36:42	2 dias 22:16:55	15:03:27	100.00	0.00	0	0	0	0
TGP	TGP - TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA	154	0	00:36:42	1 dia 14:49:42	14:34:55	100.00	0.00	0	0	0	0
TOG	TOXOPLASMOSE IGG	37	1	01:52:11	5 dias 14:26:48	1 dia 07:27:13	97.30	2.70	0	0	0	0
TOM	TOXOPLASMOSE IGM	38	0	01:52:11	2 dias 19:03:38	1 dia 11:49:53	100.00	0.00	0	0	0	0
TP	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA	6	0	00:43:46	02:11:51	01:18:57	100.00	0.00	0	0	0	0
TRI	TRIGLICERIDEOS	226	0	00:36:42	3 dias 11:51:27	15:22:53	100.00	0.00	0	0	0	0
TSA	ANTIBIOGRAMA	8	0	1 dia 18:18:41	4 dias 17:47:12	3 dias 05:04:45	100.00	0.00	0	0	0	0

Usuário: NATHALIASO

385

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

TSH	TSH - HORMONIO TIREOSTIMULANTE	125	0	01:08:12	4 dias 21:39:54	1 dia 01:12:24	100.00	0.00	0	0	3/3
TTL	TESTOSTERONA LIVRE	1	0	2 dias 19:20:26	2 dias 19:20:26	2 dias 19:20:26	100.00	0.00	0	0	SEF
TTPA	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	8	0	00:00:41	17:36:14	05:25:33	100.00	0.00	0	0	385
TTT	TESTOSTERONA TOTAL	1	0	1 dia 15:17:27	1 dia 15:17:27	1 dia 15:17:27	100.00	0.00	0	0	
URE	UREIA	101	0	00:35:02	2 dias 14:38:13	13:42:13	100.00	0.00	0	1	SEF
URI	URINA I	230	0	01:45:20	5 dias 02:17:36	2 dias 00:25:57	100.00	0.00	0	0	
URO	UROCULTURA	99	7	1 dia 17:09:29	5 dias 21:58:09	3 dias 02:02:33	92.93	7.07	0	0	
VDR	VDRL	67	0	01:32:24	4 dias 12:23:45	1 dia 06:43:55	100.00	0.00	0	0	
VHS	HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	8	0	02:00:02	1 dia 18:22:03	19:45:39	100.00	0.00	0	0	
VITD	HIDROXIVITAMINA D 25	46	0	01:25:27	4 dias 21:55:36	1 dia 00:49:12	100.00	0.00	0	0	
VLD	VLDL COLESTEROL	226	0	00:39:02	2 dias 17:01:46	17:01:44	100.00	0.00	0	0	SEF
WBL	ANTICORPOS ANTI HIV (WESTERN BLOT)	1	0	03:14:46	03:14:46	03:14:46	100.00	0.00	0	0	
Total Geral ==>		4136	15	00:00:41	10 dias 19:53:08	1 dia 07:16:07	99.64	0.36	0	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

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

Página: 1/3

Procedimentos Faturados, Conferidos, Não Conferidos de 01/12/2020 00:00:00 a 31/12/2020 23:59:59
Análise do Tempo A Partir da Etapa TRIAGEM até Etapa ASSINADO

Procedimento	Descrição Procedimento	Quantidade Proced.	Qt. Proced. Acima Prazo	T. Mínimo	T. Máximo	T. Médio	% Dentro do Prazo	% Acima do Prazo	Quantidade Devo Material	Quantidade Nova Coleta	Tag
ABS	HEPATITE B - ANTI-HBS	35	1	00:55:52	5 dias 01:01:21	15:32:44	97.14	2.86	0	0	
AMI	AMILASE	3	0	06:45:02	14:23:02	09:21:52	100.00	0.00	0	0	
ASO	ASLO (ANTIESTREPTOLISINA O)	2	0	15:50:42	1 dia 16:34:51	1 dia 04:12:46	100.00	0.00	0	0	
AUR	ACIDO URICO SORO	4	0	15:41:48	1 dia 02:00:32	19:57:39	100.00	0.00	0	0	
B12	VITAMINA B12	1	0	23:34:39	23:34:39	23:34:39	100.00	0.00	0	0	
BACU	BACTERIOSCOPICO DE URINA	1	0	1 dia 20:24:37	1 dia 20:24:37	1 dia 20:24:37	100.00	0.00	0	0	
BIL	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	1	0	17:22:13	17:22:13	17:22:13	100.00	0.00	0	0	
CA12	CA 125	2	0	1 dia 03:00:56	2 dias 15:44:35	1 dia 21:22:45	100.00	0.00	0	0	
CAT	CALCIO SORO	4	0	02:15:38	14:57:21	10:51:02	100.00	0.00	0	0	
CC3	COMPLEMENTO C3	1	0	22:25:14	22:25:14	22:25:14	100.00	0.00	0	0	
CC4	COMPLEMENTO C4	1	0	22:25:14	22:25:14	22:25:14	100.00	0.00	0	0	
CGBS	CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIAE (GRUPO E	11	0	16:31:35	4 dias 18:46:29	2 dias 00:03:46	100.00	0.00	0	0	
CGBSV	CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIAE (GRUPO E	11	0	16:31:35	4 dias 18:46:29	2 dias 00:03:46	100.00	0.00	0	0	
CHAGG	CHAGAS - TRYPANOSOMA CRUZI - IGG	1	0	20:39:60	20:39:60	20:39:60	100.00	0.00	0	0	
CHAGI	CHAGAS IMUNOFLUORESCENCIA IGG	1	0	20:39:60	20:39:60	20:39:60	100.00	0.00	0	0	
CKMB	CKMB ATIVIDADE	1	0	00:25:39	00:25:39	00:25:39	100.00	0.00	0	0	
CMG	CITOMEGALOVIRUS IGG	22	0	00:52:17	1 dia 07:49:04	08:06:54	100.00	0.00	0	0	
CMV	CITOMEGALOVIRUS IGM	22	0	00:52:17	1 dia 07:49:04	08:06:54	100.00	0.00	0	0	
COL	COLESTEROL TOTAL SORO	97	0	00:47:04	2 dias 17:21:37	12:49:10	100.00	0.00	0	0	
CPK	CPK - CREATININA-FOSFOQUINASE	34	0	01:15:12	2 dias 17:21:37	14:13:59	100.00	0.00	0	0	
CRE	CREATININA	46	0	01:12:54	2 dias 17:21:37	14:36:08	100.00	0.00	0	0	
E2	ESTRADIOL	2	0	21:38:10	1 dia 15:43:28	1 dia 06:40:49	100.00	0.00	0	0	
ELHB	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	1	0	3 dias 04:30:49	3 dias 04:30:49	3 dias 04:30:49	100.00	0.00	0	0	
FER	FERRO SERICO	3	0	01:39:27	20:30:38	13:15:01	100.00	0.00	0	0	
FIXA	CAPACIDADE TOTAL DE FIXACAO DO FERRO	1	0	20:30:38	20:30:38	20:30:38	100.00	0.00	0	0	
FOF	FOSFORO SORO	1	0	15:01:31	15:01:31	15:01:31	100.00	0.00	0	0	
FRE	FATOR REUMATOIDE	1	0	1 dia 15:54:17	1 dia 15:54:17	1 dia 15:54:17	100.00	0.00	0	0	
FRT	FERRITINA	1	0	2 dias 17:36:33	2 dias 17:36:33	2 dias 17:36:33	100.00	0.00	0	0	
FSH	HORMONIO FOLICULOESTIMULANTE - FSH	4	0	21:38:10	2 dias 01:39:16	1 dia 13:03:56	100.00	0.00	0	0	
FTA	FTA ABS - TREPONEMA PALIDUM - IGG	15	0	01:33:17	19:11:48	10:41:58	100.00	0.00	0	0	
FTAM	FTA ABS - TREPONEMA PALIDUM - IGM	1	0	23:50:10	23:50:10	23:50:10	100.00	0.00	0	0	
GLI	GLICOSE	113	0	00:15:53	3 dias 02:06:06	08:07:16	100.00	0.00	0	0	

Usuário: NATHALIASO

Impresso em: 05/01/2021 11:13:14

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

Página: 2/3

GS	GRUPO SANGUINEO	23	1	14:12:59	5 dias 18:43:53	1 dia 16:41:23	95.65	4.35	0	0
HBS	HEPATITE B - HBSAG	35	0	00:52:17	5 dias 01:01:21	14:42:30	100.00	0.00	0	0
HCGOT	BETA HCG QUANTITATIVO	10	0	06:12:26	2 dias 13:05:41	23:10:55	100.00	0.00	0	0
HCV	HEPATITE C - ANTI-HCV	32	0	01:34:29	5 dias 01:23:58	1 dia 00:01:18	100.00	0.00	0	0
HDL	HDL COLESTEROL	97	0	00:47:18	3 dias 12:09:39	14:47:03	100.00	0.00	0	0
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO	136	0	00:11:05	6 dias 17:48:07	04:55:21	100.00	0.00	0	0
HGL	HEMOGLOBINA GLICADA - HBA1C	19	0	02:08:21	1 dia 00:13:28	09:29:56	100.00	0.00	0	0
HIV	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS - TESTE DE	34	0	01:33:17	20:51:40	11:14:58	100.00	0.00	0	0
IGE	IMUNOGLOBULINA E (IGE)	1	0	07:53:59	07:53:59	07:53:59	100.00	0.00	0	0
LDL	LDL COLESTEROL	97	0	00:47:05	2 dias 17:21:37	13:33:24	100.00	0.00	0	0
LH	LH - HORMONIO LUTEINIZANTE	3	0	23:05:08	1 dia 09:10:31	1 dia 03:51:29	100.00	0.00	0	0
PCR	PCR - PROTEINA C REATIVA- ULTRA SENSIVEL	8	0	03:55:48	1 dia 18:50:51	19:30:32	100.00	0.00	0	0
PDE	DISMORFISMO ERITROCITARIO, PESQUISA	1	1	6 dias 17:12:16	6 dias 17:12:16	6 dias 17:12:16	0.00	100.00	0	0
PGT	PROGESTERONA	2	0	1 dia 15:43:28	2 dias 01:39:16	1 dia 20:41:22	100.00	0.00	0	0
POT	POTASSIO	13	0	01:31:52	1 dia 01:53:58	11:07:20	100.00	0.00	0	0
PP1	PARASITOLOGICO - 1ª AMOSTRA	52	0	14:12:43	2 dias 17:17:41	1 dia 12:12:43	100.00	0.00	0	0
PRL	PROLACTINA - PRL	2	0	1 dia 15:43:28	2 dias 01:39:16	1 dia 20:41:22	100.00	0.00	0	0
PSA	ANTIGENO PROSTATICO TOTAL - PSA TOTAL	21	0	00:45:55	3 dias 16:55:55	1 dia 04:25:18	100.00	0.00	0	0
P124	PROTEINA URINA 24 HORAS	4	0	02:37:15	1 dia 15:20:48	12:50:21	100.00	0.00	0	0
RBG	RUBEOLO IGG	22	0	01:24:48	1 dia 20:58:40	10:39:04	100.00	0.00	0	0
RBM	RUBEOLO IGM	22	0	01:24:48	1 dia 20:58:40	12:03:56	100.00	0.00	0	0
RET	RETICULOCITOS	1	0	01:59:55	01:59:55	01:59:55	100.00	0.00	0	0
RH	FATOR RH	23	1	14:12:58	5 dias 18:43:53	1 dia 16:41:23	95.65	4.35	0	0
SOD	SODIO	13	0	01:31:52	1 dia 01:53:58	10:50:28	100.00	0.00	0	0
STRA	INDICE DE SATURACAO DA TRANSFERIRINA	1	0	20:30:37	20:30:37	20:30:37	100.00	0.00	0	0
T3	DOSAGEM DE T3	8	0	11:02:34	2 dias 23:09:36	1 dia 03:34:37	100.00	0.00	0	0
T4	T4 TOTAL	6	0	11:03:36	2 dias 23:09:36	1 dia 10:10:06	100.00	0.00	0	0
TAL	T4 LIVRE	13	0	03:18:52	1 dia 00:55:05	18:04:02	100.00	0.00	0	0
TGO	TGO - TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA	79	0	00:47:05	2 dias 17:21:37	13:53:14	100.00	0.00	0	0
TGP	TGP - TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA	79	0	00:47:05	2 dias 17:21:37	13:58:07	100.00	0.00	0	0
TOG	TOXOPLASMOSE IGG	22	0	01:21:56	1 dia 20:58:40	11:47:21	100.00	0.00	0	0
TOM	TOXOPLASMOSE IGM	22	0	01:24:49	1 dia 20:58:40	13:36:14	100.00	0.00	0	0
TRI	TRIGLICERIDEOS	97	0	00:47:05	2 dias 17:21:37	14:13:43	100.00	0.00	0	0
TSA	ANTIBIOGRAMA	1	0	5 dias 22:13:46	5 dias 22:13:46	5 dias 22:13:46	100.00	0.00	0	0
TSH	TSH - HORMONIO TIREOESTIMULANTE	54	0	02:50:55	2 dias 21:50:40	23:48:27	100.00	0.00	0	0
TTL	TESTOSTERONA LIVRE	3	0	1 dia 23:07:03	3 dias 20:10:31	2 dias 21:51:04	100.00	0.00	0	0
TTT	TESTOSTERONA TOTAL	3	0	1 dia 15:43:28	3 dias 13:10:17	2 dias 14:43:40	100.00	0.00	0	0
URE	UREIA	48	0	01:12:54	2 dias 17:21:37	13:59:31	100.00	0.00	0	0

Usuário: NATHALIASO

Impresso em: 05/01/2021 11:13:14

3857

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

Página: 3/3

URI	URINA I	108	0	01:23:33	5 dias 12:42:51	1 dia 17:12:27	100.00	0.00	0	0	
URO	URO CULTURA	31	5	1 dia 16:58:26	5 dias 22:13:46	3 dias 01:02:21	83.87	16.13	0	0	SEF
VDR	VDRL	28	0	01:41:55	4 dias 01:10:21	15:23:54	100.00	0.00	0	0	
VHS	HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	9	0	01:38:45	18:30:16	12:00:46	100.00	0.00	0	0	
VITD	HIDROXIVITAMINA D 25	2	0	20:20:51	1 dia 07:49:04	1 dia 02:04:57	100.00	0.00	0	0	
VLD	VLDL COLESTEROL	97	0	00:47:18	2 dias 17:22:08	15:49:11	100.00	0.00	0	0	
Total Geral ==>		1827	9	00:11:05	6 dias 17:48:07	1 dia 03:20:38	99.51	0.49	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

Procedimentos Faturados, Conferidos, Não Conferidos de 01/12/2020 00:00:00 a 31/12/2020 23:59:59
 VBC V.C.31
 Análise do Tempo A Partir da Etapa TRIAGEM até Etapa ASSINADO

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
ABS	HEPATITE B - ANTI-HBS	33	0	01:26:36	3 dias 20:50:08	22:40:40	100.00	0.00	0	0	
ALB	ALBUMINA	1	0	13:50:06	13:50:06	13:50:06	100.00	0.00	0	0	
AMI	AMILASE	1	0	01:39:40	01:39:40	01:39:40	100.00	0.00	0	0	
ATP	ANTICORPO ANTI TPO (MICROSSOMAL) - ANTI-	2	0	1 dia 18:55:26	1 dia 19:43:14	1 dia 19:19:20	100.00	0.00	0	0	
AUR	ACIDO URICO SORO	9	0	00:19:25	1 dia 17:37:57	15:53:13	100.00	0.00	0	0	
B12	VITAMINA B12	4	0	04:30:24	2 dias 19:53:58	1 dia 13:25:01	100.00	0.00	0	0	
BACU	BACTERIOSCOPICO DE URINA	2	0	2 dias 22:07:04	4 dias 19:56:27	3 dias 21:01:45	100.00	0.00	0	0	
BIL	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2	0	00:21:16	01:12:19	00:46:47	100.00	0.00	0	0	
CA12	CA 125	2	0	06:14:45	1 dia 23:46:30	1 dia 03:00:37	100.00	0.00	0	0	
CAI	CALCIO IONIZADO	2	0	19:46:08	1 dia 00:32:34	22:09:21	100.00	0.00	0	0	
CAT	CALCIO SORO	21	0	01:01:42	1 dia 08:26:51	11:35:57	100.00	0.00	0	0	
CEA	CEA-ANTIGENO CARCINOEMBRIONICO	2	0	06:14:45	21:06:56	13:40:50	100.00	0.00	0	0	
CGBS	CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIAE (GRUPO E	8	0	15:33:10	1 dia 16:29:45	1 dia 10:09:01	100.00	0.00	0	0	
CGBSV	CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIAE (GRUPO E	8	0	15:33:10	1 dia 16:29:45	1 dia 10:09:01	100.00	0.00	0	0	
CMG	CITOMEGALOVIRUS IGG	12	0	01:26:36	1 dia 03:53:11	09:11:03	100.00	0.00	0	0	
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM	12	0	01:26:36	1 dia 03:53:11	10:26:12	100.00	0.00	0	0	
COI	COOMBS INDIRETO	3	0	1 dia 08:16:52	1 dia 18:18:23	1 dia 13:17:38	100.00	0.00	0	1	
COL	COLESTEROL TOTAL SORO	68	0	00:19:25	3 dias 17:54:12	14:21:39	100.00	0.00	0	0	
CPK	CPK - CREATINO-FOSFOQUINASE	32	0	01:35:41	1 dia 17:37:56	13:09:40	100.00	0.00	0	0	
CPLA	CONTAGEM DE PLAQUETAS	1	0	00:41:38	00:41:38	00:41:38	100.00	0.00	0	0	
CRE	CREATININA	54	0	00:19:25	3 dias 17:54:13	15:21:17	100.00	0.00	0	0	
DHL	LDH - DESIDROGENASE LACTICA	24	0	01:12:37	1 dia 04:26:38	12:33:55	100.00	0.00	0	0	
E2	ESTRADIOL	5	0	17:38:29	4 dias 15:50:28	2 dias 01:16:32	100.00	0.00	0	0	
FAL	FOSFATASE ALCALINA	1	0	18:14:57	18:14:57	18:14:57	100.00	0.00	0	0	
FER	FERRO SERICO	18	0	01:08:34	1 dia 03:27:32	12:04:12	100.00	0.00	0	0	
FIXA	CAPACIDADE TOTAL DE FIXACAO DO FERRO	1	0	14:47:45	14:47:45	14:47:45	100.00	0.00	0	0	
FOF	FOSFORO SORO	1	0	13:50:05	13:50:05	13:50:05	100.00	0.00	0	0	
FOL	ACIDO FOLICO	3	0	04:21:12	2 dias 21:48:34	1 dia 13:58:33	100.00	0.00	0	0	
FRE	FATOR REUMATOIDE	1	0	23:18:55	23:18:55	23:18:55	100.00	0.00	0	0	
FRT	FERRITINA	20	0	02:59:42	3 dias 17:54:44	21:39:47	100.00	0.00	0	0	
FSH	HORMONIO FOLICULOESTIMULANTE - FSH	3	0	23:00:09	4 dias 15:50:28	2 dias 20:22:56	100.00	0.00	0	0	
FTA	FTA ABS - TREPONEMA PALIDUM - IGG	18	0	01:44:11	4 dias 16:26:06	17:55:20	100.00	0.00	0	0	
GGT	GAMA GT - GAMA GLUTAMILTRANSFERASE	4	0	03:20:26	1 dia 18:19:05	22:41:12	100.00	0.00	0	0	

Usuário: NATHALIASO

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

Página: 2/3

GLI	GLICOSE	104	0	00:23:15	3 dias 02:00:58	04:42:17	100.00	0.00	0	2	SEF
GS	GRUPO SANGUINEO	17	0	14:37:22	1 dia 18:05:18	1 dia 01:19:50	100.00	0.00	0	0	
HB	HEMOGLOBINA	1	0	2 dias 23:26:45	2 dias 23:26:45	2 dias 23:26:45	100.00	0.00	0	0	
HBS	HEPATITE B - HBSAG	32	0	01:26:36	3 dias 20:41:12	20:03:46	100.00	0.00	0	0	
HCGQT	BETA HCG QUANTITATIVO	4	0	15:37:13	1 dia 16:53:45	1 dia 06:26:41	100.00	0.00	0	0	
HCV	HEPATITE C - ANTI-HCV	32	0	02:02:48	3 dias 20:50:08	1 dia 04:30:34	100.00	0.00	0	0	
HDL	HDL COLESTEROL	68	0	00:19:25	3 dias 17:54:13	14:30:04	100.00	0.00	0	0	
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO	118	0	00:09:20	1 dia 15:55:47	03:54:34	100.00	0.00	0	0	
HGL	HEMOGLOBINA GLICADA - HBA1C	55	0	02:12:45	22:21:59	09:28:56	100.00	0.00	0	0	
HIV	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS - TESTE DE	35	0	01:32:51	4 dias 16:26:06	17:09:53	100.00	0.00	0	0	
HOM	HOMOCISTEINA	1	0	1 dia 18:54:43	1 dia 18:54:43	1 dia 18:54:43	100.00	0.00	0	0	
INS	INSULINA	1	0	1 dia 15:17:07	1 dia 15:17:07	1 dia 15:17:07	100.00	0.00	0	0	
LDL	LDL COLESTEROL	68	0	00:19:25	3 dias 17:54:13	14:45:46	100.00	0.00	0	0	
LH	LH - HORMONIO LUTEINIZANTE	2	0	22:24:27	2 dias 20:06:52	1 dia 21:15:39	100.00	0.00	0	0	
MAG	MAGNESIO	3	0	13:50:06	1 dia 03:53:23	19:59:46	100.00	0.00	0	0	
MALBU	MICROALBUMINURIA - URINA ISOLADA	1	0	03:12:02	03:12:02	03:12:02	100.00	0.00	0	0	
PCR	PCR - PROTEINA C REATIVA - ULTRA SENSIVEL	4	0	03:20:26	14:47:46	09:06:14	100.00	0.00	0	0	
PGT	PROGESTERONA	1	0	23:00:09	23:00:09	23:00:09	100.00	0.00	0	0	
POT	POTASSIO	46	0	00:48:30	1 dia 17:31:09	13:55:16	100.00	0.00	0	0	
PP1	PARASITOLOGICO - 1ª AMOSTRA	70	0	14:11:55	2 dias 18:00:55	1 dia 09:18:20	100.00	0.00	1	0	
PP2	PARASITOLOGICO - 2ª AMOSTRA	4	0	18:32:08	1 dia 03:19:27	23:20:32	100.00	0.00	0	0	
PP3	PARASITOLOGICO - 3ª AMOSTRA	3	0	18:32:03	2 dias 05:01:37	1 dia 06:35:02	100.00	0.00	0	0	
PRL	PROLACTINA - PRL	3	0	08:33:17	23:31:39	16:34:28	100.00	0.00	0	0	
PSA	ANTIGENO PROSTATICO TOTAL - PSA TOTAL	24	0	03:40:43	3 dias 17:54:44	1 dia 04:19:57	100.00	0.00	0	0	
PTH	PARATORMONIO	1	0	17:34:43	17:34:43	17:34:43	100.00	0.00	0	0	
RBG	RUBEOIA IGG	13	0	01:32:09	1 dia 16:43:40	09:22:05	100.00	0.00	0	0	
RBM	RUBEOIA IGM	13	0	01:35:23	1 dia 16:53:19	10:25:17	100.00	0.00	0	0	
RH	FATOR RH	17	0	14:37:22	1 dia 18:05:18	1 dia 01:19:52	100.00	0.00	0	0	
SO	PESQUISA DE SANGUE OCULTO	2	0	3 dias 15:14:30	4 dias 23:36:40	4 dias 07:25:35	100.00	0.00	0	0	
SOD	SODIO	10	0	00:48:30	1 dia 17:31:08	17:24:30	100.00	0.00	0	0	
STRA	INDICE DE SATURACAO DA TRANSFERRINA	1	0	14:47:46	14:47:46	14:47:46	100.00	0.00	0	0	
T3	DOSAGEM DE T3	3	0	00:56:24	1 dia 15:30:45	18:52:38	100.00	0.00	0	0	
T4	T4 TOTAL	36	0	00:57:27	4 dias 21:04:31	21:01:05	100.00	0.00	0	0	
T4L	T4 LIVRE	14	0	03:07:10	2 dias 22:31:28	23:55:60	100.00	0.00	0	0	
TGO	TGO - TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA	48	0	00:19:25	3 dias 21:37:07	15:52:38	100.00	0.00	0	0	
TGP	TGP - TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA	48	0	00:19:26	3 dias 21:37:02	16:06:32	100.00	0.00	0	0	
TOG	TOXOPLASMOSE IGG	21	0	01:33:50	2 dias 20:16:17	14:53:52	100.00	0.00	0	0	
TOM	TOXOPLASMOSE IGM	21	0	01:35:23	2 dias 23:51:30	16:15:47	100.00	0.00	0	0	

Usuário: NATHALIASO

Impresso em: 05/01/2021 11:06:52

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

TRI	TRIGLICERIDEOS	68	0	00:19:25	3 dias 17:54:13	15:25:42	100.00	0.00	0	0	0
TSA	ANTIBIOGRAMA	5	0	1 dia 18:39:23	4 dias 21:15:49	2 dias 21:42:44	100.00	0.00	0	0	0
TSH	TSH - HORMONIO TIREOESTIMULANTE	57	0	03:07:11	2 dias 22:31:28	22:41:57	100.00	0.00	0	0	0
TTL	TESTOSTERONA LIVRE	3	0	1 dia 22:02:32	4 dias 20:50:17	3 dias 05:20:32	100.00	0.00	0	0	0
TTT	TESTOSTERONA TOTAL	3	0	23:00:09	1 dia 15:17:14	1 dia 05:46:08	100.00	0.00	0	0	0
URE	UREIA	50	0	00:19:25	3 dias 17:54:13	15:19:56	100.00	0.00	0	0	0
URI	URINA I	103	0	00:40:14	6 dias 23:23:23	2 dias 00:40:02	100.00	0.00	0	0	0
URO	UROCULTURA	49	1	1 dia 17:02:17	20 dias 13:15:24	3 dias 10:24:31	97.96	2.04	0	0	0
VDR	VDRL	35	0	01:32:51	4 dias 16:26:06	19:26:43	100.00	0.00	0	0	0
VHS	HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	4	0	02:40:01	19:21:46	14:27:50	100.00	0.00	0	0	0
VITD	HIDROXIVITAMINA D 25	10	0	04:24:11	4 dias 00:50:09	1 dia 15:33:41	100.00	0.00	0	0	0
VLD	VLDL COLESTEROL	68	0	00:19:25	3 dias 17:54:13	17:00:08	100.00	0.00	0	0	0
Total Geral ==>		1778	0	00:09:20	20 dias 13:15:24	1 dia 01:40:21	100.00	0.00	1	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

Procedimentos Faturados, Conferidos, Não Conferidos de 01/12/2020 00:00:00 a 31/12/2020 23:59:59

Análise do Tempo A Partir da Etapa TRIAGEM até Etapa ASSINADO

VBS JANTOIA

3862

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
ABS	HEPATITE B - ANTI-HBS	22	0	00:51:57	3 dias 15:20:56	19:03:24	100.00	0.00	0	0	
ACTH	HORMONIO ADRENOCORTICOTROFICO - ACTH	1	0	3 dias 19:17:43	3 dias 19:17:43	3 dias 19:17:43	100.00	0.00	0	0	
AFP	ALFA - FETOPROTEINA	2	0	23:16:30	1 dia 01:45:01	1 dia 00:30:45	100.00	0.00	0	0	
ASO	ASLO (ANTIESTREPTOLISINA O)	1	0	12:04:49	12:04:49	12:04:49	100.00	0.00	0	0	
ATG	ANTICORPO ANTI TIREOGLOBULINA	1	0	19:56:53	19:56:53	19:56:53	100.00	0.00	0	0	
ATP	ANTICORPO ANTI TPO (MICROSSOMAL) - ANTI-	1	0	19:56:53	19:56:53	19:56:53	100.00	0.00	0	0	
AUR	ACIDO URICO SORO	87	0	00:27:20	4 dias 14:01:58	12:55:12	100.00	0.00	0	0	
B12	VITAMINA B12	1	0	21:47:50	21:47:50	21:47:50	100.00	0.00	0	0	
BACU	BACTERIOSCOPIO DE URINA	24	3	18:46:07	5 dias 23:16:03	3 dias 03:27:40	87.50	12.50	0	0	SEF
BIL	BILIRUBINA TOTAL E FRACOES	1	0	10:31:37	10:31:37	10:31:37	100.00	0.00	0	0	
CA12	CA 125	2	0	23:26:27	1 dia 16:28:22	1 dia 07:57:24	100.00	0.00	0	0	
CA15	CA 15-3	2	0	23:16:30	1 dia 01:44:60	1 dia 00:30:45	100.00	0.00	0	0	
CAT	CALCIO SORO	101	0	00:59:50	1 dia 12:33:26	11:57:29	100.00	0.00	0	0	
CEA	CEA-ANTIGENO CARCINOEMBRIONICO	2	0	23:26:27	1 dia 16:28:21	1 dia 07:57:24	100.00	0.00	0	0	
CGBS	CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIAE (GRUPO E	9	0	1 dia 16:12:05	4 dias 20:43:30	3 dias 06:40:44	100.00	0.00	0	0	
CGBSV	CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIAE (GRUPO E	9	0	1 dia 16:12:05	4 dias 20:43:30	3 dias 06:40:44	100.00	0.00	0	0	
CKMB	CKMB ATIVIDADE	1	0	00:45:18	00:45:18	00:45:18	100.00	0.00	0	0	
CLCRE	CLEARANCE DE CREATININA	1	0	04:20:45	04:20:45	04:20:45	100.00	0.00	0	0	
CMG	CITOMEGALOVIRUS IGG	12	0	01:54:31	1 dia 15:28:44	18:25:16	100.00	0.00	0	0	
CMVM	CITOMEGALOVIRUS IGM	12	0	01:54:31	1 dia 15:28:44	18:26:19	100.00	0.00	0	0	
COI	COOMBS INDIRETO	8	0	17:13:01	2 dias 17:13:35	1 dia 02:55:24	100.00	0.00	0	0	
COL	COLESTEROL TOTAL SORO	99	0	01:05:07	1 dia 03:18:37	11:11:15	100.00	0.00	0	0	
CORT	CORTISOL BASAL	2	0	05:29:26	06:37:47	07:03:36	100.00	0.00	0	0	
CPK	CPK - CREATINO-FOSFOQUINASE	6	0	01:26:58	18:33:05	06:31:58	100.00	0.00	0	0	
CRE	CREATININA	113	0	00:27:18	1 dia 14:21:29	11:49:16	100.00	0.00	0	0	
DHL	LDH - DESIDROGENASE LACTICA	1	0	00:27:18	00:27:18	00:27:18	100.00	0.00	0	0	
E01	ALERGENO E01 (EPITELIO E PELO DE GATO)	1	0	1 dia 01:07:36	1 dia 01:07:36	1 dia 01:07:36	100.00	0.00	0	0	
E2	ESTRADIOL	3	0	07:33:36	23:35:52	13:17:44	100.00	0.00	0	0	
ELHB	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	1	0	4 dias 13:53:49	4 dias 13:53:49	4 dias 13:53:49	100.00	0.00	0	0	
FAL	FOSFATASE ALCALINA	2	0	13:02:24	15:03:40	14:03:02	100.00	0.00	0	0	
FER	FERRO SERICO	2	0	01:27:49	03:01:23	02:14:36	100.00	0.00	0	0	
FIXA	CAPACIDADE TOTAL DE FIXACAO DO FERRO	1	0	23:57:55	23:57:55	23:57:55	100.00	0.00	0	0	
FOL	ACIDO FOLICO	1	0	1 dia 01:04:39	1 dia 01:04:39	1 dia 01:04:39	100.00	0.00	0	0	

Usuário: NATHALIASO

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

Página: 2/3

FRE	FATOR REUMATOIDE	2	0	01:35:45	05:37:07	03:36:26	100.00	0.00	0	0	63
FRT	FERRITINA	19	0	03:10:05	1 dia 00:58:46	14:43:08	100.00	0.00	0	0	8
FSH	HORMONIO FOLICULOESTIMULANTE - FSH	5	0	07:33:36	23:35:53	13:44:30	100.00	0.00	0	0	3
FTA	FTA ABS - TREPONEMA PALIDUM - IGG	17	0	02:14:37	1 dia 21:43:03	12:25:29	100.00	0.00	0	0	
GGT	GAMA GT - GAMA GLUTAMILTRANSFERASE	87	0	01:05:07	1 dia 13:16:56	12:31:26	100.00	0.00	0	0	
GLI	GLICOSE	139	0	00:18:37	1 dia 20:29:28	10:58:15	100.00	0.00	0	0	
GS	GRUPO SANGUINEO	10	0	18:17:33	3 dias 19:26:39	1 dia 18:02:39	100.00	0.00	0	0	
HBS	HEPATITE B - HBSAG	22	0	00:51:56	1 dia 21:19:22	17:01:54	100.00	0.00	0	0	
HCGQT	BETA HCG QUANTITATIVO	3	0	01:46:24	20:04:09	13:54:42	100.00	0.00	0	0	
HCV	HEPATITE C - ANTI-HCV	21	0	03:53:08	3 dias 15:20:56	1 dia 00:21:54	100.00	0.00	0	0	
HDL	HDL COLESTEROL	99	0	01:05:07	1 dia 03:18:37	11:29:27	100.00	0.00	0	0	
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO	150	0	00:12:16	1 dia 21:17:40	03:43:13	100.00	0.00	0	0	
HGL	HEMOGLOBINA GLICADA - HBA1C	49	0	01:46:09	1 dia 18:21:06	09:35:49	100.00	0.00	0	0	
HIV	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS - TESTE DE	25	2	01:56:49	3 dias 01:50:51	17:46:52	92.00	8.00	0	0	SEF
HX2	ALERGENO HX2 (MULTIPLIO - POEIRA DOMESTICA)	1	0	1 dia 01:07:36	1 dia 01:07:36	1 dia 01:07:36	100.00	0.00	0	0	
IGE	IMUNOGLOBULINA E (IGE)	1	0	23:43:07	23:43:07	23:43:07	100.00	0.00	0	0	
LDL	LDL COLESTEROL	99	0	01:05:07	1 dia 03:18:37	11:31:37	100.00	0.00	0	0	
LH	LH - HORMONIO LUTEINIZANTE	5	0	03:53:41	20:18:04	10:31:46	100.00	0.00	0	0	
PBK	PESQUISA DE BAAR	3	0	16:56:01	23:33:21	19:17:13	100.00	0.00	0	0	
PCR	PCR - PROTEINA C REATIVA- ULTRA SENSIVEL	5	0	01:21:51	17:13:57	05:36:05	100.00	0.00	0	0	
PGT	PROGESTERONA	3	0	08:43:46	23:15:02	17:23:25	100.00	0.00	0	0	
POT	POTASSIO	89	0	00:27:17	1 dia 03:24:20	12:10:10	100.00	0.00	0	0	
PP1	PARASITOLOGICO - 1ª AMOSTRA	128	0	06:51:34	3 dias 23:08:27	1 dia 00:56:53	100.00	0.00	1	0	
PP2	PARASITOLOGICO - 2ª AMOSTRA	22	0	14:10:34	2 dias 04:57:05	1 dia 01:19:09	100.00	0.00	0	0	
PP3	PARASITOLOGICO - 3ª AMOSTRA	1	0	20:23:10	20:23:10	20:23:10	100.00	0.00	0	0	
PRL	PROLACTINA - PRL	3	0	07:32:31	16:15:04	10:48:28	100.00	0.00	0	0	
PSA	ANTIGENO PROSTATICO TOTAL - PSA TOTAL	27	0	07:32:41	3 dias 14:08:58	1 dia 07:19:29	100.00	0.00	0	0	
PT24	PROTEINA URINA 24 HORAS	1	0	04:20:45	04:20:45	04:20:45	100.00	0.00	0	0	
PTH	PARATORMONIO	1	0	2 dias 15:08:52	2 dias 15:08:52	2 dias 15:08:52	100.00	0.00	0	0	
RBG	RUBEOLA IGG	7	0	04:33:57	1 dia 15:18:22	18:44:59	100.00	0.00	0	0	
RBM	RUBEOLA IGM	7	0	04:33:57	1 dia 15:40:48	20:21:22	100.00	0.00	0	0	
RH	FATOR RH	10	0	18:17:33	3 dias 19:26:39	1 dia 18:02:40	100.00	0.00	0	0	
SDHEA	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO - SDHEA	1	0	08:37:48	08:37:48	08:37:48	100.00	0.00	0	0	
SOD	SODIO	89	0	00:27:17	1 dia 03:12:03	11:50:11	100.00	0.00	0	0	
STRA	INDICE DE SATURACAO DA TRANSFERRINA	1	0	23:57:55	23:57:55	23:57:55	100.00	0.00	0	0	
T3	DOSAGEM DE T3	4	0	03:58:60	07:07:47	06:06:55	100.00	0.00	0	0	
T4	T4 TOTAL	7	0	07:07:47	4 dias 16:57:27	1 dia 06:42:03	100.00	0.00	0	0	
T4L	T4 LIVRE	104	0	02:23:12	4 dias 22:22:16	20:44:07	100.00	0.00	0	0	

Usuário: NATHALIASO

Impresso em: 05/01/2021 11:04:49

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

Página: 3/3

TGO	TGO - TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA	108	0	00:27:17	1 dia 03:18:37	11:46:22	100.00	0.00	0	0
TGP	TGP - TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA	108	0	00:27:17	1 dia 03:18:37	11:44:49	100.00	0.00	0	0
TOG	TOXOPLASMOSE IGG	18	0	00:51:56	1 dia 15:48:07	15:45:05	100.00	0.00	0	0
TOM	TOXOPLASMOSE IGM	18	0	02:10:16	1 dia 15:48:07	18:18:34	100.00	0.00	0	0
TRA	TRANSFERRINA	1	0	02:31:44	02:31:44	02:31:44	100.00	0.00	0	0
TRI	TRIGLICERIDEOS	99	0	01:18:25	1 dia 03:49:30	12:06:08	100.00	0.00	0	0
TSA	ANTIBIOGRAMA	1	0	3 dias 18:55:13	3 dias 18:55:13	3 dias 18:55:13	100.00	0.00	0	0
TSH	TSH - HORMONIO TIREOESTIMULANTE	110	0	02:25:17	4 dias 22:38:19	23:17:59	100.00	0.00	0	0
TTL	TESTOSTERONA LIVRE	2	0	2 dias 06:19:17	3 dias 19:33:43	3 dias 00:56:30	100.00	0.00	0	0
TPPA	TPPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	1	0	09:37:31	09:37:31	09:37:31	100.00	0.00	0	0
TTT	TESTOSTERONA TOTAL	2	0	09:50:49	16:22:38	13:06:43	100.00	0.00	0	0
URE	UREIA	111	0	00:27:16	1 dia 12:33:35	11:45:20	100.00	0.00	0	0
URI	URINA I	137	0	02:10:20	5 dias 02:40:10	2 dias 00:40:58	100.00	0.00	0	0
URO	UROCULTURA	34	2	1 dia 16:26:08	5 dias 17:58:02	2 dias 23:32:10	94.12	5.88	0	0
VDR	VDRL	21	0	02:14:37	1 dia 21:43:02	12:40:51	100.00	0.00	0	0
VHS	HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	4	0	02:30:10	18:23:57	13:17:56	100.00	0.00	0	0
VITD	HIDROXIVITAMINA D 25	103	0	02:27:17	4 dias 22:22:16	23:57:58	100.00	0.00	0	0
VLD	VLDL COLESTEROL	99	0	01:19:05	1 dia 15:25:29	13:22:43	100.00	0.00	0	0
WBL	ANTICORPOS ANTI HIV (WESTERN BLOT)	1	0	01:34:25	01:34:25	01:34:25	100.00	0.00	0	0
Total Geral ==>		2777	7	00:12:16	5 dias 23:16:03	22:53:42	98.75	0.25	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

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

Página: 1/3

Procedimentos Faturados, Conferidos, Não Conferidos de 01/12/2020 00:00:00 a 31/12/2020 23:59:59
Análise do Tempo A Partir da Etapa TRIAGEM até Etapa ASSINADO

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
ABS	HEPATITE B - ANTI-HBS	26	0	04:30:20	4 dias 17:07:18	1 dia 07:45:33	100.00	0.00	0	0	
ALB	ALBUMINA	1	0	17:03:42	17:03:42	17:03:42	100.00	0.00	0	0	
AMI	AMILASE	19	0	07:10:19	1 dia 22:06:16	17:44:32	100.00	0.00	0	0	
ASO	ASLO (ANTISTREPTOLISINA O)	4	0	13:58:33	18:10:57	15:39:31	100.00	0.00	0	0	
ATP	ANTICORPO ANTI TPO (MICROSSOMAL) - ANTI-	2	0	22:22:29	1 dia 03:07:18	1 dia 00:44:53	100.00	0.00	0	0	
AUR	ACIDO URICO SORO	52	0	00:29:42	2 dias 00:55:18	15:45:39	100.00	0.00	0	0	
B12	VITAMINA B12	11	0	09:41:60	2 dias 21:02:59	1 dia 01:34:08	100.00	0.00	0	0	
BACU	BACTERIOSCOPICO DE URINA	5	0	17:48:45	3 dias 18:31:58	1 dia 20:59:52	100.00	0.00	0	0	
BIL	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	1	0	17:38:48	17:38:48	17:38:48	100.00	0.00	0	0	
CA12	CA 125	1	0	17:42:05	17:42:05	17:42:05	100.00	0.00	0	0	
CAT	CALCIO SORO	14	0	00:22:34	1 dia 02:10:53	17:12:11	100.00	0.00	0	0	
CEA	CEA-ANTIGENO CARCINOEMBRIONICO	20	0	08:42:49	2 dias 15:57:02	1 dia 04:08:20	100.00	0.00	0	0	
CGBS	CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIAE (GRUPO E	6	0	1 dia 16:28:43	3 dias 18:50:29	2 dias 19:32:34	100.00	0.00	0	0	
CGBSV	CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIAE (GRUPO E	6	0	1 dia 16:28:43	3 dias 18:50:29	2 dias 19:32:34	100.00	0.00	0	0	
CMG	CITOMEGALOVIRUS IGG	14	0	01:25:44	1 dia 21:30:03	20:46:36	100.00	0.00	0	0	
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM	14	0	01:21:49	1 dia 21:30:03	20:42:36	100.00	0.00	0	0	
COL	COLESTEROL TOTAL SORO	211	0	00:15:26	3 dias 15:43:01	14:37:12	100.00	0.00	0	1	
CPK	CPK - CREATINO-FOSFOQUINASE	22	0	00:15:25	1 dia 12:38:57	13:25:02	100.00	0.00	0	0	
CRE	CREATININA	165	1	00:13:26	10 dias 17:15:38	16:35:17	99.39	0.61	0	1	
E2	ESTRADIOL	2	0	08:45:17	08:49:32	08:47:24	100.00	0.00	0	0	
F1	ALERGENO F1 (CLARA DE OVO)	1	0	1 dia 01:03:44	1 dia 01:03:44	1 dia 01:03:44	100.00	0.00	0	0	
F2	ALERGENO F2 (LEITE)	1	0	08:57:09	08:57:09	08:57:09	100.00	0.00	0	0	
F75	ALERGENO F75 (GEMA DE OVO)	1	0	1 dia 01:03:44	1 dia 01:03:44	1 dia 01:03:44	100.00	0.00	0	0	
F93	ALERGENO F93 (CACAU)	1	0	1 dia 01:03:44	1 dia 01:03:44	1 dia 01:03:44	100.00	0.00	0	0	
FAL	FOSFATASE ALCALINA	2	0	02:05:12	04:52:32	03:28:52	100.00	0.00	0	0	
FER	FERRO SERICO	54	0	00:22:35	1 dia 22:06:15	13:45:13	100.00	0.00	0	0	
FOF	FOSFORO SORO	1	0	16:59:05	16:59:05	16:59:05	100.00	0.00	0	0	
FOL	ACIDO FOLICO	1	0	19:10:10	19:10:10	19:10:10	100.00	0.00	0	0	
FRE	FATOR REUMATOIDE	12	0	00:59:27	18:08:49	09:35:12	100.00	0.00	0	0	
FRT	FERRITINA	21	0	00:33:25	1 dia 17:40:38	13:47:41	100.00	0.00	0	0	
FSH	HORMONIO FOLICULOESTIMULANTE - FSH	9	0	08:45:17	1 dia 21:00:31	22:28:08	100.00	0.00	0	0	
FTA	FTA ABS - TREPONEMA PALIDUM - IGG	8	0	17:54:15	1 dia 19:56:55	1 dia 06:14:33	100.00	0.00	0	0	
GGT	GAMA GT - GAMA GLUTAMILTRANSFERASE	5	0	04:52:32	22:23:15	12:30:23	100.00	0.00	0	0	

Usuário: NATHALLASO

Impresso em: 05/01/2021 11:02:29

3865

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

Página: 2/3

GLI	GLICOSE	230	0	00:22:58	2 dias 01:59:50	10:47:52	100.00	0.00	0	0
GS	GRUPO SANGUINEO	15	1	18:06:11	6 dias 00:35:19	1 dia 13:22:02	93.33	6.67	0	0
HBS	HEPATITE B - HBSAG	29	0	01:21:49	3 dias 23:02:10	1 dia 02:13:42	100.00	0.00	0	0
HCGQT	BETA HCG QUANTITATIVO	1	0	3 dias 13:51:43	3 dias 13:51:43	3 dias 13:51:43	100.00	0.00	0	0
HCV	HEPATITE C - ANTI-HCV	26	0	02:17:52	3 dias 14:41:17	1 dia 07:00:27	100.00	0.00	0	0
HDL	HDL COLESTEROL	211	0	00:15:26	3 dias 15:43:01	15:05:13	100.00	0.00	0	1
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO	261	0	00:16:32	6 dias 16:48:57	03:32:52	100.00	0.00	0	0
HGL	HEMOGLOBINA GLICADA - HBA1C	52	0	00:26:13	1 dia 00:12:24	09:45:39	100.00	0.00	0	0
HIV	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS - TESTE DE	30	0	02:16:44	1 dia 22:03:49	1 dia 01:06:06	100.00	0.00	0	0
HOM	HOMOCISTEINA	1	0	18:28:16	18:28:16	18:28:16	100.00	0.00	0	0
IGE	IMUNOGLOBULINA E (IGE)	8	0	01:01:59	1 dia 16:38:45	16:04:53	100.00	0.00	0	0
LDL	LDL COLESTEROL	211	0	00:15:26	3 dias 15:43:01	14:54:13	100.00	0.00	0	1
LH	LH - HORMONIO LUTEINIZANTE	5	0	06:47:27	1 dia 19:30:46	17:07:23	100.00	0.00	0	0
LIP	LIPASE	1	0	02:07:51	02:07:51	02:07:51	100.00	0.00	0	0
PAPA	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL E	4	0	4 dias 21:47:16	4 dias 21:47:44	4 dias 21:47:30	100.00	0.00	0	0
PCR	PCR - PROTEINA C REATIVA- ULTRA SENSIVEL	9	0	01:39:23	20:10:28	15:24:43	100.00	0.00	0	0
PGT	PROGESTERONA	3	0	08:45:18	1 dia 16:48:47	19:27:52	100.00	0.00	0	0
POT	POTASSIO	49	0	00:21:29	3 dias 15:43:01	16:41:22	100.00	0.00	0	0
PP1	PARASITOLOGICO - 1ª AMOSTRA	113	2	14:09:38	17 dias 22:53:08	1 dia 09:14:08	98.23	1.77	0	0
PP2	PARASITOLOGICO - 2ª AMOSTRA	8	0	17:07:21	2 dias 04:52:35	1 dia 10:08:22	100.00	0.00	0	0
PP3	PARASITOLOGICO - 3ª AMOSTRA	7	0	17:07:13	2 dias 06:21:01	1 dia 12:47:32	100.00	0.00	0	0
PRL	PROLACTINA - PRL	6	0	08:46:18	3 dias 13:44:31	1 dia 06:57:60	100.00	0.00	0	0
PSA	ANTIGENO PROSTATICO TOTAL - PSA TOTAL	48	0	01:53:53	2 dias 15:12:30	1 dia 01:18:04	100.00	0.00	0	0
PT24	PROTEINA URINA 24 HORAS	1	0	02:36:35	02:36:35	02:36:35	100.00	0.00	0	0
RBG	RUBEOLO IGG	18	0	01:21:49	2 dias 14:10:39	1 dia 09:57:35	100.00	0.00	0	0
RBM	RUBEOLO IGM	18	1	02:17:52	5 dias 14:39:23	1 dia 07:35:20	94.44	5.56	0	0
RH	FATOR RH	15	1	18:06:11	6 dias 00:35:19	1 dia 13:22:04	93.33	6.67	0	0
SO	PESQUISA DE SANGUE OCULTO	1	0	1 dia 18:26:14	1 dia 18:26:14	1 dia 18:26:14	100.00	0.00	0	0
SOD	SODIO	48	0	00:21:29	3 dias 18:36:01	18:32:27	100.00	0.00	0	0
T3	DOSAGEM DE T3	65	0	06:25:15	4 dias 22:52:50	1 dia 03:44:28	100.00	0.00	0	0
T4	T4 TOTAL	47	0	06:25:19	4 dias 22:52:50	1 dia 02:22:41	100.00	0.00	0	0
T4L	T4 LIVRE	67	0	00:57:05	2 dias 22:02:26	21:20:42	100.00	0.00	0	0
TGO	TGO - TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA	166	0	00:15:26	3 dias 15:43:01	15:41:38	100.00	0.00	0	1
TGP	TGP - TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA	166	0	00:15:26	3 dias 15:43:01	15:41:19	100.00	0.00	0	1
TOG	TOXOPLASMOSE IGG	18	0	02:17:52	2 dias 14:10:40	1 dia 02:17:50	100.00	0.00	0	0
TOM	TOXOPLASMOSE IGM	18	0	02:17:52	2 dias 14:10:40	1 dia 02:20:30	100.00	0.00	0	0
TP	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA	4	0	00:42:14	2 dias 00:27:49	16:59:08	100.00	0.00	0	0
TRI	TRIGLICERIDEOS	211	0	00:29:42	3 dias 15:43:01	15:19:41	100.00	0.00	0	1

Usuário: NATHALIASO

Impresso em: 05/01/2021 11:02:29

3866

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

ISA	ANTIBIOGRAMA	3	0	1 dia 20:27:39	4 dias 21:08:15	3 dias 04:51:41	100.00	0.00	0	0		
TSH	TSH - HORMONIO TIREOESTIMULANTE	143	0	00:44:30	4 dias 21:59:51	23:30:38	100.00	0.00	0	0		
TTL	TESTOSTERONA LIVRE	1	1	5 dias 21:26:53	5 dias 21:26:53	5 dias 21:26:53	0.00	100.00	0	0		
TTPA	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	4	0	00:43:02	2 dias 00:27:49	16:49:35	100.00	0.00	0	0		
TTT	TESTOSTERONA TOTAL	1	0	20:33:55	20:33:55	20:33:55	100.00	0.00	0	0		
URE	UREIA	165	0	00:13:26	3 dias 15:43:01	15:20:56	100.00	0.00	0	1		
URI	URINA I	176	0	01:14:54	4 dias 23:32:03	1 dia 19:04:24	100.00	0.00	0	0		
URO	UROCULTURA	74	2	1 dia 16:34:56	5 dias 18:17:56	3 dias 02:29:51	97.30	2.70	0	0		
VDR	VDRL	34	0	01:43:24	4 dias 17:00:14	1 dia 11:35:26	100.00	0.00	0	0		
VDRLGE	VDRL - GESTANTE	3	0	07:37:43	5 dias 22:04:10	2 dias 04:26:36	100.00	0.00	0	0		
VHS	HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	5	0	16:59:22	19:36:44	18:28:21	100.00	0.00	0	0		
VITD	HIDROXIVITAMINA D 25	40	0	01:45:44	2 dias 22:18:31	1 dia 00:57:04	100.00	0.00	0	0		
VLD	VLDL COLESTEROL	211	0	01:24:29	3 dias 15:53:11	16:48:42	100.00	0.00	0	1		
Total Geral ==>		3764	9	00:13:26	17 dias 22:53:08	1 dia 03:10:46	99.76	0.24	0	9		

OBS1: ^{14.02.22} 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 Maternal e Nova Coleta não Computados para Calcular Prazos

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

Página: 1/2

Procedimentos Faturados, Conferidos, Não Conferidos de 01/12/2020 00:00:00 a 31/12/2020 23:59:59
 CTA
 Análise do Tempo A Partir da Etapa TRIAGEM até Etapa ASSINADO

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
AFP	ALFA - FETOPROTEINA	4	0	1 dia 00:02:12	1 dia 05:30:49	1 dia 03:40:40	100.00	0.00	0	0	
ALB	ALBUMINA	5	0	01:32:03	22:31:37	06:01:02	100.00	0.00	0	0	
AMI	AMILASE	1	0	20:00:24	20:00:24	20:00:24	100.00	0.00	0	0	
B12	VITAMINA B12	1	0	1 dia 00:20:15	1 dia 00:20:15	1 dia 00:20:15	100.00	0.00	0	0	
BACU	BACTERIOSCOPICO DE URINA	1	0	1 dia 19:43:35	1 dia 19:43:35	1 dia 19:43:35	100.00	0.00	0	0	
BIL	BILIRUBINA TOTAL E FRACOES	5	0	01:47:07	23:17:03	06:50:38	100.00	0.00	0	0	
CMG	CITOMEGALOVIRUS IGG	1	0	1 dia 00:02:12	1 dia 00:02:12	1 dia 00:02:12	100.00	0.00	0	0	
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM	1	0	1 dia 00:02:12	1 dia 00:02:12	1 dia 00:02:12	100.00	0.00	0	0	
COL	COLESTEROL TOTAL SORO	3	0	00:43:40	19:18:48	07:27:21	100.00	0.00	0	0	
CRE	CREATININA	15	0	00:38:22	19:16:44	02:34:37	100.00	0.00	0	0	
FOL	ACIDO FOLICO	1	0	1 dia 03:39:35	1 dia 03:39:35	1 dia 03:39:35	100.00	0.00	0	0	
FTA	FTA ABS - TREPONEMA PALIDUM - IGG	6	0	02:18:28	19:04:59	12:45:47	100.00	0.00	0	0	
GGT	GAMA GT - GAMA GLUTAMILTRANSFERASE	5	0	01:05:33	22:40:12	05:57:01	100.00	0.00	0	0	
GLI	GLICOSE	14	0	00:46:58	19:20:16	04:34:11	100.00	0.00	0	0	
HDL	HDL COLESTEROL	3	0	00:43:40	19:18:48	07:27:21	100.00	0.00	0	0	
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO	15	0	00:32:47	20:05:44	04:06:03	100.00	0.00	0	0	
HGL	HEMOGLOBINA GLICADA - HBA1C	1	0	04:52:54	04:52:54	04:52:54	100.00	0.00	0	0	
LDL	LDL COLESTEROL	3	0	00:43:40	19:18:48	07:27:21	100.00	0.00	0	0	
LIP	LIPASE	1	0	19:18:48	19:18:48	19:18:48	100.00	0.00	0	0	
POT	POTASSIO	4	0	01:49:07	19:12:01	06:19:14	100.00	0.00	0	0	
PSA	ANTIGENO PROSTATICO TOTAL - PSA TOTAL	1	0	23:11:38	23:11:38	23:11:38	100.00	0.00	0	0	
SOD	SODIO	7	0	01:33:11	20:00:24	04:40:46	100.00	0.00	0	0	
T3	DOSAGEM DE T3	2	0	22:13:17	1 dia 02:48:32	1 dia 00:30:54	100.00	0.00	0	0	
T4	T4 TOTAL	2	0	22:13:51	1 dia 02:50:42	1 dia 00:32:16	100.00	0.00	0	0	
TGO	TGO - TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA	8	0	00:43:40	23:17:02	06:32:46	100.00	0.00	0	0	
TGP	TGP - TRANSAMINASE GLUTAMICO PRUVICA	8	0	00:43:40	23:16:56	06:32:45	100.00	0.00	0	0	
TOG	TOXOPLASMOSE IGG	1	0	1 dia 00:05:09	1 dia 00:05:09	1 dia 00:05:09	100.00	0.00	0	0	
TOM	TOXOPLASMOSE IGM	1	0	1 dia 00:05:09	1 dia 00:05:09	1 dia 00:05:09	100.00	0.00	0	0	
TP	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA	1	0	01:04:54	01:04:54	01:04:54	100.00	0.00	0	0	
TRI	TRIGLICERIDEOS	3	0	00:43:40	19:13:57	07:24:20	100.00	0.00	0	0	
TSA	ANTIBIOGRAMA	1	0	1 dia 19:43:35	1 dia 19:43:35	1 dia 19:43:35	100.00	0.00	0	0	
TSH	TSH - HORMONIO TIREOSTIMULANTE	2	0	22:02:31	1 dia 16:17:01	1 dia 07:09:46	100.00	0.00	0	0	
URE	UREIA	8	0	00:43:40	19:17:38	03:52:13	100.00	0.00	0	0	

Usuário: NATHALIASO

3868

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

URI	URINA I	1	0	2 dias 15:43:17	2 dias 15:43:17	2 dias 15:43:17	100.00	0.00	0	0	
URO	UROCULTURA	1	0	1 dia 19:43:35	1 dia 19:43:35	1 dia 19:43:35	100.00	0.00	0	0	
VDR	VDRL	8	0	21:59:21	4 dias 22:07:18	3 dias 05:04:53	100.00	0.00	0	0	
VHS	HEMOSSedimentação (VHS)	1	0	17:10:37	17:10:37	17:10:37	100.00	0.00	0	0	
VITD	HIDROXIVITAMINA D 25	1	0	1 dia 00:20:15	1 dia 00:20:15	1 dia 00:20:15	100.00	0.00	0	0	
VLD	VLDL COLESTEROL	3	0	02:42:50	20:00:25	12:09:49	100.00	0.00	0	0	
Total Geral ==>		150	0	00:32:47	4 dias 22:07:18	19:15:07	100.00	0.00	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

Procedimentos Faturados, Conferidos, Não Conferidos de 01/12/2020 00:00:00 a 31/12/2020 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.Mínimo	T.Máximo	T.Médio	% Dentro do Prazo	% Acima do Prazo	Quantidade Deve Material	Quantidade Nova Coleta	Tag
ALBLC	ALBUMINA EM LIQUIDO CAVITARIO	1	0	00:03:39	00:03:39	00:03:39	100.00	0.00	0	0	
AMI	AMILASE	4	0	00:02:27	01:42:15	01:02:23	100.00	0.00	0	0	
AMILC	AMILASE EM LIQUIDO	1	0	00:03:39	00:03:39	00:03:39	100.00	0.00	0	0	
AUR	ACIDO URICO SORO	2	0	01:02:23	01:06:19	01:04:21	100.00	0.00	0	0	
BAC	BACTERIOSCOPICO	1	0	00:03:36	00:03:36	00:03:36	100.00	0.00	0	0	
BIL	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	42	2	00:05:39	02:30:15	01:05:35	95.24	4.76	0	0	
CAT	CALCIO SORO	3	0	00:02:53	00:31:18	00:21:40	100.00	0.00	0	0	
CGLLQ	CONTAGEM GLOBAL DE CÉLULAS LIQUIDO	1	0	00:03:39	00:03:39	00:03:39	100.00	0.00	0	0	
CKMB	CKMB ATIVIDADE	91	12	00:00:29	05:04:55	01:04:12	86.36	13.64	0	3	
CPK	CPK - CREATINO-FOSFOQUINASE	37	6	00:00:33	05:04:54	01:15:52	83.78	16.22	0	0	SEF
CPLA	CONTAGEM DE PLAQUETAS	1	0	00:17:14	00:17:14	00:17:14	100.00	0.00	0	0	
CRE	CREATININA	168	18	00:02:29	05:04:54	01:11:16	88.96	11.04	1	4	
DENR	DENGUE TESTE RAPIDO	3	0	00:39:54	00:59:41	00:49:47	100.00	0.00	0	1	
DHL	LDH - DESIDROGENASE LACTICA	83	12	00:02:29	05:04:54	01:16:27	85.54	14.46	0	0	SEF
FAL	FOSFATASE ALCALINA	27	1	00:24:08	02:04:45	01:06:52	96.30	3.70	0	0	
GASO	GASOMETRIA ARTERIAL	208	7	00:00:56	02:55:28	00:27:42	96.45	3.55	2	9	SEF
GASOV	GASOMETRIA VENOSA	1	0	00:02:20	00:02:20	00:02:20	100.00	0.00	0	0	
GGT	GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	28	1	00:24:26	02:04:45	01:07:27	96.43	3.57	0	0	
GLI	GLICOSE	80	15	00:02:34	05:05:52	01:14:21	81.25	18.75	0	0	
GLLIQ	GLICOSE EM LIQUIDO	1	0	00:03:39	00:03:39	00:03:39	100.00	0.00	0	0	
HCGQL	HCG QUALITATIVO	1	1	**..**	**..**	**..**	0.00	100.00	0	0	SEF
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO	225	37	00:02:27	05:27:46	01:20:26	82.71	17.29	1	10	
HIVR	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO H	12	0	00:02:32	01:28:53	00:39:54	100.00	0.00	0	0	
HT	HEMATOCRITO	5	0	00:00:35	00:57:25	00:22:27	100.00	0.00	1	0	
LIP	LIPASE	1	0	00:17:23	00:17:23	00:17:23	100.00	0.00	0	0	
MAG	MAGNESIO	10	2	00:30:50	05:04:54	01:49:36	77.78	22.22	0	1	
PBK	PESQUISA DE BAAR	2	0	02:08:59	02:33:52	02:21:25	100.00	0.00	0	0	
PCR	PCR - PROTEINA C REATIVA- ULTRA SENSIVEL	135	19	00:02:29	20:16:47	01:32:01	85.61	14.39	2	1	
POT	POTASSIO	168	14	00:02:49	05:04:55	01:08:59	91.41	8.59	1	4	
PTF	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	10	2	00:29:56	02:45:03	01:28:08	80.00	20.00	0	0	
PTLC	PROTEINAS EM LIQUIDO CAVITARIO	2	1	00:03:44	03:22:54	01:43:19	50.00	50.00	0	0	
RET	RETICULOCITOS	2	0	00:36:05	01:48:30	01:12:22	100.00	0.00	0	0	

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

Página: 2/2

RFTA	TESTE RÁPIDO PARA FTA ABS	10	0	00:03:25	01:29:08	00:41:14	100.00	0.00	0	0	
SOD	SODIO	169	13	00:02:29	05:04:55	01:08:46	92.07	7.93	1	4	
TGO	TGO - TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA	62	7	00:24:43	05:05:14	01:20:57	88.71	11.29	0	0	
TGP	TGP - TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA	62	6	00:24:17	05:05:08	01:18:36	90.32	9.68	0	0	
TP	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA	74	8	00:02:13	03:13:57	01:10:52	88.06	11.94	3	4	SEF
TROL	TROPONINA QUALITATIVA	100	7	00:00:14	05:04:49	00:53:47	92.78	7.22	0	3	SEF
TTPA	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATTIVADA	39	3	00:17:07	02:37:01	01:19:09	91.43	8.57	1	3	SEF
URE	UREIA	169	18	00:02:29	05:04:55	01:11:19	89.02	10.98	1	4	
URI	URINA I	21	4	00:01:28	03:26:09	01:03:53	76.47	23.53	4	0	SEF
VDR	VDRL	1	0	00:04:05	00:04:05	00:04:05	100.00	0.00	0	0	
VHS	HEMOSSedimentação (VHS)	17	5	01:08:09	03:14:11	01:58:47	64.29	35.71	1	2	
Total Geral ==>		2080	221	00:00:14	20:16:47	00:56:59	88.99	11.01	19	53	

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

Procedimentos Faturados, Conferidos, Não Conferidos de 01/12/2020 00:00:00 a 31/12/2020 23:59:59
Análise do Tempo A Partir da Etapa TRIAGEM até Etapa ASSINADO Unidade Execução 087 - PM BERTIOGA HOSP

MUNICIPAL

NATHALIA PS

3872

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
URI	URINA I	1	0	Dev+N.Col > 0 ..-..-..	Dev+N.Col > 0 ..-..-..	Dev+N.Col > 0 ..-..-..			1	0	
Total Geral ==>		1	0	..-..-..	..-..-..	..-..-..			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

Procedimentos Faturados, Conferidos, Não Conferidos de 01/12/2020 00:00:00 a 31/12/2020 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.Mínimo	T.Máximo	T.Médio	% Dentro do Prazo	% Acima do Prazo	Quantidade Deve Material	Quantidade Nova Coleta	T.ag
AMI	AMILASE	85	4	00:21:19	03:14:56	01:00:38	95,06	4,94	0	4	
AUR	ACIDO URICO SORO	9	0	00:22:60	01:29:07	00:47:05	100,00	0,00	0	0	
BAC	BACTERIOSCOPICO	16	1	00:25:19	03:33:07	01:25:28	93,75	6,25	0	0	SEF
BIL	BILIRUBINA TOTAL E FRACOES	131	8	00:17:05	03:19:23	01:03:10	93,65	6,35	0	5	
CAT	CALCIO SORO	13	0	00:18:53	01:51:13	01:03:58	100,00	0,00	0	0	
CKMB	CKMB ATIVIDADE	90	0	00:00:21	01:50:25	00:47:59	100,00	0,00	0	5	
CPK	CPK - CREATINO-FOSFOQUINASE	39	3	00:24:57	02:27:59	01:00:51	92,11	7,89	0	1	
CPLA	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2	0	00:11:27	01:24:40	00:48:03	100,00	0,00	0	0	
CRE	CREATININA	477	21	00:04:19	03:23:55	00:58:49	95,37	4,63	3	20	
DENR	DENGUE TESTE RÁPIDO	26	0	00:12:53	01:55:44	00:53:58	100,00	0,00	0	0	
DHL	LDH - DESIDROGENASE LACTICA	38	4	00:21:32	02:27:59	01:00:02	89,19	10,81	0	1	SEF
FAL	FOSFATASE ALCALINA	115	6	00:17:05	03:19:11	01:03:51	94,55	5,45	0	5	
GASO	GASOMETRIA ARTERIAL	19	1	00:01:03	01:23:48	00:12:30	94,44	5,56	0	1	SEF
GGT	GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	134	9	00:18:51	03:19:17	01:04:57	93,02	6,98	0	5	
GLI	GLICOSE	37	0	00:18:58	01:51:45	00:57:09	100,00	0,00	1	3	
H1N1	H1N1	2	0	00:15:01	00:36:44	00:25:52	100,00	0,00	0	0	
HCGQL	HCG QUALITATIVO	27	0	00:09:37	01:27:30	00:48:56	100,00	0,00	1	1	
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO	1069	62	00:00:50	15:17:38	00:57:04	94,07	5,93	4	20	SEF
HIVR	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	71	1	00:00:21	02:16:55	00:39:54	98,51	1,49	1	3	
HT	HEMATOCRITO	2	0	00:11:01	00:17:48	00:14:24	100,00	0,00	0	0	
LIP	LIPASE	40	0	00:21:43	16:25:51	01:31:47	100,00	0,00	0	3	
MAG	MAGNESIO	14	1	00:31:43	02:09:41	01:09:10	92,86	7,14	0	0	
PBK	PESQUISA DE BAAR	7	0	00:37:05	05:32:53	02:28:35	100,00	0,00	0	0	
PCR	PCR - PROTEINA C REATIVA- ULTRA SENSIVEL	541	35	00:00:50	14 dias 20:50:22	02:15:49	93,35	6,65	0	15	SEF
POT	POTASSIO	458	19	00:00:17	6 dias 01:38:18	01:16:08	95,65	4,35	2	19	
PTF	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	13	2	00:18:53	02:27:40	00:57:50	84,62	15,38	0	0	
PTLO	PROTEINA NO LIQUOR	1	1	**..**..**	**..**..**	**..**..**	0,00	100,00	0	0	SEF
RET	RETICULOCITOS	3	1	01:18:34	02:12:09	01:48:05	66,67	33,33	0	0	
RFTA	TESTE RÁPIDO PARA FTA ABS	68	0	00:00:29	02:17:01	00:39:31	100,00	0,00	1	3	
SOD	SODIO	457	19	00:00:17	6 dias 01:38:12	01:16:16	95,64	4,36	2	19	
TGO	TGO - TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA	178	11	00:18:50	19 dias 06:30:38	03:46:25	93,60	6,40	0	6	SEF
TGP	TGP - TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA	176	9	00:17:18	03:19:17	01:03:35	94,71	5,29	0	6	SEF

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

Página: 2/2

TP	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA	61	5	00:00:60	02:58:39	01:00:47	90.74	9.26	2	5	SEF
TROQ	TROPONINA QUALITATIVA	1	0	00:12:31	00:12:31	00:12:31	100.00	0.00	0	0	
TROL	TROPONINA QUALITATIVA	98	0	00:00:08	01:49:38	00:40:32	100.00	0.00	0	4	
TTPA	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	44	2	00:00:60	02:58:39	00:55:02	95.00	5.00	1	3	
URE	UREIA	471	19	00:08:54	03:14:55	00:58:38	95.77	4.23	2	20	
URI	URINA I	447	31	00:00:32	03:27:18	01:02:21	91.34	8.66	89	0	
VHS	HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	53	1	00:27:14	02:14:43	01:19:04	98.08	1.92	0	1	
Total Geral ==>		5533	276	00:00:08	19 dias 06:30:38	01:05:42	94.74	5.26	109	178	

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, SELF = Sem etapa inicial e final OBS2: Procedimentos Deve Material e Nova Coleta não Computados para Calcular Prazos

Procedimentos Faturados, Conferidos, Não Conferidos de 01/12/2020 00:00:00 a 31/12/2020 23:59:59
Análise do Tempo A Partir da Etapa TRIAGEM até Etapa ASSINADO Unidade Execução 087 - PM BERTIOGA HOSP
MUNICIPAL

MUNICÍPIO

3875

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
CKMB	CKMB ATIVIDADE	1	0	Dev+N.Col > 0	Dev+N.Col > 0	Dev+N.Col > 0	100.00	0.00	1	0	
TROL	TROPONINA QUALITATIVA	1	0	00:00:20	00:00:20	00:00:20	100.00	0.00	0	0	
Total Geral ==>		2	0	00:00:20	00:00:20	00:00:20	100.00	0.00	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



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

**TOMOSANTOS DIAGNÓSTICOS
MÉDICOS LTDA**

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

COMPETÊNCIA DEZEMBRO/2020

Unidade: Todas
Empresa: Todas
Procedência: Todas
Convênio: HOSPITAL BERTIOGA - DIAG. Plano: Todos
Atuação: 45036
Período de: 01/12/2020 a 31/12/2020

Prestador: 11344038001412

Data: 06/01/2021 - Hora: 09:17 - Pág. 1

Data	Paciente	Quant.	CHs	Val.CH	Matrícula	Val.Filme	Guia	Val. Total
Mod.Exame	Serviço Realizado				Mº Filme		Val. Materiais	
5/12/2020	286970 - ANTONIO JAILSON SILVA DE SOUSA						827959	
1001095	TC ABDOME TOTAL	1	364	R\$ 364,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 364,00
	Totais:			R\$ 364,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 364,00*
5/12/2020	286973 - SOLANGE DE SOUZA PACHECO FERNANDES						827972	
1001095	TC ABDOME TOTAL	1	364	R\$ 364,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 364,00
	Totais:			R\$ 364,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 364,00*
2/12/2020	287243 - JUAN JOSE REOL TRANCHO						828794	
1001010	TC CRANIO	1	180	R\$ 180,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00
	Totais:			R\$ 180,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00*
9/12/2020	287493 - GERTRUDES DE JESUS BISPO						829545	
1001010	TC CRANIO	1	180	R\$ 180,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00
	Totais:			R\$ 180,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00*
4/12/2020	287639 - FABIO ROGERIO DA SILVA CORDEIRO						830120	
1001111	TC ARTICULACOES (JOELHO,COTOVILHO)	1	280	R\$ 280,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 280,00
	Totais:			R\$ 280,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 280,00*
4/12/2020	287638 - GABRIEL QUEIROZ						830119	
1001010	TC CRANIO	1	180	R\$ 180,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00
	Totais:			R\$ 180,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00*
5/12/2020	287642 - JOAO DE JESUS MAURICIO NETO						830127	
1001079	TC TORAX (S/C)	1	180	R\$ 180,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00
	Totais:			R\$ 180,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00*
5/12/2020	287641 - JOSE FELIX DA SILVA						830126	
1001010	TC CRANIO	1	180	R\$ 180,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00
1001125	TC COLUNA CERVICAL	1	180	R\$ 180,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00
	Totais:			R\$ 360,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 360,00*
11/12/2020	287791 - EDJHONES MININI BRITO SANTOS						830600	
1001125	TC COLUNA VERTEBRAL ATÉ 3 SEGS	1	180	R\$ 180,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00
1001125	TC COLUNA VERTEBRAL ATÉ 3 SEGS	1	180	R\$ 180,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00
	Totais:			R\$ 360,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 360,00*
11/12/2020	287784 - MARILIA ANDRADE DE LIMA						830584	
1001079	TC TORAX (S/C)	1	180	R\$ 180,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00
	Totais:			R\$ 180,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00*

Procedimentos Realizados: 12				Total de Guias: 10			Valor Total: R\$ 2.628,00	
Setor	N.Pac.	N.Exa.	Qtd.CH	Val.CH	Qtd. Fil.	Val.Fil.	Val.Mat.	Val.Tot.
TOMOGRAFIA	10	12	2628	R\$ 2.628,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.628,00
TOTAL	10	12	2628	R\$ 2.628,00	0,0000	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.628,00

ANAMARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
INTS-HOSPITAL W. NIGEL DE BERTIOGA

QUAN	DATA	PH	NOME DO PACIENTE	LOCAL	HORARIO	INTERVADO	DIAGNOSTICO	TIPO DE EXAME
1	01/12/2020	17377	BRUNA SOUZA DE LIMA	MULTIMAGEM BERTIOGA	16:00	REPOUSO	DOR ABDOMINAL E PÉLVICA	TC DE ABDOMEN TOTAL
2	01/12/2020	46174	MAEDE DOS SANTOS BATALHA	MULTIMAGEM BERTIOGA	16:30	REPOUSO	FRATURA DE VERTEBRA LOMBAR	TC DE COLUNA LOMBAR
3	01/12/2020	46174	MAEDE DOS SANTOS BATALHA	MULTIMAGEM BERTIOGA	16:30	REPOUSO	FRATURA DE VERTEBRA LOMBAR	TC DE COLUNA TORACICA
4	02/12/2020	70313	SERGIO LUIS DIAS SANTANA DE ARAUJO FILHO	MULTIMAGEM BERTIOGA	15:00	PEDIATRIA	ABDOMEN AGUDO	TC DE ABDOMEN TOTAL
5	02/12/2020	69999	ROMULO LIMA DO NASCIMENTO	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:00	REPOUSO	FERIMENTO NA CABEÇA	TC DE CRANIO
6	02/12/2020	75190	DONIZETE APARECIDO DA SILVA	MULTIMAGEM BERTIOGA	16:00	EMERGENCIA	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA CABEÇA	TC DE CRANIO
7	02/12/2020	75190	DONIZETE APARECIDO DA SILVA	MULTIMAGEM BERTIOGA	16:00	EMERGENCIA	DISTENSAO E ENTOURSE DE ARTICULO DE LIGAM. DE OUTR	TC DE COLUNA CERVICAL
8	02/12/2020	75190	DONIZETE APARECIDO DA SILVA	MULTIMAGEM BERTIOGA	16:00	EMERGENCIA	DORSALGIA	TC DE COLUNA TORACICA
9	03/12/2020	35637	TEREZA DE JESUS DA SILVA SOUZA	MULTIMAGEM BERTIOGA	09:30	REPOUSO	AVC	TC DE CRANIO
10	03/12/2020	30575	SALVELINA MARIA CARRILHO	MULTIMAGEM BERTIOGA	15:30	REPOUSO	INFLUENZA	TC DE TORAX
11	03/12/2020	61377	ANTONIO JORGE LUGAO FRAGA	MULTIMAGEM BERTIOGA	15:00	REPOUSO	INFLUENZA	TC DE TORAX
12	03/12/2020	37811	DEIACI PEREIRA RIBEIRO	MULTIMAGEM BERTIOGA	15:30	REPOUSO	DERRAME PLEURAL NÃO CLASSIFICADO EM OUTRA PART	TC DE TORAX
13	03/12/2020	75272	JOSE PEREIRA DE SOUZA NETO	MULTIMAGEM BERTIOGA	17:00	EMERGENCIA	TRAUMATISMO	TC DE CRANIO
14	04/12/2020	39697	WILADIMIR ARNALDO ALOIA	MULTIMAGEM BERTIOGA	10:00	REPOUSO	INFLUENZA	TC DE TORAX
15	04/12/2020	59418	EDILSON RODRIGUES DA SILVA	MULTIMAGEM BERTIOGA	16:00	EMERGENCIA	NEOPLASIA MALIGNA DOS BRONQUIOS OU PULMOES	TC DE TORAX
16	04/12/2020	17058	ANTONIO JAILSON SILVA DE SOUSA	TOMO SANTOS	17:50	EMERGENCIA	COMPLICAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	TC DE ABDOMEN TOTAL
17	05/12/2020	68114	SOLANGE DE SOUZA PACHECO FERNANDES	TOMO SANTOS	10:30	REPOUSO	OUTRAS INFECÇÕES LOCALIZADAS ESPECÍFICAS	TC DE ABDOMEN TOTAL
18	07/12/2020	35637	TEREZA DE JESUS DA SILVA SOUZA	MULTIMAGEM BERTIOGA	10:50	ENFERMARIA	AVC	TC DE CRANIO
19	07/12/2020	74974	RILMAURA SILVINO FERREIRA	MULTIMAGEM BERTIOGA	11:00	ENFERMARIA	ANEURISMA CEREBRAL NÃO-ROTO	TC DE CRANIO
20	07/12/2020	3021	ROSA LOPES FERREIRA BATISTA	MULTIMAGEM BERTIOGA	13:00	ENFERMARIA	NEOPLASIA MALIGNA DO OVÁRIO	TC DE ABDOMEN TOTAL
21	07/12/2020	10565	ALEX CLAYTON DE MATTOS RODRIGUES	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:00	ENFERMARIA	FRATURAS MÚLTIPAS DE COLUNA LOMBAR E DA Pelve	TC DE Pelve/Bacia
22	07/12/2020	10565	ALEX CLAYTON DE MATTOS RODRIGUES	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:30	ENFERMARIA	FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TÍBIA	TC DE ARTICULAÇÕES
23	07/12/2020	37722	EDUARDO OLIVEIRA DA SILVA	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:40	REPOUSO	INSUFICIÊNCIA RESPIRATORIA	TC DE TORAX
24	07/12/2020	37722	EDUARDO OLIVEIRA DA SILVA	MULTIMAGEM BERTIOGA	15:00	REPOUSO	AVC	TC DE CRANIO
25	08/12/2020	55289	CARLOS EDUARDO PINTO BARBOSA	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:00	REPOUSO	AVC	TC DE CRANIO
26	08/12/2020	75005	SEBASTIAO LUGON FRAGA	MULTIMAGEM BERTIOGA	15:30	ENFERMARIA	INSUFICIÊNCIA RESPIRATORIA	TC DE TORAX
27	09/12/2020	6758	GERALDO FERNANDES DA SILVA	MULTIMAGEM BERTIOGA	10:00	REPOUSO	AVC	TC DE CRANIO

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
INTS - DSE - H. M. C. H. P. DE BERTIOGA

28	09/12/2020	1326	DOROTEIA FREITAS DOS SANTOS	MU. JAGEM BERTIOGA	11:00	REPOUSO	ABDOMEN AG.	TC DE ABDOMEN TOTAL
29	09/12/2020	12768	NAGIB DA SILVA CARDOSO	MULTIMAGEM BERTIOGA	13:30	UTI	INFECCAO VIRAL	TC DE TORAX
30	09/12/2020	37722	EDUARDO OLIVEIRA DA SILVA	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:00	ENF - COVID	AVC	TC DE CRANIO
31	09/12/2020	23238	ANA MARIA MENDES DEODATO	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:30	REPOUSO	AVC	TC DE CRANIO
32	10/12/2020	63929	DALVA AS SILVA BATISTA OLIVEIRA	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:00	REPOUSO	DOENÇAS POR VIRUS DE LOCALIZACAO NÃO ESPECIFICADAS	TC DE TORAX
33	10/12/2020	34451	THALINY MARQUES PELAKOSKI	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:30	REPOUSO	OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NÃO ESPECIFICADAS	TC DE ABDOMEN TOTAL
34	10/12/2020	33888	JESSICA OLIVEIRA DA SILVA	MULTIMAGEM BERTIOGA	15:00	REPOUSO	INFECCAO VIRAL	TC DE TORAX
35	11/12/2020	59418	EDILSON RODRIGUES DA SILVA	MULTIMAGEM BERTIOGA	10:00	ENF - COVID	AVC	TC DE CRANIO
36	11/12/2020	53990	JASMIM ALVES DA SILVA	MULTIMAGEM BERTIOGA	11:00	REPOUSO	OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NÃO ESPECIFICADAS	TC DE ABDOMEN TOTAL
37	11/12/2020	12195	ROBSON DE SOUZA PEREIRA	MULTIMAGEM BERTIOGA	11:30	EMERGENCIA	OUTROS TRAUMATISMOS DA CABECA E OS NÃO ESPC.	TC DE CRANIO
38	11/12/2020	6789	GERALDO FERNANDES DA SILVA	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:00	REPOUSO	AVC	TC DE CRANIO
39	12/12/2020	29008	JUAN JOSE REGIL TRANCHE	TOMO SANTOS	13:00	EMERGENCIA	AVC	TC DE CRANIO
40	14/12/2020	23238	ANA MARIA MENDES DEODATO	MULTIMAGEM BERTIOGA	09:00	REPOUSO	AVC	TC DE CRANIO
41	14/12/2020	76002	CREUSA MARIA DOS SANTOS MARIANO SOUZA	MULTIMAGEM BERTIOGA	09:30	REPOUSO	OUTRAS OTITES MEDIAS CRONICAS NÃO-SUPURATIVAS	TC DE FACE/SEIOS DA FACE
42	14/12/2020	2801	MARIA LUCIA PONTES	MULTIMAGEM BERTIOGA	10:30	REPOUSO	INFECCAO POR CORONAVIRUS	TC DE TORAX
43	14/12/2020	75778	RONALDO SOARES DA SILVA	MULTIMAGEM BERTIOGA	11:30	ENF - COVID	PNEUMONIA VIRAL NÃO ESPECIFICADA	TC DE TORAX
44	14/12/2020	75439	DIOGO ANDRADE ALBUQUERQUE GALVAO	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:30	REPOUSO	INFECCAO POR CORONAVIRUS	TC DE COLUNA LOMBAR
45	15/12/2020	66789	LUCIANO NASCIMENTO DA SILVA	MULTIMAGEM BERTIOGA	09:30	REPOUSO	FRATURA DE VERTEBRA TORACICA	TC DE COLUNA TORACICA
46	15/12/2020	66789	LUCIANO NASCIMENTO DA SILVA	MULTIMAGEM BERTIOGA	10:30	REPOUSO	FRATURA DE VERTEBRA TORACICA	TC DE ABDOMEN TOTAL
47	16/12/2020	76151	MARCELO AUGUSTO PELEGRINI MENDES	MULTIMAGEM BERTIOGA	09:15	ENFERMARIA	DOR ABDOMINAL E PÉLVICA	TC DE CRANIO
48	16/12/2020	73839	MARIA THERESA SONNESSO	MULTIMAGEM BERTIOGA	09:25	REPOUSO	AVC	TC DE CRANIO
49	16/12/2020	28236	DIVINO IUS DIAS	MULTIMAGEM BERTIOGA	09:35	REPOUSO	AVC	TC DE CRANIO
50	16/12/2020	28236	DIVINO IUS DIAS	MULTIMAGEM BERTIOGA	09:45	REPOUSO	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	TC DE TORAX
51	17/12/2020	29348	SILVIA RIBEIRO	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:00	REPOUSO	CEFALEIA CRONICA POS-TRAUMATICA	TC DE CRANIO
52	18/12/2020	56316	FERNANDO REIS DA SILVA	MULTIMAGEM BERTIOGA	11:05	REPOUSO	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA CABECA	TC DE CRANIO
53	18/12/2020	10517	JOELMA FERREIRA SOLEDADE	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:00	REPOUSO	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA CABECA	TC DE CRANIO
54	18/12/2020	35244	GERTRUDES DE JESUS BISPO	TOMO SANTOS	20:20	EMERGENCIA	AVC	TC DE CRANIO
55	21/12/2020	32929	JORGE AUGUSTO COUTINHO	MULTIMAGEM BERTIOGA	09:00	ENFERMARIA	AVC	TC DE CRANIO
56	21/12/2020	76599	ISABELA VITORIA LIMA SANTANA	MULTIMAGEM BERTIOGA	09:30	PSI	EPILEPSIA	TC DE CRANIO
57	21/12/2020	59446	ROSEANE FERREIRA	MULTIMAGEM BERTIOGA	10:00	ENFERMARIA	TRAUMATISMO INTRACRANIANO, NÃO ESPECIFICADO	TC DE CRANIO
58	21/12/2020	59446	ROSEANE FERREIRA	MULTIMAGEM BERTIOGA	10:30	ENFERMARIA	TRAUMATISMO SUPERFICIALS MULTIPLOS DA CABECA	TC DE FACE/SEIOS DA FACE
59	21/12/2020	59446	ROSEANE FERREIRA	MULTIMAGEM BERTIOGA	11:00	ENFERMARIA	FRATURA DO PUBIS	TC DE PELVE/BACIA
60	21/12/2020	28236	DIVINO IUS DIAS	MULTIMAGEM BERTIOGA	11:30	REPOUSO	AVC	TC DE CRANIO
61	21/12/2020	73839	MARIA THERESA SONNESSO	MULTIMAGEM BERTIOGA	12:00	REPOUSO	AVC	TC DE CRANIO
62	21/12/2020	33645	RENAN DELAIA MIRANDA	MULTIMAGEM BERTIOGA	15:00	EMERGENCIA	FRATURA DO ASTRAGALO	TC DE ARTICULACOES
63	21/12/2020	74707	EDNA MARCIA DE ANDRADE GALVAO	MULTIMAGEM BERTIOGA	17:00	UTI	AVC	TC DE CRANIO

64	22/12/2020	26067	ELLOAH SOPHIA MOURA MISAEL	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:00	PSI	FEBRE NÃO ESPECIFICADA	TC DE TORAX
65	22/12/2020	7769	JOSE MANUEL DE ABREU	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:15	REPOUSO	FRATURA DO CALCANEIO	TC DE ARTICULACOES
66	22/12/2020	34279	MARIA DE LOUROS DA SILVA DOS SANTOS	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:30	REPOUSO	AVC	TC DE CRANIO
67	22/12/2020	70158	RENAN BARBOSA CHAVES	MULTIMAGEM BERTIOGA	15:45	REPOUSO	DOR LOMBAR BAIXA	TC DE COLLUNA LOMBAR
68	22/12/2020	76743	CESLO ANTONIO RODRIGUES	MULTIMAGEM BERTIOGA	16:00	REPOUSO	AVC	TC DE CRANIO
69	22/12/2020	76757	CAROLINA CAPELLA RODRIGUES FERREIRA	MULTIMAGEM BERTIOGA	16:00	REPOUSO	INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AEREAS	TC DE TORAX
70	23/12/2020	76235	MARIA HELENA DE OLIVEIRA	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:30	REPOUSO	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	TC DE TORAX
71	24/12/2020	76874	GABRIEL QUIEROZ	TOMO SANTOS	11:30	REPOUSO	TRAUMATISMO INTRACRANIANO, NÃO ESPECIFICADO	TC DE CRANIO
72	24/12/2020	10936	FABIO ROGERIO DA SILVA CORDEIRO	TOMO SANTOS	12:30	ENFERMARIA	FRATURA DO ACETÁBULO	TC DE ARTICULACOES
73	24/12/2020	18763	JOÃO DE JESUS MAURICIO NETO	TOMO SANTOS	13:30	ENF - COVID	PNEUMONIA VIRAL NÃO ESPECIFICADA	TC DE TORAX
74	24/12/2020	6832	JOSE FELIX DA SILVA	TOMO SANTOS	14:30	EMERGENCIA	OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS	TC DE CRANIO
75	24/12/2020	6832	JOSE FELIX DA SILVA	TOMO SANTOS	14:30	EMERGENCIA	LUCAÇÃO DE VERTEBRA CERVICAL	TC DE COLLUNA CERVICAL
76	28/12/2020	70336	WESLEY LUIS DE FREITAS	MULTIMAGEM BERTIOGA	13:00	EMERGENCIA	FRATURA DO CALCANEIO	TC DE ARTICULACOES
77	28/12/2020	68021	MANOEL HONORIO BEZERRA	MULTIMAGEM BERTIOGA	13:30	ENFERMARIA	NEOPLASIA MALIGNA SECUNDARIA DOS OSSOS E DA ME	TC DE ABDOMEN TOTAL
78	28/12/2020	68021	MANOEL HONORIO BEZERRA	MULTIMAGEM BERTIOGA	13:30	ENFERMARIA	NEOPLASIA MALIGNA SECUNDARIA DOS OSSOS E DA ME	TC DE TORAX
79	28/12/2020	77218	MARIA LUCIA DOS SANTOS RODRIGUES	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:00	UTI	PNEUMONIA VIRAL	TC DE TORAX
80	28/12/2020	8945	TARCISIO DOREA DE JESUS	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:30	ENF - COVID	PNEUMONIA VIRAL	TC DE TORAX
81	28/12/2020	40993	MARIA SOARES SANTIAGO	MULTIMAGEM BERTIOGA	16:00	EMERGENCIA	AVC	TC DE CRANIO
82	28/12/2020	18259	MANOEL ALVES DE SOUSA	MULTIMAGEM BERTIOGA	16:00	EMERGENCIA	AVC	TC DE CRANIO
83	28/12/2020	76900	EDVAN MOREIRA DUARTE	MULTIMAGEM BERTIOGA	16:30	REPOUSO	PNEUMONIA VIRAL	TC DE TORAX
84	29/12/2020	18851	ERNESTO GUERRA FARELEIRA	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:00	SEMI-CRITICA	AVC	TC DE CRANIO
85	29/12/2020	3682	FRANCISCO PEGADO DOS SANTOS	MULTIMAGEM BERTIOGA	15:30	EMERGENCIA	INFLUENZA	TC DE TORAX
86	30/12/2020	74648	MACIENE RAMOS DA SILVA MUZINSKI	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:30	REPOUSO	CEFALIA	TC DE CRANIO
87	30/12/2020	77526	SILVIA DE MENDONCA RIBEIRO	MULTIMAGEM BERTIOGA	15:00	EMERGENCIA	AVC	TC DE CRANIO
88	30/12/2020	76935	EDUARDO BERNARDO SANTOS	MULTIMAGEM BERTIOGA	16:00	REPOUSO	FRATURA DO PERÔNIO [FIBULA]	TC DE ARTICULACOES
89	30/12/2020	77505	MARILIA ANDRADE DE LIMA	TOMO SANTOS	18:00	EMERGENCIA	INFECÇÃO POR CORONAVIRUS	TC DE TORAX
90	31/12/2020	22278	EDITHONES MININI BRITO SANTOS	TOMO SANTOS	10:30	ENFERMARIA	CONTUSÃO DO DORSO E DA Pelve	TC DE COLLUNA LOMBAR
91	31/12/2020	22278	EDITHONES MININI BRITO SANTOS	TOMO SANTOS	10:30	ENFERMARIA	CONTUSÃO DO DORSO E DA Pelve	TC DE COLLUNA TORACICA



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 MÉDICA SÃO FRANCISCO MOGI DAS CRUZES

Endoscopia

Colonoscopia

Retossigmoidoscopia

ANA MARIA NUNES REIS
COORDENADORA DE APOIO
INTS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

COMPETÊNCIA DEZEMBRO/2020

Data	Paciente	Convênio	Procedimento	Valor
01/12/2020	HMB- ELINALDO LIMA SANTOS	SUS-HMB	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	368,88
01/12/2020	HMB- MIRIAN CUSTÓDIO DOS SANTOS	SUS-HMB	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	368,88
01/12/2020	HMB- AILTON DOS SANTOS PEREIRA	SUS-HMB	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	368,88
01/12/2020	MAUCIA BEZERRA JUSTINO	SUS-HMB	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	368,88
01/12/2020	HMB- TAMIZA WANDREA CASSIANO DE	SUS-HMB	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	368,88
01/12/2020	HMB- ROBERTO INACIO SANTANA	SUS-HMB	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	368,88
01/12/2020	MARIA TEREZA ALVES RODRIGUES	SUS-HMB	COLONOSCOPIA	508,88
01/12/2020	HMB- NEUZA FERREIRA DA SILVA	SUS-HMB	COLONOSCOPIA	508,88
12/12/2020	HMB- MARINALVA SANTOS DE TOLEDO	SUS-HMB	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	368,88
12/12/2020	HMB- ANA MARIA MARTINS BORGES	SUS-HMB	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	368,88
12/12/2020	HMB- MARIA DOS ANJOS MOYA OLIVEIRA	SUS-HMB	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	368,88
12/12/2020	HMB- SIMONE ALMEIDA DA SILVA	SUS-HMB	COLONOSCOPIA	508,88
12/12/2020	HMB- DAVINA CORREA DOS SANTOS	SUS-HMB	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	368,88
18/12/2020	HMB- SIONEIDE FERREIRA GONÇALVES	SUS-HMB	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	368,88
18/12/2020	HMB- MARIA FERREIRA DA SILVA	SUS-HMB	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	368,88
18/12/2020	HMB- MARIA D AJUDA CARVALHO DOS	SUS-HMB	RETOSIGMOIDOSCOPIA	368,88
18/12/2020	HMB- JACQUELINE ALVES DOS SANTOS	SUS-HMB	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	368,88
18/12/2020	HMB- ADEMAR GASPARD DA SILVA	SUS-HMB	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	368,88
18/12/2020	HMB- MARIA EMILIA DA SILVA	SUS-HMB	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	368,88
18/12/2020	HMB- MARIA EMILIA DA SILVA	SUS-HMB	COLONOSCOPIA	508,88
18/12/2020	HMB- PAULO HENRIQUE DE ABREU	SUS-HMB	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	368,88
18/12/2020	HMB- EVERALDO LOPES DOS SANTOS	SUS-HMB	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	368,88
18/12/2020	HMB- MARIA INES RODRIGUES	SUS-HMB	COLONOSCOPIA	508,88
18/12/2020	HMB- MARIA BENEDITA RIBEIRO	SUS-HMB	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	368,88
18/12/2020	HMB- MARIA ELOISA CORDEIRO PRADE	SUS-HMB	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	368,88
18/12/2020	HMB- ADEMAR GASPARD DA SILVA	SUS-HMB	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	368,88
30/12/2020	HMB- ISABEL CRISTINA DE OLIVEIRA	SUS-HMB	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	368,88
30/12/2020	HMB- ROBSON ALVES FERREIRA	SUS-HMB	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	368,88
30/12/2020	HMB- ROBSON ALVES FERREIRA	SUS-HMB	COLONOSCOPIA	508,88
30/12/2020	HMB- ALCEU RAMOS DA SILVA FILHO	SUS-HMB	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	368,88
30/12/2020	HMB - CASMELITA FATIMA DE FREITAS	SUS-HMB	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	368,88
30/12/2020	HMB- WEVERTON ALMEIDA PINTO DE MELO	SUS-HMB	COLONOSCOPIA	508,88
30/12/2020	HMB - NELSON LOPES	SUS-HMB	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	368,88

Total de registros: 33

13.153,04

Período: 01/12/2020 A 30/12/2020 - Convênio: SUS-HMB

ANAMARIA N. RAMOS REIS
COORDENADOR DE APOIO
INTS-DEPT. MUNICIPAL DE BERTOGA

It seems that a certain proportion possibly pertains to a particular set of values. Can a clear threshold be "predicted" a priori and not be a post-hoc, one that therefore, can be thought of as a threshold that is not a priori, but a posteriori?

Origem: BERTOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 01/12/2020, Data Final: 02/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: AMBULATORIO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ENDOSCOPIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

3883

[Handwritten signature]

ANA MARIA RAMOS REIS
CORDELA TORAL DE ARAUJO
*75-012-A-1 *Nº 24.168.989/0004

(2) reduced value to owner

3884

OK!

ANA MARIA RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
MTS-202-AL-M-102-21-02-SEP/2024

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE
HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

CNES
2083272

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE
ROBERTO INACIO SANTANA

Nº DO PRONTUÁRIO
71667

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)
702104727444399

DATA DE NASCIMENTO
22/09/1952

SEXO
Masc. ☒ Fem. ☐

RAÇA/COR

ETNIA

NOME DA MÃE
MARIA PÉREIRA GARCIA

DDD

TELEFONE CELULAR
Nº DO TELEFONE

NOME DO RESPONSÁVEL
ROBERTO INACIO SANTANA

DDD

TELEFONE DE CONTATO
(13) 3319-9040

ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)
RUA IRMÃOS BRAGA, 116, CENTRO

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
BERTIOGA

COD. IBGE MUNICÍPIO
3506359

UF
SP

CEP
11250009

PROCEDIMENTO SOLICITADO

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
0209010037

SERVIÇO

CLASS

NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA DIGESTIVA)

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

Corpo estranho no trato respiratório

CID-10 PRINCIPAL
T17

CID-10 SECUNDÁRIO

CID-10 CAUSAS ASSOCIADAS

OBSERVAÇÕES

PACIENTE COM CORPO ESTRANHO EM BRONQUIO ESQUERDO

SOLICITAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
BÁRBARA ALVES RHOMBERG

DATA DA SOLICITAÇÃO
01/12/2020

ASSINATURA E CARIMBO (REGISTRO DO CONSELHO)

Dra. Bárbara A. Rhomberg
Médica
CRM 130.521

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
702805666591766

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

CNES

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

Bertiooga, 01 de Setembro de 2020

A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estômago e parte do duodeno.

O exame é realizado sob sedação endovenosa, exceto quando há contraindicação ao uso dos medicamentos necessários. A sedação causa sonolência, tontura e diminuição dos reflexos. Também pode haver amnesia retrógrada (sensação de não ter realizado o exame). Por estes motivos os pacientes que receberem sedação deverão guardar repouso, sendo proibidos de dirigir e/ou operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas por no mínimo 12 horas após o exame e, somente serão liberados se estiverem acompanhados de um responsável adulto. Será fornecido atestado médico se necessário. O exame dura cerca de 05 minutos, podendo demorar mais tempo se for necessário realizar outros procedimentos, tais como: Biópsia, polipectomias, injeção de esclerosantes, etc. As complicações do exame são raras, mas podem ocorrer reações alérgicas, aspiração pulmonar do conteúdo gástrico, depressão cardiorrespiratória, hemorragia, perfuração, que podem resultar em intervenções clínicas e/ou cirúrgicas e internação hospitalar. Outras complicações menores são dor de garganta, náuseas, cólica abdominal, agitação.

Quaisquer dúvidas, favor esclarecer com o médico que realizará o exame.

Eu, Altair dos Santos Pereira CPF 350641648-07
abaixo assinado, li as informações acima e estou de acordo com a realização do exame, bem como autorizo o médico a fazer os procedimentos necessários durante o mesmo (biópsias, polipectomias, injeção de esclerosantes). Estou também ciente que não posso dirigir, operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

**SUS****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

Cilton dos Santos Pereira

4 - SEXO

Mas. ☒Fem. ☐

5 - Nº DO PRONTUÁRIO

3985

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

7 - DATA DE NASCIMENTO

11/03/85

8 - RAÇA/COR

Parda

9.1 - ETNIA

9 - NOME DA MÃE

Helene dos Santos Pereira

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

DDD

10 - TELEFONE DE CONTATO

Nº DO TELEFONE

13

49

6153437

COD

12 - TELEFONE DE CONTATO

Nº DO TELEFONE

13

97

910210893

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

R. Cilton Sena, 250. Casa

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Bertioga

15 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

17 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

Endoscopia digestiva alta

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

Gastrite não explicada.

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

K29.7

40 - OBSERVAÇÕES

perda do apetite, dor de estômago, sensação de
estômago estar sempre cheio.
gastrite ??

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

/ /

43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

Dr. Antonio Henrique
Clínica Geral - Socomista
CRM/SP 84632

43 - DOCUMENTO

44 - 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

3887

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde

Endoscopia 02

Peso: 67 Kg

Altura: 1,70



Bertoga

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

Bertioga, 11 de Novembro de 2020

A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estômago e parte do duodeno.

O exame é realizado sob sedação endovenosa, exceto quando há contraindicação ao uso dos medicamentos necessários. A sedação causa sonolência, tontura e diminuição dos reflexos. Também pode haver amnesia retrógrada (sensação de não ter realizado o exame). Por estes motivos os pacientes que receberem sedação deverão guardar repouso, sendo proibidos de dirigir e/ou operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas por no mínimo 12 horas após o exame e, somente serão liberados se estiverem acompanhados de um responsável adulto. Será fornecido atestado médico se necessário. O exame dura cerca de 05 minutos, podendo demorar mais tempo se for necessário realizar outros procedimentos, tais como: Biópsia, polipectomias, injeção de esclerosantes, etc. As complicações do exame são raras, mas podem ocorrer reações alérgicas, aspiração pulmonar do conteúdo gástrico, depressão cardiorrespiratória, hemorragia, perfuração, que podem resultar em intervenções clínicas e/ou cirúrgicas e internação hospitalar. Outras complicações menores são dor de garganta, náuseas, cólica abdominal, agitação.

Quaisquer dúvidas, favor esclarecer com o médico que realizará o exame.

Eu, Clinaldo Lima Souto CPF 5839830904
abaixo assinado, li as informações acima e estou de acordo com a realização do exame, bem como autorizo o médico a fazer os procedimentos necessários durante o mesmo (biópsias, polipectomias, injeção de esclerosantes). Estou também ciente que não posso dirigir, operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

6) Por livre iniciativa autorizo que o procedimento seja realizado de forma como exposto, incluindo-se os procedimentos necessários para tentar solucionar as situações imprevisíveis, emergenciais, as quais deverão ser conduzidas e resolvidas de acordo com a concretude de cada evento, utilizando-se de todos os recursos disponíveis.

7) Confirmando que recebi explicações, li, compreendo e concordo com tudo que me foi esclarecido e que me foi concedido a oportunidade de anular, questionar, alterar qualquer espaço, parágrafo ou palavras com as quais não concordasse.

Bertioga, 11 de novembro de 20 20.

Assinatura: Edinaldo Leima Santos

Acompanhante: Elizabete S. Marques

Testemunha:

1) Assinatura: Elizabete Santos Marques

Nome: Elizabete Santos Marques

CPF nº: 315843558-67

Este espaço, a seguir, deverá ser preenchido pelo médico

Expliquei todo o procedimento ao paciente acima identificado e/ou responsável, sobre os benefícios, riscos, alternativas, tendo respondido às perguntas formuladas pelos mesmos. De acordo com o meu entendimento, o paciente e/ou responsável, esta em condições de compreender o que lhe foi informado.

Bertioga, _____ de _____ de 20____. Hora: _____

Assinatura: _____

CPF: 585983093104
RN: 56.781645-X

RES: 61.0008
AC: 1.700



Sistema
Único
de Saúde

Ministério
da
Saúde

PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

2736339

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

Elinaldo Lima Santos

4 - SEXO

Masc. ☒

Fem. ☐

5 - Nº DO PRONTUÁRIO

8637

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

898090125141243545

7 - DATA DE NASCIMENTO

21/11/1930

8 - RAÇA/COR

8.1 - ETNIA

9 - NOME DA MÃE

Maric Rita Fereira Lima

DDD

113

10 - TELEFONE DE CONTATO

Nº DO TELEFONE

98184191790

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

DDD

112

12 - TELEFONE DE CONTATO

Nº DO TELEFONE

997588928

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Rua Vereador Geraldo Rodrigues Monteiro 403

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Bartolomeu

15 - COD. IBGE MUNICÍPIO

350635

16 - UF

17 - CER

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

Eudorquia Agnieszka M. com trofeco

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

gostake croque!

37 - CID 10 PRINCIPAL

R28.1

38 - CID 10 SECUNDÁRIO

39 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES

On que n' lida com medicaçao

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Junio Infante

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

08/11/20

43 - ASSINATURA DO PROFISSIONAL (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

Tamara Maria
CRM: 69990

44 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

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

2410163233#00007

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

13890

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 - SEXO Masc. ☐ Fem. ☐	5 - Nº DO PRONTUÁRIO
6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	7 - DATA DE NASCIMENTO	8 - RAÇA/COR
9 - NOME DA MÃE	10 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE	11 - NOME DO RESPONSÁVEL
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)	13 - COD. IBGE MUNICÍPIO	14 - UF
15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	16 - COD. IBGE MUNICÍPIO	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 - DOCUMENTO	45 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	

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	
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
---	-----------

INTS



Bertioga
PREFEITURA DO MUNICÍPIO

ENDOSCOPIA OS

Peso: 67.1kg

Altura: 1,63m

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

Bertioga, 04 de Novembro de 20

A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estômago e parte do duodeno.

O exame é realizado sob sedação endovenosa, exceto quando há contraindicação ao uso dos medicamentos necessários. A sedação causa sonolência, tontura e diminuição dos reflexos. Também pode haver amnesia retrógrada (sensação de não ter realizado o exame). Por estes motivos os pacientes que receberem sedação deverão guardar repouso, sendo proibidos de dirigir e/ou operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas por no mínimo 12 horas após o exame e, somente serão liberados se estiverem acompanhados de um responsável adulto. Será fornecido atestado médico se necessário. O exame dura cerca de 05 minutos, podendo demorar mais tempo se for necessário realizar outros procedimentos, tais como: Biópsia, polipectomias, injeção de esclerosantes, etc. As complicações do exame são raras, mas podem ocorrer reações alérgicas, aspiração pulmonar do conteúdo gástrico, depressão cardiorrespiratória, hemorragia, perfuração, que podem resultar em intervenções clínicas e/ou cirúrgicas e internação hospitalar. Outras complicações menores são dor de garganta, náuseas, cólica abdominal, agitação.

Quaisquer dúvidas, favor esclarecer com o médico que realizará o exame.

Eu, Jamiza Andreia Lourenço de Oliveira CPF 34261287803

abaixo assinado, li as informações acima e estou de acordo com a realização do exame, bem como autorizo o médico a fazer os procedimentos necessários durante o mesmo (biópsias, polipectomias, injeção de esclerosantes). Estou também ciente que não posso dirigir, operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

13) 99768 - 8057

Ministério
da Saúde
APAC Autorização de Procedimentos Ambulatoriais
Laudo de Solicitação / Autorização

pg. 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

 NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE
HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

 CNES
2083272

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

 NOME DO PACIENTE
TAMIZA WANDREA CASSIANO DE OLIVEIRA

 Nº DO PRONTUÁRIO
41203

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

 DATA DE NASCIMENTO
08/02/1988

 Sexo ☐ Masc ☒ Fem

RAÇA/COR

ETNIA

 NOME DA MÃE
NILZA MARIA DE SEIXAS CASSIANO

LIG

 TELEFONE CELULAR
Nº DO TELEFONE

NOME DO RESPONSÁVEL

DDD

 TELEFONE DE CONTATO
Nº DO TELEFONE

ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

RUA ENGENHEIRO JOSÉ SANCHES FERRARI, 2679, JARDIM VICENTE DE CARVALHO

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

BERTIOGA

Cód. IBGE Município

3506359

UF

SP

CEP

11253518

PROCEDIMENTO SOLICITADO

 CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
0209010037

SERVIÇO

CLASS

NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA DIGESTIVA)

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

Gastrite não especificada

CID10 PRINCIPAL

K297

CID10 SECUNDÁRIO

CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

OBSERVAÇÕES

EPIGASTRALGIA

SOLICITAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

BÁRBARA ALVES RHOMBERG

DATA DA SOLICITAÇÃO

22/09/2020

ASSINATURA E CARIMBO (REGISTRO DO CONSELHO)

 Bárbara A. Rhomberg
Médica
CRM-SP 101524

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

702805666591766

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

CNES

3893

PESO: 80 KG
ALTURA: 1,60 m

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

Bertiooga, 01 de Dezembro de 2020

A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estômago e parte do duodeno.

O exame é realizado sob sedação endovenosa, exceto quando há contraindicação ao uso dos medicamentos necessários. A sedação causa sonolência, tontura e diminuição dos reflexos. Também pode haver amnesia retrógrada (sensação de não ter realizado o exame). Por estes motivos os pacientes que receberem sedação deverão guardar repouso, sendo proibidos de dirigir e/ou operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas por no mínimo 12 horas após o exame e, somente serão liberados se estiverem acompanhados de um responsável adulto. Será fornecido atestado médico se necessário. O exame dura cerca de 05 minutos, podendo demorar mais tempo se for necessário realizar outros procedimentos, tais como: Biópsia, polipectomias, injeção de esclerosantes, etc. As complicações do exame são raras, mas podem ocorrer reações alérgicas, aspiração pulmonar do conteúdo gástrico, depressão cardiorrespiratória, hemorragia, perfuração, que podem resultar em intervenções clínicas e/ou cirúrgicas e internação hospitalar. Outras complicações menores são dor de garganta, náuseas, cólica abdominal, agitação.

Quaisquer dúvidas, favor esclarecer com o médico que realizará o exame.

Eu, Mirian Custódia de Alcântara CPF 28846367866
abaixo assinado, li as informações acima e estou de acordo com a realização do exame, bem como autorizo o médico a fazer os procedimentos necessários durante o mesmo (biópsias, polipectomias, injeção de esclerosantes). Estou também ciente que não posso dirigir, operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.

Mirian Custódia de Alcântara
ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

**SUS****Sistema Único de Saúde**
Ministério da Saúde**PROCEDIMENTO AMBULATORIAL****IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)**

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

Miran

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

4 - SEXO

5 - Nº DO PRONTUÁRIO

Miran Custódio dos Santos Alcantara

Mas. ☐Fem. ☐

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

7 - DATA DE NASCIMENTO

8 - RAÇA/COR

8.1 - ETNIA

70512011679447945

/ /

9 - NOME DA MÃE

10 - TELEFONE DE CONTATO

11º DO TELEFONE

Argentina Luiza dos Santos

13 988182243

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - TELEFONE DE CONTATO

1º DO TELEFONE

13 988613975

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

R. Particular B, 165 - Rio da Praia

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Bela Vista

15 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

17 - CEP

SP 11256195

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

20 - QTDE

Endoscopia Digestiva Alta

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

Gastrite do Duodeno

K29

40 - OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

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

Dra. Tatiane Takachi
CRM-SP 154.859
CRM-R 52-0116430-9

43 - DOCUMENTO

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

() CNS () CPF

AUTORIZAÇÃO

45 - 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

3895

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde

ENDOSCOPIA OL

PESO: 66 Kg

Altura: 1,56



Bertioga

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

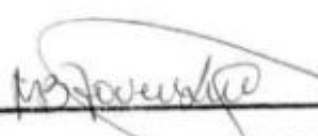
Bertioga, ____ de ____ de 20__

A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estômago e parte do duodeno.

O exame é realizado sob sedação endovenosa, exceto quando há contraindicação ao uso dos medicamentos necessários. A sedação causa sonolência, tontura e diminuição dos reflexos. Também pode haver amnesia retrógrada (sensação de não ter realizado o exame). Por estes motivos os pacientes que receberem sedação deverão guardar repouso, sendo proibidos de dirigir e/ou operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas por no mínimo 12 horas após o exame e, somente serão liberados se estiverem acompanhados de um responsável adulto. Será fornecido atestado médico se necessário. O exame dura cerca de 05 minutos, podendo demorar mais tempo se for necessário realizar outros procedimentos, tais como: Biópsia, polipectomias, injeção de esclerosantes, etc. As complicações do exame são raras, mas podem ocorrer reações alérgicas, aspiração pulmonar do conteúdo gástrico, depressão cardiorrespiratória, hemorragia, perfuração, que podem resultar em intervenções clínicas e/ou cirúrgicas e internação hospitalar. Outras complicações menores são dor de garganta, náuseas, cólica abdominal, agitação.

Quaisquer dúvidas, favor esclarecer com o médico que realizará o exame.

Eu, Márcia Bezerra Fontes CPF 093224288-05
abaixo assinado, li as informações acima e estou de acordo com a realização do exame, bem como autorizo o médico a fazer os procedimentos necessários durante o mesmo (biópsias, polipectomias, injeção de esclerosantes). Estou também ciente que não posso dirigir, operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.


ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde



Bertioga

6) Por livre iniciativa autorizo que o procedimento seja realizado de forma como exposto, incluindo-se os procedimentos necessários para tentar solucionar as situações imprevisíveis, emergenciais, as quais deverão ser conduzidas e resolvidas de acordo com a concretude de cada evento, utilizando-se de todos os recursos disponíveis.

7) Confirmando que recebi explicações, li, compreendo e concordo com tudo que me foi esclarecido e que me foi concedido a oportunidade de anular, questionar, alterar qualquer espaço, parágrafo ou palavras com as quais não concordasse.

Bertioga, 01 de dezembro de 20 20

Assinatura: _____

Acompanhante: _____

Testemunha: _____

1) Assinatura: _____

Nome: _____

CPF nº: _____

Este espaço, a seguir, deverá ser preenchido pelo médico

Expliquei todo o procedimento ao paciente acima identificado e/ou responsável, sobre os benefícios, riscos, alternativas, tendo respondido às perguntas formuladas pelos mesmos. De acordo com o meu entendimento, o paciente e/ou responsável, esta em condições de compreender o que lhe foi informado.

Bertioga, _____ de _____ de 20 ____ - Hora: _____

Assinatura: _____



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 - SEXO

Masc. ☐

Fem. ☒

5 - Nº DO PRONTUÁRIO

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

7 - DATA DE NASCIMENTO

8 - RAÇA/COR

8.1 - ETNIA

9 - NOME DA MÃE

DDD

10 - TELEFONE DE CONTATO
Nº DO TELEFONE

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

DDD

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)

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

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 - SEXO

Masc. ☐

Fem. ☐

5 - Nº DO PRONTUÁRIO

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

12 - TELEFONE DE CONTATO
Nº DO TELEFONE

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

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

45 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

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 (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

It is important to keep your own perspective, even if you are facing an opposing view. Don't let the other side's perspective sway you. Stay true to your own beliefs and values. Don't let the other side's perspective sway you.

Origem: BERTOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 14/12/2020, Data Final: 14/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: AMBULATORIO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ENDOSCOPIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Profissional: [TODOS]

3 900

[Handwritten signature]

ANA MARIA N RAMOS REIS
COORDENADOR(A) DE APOIO

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

Bertiooga, ____ de ____ de 20__

A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estômago e parte do duodeno.

O exame é realizado sob sedação endovenosa, exceto quando há contra-indicação ao uso dos medicamentos necessários. A sedação causa sonolência, tontura e diminuição dos reflexos. Também pode haver amnésia retrógrada (sensação de não ter realizado o exame). Por estes motivos os pacientes que receberem sedação deverão guardar repouso, sendo proibidos de dirigir e/ou operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas por no mínimo 12 horas após o exame e, somente serão liberados se estiverem acompanhados de um responsável adulto. Será fornecido atestado médico se necessário. O exame dura cerca de 05 minutos, podendo demorar mais tempo se for necessário realizar outros procedimentos, tais como: Biópsia, polipectomias, injeção de esclerosantes, etc. As complicações do exame são raras, mas podem ocorrer reações alérgicas, aspiração pulmonar do conteúdo gástrico, depressão cardiorrespiratória, hemorragia, perfuração, que podem resultar em intervenções clínicas e/ou cirúrgicas e internação hospitalar. Outras complicações menores são dor de garganta, náuseas, cólica abdominal, agitação.

Quaisquer dúvidas, favor esclarecer com o médico que realizará o exame.

Eu, Darina Conceição dos Santos CPF _____
abaixo assinado, li as informações acima e estou de acordo com a realização do exame, bem como autorizo o médico a fazer os procedimentos necessários durante o mesmo (biópsias, polipectomias, injeção de esclerosantes). Estou também ciente que não posso dirigir, operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTIOGA

Telefone: (13) 3319-9800

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

CNES: 2083272

Endereço: PRACA VICENTE MOLINARI, nº S/N - VILA ITAPANHAU

Telefone (13) 3319-9800 Fax: 3319-8819

E-Mail: seacssbertioga@gmail.com

Data: 19/11/2020

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO NA PPI

Agendamento realizado em 19/11/2020 às 09:13

Agendado por: HELLEN ADRIANA ALVES DE OLIVEIRA

Nº do Agendamento: 500411

Unidade Solicitante: 6611273 - CEME-CENTRO DE ESPECIALIDADES
MEDICAS

Profissional Requisitante: SOLON RIBEIRO ZOROWICH JUNIOR

INFORMAÇÕES DO PACIENTE

Prontuário: 487

Paciente: DAVINA CORREA DOS SANTOS

Data de Nascimento: 17/10/1957

Idade: 63 ano(s)

Sexo: FEMININO

Cartão SUS: 204143677520007

Telefone(s): 99772-8094 / 99737-8230 /

Endereço: RUA JOSE BULAMARQUE DE ANDRADE, 43 - CENTRO BE

INFORMAÇÕES DO AGENDAMENTO

Profissional: RODRIGO PETRACCHO BETARELLI

Data e Hora da Consulta: 11/12/2020 às 14:00

Local: HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

Endereço: PRACA VICENTE MOLINARI, S/N - VILA ITAPANHAU

Telefone(s): (13) 3319-9040

INFORMAÇÕES DO PROCEDIMENTO AGENDADO

Código: 02-09-01-003-7

Nome: ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

☒ Centro Cirúrgico

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

Impresso em: 19/11/2020 09:12:47









Sistema
Único
de Saúde

Ministério
da
Saúde

PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

UB 1 CSM

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

4 - SEXO

5 - Nº DO PRONTUÁRIO

Davina Costa 20, 25/2 (DAVINA)

Masc. ☐

Fem. ☒

487

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

7 - DATA DE NASCIMENTO

8 - RAÇA/COR

8.1 - ETNIA

26/4/143/677/52/0007

17/10/1957

9 - NOME DA MÃE

10 - TELEFONE DE CONTATO
Nº DO TELEFONE

Rosângela Santos

DDD 13 991713781213

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - TELEFONE DE CONTATO
Nº DO TELEFONE

CPF: 253 454 158-70

DDD 1 991712181054

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Rua José Belchior de Almeida 43 Centro

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

15 - COD. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

17 - CER

Bertioga

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

20 - QTDE

Exatologia

01

PROCEDIMENTO (S) SECUNDÁRIO (S)

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTDE

Exatologia

01

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

Exatologia

K3

40 - OBSERVAÇÕES

Exatologia em 12 F1500

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

45 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

Dr. Solon 2020wich.7.

21/10/20

DR. SOLON
CRM 19052

43 - DOCUMENTO

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

X CNS () CPF

207274792580003

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

13903

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES

036020930

CR 21/10/20



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 - SEXO

Masc. ☐

Fem. ☐

5 - Nº DO PRONTUÁRIO

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

7 - DATA DE NASCIMENTO

8 - RAÇA/COR

8.1 - ETNIA

9 - NOME DA MÃE

DDD

10 - TELEFONE DE CONTATO
Nº DO TELEFONE

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

DDD

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

45 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

43 - DOCUMENTO

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

DR. SOLON
CRM: 49052

() 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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTIOGA

Telefone: (13) 3319-9800

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

CNES: 2083272

Endereço: PRACA VICENTE MOLINARI, nº S/N - VILA ITAPANHAU

Telefone (13) 3319-9800 Fax: 3319-8819

E-Mail: seacssbertioga@gmail.com

Data: 30/11/2020

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO NA PPI

Agendamento realizado em 30/11/2020 às 16:12

Agendado por: EDITH DURAES OLIVEIRA

Nº do Agendamento: 500415

Unidade Solicitante: 6611273 - CEME-CENTRO DE ESPECIALIDADES
MEDICAS

Profissional Requisitante: JOSE LUIZ VIEIRA

INFORMAÇÕES DO PACIENTE

Prontuário: 33566

Paciente: SIMONE ALMEIDA DA SILVA

Data de Nascimento: 20/04/1980

Idade: 40 ano(s)

Sexo: FEMININO

Cartão SUS: 700001324441105

Telefone(s): 3317-4496

Endereço: AVENIDA LONGITUDINAL, 120 - AGAO II, VILA

INFORMAÇÕES DO AGENDAMENTO

Profissional: RODRIGO PETRACCHO BETARELLI

Data e Hora da Consulta: 11/12/2020 às 14:00

Local: HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

Endereço: PRACA VICENTE MOLINARI, S/N - VILA ITAPANHAU

Telefone(s): (13) 3319-9040

INFORMAÇÕES DO PROCEDIMENTO AGENDADO

Código: 02-09-01-002-9

Nome: COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)

Centro Cirúrgico

Pág. 1 de 1 Gerado por: Focuz Desenvolvimento de Sistemas Ltda - Sistema Saúde Versão Atual: 2

Impresso em: 30/11/2020 16:11:37

**SUS**

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 - SEXO Mas. ☐ Fem. ☒	5 - Nº DO PRONTUÁRIO
6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	7 - DATA DE NASCIMENTO	8 - RAÇA/COR
9 - NOME DA MÃE	10 - TELEFONE DE CONTATO	11 - ETNIA
11 - NOME DO RESPONSÁVEL	12 - TELEFONE DE CONTATO	
13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)	15 - Cód. IBGE MUNICÍPIO	16 - UF
14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	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			

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		

AUTORIZAÇÃO

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

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

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

**SUS****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 - SEXO

Mas ☐Fem ☒

5 - Nº DO PRONTUÁRIO

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

7 - DATA DE NASCIMENTO

8 - RAÇA/COR

9 - ETNIA

9 - NOME DA MÃE

10 - TELEFONE DE CONTATO

DDD

Nº DO TELEFONE

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

DDD

Nº DO TELEFONE

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

15 - Cód. 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

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

43 - DOCUMENTO

44 - 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

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES

INSTRUÇÕES PARA COLONOSCOPIA

1) Retire o kit do preparo para seu exame no local indicado pelo menos uma semana antes da realização do exame. Desconsiderar em caso de Internação.

2) Esse pedido é indispensável para a retirada do kit de preparo.

3) Por gentileza, ignore as instruções descritas no rótulo do Manitol.

Caso o frasco de Manitol apresente alguns cristais, ele poderá ser tomado sem problemas.

Véspera DO EXAME:

Durante todo o dia da véspera da realização do seu exame, não ingerir alimentos que contenham fibras como hortaliças, verduras, vegetais com sementes, jiló, quiabo, pepino, tomate, etc.

NÃO COMER CARNE VERMELHA NA VÉSPERA DO EXAME.

São permitidos: alimentos a base de carboidratos como: arroz, macarrão, batatas, pão e etc. Ingerir bastante líquido durante todo o dia, principalmente nos dias muito quentes.

• **As 07h:** Café da manhã: ~~café~~, chá, sucos, bolachas, pão ~~com leite~~ ou geleia, porém evitar leite e seus derivados.

• **As 10:00 horas:** Tomar 02 (dois) comprimidos de bisacodil.

• **As 12:00 horas:** *Almoço:* Macarrão ~~com molho~~ ou no alho e óleo (sem queijo ralado), ou arroz branco com batata cozida amassada e temperada com um pouco de azeite e sal.

• **As 16:00 horas:** Chá com torradas, biscoito de água e sal ou uma fruta de sua preferência

• **As 17:00 horas:** Tomar 02 (dois) comprimidos de bisacodil.

• **As 19:00 horas:** *Jantar:* Sugere-se o mesmo cardápio do almoço, ou sopa de legumes batida no liquidificador (creme).

• **As 22:00 horas:** Caso ainda tenha fome, tomar chá com torradas, bolacha de água e sal ou uma fruta de sua preferência.

IMPORTANTE: durante todo o dia ingerir líquidos de cor clara: água de coco, chá de hortelã, chá de cidreira, Gatorade de limão, maracujá ou abacaxi, suco coado, água sem gás e gelatina, porem NÃO ingerir líquido com coloração vermelha.

NO DIA DO EXAME:

- **Hipertensão:** PODE e DEVE fazer uso da medicação com 1/4 de água (até 50 ml) no dia do exame antes de vir a clínica.

- **Diabetes:** Cliente Não pode fazer uso da medicação no dia do exame, a medicação deve ser usada após a realização do exame, a insulina pode ser aplicada após a realização do exame, mesmo sedado.

O preparo com Manitol terá início 2h da madrugada de quinta-feira para sexta-feira, 12 horas antes do horário agendado para realização do seu exame.

Tome 01 (um) comprimido de Plasil (cloridrato de metoclopramida) ou Dramin (dimenidrinato), 1h da madrugada, uma hora antes do início da tomada do Manitol. O preparo se inicia despejando 500 ml de Manitol a 20% em uma jarra e acrescenta 1 frasco de dimeticona, na proporção de 500 ml, suco de limão, laranja, Gatorade, água de coco e gelo a vontade.

MODO DE USAR:

Após misturar o Manitol e a dimeticona ao suco desejado numa jarra, misture bem, e inicie as tomadas por via oral - 01 (um) copo desta solução a cada 10 minutos, até a ingestão total desta solução. O cliente deverá ingerir toda esta solução no tempo máximo de 01 hora. Lembre-se que após a ingestão do Manitol não poderá ingerir líquidos ou alimentos de forma alguma.

ORIENTAÇÕES GERAIS

- 1) Após o uso desse preparado, o cliente deverá ter varias evacuações liquidas(diarreia).
- 2) Seu intestino estará bem preparado quando as evacuações estiverem liquidas, sem resíduos e com coloração clara ou amarela clara.
- 3) Solicitamos que compareça no Hospital Bertioga no mínimo 30 (trinta) minutos de antecedência do horário agendado.
- 4) Solicitamos a presença de um responsável legal e maior de idade para o acompanhamento do cliente pré e pós a realização do exame. Cliente sem acompanhante Não poderá realizar o exame agendado.
- 5) O cliente não deverá dirigir, pois poderá ser administrado sedativo. Não e permitido o desiocamento em motocicleta devido à reação (sonolência) provocada pelo sedativo, inclusive na garupa.
- 6) Caso tenha exames anteriores, é importantes traze-los para comparações.
- 7) Medicamentos utilizados diariamente podem ser tomados regulamente no período da manhã bem cedo, exceto os medicamentos a base de anticoagulantes, estes devem ser suspensos por no mínimo 05 dias antes da data do exame e substituído por outro medicamento, caso seja solicitado biopsias ou procedimentos terapêuticos. Porem, antes de suspender esta medicação o cliente deverá buscar orientação com o médico solicitante do exame.
- 8) Após a realização do exame o cliente poderá ingerir liquido e se alimentar regularmente.

TERMO DE CONSENTIMENTO ESCLARECIDO PARA COLONOSCOPIA

O presente Termo de Consentimento Esclarecido tem o objetivo de cumprir o dever ético de informar ao () paciente e/ou () responsável: _____, quanto aos principais aspectos relacionados à Colonoscopia a qual será submetido, complementando as informações prestadas pelo médico e pela equipe de funcionários e prestadores de serviços.

Este espaço, a seguir, deverá ser preenchido pelo paciente e/ou responsável.

Eu, Simone Almeida de Silva,
inscrito no CPF sob o nº _____ () paciente/ () responsável (grau
de parentesco: (_____),

Declaro que:

1) Estou ciente de que nos procedimentos médicos invasivos, como o citado, podem ocorrer complicações. Pode ocorrer sangramento após uma biópsia ou remoção de um pólip. Este é mínimo e raramente há necessidade de internação, transfusão sanguínea ou cirurgia. Complicações maiores como perfuração são raras, mas podem acontecer, mesmo que o procedimento tenha sido realizado sob o mais rigoroso padrão técnico;

2) Para realização do procedimento será necessário o emprego de sedação, que será administrada pela equipe do próprio médico endoscopista.

Compreendo e aceito que a administração de sedativos via endovenosa pode causar complicações, ainda que isso seja pouco frequente;

3) Entendo que durante o exame poderão apresentar-se outra(s) situação(ões) ainda não diagnosticadas pelo exame acima referido, assim como também poderá(ão) ocorrer situação(ões) imprevisível(eis) ou fortuita(s);

4) Estou ciente que a medicação ministrada na ocasião do exame causa sonolência, amnésia anterógrada de curta duração e relaxamento muscular, podendo ainda, causar alergia cutânea e/ou mucosa, deste modo: não posso dirigir veículos ou operar máquinas no período de 12 (doze) horas após a realização do exame; não ingerir álcool no prazo de 12 (doze) horas após a realização do exame e; na ocasião do exame apresentar-me com um adulto responsável; não devo também assinar documentos no período de 12 (doze) horas após a realização do exame; em casos de sinais alérgicos após o exame, entrar em contato com o setor de endoscopia ou o médico solicitante.

5) Recebi todas as explicações quanto aos benefícios, riscos, complicações potenciais e alternativas me foram explicados claramente. Tive a oportunidade de fazer perguntas, que foram respondidas satisfatoriamente.

6) Por livre iniciativa autorizo que o procedimento seja realizado de forma como exposto, incluindo-se os procedimentos necessários para tentar solucionar as situações imprevisíveis, emergenciais, as quais deverão ser conduzidas e resolvidas de acordo com a concretude de cada evento, utilizando-se de todos os recursos disponíveis.

7) Confirmando que recebi explicações, li, compreendo e concordo com tudo que me foi esclarecido e que me foi concedido a oportunidade de anular, questionar, alterar qualquer espaço, parágrafo ou palavras com as quais não concordasse.

Bertioga, _____ de _____ de 20____.

Assinatura: *Simone Almeida da Silva*

Acompanhante: _____

Testemunha: _____

1) Assinatura: _____

Nome: _____

CPF nº: _____

Este espaço, a seguir, deverá ser preenchido pelo médico

Expliquei todo o procedimento ao paciente acima identificado e/ou responsável, sobre os benefícios, riscos, alternativas, tendo respondido às perguntas formuladas pelos mesmos. De acordo com o meu entendimento, o paciente e/ou responsável, esta em condições de compreender o que lhe foi informado.

Bertioga, _____ de _____ de 20____. Hora: _____

Assinatura: *Simone Almeida da Silva*

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

Bertioga, ____ de _____ de 20__

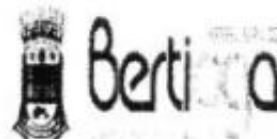
A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estômago e parte do duodeno.

O exame é realizado sob sedação endovenosa, exceto quando há contraindicação ao uso dos medicamentos necessários. A sedação causa sonolência, tontura e diminuição dos reflexos. Também pode haver amnesia retrógrada (sensação de não ter realizado o exame). Por estes motivos os pacientes que receberem sedação deverão guardar repouso, sendo proibidos de dirigir e/ou operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas por no mínimo 12 horas após o exame e, somente serão liberados se estiverem acompanhados de um responsável adulto. Será fornecido atestado médico se necessário. O exame dura cerca de 05 minutos, podendo demorar mais tempo se for necessário realizar outros procedimentos, tais como: Biópsia, polipectomias, injeção de esclerosantes, etc. As complicações do exame são raras, mas podem ocorrer reações alérgicas, aspiração pulmonar do conteúdo gástrico, depressão cardiorrespiratória, hemorragia, perfuração, que podem resultar em intervenções clínicas e/ou cirúrgicas e internação hospitalar. Outras complicações menores são dor de garganta, náuseas, cólica abdominal, agitação.

Quaisquer dúvidas, favor esclarecer com o médico que realizará o exame.

Eu, Maria dos Anjos Moya O. CPF 872.582.428-72
abaixo assinado, li as informações acima e estou de acordo com a realização do exame, bem como autorizo o médico a fazer os procedimentos necessários durante o mesmo (biópsias, polipectomias, injeção de esclerosantes). Estou também ciente que não posso dirigir, operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.

Maria dos Anjos Moya Oliveira
ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde

6) Por livre iniciativa autorizo que o procedimento seja realizado de forma como exposto, incluindo-se os procedimentos necessários para tentar solucionar as situações imprevisíveis, emergenciais, as quais deverão ser conduzidas e resolvidas de acordo com a concretude de cada evento, utilizando-se de todos os recursos disponíveis.

7) Confirmando que recebi explicações, li, compreendo e concordo com tudo que me foi esclarecido e que me foi concedido a oportunidade de anular, questionar, alterar qualquer espaço, parágrafo ou palavras com as quais não concordasse.

Bertioga, _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura: _____

Acompanhante: Varla Maya Ilwira

Testemunha: _____

1) Assinatura: _____

Nome: _____

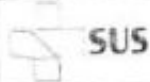
CPF nº: _____

Este espaço, a seguir, deverá ser preenchido pelo médico

Expliquei todo o procedimento ao paciente acima identificado e/ou responsável, sobre os benefícios, riscos, alternativas, tendo respondido às perguntas formuladas pelos mesmos. De acordo com o meu entendimento, o paciente e/ou responsável, esta em condições de compreender o que lhe foi informado.

Bertioga, _____ de _____ de 20 ____ . Hora: _____

Assinatura: _____



Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

Unidade Básica de Saúde Vista Linda

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

Maria dos Anjos Moya Oliveira

4 - SEXO

Fem. ☒ Mas. ☐

5 - Nº DO IDENTIFICADOR

314666

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8918100238805511791505/959

7 - DATA DE NASCIMENTO

8 - RAÇA/COR

9 - NOME DA MÃE

Concepcion Juarez Vinos

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

10 - TELEFONE DE CONTATO

113 996677687

12 - TELEFONE DE CONTATO

11 9150717702

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Rua Oreste Lumbani nº 601

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Bertópolis

15 - COD. IBGE MUNICIPAL

350631

16 - UF

SP

17 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

E.D.A. 9

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

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

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

Febre

37 - CID10 PRINCIPAL

K30

40 - OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Dr. Luiz Viana

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

11/11/11

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

CRP 139
3800000

44 - DOCUMENTO

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

CNS

CPF

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - CÓD. CHAMADO EMISSOR

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)

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (Nº 01)

DR. JOÃO VIANA
MEDICO
CNS 139
3800000
3915

53 - PERÍODO DE VALIDADE (Nº 01)

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

Unidade Básica de Saúde Vista Linda

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

Fone: (11) 4111-1111

4 - SEXO

5 - Nº DO TUBO

6 - ENDEREÇO

7 - DATA DE NASCIMENTO

8 - RAÇA/COR

9 - Nº DO TUBO

10 - CERTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

11 - NOME DA MÃE

12 - NOME DO RESPONSÁVEL

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

15 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

17 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

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

35 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

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

40 - OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

43 - ASSINATURA E CARIMBO DO REGISTRO DO CONSELHO

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

45 - CNES

46 - CPF

AUTORIZAÇÃO

47 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

48 - Cód. ORGÃO EMISSOR

49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO

50 - DOCUMENTO

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

52 - CNES

53 - CPF

54 - DATA DE AUTORIZAÇÃO

55 - ASSINATURA E CARIMBO DO REGISTRO DO CONSELHO

56 - Nº

57 - Nº

58 - Nº

59 - Nº

60 - Nº

61 - Nº

62 - Nº

63 - Nº

64 - Nº

65 - Nº

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

66 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

67 - CNES

PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTIOGA

Telefone: (13) 3319-9800

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

CNES: 2083272

Endereço: PRACA VICENTE MOLINARI, nº S/N - VILA ITAPANHAU

Telefone (13) 3319-9800 Fax: 3319-8819

E-Mail: seacssbertioga@gmail.com

Data: 19/11/2020

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO NA PPI

Agendamento realizado em 19/11/2020 às 09:17

Agendado por: HELLEN ADRIANA ALVES DE OLIVEIRA

Nº do Agendamento: 500412

Unidade Solicitante: 6611273 - CEME-CENTRO DE ESPECIALIDADES
MEDICAS

Profissional Requisitante: SERGIO PAULO CONSOLO

INFORMAÇÕES DO PACIENTE

Prontuário: 719525

Paciente: MARINALVA SANTOS DE TOLEDO

Data de Nascimento: 12/07/1969

Idade: 51 ano(s)

Sexo: FEMININO

Cartão SUS: 801440443143337

Telefone(s): 94546-0800 / 98806-5499 /

Endereço: RUA 13, 100 - CHACARA VISTA LINDA

INFORMAÇÕES DO AGENDAMENTO

Profissional: RODRIGO PETRACCHO BETARELLI

Data e Hora da Consulta: 11/12/2020 às 14:00

Local: ~~MUSEU HISTÓRICO~~

Hospital Municipal

Endereço: RUA LUIZ PEREIRA DE CAMPOS, 119 - VILA ITAPANHAU

Telefone(s): (13) 3316-4448

INFORMAÇÕES DO PROCEDIMENTO AGENDADO

Código: 02-09-01-003-7

Nome: ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

☒ Centro Cirúrgico

Imagem 1 Gerado por: Focus Desenvolvimento de Sistemas Ltda - Sistema Saúde Versão Atual: 2
Imagem em: 19/11/2020 09:16:43



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARUJÁ
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE SAÚDE

Chefia da Unidade

Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico - SADT

Assinatura / Carimbo

Data ____/____/____

UNIDADE REQUISITANTE:

Nome: _____

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: _____

IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE:

CNS: 898002388055174 DN: 15/5/54

Sexo: (x) Fem. () Masc. () Ind.

Nome: Maria dos Anjos Maya Oliveira

Endereço: _____

Município Residência: _____

IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO:

Data de Solicitação: ____/____/____

3518701

Data da Entrega: ____/____/____

Descrição do Procedimento:

Código SIGTAP

8	9	8	0	0	2	3	8	8	0	5	5	1	7	4
1	5	5	5	4										

Assinatura do Cliente

Identificação do Solicitante: Assinatura: _____

CR ____

Nome: _____

Identificação do Responsável pelo SADT:

Assinatura: _____

CR ____

Nome: _____

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 - SEXO ☒ Fem. ☐ Masc.	
5 - Nº DO PRONTUÁRIO		6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	
7 - DATA DE NASCIMENTO		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 - COO. 18GE MUNICÍPIO		16 - UF	
17 - CER		18 - QTD	
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		20 - QTD	
PROCEDIMENTO (S) SECUNDÁRIO (S)			
21 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		22 - QTD	
23 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		24 - QTD	
25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		26 - QTD	
27 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		28 - QTD	
29 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		30 - QTD	
31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		32 - QTD	
33 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		34 - QTD	
JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)			
35 - CID 10 PRINCIPAL			
36 - CID 10 SECUNDÁRIO			
37 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS			
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)		46 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	
AUTORIZAÇÃO			
47 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	
49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)		50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	
51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)		52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)	
53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC		54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE	
55 - CNES		56 - CNES	

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE Wenderson

4 - SEXO ☒ Masc. ☐ Fem.

5 - Nº DO PRONTUÁRIO 19525

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) 8011444311833333

7 - DATA DE NASCIMENTO 21/04/1967

8 - RAÇA/COR Parda

8.1 - ETNIA

9 - NOME DA MÃE Augusta Santos Nascimento

10 - TELEFONE DE CONTATO

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) R. 13 nº 100, Chác. (Bac. de Emergência)

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

14 - COO. 1862 MUNICÍPIO

15 - UF

16 - CEP

17 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL CA 24

18 - QTD

19 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

20 - QTD

21 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - QTD

23 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

24 - QTD

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTD

27 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - QTD

29 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

30 - QTD

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTD

33 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

34 - QTD

35 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

36 - QTD

37 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

38 - QTD

39 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

40 - QTD

41 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

42 - QTD

43 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

44 - QTD

45 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

46 - QTD

47 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

48 - QTD

49 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

50 - QTD

51 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

52 - QTD

53 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

54 - QTD

55 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

56 - QTD

57 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

58 - QTD

59 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

60 - QTD

61 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

62 - QTD

63 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

64 - QTD

65 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

66 - QTD

67 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

68 - QTD

69 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

70 - QTD

71 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

72 - QTD

73 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

74 - QTD

75 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

76 - QTD

77 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

78 - QTD

79 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

80 - QTD

81 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

82 - QTD

83 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

84 - QTD

85 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

86 - QTD

87 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

88 - QTD

89 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

90 - QTD

91 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

92 - QTD

93 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

94 - QTD

95 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

96 - QTD

97 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

98 - QTD

99 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

100 - QTD

101 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

102 - QTD

103 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

104 - QTD

105 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

106 - QTD

107 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

108 - QTD

109 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

110 - QTD

111 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

112 - QTD

113 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

114 - QTD

115 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

116 - QTD

117 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

118 - QTD

119 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

120 - QTD

121 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

122 - QTD

123 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

124 - QTD

125 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

126 - QTD

127 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

128 - QTD

129 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

130 - QTD

131 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

132 - QTD

133 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

134 - QTD

135 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

136 - QTD

137 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

138 - QTD

139 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

140 - QTD

141 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

142 - QTD

143 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

144 - QTD

145 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

146 - QTD

147 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

148 - QTD

149 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

150 - QTD

151 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

152 - QTD

153 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

154 - QTD

155 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

156 - QTD

157 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

158 - QTD

159 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

160 - QTD

161 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

162 - QTD

163 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

164 - QTD

165 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

166 - QTD

167 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

168 - QTD

169 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

170 - QTD

171 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

172 - QTD

173 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

174 - QTD

175 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

176 - QTD

177 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

178 - QTD

179 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

180 - QTD

181 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

182 - QTD

183 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

184 - QTD

185 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

186 - QTD

187 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

188 - QTD

189 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

190 - QTD

191 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

192 - QTD

193 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

194 - QTD

195 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

196 - QTD

197 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

198 - QTD

199 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

200 - QTD

201 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

202 - QTD

203 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

204 - QTD

205 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

206 - QTD

207 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

208 - QTD

209 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

210 - QTD

211 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

212 - QTD

213 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

214 - QTD

215 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

216 - QTD

217 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

218 - QTD

219 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

220 - QTD

221 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

222 - QTD

223 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

224 - QTD

225 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

226 - QTD

227 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

228 - QTD

229 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

230 - QTD

231 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

232 - QTD

233 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

234 - QTD

235 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

236 - QTD

237 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

238 - QTD

239 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

240 - QTD

241 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

242 - QTD

243 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

244 - QTD

245 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

246 - QTD

247 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

248 - QTD

249 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

250 - QTD

251 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

252 - QTD

253 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

254 - QTD

255 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

256 - QTD

257 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

258 - QTD

259 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

260 - QTD

261 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

262 - QTD

263 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

264 - QTD

265 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

266 - QTD

267 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

268 - QTD

269 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

270 - QTD

271 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

272 - QTD

273 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

274 - QTD

275 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

276 - QTD

277 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

278 - QTD

279 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

280 - QTD

281 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

282 - QTD

283 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

284 - QTD

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

Bertioga, ____ de _____ de 20__

A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estômago e parte do duodeno.

O exame é realizado sob sedação endovenosa, exceto quando há contra-indicação ao uso dos medicamentos necessários. A sedação causa sonolência, tontura e diminuição dos reflexos. Também pode haver amnésia retrógrada (sensação de não ter realizado o exame). Por estes motivos os pacientes que receberem sedação deverão guardar repouso, sendo proibidos de dirigir e/ou operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas por no mínimo 12 horas após o exame e, somente serão liberados se estiverem acompanhados de um responsável adulto. Será fornecido atestado médico se necessário. O exame dura cerca de 05 minutos, podendo demorar mais tempo se for necessário realizar outros procedimentos, tais como: Biópsia, polipectomias, injeção de esclerosantes, etc. As complicações do exame são raras, mas podem ocorrer reações alérgicas, aspiração pulmonar do conteúdo gástrico, depressão cardiorrespiratória, hemorragia, perfuração, que podem resultar em intervenções clínicas e/ou cirúrgicas e internação hospitalar. Outras complicações menores são dor de garganta, náuseas, cólica abdominal, agitação.

Quaisquer dúvidas, favor esclarecer com o médico que realizará o exame.

Eu, _____ CPF _____
abaixo assinado, li as informações acima e estou de acordo com a realização do exame, bem como autorizo o médico a fazer os procedimentos necessários durante o mesmo (biópsias, polipectomias, injeção de esclerosantes). Estou também ciente que não posso dirigir, operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTABertioga, 12 de 12 de 2020

A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estômago e parte do duodeno.

O exame é realizado sob sedação endovenosa, exceto quando há contraindicação ao uso dos medicamentos necessários. A sedação causa sonolência, tontura e diminuição dos reflexos. Também pode haver amnesia retrógrada (sensação de não ter realizado o exame). Por estes motivos os pacientes que receberem sedação deverão guardar repouso, sendo proibidos de dirigir e/ou operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas por no mínimo 12 horas após o exame e, somente serão liberados se estiverem acompanhados de um responsável adulto. Será fornecido atestado médico se necessário. O exame dura cerca de 05 minutos, podendo demorar mais tempo se for necessário realizar outros procedimentos, tais como: Biópsia, polipectomias, injeção de esclerosantes, etc. As complicações do exame são raras, mas podem ocorrer reações alérgicas, aspiração pulmonar do conteúdo gástrico, depressão cardiorrespiratória, hemorragia, perfuração, que podem resultar em intervenções clínicas e/ou cirúrgicas e internação hospitalar. Outras complicações menores são dor de garganta, náuseas, cólica abdominal, agitação.

Quaisquer dúvidas, favor esclarecer com o médico que realizará o exame.

Eu, Ana Maria Martins de Aguiar CPF 842.343.263-72
abaixo assinado, li as informações acima e estou de acordo com a realização do exame, bem como autorizo o médico a fazer os procedimentos necessários durante o mesmo (biópsias, polipectomias, injeção de esclerosantes). Estou também ciente que não posso dirigir, operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.



ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE
HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

CNES
2083272

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE
ANA MARIA MARTINS BORGES

Nº DO PRONTUÁRIO
72693

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

DATA DE NASCIMENTO
20/07/1977

SEXO
Masc. ☐ Fem. ☒

RACIA/COR

ETNIA

NOME DA MÃE
FRANCISCA MARTINS DA SILVA

DDD

TELEFONE CELULAR
Nº DO TELEFONE

NOME DO RESPONSÁVEL

DDD

TELEFONE DE CONTATO
Nº DO TELEFONE

ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)
RUA DOUTOR MAURICIO FANG, 548, BORACEIA

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
BERTIOGA

COD. IBGE MUNICÍPIO
3506359

UF
SP

CEP
11271210

PROCEDIMENTO SOLICITADO

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
0209010037

SERVIÇO

CLASS

NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

QTDE

ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA DIGESTIVA)

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
Gastrite não especificada

CID10 PRINCIPAL
K237

CID10 SECUNDÁRIO

CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

OBSERVAÇÕES

DISFAGIA ? CORPO ESTRANHO ?

SOLICITAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
ANTONIO HENRIQUES FERREIRA DE ALMEIDA

DATA DA SOLICITAÇÃO
10/12/2020

ASSINATURA E CARIMBO (REGISTRO DO CONSELHO)
Dr. Antonio Henrique Ferreira de Almeida
CRM/SP 84032

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
207274802210009

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

CNES

1 - ONCOLOGIA

IDENTIFICAÇÃO PATOLÓGICA DO CASO

56-Localização do tumor primário

57-CID-10 Topografia

58-LINFONÓDOS REGIONAIS INVADIDOS

☐ SIM ☐ NÃO

NÃO AVALIÁVEIS ☐

59-Localização de Metástase(s)

60-Estado(UICC)

61-Estado (outro sistema)

62-Grau Histopatológico

63-Diagnóstico Cito/Histopatológico

64-Data

1.1 - QUIMIOTERAPIA

65 - TRATAMENTO(S) ANTERIOR(ES)

☐ SIM ☐ NÃO

Tratamento(s) Anterior(es)

66-Descrição

67-Data de início

1º

2º

3º

TRATAMENTO SOLICITADO - Planejamento Terapêutico Global

68-Continuidade de Tratamento

69-Data de início do Tratamento Solicitado

70-ESQUEMA (Sigla ou abreviatura)

71-Nº Total de Meses Planejados

72-Nº de Meses Autorizados

☐ NÃO ☐ SIM

1.2 - RADIOTERAPIA

73 - TRATAMENTO(S) ANTERIORES

☐ SIM ☐ NÃO

Tratamento(s) Anterior(es)

74 - Descrição

75 - Data de início

1º

2º

3º

TRATAMENTO SOLICITADO - Planejamento Terapêutico Global

76-Continuidade de Tratamento

77-Data de início do Tratamento Solicitado

78 - Finalidade

☐ NÃO ☐ SIM

☐ RADICAL

☐ PALIATIVA

☐ ADJUVANTE

☐ PREVA

☐ ANTÁLGICA

☐ ANTIHEMORRÁGICA

ÁREA IRRADIADA

79 - CID Topografia

80 - Descrição

81 - Nº Campo/Inserções 82 - Data de início 83 - Data de Término

1

2

3

2 - NEFROLOGIA

84-PRIMEIRO ATENDIMENTO

DATA DA 1ª DIÁLISE REALIZADA

Altura

m

ACESSO VASCULAR ☐ Sim ☐ Não

IMC(kg/m²)

Peso

kg

ao HIV ☐ Positivo ☐ Negativo

Diurese

ml

ao HCV ☐ Positivo ☐ Negativo

Glicose

mg/dl

HbA Ag ☐ Positivo ☐ Negativo

Albumina

%

Ultrassonografia Abdominal

☐ Sim ☐ Não

Hb

g%

85-SEGUIMENTO

TRU ☐

Inscrito na lista da CNCO ☐ Sim ☐ Não

Hb

g%

ao HIV ☐ Positivo ☐ Negativo

Albumina

g%

ao HCV ☐ Positivo ☐ Negativo

Intervenção de Fístula

QTD ☐

HbA Ag ☐ Positivo ☐ Negativo

3 - PROTESE MAMÁRIA

Marca da Prótese

☐ PIP ☐ ROFIL

Ano de Implantação da Prótese

Estabelecimento de Saúde no qual foi realizado o implante da prótese

CNES

SOLICITAÇÃO

86-Assinatura e Carimbo (Nº Registro do Conselho) Profissional Solicitante

AUTORIZAÇÃO

87-Assinatura e Carimbo (Nº Registro do Conselho) Profissional Autorizador

(c) results to public a further increase in its production

Origem: BERTOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 21/12/2020, Data Final: 21/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: AMBULATORIO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BLO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ENDOSCOPIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Profissional: [TODOS]

3924

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
MTS - 307 AL. W. Nº 22 - SETEMBRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTIOGA

Telefone: (13) 3319-9800

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

CNES: 2083272

Endereço: PRACA VICENTE MOLINARI, nº S/N - VILA ITAPANHAU

Telefone (13) 3319-9800 Fax: 3319-8819

E-Mail: seacssbertioga@gmail.com

Data: 01/12/2020

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO NA PPI

Agendamento realizado em 01/12/2020 às 12:45

Agendado por: HELLEN ADRIANA ALVES DE OLIVEIRA

Nº do Agendamento: 503016

Unidade Solicitante: 6611273 - CEME-CENTRO DE ESPECIALIDADES
MEDICAS

Profissional Requisitante: AMYRES LENCIONI JUNIOR

INFORMAÇÕES DO PACIENTE

Prontuário: 14143

Paciente: MARIA D AJUDA CARVALHO DOS SANTOS

Data de Nascimento: 14/04/1984

Idade: 36 ano(s)

Sexo: FEMININO

Cartão SUS: 201111045420018

Telefone(s): 9744-6689

Endereço: RUA HELIO FERREIRA, 310 - BOA ESPERANCA

INFORMAÇÕES DO AGENDAMENTO

Profissional: RODRIGO PETRACCHO BETARELLI

Data e Hora da Consulta: 18/12/2020 às 14:00

Local: HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

Endereço: PRACA VICENTE MOLINARI, S/N - VILA ITAPANHAU

Telefone(s): (13) 3319-9040

INFORMAÇÕES DO PROCEDIMENTO AGENDADO

Código: 02-09-01-005-3

Nome: RETOSSIGMOIDOSCOPIA

Centro Cirúrgico

Gerado por: Focus Desenvolvimento de Sistemas Ltda - Sistema Saúde Versão Atual: 2
Impresso em: 01/12/2020 12:45:05

CPF 23178558/25

CEME-BERTIOGA

Praca Vicente Molinari, s/nº
Bertioga/SP - CEP: 11250-000
Tel.: (13) 3317-1222



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 - SEXO

Masc. ☐

Fem. ☒

5 - Nº DO PRONTUÁRIO

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 - 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

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

43 - DOCUMENTO

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

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

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

4 - SEXO

Masc. ☐Fem. ☒

5 - Nº DO PRONTUÁRIO

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

7 - DATA DE NASCIMENTO

8 - RAÇA/COR

8.1 - ETNIA

9 - NOME DA MÃE

DDD

10 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

DDD

12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

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 DO REGISTRO DO CONSELHO)

43 - DOCUMENTO

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

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

TERMO DE CONSENTIMENTO ESCLARECIDO PARA RETOSSIGMOIDOSCOPIA

O presente Termo de Consentimento Esclarecido tem o objetivo de cumprir o dever ético de informar ao (X) paciente e/ou () responsável: _____, quanto aos principais aspectos relacionados à Retossigmoidoscopia a qual será submetido, complementando as informações prestadas pelo médico e pela equipe de funcionários e prestadores de serviços.

Este espaço, a seguir, deverá ser preenchido pelo paciente e/ou responsável.

Eu, Maria D'Águla Carvalho da Silva,
inscrito no CPF sob o nº 231.78.5598 (X) paciente/ () responsável (grau
de parentesco: (_____),

Declaro que:

1) Estou ciente de que nos procedimentos médicos invasivos, como o citado, podem ocorrer complicações. Pode ocorrer sangramento após uma biópsia ou remoção de um pólip. Este é mínimo e raramente há necessidade de internação, transfusão sanguínea ou cirurgia. Complicações maiores como perfuração são raras, mas podem acontecer, mesmo que o procedimento tenha sido realizado sob o mais rigoroso padrão técnico;

2) Para realização do procedimento será necessário o emprego de sedação, que será administrada pela equipe do próprio médico endoscopista.

Compreendo e aceito que a administração de sedativos via endovenosa pode causar complicações, ainda que isso seja pouco freqüente;

3) Entendo que durante o exame poderão apresentar-se outra(s) situação(ões) ainda não diagnosticadas pelo exame acima referido, assim como também poderá(ão) ocorrer situação(ões) imprevisível(eis) ou fortuita(s);

4) Estou ciente que a medicação ministrada na ocasião do exame causa sonolência, amnésia anterógrada de curta duração e relaxamento muscular, podendo ainda, causar alergia cutânea e/ou mucosa, deste modo: não posso dirigir veículos ou operar máquinas no período de 12 (doze) horas após a realização do exame; não ingerir álcool no prazo de 12 (doze) horas após a realização do exame e; na ocasião do exame apresentar-me com um adulto responsável; não devo também assinar documentos no período de 12 (doze) horas após a realização do exame; em casos de sinais alérgicos após o exame, entrar em contato com o setor de endoscopia ou o médico solicitante.

5) Recebi todas as explicações quanto aos benefícios, riscos, complicações potenciais e alternativas me foram explicados claramente. Tive a oportunidade de fazer perguntas, que foram respondidas satisfatoriamente.

INSTRUÇÕES PARA RETOSSIGMOIDOSCOPIA

- 1) Retire o kit do preparo para seu exame no local indicado pelo menos uma semana antes da realização do exame. Desconsiderar em caso de Internação.
- 2) Esse pedido é indispensável para a retirada do kit de preparo.
- 3) Por gentileza, ignore as instruções descritas no rótulo do Manitol.

Caso o frasco de Manitol apresente alguns cristais, ele poderá ser tomado sem problemas.

Véspera DO EXAME:

17/12

Durante todo o dia da véspera da realização do seu exame, não ingerir alimentos que contenham fibras como hortaliças, verduras, vegetais com sementes, jiló, quiabo, pepino, tomate, etc.

NÃO COMER CARNE VERMELHA NA VÉSPERA DO EXAME.

São permitidos: alimentos a base de carboidratos como: arroz, macarrão, batatas, pão e etc. Ingerir bastante líquido durante todo o dia, principalmente nos dias muito quentes.

- **As 07h:** Café da manhã: ~~café~~, chá, sucos, bolachas, pão ~~com pouco manteiga~~ ou geléia, porém evitar leite e seus derivados.

- **As 10:00 horas:** Tomar 02 (dois) comprimidos de bisacodil.

- **As 12:00 horas:** Almoço: Macarrão ~~com molho~~ ou no alho e óleo (sem queijo ralado), ou arroz branco com batata cozida amassada e temperada com um pouco de azeite e sal.

- **As 16:00 horas:** Chá com torradas, biscoito de água e sal ou uma fruta de sua preferência

- **As 17:00 horas:** Tomar 02 (dois) comprimidos de bisacodil.

- **As 19:00 horas:** Jantar: Sugere-se o mesmo cardápio do almoço, ou sopa de legumes batida no liquidificador (creme).

- **As 22:00 horas:** Caso ainda tenha fome, tomar chá com torradas, bolacha de água e sal ou uma fruta de sua preferência.

IMPORTANTE: durante todo o dia ingerir líquidos de cor clara: água de coco, chá de hortelã, chá de cidreira, Gatorade de limão, maracujá ou abacaxi, suco coado, água sem gás e gelatina, porem **NÃO** ingerir líquido com coloração vermelha.

NO DIA DO EXAME:

• **Hipertensão:** PODE e DEVE fazer uso da medicação com 1/4 de água(até 50 ml) no dia do exame antes de vir a clínica.

• **Diabetes:** Cliente Não pode fazer uso da medicação no dia do exame, a medicação deve ser usada após a realização do exame, a insulina pode ser aplicada após a realização do exame, mesmo sedado.

O preparo com Manitol terá início 2h da madrugada de quinta-feira para sexta-feira 12 horas antes do horário agendado para realização do seu exame.

Tome 01 (um) comprimido de Plasil (cloridrato de metoclopramida) ou Dramin (dimenidrinato), 1h da madrugada, uma hora antes do início da tomada do Manitol.O preparo se inicia despejando 500 ml de Manitol a 20% em uma jarra e acrescenta 1 frasco de dimeticona, na proporção de 500 ml, suco de limão, laranja, Gatorade, água de coco e gelo a vontade.

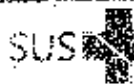
MODO DE USAR:

Após misturar o Manitol e a dimeticona ao suco desejado numa jarra, misture bem, e inicie as tomadas por via oral - 01 (um) copo desta solução a cada 10 minutos,até a ingestão total desta solução.O cliente deverá ingerir toda esta solução no tempo máximo de 01 hora.Lembre-se que após a ingestão do Manitol não poderá ingerir líquidos ou alimentos de forma alguma.

ORIENTAÇÕES GERAIS

- 1) Após o uso desse preparado, o cliente deverá ter varias evacuações liquidas(diarréia).
- 2) Seu intestino estará bem preparado quando as evacuações estiverem liquidas, sem resíduos e com coloração clara ou amarela clara.
- 3) Solicitamos que compareça no Hospital Bertioga no mínimo 30 (trinta) minutos de antecedência do horário agendado.
- 4) Solicitamos a presença de um responsável legal e maior de idade para o acompanhamento do cliente pré e pós a realização do exame. Cliente sem acompanhante Não poderá realizar o exame agendado.
- 5) O cliente não deverá dirigir, pois poderá ser administrado sedativo. Não e permitido o deslocamento em motocicleta devido areação (sonolência) provocada pelo sedativo, inclusive na garupa.
- 6) Caso tenha exames anteriores, é importantes trazê-los para comparações.
- 7) Medicamentos utilizados diariamente podem ser tomados regulamente no período da manhã bem cedo, exceto os medicamentos a base de anticoagulantes, estes devem ser suspensos por no mínimo 05 dias antes da data do exame e substituído por outro medicamento, caso seja solicitado biopsias ou procedimentos terapêuticos. Porem, antes de suspender esta medicação o cliente deverá buscar orientação com o médico solicitante do exame.
- 8) Após a realização do exame o cliente poderá ingerir liquido e se alimentar regularmente.

Figure 1



Sistema
União
de Saúde

Ministério
da
Saúde

PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

Formulário nº 100/1980
Rev. 10/1982

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 PACIENTE
Maria Inês Rodrigues	MASC. ☐ FEM. ☒	10691
6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	7 - DATA DE NASCIMENTO	8 - CACULOR
493000115388809	02/04/73	
9 - NOME DA MÃE	10 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE	11 - CID
Maria Inês Rodrigues	11 99.10.11140	
12 - NOME DO RESPONSÁVEL	13 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE	14 - CID
Maria Inês Rodrigues		
15 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)	16 - CID DO ENDEREÇO	17 - UF
Av. Lacerda do Campo 1493 Centro		
18 - NÚMERO DE RESIDÊNCIA	19 - CID DO ENDEREÇO	20 - UF
3000		

PROCEDIMENTO SOLICITADO

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	22 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	23 - CID
	10.14.10.10	

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	26 - CID
27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	29 - CID
30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	32 - CID
33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	35 - CID

SUBSISTENTE DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)

36 - ASSOCIAÇÃO DO DIAGNÓSTICO	37 - CID DO DIAGNÓSTICO	38 - CID DO PROCEDIMENTO	39 - CID DO PROCEDIMENTO
2.1.1.1	R194		

40 - OBSERVAÇÕES
1.1.1.1

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	42 - DATA DA SOLICITAÇÃO	43 - ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
44 - DOCUMENTO (CNS/CRM) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	45 - DOCUMENTO (CNS/CRM) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	46 - DOCUMENTO (CNS/CRM) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO

47 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	48 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	49 - ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
50 - DOCUMENTO (CNS/CRM) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	51 - DOCUMENTO (CNS/CRM) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	52 - DOCUMENTO (CNS/CRM) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
53 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	54 - ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	55 - CID DO PROCEDIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

56 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE	57 - CNES

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

Bertioga, ____ de _____ de 20__

A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estômago e parte do duodeno.

O exame é realizado sob sedação endovenosa, exceto quando há contraindicação ao uso dos medicamentos necessários. A sedação causa sonolência, tontura e diminuição dos reflexos. Também pode haver amnesia retrógrada (sensação de não ter realizado o exame). Por estes motivos os pacientes que receberem sedação deverão guardar repouso, sendo proibidos de dirigir e/ou operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas por no mínimo 12 horas após o exame e, somente serão liberados se estiverem acompanhados de um responsável adulto. Será fornecido atestado médico se necessário. O exame dura cerca de 05 minutos, podendo demorar mais tempo se for necessário realizar outros procedimentos, tais como: Biópsia, polipectomias, injeção de esclerosantes, etc. As complicações do exame são raras, mas podem ocorrer reações alérgicas, aspiração pulmonar do conteúdo gástrico, depressão cardiorrespiratória, hemorragia, perfuração, que podem resultar em intervenções clínicas e/ou cirúrgicas e internação hospitalar. Outras complicações menores são dor de garganta, náuseas, cólica abdominal, agitação.

Quaisquer dúvidas, favor esclarecer com o médico que realizará o exame.

Eu, Maria Emília da Silva CPF 09346 2128/45
abaixo assinado, li as informações acima e estou de acordo com a realização do exame, bem como autorizo o médico a fazer os procedimentos necessários durante o mesmo (biópsias, polipectomias, injeção de esclerosantes). Estou também ciente que não posso dirigir, operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.

Maria Emília da Silva

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

TERMO DE CONSENTIMENTO ESCLARECIDO PARA COLONOSCOPIA

O presente Termo de Consentimento Esclarecido tem o objetivo de cumprir o dever ético de informar ao () paciente e/ou () responsável: _____, quanto aos principais aspectos relacionados à Colonoscopia a qual será submetido, complementando as informações prestadas pelo médico e pela equipe de funcionários e prestadores de serviços.

Este espaço, a seguir, deverá ser preenchido pelo paciente e/ou responsável.

Eu, Viviane Emilia da Silva
inscrito no CPF sob o nº 073.462128 / 45 (x)paciente/ ()responsável (grau de parentesco: ()),

Declaro que:

1)Estou ciente de que nos procedimentos médicos invasivos, como o citado, podem ocorrer complicações. Pode ocorrer sangramento após uma biópsia ou remoção de um pólip. Este é mínimo e raramente há necessidade de internação, transfusão sanguínea ou cirurgia. Complicações maiores como perfuração são raras, mas podem acontecer, mesmo que o procedimento tenha sido realizado sob o mais rigoroso padrão técnico;

2)Para realização do procedimento será necessário o emprego de sedação, que será administrada pela equipe do próprio médico endoscopista.

Compreendo e aceito que a administração de sedativos via endovenosa pode causar complicações, ainda que isso seja pouco frequente;

3) Entendo que durante o exame poderão apresentar-se outra(s) situação(ões) ainda não diagnosticadas pelo exame acima referido, assim como também poderá(ão)ocorrer situação(ões) imprevisível(eis) ou fortuita(s);

4) Estou ciente que a medicação ministrada na ocasião do exame causa sonolência, amnésia anterógrada de curta duração e relaxamento muscular, podendo ainda, causar alergia cutânea e/ou mucosa, deste modo: não posso dirigir veículos ou operar máquinas no período de 12 (doze) horas após a realização do exame; não ingerir álcool no prazo de 12 (doze) horas após a realização do exame e; na ocasião do exame apresentar-me com um adulto responsável; não devo também assinar documentos no período de 12 (doze) horas após a realização do exame; em casos de sinais alérgicos após o exame, entrar em contato com o setor de endoscopia ou o médico solicitante.

5)Recebi todas as explicações quanto aos benefícios, riscos, complicações potenciais e alternativas me foram explicados claramente. Tive a oportunidade de fazer perguntas, que foram respondidas satisfatoriamente.

6) Por livre iniciativa autorizo que o procedimento seja realizado de forma como exposto, incluindo-se os procedimentos necessários para tentar solucionar as situações imprevisíveis, emergenciais, as quais deverão ser conduzidas e resolvidas de acordo com a concretude de cada evento, utilizando-se de todos os recursos disponíveis.

7) Confirmo que recebi explicações, li, compreendo e concordo com tudo que me foi esclarecido e que me foi concedido a oportunidade de anular, questionar, alterar qualquer espaço, parágrafo ou palavras com as quais não concordasse.

Bertiooga, _____ de _____ de 20____.

Assinatura: _____

Acompanhante: _____

Testemunha:

1) Assinatura: _____

Nome: _____

CPF nº: _____

Este espaço, a seguir, deverá ser preenchido pelo médico

Expliquei todo o procedimento ao paciente acima identificado e/ou responsável, sobre os benefícios, riscos, alternativas, tendo respondido às perguntas formuladas pelos mesmos. De acordo com o meu entendimento, o paciente e/ou responsável, esta em condições de compreender o que lhe foi informado.

Bertiooga, _____ de _____ de 20____. Hora: _____

Assinatura: _____

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIÓGA

CNPJ

2063272

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE

MARIA EMILIA DA SILVA

Nº DO TITULAR

8332

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

898001269326517

DATA DE NASCIMENTO

05/01/1964

SEXO

F

RAÇA/COR

BRANCA

SINA

SINA

NOME DA MÃE

MARIA JOSEFA DE JESUS

NOME DO RESPONSÁVEL

ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

RUA TRUZZILVA, s/n. AREIA BRANCA

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

SANTOS

CDD. RESIDENCIAL

3548500

UF

SP

CEP

11200900

PROCEDIMENTO SOLICITADO

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

0206010037

SERVIÇO

CLASSE

NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

ENFERMAGEM TROFODIGESTIVA (FIBROSCOPIA DIGESTIVA)

QTCR

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTCR

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTCR

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTCR

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTCR

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTCR

HISTÓRICO (S) DE(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)

DIAGNÓSTICO DO CASO CLÍNICO

DISPEPSIA

CÓDIGO PRINCIPAL

K30

CÓDIGO SECUNDÁRIO

K30

CÓDIGO CAUSAS NECESSÁRIAS

OBSERVAÇÕES

Dor abdominal que piora com alimentação

SOLICITAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

ROBERTO SOERENSEN

DATA DA SOLICITAÇÃO

22/10/2020

ASSINATURA E CARIMBO (REGISTRO EM CONSELHO)

Dr. Roberto Soerensen

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

980016266426278

AUTORIZAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

JOSE LUIZ VIEIRA

CDD. CDD. CDD. CDD.

M35063590

Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

207274779800003

DATA DA AUTORIZAÇÃO

ASSINATURA E CARIMBO (REGISTRO EM CONSELHO)

PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

CNPJ

(13) 997192335 - Amado
982 660215 -

19/38

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE
HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIÓGA

CNPJ
2082272

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE
MARIA EMILIA DA SILVA

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)
898901289025517

DATA DE NASCIMENTO
05/01/1964

SEXO
Fem. ☒ M. ☐

NOME DA MÃE
MARIA JOSEFA DE JESUS

NOME DO RESPONSÁVEL

ENDEREÇO (RUA Nº BAIRRO)

RUA TRUZ SILVA, sn, AREIA BRANCA

CIDADE DE RESIDÊNCIA

SANTOS

COD. DEBILIDADE
3548500

UF
SP

CNP
11200990

PROCEDIMENTO SOLICITADO

CODIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
0255010029

ESTADO

CLASS

NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
COLONOSCÓPIA (DO. GROSSO)

QTOC
1

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

CODIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTOC

CODIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTOC

CODIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTOC

CODIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTOC

CODIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTOC

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

DESCRIÇÃO DO SINTOMA

Doença diverticular do intestino

COD. PRINCIPAL

K57

COD. SECUNDÁRIO

COD. DEBILIDADE ASSOCIADA

OBSERVAÇÕES

dor abdominal com passado de diverticulite com sintomatologia semelhante

SOLICITAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

ROBERTO SCERENSEN

DATA DA SOLICITAÇÃO

22/10/2020

SIGNATURA E CARIMBO (CENTRO DO CONSELHO)

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

08001828542276

AUTORIZAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

JOSÉ LUIZ VIEIRA

COD. DEBILIDADE

M350835901

DATA AUTORIZAÇÃO (ano)

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

207774779850003

DATA DA AUTORIZAÇÃO

SIGNATURA E CARIMBO (CENTRO DO CONSELHO)

PUNHO DE VALUADOR DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXERCIANTE)

NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXERCIANTE

CNPJ

4740



Sistema
Único
de Saúde

Ministério
da
Saúde

PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

ESF Quintal do

2 - CNES

2436320

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

MARIA FRANCISCA DOS SANTOS

4 - SEXO

Masc. ☐ Fem. ☒

5 - Nº DO IDENTIFICADOR

50450

6 - PARTO NACIONAL DE SAÚDE (CNIS)

00000000000000000000

7 - DATA DE NASCIMENTO

14/10/1988

8 - RAÇA/COR

9 - ETNIA

10 - NOME DA RUA

Rua da Água

DDD

11 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

12 - NOME DO RESPONSÁVEL

DDD

13 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

14 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Rua da Água, nº 07, J. Matão

15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Itaboraí

16 - FOLHA DE POSICIONAMENTO

17 - CEB

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

CE 30

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 SINTOMA/DOENÇA

Gastrite

37 - CID PRINCIPAL

K27.1

38 - CID DO SECUNDÁRIO

39 - CID DO CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

43 - ASSINATURA - CARIMBO (IMPRINTA) DO CONSELHO

44 - DOCUMENTO

45 - Nº DOCUMENTO (EN/CV) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - CDD - ÓRGÃO EMISSOR

48 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

49 - DOCUMENTO

50 - Nº DOCUMENTO (EN/CV) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

51 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

52 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

53 - NOME PARTICIPAÇÃO DO(S) ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

54 - CNES

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

Bertioga, 9 de Dezembro de 2020

A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estômago e parte do duodeno.

O exame é realizado sob sedação endovenosa, exceto quando há contra-indicação ao uso dos medicamentos necessários. A sedação causa sonolência, tontura e diminuição dos reflexos. Também pode haver amnésia retrógrada (sensação de não ter realizado o exame). Por estes motivos os pacientes que receberem sedação deverão guardar repouso, sendo proibidos de dirigir e/ou operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas por no mínimo 12 horas após o exame e, somente serão liberados se estiverem acompanhados de um responsável adulto. Será fornecido atestado médico se necessário. O exame dura cerca de 05 minutos, podendo demorar mais tempo se for necessário realizar outros procedimentos, tais como: Biópsia, polipectomias, injeção de esclerosantes, etc. As complicações do exame são raras, mas podem ocorrer reações alérgicas, aspiração pulmonar do conteúdo gástrico, depressão cardiorrespiratória, hemorragia, perfuração, que podem resultar em intervenções clínicas e/ou cirúrgicas e internação hospitalar. Outras complicações menores são dor de garganta, náuseas, cólica abdominal, agitação.

Quaisquer dúvidas, favor esclarecer com o médico que realizará o exame.

Eu, Flavio Ferreira da Silva CPF 432.749.546-04

abaixo assinado, li as informações acima e estou de acordo com a realização do exame, bem como autorizo o médico a fazer os procedimentos necessários durante o mesmo (biópsias, polipectomias, injeção de esclerosantes). Estou também ciente que não posso dirigir, operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.



ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTIOGA

Telefone: (13) 3319-9800

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

CNES: 2583272

Endereço: PRACA VICENTE MOLINARI, nº S/N - VILA ITAPANHAU

Telefone (13) 3319-9800 Fax: 3319-8819

E-Mail: seccssbertioga@gmail.com

Data: 19/11/2020

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO NA PPI

Agendamento realizado em 19/11/2020 às 09:25

Agendado por: HELEN ADRIANA ALVES DE OLIVEIRA

Nº do Agendamento: 500413

Unidade Solicitante: 6611273 - CEME-CENTRO DE ESPECIALIDADES
MÉDICAS

Profissional Requisitante: TÂNIA MARIA SALGADO ALVES

INFORMAÇÕES DO PACIENTE

Prontuário: 355195

Nome: MARIA ELOISA CORDEIRO PRADO

Data de Nascimento: 22/12/1993

Idade: 26 ano(s)

Sexo: FEMININO

Cartão SUS:

Telefone(s): 99539-5979

Endereço: 1a AVENIDA ENGENHEIRO JOSE MENEZES DE BERENGU

INFORMAÇÕES DO AGENDAMENTO

Profissional: RODRIGO PETRACCHO BETARELLI

Data e Hora da Consulta: 19/12/2020 às 14:00

Local: HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

Endereço: PRACA VICENTE MOLINARI, S/N - VILA ITAPANHAU

Telefone(s): (13) 3319-9800

INFORMAÇÕES DO PROCEDIMENTO AGENDADO

Código: 02-09-01-003-7

Nome: ESGFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

☒ Centro Cirúrgico

Aplicado: Gerado por: PPGS - Sistema Integrado de Sistemas Ltda. - Sistema Saúde versão Alpha 7.0

Impresso em: 19/11/2020 09:24:35

39/11/20



Sistema Ministério
Único de Saúde
Saúde Saúde

PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

INSTITUIÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

Unidade de Saúde

2 - CNES

234.6335

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

Roberto de Almeida Silva

4 - N. DO REGISTRO

355195

5 - DATA DO NASCIMENTO

10/08/1973

6 - SEXO

Masculino

7 - NOME DO PAI

Roberto de Almeida Silva

8 - TELEFONE DE CONTATO

34361811

9 - NOME DO RESPONSÁVEL

CPF: 048.078.951-76

10 - TELEFONE DE CONTATO

34361811

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

Roberto de Almeida Silva

12 - N. DO REGISTRO

13 - CÓD. DE REGISTRO

14 - CÉD.

PROCEDIMENTO SOLICITADO

15 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

16 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

Exame de Urina

17 - CÉD.

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

19 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

20 - CÉD.

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - CÉD.

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - CÉD.

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - CÉD.

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - CÉD.

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

33 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

34 - NOME DO RESPONSÁVEL

35 - CÉD.

36 - OBSERVAÇÃO

Paciente em tratamento com Insulina tipo NPH, 100 unidades/ml, 10 unidades 4x/dia. Não apresenta sintomas de hipoglicemia. Exame de Urina para detecção de glicose e cetona.

SOLICITAÇÃO

37 - NOME DO RESPONSÁVEL SOLICITANTE

38 - NOME DO RESPONSÁVEL

39 - NOME DO RESPONSÁVEL

40 - ASSINATURA

41 - ASSINATURA

AUTORIZAÇÃO

42 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZADOR

43 - NOME DO RESPONSÁVEL

44 - NOME DO RESPONSÁVEL

45 - ASSINATURA

46 - ASSINATURA

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

48 - ASSINATURA

49 - ASSINATURA

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

50 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

51 - CNES

CA 27/10/20



Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

2 - NOME DO PACIENTE

3 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

4 - DATA DE NASCIMENTO

5 - NOME DO PAI

6 - ENDEREÇO DO PACIENTE

7 - CEP DO ENDEREÇO DO PACIENTE

8 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

9 - CÓDIGO MUNICIPAL

PROCEDIMENTO SOLICITADO

10 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

PROCEDIMENTOS SECUNDÁRIOS

11 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

12 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

13 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

14 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

15 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

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

16 - OBSERVAÇÃO DO AGENTE

17 - OBSERVAÇÃO DO AGENTE SECUNDÁRIO

SOLICITAÇÃO

18 - NOME DO RESPONSÁVEL SOLICITANTE

19 - DATA DA SOLICITAÇÃO

20 - ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL SOLICITANTE

21 - DOCUMENTO

22 - NÚMERO DO DOCUMENTO DO RESPONSÁVEL SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO

23 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZADOR

24 - CÓDIGO DO AUTORIZADOR

25 - DOCUMENTO

26 - NÚMERO DO DOCUMENTO DO RESPONSÁVEL AUTORIZADOR

27 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

28 - ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL AUTORIZADOR

29 - ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL SOLICITANTE

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

30 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

31 - DATA

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

Bertioga, 11 de Dezembro de 20 20

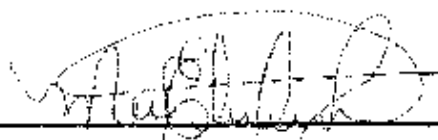
A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estômago e parte do duodeno.

O exame é realizado sob sedação endovenosa, exceto quando há contra-indicação ao uso dos medicamentos necessários. A sedação causa sonolência, tontura e diminuição dos reflexos. Também pode haver amnésia retrógrada (sensação de não ter realizado o exame). Por estes motivos os pacientes que receberem sedação deverão guardar repouso, sendo proibidos de dirigir e/ou operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas por no mínimo 12 horas após o exame e, somente serão liberados se estiverem acompanhados de um responsável adulto. Será fornecido atestado médico se necessário. O exame dura cerca de 05 minutos, podendo demorar mais tempo se for necessário realizar outros procedimentos, tais como: Biópsia, polipectomias, injeção de esclerosantes, etc. As complicações do exame são raras, mas podem ocorrer reações alérgicas, aspiração pulmonar do conteúdo gástrico, depressão cardiorrespiratória, hemorragia, perfuração, que podem resultar em intervenções clínicas e/ou cirúrgicas e internação hospitalar. Outras complicações menores são dor de garganta, náuseas, cólica abdominal, agitação.

Quaisquer dúvidas, favor esclarecer com o médico que realizará o exame.

Eu, Flávio Roberto P. de CPF 048.088.352-16

abaixo assinado, li as informações acima e estou de acordo com a realização do exame, bem como autorizo o médico a fazer os procedimentos necessários durante o mesmo (biópsias, polipectomias, injeção de esclerosantes). Estou também ciente que não posso dirigir, operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.



ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

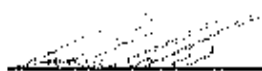
Bertiooga, ____ de _____ de 20__

A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estômago e parte do duodeno.

O exame é realizado sob sedação endovenosa, exceto quando há contraindicação ao uso dos medicamentos necessários. A sedação causa sonolência, tontura e diminuição dos reflexos. Também pode haver amnesia retrógrada (sensação de não ter realizado o exame). Por estes motivos os pacientes que receberem sedação deverão guardar repouso, sendo proibidos de dirigir e/ou operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas por no mínimo 12 horas após o exame e, somente serão liberados se estiverem acompanhados de um responsável adulto. Será fornecido atestado médico se necessário. O exame dura cerca de 05 minutos, podendo demorar mais tempo se for necessário realizar outros procedimentos, tais como: Biópsia, polipectomias, injeção de esclerosantes, etc. As complicações do exame são raras, mas podem ocorrer reações alérgicas, aspiração pulmonar do conteúdo gástrico, depressão cardiorrespiratória, hemorragia, perfuração, que podem resultar em intervenções clínicas e/ou cirúrgicas e internação hospitalar. Outras complicações menores são dor de garganta, náuseas, cólica abdominal, agitação.

Quaisquer dúvidas, favor esclarecer com o médico que realizará o exame.

Eu, Carla Regina de Jesus CPF 529.10.288.22
abaixo assinado, li as informações acima e estou de acordo com a realização do exame, bem como autorizo o médico a fazer os procedimentos necessários durante o mesmo (biópsias, polipectomias, injeção de esclerosantes). Estou também ciente que não posso dirigir, operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.

**ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL**

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 - NOME DA MÃE

6 - NOME DO RESPONSÁVEL

7 - ENDEREÇO (C/A, N.º, BAIRRO)

8 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

9 - SEXO

10 - DATA DE NASCIMENTO

11 - RACÃO/ETHNIA

12 - TELEFONE DE CONTATO

13 - TELEFONE DE CONSULTA

14 - CÓDIGO DE PROCEDIMENTO PRINCIPAL

15 - QTRF

PROCEDIMENTO SOLICITADO

16 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

17 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

18 - QTRF

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

19 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

20 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

21 - QTRF

22 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

24 - QTRF

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

27 - QTRF

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

30 - QTRF

31 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

33 - QTRF

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

34 - TRANSCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

35 - CID - Cód. Principal

36 - CID - Cód. Secundário

37 - CID - Cód. Secundário

38 - CID - Cód. Secundário

39 - CID - Cód. Secundário

40 - OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL

42 - DATA DE RECEIÇÃO

43 - ASSINATURA

44 - DOCUMENTO (CNS/CNES) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

45 - ASSINATURA

46 - ASSINATURA

47 - ASSINATURA

48 - ASSINATURA

49 - ASSINATURA

50 - ASSINATURA

51 - ASSINATURA

52 - ASSINATURA

53 - ASSINATURA

54 - ASSINATURA

55 - ASSINATURA

56 - ASSINATURA

57 - ASSINATURA

58 - ASSINATURA

59 - ASSINATURA

60 - ASSINATURA

61 - ASSINATURA

62 - ASSINATURA

63 - ASSINATURA

64 - ASSINATURA

65 - ASSINATURA

66 - ASSINATURA

67 - ASSINATURA

68 - ASSINATURA

69 - ASSINATURA

70 - ASSINATURA

71 - ASSINATURA

72 - ASSINATURA

73 - ASSINATURA

74 - ASSINATURA

75 - ASSINATURA

76 - ASSINATURA

77 - ASSINATURA

78 - ASSINATURA

79 - ASSINATURA

80 - ASSINATURA

81 - ASSINATURA

82 - ASSINATURA

83 - ASSINATURA

84 - ASSINATURA

85 - ASSINATURA

86 - ASSINATURA

87 - ASSINATURA

88 - ASSINATURA

89 - ASSINATURA

90 - ASSINATURA

91 - ASSINATURA

92 - ASSINATURA

93 - ASSINATURA

94 - ASSINATURA

95 - ASSINATURA

96 - ASSINATURA

97 - ASSINATURA

98 - ASSINATURA

99 - ASSINATURA

100 - ASSINATURA

AUTORIZAÇÃO

6 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZANTE

7 - CÓDIGO ORÇÃO EM SOR

8 - ASSINATURA

9 - ASSINATURA

10 - ASSINATURA

11 - ASSINATURA

12 - ASSINATURA

13 - ASSINATURA

14 - ASSINATURA

15 - ASSINATURA

16 - ASSINATURA

17 - ASSINATURA

18 - ASSINATURA

19 - ASSINATURA

20 - ASSINATURA

21 - ASSINATURA

22 - ASSINATURA

23 - ASSINATURA

24 - ASSINATURA

25 - ASSINATURA

26 - ASSINATURA

27 - ASSINATURA

28 - ASSINATURA

29 - ASSINATURA

30 - ASSINATURA

31 - ASSINATURA

32 - ASSINATURA

33 - ASSINATURA

34 - ASSINATURA

35 - ASSINATURA

36 - ASSINATURA

37 - ASSINATURA

38 - ASSINATURA

39 - ASSINATURA

40 - ASSINATURA

41 - ASSINATURA

42 - ASSINATURA

43 - ASSINATURA

44 - ASSINATURA

45 - ASSINATURA

46 - ASSINATURA

47 - ASSINATURA

48 - ASSINATURA

49 - ASSINATURA

50 - ASSINATURA

51 - ASSINATURA

52 - ASSINATURA

53 - ASSINATURA

54 - ASSINATURA

55 - ASSINATURA

56 - ASSINATURA

57 - ASSINATURA

58 - ASSINATURA

59 - ASSINATURA

60 - ASSINATURA

61 - ASSINATURA

62 - ASSINATURA

63 - ASSINATURA

64 - ASSINATURA

65 - ASSINATURA

66 - ASSINATURA

67 - ASSINATURA

68 - ASSINATURA

69 - ASSINATURA

70 - ASSINATURA

71 - ASSINATURA

72 - ASSINATURA

73 - ASSINATURA

74 - ASSINATURA

75 - ASSINATURA

76 - ASSINATURA

77 - ASSINATURA

78 - ASSINATURA

79 - ASSINATURA

80 - ASSINATURA

81 - ASSINATURA

82 - ASSINATURA

83 - ASSINATURA

84 - ASSINATURA

85 - ASSINATURA

86 - ASSINATURA

87 - ASSINATURA

88 - ASSINATURA

89 - ASSINATURA

90 - ASSINATURA

91 - ASSINATURA

92 - ASSINATURA

93 - ASSINATURA

94 - ASSINATURA

95 - ASSINATURA

96 - ASSINATURA

97 - ASSINATURA

98 - ASSINATURA

99 - ASSINATURA

100 - ASSINATURA

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

1 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

2 - CNES

PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTIOGA

Telefone: (13) 3319-8800

E-Mail

5

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

CNES: 2083272

Endereço: PRACA VICENTE MOLINARI, nº 511 - VILA ITAPANHAU

Telefone: (13) 3319-8800 Fax: 3319-8819

E-Mail: seacsbertioiga@gmail.com

Data: 01/12/2020

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO NA PPI

Agendamento realizado em 01/12/2020 às 11:20

Agendado por: HELEN ADRIANA ALVES DE OLIVEIRA

Nº do Agendamento: 503910

Unidade Solicitante: 5511273 CEME-CENTRO DE ESPECIALIDADES
MÉDICAS

Profissional Requisitante: LIDIA VANESSA GUIMARAES

INFORMAÇÕES DO PACIENTE

Identificador: 279674

Paciente: ADEMAR GASPAR DA SILVA

Data de Nascimento: 17/06/1955

Idade: 65 anos

Sexo: MASCULINO

Cartão SUS: 700501311433759

Telefone(s): 39788-4991 / 99731-7238 / 99784-2048 /

Endereço: RUA COMENDADOR LINO FRESCHI, 786 - BORACEIA

INFORMAÇÕES DO AGENDAMENTO

Profissional: RODRIGO PETRACCHO BELARELLI

Data e Hora da Consulta: 18/12/2020 às 14:00

Local: HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

Endereço: PRACA VICENTE MOLINARI, nº 511 - VILA ITAPANHAU

Telefone(s): (13) 3319-8800

INFORMAÇÕES DO PROCEDIMENTO AGENDADO

Código: C2-09-01-000-7

Nome: ESÓFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

2. Centro Cirúrgico

1. Gerado por: Sistema de Gerenciamento de Sistemas e sua "Sistema Saúde Virtual" 2
Processo em: 01/12/2020 11:20:09

1951

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

Bertiooga, ____ de _____ de 20__

A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estômago e parte do duodeno.

O exame é realizado sob sedação endovenosa, exceto quando há contra-indicação ao uso dos medicamentos necessários. A sedação causa sonolência, tontura e diminuição dos reflexos. Também pode haver amnésia retrógrada (sensação de não ter realizado o exame). Por estes motivos os pacientes que receberem sedação deverão guardar repouso, sendo proibidos de dirigir e/ou operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas por no mínimo 12 horas após o exame e, somente serão liberados se estiverem acompanhados de um responsável adulto. Será fornecido atestado médico se necessário. O exame dura cerca de 05 minutos, podendo demorar mais tempo se for necessário realizar outros procedimentos, tais como: Biópsia, polipectomias, injeção de esclerosantes, etc. As complicações do exame são raras, mas podem ocorrer reações alérgicas, aspiração pulmonar do conteúdo gástrico, depressão cardiorrespiratória, hemorragia, perfuração, que podem resultar em intervenções clínicas e/ou cirúrgicas e internação hospitalar. Outras complicações menores são dor de garganta, náuseas, cólica abdominal, agitação.

Quaisquer dúvidas, favor esclarecer com o médico que realizará o exame.

Eu, _____ CPF _____
abaixo assinado, li as informações acima e estou de acordo com a realização do exame, bem como autorizo o médico a fazer os procedimentos necessários durante o mesmo (biópsias, polipectomias, injeção de esclerosantes). Estou também ciente que não posso dirigir, operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

PP: 971812598/19
Rn: 1124790-8 1210-61,800 EMat. A, 60cm

SUS Sistema Ministério
União da da
Saúde Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE
PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE: União da Saúde 2 - CNES: 2716739

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE: Ademar Goyan da Silva 4 - SEXO: M 5 - VDO PRONTUÁRIO: 271676
6 - DATA DO NASCIMENTO: 17/08/55 7 - RACIA COR: 51 - BRANCO
8 - CATEGORIA NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 700505373433759
9 - NOME DA MÃE: Emília Pereira da Silva 10 - TELEFONE DE CONTATO: 189160909308
11 - NOME DO RESPONSÁVEL: Ademar Goyan da Silva 12 - TELEFONE DE CONTATO: 189160909308
13 - ENDEREÇO (RUA, N.º, BAIRRO): Estada Futura 10021 14 - CIDADE: Bethesda 15 - UF: 350635 16 - CEP: 350635

PROCEDIMENTO SOLICITADO

17 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: EDA + RSE de Uniao 18 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: EDA + RSE de Uniao 19 - CIDADE: 350635

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

20 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	21 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	22 - CIDADE
23 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	24 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	25 - CIDADE
26 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	27 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	28 - CIDADE
29 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	30 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	31 - CIDADE
32 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	33 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	34 - CIDADE

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

35 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO: Gastrite 36 - CIDADE PRINCIPAL: 350635 37 - CIDADE SECUNDÁRIO: 350635 38 - CIDADE CALSAS ASSIMILADAS: 350635

SOLICITAÇÃO

39 - NOME DO RESPONSÁVEL SOLICITANTE: Ademar Goyan da Silva 40 - DATA DA SOLICITAÇÃO: 09/11/20 41 - ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL SOLICITANTE: Ademar Goyan da Silva
42 - ENDEREÇO: Estada Futura 10021 43 - Nº DOCUMENTO (CRSOPF) DO RESPONSÁVEL SOLICITANTE: 350635

AUTORIZAÇÃO

44 - NOME DO RESPONSÁVEL AUTORIZADOR: Ademar Goyan da Silva 45 - CIDADE: 350635 46 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (ANAC): 350635
47 - Nº DOCUMENTO: 350635 48 - Nº DOCUMENTO (CRSOPF) DO RESPONSÁVEL AUTORIZADOR: 350635
49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO: 09/11/20 50 - ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL DO CONSELHO: 350635 51 - PERÍODO DE VALIDADE DA ANAC: 350635

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

52 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE: União da Saúde 53 - CNES: 2716739

2716739

09/11/20

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

USF - *Unidade de Saúde Familiar*

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

2 - NOME DO PACIENTE

Ademar Geyer de Silva

3 - SEXO

4 - Nº DO PROFISSIONAL

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

6 - DATA DE NASCIMENTO

7 - RACÃO COR

8 - ENDERECO

10 - 08/85

9 - NOME DA MÃE

11 - TELEFONE DE CONTATO

12 - NOME DO RESPONSÁVEL

13 - TELEFONE DE CONTATO

14 - ENDERECO (RUA, Nº, BAIRRO)

15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

16 - COD. RG FUNDICION

17 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

20 - CID-9

EDA + teste de urina

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - CID-9

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - CID-9

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - CID-9

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - CID-9

33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

35 - CID-9

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

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

37 - ALICHO 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 DO REGISTRO DO CONSELHO)

44 - DOCUMENTO

45 - DOCUMENTO (CNS/CNPJ) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

46 - CNP

47 - CNP

AUTORIZAÇÃO

48 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

49 - COD. ORGÃO EMISSOR

50 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (A 141)

51 - DOCUMENTO

52 - Nº DOCUMENTO (CNS/CNPJ) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

53 - CNP

54 - CNP

55 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

57 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

58 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

59 - CNP

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

Bertioga, ___ de _____ de 20__

A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estômago e parte do duodeno.

O exame é realizado sob sedação endovenosa, exceto quando há contraindicação ao uso dos medicamentos necessários. A sedação causa sonolência, tontura e diminuição dos reflexos. Também pode haver amnesia retrógrada (sensação de não ter realizado o exame). Por estes motivos os pacientes que receberem sedação deverão guardar repouso, sendo proibidos de dirigir e/ou operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas por no mínimo 12 horas após o exame e, somente serão liberados se estiverem acompanhados de um responsável adulto. Será fornecido atestado médico se necessário. O exame dura cerca de 05 minutos, podendo demorar mais tempo se for necessário realizar outros procedimentos, tais como: Biópsia, polipectomias, injeção de esclerosantes, etc. As complicações do exame são raras, mas podem ocorrer reações alérgicas, aspiração pulmonar do conteúdo gástrico, depressão cardiorrespiratória, hemorragia, perfuração, que podem resultar em intervenções clínicas e/ou cirúrgicas e internação hospitalar. Outras complicações menores são dor de garganta, náuseas, cólica abdominal, agitação.

Quaisquer dúvidas, favor esclarecer com o médico que realizará o exame.

Eu, Sequeline A. dos Santos CPF 330.303.846-14
abaixo assinado, li as informações acima e estou de acordo com a realização do exame, bem como autorizo o médico a fazer os procedimentos necessários durante o mesmo (biópsias, polipectomias, injeção de esclerosantes). Estou também ciente que não posso dirigir, operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.

Sequeline A. dos Santos

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

3950

APAC Autorização de Procedimentos Ambulatoriais Laudos de Solicitação / Autorização		SUS Sistema Único de Saúde	
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE			
NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIÓGA		CNPJ 2083272	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE			
NOME DO PACIENTE JACQUELINE ALVES DOS SANTOS		Nº DO REGISTRO 7229	
DATA DE NASCIMENTO 08/11/1980		SEXO F	
LOCAL DE RESIDÊNCIA RUA SEBASTIÃO BARBOSA, 22, INDAÍÁ		MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA BERTIÓGA	
CÓDIGO DE PROCEDIMENTO PRINCIPAL 920901007		CLASS 1	
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL ESCOPOASTROLOGIA (FONOCURTILO-SIVA)		CÓDIGO 1	
PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)			
NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		CÓDIGO	
NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		CÓDIGO	
NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		CÓDIGO	
NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		CÓDIGO	
NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		CÓDIGO	
NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		CÓDIGO	
QUELTIATIVA DE EXAME(S) COMPLEMENTAR(S)			
NOME DO EXAME COMPLEMENTAR		CÓDIGO	
NOME DO EXAME COMPLEMENTAR		CÓDIGO	
NOME DO EXAME COMPLEMENTAR		CÓDIGO	
NOME DO EXAME COMPLEMENTAR		CÓDIGO	
NOME DO EXAME COMPLEMENTAR		CÓDIGO	
NOME DO EXAME COMPLEMENTAR		CÓDIGO	
SOLICITAÇÃO			
NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE LEONARDO CARVALHO RIBEIRO		DATA DA SOLICITAÇÃO 24/10/2020	
NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR JOSÉ LUIZ VILHIA		CÓDIGO DA SOLICITAÇÃO M350685901	
ASSINATURA E CARIMBO (NÃO REGISTRAR CONSELHO)		PERÍODO DE VALIDADE DA AUT.	
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE RECEBENTE			
NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE RECEBENTE HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIÓGA		CNPJ 2083272	
APAC Autorização de Procedimentos Ambulatoriais Laudos de Solicitação / Autorização			

13946077

PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTIOGA

Telefone: (13) 3319-9600

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

CNES: 2083272

Endereço: PRAÇA VICENTE MOLINARI nº S/N - VILA ITAPANHAU

Telefone (13) 3319-9600 Fax: 3319-9819

E-Mail: seacssbertioiga@gmail.com

Data: 01/12/2020

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO NA PPI

Agendamento realizado em: 01/12/2020 às 11:28

Agendado por: HEILEN ADRIANA ALVES DE OLIVEIRA

Nº do Agendamento: 503011

Unidade Solicitante: 6811273 - CEME-CENTRO DE ESPECIALIDADES
MÉDICAS

Profissional Requisitante: EDILSON LIMA DE OLIVEIRA

INFORMAÇÕES DO PACIENTE

Cartão SUS: 51005

Paciente: SIONEIDE FERREIRA GONÇALVES

Data de Nascimento: 24/11/1980

Idade: 40 ano(s)

Sexo: FEMININO

Cartão SUS: 008001146731967

Telefone(s): 9152-2084 / 93818-2452 /

Endereço: RUA SM. 04 - GUARATUBA

INFORMAÇÕES DO AGENDAMENTO

Profissional: RODRIGO PETRACCHO BETARELLI

Data e Hora da Consulta: 18/12/2020 às 14:00

Local: HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

Endereço: PRAÇA VICENTE MOLINARI, S/N - VILA ITAPANHAU

Telefone(s): (13) 3319-9040

INFORMAÇÕES DO PROCEDIMENTO AGENDADO

Código: 02.09.01-003-7

Nome: ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

Unidade: Centro Cirúrgico

Gerado por: Fátima Unzué de Almeida / 13.01.2020 - 11:28:31
Impresso em: 01/12/2020 11:28:31

395



Sistema
Único
de Saúde

Ministério
da
Saúde

PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - QTD

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

4 - SEXO

MASC ☐

FEM ☒

5 - Nº de IDENTIFICADOR

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

7 - DATA DE NASCIMENTO

8 - RAÇA/COR

9 - ETNIA

10 - NOME DA MÃE

11 - CIDADE DE CONTATO

12 - Nº DO TELEFONE

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

14 - CIDADE

15 - Nº DO TELEFONE

16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

17 - COD. URB. MUNICÍPIO

18 - UF

19 - CEF

PROCEDIMENTO SOLICITADO

20 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

21 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

22 - QTD

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

23 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

24 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - QTD

26 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

27 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - QTD

29 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

30 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - QTD

32 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

33 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

34 - QTD

35 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

36 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

37 - QTD

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

38 - DETALHAMENTO DO DIAGNÓSTICO

39 - CID DO PRINCIPAL

40 - CID DO SECUNDÁRIO

41 - CID DO CASO ASSOCIADO

42 - OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

44 - DATA DA SOLICITAÇÃO

45 - ASSINATURA E CARIMBO (RÉGISTRO DO CONSELHO)

46 - DOCUMENTO

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

48 - Nº DO DOCUMENTO

AUTORIZAÇÃO

49 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

50 - CID DO ÓRGÃO EMISSOR

51 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

52 - DOCUMENTO

53 - Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF DO PROFISSIONAL AUTORIZADO)

54 - Nº DO DOCUMENTO

55 - ASSINATURA E CARIMBO (RÉGISTRO DO CONSELHO)

56 - PERÍODO DE VALIDADE DA FOLHA

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

57 - NOME fantasia do estabelecimento de saúde (EXECUTANTE)

58 - QTD

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

Bertioga, ____ de _____ de 20__

A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estômago e parte do duodeno.

O exame é realizado sob sedação endovenosa, exceto quando há contra-indicação ao uso dos medicamentos necessários. A sedação causa sonolência, tontura e diminuição dos reflexos. Também pode haver amnésia retrógrada (sensação de não ter realizado o exame). Por estes motivos os pacientes que receberem sedação deverão guardar repouso, sendo proibidos de dirigir e/ou operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas por no mínimo 12 horas após o exame e, somente serão liberados se estiverem acompanhados de um responsável adulto. Será fornecido atestado médico se necessário. O exame dura cerca de 05 minutos, podendo demorar mais tempo se for necessário realizar outros procedimentos, tais como: Biópsia, polipectomias, injeção de esclerosantes, etc. As complicações do exame são raras, mas podem ocorrer reações alérgicas, aspiração pulmonar do conteúdo gástrico, depressão cardiorrespiratória, hemorragia, perfuração, que podem resultar em intervenções clínicas e/ou cirúrgicas e internação hospitalar. Outras complicações menores são dor de garganta, náuseas, cólica abdominal, agitação.

Quaisquer dúvidas, favor esclarecer com o médico que realizará o exame.

Eu, Liliane Damasceno Gonçalves CPF 384.413.068-2
abaixo assinado, li as informações acima e estou de acordo com a realização do exame, bem como autorizo o médico a fazer os procedimentos necessários durante o mesmo (biópsias, polipectomias, injeção de esclerosantes). Estou também ciente que não posso dirigir, operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.

Liliane Damasceno Gonçalves

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTIÓGA

Telefone: (13) 3319-9600

E-Mail:

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIÓGA

CNPES: 2063272

Endereço: PRAÇA VICENTE MOLINARI, nº S/N - VILA ITAPANHAU

Telefone (13) 3319-9600 Fax: 3319-8819

E-Mail: seccssbertioga@gmail.com

Data: 01/12/2020

CÓMPROVANTE DE AGENDAMENTO NA PPI

Agendamento realizado em 01/12/2020 às 12:38

Agendado por: HEILEN ADRIANA ALVES DE OLIVEIRA

Idº do Agendamento: 503916

Unidade Solicitante: 6611273 - CEME-CENTRO DE ESPECIALIDADES
MÉDICAS

Profissional Requisitante: FABIANA PAVIANI

INFORMAÇÕES DO PACIENTE

Protocolário: 34254

Nome: MARIA BENEDITA RIBEIRO

Data de Nascimento: 14/02/1939

Idade: 81 ano(s)

Sexo: FEMININO

Cartão SUS: 204185906900003

Telefone(s): 99778-7191

Endereço: RUA ANA BERT 240 - SAO JOAO

INFORMAÇÕES DO AGENDAMENTO

Profissional: RODRIGO PETRACCHO BETARELLI

Data e Hora da Consulta: 18/12/2020 às 14:00

Local: HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIÓGA

Endereço: PRAÇA VICENTE MOLINARI S/N - VILA ITAPANHAU

Telefone(s): (13) 3319-9610

INFORMAÇÕES DO PROCEDIMENTO AGENDADO

Código: 02-09-01-003-7

Nome: ESOFÁGOGASTRODUODENOSCOPIA

Local: Centro Cirúrgico

Imprimido por: Fátima Desseleto Martins, Sistema TISS - Sistema Saúde Versão: Atual
Impresso em: 01/12/2020 12:37:38

SUS

Sistema
Único de
Saúde
Ministério
da
Saúde

PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CAGE

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

M^{re} Amanda Ribeiro

4 - SEXO

5 - NOME SOLICITANTE

Mas. ☐ Fem. ☐

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

7 - DATA DE NASCIMENTO

8 - PAGADOR

9 - UF/END

10 - NOME DA MÃE

M^{re} Maria Aparecida Ribeiro

11 - TELEFONE RESIDENCIAL

12 - NOME DO RESPONSÁVEL

13 - TELEFONE RESIDENCIAL

14 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Rua Amélia, 100 - Jd. São João

15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Indiara

16 - CIDADE VÁLIDA

17 - CID

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

20 - QTD

Indoniza gástrica alta

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

Gastrite

37 - CID 10 PRINCIPAL 38 - CID 10 SECUNDÁRIO 39 - CID 10 TERCIÁRIO 40 - CID 10 QUATRO

K30

41 - ASSINATURA

Relato após o atendimento

SOLICITAÇÃO

42 - NOME DO RESPONSÁVEL SOLICITANTE

Eduarda Paiva

43 - DATA DE SOLICITAÇÃO

29/10/16

44 - ASSINATURA DO RESPONSÁVEL SOLICITANTE

Eduarda Paiva

45 - DOCUMENTO

46 - NÚMERO DO DOCUMENTO DO RESPONSÁVEL SOLICITANTE

47 - ASSINATURA DO RESPONSÁVEL SOLICITANTE

Eduarda Paiva

48 - DATA

49 - NÚMERO DO DOCUMENTO DO RESPONSÁVEL SOLICITANTE

50 - ASSINATURA DO RESPONSÁVEL SOLICITANTE

Eduarda Paiva

AUTORIZAÇÃO

51 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

52 - CID ORDEM EM

53 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (PRP)

54 - DOCUMENTO

55 - NÚMERO DO DOCUMENTO DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

56 - DATA

57 - NÚMERO DO DOCUMENTO DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

58 - ASSINATURA

59 - NÚMERO DO DOCUMENTO DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

60 - ASSINATURA

61 - NÚMERO DO DOCUMENTO DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

62 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

63 - CAGE

**SUS**

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 - SEXO
Ver ☐ Fem ☐

5 - NOME DO RESPONSÁVEL

6 - DATA NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

7 - DATA DE NASCIMENTO

8 - RAÇA/COR

9 - LINGUAGEM

10 - NOME DA MÃE

11 - CPF

12 - ENDEREÇO DE CONTATO

13 - NOME DO RESPONSÁVEL

14 - CEP

15 - TELEFONE DE CONTATO

16 - ENDEREÇO (RUA, TRAVESSA)

17 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

18 - CÓD. ABRAJUN 1990

19 - UF

20 - CID

PROCEDIMENTO SOLICITADO

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

22 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

23 - QTD

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

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

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTD

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

33 - INDICAÇÃO DO DIAGNÓSTICO

34 - JUST. PRINCIPAL E/OU DO SECUNDÁRIO SE CID: OUTROS RESC. ACES.

35 - OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO

36 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

37 - DATA DA SOLICITAÇÃO

38 - ASSINATURA E CARIMBO INSCRIÇÃO DO CONSELHO

39 - DOCUMENTO

40 - Nº DOCUMENTO INSCRIÇÃO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

42 - CÓD. ORÇAMENTO

43 - DATA DE AUTORIZAÇÃO

44 - DOCUMENTO

45 - Nº DOCUMENTO INSCRIÇÃO DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

46 - CNES

47 - CPF

48 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

49 - ASSINATURA E CARIMBO DO CONSELHO

50 - PERÍODO DE VALIDADE DA AUT.

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

51 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

52 - CNES

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

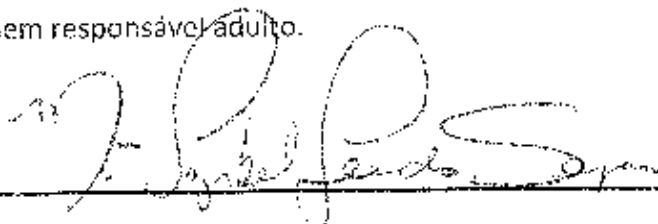
Bertioga, ___ de _____ de 20__

A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estômago e parte do duodeno.

O exame é realizado sob sedação endovenosa, exceto quando há contra-indicação ao uso dos medicamentos necessários. A sedação causa sonolência, tontura e diminuição dos reflexos. Também pode haver amnésia retrógrada (sensação de não ter realizado o exame). Por estes motivos os pacientes que receberem sedação deverão guardar repouso, sendo proibidos de dirigir e/ou operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas por no mínimo 12 horas após o exame e, somente serão liberados se estiverem acompanhados de um responsável adulto. Será fornecido atestado médico se necessário. O exame dura cerca de 05 minutos, podendo demorar mais tempo se for necessário realizar outros procedimentos, tais como: Biópsia, polipectomias, injeção de esclerosantes, etc. As complicações do exame são raras, mas podem ocorrer reações alérgicas, aspiração pulmonar do conteúdo gástrico, depressão cardiorrespiratória, hemorragia, perfuração, que podem resultar em intervenções clínicas e/ou cirúrgicas e internação hospitalar. Outras complicações menores são dor de garganta, náuseas, cólica abdominal, agitação.

Quaisquer dúvidas, favor esclarecer com o médico que realizará o exame.

Eu, Marcia Benedito Ribeiro CPF 01834159814
abaixo assinado, li as informações acima e estou de acordo com a realização do exame, bem como autorizo o médico a fazer os procedimentos necessários durante o mesmo (biópsias, polipectomias, injeção de esclerosantes). Estou também ciente que não posso dirigir, operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.



ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTIOGA

Telefone: (13) 3319-9800

E-Mail

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

CNES: 3083272

Endereço: PRAÇA VICENTE MOLINARI, nº S/N - VILA ITAPANHAU

Telefone: (13) 3319-9800 Fax: 3319-8819

E-Mail: seacssbertioga@gmail.com

Data: 01/12/2020

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO NA PPI

Agendamento realizado em 01/12/2020 às 11:47

Agendado por: HELLEN ADRIANA ALVES DE OLIVEIRA

Nº do Agendamento: 503012

Unidade Solicitante: 6611273 - CEME - CENTRO DE ESPECIALIDADES
MÉDICAS

Profissional Requisitante: EDILSON LIMA DE OLIVEIRA

INFORMAÇÕES DO PACIENTE

Prontuário: 33805

Paciente: PAULO HENRIQUE DE ABREU

Data de Nascimento: 15/12/1989

Idade: 30 ano(s)

Sexo: MASCULINO

Cartão SUS: 206680256530008

Telefone(s): 3312-7889 / 99781-2525 /

Endereço: RUA EP. 10 - GUARATUBA

INFORMAÇÕES DO AGENDAMENTO

Profissional: RODRIGO PETRACCHO BETARELLI

Data e Hora da Consulta: 18/12/2020 às 14:00

Local: HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

Endereço: PRAÇA VICENTE MOLINARI, S/N - VILA ITAPANHAU

Telefone(s): (13) 3319-9040

INFORMAÇÕES DO PROCEDIMENTO AGENDADO

Código: 02-09-01 003-7

Nome: ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

☒ Centro Cirúrgico

Gerado por: Folha Desenvolvimento de Sistemas - SSI - Sistema Saúde Versão 000103
Impresso em: 01/12/2020 11:54:05

BS: 48 373 374 12
CPF: 282 379 420-64

10000000000000000000



Sistema
Único
de Saúde

Ministério
da
Saúde

PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

ESF Guaratuba

2 - FONE

2736-1399

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

Paulo Raimundo de Almeida

4 - SEXO

Masculino

Feminino

5 - Nº DO PRONTUÁRIO

35005

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

70004080643536350

7 - DATA DE NASCIMENTO

30/10/1988

8 - SALA/COX

9 - ETNIA

10 - NOME DO PAI

Antônio da Silva Santana de Almeida

11 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

113947049019

12 - NOME DO RESPONSÁVEL

13 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

14 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Rua CP, lote 10, Guaratuba

15 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Paranaguá

16 - CÓDIGO MUNICÍPIO

350635

17 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

00000000000000000000

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

ESDA

20 - QTD

1

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

00000000000000000000

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

00000000000000000000

24 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

00000000000000000000

26 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

00000000000000000000

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

00000000000000000000

30 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

IDENTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)

31 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO

CARINT

32 - CID PRINCIPAL

R29.1

33 - CID SECUNDÁRIO

34 - CID DO CAUSAS ASSOCIADAS

35 - OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO

36 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Carina de Almeida

37 - DATA DA SOLICITAÇÃO

30/11/20

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

39 - DOCUMENTO

30000000000000000000

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

101010021630991635

AUTORIZAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

42 - CÓDIGO ORGÃO EMISSOR

43 - Nº DA AUTORIZAÇÃO ORGÃO

44 - DOCUMENTO

30000000000000000000

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

101010021630991635

46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

48 - PERÍODO DE VALIDADE DA AUT.

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

49 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

50 - FONE

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE: Unidade de Saúde 2 - CNES: 301000000000000000

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE: PAULO HENRIQUE DE ARAUJO 4 - SEXO: Masculino 5 - Nº DO PRONÓTIPO: 000000000000000000

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 111111111111111111 7 - DATA DE NASCIMENTO: 15/11/1970 8 - RACIA/LCOR: BRANCO 9 - ETNIA: BRANCA

10 - TELEFONE DO CONSULTÓRIO: 000000000000000000 11 - TELEFONE DE CONTATO: 000000000000000000

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): Av. Brasil, 100, Centro 13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Recife 14 - UF: PE 15 - CEP: 50000-000

PROCEDIMENTO SOLICITADO

16 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 000000000000000000 17 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: E DA 18 - QTD: 1

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

19 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: 000000000000000000 20 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: 000000000000000000 21 - QTD: 00

22 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: 000000000000000000 23 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: 000000000000000000 24 - QTD: 00

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: 000000000000000000 26 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: 000000000000000000 27 - QTD: 00

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: 000000000000000000 29 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: 000000000000000000 30 - QTD: 00

31 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: 000000000000000000 32 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: 000000000000000000 33 - QTD: 00

34 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: 000000000000000000 35 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: 000000000000000000 36 - QTD: 00

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

37 - CID DO PRINCIPAL: K29.1 38 - CID DO SECUNDÁRIO: 000000000000000000 39 - CID DO CASAS ASSOCIADAS: 000000000000000000

40 - OBSERVAÇÕES: CAUSAR

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: Dr. Paulo Henrique de Araújo 42 - DATA DA SOLICITAÇÃO: 10/11/20 43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO): 000000000000000000

44 - DOCUMENTO: 000000000000000000 45 - Nº DO DOCUMENTO (CN/CPE) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: 000000000000000000

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR: Dr. Paulo Henrique de Araújo 47 - ENDEREÇO: 000000000000000000 48 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC): 000000000000000000

49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO: 10/11/20 50 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO): 000000000000000000 51 - PERÍODO DE VALIDADE DA AUT: 00/00/00

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

52 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE: Unidade de Saúde 53 - CNES: 301000000000000000

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

Bertioga, 12 de Setembro de 2022

A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estômago e parte do duodeno.

O exame é realizado sob sedação endovenosa, exceto quando há contra-indicação ao uso dos medicamentos necessários. A sedação causa sonolência, tontura e diminuição dos reflexos. Também pode haver amnésia retrógrada (sensação de não ter realizado o exame). Por estes motivos os pacientes que receberem sedação deverão guardar repouso, sendo proibidos de dirigir e/ou operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas por no mínimo 12 horas após o exame e, somente serão liberados se estiverem acompanhados de um responsável adulto. Será fornecido atestado médico se necessário. O exame dura cerca de 05 minutos, podendo demorar mais tempo se for necessário realizar outros procedimentos, tais como: Biópsia, polipectomias, injeção de esclerosantes, etc. As complicações do exame são raras, mas podem ocorrer reações alérgicas, aspiração pulmonar do conteúdo gástrico, depressão cardiorrespiratória, hemorragia, perfuração, que podem resultar em intervenções clínicas e/ou cirúrgicas e internação hospitalar. Outras complicações menores são dor de garganta, náuseas, cólica abdominal, agitação.

Quaisquer dúvidas, favor esclarecer com o médico que realizará o exame.

Eu, Paula Helena de Almeida CPF 32.603.945-24
abaixo assinado, li as informações acima e estou de acordo com a realização do exame, bem como autorizo o médico a fazer os procedimentos necessários durante o mesmo (biópsias, polipectomias, injeção de esclerosantes). Estou também ciente que não posso dirigir, operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.

Paula Helena de Almeida

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Estatística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

Origem: BERTOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 04/01/2021, Data Final: 04/01/2021, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: [TODOS], Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ENDOSCOPIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

3970

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
ENDOSCOPIA							
284477	04/01/2021 16:35	04/01/2021 16:36	0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA		76223	ROBSON ALVES FERREIRA
284478	04/01/2021 16:36	04/01/2021 16:37	0209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)		76223	ROBSON ALVES FERREIRA
284479	04/01/2021 16:38	04/01/2021 16:38	0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA		9144	NELSON LOPES
284481	04/01/2021 16:41	04/01/2021 16:41	0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA		76452	CARMELITA FATIMA DE FREITAS BASTOS
284483	04/01/2021 16:42	04/01/2021 16:42	0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA		9865	ALCEU RAMOS DA SILVA FILHO
284484	04/01/2021 16:43	04/01/2021 16:44	0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA		12616	ISABEL CRISTINA DE OLIVEIRA
Quant:	6						
Quant:	6						

assinados de dia 30/12

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADOR(A) DE BERTOGA
HISTÓRIA DE BERTOGA

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

Bertioga, ____ de _____ de 20__

A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estômago e parte do duodeno.

O exame é realizado sob sedação endovenosa, exceto quando há contraindicação ao uso dos medicamentos necessários. A sedação causa sonolência, tontura e diminuição dos reflexos. Também pode haver amnesia retrógrada (sensação de não ter realizado o exame). Por estes motivos os pacientes que receberem sedação deverão guardar repouso, sendo proibidos de dirigir e/ou operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas por no mínimo 12 horas após o exame e, somente serão liberados se estiverem acompanhados de um responsável adulto. Será fornecido atestado médico se necessário. O exame dura cerca de 05 minutos, podendo demorar mais tempo se for necessário realizar outros procedimentos, tais como: Biópsia, polipectomias, injeção de esclerosantes, etc. As complicações do exame são raras, mas podem ocorrer reações alérgicas, aspiração pulmonar do conteúdo gástrico, depressão cardiorrespiratória, hemorragia, perfuração, que podem resultar em intervenções clínicas e/ou cirúrgicas e internação hospitalar. Outras complicações menores são dor de garganta, náuseas, cólica abdominal, agitação.

Quaisquer dúvidas, favor esclarecer com o médico que realizará o exame.

Eu, _____ CPF _____
abaixo assinado, li as informações acima e estou de acordo com a realização do exame, bem como autorizo o médico a fazer os procedimentos necessários durante o mesmo (biópsias, polipectomias, injeção de esclerosantes). Estou também ciente que não posso dirigir, operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.



ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE
HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGACNPJ
2083272**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**NOME DO PACIENTE
ISABEL CRISTINA DE OLIVEIRANº DO PRONTUÁRIO
12616CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)
704108215465850DATA DE NASCIMENTO
12/07/1972SEXO
Masculino ☐ Feminino ☒

RAÇA/COR

ETNIA

NOME DA MÃE
MARIA JOSE MONTEIRO

DDD

TELEFONE CELULAR
Nº DO TELEFONE

NOME DO RESPONSÁVEL

DDD

TELEFONE DE CONTATO
Nº DO TELEFONEENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)
RUA PROCOPIO FERREIRA, 181, CENTROMUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
BERTIOGACÓD. IBGE MUNICÍPIO
3506359UF
SPCEP
11250354**PROCEDIMENTO SOLICITADO**CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
7209010037

SERVIÇO

CLASS

NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA DIGESTIVA)QTDE
1**PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)**

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	QTDE

JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO
Gastrite não especificadaCID10 PRINCIPAL
K297

CID10 SECUNDÁRIO

CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

OBSERVAÇÕES
PACIENTE COM HISTÓRIA DE PIROSE + VÔMITOS + DOR EPIGÁSTRICA**SOLICITAÇÃO**NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
BÁRBARA ALVES RHOMBERGDATA DA SOLICITAÇÃO
10/11/2020ASSINATURA E CARIMBO (REGISTRO DO CONSELHO)
Dra. Tatiane Takeuchi
CRM-SP 154.859
CRM-RJ 52-0116430-9CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
702805666591766**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

CNPJ

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

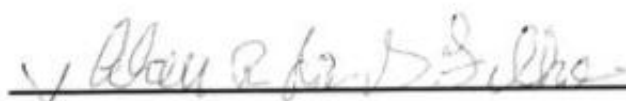
Bertioga, ____ de _____ de 20__

A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estômago e parte do duodeno.

O exame é realizado sob sedação endovenosa, exceto quando há contraindicação ao uso dos medicamentos necessários. A sedação causa sonolência, tontura e diminuição dos reflexos. Também pode haver amnesia retrógrada (sensação de não ter realizado o exame). Por estes motivos os pacientes que receberem sedação deverão guardar repouso, sendo proibidos de dirigir e/ou operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas por no mínimo 12 horas após o exame e, somente serão liberados se estiverem acompanhados de um responsável adulto. Será fornecido atestado médico se necessário. O exame dura cerca de 05 minutos, podendo demorar mais tempo se for necessário realizar outros procedimentos, tais como: Biópsia, polipectomias, injeção de esclerosantes, etc. As complicações do exame são raras, mas podem ocorrer reações alérgicas, aspiração pulmonar do conteúdo gástrico, depressão cardiorrespiratória, hemorragia, perfuração, que podem resultar em intervenções clínicas e/ou cirúrgicas e internação hospitalar. Outras complicações menores são dor de garganta, náuseas, cólica abdominal, agitação.

Quaisquer dúvidas, favor esclarecer com o médico que realizará o exame.

Eu, _____ CPF _____
abaixo assinado, li as informações acima e estou de acordo com a realização do exame, bem como autorizo o médico a fazer os procedimentos necessários durante o mesmo (biópsias, polipectomias, injeção de esclerosantes). Estou também ciente que não posso dirigir, operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.



ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE
HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGACNES
2083272

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE
ALCEU RAMOS DA SILVA FILHONº DO PRONTUÁRIO
9865CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)
704307555228291DATA DE NASCIMENTO
29/04/1976SEXO
Masc. ☒ Fem. ☐

RAÇA/COR

ETNIA

NOME DA MÃE
MARIA DE LOURDES MOREIRA

DDD

TELEFONE CELULAR

Nº DO TELEFONE

NOME DO RESPONSÁVEL

DDD

TELEFONE DE CONTATO

Nº DO TELEFONE

ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)
VIELA DA SAUDADE, 359, CENTROMUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
BERTIOGACÓD. IBGE MUNICÍPIO
3506359UF
SPCEP
11250551

PROCEDIMENTO SOLICITADO

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
0209010037

SERVIÇO

CLASS

NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

QTDE

ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA DIGESTIVA)

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
Gastrite e duodeniteCID10 PRINCIPAL
K29

CID10 SECUNDÁRIO

CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

OBSERVAÇÕES

NEGA PATOLOGIAS DE BASE
GASTRITE DE LONGA DATA

SOLICITAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
TATIANE TAKEUCHIDATA DA SOLICITAÇÃO
16/12/2020

ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
880016294847717Dra. Tatiane Takeuchi
Médica
CRM-SP 154859

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

3974

1 - ONCOLOGIA

IDENTIFICAÇÃO PATOLÓGICA DO CASO

56-Localização do tumor primário

57-CID-10 Topografia

58-LINFONÓDOS
REGIONAIS INVADIDOS

SIM

NÃO

NÃO
AVALIÁVEIS☐

59-Localização de Metástase(s)

60-Estado(UICC)

61-Estádio (outro sistema)

62-Grau Histopatológico

63-Diagnóstico Cito/Histopatológico

64-Data

1.1 - QUIMIOTERAPIA

65 - TRATAMENTO(S) ANTERIOR(ES)

☐ SIM☐ NÃOTratamento(s)
Anterior(es)

66-Descrição

67-Data de início

1º

2º

3º

TRATAMENTO SOLICITADO - Planejamento Terapêutico Global

68-Continuidade de Tratamento

NÃO

☐ SIM

69-Data de início do Tratamento Solicitado

70-ESQUEMA (Sigla ou abreviatura)

71-Nº Total de Meses Planejados

72-Nº de Meses Autorizados

1.2 - RADIOTERAPIA

73 - TRATAMENTO(S) ANTERIOR(ES)

☐ SIM☐ NÃOTratamento(s)
Anterior(es)

74 - Descrição

75 - Data de início

1º

2º

3º

TRATAMENTO SOLICITADO - Planejamento Terapêutico Global

76 - Continuidade de Tratamento

NÃO

☐ SIM

77 - Data de início do Tratamento Solicitado

RADICAL

PALIATIVA

78 - Finalidade

ADJUVANTE

PREVIA

ANALGICA

ANTHEMORRÁGICA

79 - CID Topográfico

80 - Descrição

ÁREA IRRADIADA

81 - Nº Campo/Incrôscas 82 - Data de início 83 - Data de Término

1

2

3

2 - NEFROLOGIA

84-PRIMEIRO ATENDIMENTO

DATA DA 1ª DIÁLISE REALIZADA

Altura

m

ACESSO VASCULAR

SIM

NÃO

IMC(kg/m²)

Peso

Kg

se HIV

Positivo

Negativo

Diurese

ml

se HCV

Positivo

Negativo

Glicose

mg/dl

HBe Ag

Positivo

Negativo

Albumina

%

Ultrassonografia
Abdominal

SIM

NÃO

Hb

g%

85-SEGUIMENTO

TRU

Inscrito na lista de CNCD

SIM

NÃO

Hb

g%

se HIV

Positivo

Negativo

Albumina

g%

se HCV

Positivo

Negativo

Intervenção
de Fístula

QTD

HBe Ag

Positivo

Negativo

3 - PROTESE MAMARIA

Marca da Prótese

PIP

ROFIL

Ano de implantação da Prótese

Estabelecimento de Saúde no qual
foi realizado o implante da prótese

CNES

SOLICITAÇÃO

86-ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO) PROFISSIONAL SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO

87-ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO) PROFISSIONAL AUTORIZADOR

Dra. Tatiane Colucci
Médica
CRM-SP 154859

3975

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

Bertioga, 30 de Dezembro de 2020

A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estômago e parte do duodeno.

O exame é realizado sob sedação endovenosa, exceto quando há contraindicação ao uso dos medicamentos necessários. A sedação causa sonolência, tontura e diminuição dos reflexos. Também pode haver amnesia retrógrada (sensação de não ter realizado o exame). Por estes motivos os pacientes que receberem sedação deverão guardar repouso, sendo proibidos de dirigir e/ou operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas por no mínimo 12 horas após o exame e, somente serão liberados se estiverem acompanhados de um responsável adulto. Será fornecido atestado médico se necessário. O exame dura cerca de 05 minutos, podendo demorar mais tempo se for necessário realizar outros procedimentos, tais como: Biópsia, polipectomias, injeção de esclerosantes, etc. As complicações do exame são raras, mas podem ocorrer reações alérgicas, aspiração pulmonar do conteúdo gástrico, depressão cardiorrespiratória, hemorragia, perfuração, que podem resultar em intervenções clínicas e/ou cirúrgicas e internação hospitalar. Outras complicações menores são dor de garganta, náuseas, cólica abdominal, agitação.

Quaisquer dúvidas, favor esclarecer com o médico que realizará o exame.

Eu, CARMELITA SÁTIMA DE FREITAS GOMES CPF 169.838.414-84
abaixo assinado, li as informações acima e estou de acordo com a realização do exame, bem como autorizo o médico a fazer os procedimentos necessários durante o mesmo (biópsias, polipectomias, injeção de esclerosantes). Estou também ciente que não posso dirigir, operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.


ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE
HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGACNES
2083272**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**NOME DO PACIENTE
CASMELITA FATIMA DE FREITAS BASTOSNº DO PRONTUÁRIO
76452

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

DATA DE NASCIMENTO
04/12/1961SEXO
Masc ☐ Fem. ☒

RAÇA/COR

ETNIA

NOME DA MÃE
DOLORES BARBARA DE FREITAS

DDD

TELEFONE CELULAR
ou DO TELEFONE

NOME DO RESPONSÁVEL

DDD

TELEFONE DE CONTATO
ou OUTRO TELEFONE

ENDEREÇO (RUA, Nº, BARRO)

TRAVESSA ROBERTO DE ALMEIDA VINHAS, 378, VISTA LINDA

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

BERTIOGA

CÓD. IBGE MUNICÍPIO
3506359UF
SPCEP
11258572**PROCEDIMENTO SOLICITADO**CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
0209010037

SERVIÇO

CLASS

NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA DIGESTIVA)

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

Doença do aparelho digestivo, sem outra especificação

CID-10 PRINCIPAL
K929

CID-10 SECUNDÁRIO

CID-10 CAUSAS ASSOCIADAS

OBSERVAÇÕES

ACOMPANHANTE REFERE VÔMITOS RECORRENTES SEM MELHORA AO USO DE MEDICAÇÃO. RELATA EPISÓDIOS DE EMESE COM ASPECTO ACASTANHADO TIPO BORRA DE CAFÉ, NÃO SABE RELATAR MELENA, MAS RELATA QUE FEZES ESTÃO MAIS AMOLECIDAS. RELATA PERDA DE APETITE E ANOREXIA NOS ÚLTIMOS DIAS.

SOLICITAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Camila Asenjo dos Santos

DATA DA SOLICITAÇÃO
21/12/2020

ASSINATURA E CARIMBO (REGISTRO DO CONSELHO)

Dra. Camila Asenjo
Médica
CRM-SP 183010

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

700409928332550

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

CNES

1 - ONCOLOGIA

IDENTIFICAÇÃO PATOLÓGICA DO CASO		57-CID-10 Topografia
56-Localização do tumor primário		
58-LINFONDOS REGIONAIS INVADIDOS		59-Localização de Metástase(s)
☐ SIM ☐ NÃO	☐ NÃO AVALIÁVEIS	
60-Estado(UICC)	61-Estado (outro sistema)	62-Grau Histopatológico
63-Diagnóstico Cito/Histopatológico		64-Data

1.1 - QUIMIOTERAPIA

65 - TRATAMENTO(S) ANTERIOR(ES)

☐ SIM ☐ NÃO

Tratamento(s) Anterior(es)

1º

2º

3º

66-Descrição

67-Data de início

TRATAMENTO SOLICITADO - Planejamento Terapêutico Global

68-Continuidade de Tratamento

☐ NÃO ☐ SIM

69-Data de início do Tratamento Solicitado

70-ESQUEMA (Sigla ou abreviatura)

71-4º Total de Meses Planejados

72-4º de Meses Autorizados

1.2 - RADIOTERAPIA

73 - TRATAMENTO(S) ANTERIOR(ES)

☐ SIM ☐ NÃO

Tratamento(s) Anterior(es)

1º

2º

3º

74 - Descrição

75 - Data de início

TRATAMENTO SOLICITADO - Planejamento Terapêutico Global

76 - Continuidade de Tratamento

☐ NÃO ☐ SIM

77 - Data de início do Tratamento Solicitado

78 - Finalidade

☐ RADICAL☐ PALIATIVA☐ ADJUVANTE☐ PRÉVIA☐ ANALGICA☐ ANTIHEMORRÁGICA

79 - CID Topográfico

80 - Descrição

ÁREA IRRADIADA

81 - Nº Campo/Inserções 82 - Data de início 83 - Data de Término

2 - NEFROLOGIA

84-PRIMEIRO ATENDIMENTO

DATA DA 1ª DIÁLISE REALIZADA

Altura

m

IMC(kg/m²)

Peso

kg

ACESSO VASCULAR ☐ Sim ☐ Nãoaa HIV ☐ Positivo ☐ Negativo

Diálise

ml

aa HCV ☐ Positivo ☐ Negativo

Glicose

mg/dl

HbA Ag ☐ Positivo ☐ Negativo

Albumina

%

Ultrasonografia Abdominal ☐ Sim ☐ Não

Hb

g%

85-SEGUIMENTO

TRU

Hb

g%

Albumina

g%

Intervenção de Fístula

QTO

Inscrito na lista de CNCD ☐ Sim ☐ Nãoaa HIV ☐ Positivo ☐ Negativoaa HCV ☐ Positivo ☐ NegativoHbA Ag ☐ Positivo ☐ Negativo**3 - PROTESE MAMÁRIA**

Marca da Prótese

☐ PIP☐ ROFIL

Ano de Implantação da Prótese

Estabelecimento de Saúde no qual foi realizado o implante da prótese

CNES

SOLICITAÇÃO**AUTORIZAÇÃO**

86-ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO) PROFISSIONAL SOLICITANTE 87-ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO) PROFISSIONAL AUTORIZADOR

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

Bertioga, ____ de _____ de 20__

A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estômago e parte do duodeno.

O exame é realizado sob sedação endovenosa, exceto quando há contraindicação ao uso dos medicamentos necessários. A sedação causa sonolência, tontura e diminuição dos reflexos. Também pode haver amnesia retrógrada (sensação de não ter realizado o exame). Por estes motivos os pacientes que receberem sedação deverão guardar repouso, sendo proibidos de dirigir e/ou operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas por no mínimo 12 horas após o exame e, somente serão liberados se estiverem acompanhados de um responsável adulto. Será fornecido atestado médico se necessário. O exame dura cerca de 05 minutos, podendo demorar mais tempo se for necessário realizar outros procedimentos, tais como: Biópsia, polipectomias, injeção de esclerosantes, etc. As complicações do exame são raras, mas podem ocorrer reações alérgicas, aspiração pulmonar do conteúdo gástrico, depressão cardiorrespiratória, hemorragia, perfuração, que podem resultar em intervenções clínicas e/ou cirúrgicas e internação hospitalar. Outras complicações menores são dor de garganta, náuseas, cólica abdominal, agitação.

Quaisquer dúvidas, favor esclarecer com o médico que realizará o exame.

Eu, _____ CPF _____
abaixo assinado, li as informações acima e estou de acordo com a realização do exame, bem como autorizo o médico a fazer os procedimentos necessários durante o mesmo (biópsias, polipectomias, injeção de esclerosantes). Estou também ciente que não posso dirigir, operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.



ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE
HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

CNES
2083272

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE
NELSON LOPES

Nº DO PRONTUÁRIO
9144

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)
898002101456445

DATA DE NASCIMENTO
06/09/1955

SEXO
Masc ☒ Fem ☐

RACIA/COR

ETNA

NOME DA MÃE
MARIA ELISA GOMES LOPES

DDD

TELEFONE CELULAR
Nº DO TELEFONE

NOME DO RESPONSÁVEL

DDD

TELEFONE DE CONTATO
Nº DO TELEFONE

ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)
RUA PROJETADA UM, 311, SÃO JOÃO

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
BERTIOGA

COD. IBGE MUNICÍPIO
3506359

UF
SP

CEP
11252516

PROCEDIMENTO SOLICITADO

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
0209010037

SERVIÇO

CLASS

NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

QTDE

ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA DIGESTIVA)

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

CID-10 PRINCIPAL

K922

CID-10 SECUNDÁRIO

CID-10 CAUSAS ASSOCIADAS

OBSERVAÇÕES

HDA CIRROSE HEPATICA

SOLICITAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

ANTONIO HENRIQUES FERREIRA DE ALMEIDA

DATA DA SOLICITAÇÃO

29/12/2020

ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

207274802210009

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

TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTABertioga, 30 de Dezembro de 2020

A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estômago e parte do duodeno.

O exame é realizado sob sedação endovenosa, exceto quando há contraindicação ao uso dos medicamentos necessários. A sedação causa sonolência, tontura e diminuição dos reflexos. Também pode haver amnesia retrógrada (sensação de não ter realizado o exame). Por estes motivos os pacientes que receberem sedação deverão guardar repouso, sendo proibidos de dirigir e/ou operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas por no mínimo 12 horas após o exame e, somente serão liberados se estiverem acompanhados de um responsável adulto. Será fornecido atestado médico se necessário. O exame dura cerca de 05 minutos, podendo demorar mais tempo se for necessário realizar outros procedimentos, tais como: Biópsia, polipectomias, injeção de esclerosantes, etc. As complicações do exame são raras, mas podem ocorrer reações alérgicas, aspiração pulmonar do conteúdo gástrico, depressão cardiorrespiratória, hemorragia, perfuração, que podem resultar em intervenções clínicas e/ou cirúrgicas e internação hospitalar. Outras complicações menores são dor de garganta, náuseas, cólica abdominal, agitação.

Quaisquer dúvidas, favor esclarecer com o médico que realizará o exame.

Eu, Robson Alves Ferreira CPF 323674090/33

abaixo assinado, li as informações acima e estou de acordo com a realização do exame, bem como autorizo o médico a fazer os procedimentos necessários durante o mesmo (biópsias, polipectomias, injeção de esclerosantes). Estou também ciente que não posso dirigir, operar máquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.

Robson Alves Ferreira

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

TERMO DE CONSENTIMENTO ESCLARECIDO PARA COLONOSCOPIA

O presente Termo de Consentimento Esclarecido tem o objetivo de cumprir o dever ético de informar ao (☒) paciente e/ou () responsável: _____, quanto aos principais aspectos relacionados à Colonoscopia a qual será submetido, complementando as informações prestadas pelo médico e pela equipe de funcionários e prestadores de serviços.

Este espaço, a seguir, deverá ser preenchido pelo paciente e/ou responsável.

Eu, Robson Alves Ferreira,
inscrito no CPF sob o nº 1.236.740.961/33 (☒) paciente/ () responsável (grau de parentesco: (_____)),

Declaro que:

1) Estou ciente de que nos procedimentos médicos invasivos, como o citado, podem ocorrer complicações. Pode ocorrer sangramento após uma biópsia ou remoção de um pólipó. Este é mínimo e raramente há necessidade de internação, transfusão sanguínea ou cirurgia. Complicações maiores como perfuração são raras, mas podem acontecer, mesmo que o procedimento tenha sido realizado sob o mais rigoroso padrão técnico;

2) Para realização do procedimento será necessário o emprego de sedação, que será administrada pela equipe do próprio médico endoscopista.

Compreendo e aceito que a administração de sedativos via endovenosa pode causar complicações, ainda que isso seja pouco frequente;

3) Entendo que durante o exame poderão apresentar-se outra(s) situação(ões) ainda não diagnosticadas pelo exame acima referido, assim como também poderá(ão) ocorrer situação(ões) imprevisível(eis) ou fortuita(s);

4) Estou ciente que a medicação ministrada na ocasião do exame causa sonolência, amnésia anterógrada de curta duração e relaxamento muscular, podendo ainda, causar alergia cutânea e/ou mucosa, deste modo: não posso dirigir veículos ou operar máquinas no período de 12 (doze) horas após a realização do exame; não ingerir álcool no prazo de 12 (doze) horas após a realização do exame e; na ocasião do exame apresentar-me com um adulto responsável; não devo também assinar documentos no período de 12 (doze) horas após a realização do exame; em casos de sinais alérgicos após o exame, entrar em contato com o setor de endoscopia ou o médico solicitante.

5) Recebi todas as explicações quanto aos benefícios, riscos, complicações potenciais e alternativas me foram explicados claramente. Tive a oportunidade de fazer perguntas, que foram respondidas satisfatoriamente.

6) Por livre iniciativa autorizo que o procedimento seja realizado de forma como exposto, incluindo-se os procedimentos necessários para tentar solucionar as situações imprevisíveis, emergenciais, as quais deverão ser conduzidas e resolvidas de acordo com a concretude de cada evento, utilizando-se de todos os recursos disponíveis.

7) Confirmando que recebi explicações, li, compreendo e concordo com tudo que me foi esclarecido e que me foi concedido a oportunidade de anular, questionar, alterar qualquer espaço, parágrafo ou palavras com as quais não concordasse.

Bertioga, 30 de Dezembro de 20 20.

Assinatura: Rafael Alves Ferreira

Acompanhante: Elaine Alves P. da Silva

Testemunha:

1) Assinatura: _____

Nome: _____

CPF nº: _____

Este espaço, a seguir, deverá ser preenchido pelo médico

Expliquei todo o procedimento ao paciente acima identificado e/ou responsável, sobre os benefícios, riscos, alternativas, tendo respondido às perguntas formuladas pelos mesmos. De acordo com o meu entendimento, o paciente e/ou responsável, esta em condições de compreender o que lhe foi informado.

Bertioga, _____ de _____ de 20____. Hora: _____

Assinatura: _____

INSTRUÇÕES PARA COLONOSCOPIA

- 1) Retire o kit do preparo para seu exame no local indicado pelo menos uma semana antes da realização do exame. Desconsiderar em caso de Internação.
- 2) Esse pedido é indispensável para a retirada do kit de preparo.
- 3) Por gentileza, ignore as instruções descritas no rótulo do Manitol.

Caso o frasco de Manitol apresente alguns cristais, ele poderá ser tomado sem problemas.

Véspera DO EXAME:

Durante todo o dia da véspera da realização do seu exame, não ingerir alimentos que contenham fibras como hortaliças, verduras, vegetais com sementes, jiló, quiabo, pepino, tomate, etc.

NÃO COMER CARNE VERMELHA NA VÉSPERA DO EXAME.

São permitidos: alimentos a base de carboidratos como: arroz, macarrão, batatas, pão e etc. Ingerir bastante líquido durante todo o dia, principalmente nos dias muito quentes.

- **As 07h:** Café da manhã: café, chá, sucos, bolachas, pão com pouca manteiga ou geleia, porém evitar leite e seus derivados.
- **As 10:00 horas:** Tomar 02 (dois) comprimidos de bisacodil.
- **As 12:00 horas:** *Almoço:* Macarrão na manteiga ou no alho e óleo (sem queijo ralado), ou arroz branco com batata cozida amassada e temperada com um pouco de azeite e sal.
- **As 16:00 horas:** Chá com torradas, biscoito de água e sal ou uma fruta de sua preferência
- **As 17:00 horas:** Tomar 02 (dois) comprimidos de bisacodil.
- **As 19:00 horas:** *Jantar:* Sugere-se o mesmo cardápio do almoço, ou sopa de legumes batida no liquidificador (creme).
- **As 22:00 horas:** Caso ainda tenha fome, tomar chá com torradas, bolacha de água e sal ou uma fruta de sua preferência.

IMPORTANTE: durante todo o dia ingerir líquidos de cor clara: água de coco, chá de hortelã, chá de cidreira, Gatorade de limão, maracujá ou abacaxi, suco coado, água sem gás e gelatina, porem NÃO ingerir líquido com coloração vermelha.

NO DIA DO EXAME:

- **Hipertensão:** PODE e DEVE fazer uso da medicação com 1/4 de água (até 50 ml) no dia do exame antes de vir a clínica.

- **Diabetes:** Cliente Não pode fazer uso da medicação no dia do exame, a medicação deve ser usada após a realização do exame, a insulina pode ser aplicada após a realização do exame, mesmo sedado.

O preparo com Manitol terá início 2h da madrugada de quinta-feira para sexta-feira, 12 horas antes do horário agendado para realização do seu exame.

Tome 01 (um) comprimido de Plasil (cloridrato de metoclopramida) ou Dramin (dimenidrinato), 1h da madrugada, uma hora antes do início da tomada do Manitol. O preparo se inicia despejando 500 ml de Manitol a 20% em uma jarra e acrescenta 1 frasco de dimeticona, na proporção de 500 ml, suco de limão, laranja, Gatorade, água de coco e gelo a vontade.

MODO DE USAR:

Após misturar o Manitol e a dimeticona ao suco desejado numa jarra, misture bem, e inicie as tomadas por via oral - 01 (um) copo desta solução a cada 10 minutos, até a ingestão total desta solução. O cliente deverá ingerir toda esta solução no tempo máximo de 01 hora. Lembre-se que após a ingestão do Manitol não poderá ingerir líquidos ou alimentos de forma alguma.

ORIENTAÇÕES GERAIS

- 1)** Após o uso desse preparado, o cliente deverá ter varias evacuações liquidas(diarreia).
- 2)** Seu intestino estará bem preparado quando as evacuações estiverem liquidas, sem resíduos e com coloração clara ou amarela clara.
- 3)** Solicitamos que compareça no Hospital Bertiooga no mínimo 30 (trinta) minutos de antecedência do horário agendado.
- 4)** Solicitamos a presença de um responsável legal e maior de idade para o acompanhamento do cliente pré e pós a realização do exame. Cliente sem acompanhante Não poderá realizar o exame agendado.
- 5)** O cliente não deverá dirigir, pois poderá ser administrado sedativo. Não e permitido o deslocamento em motocicleta devido à reação (sonolência) provocada pelo sedativo, inclusive na garupa.
- 6)** Caso tenha exames anteriores, é importantes traze-los para comparações.
- 7)** Medicamentos utilizados diariamente podem ser tomados regulamente no período da manhã bem cedo, exceto os medicamentos a base de anticoagulantes, estes devem ser suspensos por no mínimo 05 dias antes da data do exame e substituído por outro medicamento, caso seja solicitado biopsias ou procedimentos terapêuticos. Porem, antes de suspender esta medicação o cliente deverá buscar orientação com o médico solicitante do exame.
- 8)** Após a realização do exame o cliente poderá ingerir liquido e se alimentar regularmente.

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE
HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGACNPJ
2083272**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**NOME DO PACIENTE
ROBSON ALVES FERREIRANº DO PRONTUÁRIO
76223CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)
160697672420008DATA DE NASCIMENTO
27/01/1991SEXO
Masculino ☒ Feminino ☐

RAÇA/COR

ETNIA

NOME DA MÃE
MARIZETE ANUNCIACAO ALVES DE OLIVEIRA

DDD

TELEFONE CELULAR
Nº DO TELEFONE

NOME DO RESPONSÁVEL

DDD

TELEFONE DE CONTATO
Nº DO TELEFONEENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)
RUA MANOEL DIEGUES, 38, INDAIÁMUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
BERTIOGACÓD. IBGE MUNICÍPIO
3506359UF
SPCEP
11260345**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
0209010037

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA)

QTDE
1

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
HemorroidasCID-10 PRINCIPAL
184

CID-10 SECUNDÁRIO

CID-10 CAUSAS ASSOCIADAS

OBSERVAÇÕES

REFERE QUE ESTA COM DOR ABDOMINAL CRONICA E RELATA QUE HA 2 MESES TEVE DOR EM REGIAO ANAL, COM EXTRUSAO HEMORROIDARIA
EVENTUALMENTE SAI MUCO PELA REGIAO ANAL INICIO DO QUADRO HA 2 MESES
HABITO INTESTINAL PRESERVADO, COM PERIODOS DE DIARREIA E DE CONSTIPACAO INTESTINAL *****PCT MOSTRA FOTO COM PROLAPSO RETAL (REFERE TER TIRADO A FOTO ONTEM) AO EXAME: VARIZ HEMORROIDARIA INTERNA, DAS 11H AS 17 HORAS, AUSENCIA DE SANGRAMENTO EM DEDO DE LUVIA E AUSENCIA DE SINAIS DE PROLAPSO NO MOMNETO DO EXAME

SOLICITAÇÃONOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
TATIANE TAKEUCHIDATA DA SOLICITAÇÃO
23/12/2020

ASSINATURA E CARIMBO (REGISTRO DO CONSELHO)

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
980016294647717Dra. Tatiane Takeuchi
CRM-SP 154.859
CRM-RJ 52-0116430-9**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

CNPJ

Filtros

O relatório exibe o seguinte procedimento gerado por paciente no período selecionado, baseado nos seguintes critérios: Caso o status selecionado seja "Pendente", o filtro de status deve ser "Pendente", caso não, selecione o filtro de status de "Pendente" para exibir os resultados. Caso não, selecione o filtro de status de "Pendente" para exibir os resultados.

Origem: BERTOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 11/01/2021, Data Final: 11/01/2021, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: AMBULATÓRIO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ENDOSCOPIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

3988

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
ENDOSCOPIA							
288773	11/01/2021 12:03	11/01/2021 12:04	0209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)		38821	MARIA TEREZA ALVES RODRIGUES
288774	11/01/2021 12:05	11/01/2021 12:05	0209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)		14336	NEUSA FERREIRA DA SILVA
288777	11/01/2021 12:06	11/01/2021 12:06	0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA)		62746	ADEMAR GASPAR DA SILVA
288778	11/01/2021 12:08	11/01/2021 12:08	0209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)		55375	WEVERTON ALMEIDA PINTO DE MELO
Quartel: 4							
Quartel: 4							

38821 } 01/12
14336 }
62746 } 15/12
55375 } 30/12

OK!

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE EXAMES
RHS-HOSPITAL MUNICIPAL 11/01/2021

TERMO DE CONSENTIMENTO ESCLARECIDO PARA COLONOSCOPIA

O presente Termo de Consentimento Esclarecido tem o objetivo de cumprir o dever ético de informar ao () paciente e/ou () responsável: _____, quanto aos principais aspectos relacionados à Colonoscopia a qual será submetido, complementando as informações prestadas pelo médico e pela equipe de funcionários e prestadores de serviços.

Este espaço, a seguir, deverá ser preenchido pelo paciente e/ou responsável.

Eu, Wesleyan Moio,
inscrito no CPF sob o nº 42928956867 (☒ paciente/ () responsável (grau de parentesco: (_____)),

Declaro que:

1) Estou ciente de que nos procedimentos médicos invasivos, como o citado, podem ocorrer complicações. Pode ocorrer sangramento após uma biópsia ou remoção de um pólipó. Este é mínimo e raramente há necessidade de internação, transfusão sanguínea ou cirurgia. Complicações maiores como perfuração são raras, mas podem acontecer, mesmo que o procedimento tenha sido realizado sob o mais rigoroso padrão técnico;

2) Para realização do procedimento será necessário o emprego de sedação, que será administrada pela equipe do próprio médico endoscopista.

Compreendo e aceito que a administração de sedativos via endovenosa pode causar complicações, ainda que isso seja pouco frequente;

3) Entendo que durante o exame poderão apresentar-se outra(s) situação(ões) ainda não diagnosticadas pelo exame acima referido, assim como também poderá(ão) ocorrer situação(ões) imprevisível(eis) ou fortuita(s);

4) Estou ciente que a medicação ministrada na ocasião do exame causa sonolência, amnésia anterógrada de curta duração e relaxamento muscular, podendo ainda, causar alergia cutânea e/ou mucosa, deste modo: não posso dirigir veículos ou operar máquinas no período de 12 (doze) horas após a realização do exame; não ingerir álcool no prazo de 12 (doze) horas após a realização do exame e; na ocasião do exame apresentar-me com um adulto responsável; não devo também assinar documentos no período de 12 (doze) horas após a realização do exame; em casos de sinais alérgicos após o exame, entrar em contato com o setor de endoscopia ou o médico solicitante.

5) Recebi todas as explicações quanto aos benefícios, riscos, complicações potenciais e alternativas me foram explicados claramente. Tive a oportunidade de fazer perguntas, que foram respondidas satisfatoriamente.

6) Por livre iniciativa autorizo que o procedimento seja realizado de forma como exposto, incluindo-se os procedimentos necessários para tentar solucionar as situações imprevisíveis, emergenciais, as quais deverão ser conduzidas e resolvidas de acordo com a concretude de cada evento, utilizando-se de todos os recursos disponíveis.

7) Confirmo que recebi explicações, li, compreendo e concordo com tudo que me foi esclarecido e que me foi concedido a oportunidade de anular, questionar, alterar qualquer espaço, parágrafo ou palavras com as quais não concordasse.

Bertioga, 20 de Dezembro de 20 10.

Assinatura: [Assinatura]

Acompanhante: Daniel Kelly (ESR52)

Testemunha:

1) Assinatura: _____

Nome: _____

CPF nº: _____

Este espaço, a seguir, deverá ser preenchido pelo médico

Expliquei todo o procedimento ao paciente acima identificado e/ou responsável, sobre os benefícios, riscos, alternativas, tendo respondido às perguntas formuladas pelos mesmos. De acordo com o meu entendimento, o paciente e/ou responsável, esta em condições de compreender o que lhe foi informado.

Bertioga, _____ de _____ de 20 _____. Hora: _____

Assinatura: 7 _____

INSTRUÇÕES PARA COLONOSCOPIA

1) Retire o kit do preparo para seu exame no local indicado pelo menos uma semana antes da realização do exame. Desconsiderar em caso de Internação.

2) Esse pedido é indispensável para a retirada do kit de preparo.

3) Por gentileza, ignore as instruções descritas no rótulo do Manitol.

Caso o frasco de Manitol apresente alguns cristais, ele poderá ser tomado sem problemas.

Véspera DO EXAME:

Durante todo o dia da véspera da realização do seu exame, não ingerir alimentos que contenham fibras como hortaliças, verduras, vegetais com sementes, jiló, quiabo, pepino, tomate, etc.

NÃO COMER CARNE VERMELHA NA VÉSPERA DO EXAME.

São permitidos: alimentos a base de carboidratos como: arroz, macarrão, batatas, pão e etc. Ingerir bastante líquido durante todo o dia, principalmente nos dias muito quentes.

• **As 07h:** Café da manhã: café, chá, sucos, bolachas, pão com pouca manteiga ou geleia, porém evitar leite e seus derivados.

• **As 10:00 horas:** Tomar 02 (dois) comprimidos de bisacodil.

• **As 12:00 horas:** *Almoço:* Macarrão na manteiga ou no alho e óleo (sem queijo ralado), ou arroz branco com batata cozida amassada e temperada com um pouco de azeite e sal.

• **As 16:00 horas:** Chá com torradas, biscoito de água e sal ou uma fruta de sua preferência

• **As 17:00 horas:** Tomar 02 (dois) comprimidos de bisacodil.

• **As 19:00 horas:** *Jantar:* Sugere-se o mesmo cardápio do almoço, ou sopa de legumes batida no liquidificador (creme).

• **As 22:00 horas:** Caso ainda tenha fome, tomar chá com torradas, bolacha de água e sal ou uma fruta de sua preferência.

IMPORTANTE: durante todo o dia ingerir líquidos de cor clara: água de coco, chá de hortelã, chá de cidreira, Gatorade de limão, maracujá ou abacaxi, suco coado, água sem gás e gelatina, porem NÃO ingerir líquido com coloração vermelha.

NO DIA DO EXAME:

- **Hipertensão:** PODE e DEVE fazer uso da medicação com 1/4 de água (até 50 ml) no dia do exame antes de vir a clínica.

- **Diabetes:** Cliente Não pode fazer uso da medicação no dia do exame, a medicação deve ser usada após a realização do exame, a insulina pode ser aplicada após a realização do exame, mesmo sedado.

O preparo com Manitol terá início 2h da madrugada de quinta-feira para sexta-feira, 12 horas antes do horário agendado para realização do seu exame.

Tome 01 (um) comprimido de Plasil (cloridrato de metoclopramida) ou Dramin (dimenidrinato), 1h da madrugada, uma hora antes do início da tomada do Manitol. O preparo se inicia despejando 500 ml de Manitol a 20% em uma jarra e acrescentando 1 frasco de dimeticona, na proporção de 500 ml, suco de limão, laranja, Gatorade, água de coco e gelo a vontade.

MODO DE USAR:

Após misturar o Manitol e a dimeticona ao suco desejado numa jarra, misture bem, e inicie as tomadas por via oral - 01 (um) copo desta solução a cada 10 minutos, até a ingestão total desta solução. O cliente deverá ingerir toda esta solução no tempo máximo de 01 hora. Lembre-se que após a ingestão do Manitol não poderá ingerir líquidos ou alimentos de forma alguma.

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 - SEXO

Masc. ☒

Fem. ☐

5 - Nº DO PRONTUÁRIO

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

45 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

43 - DOCUMENTO

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

DR. JOSE LUIZ VIEIRA
CRM 39639
MEDICO AUTORIZADOR
CNS 207274770800003

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - COD. ORGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

48 - DOCUMENTO

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

DR. JOSE LUIZ VIEIRA
CRM 39639
MEDICO AUTORIZADOR
CNS 207274770800003

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

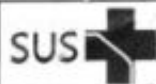
51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES



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 - SEXO

Masc. ☒

Fem. ☐

5 - Nº DO PRONTUÁRIO

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

7 - DATA DE NASCIMENTO

8 - RAÇA/COR

8.1 - ETNIA

9 - NOME DA MÃE

DDD

10 - TELEFONE DE CONTATO
Nº DO TELEFONE

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

DDD

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

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

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

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

TERMO DE CONSENTIMENTO ESCLARECIDO PARA COLONOSCOPIA

O presente Termo de Consentimento Esclarecido tem o objetivo de cumprir o dever ético de informar ao () paciente e/ou () responsável: Simone Ciparicido Bencio Silva, quanto aos principais aspectos relacionados à Colonoscopia a qual será submetido, complementando as informações prestadas pelo médico e pela equipe de funcionários e prestadores de serviços.

Este espaço, a seguir, deverá ser preenchido pelo paciente e/ou responsável.

Eu, Simone Ciparicido Bencio Silva, inscrito no CPF sob o nº 22037468/92 () paciente/ ☒ responsável (grau de parentesco: Filha),

Declaro que:

1) Estou ciente de que nos procedimentos médicos invasivos, como o citado, podem ocorrer complicações. Pode ocorrer sangramento após uma biópsia ou remoção de um pólip. Este é mínimo e raramente há necessidade de internação, transfusão sanguínea ou cirurgia. Complicações maiores como perfuração são raras, mas podem acontecer, mesmo que o procedimento tenha sido realizado sob o mais rigoroso padrão técnico;

2) Para realização do procedimento será necessário o emprego de sedação, que será administrada pela equipe do próprio médico endoscopista.

Compreendo e aceito que a administração de sedativos via endovenosa pode causar complicações, ainda que isso seja pouco frequente;

3) Entendo que durante o exame poderão apresentar-se outra(s) situação(ões) ainda não diagnosticadas pelo exame acima referido, assim como também poderá(ão) ocorrer situação(ões) imprevisível(eis) ou fortuita(s);

4) Estou ciente que a medicação ministrada na ocasião do exame causa sonolência, amnésia anterógrada de curta duração e relaxamento muscular, podendo ainda, causar alergia cutânea e/ou mucosa, deste modo: não posso dirigir veículos ou operar máquinas no período de 12 (doze) horas após a realização do exame; não ingerir álcool no prazo de 12 (doze) horas após a realização do exame e; na ocasião do exame apresentar-me com um adulto responsável; não devo também assinar documentos no período de 12 (doze) horas após a realização do exame; em casos de sinais alérgicos após o exame, entrar em contato com o setor de endoscopia ou o médico solicitante.

5) Recebi todas as explicações quanto aos benefícios, riscos, complicações potenciais e alternativas me foram explicados claramente. Tive a oportunidade de fazer perguntas, que foram respondidas satisfatoriamente.

6) Por livre iniciativa autorizo que o procedimento seja realizado de forma como exposto, incluindo-se os procedimentos necessários para tentar solucionar as situações imprevisíveis, emergenciais, as quais deverão ser conduzidas e resolvidas de acordo com a concretude de cada evento, utilizando-se de todos os recursos disponíveis.

7) Confirmando que recebi explicações, li, compreendo e concordo com tudo que me foi esclarecido e que me foi concedido a oportunidade de anular, questionar, alterar qualquer espaço, parágrafo ou palavras com as quais não concordasse.

Bertioga, 29 de Novembro de 2020.

Assinatura: X. M. F. Ferverra

Acompanhante: Simone Aparecida F. Silva

Testemunha:

1) Assinatura: [assinatura]

Nome: Felipe Mario dos Santos

CPF nº: 276928762-15

Este espaço, a seguir, deverá ser preenchido pelo médico

Expliquei todo o procedimento ao paciente acima identificado e/ou responsável, sobre os benefícios, riscos, alternativas, tendo respondido às perguntas formuladas pelos mesmos. De acordo com o meu entendimento, o paciente e/ou responsável, esta em condições de compreender o que lhe foi informado.

Bertioga, _____ de _____ de 20____. Hora: _____

Assinatura: _____

TERMO DE CONSENTIMENTO ESCLARECIDO PARA COLONOSCOPIA

O presente Termo de Consentimento Esclarecido tem o objetivo de cumprir o dever ético de informar ao () paciente e/ou () responsável: _____, quanto aos principais aspectos relacionados à Colonoscopia a qual será submetido, complementando as informações prestadas pelo médico e pela equipe de funcionários e prestadores de serviços.

Este espaço, a seguir, deverá ser preenchido pelo paciente e/ou responsável.

Eu, _____,
inscrito no CPF sob o nº _____ ()paciente/ ()responsável (grau de parentesco: (_____)),

Declaro que:

1)Estou ciente de que nos procedimentos médicos invasivos, como o citado, podem ocorrer complicações. Pode ocorrer sangramento após uma biópsia ou remoção de um pólip. Este é mínimo e raramente há necessidade de internação, transfusão sanguínea ou cirurgia. Complicações maiores como perfuração são raras, mas podem acontecer, mesmo que o procedimento tenha sido realizado sob o mais rigoroso padrão técnico;

2)Para realização do procedimento será necessário o emprego de sedação, que será administrada pela equipe do próprio médico endoscopista.

Compreendo e aceito que a administração de sedativos via endovenosa pode causar complicações, ainda que isso seja pouco frequente;

3) Entendo que durante o exame poderão apresentar-se outra(s) situação(ões) ainda não diagnosticadas pelo exame acima referido, assim como também poderá(ão)ocorrer situação(ões) imprevisível(eis) ou fortuita(s);

4) Estou ciente que a medicação ministrada na ocasião do exame causa sonolência, amnésia anterógrada de curta duração e relaxamento muscular, podendo ainda, causar alergia cutânea e/ou mucosa, deste modo: não posso dirigir veículos ou operar máquinas no período de 12 (doze) horas após a realização do exame; não ingerir álcool no prazo de 12 (doze) horas após a realização do exame e; na ocasião do exame apresentar-me com um adulto responsável; não devo também assinar documentos no período de 12 (doze) horas após a realização do exame; em casos de sinais alérgicos após o exame, entrar em contato com o setor de endoscopia ou o médico solicitante.

5)Recebi todas as explicações quanto aos benefícios, riscos, complicações potenciais e alternativas me foram explicados claramente. Tive a oportunidade de fazer perguntas, que foram respondidas satisfatoriamente.

6) Por livre iniciativa autorizo que o procedimento seja realizado de forma como exposto, incluindo-se os procedimentos necessários para tentar solucionar as situações imprevisíveis, emergenciais, as quais deverão ser conduzidas e resolvidas de acordo com a concretude de cada evento, utilizando-se de todos os recursos disponíveis.

7) Confirmo que recebi explicações, li, compreendo e concordo com tudo que me foi esclarecido e que me foi concedido a oportunidade de anular, questionar, alterar qualquer espaço, parágrafo ou palavras com as quais não concordasse.

Bertioga, ____ de ____ de 20____.

Assinatura: _____

Acompanhante: _____

Testemunha:

1) Assinatura: _____

Nome: _____

CPF nº: _____

Este espaço, a seguir, deverá ser preenchido pelo médico

Expliquei todo o procedimento ao paciente acima identificado e/ou responsável, sobre os benefícios, riscos, alternativas, tendo respondido às perguntas formuladas pelos mesmos. De acordo com o meu entendimento, o paciente e/ou responsável, esta em condições de compreender o que lhe foi informado.

Bertioga, ____ de ____ de 20____. Hora: _____

Assinatura: _____

INSTRUÇÕES PARA COLONOSCOPIA

1) Retire o kit do preparo para seu exame no local indicado pelo menos uma semana antes da realização do exame.

2) Esse pedido é indispensável para a retirada do kit de preparo.

3) Por gentileza, ignore as instruções descritas no rótulo do Manitol.

Caso o frasco de Manitol apresente alguns cristais, ele poderá ser tomado sem problemas.

Véspera DO EXAME:

Durante todo o dia da véspera da realização do seu exame, não ingerir alimentos que contenham fibras como hortaliças, verduras, vegetais com sementes, jiló, quiabo, pepino, tomate, etc.

NÃO COMER CARNE VERMELHA NA VÉSPERA DO EXAME.

São permitidos: alimentos a base de carboidratos como: arroz, macarrão, batatas, pão e etc. Ingerir bastante líquido durante todo o dia, principalmente nos dias muito quentes.

• **As 07h:** Café da manhã: café, chá, sucos, bolachas, pão com pouca manteiga ou geleia, porém evitar leite e seus derivados.

• **As 10:00 horas:** Tomar 02 (dois) comprimidos de bisacodil.

• **As 12:00 horas:** *Almoço:* Macarrão na manteiga ou no alho e óleo (sem queijo ralado), ou arroz branco com batata cozida amassada e temperada com um pouco de azeite e sal.

• **As 16:00 horas:** Chá com torradas, biscoito de água e sal ou uma fruta de sua preferência

• **As 17:00 horas:** Tomar 02 (dois) comprimidos de bisacodil.

• **As 19:00 horas:** *Jantar:* Sugere-se o mesmo cardápio do almoço, ou sopa de legumes batida no liquidificador (creme).

• **As 22:00 horas:** Caso ainda tenha fome, tomar chá com torradas, bolacha de água e sal ou uma fruta de sua preferência.

IMPORTANTE: durante todo o dia ingerir líquidos de cor clara: água de coco, chá de hortelã, chá de cidreira, Gatorade de limão, maracujá ou abacaxi, suco coado, água sem gás e gelatina, porem NÃO ingerir líquido com coloração vermelha.

NO DIA DO EXAME:

- **Hipertensão:** PODE e DEVE fazer uso da medicação com 1/4 de água (até 50 ml) no dia do exame antes de vir a clínica.

- **Diabetes:** Cliente Não pode fazer uso da medicação no dia do exame, a medicação deve ser usada após a realização do exame, a insulina pode ser aplicada após a realização do exame, mesmo sedado.

O preparo com Manitol terá início 12 horas antes do horário agendado para realização do seu exame.

Tome 01 (um) comprimido de Plasil (cloridrato de metoclopramida) ou Dramin (dimenidrinato), uma hora antes do início da tomada do Manitol. O preparo se inicia despejando 500 ml de Manitol a 20% em uma jarra e acrescentando 1 frasco de dimeticona, na proporção de 500 ml, suco de limão, laranja, Gatorade, água de coco e gelo a vontade.

MODO DE USAR:

Após misturar o Manitol e a dimeticona ao suco desejado numa jarra, misture bem, e inicie as tomadas por via oral - 01 (um) copo desta solução a cada 10 minutos, até a ingestão total desta solução. O cliente deverá ingerir toda esta solução no tempo máximo de 01 hora. Lembre-se que após a ingestão do Manitol não poderá ingerir líquidos ou alimentos de forma alguma.

ORIENTAÇÕES GERAIS

- 1)** Após o uso desse preparado, o cliente deverá ter varias evacuações liquidas(diarreia).
- 2)** Seu intestino estará bem preparado quando as evacuações estiverem liquidas, sem resíduos e com coloração clara ou amarela clara.
- 3)** Solicitamos que compareça no Hospital Bertioga no mínimo 30 (trinta) minutos de antecedência do horário agendado.
- 4)** Solicitamos a presença de um responsável legal e maior de idade para o acompanhamento do cliente pré e pós a realização do exame. Cliente sem acompanhante Não poderá realizar o exame agendado.
- 5)** O cliente não deverá dirigir, pois poderá ser administrado sedativo. Não e permitido o deslocamento em motocicleta devido a reação (sonolência) provocada pelo sedativo, inclusive na garupa.
- 6)** Caso tenha exames anteriores, é importantes traze-los para comparações.
- 7)** Medicamentos utilizados diariamente podem ser tomados regulamente no período da manhã bem cedo, exceto os medicamentos a base de anticoagulantes, estes devem ser suspensos por no mínimo 05 dias antes da data do exame e substituído por outro medicamento, caso seja solicitado biopsias ou procedimentos terapêuticos. Porem, antes de suspender esta medicação o cliente deverá buscar orientação com o médico solicitante do exame.
- 8)** Após a realização do exame o cliente poderá ingerir liquido e se alimentar regularmente.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

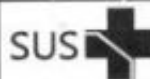
PMSP O.S. SANTA MARCELINA
RUA FELICIANO MENDONÇA, 496
CEP 08481-365 - FONE: 2557-7022
OUTROS

GUIA DE ENCAMINHAMENTO
- SADT -

PRONTUÁRIO
Nº 1531 107811

NOME DO PACIENTE		DATA DE NASCIMENTO	
Muriel A. Lima			
CID	RACIA		
	() BRANCA () PRETA () PARDIA () AMARELA () INDÍGENA		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	ESTADO	TELEFONE
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA		PRIORIDADE	
		() B () M	
ÁREA E/OU SEGMENTO ANATÔMICO A SER EXAMINADO		() REGULADOR	
EXAMES OU SERVIÇOS SOLICITADOS			
Coloquer		10 K59	
		(10) (K92)	
ASSINATURA, CRM E CARGO DO MÉDICO	DATA DE EMISSÃO	UNIDADE SOLICITANTE	
Dr. Fabio Massimo Rossetti			
AUTORIZAÇÃO, QUANDO NECESSÁRIO	ENCAMINHADO PARA		
CARIMBO E ASSINATURA	ENDEREÇO		

CRSL 0672



Sistema
Único
de Saúde

Ministério
da
Saúde

PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE	2 - CNES
UBS INDAI	2059681

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE	4 - SEXO	5 - Nº DO PRONTUÁRIO
Neusa Fátima da Silva	Masc. ☐ Fem. ☒	11012
6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	7 - DATA DE NASCIMENTO	8 - RAÇA/COR
8908000171382987	20/02/1956	
9 - NOME DA MÃE	10 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE	8.1 - ETNIA
	DDD	
11 - NOME DO RESPONSÁVEL	12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE	
	DDD	
13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)	15 - COD. IBGE MUNICÍPIO	16 - UF
14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	17 - CER	

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	20 - QTDE
	Colunoscopia	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)

1 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO	37 - CID 10 PRINCIPAL	38 - CID 10 SECUNDÁRIO	39 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
Transtorno do Tálato	V39		
40 - OBSERVAÇÕES			
Paciente com apresentação de sangramento anal, passou por consulta com médico proctologista, inseriram 6 anos por guia 505			

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	42 - DATA DA SOLICITAÇÃO	45 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)
Antônio Henrique	19/10/20	Dr. Antônio Henrique Clínico Geral-Secorrista CRM/SP 84532
43 - DOCUMENTO	44 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	
(X) CNS () CPF	2007274802210009	

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
		4002

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

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

PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

URB I NIMA

2 - CNES

2059681

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

NOVA FERRAZ DA SILVA

4 - SEXO

Masc. ☐

Fem. ☒

5 - Nº DO PRONTUÁRIO

11012

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

898006121582987

7 - DATA DE NASCIMENTO

20/02/1956

8 - RAÇA/COR

8.1 - ETNIA

9 - NOME DA MÃE

DDD

10 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

DDD

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

Coloproctologia

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

Lesão hemorroidária

37 - CID 10 PRINCIPAL

K59

38 - CID 10 SECUNDÁRIO

39 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES

paciente com hemorroidas externas e internas, com sangramento, dor e desconforto, sendo necessário tratamento cirúrgico.

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Antonio Henrique

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

14/10/20

43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

Dr. Antonio Henrique
Clínica Geral-Socorrista
CRM/SP 84532

44 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

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

2072274802210009

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

4003

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES

PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTIOGA

Telefone: (13) 3319-9800

E-Mail:

COLONOSCOPIA OL

peso: 51 Kg

altura: 1.61.

UNIDADE PRESTADORA:

Nome: HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

CNES: 2083272

Endereço: PRACA VICENTE MOLINARI, nº S/N - VILA ITAPANHAU

Telefone (13) 3319-9800 Fax: 3319-8819

E-Mail: seacssbertioga@gmail.com

Data: 25/11/2020

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO NA PPI

Agendamento realizado em 25/11/2020 às 15:02

Agendado por: HELLEN ADRIANA ALVES DE OLIVEIRA

Nº do Agendamento: 500410

Unidade Solicitante: 6611273 - CEME-CENTRO DE ESPECIALIDADES
MEDICAS

Profissional Requisitante: FABIANA PAVIANI

INFORMAÇÕES DO PACIENTE

Prontuário: 44508

Paciente: MARIA TEREZA ALVES RODRIGUES

Data de Nascimento: 28/02/1969

Idade: 51 ano(s)

Sexo: FEMININO

Cartão SUS: 898000168898499

Telefone(s): 3317-3855 / 99605-5896 / 99658-3179 /

Endereço: RUA MANOEL GAJO, 73 - JARDIM VICENTE DE CARVALH

INFORMAÇÕES DO AGENDAMENTO

Profissional: RODRIGO PETRACCHO BETARELLI

Data e Hora da Consulta: ~~04/12/2020~~ às 14:00 04/12/2020

Local: HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

Endereço: PRACA VICENTE MOLINARI, S/N - VILA ITAPANHAU

Telefone(s): (13) 3319-9040

INFORMAÇÕES DO PROCEDIMENTO AGENDADO

Código: 02-09-01-002-9

Nome: COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)

Centro Cirúrgico

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

Impresso em: 25/11/2020 15:01:52

**SUS**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 - SEXO

Mas. ☐ Fem. ☒

5 - Nº DO PRONTUÁRIO

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

7 - DATA DE NASCIMENTO

8 - RAÇA/COR

9 - ETNIA

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 - Cód. 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

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

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

47 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

AUTORIZAÇÃO

48 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

49 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

50 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

51 - DOCUMENTO

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

53 - CNS

54 - CPF

55 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

57 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

58 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

59 - CNES

**SUS**

Sistema Ministério
Único de da
Saúde 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 <i>Mrs. Teresa Alves Rodrigues</i>	4 - SEXO Mas. ☐ Fem. ☒	5 - Nº DO PRONTUÁRIO <i>49508</i>
6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) <i>701010151610663131010</i>	7 - DATA DE NASCIMENTO <i>28/02/69</i>	8 - RAÇA/COR
9 - NOME DA MÃE <i>Mrs. Ester Alves Rodrigues</i>	10 - TELEFONE DE CONTATO DDD <i>13</i> Nº DO TELEFONE <i>996585479</i>	11 - NOME DO RESPONSÁVEL <i>Mrs. Rosângela Gomes, 2567 VCI</i>
12 - TELEFONE DE CONTATO DDD <i>13</i> Nº DO TELEFONE <i>996585479</i>	13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)	14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA <i>Paulista</i>
15 - Cód. IBGE MUNICÍPIO	16 - UF <i>SP</i>	17 - CEP <i>11200000</i>

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL <i>Colocação de implante</i>	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 <i>Dg. Sugar</i>	37 - CID10 PRINCIPAL <i>B57</i>	38 - CID10 SECUNDÁRIO	39 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS
40 - OBSERVAÇÕES			

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE <i>Roberto Pereira</i>	42 - DATA DA SOLICITAÇÃO <i>03/11/20</i>	43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO) <i>Roberto Pereira</i> Médica CRM-SP 101.868
44 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE <i>131747449511115</i>		

AUTORIZAÇÃO

45 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	46 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR	47 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC) <i>4006</i>
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)	52 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC	

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

53 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE	54 - CNES
---	-----------

TERMO DE CONSENTIMENTO ESCLARECIDO PARA COLONOSCOPIA

O presente Termo de Consentimento Esclarecido tem o objetivo de cumprir o dever ético de informar ao (☒) paciente e/ou () responsável: _____, quanto aos principais aspectos relacionados à Colonoscopia a qual será submetido, complementando as informações prestadas pelo médico e pela equipe de funcionários e prestadores de serviços.

Este espaço, a seguir, deverá ser preenchido pelo paciente e/ou responsável.

Eu, Maria Inez Alves Rêgo
inscrito no CPF sob o nº 226.462.04888 (☒) paciente / () responsável (grau de parentesco: (-)),

Declaro que:

1) Estou ciente de que nos procedimentos médicos invasivos, como o citado, podem ocorrer complicações. Pode ocorrer sangramento após uma biópsia ou remoção de um pólip. Este é mínimo e raramente há necessidade de internação, transfusão sanguínea ou cirurgia. Complicações maiores como perfuração são raras, mas podem acontecer, mesmo que o procedimento tenha sido realizado sob o mais rigoroso padrão técnico;

2) Para realização do procedimento será necessário o emprego de sedação, que será administrada pela equipe do próprio médico endoscopista.

Compreendo e aceito que a administração de sedativos via endovenosa pode causar complicações, ainda que isso seja pouco frequente;

3) Entendo que durante o exame poderão apresentar-se outra(s) situação(ões) ainda não diagnosticadas pelo exame acima referido, assim como também poderá(ão) ocorrer situação(ões) imprevisível(eis) ou fortuita(s);

4) Estou ciente que a medicação ministrada na ocasião do exame causa sonolência, amnésia anterógrada de curta duração e relaxamento muscular, podendo ainda, causar alergia cutânea e/ou mucosa, deste modo: não posso dirigir veículos ou operar máquinas no período de 12 (doze) horas após a realização do exame; não ingerir álcool no prazo de 12 (doze) horas após a realização do exame e; na ocasião do exame apresentar-me com um adulto responsável; não devo também assinar documentos no período de 12 (doze) horas após a realização do exame; em casos de sinais alérgicos após o exame, entrar em contato com o setor de endoscopia ou o médico solicitante.

5) Recebi todas as explicações quanto aos benefícios, riscos, complicações potenciais e alternativas me foram explicados claramente. Tive a oportunidade de fazer perguntas, que foram respondidas satisfatoriamente.

6) Por livre iniciativa autorizo que o procedimento seja realizado de forma como exposto, incluindo-se os procedimentos necessários para tentar solucionar as situações imprevisíveis, emergenciais, as quais deverão ser conduzidas e resolvidas de acordo com a concretude de cada evento, utilizando-se de todos os recursos disponíveis.

7) Confirmando que recebi explicações, li, compreendo e concordo com tudo que me foi esclarecido e que me foi concedido a oportunidade de anular, questionar, alterar qualquer espaço, parágrafo ou palavras com as quais não concordasse.

Bertioga, 01 de Dezembro de 2020.

Assinatura: MARIO TERESA ALVES RODRIGUES

Acompanhante: JUNIOR A. RODRIGUES CPF. 389.996.748-23

Testemunha:

1) Assinatura: _____

Nome: _____

CPF nº: _____

Este espaço, a seguir, deverá ser preenchido pelo médico

Expliquei todo o procedimento ao paciente acima identificado e/ou responsável, sobre os benefícios, riscos, alternativas, tendo respondido às perguntas formuladas pelos mesmos. De acordo com o meu entendimento, o paciente e/ou responsável, esta em condições de compreender o que lhe foi informado.

Bertioga, _____ de _____ de 20____. Hora: _____

Assinatura: _____

INSTRUÇÕES PARA COLONOSCOPIA

1) Retire o kit do preparo para seu exame no local indicado pelo menos uma semana antes da realização do exame. Desconsiderar em caso de Internação.

2) Esse pedido é indispensável para a retirada do kit de preparo.

3) Por gentileza, ignore as instruções descritas no rótulo do Manitol.

Caso o frasco de Manitol apresente alguns cristais, ele poderá ser tomado sem problemas.

Véspera DO EXAME:

Durante todo o dia da véspera da realização do seu exame, não ingerir alimentos que contenham fibras como hortaliças, verduras, vegetais com sementes, jiló, quiabo, pepino, tomate, etc.

NÃO COMER CARNE VERMELHA NA VÉSPERA DO EXAME.

São permitidos: alimentos a base de carboidratos como: arroz, macarrão, batatas, pão e etc. Ingerir bastante líquido durante todo o dia, principalmente nos dias muito quentes.

• **As 07h:** Café da manhã: ~~café~~, chá, sucos, bolachas, pão ~~com geleia~~ geleia, porém evitar leite e seus derivados.

• **As 10:00 horas:** Tomar 02 (dois) comprimidos de bisacodil.

• **As 12:00 horas:** Almoço: Macarrão ~~com molho~~ ou no alho e óleo (sem queijo ralado), ou arroz branco com batata cozida amassada e temperada com um pouco de azeite e sal.

• **As 16:00 horas:** Chá com torradas, biscoito de água e sal ou uma fruta de sua preferência

• **As 17:00 horas:** Tomar 02 (dois) comprimidos de bisacodil.

• **As 19:00 horas:** Jantar: Sugere-se o mesmo cardápio do almoço, ou sopa de legumes batida no liquidificador (creme).

• **As 22:00 horas:** Caso ainda tenha fome, tomar chá com torradas, bolacha de água e sal ou uma fruta de sua preferência.

IMPORTANTE: durante todo o dia ingerir líquidos de cor clara: água de coco, chá de hortelã, chá de cidreira, Gatorade de limão, maracujá ou abacaxi, suco coado, água sem gás e gelatina, porem NÃO ingerir líquido com coloração vermelha.

NO DIA DO EXAME:

- **Hipertensão:** PODE e DEVE fazer uso da medicação com 1/4 de água (até 50 ml) no dia do exame antes de vir a clínica.

- **Diabetes:** Cliente Não pode fazer uso da medicação no dia do exame, a medicação deve ser usada após a realização do exame, a insulina pode ser aplicada após a realização do exame, mesmo sedado.

O preparo com Manitol terá início 2h da madrugada de quinta-feira para sexta-feira, 12 horas antes do horário agendado para realização do seu exame.

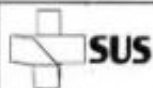
Tome 01 (um) comprimido de Plasil (cloridrato de metoclopramida) ou Dramin (dimenidrinato), 1h da madrugada, uma hora antes do início da tomada do Manitol. O preparo se inicia despejando 500 ml de Manitol a 20% em uma jarra e acrescenta 1 frasco de dimeticona, na proporção de 500 ml, suco de limão, laranja, Gatorade, água de coco e gelo a vontade.

MODO DE USAR:

Após misturar o Manitol e a dimeticona ao suco desejado numa jarra, misture bem, e inicie as tomadas por via oral - 01 (um) copo desta solução a cada 10 minutos, até a ingestão total desta solução. O cliente deverá ingerir toda esta solução no tempo máximo de 01 hora. Lembre-se que após a ingestão do Manitol não poderá ingerir líquidos ou alimentos de forma alguma.

ORIENTAÇÕES GERAIS

- 1) Após o uso desse preparado, o cliente deverá ter varias evacuações liquidas(diarréia).
- 2) Seu intestino estará bem preparado quando as evacuações estiverem liquidas, sem resíduos e com coloração clara ou amarela clara.
- 3) Solicitamos que compareça no Hospital Bertiooga no mínimo 30 (trinta) minutos de antecedência do horário agendado.
- 4) Solicitamos a presença de um responsável legal e maior de idade para o acompanhamento do cliente pré e pós a realização do exame. Cliente sem acompanhante Não poderá realizar o exame agendado.
- 5) O cliente não deverá dirigir, pois poderá ser administrado sedativo. Não e permitido o deslocamento em motocicleta devido à reação (sonolência) provocada pelo sedativo, inclusive na garupa.
- 6) Caso tenha exames anteriores, é importantes trazê-los para comparações.
- 7) Medicamentos utilizados diariamente podem ser tomados regulamente no período da manhã bem cedo, exceto os medicamentos a base de anticoagulantes, estes devem ser suspensos por no mínimo 05 dias antes da data do exame e substituído por outro medicamento, caso seja solicitado biopsias ou procedimentos terapêuticos. Porem, antes de suspender esta medicação o cliente deverá buscar orientação com o médico solicitante do exame.
- 8) Após a realização do exame o cliente poderá ingerir liquido e se alimentar regularmente.



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

Cidemar Gaspar da Silva

4 - SEXO

Mas. ☒ Fem. ☐

5 - Nº DO PRONTUÁRIO

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

7 0 0 5 0 1 3 1 1 4 3 3 7 5 9

7 - DATA DE NASCIMENTO

17/08/1955

8 - RAÇA/COR

8.1 - ETNIA

9 - NOME DA MÃE

Emília Pereira dos Santos

10 - TELEFONE DE CONTATO

DDD

113

9

8

8

0

2

7

5

3

3

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - TELEFONE DE CONTATO

DDD

113

9

8

8

0

2

7

5

3

3

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Estrada Futura, 1021 - Borçeira

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Bertioga

15 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

SP

17 - CEP

11217-100

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

Endoscopia digestiva alta

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

Gastrite

37 - CID10 PRINCIPAL

K29.7

38 - CID10 SECUNDÁRIO

39 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

43 - DOCUMENTO

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

Dra. Tatiane Takeuchi
CRM-SP 154.859
CRM-RJ 92-0116430-9

() 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

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES



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

**Raiox Diagnósticos por Imagem
LTDA**

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

COMPETÊNCIA DEZEMBRO/2020



Bertioga, 04 de Janeiro de 2021

Exames de laudos referente mês de **DEZEMBRO 2020** (Hospital de Bertioga). **TOTAL DE EXAMES 90 LAUDOS**

- FRANCISCO EDSON RODRIGUES DE LIMA – 01/12/2020 – TORAX E LOMBAR
- GUSTAVO HENRIQUE RODRIGUES LOGRADO – 01/12/2020 – TORAX, BACIA, FEMUR D/E , PERNA D/E, TORNOZELO D/E JOELHO D/E
- MIRACI GONÇALVES BISPO – 01/12/2020 – JOELHO D
- ANA CLARA SANTOS DA SILVA 02/12/20 - CAVUM/SEIOS DA FACE/ IDADE OSSEA
- THIAGO Y HANN GOMES SANTOS – 01/12/2020 – CAVUM, SEIOS DA FACE
- ANTONIA NILCILENE FERNANDES DA COSTA SILVA – 02/12/2020 – MÃO/E
- REGINALDO DUARTE TORRES 10/12/20 JOELHO D/E
- ALVARO APARECIDO COSTA – 03/12/2020 – COL LOMBAR
- DANIELI MARIA DA SILVA – 07/12/2020 –COL/CERVICAL/TORACICA/LOMBAR
- MARCIO CORREA – 07/12/2020 – TORAX
- KAUANNY VITORIA DA SILVA NAVASC 07/12/20 CAVUM /SEIOS DA FACE
- RAFAELLE ALVES OTTANE – 10/12/2020 – CAVUM
- ANA LUIZA PORTUGAL MACENA 10/12/20 CAVUM
- ADRIANO ROCHA DOS SANTOS – 10/12/2020 – COL/LOMBAR
- LIVIA VITORIA FERNANDES C /LOMBAR – 09/12/2020
- MARCIA APARECIDA DONAT TORRES– 10/12/2020 – COL/LOMBAR
- VINICIUS DA SILVA NARCISO – 09/12/2020 – TORAX
- MARGARIDA REGO DE LIMA – 09/12/2020 – JOELHO D/E
- FRANCINALDA GONÇALVES DA SILVA – 09/11/2020 – QUADRIL
- VANUSA LINO DA CRUZ – 09/12/2020 – COL/CERVICAL/TORACICA
- PATRICIA REGINA ALVES – 11/12/2020 – TORÁX
- CARLA ROZANE DE SOUZA – 11/12/2020 – COL/CERVICAL
- VALERIA METECIUS MARIANO DA SILVA – MÃO D/E – COL/CERVICAL – TORAX
- MARIA DO CARMO CHIMENTI – 09/12/2020 – COL/ LOMBAR

- MARILUZE DA SILVA SOUZA - 10/12/2020- JOELHO E/ CERVICAL /LOMBAR
- CARLA ROZANE DE SOUZA - 11/12/2020 - COL/DORSAL
- YARA MARIA DOS SANTOS - 14/12/2020 - TORÁX
- HENRIQUE MORAES DO AMARAL - 14/12/2020 - JOELHO D
- UALISSON MARTINS DE SOUZA - 10/12/2020 - COL/LOMBAR
- RYAN OLIVEIRA FREITAS - 15/12/2020 - SEIOS DA FACE/CAVUM
- HENDRYK GABRIEL SOUZA - 15/12/2020 - /IDADE OSSEA
- NICOLLY CAROLINE FRANCISCO - 15/12/2020 - COL/LOMBAR
- HELLEN VITORIA ALVES DE JESUS - 15/12/2020 - PÉ D/E
- FRANCISCA RODRIGUES DO NASCIMENTO MOTA - 16/12/2020 - COL/LOMBAR/DORSAL
- MARINELZA GENIZELLI OLIVEIRA - 16/12/2020 - JOELHO/D/E
- CARLOS ALBERTO PINTO - 15/12/2020 -TORÁX
- JACILENE GONCALVES DA SILVA - 04/12/2020 - COL/LOMBAR
- SIDNEI DE JESUS SOARES - 04/12/2020 - TORAX
- MILLENA GARCEZ FRANCA - 17/12/2020 - SEIOS DA FACE
- ROBSON FERREIRA REINALDO - 17/12/2020 - COL/LOMBO-SACRA
- LUIZA PEREIRA DE JESUS LUCAS - 17/12/2020 - BACIA/, FEMUR D/E , PERNA D/E, TORNOZELO D/E JOELHO D/E
- ANDRE EVARISTO FERREIRA - 21/12/2020 - TORAX
- LUIZA DE MORAES - 21/12/2020 - JOELHO D/E
- RAIMUNDA ALVES DE ARAUJO - 18/12/2020 - MÃO D/COL LOMBAR
- EDINA MARIA DURVAL DA SILVA - 22/12/2020 JOELHO/D/E
- CAMILA DE BRITO NETA 22/12/2020 - COL/LOMBAR
- WESLEY MOTA DOS SANTOS - 29/12/20 LOMBAR
- LIVIA NUNES DE LIMA 29/12/20 - CERVICAL/ DORSAL/ LOMBAR
- ROMERITO CASSANO DE CARVALHO 29/12/20 - TORAX

TOTAL DE EXAMES 90 LAUDOS

RAIOX DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

HELIEVERSON LOPES

Bertioga, 04 Janeiro de 2021

Exames de Raios-x com Laudos realizados no mês de dezembro 2020.

Data:	Paciente:	Exames:
01/12/2020	Francisco Edson Rodrigues de Lima	Tórax + Coluna Lombar
01/12/2020	Gustavo Henrique Rodrigues Logrado	Tórax + Bacia + Fêmur D/E + Perna D/E + Tornozelo D/E + Joelho D/E
01/12/2020	Miraci Gonçalves Bispo	Joelho D
01/12/2020	Thiago Y. Hann Gomes Santos	Cavum + Seios da face
02/12/2020	Ana Clara Santos da Silva	Cavum + Seios da face + Idade óssea
02/12/2020	Antônia Nilcilene Fernandes da Costa Silva	Mão E
03/12/2020	Álvaro Aparecido Costa	Coluna Lombar
04/12/2020	Sidnei de Jesus Soares	Tórax
04/12/2020	Jacilene Gonçalves da Silva	Coluna Lombar
07/12/2020	Danieli Maria da Silva	Coluna Total
07/12/2020	Marcio Correa	Tórax
07/12/2020	Kauanny Vitoria da Silva Navasc	Cavum + Seios da face
09/12/2020	Livia Vitoria Fernandes	Coluna Total
09/12/2020	Vinicius da Silva Narciso	Tórax
09/12/2020	Margarida Rego de Lima	Joelho D/E
09/12/2020	Francinalda Gonçalves da Silva	Quadril
09/12/2020	Vanusa Lino da Cruz	Col. Cervical + Torácica
09/12/2020	Maria do Carmo Chimenti	Coluna Lombar
10/12/2020	Rafelle Alves Ottane	Cavum
10/12/2020	Ana Luiza Portugal Macena	Cavum
10/12/2020	Adriano Rocha dos Santos	Coluna Lombar
10/12/2020	Marcia Aparecida Donatt Torres	Coluna Lombar
10/12/2020	Reginaldo Duarte Torres	Joelho D/E
10/12/2020	Mariluze da Silva Souza	Col. Cervical + Lombar + Joelho E
10/12/2020	Ualisson Martins de Souza	Coluna Lombar
11/12/2020	Patricia Regina Alves	Tórax
11/12/2020	Carla Rozane de Souza	Coluna Cervical
11/12/2020	Carla Rozane de Souza	Coluna Torácica
14/12/2020	Yara Maria dos Santos	Tórax
14/12/2020	Henrique Moraes do Amaral	Joelho D
15/12/2020	Ryan Oliveira Freitas	Cavum + Seios da face
15/12/2020	Hendrik Gabriel Souza	Idade Óssea
15/12/2020	Nicolly Caroline Francisco	Coluna Lombar
15/12/2020	Hellen Vitória Alves de Jesus	Pé D/E
15/12/2020	Carlos Alberto Pinto	Tórax
16/12/2020	Francisca Rodrigues do Nascimento Mota	Coluna Torácica + Lombar
16/12/2020	Marinelza Genizelli Oliveira	Joelho D/E
17/12/2020	Millena Garcez Franca	Seios Face

17/12/2020	Robson Ferreira Reinaldo	Coluna Lombar
17/12/2020	Luiza Pereira de Jesus Lucas	Bacia + Fêmur D/E + Perna D/E + Tornozelo D/E + Joelho D/E
18/12/2020	Raimunda Alves de Araujo	Mão D + Coluna Lombar
21/12/2020	Andre Evaristo Ferreira	Tórax
21/12/2020	Luiza de Moraes	Joelho D/E
22/12/2020	Edina Maria Durval da Silva	Joelho D/E
22/12/2020	Camila de Brito Neta	Coluna Lombar
29/12/2020	Wesley Mota Dos Santos	Coluna Lombar
29/12/2020	Livia Nunes de Lima	Coluna Total
29/12/2020	Romerito Cassiano de Carvalho	Tórax
30/12/2020	Valeria Metecius Mariano da Silva	Tórax + Mão D/E + Coluna Cervical
Total:		Pacientes: 49
		Exames: 92

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
INTS - Hospital W. A. N. S. - 05/12/2020



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

D.B.S

Higienização Textil LTDA

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

COMPETÊNCIA DEZEMBRO/2020

Relação de pesagem da Lavanderia referente ao mês de dezembro de 2020.

Dia	Hospital	LEITOS DE RETAGUARDA	UTI
01	165,6	2,5	27,7
02	193,6	2,6	14,6
03	202		23
04	138,6		21,4
05	148	15,6	31,5
06	145,5	6	28,2
07	133,8	9,3	10,5
08	162,7	13,2	30,9
09	149	18,6	23
10	179	4,4	36,7
11	177,5	9,9	17,4
12	132,1		26,6
13	126,4	2,9	11,7
14	118,6	4,6	16,6
15	171,7	11,3	25,9
16	169,9	11	16,8
17	216,4	12	35,3
18	153,1	3,3	54,6
19	140,2	8,3	24,5
20	149	2,8	17,1
21	139,3	10,5	25,7
22	202,8	14	10,5
23	241,3	11,6	11
24	171,9	10,7	15,2
25	118,1	8,5	21,4
26	128	9	9,7
27	105,1	15,3	11,5
28	160,2	7	18,2
29	120,9	6,5	28
30	135,9	12,4	21,1
31	180,3	21	22
Total	4876,50	264,80	688,30

ANA MARIA DOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
INTS-HOSPITAL

0203

RELATORIO MENSAL DE LOCAÇÃO DE ENXOVAL COM HIGIENIZAÇÃO - BERTIOGA UTM - COVID 19 DEZEMBRO 2020

	01/dez	02/dez	03/dez	04/dez	05/dez	06/dez	07/dez	08/dez	09/dez	10/dez	11/dez	12/dez	13/dez	14/dez	15/dez	16/dez	T.KG	Preço kg	vl total
																		R\$ 6,80	
27,7	14,6	23	21,4	31,5	28,2	10,5	30,9	23	36,7	17,4	26,6	11,7	16,6	25,9	16,8	362,5			R\$ 2.465,00
17/dez	18/dez	19/dez	20/dez	21/dez	22/dez	23/dez	24/dez	25/dez	26/dez	27/dez	28/dez	29/dez	30/dez	31/dez				Preço kg	vl total
																	R\$ 6,80		
35,3	54,6	24,5	17,1	25,7	10,5	11	15,2	21,4	9,7	11,5	18,2	28	21,1	22		325,8			R\$ 2.215,44
																			R\$ 4.680,44

20.762.941/0002-50

D.B.S. HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME

Estrada dos Alvarengas nº 352
Assunção - CEP: 09850-550
SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
MTS - 03P - 01/12/2020

DBS - Higienização Têxtil Ltda - ME

Estrada dos Alvarengas, 352 - Bairro Assunção - São Bernardo do Campo - SP. - CEP:09850-550
Tel: (11) 2381 5019 - www.dbslavanderia.com.br - adm@dbslavanderia.com.br

RELATORIO MENSAL DE LOCAÇÃO DE ENXOVAL COM HIGIENIZACAO - BERTIOGA DEZEMBRO 2020

01/dez	02/dez	03/dez	04/dez	05/dez	06/dez	07/dez	08/dez	09/dez	10/dez	11/dez	12/dez	13/dez	14/dez	15/dez	16/dez	T.KG	Preço kg	vl total
																	R\$ 4,82	
165,6	193,6	202	138,6	148	145,5	133,8	162,7	149	179	177,5	132,1	126,4	118,6	171,7	169,9	2514		R\$ 12.117,48
17/dez	18/dez	19/dez	20/dez	21/dez	22/dez	23/dez	24/dez	25/dez	26/dez	27/dez	28/dez	29/dez	30/dez	31/dez			Preço kg	vl total
																	R\$ 4,82	
216,4	153,1	140,2	149	139,3	202,8	241,3	171,9	118,1	128	105,1	160,2	120,9	135,9	180,3		2362,5		R\$ 11.387,25
																		R\$ 23.504,73

[20.762.941/0002-50]

D.B.S. HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME

Estrada dos Alvarengas nº 352
Assunção - CEP: 09850-550
[SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP]

ANAMARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
KTS - 25ª REGIÃO DE BERTIOGA

DBS - Higieneização Têxtil Ltda - ME

Estrada dos Alvarengas, 352 - Bairro Assunção - São Bernardo do Campo - SP - CEP: 09850-550
Tel: (11) 2381 5019 - www.dbstextilvanderia.com.br - adm@dbstextilvanderia.com.br



Bertioga PREFEITURA DE



RELATÓRIO MENSAL

KOTZENT SAÚDE – LTDA

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

COMPETÊNCIA DEZEMBRO/2020

RELATÓRIO DE EXAMES DE ULTRASSOM DEZEMBRO
2020

DR. RICHARD KOTZENT

DIA 01 / 12 / 2020	77 EXAMES
DIA 02 / 12 / 2020	79 EXAMES
DIA 03 / 12 / 2020	63 EXAMES
DIA 04 / 12 / 2020	08 EXAMES
DIA 05 / 12 / 2020	21 EXAMES
DIA 06 / 12 / 2020	09 EXAMES
DIA 07 / 12 / 2020	90 EXAMES
DIA 08 / 12 / 2020	79 EXAMES
DIA 09 / 12 / 2020	74 EXAMES
DIA 10 / 12 / 2020	64 EXAMES
DIA 11 / 12 / 2020	81 EXAMES
DIA 12 / 12 / 2020	13 EXAMES
DIA 13 / 12 / 2020	05 EXAMES
DIA 14 / 12 / 2020	61 EXAMES
DIA 15 / 12 / 2020	75 EXAMES
DIA 16 / 12 / 2020	62 EXAMES

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

PKJ.
4024

DIA 17 / 12 / 2020	74 EXAMES
DIA 18 / 12 / 2020	72 EXAMES
DIA 19 / 12 / 2020	01 EXAMES
DIA 20 / 12 / 2020	12 EXAMES
DIA 21 / 12 / 2020	75 EXAMES
DIA 22 / 12 / 2020	75 EXAMES
DIA 23 / 12 / 2020	67 EXAMES
DIA 24 / 12 / 2020	05 EXAMES
DIA 25 / 12 / 2020	02 EXAMES
DIA 26 / 12 / 2020	10 EXAMES
DIA 27 / 12 / 2020	05 EXAMES
DIA 28 / 12 / 2020	07 EXAMES
DIA 29 / 12 / 2020	17 EXAMES (9 S.M)
DIA 30 / 12 / 2020	26 EXAMES (18 S.M.)
DIA 31 / 12 / 2020	07 EXAMES
TOTAL DE EXAMES SIMPLES: 1.290 EXAMES	
TOTAL DE DOPPLER OBSTETRICO: 20 EXAMES	
TOTAL DOPPLER VASCULAR: 06 EXAMES	

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

OK!
4025

TOTAL DE EXAMES: 1.316 EXAMES

OK!

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

RELATÓRIO DE EXAMES DE ULTRASSOM MUTIRÃO DE
UROLOGIA

DE 01 / 12 / 2020 A 10 / 12 / 2020

DR. RICHARD KOTZENT

DIA 01 / 12 / 2020 _____	19 EXAMES
DIA 02 / 12 / 2020 _____	14 EXAMES
DIA 07 / 12 / 2020 _____	04 EXAMES
DIA 10 / 12 / 2020 _____	02 EXAMES
TOTAL DE EXAMES: 39 EXAMES	

OK!

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

Bertioga, 4 de janeiro de 2021.

JUSTIFICATIVA

Venho por meio deste informar que durante o mês de novembro de 2020 o Dr. Richard da empresa Kotzent Saúde Ltda realizou 39 ultrassons comuns durante o mutirão de urologia e 190 ultrassons comuns, além do total estipulado em contrato, ficando o crédito de 229 ultrassons a serem descontados do seu saldo devedor de ultrassonografias com a INTS, que foi adquirido no período de pandemia.

Saldo devedor atualizado: 1.626 ultrassons simples

Sem mais,

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

ANA MARIA N. RAMOS REIS

COORD. APOIO TÉCNICO

INTS – BERTIOGA

Bertioga, 04 de Janeiro de 2021.

JUSTIFICATIVA

Informo para os devidos fins que, no mês de dezembro, **foram realizados 20 ultrassons gestacionais com Doppler**, ultrapassando a cota de 10 exames mensais determinada pelo contrato de gestão, isso devido a maior demanda de solicitações médicas no mês.

No entanto, todas foram autorizadas previamente por e-mail, devido à urgência.

Pacientes:	Data:
Joyce Santana de Jesus	05/12/2020
Maria de Fatima Santos Oliveira	09/12/2020
Edla Samara Santos Oliveira	11/12/2020
Maria Jose do Sacramento Barros	11/12/2020
Maria Jose do Sacramento Barros	12/12/2020
Edla Samara Santos Oliveira	12/12/2020
Maria Jose do Sacramento Barros	13/12/2020
Kawany Gabrielly ribeiro	14/12/2020
Maria Jose do Sacramento Barros	14/12/2020
Nadia Ketlyn Roque da Silva	18/12/2020
Milena Aparecida Francisco Pereira	21/12/2020
Michelle Belo da Silva	21/12/2020
Joyce Nayara Oliveira dos Santos	21/12/2020
Roselane Cerqueira Santos	21/12/2020
Raquenias Sousa Rocha	23/12/2020
Cislaine de Oliveira Lucas	23/12/2020
Rosemeire Santos Paulino	27/12/2020
Evelyn Aparecida de Souza	28/12/2020
Nathalia T. Fernandes Tutihashi	29/12/2020
Camila Cristina Rodrigues	30/12/2020

Atenciosamente,

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO

ANA MARIA N. RAMOS REIS

COORD. APOIO TÉCNICO

INTS – BERTIOGA

Bertioga, 04 de Janeiro de 2021.

JUSTIFICATIVA

Informo para os devidos fins que, no mês de novembro, foram realizados 6 ultrassons venoso com Doppler, ultrapassando a cota de 5 exames mensais determinada pelo contrato de gestão, isso devido a maior demanda de solicitações médicas, para pacientes internados que necessitavam do ultrassom.

O médico que realiza os ultrassons com Doppler Venoso da empresa Kotzent considera um membro (direito ou esquerdo) três procedimentos devido a quantidade de vasos avaliados, devido a isso, um paciente ocupa três procedimentos se for somente de um lado e seis procedimentos se for as duas pernas.

No entanto, todas foram autorizadas previamente por e-mail, devido à urgência.

Pacientes:	Data:
Odila Maria Cunha	05/12/2020
Odila Maria Cunha	05/12/2020
Odila Maria Cunha	05/12/2020
Maria de Fatima Santos Oliveira	24/12/2020
Maria de Fatima Santos Oliveira	24/12/2020
Maria de Fatima Santos Oliveira	24/12/2020

Atenciosamente,

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

ANA MARIA N. RAMOS REIS

COORD. APOIO TÉCNICO

INTS – BERTIOGA

RELATORIO 01 / 12 / 2020

DR RICHARD KOTZENT

01	IVANILDE MAXIMINIANO DOS SANTOS *	X	ABDOMEN TOTAL
02	SHIRLEY DOS SANTOS OLIVEIRA (PS) *	X	TRANSVAGINAL
03	MARIA DO SOCORRO GOMES VIANA *	X	TRANSVAGINAL
04	MARIA DO SOCORRO GOMES VIANA *	X	MAMA
05	MARIA DO SOCORRO GOMES VIANA *	X	BRAÇO ESQUERDO
06	GIOVANE MORAIS DA SILVA *	X	ABDOMEN TOTAL
07	RITA ALVES DE ALMEIDA COSTA *	X	ABDOMEN TOTAL
08	MARIA LUCIA VIDAL FEITOZA *	X	MAMA
09	MARIA LUCIA VIDAL FEITOZA *	X	TRANSVAGINAL
10	MARLY MARQUES DE BRITO *	X	ABDOMEN TOTAL
11	ETCLENIA BEZERRA COSTA *	X	TRANSVAGINAL
12	GILBERTO MESSIAS OLIVEIRA	X	3° QUIRODACTILO DIREITO
13	ROSILENE BISPO SANTOS (MATERNIDADE) *	X	TRANSVAGINAL
14	ALICIO DE OLIVEIRA (ENFERMARIA) *	X	ABDOMEN TOTAL
15	RISOLEIDE CARNEIRO DA SILVA *	X	MAMA
16	RISOLEIDE CARNEIRO DA SILVA *	X	TRANSVAGINAL
17	ALESSANDRA ANACLETO DE OLIVEIRA CIRQUEIRA *	X	TRANSVAGINAL
18	PATRICIA ENEDINO DA SILVA *	X	MAMA
19	VANEIDE DA CONCEIÇÃO SANTOS *	X	TRANSVAGINAL
20	VANEIDE DA CONCEIÇÃO SANTOS *	X	MAMA
21	SANDRA HELENA CORREA LONGUINO *	X	CALCANEO ESQUERDO
22	BRUNA SOUZA DE LIMA (PSI) *	X	RENAL
23	BRUNA SOUZA DE LIMA (PSI) *	X	ABDOMEN TOTAL
24	JOSE CLAUDIO DA SILVA MAGALHAES *	X	REGIOA LOMBAR
25	JACIRA ANGELA DE PAULA TOLEDO *	X	TORNOZELO ESQUERDO
26	JACIRA ANGELA DE PAULA TOLEDO *	X	OMBRO ESQUERDO
27	MARCIO CIRILO DE SIQUEIRA *	X	ABDOMEN TOTAL
28	MARIA CRISTINA PIRES *	X	ABDOMEN TOTAL
29	MARIA CRISTINA PIRES *	X	PERNA DIREITA
30	MARIA CRISTINA PIRES *	X	PERNA ESQUERDA
31	THAMIRES MARIANO TEIXEIRA (PS) *	X	TRANSVAGINAL
32	MARIA DE LOURDES DA SILVA *	X	OMBRO DIREITO
33	MARIA DE LOURDES DA SILVA *	X	OMBRO ESQUERDO
34	ANTONIO PEREIRA VIANA (PS) *	X	BOLSA ESCROTAL
35	FERNANDO FERNANDES ALVES (PS) *	X	ABDOMEN TOTAL
36	FERNANDO FERNANDES ALVES (PS) *	X	INGUINAL DIREITA
37	FERNANDO FERNANDES ALVES (PS) *	X	INGUINAL ESQUERDA
38	SERGIO LUIZ DIAS SANTANA DE ARAUJO FILHO (PSI)	X	ABDOMEN TOTAL

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADOR(A) DE APOIO
HTS-HOSPITAL W. NUNES DE BERTIÓGA

39	SERGIO LUIZ DIAS SANTANA DE ARAUJO FILHO (PSI)	X	PAREDE ABDOMINAL
40	RAULINA GONÇALVES DE SOUZA	X	TRANSVAGINAL
41	MARIA MERCEDES FATIMA DOS SANTOS	X	MAMA
42	MARIA MERCEDES FATIMA DOS SANTOS	X	TRANSVAGINAL
43	NIVALDINA RODRIGUES SANTOS	X	OMBRO ESQUERDO
44	DAVID SANTOS DE ALMEIDA	X	OMBRO ESQUERDO
45	ELAINE APARECIDA TARCINALE	X	MAMA
46	ELAINE APARECIDA TARCINALE	X	TRANSVAGINAL
47	IVANI DE MOURA LOPES DE ARAUJO	X	COXA ESQUERDA
48	JACSON OLIVEIRA DOS SANTOS (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
49	JACSON OLIVEIRA DOS SANTOS (PS)	X	INGUINAL DIREITA
50	JACSON OLIVEIRA DOS SANTOS (PS)	X	INGUINAL ESQUERDA
51	ANA PAULA SOUZA FRANCA	X	PUNHO ESQUERDO
52	ELIANE BAHIA DA SILVA	X	TRANSVAGINAL
53	ADAO EMERSON DE SOUZA (PS)	X	RENAL
54	ANA BEATRIZ SILVA DE SOUSA	X	TRANSVAGINAL
55	JUMARA DOS SANTOS SOARES FONSECA	X	MAMA
56	JESSICA DE JESUS ARAUJO (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
57	JESSICA DE JESUS ARAUJO (PS)	X	PAREDE ABDOMINAL
58	SILVANO CEDRAN (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
59	SILVANO CEDRAN (PS)	X	PAREDE ABDOMINAL
60	RAIMUNDO JOSE PINHO SANTOS (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
61	RAIMUNDO JOSE PINHO SANTOS (PS)	X	PAREDE ABDOMINAL
62	RAFAELA FERNANDA SANTOS	X	RENAL
63	CLAUDIA DE MENDONÇA FONSECA	X	TRANSVAGINAL
64	CLEONICE ALMEIDA DA CUNHA NOGUEIRA	X	TRANSVAGINAL
65	JHOSY SABINO JULIO	X	OBSTETRICO
66	TALIA FERREIRA BEZERRA SANTANA	X	TRANSVAGINAL
67	BIANCA HAMOIU PEREIRA (PS)	X	TRANSVAGINAL
68	ALESSANDRA SOARES SANTOS	X	TRANSVAGINAL
69	DAIANE SOUZA DA SILVA	X	TRANSVAGINAL
70	BENEDITA TILIA DA SILVA CONCEIÇÃO	X	OMBRO DIREITO
71	BENEDITA TILIA DA SILVA CONCEIÇÃO	X	OMBRO ESQUERDO
72	ISABELA AMANCIO PEREIRA ARAUJO	X	OBSTETRICO
73	MILENA SANTOS NERES	X	OBSTETRICO
74	PALOMA LOPES BISPO DOS SANTOS	X	TRANSVAGINAL
75	ARIANA DE CARVALHO AMORIM FRANCO	X	TRANSVAGINAL
76	MARIA APARECIDA BEZERRA	X	OMBRO DIREITO
77	JULIANE ANDRADE DOS SANTOS CHAGAS (PS)	X	OBSTETRICO

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

RELATORIO 01 / 12 / 2020 - MUTIRÃO

DR RICHARD KOTZENT

01	ALMIR INACIO CARDIM °	X	RENAL
02	ALMIR INACIO CARDIM °	X	PROSTATA
03	JORGE LUIZ CAMACARY °	X	RENAL
04	JORGE LUIZ CAMACARY °	X	PROSTATA
05	NELSON ALVES DA COSTA °	X	RENAL
06	NELSON ALVES DA COSTA °	X	PROSTATA
07	PEDRINA FRANCISCA MIRALDO MACHINI °	X	RENAL
08	FRANCISCO JOSE DE JESUS PEREIRA BATISTA SILVA	X	RENAL
09	FRANCISCO JOSE DE JESUS PEREIRA BATISTA SILVA	X	PROSTATA
10	ANTONIO CARLOS MAESTER °	X	PROSTATA
11	ANTONIO CARLOS MAESTER °	X	RENAL
12	MAURICIO VEIRA DA SILVA °	X	PROSTATA
13	MAURICIO VEIRA DA SILVA °	X	RENAL
14	JOSE OSVALDO FERREIRA GONÇALVES °	X	PROSTATA
15	JOSE OSVALDO FERREIRA GONÇALVES °	X	RENAL
16	HAROLDO GUILHERME DA SILVA °	X	RENAL
17	HAROLDO GUILHERME DA SILVA °	X	PROSTATA
18	WASHINGTON OLIVEIRA SANTOS °	X	PROSTATA
19	WASHINGTON OLIVEIRA SANTOS °	X	RENAL

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADOR(A) DE APOIO
HSPITAL MUNICIPAL DE BERTIÓGA

Estatística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

O usuário define os parâmetros de busca para a produção de exames. Clique no botão "Filtrar" para aplicar os filtros e gerar o relatório. Clique no botão "Limpar" para resetar os filtros.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 01/12/2020, Data Final: 01/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: [TODOS], Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIL-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
ULTRA-SONOGRAFIA							
263930	30/11/2020 16:50	01/12/2020 08:03	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	15365	✓	SHIRLEY DOS SANTOS OLIVEIRA
263965	30/11/2020 17:40	01/12/2020 09:48	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	44499		ROSILENE BISPO SANTOS
264149	30/11/2020 23:51	01/12/2020 10:10	0205020054	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	17377		BRUNA SOUZA DE LIMA
264150	30/11/2020 23:51	01/12/2020 10:10	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	17377		BRUNA SOUZA DE LIMA
264207	01/12/2020 07:18	01/12/2020 09:53	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	74439		ALCIO DE OLIVEIRA
264224	01/12/2020 07:59	01/12/2020 08:34	0205020054	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	28047	✓	ALMIR INACIO CARDIM
264226	01/12/2020 08:00	01/12/2020 08:34	0205020100	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA	28047		ALMIR INACIO CARDIM
264227	01/12/2020 08:00	01/12/2020 08:34	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	721		IVANILDE MAXIMIANO DOS SANTOS
264229	01/12/2020 08:04	01/12/2020 08:40	0205020054	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	69760		JORGE LUIZ CAMACARY
264231	01/12/2020 08:04	01/12/2020 08:40	0205020100	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA	69760	✓	JORGE LUIZ CAMACARY
264232	01/12/2020 08:05	01/12/2020 08:41	0205020054	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	10950	✓	NELSON ALVES DA COSTA
264233	01/12/2020 08:05	01/12/2020 08:41	0205020100	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA	10950		NELSON ALVES DA COSTA
264234	01/12/2020 08:09	01/12/2020 09:02	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	75073		MARIA DO SOCORRO GOMES VIANA
264235	01/12/2020 08:09	01/12/2020 09:02	0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL	75073		MARIA DO SOCORRO GOMES VIANA
264236	01/12/2020 08:12	01/12/2020 09:02	0205020062	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	75073		MARIA DO SOCORRO GOMES VIANA
264237	01/12/2020 08:12	01/12/2020 09:02	0205020054	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	51522		FRANCISCO JOSE DE JESUS
264238	01/12/2020 08:13	01/12/2020 09:02	0205020100	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA	51522	✓	FRANCISCO JOSE DE JESUS
264239	01/12/2020 08:13	01/12/2020 09:02	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	66843		GIOVANE MORAIS DA SILVA
264240	01/12/2020 08:14	01/12/2020 09:02	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	32940		RITA ALVES DE ALMEIDA COSTA
264272	01/12/2020 08:41	01/12/2020 09:02	0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL	3719		MARIA LUCIA VIDAL FEITOZA
264273	01/12/2020 08:41	01/12/2020 09:02	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	3719		MARIA LUCIA VIDAL FEITOZA
264281	01/12/2020 08:44	01/12/2020 09:02	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	28119		MARIA LUCIA VIDAL FEITOZA
264284	01/12/2020 08:45	01/12/2020 09:02	0205020054	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	54068	✓	MARLY MARQUES DE BRITO
264285	01/12/2020 08:46	01/12/2020 09:02	0205020100	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA	54068		ANTONIO CARLOS MAESTER
264296	01/12/2020 08:50	01/12/2020 09:02	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	34624	✓	ANTONIO CARLOS MAESTER
264299	01/12/2020 08:51	01/12/2020 09:02	0205020062	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	15689		ETCLENE BEZERRA COSTA
264300	01/12/2020 08:54	01/12/2020 09:02	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	28615		GILBERTO MESSIAS DE OLIVEIRA
264301	01/12/2020 08:54	01/12/2020 09:03	0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL	28615		RISOLEIDE CARNEIRO DA SILVA
264303	01/12/2020 08:55	01/12/2020 09:03	0205020054	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	67143		RISOLEIDE CARNEIRO DA SILVA
264306	01/12/2020 08:58	01/12/2020 09:03	0205020100	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA	67143	✓	MAURICIO VIEIRA DA SILVA

o usando uma estratégia de gerenciamento proativa, como a de um site, implementando mecanismos de segurança, como o uso de senhas fortes e a autenticação de dois fatores, para garantir a segurança dos dados e a privacidade dos usuários.

Origem: BERTOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 01/12/2020, Data Final: 01/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: [TODOS], Local de Coleta [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: UL TRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

2/11/2020 10:20

Estadística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

O relatório exibe a produção por paciente por período, baseado nos parâmetros selecionados. Com o botão selecionado, o filtro de data será o período de produção. Caso não seja selecionado, o filtro de data será o período de produção.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 01/12/2020, Data Final: 01/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimento: [TODOS], Local de Coleta: [TODOS], Aler: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIC-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Código	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
264494	01/12/2020 11:14	01/12/2020 11:16	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		23310	JACSON OLIVEIRA DOS SANTOS
264506	01/12/2020 11:15	01/12/2020 11:16	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		23310	JACSON OLIVEIRA DOS SANTOS
264520	01/12/2020 11:21	01/12/2020 11:30	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		29385	ANA PAULA SOUSA FRANCA
264595	01/12/2020 12:20	01/12/2020 13:24	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		65751	ADAO EMERSON DE SOUZA
264625	01/12/2020 13:17	01/12/2020 15:20	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		65862	JESSICA DE JESUS ARAUJO
264633	01/12/2020 13:18	01/12/2020 15:20	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		65862	JESSICA DE JESUS ARAUJO
264634	01/12/2020 13:19	01/12/2020 15:20	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		16782	SILVANO CEDRAN
264635	01/12/2020 13:20	01/12/2020 15:20	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		16782	SILVANO CEDRAN
264636	01/12/2020 13:21	01/12/2020 15:20	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		32726	RAIMUNDO JOSE PINHO SANTOS
264637	01/12/2020 13:22	01/12/2020 15:20	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		32726	RAIMUNDO JOSE PINHO SANTOS
264638	01/12/2020 13:22	01/12/2020 15:20	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		40415	ELIANE BAHIA DA SILVA
264639	01/12/2020 13:25	01/12/2020 15:20	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		43334	RAFAELA FERNANDA SANTOS
264640	01/12/2020 13:26	01/12/2020 15:20	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		983	ANA BEATRIZ SILVA DE SOUSA
264641	01/12/2020 13:27	01/12/2020 15:20	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		31815	JUMARA DOS SANTOS SOARES
264642	01/12/2020 13:27	01/12/2020 15:20	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		15848	CLAUDIA DE MENDONCA FONSECA
264649	01/12/2020 13:38	01/12/2020 15:49	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		10336	JULIANE ANDRADE DOS SANTOS CHAGAS
264659	01/12/2020 14:00	01/12/2020 14:12	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		56524	BIANCA HAMOUI PEREIRA
264661	01/12/2020 14:09	01/12/2020 15:20	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		75107	CLEONICE ALMEIDA DA CUNHA NOGUEIRA
264662	01/12/2020 14:11	01/12/2020 15:21	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		75108	JHOSY SABINO JULIO
264663	01/12/2020 14:11	01/12/2020 15:21	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		36697	TALIA FERREIRA BEZERRA SANTANA
264664	01/12/2020 14:13	01/12/2020 15:21	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		5967	ALESSANDRA SOARES SANTOS
264676	01/12/2020 14:29	01/12/2020 15:21	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		60468	DAIANE SOUZA DA SILVA
264682	01/12/2020 14:31	01/12/2020 15:21	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		41180	BENEDITA TILIA DA SILVA CONCEICAO
264683	01/12/2020 14:31	01/12/2020 15:21	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		41180	BENEDITA TILIA DA SILVA CONCEICAO
264684	01/12/2020 14:33	01/12/2020 15:21	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		20485	ISABELA AMANCIO PEREIRA ARAUJO
264685	01/12/2020 14:33	01/12/2020 15:21	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		65090	MILENA SANTOS NERES
264701	01/12/2020 14:47	01/12/2020 15:21	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		68686	PALOMA LOPES BISPO DOS SANTOS
264707	01/12/2020 14:58	01/12/2020 15:21	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		4847	ARIANA DE CARVALHO AMORIM FRANCO
264708	01/12/2020 14:59	01/12/2020 15:21	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		32147	MARIA APARECIDA BEZERRA
264755	01/12/2020 16:41	01/12/2020 16:47	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		10683	RAULINDA GONCALVES DE SOUZA
264756	01/12/2020 16:42	01/12/2020 16:47	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		70313	SERGIO LUIS DIAS SANTANA DE ARAUJO FILHO
264760	01/12/2020 16:44	01/12/2020 16:47	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		75080	FERNANDO FERNANDES ALVES

Estatística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

O sistema busca e apresenta automaticamente procedimentos por paciente no período, baseado nos parâmetros selecionados. Caso o sistema apresente mais de um resultado, o tipo de data será o tipo de procedimento, caso seja "Unidimensional" e caso seja "Multidimensional" o tipo de data será o tipo de exame.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 01/12/2020, Data Final: 01/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: [TODOS], Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
264761	01/12/2020 16:46	01/12/2020 16:47	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		75080	FERNANDO FERNANDES ALVES
264762	01/12/2020 16:46	01/12/2020 16:47	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		75080	FERNANDO FERNANDES ALVES
96							
96							

RELATORIO 02 / 12 / 2020

DR RICHARD KOTZENT

01	ANTONIA PIRES SANTOS *	X	ABDOMEN TOTAL
02	MARINNA MARIA OLIVEIRA MARQUES CONCEIÇÃO	X	PELVICO
03	AUCILIADORA TEODOSIO VIEIRA *	X	TORNOZELO ESQUERDO
04	ISAAC AGUIAR DE SOUZA *	X	ABDOMEN TOTAL
05	FERNANDA FREIRE *	X	ABDOMEN TOTAL
06	RITA MARIA DOS SANTOS NETA *	X	ABDOMEN TOTAL
07	RITA MARIA DOS SANTOS NETA *	X	TRANSVAGINAL
08	NATHALIA PACHECO LIMA *	X	TRANSVAGINAL
09	DESIREE DONDA (PS) *	X	ABDOMEN TOTAL
10	MARIA DO SOCORRO SILVA ARAUJO *	X	OMBRO DIREITO
11	VALDEMI PEREIRA DA SILVA *	X	OMBRO DIREITO
12	FABIO NEVES GONÇALVES *	X	ABDOMEN TOTAL
13	FABIO NEVES GONÇALVES *	X	PROSTATA
14	MARIA VALLENTINA ALVES DE JESUS DA SILVA *	X	ABDOMEN TOTAL
15	NELSON JORGE DE CASTRO (PS) *	X	ABDOMEN TOTAL
16	NELSON JORGE DE CASTRO (PS) *	X	INGUINAL DIREITA
17	NELSON JORGE DE CASTRO (PS) *	X	INGUINAL ESQUERDA
18	ELOISA BARBOZA ANDRADE ROCHA *	X	REGIÃO MANDIBULAR ESQUERDA
19	ELOISA BARBOZA ANDRADE ROCHA *	X	REGIÃO PRÉ-AURICULAR ESQUERDA
20	PALOMA SOARES MARQUES *	X	TRANSVAGINAL
21	THAIS DA SILVA FERNANDES *	X	TRANSVAGINAL
22	ROSIANI SANTOS SANTIAGO *	X	MAMA
23	ROSIANI SANTOS SANTIAGO *	X	TRANSVAGINAL
24	JOANITA MEYER GARCIA *	X	RENAL
25	JOANITA MEYER GARCIA *	X	ABDOMEN TOTAL
26	NATALIA BARBOSA CORREIA PILAN (PS) *	X	TRANSVAGINAL
27	DANIELA CARDOSO DE OLIVEIRA *	X	RENAL
28	DIANA MARIA CARDOSO *	X	PAREDE ABDOMINAL
29	MANUELA SANTOS ALVES *	X	TRANSVAGINAL
30	DANIELE DA SILVA SANTOS *	X	TRANSVAGINAL
31	DANIELE DA SILVA SANTOS *	X	MAMA
32	MARIA DE FATIMA PEREIRA MORAIS ALMEIDA (PS) *	X	TRANSVAGINAL
33	SILVANA ARAUJO DOS SANTOS *	X	MAMA
34	SILVANA ARAUJO DOS SANTOS *	X	TRANSVAGINAL
35	MIRIAM PEREIRA DE ANDRADE *	X	ABDOMEN TOTAL
36	VALDIRENE CARDOSO DOS SANTOS *	X	TRANSVAGINAL

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

4038

37	ROBERTA NASCIMENTO DOS SANTOS (MATERNIDADE)	X	TRANSVAGINAL
38	MARIA DE SOUZA MARTINS	X	OMBRO ESQUERDO
39	MARIA DE SOUZA MARTINS	X	AXILA ESQUERDA
40	MARIA DE SOUZA MARTINS	X	MAMA
41	MARIA DE SOUZA MARTINS	X	TRANSVAGINAL
42	ROZINALVA DE OLIVEIRA SOUZA	X	TRANSVAGINAL
43	MAYARA SOARES DE MELO	X	OBSTETRICO
44	ANNA BEATRIZ SILVA GOMES DE OLIVEIRA (PSI)	X	ABDOMEN TOTAL
45	CELIA SOUZA DE OLIVEIRA	X	OMBRO DIREITO
46	CELIA SOUZA DE OLIVEIRA	X	QUADRIL ESQUERDO
47	ANATALIA SOUZA DA CUNHA	X	QUADRIL DIREITO
48	RAFAELA REIS SANTOS	X	OBSTETRICO
49	LIVIA DOS REIS FELIX	X	TRANSVAGINAL
50	ALAN FERREIRA DA SILVA E SILVA (PS)	X	RENAL
51	MARIA SUZANA DA SILVA	X	TORNOZELO ESQUERDO
52	MARIA SUZANA DA SILVA	X	TORNOZELO DIREITO
53	NILZETE ROCHA SILVA	X	TRANSVAGINAL
54	SIRLEY DA SILVA DOS PRAZERES	X	MAMA
55	JULIA LIMA NUNES	X	OBSTETRICO
56	VIVIANE DOS SANTOS RAMOS DO NASCIMENTO	X	JOELHO DIREITO
57	VIVIANE DOS SANTOS RAMOS DO NASCIMENTO	X	JOELHO ESQUERDO
58	ATALICE ANDRESSA SILVA DE OLIVEIRA	X	TIREOIDE
59	MARIA AUXILIADORA TAVARES DE LIMA BEZERRA	X	QUADRIL ESQUERDO
60	JULIO ALVES NETO	X	PROSTATA
61	DEBORA REGINA SANTOS	X	MAMA
62	DEBORA REGINA SANTOS	X	TRANSVAGINAL
63	MAISA SANTOS DE JESUS	X	PUNHO ESQUERDO
64	EMILLY PEREIRA DOS SANTOS	X	RENAL
65	EDILEUZA PEREIRA DOS SANTOS	X	TRANSVAGINAL
66	DIENIPHER LORRANY DA SILVA CUNHA	X	OBSTETRICO
67	DENISE KAWANY DA SILVA	X	OBSTETRICO
68	MARIA ROSA DA SILVA	X	MAMA
69	DANIELA OLIVEIRA DOS SANTOS	X	OBSTETRICO
70	EDVANIA NONATO DA SILVA	X	OBSTETRICO
71	THIARA SANTOS RIBEIRO	X	TRANSVAGINAL
72	ALVANE PINTO DOS SANTOS	X	TRANSVAGINAL
73	DANIELY ORTIZ SILVA	X	OBSTETRICO
74	MARIA VITORIA ARAUJO SILVA	X	OBSTETRICO
75	ROBERTO TEIXEIRA TEODORO (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
76	BRUNA MENDES DE SOUZA	X	TRANSVAGINAL
77	ERYKA SOARES DE LIMA	X	OBSTETRICO
78	JULIANA PINHEIRO CARVALHO	X	OBSTETRICO
79	SIMONE DA SILVA CONCEIÇÃO	X	OBSTETRICO

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

RELATORIO 02 / 12 / 2020 - MUTIRÃO

DR RICHARD KOTZENT

01	HAMILTON GASPAR SOUZA *	X	RENAL
02	HAMILTON GASPAR SOUZA *	X	PROSTATA
03	PEDRO MESSIAS COSTA *	X	RENAL
04	PEDRO MESSIAS COSTA *	X	PROSTATA
05	WILSON ANTONIO TAVEIRA BARBOZA *	X	RENAL
06	WILSON ANTONIO TAVEIRA BARBOZA *	X	PROSTATA
07	VALDEMIR AVELINO DOS SANTOS *	X	RENAL
08	VALDEMIR AVELINO DOS SANTOS *	X	PROSTATA
09	ERIVALDO AVELINO DOS SANTOS *	X	RENAL
10	ERIVALDO AVELINO DOS SANTOS *	X	PROSTATA
11	SILVIO MOREIRA DA FONSECA *	X	RENAL
12	SILVIO MOREIRA DA FONSECA *	X	PROSTATA
13	ANTONIO PEDREIRA GOMES *	X	RENAL
14	ANTONIO PEDREIRA GOMES *	X	PROSTATA

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

Estatística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

O relatório está sendo gerado automaticamente pelo sistema, baseado nos parâmetros selecionados. Caso o sistema não esteja funcionando corretamente, favor entrar em contato com o suporte técnico.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 02/12/2020, Data Final: 02/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: AMBULATORIO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Grupo		Código	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
ULTRA-SONOGRAFIA									
265033	02/12/2020 08:05	02/12/2020 08:24	0205020054	UL TRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	33405	HAMILTON GASPAR DE SOUZA *			
265034	02/12/2020 08:05	02/12/2020 08:24	0205020100	UL TRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA	33405	HAMILTON GASPAR DE SOUZA *			
265035	02/12/2020 08:06	02/12/2020 08:24	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	13401	ANTONIA PIRES SANTOS *			
265036	02/12/2020 08:07	02/12/2020 08:33	0205020160	UL TRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	36383	MARINNA MARIA OLIVEIRA MARQUES CONCEICAO			
265038	02/12/2020 08:09	02/12/2020 08:33	0205020062	UL TRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	32193	AUCILIADORA TEODOSIO VIEIRA *			
265039	02/12/2020 08:11	02/12/2020 08:33	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	9436	ISAC AGUIAR DE SOUZA *			
265040	02/12/2020 08:11	02/12/2020 08:42	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	23499	NATHALIA PACHECO LIMA CASTRO *			
265041	02/12/2020 08:12	02/12/2020 08:39	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	14423	FERNANDA FREIRE *			
265042	02/12/2020 08:13	02/12/2020 08:39	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	5956	RITA MARIA DOS SANTOS NETA *			
265043	02/12/2020 08:13	02/12/2020 08:42	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	5956	RITA MARIA DOS SANTOS NETA *			
265044	02/12/2020 08:14	02/12/2020 08:42	0205020062	UL TRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	25627	MARIA DO SOCORRO SILVA ARAUJO *			
265045	02/12/2020 08:16	02/12/2020 08:42	0205020062	UL TRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1169	VALDEMI PEREIRA DA SILVA *			
265046	02/12/2020 08:18	02/12/2020 08:42	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	72667	FABIO NEVES GONCALVES *			
265047	02/12/2020 08:19	02/12/2020 08:42	0205020100	UL TRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA	72667	FABIO NEVES GONCALVES *			
265048	02/12/2020 08:21	02/12/2020 08:43	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	3846	MARIA VALLENTINA ALVES DOS SANTOS *			
265049	02/12/2020 08:23	02/12/2020 08:43	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	63558	NELSON JORGE DE CASTRO *			
265050	02/12/2020 08:24	02/12/2020 08:43	0205020062	UL TRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	63558	NELSON JORGE DE CASTRO *			
265052	02/12/2020 08:25	02/12/2020 08:43	0205020062	UL TRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	63558	NELSON JORGE DE CASTRO *			
265053	02/12/2020 08:26	02/12/2020 08:43	0205020062	UL TRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	14934	ELOISA BARBOZA ANDRADE ROCHA *			
265057	02/12/2020 08:27	02/12/2020 08:43	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	34580	PALOMA SOARES MARQUES *			
265062	02/12/2020 08:28	02/12/2020 08:43	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	42476	THAIS DA SILVA FERNANDES *			
265063	02/12/2020 08:30	02/12/2020 08:43	0205020062	UL TRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	14934	ELOISA BARBOZA ANDRADE ROCHA *			
265064	02/12/2020 08:31	02/12/2020 08:43	0205020097	UL TRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	25081	ROSILANI SANTOS SANTIAGO *			
265066	02/12/2020 08:31	02/12/2020 08:43	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	25081	ROSILANI SANTOS SANTIAGO *			
265067	02/12/2020 08:33	02/12/2020 08:43	0205020054	UL TRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	75152	PEDRO MESSIAS COSTA *			
265068	02/12/2020 08:33	02/12/2020 08:43	0205020100	UL TRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA	75152	PEDRO MESSIAS COSTA *			
265069	02/12/2020 08:35	02/12/2020 08:43	0205020054	UL TRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	67102	WILSON ANTONIO TAVEIRA BARBOSA *			
265071	02/12/2020 08:35	02/12/2020 08:43	0205020100	UL TRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA	67102	WILSON ANTONIO TAVEIRA BARBOSA *			
265073	02/12/2020 08:38	02/12/2020 08:44	0205020054	UL TRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	12051	JOANTIA MEYER GARCIA *			
265074	02/12/2020 08:38	02/12/2020 08:44	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	12051	JOANTIA MEYER GARCIA *			

Filtros

o trabalho de Walter e a natureza psicológica do protagonista não permitem, portanto, estabelecer uma identificação com o narrador. Assim o leitor reconhece logo "Yamschikov" e não se dá conta de que o protagonista, assim como "Yamschikov" é tão só a soma de características psicológicas do narrador, sendo este "Yamschikov" e não o seu verdadeiro nome.

Origem: BERTOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 02/12/2020, Data Final: 02/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: AMBULATÓRIO, Local de Coleta: [TODOS], Age: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Código	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
265089	02/12/2020 08:40	02/12/2020 08:44	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		46871	DANIELA CARDOSO DE OLIVEIRA
265090	02/12/2020 08:41	02/12/2020 08:44	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		17439	DIANA MARIA CARDOSO
265091	02/12/2020 08:42	02/12/2020 08:44	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		4003	MANUELA SANTOS ALVES
265093	02/12/2020 08:44	02/12/2020 08:45	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		21845	DANIELE DA SILVA SANTOS
265094	02/12/2020 08:45	02/12/2020 08:45	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		21845	DANIELE DA SILVA SANTOS
265096	02/12/2020 08:55	02/12/2020 08:56	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		2325	SILVANA ARAUJO DOS SANTOS
265099	02/12/2020 08:55	02/12/2020 08:56	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		2325	SILVANA ARAUJO DOS SANTOS
265113	02/12/2020 09:08	02/12/2020 10:21	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		62834	VALDEMIR AVELINO DOS SANTOS
265114	02/12/2020 09:09	02/12/2020 10:21	0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA		62834	VALDEMIR AVELINO DOS SANTOS
265115	02/12/2020 09:10	02/12/2020 10:21	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		37291	ERIVALDO AVELINO DOS SANTOS
265116	02/12/2020 09:12	02/12/2020 10:24	0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA		37291	ERIVALDO AVELINO DOS SANTOS
265117	02/12/2020 09:16	02/12/2020 10:24	0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA		75156	MIRIAM PEREIRA DE ANDRADE
265118	02/12/2020 09:16	02/12/2020 10:24	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		34187	SILVIO MOREIRA DA FONSECA
265119	02/12/2020 09:17	02/12/2020 10:24	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		34187	SILVIO MOREIRA DA FONSECA
265124	02/12/2020 09:29	02/12/2020 10:24	0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA		62846	MARIA DE SOUZA MARTINS
265125	02/12/2020 09:29	02/12/2020 10:24	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		62846	MARIA DE SOUZA MARTINS
265126	02/12/2020 09:30	02/12/2020 10:25	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		62846	MARIA DE SOUZA MARTINS
265127	02/12/2020 09:30	02/12/2020 10:25	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		75157	ROZINALVA DE OLIVEIRA SOUZA
265130	02/12/2020 09:33	02/12/2020 10:25	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		3937	MAYARA SOARES DE MELLO
265131	02/12/2020 09:34	02/12/2020 10:25	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		18556	CELA SOUZA DE OLIVEIRA
265138	02/12/2020 10:00	02/12/2020 10:25	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		18556	CELA SOUZA DE OLIVEIRA
265140	02/12/2020 10:01	02/12/2020 10:25	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		18556	CELA SOUZA DE OLIVEIRA
265144	02/12/2020 10:04	02/12/2020 10:25	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		12593	ANATALIA SOUZA DA CUNHA
265145	02/12/2020 10:07	02/12/2020 10:25	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		17375	RAFAELA REIS SANTOS
265148	02/12/2020 10:17	02/12/2020 10:25	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		75162	LIMA DOS REIS FELIX
265174	02/12/2020 10:56	02/12/2020 11:20	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		72978	NILZETE ROCHA SANTOS
265183	02/12/2020 11:35	02/12/2020 12:43	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		39917	SIRLEY DA SILVA DOS PRAZERES
265220	02/12/2020 13:08	02/12/2020 13:25	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		26147	VALDIRENE CARDOSO DOS SANTOS
265221	02/12/2020 13:08	02/12/2020 15:46	0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA		437	JULIO ALVES NETO
265222	02/12/2020 13:10	02/12/2020 13:25	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		35969	VIVIANE DOS SANTOS RAMOS DO NASCIMENTO
265223	02/12/2020 13:10	02/12/2020 13:25	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		35969	VIVIANE DOS SANTOS RAMOS DO NASCIMENTO
265224	02/12/2020 13:14	02/12/2020 13:25	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		75187	JULIA LIMA NUNES

Estatística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

O sistema exibe o sistema produtivo gerado por paciente e período, baseado nos parâmetros selecionados. Caso o status seja "Em andamento", o fluxo de dados será o do processo em andamento, caso não, "Concluído", o fluxo de dados será o do processo concluído.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 02/12/2020, Data Final: 02/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimento: AMBULATORIO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
265225	02/12/2020 13:14	02/12/2020 13:33	0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE		30217	ATILCE ANDRESSA SILVA DE OLIVEIRA
265226	02/12/2020 13:15	02/12/2020 13:42	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		21407	MARIA AUXILIADORA TAVARES DE LIMA BEZERRA
265227	02/12/2020 13:16	02/12/2020 13:42	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		11579	ANTONIO PEDREIRA GOMES
265228	02/12/2020 13:17	02/12/2020 13:42	0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA		11579	ANTONIO PEDREIRA GOMES
265237	02/12/2020 13:32	02/12/2020 13:54	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		28034	DEBORA REGINA SANTOS
265238	02/12/2020 13:33	02/12/2020 13:54	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		28034	DEBORA REGINA SANTOS
265240	02/12/2020 13:38	02/12/2020 13:57	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		23105	MAISA SANTOS DE JESUS
265265	02/12/2020 13:48	02/12/2020 13:56	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		471	EMILLY PEREIRA DOS SANTOS
265266	02/12/2020 13:51	02/12/2020 14:09	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		75192	EDILEUSA PEREIRA DOS SANTOS SILVA
265269	02/12/2020 13:52	02/12/2020 14:14	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		74050	DENIPHER LORRANY DA SILVA CUNHA
265276	02/12/2020 13:56	02/12/2020 14:14	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		70064	DENISE KAWANY DA SILVA
265280	02/12/2020 14:13	02/12/2020 14:14	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		60529	MARIA ROSA DA SILVA
265288	02/12/2020 14:21	02/12/2020 14:32	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		39005	DANIELA OLIVEIRA DOS SANTOS
265290	02/12/2020 14:23	02/12/2020 14:38	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		30213	EDVANIA NONATO DA SILVA
265291	02/12/2020 14:28	02/12/2020 14:39	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		40239	ALVANE PINTO DOS SANTOS
265292	02/12/2020 14:29	02/12/2020 14:39	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		38708	THIARA SANTOS RIBEIRO
265303	02/12/2020 14:43	02/12/2020 14:49	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		38418	DANIEL Y ORTIZ SILVA
265315	02/12/2020 15:01	02/12/2020 15:05	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		69391	MARIA VITORIA ARAUJO DA SILVA
265317	02/12/2020 15:06	02/12/2020 15:06	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		29470	ROBERTO TEIXEIRA TEODORO
265318	02/12/2020 15:08	02/12/2020 15:10	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		32503	BRUNA MENDES DE SOUZA
265319	02/12/2020 15:09	02/12/2020 15:11	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		7117	ERYKA SOARES DE LIMA
265320	02/12/2020 15:10	02/12/2020 15:11	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		63693	JULIANA PINHEIRO CARVALHO
265322	02/12/2020 15:25	02/12/2020 15:25	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		42050	SIMONE DA SILVA CONCEICAO
265335	02/12/2020 16:00	02/12/2020 16:01	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		75166	MARIA SUZANA DA SILVA
265336	02/12/2020 16:01	02/12/2020 16:01	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		75166	MARIA SUZANA DA SILVA

Quant: 87

Quant: 87

© 2000 John Wiley & Sons, Inc. All rights reserved. This journal is registered at the Copyright Clearance Center, Inc., 222 Rosewood Drive, Danvers, MA 01923. Organizations in the USA who are also registered with the Copyright Clearance Center may therefore copy material (beyond the limits permitted by sections 107 and 108 of US copyright law) subject to payment to CCC of the per copy fee of \$10.00. This consent does not extend to multiple copying for promotional or commercial purposes. ISI Tear Sheet Service, 3501 Market Street, Philadelphia, PA 19104, USA, is authorized to supply single copies of separate articles for private use only. Organizations authorized by the Copyright Licensing Agency may also copy material subject to the usual conditions. For all other use, permission should be sought from John Wiley & Sons, Inc. Permissions may be obtained from the Copyright Clearance Center, Inc., 222 Rosewood Drive, Danvers, MA 01923, USA, or from the John Wiley & Sons, Inc., Subscription Department, 605 Third Avenue, New York, NY 10158, USA.

Origem: BERTOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 02/12/2020, Data Final: 02/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: EMERGÊNCIA, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BLO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

1 do 1

RELATORIO 03 / 12 / 2020

DR ANTONIO G MACHADO FILHO

01	JOSE EDUARDO GUTIERREZ (PS)	X	RENAL
02	VALDELIR MANOEL DE SIQUEIRA	X	RENAL
03	VALDELIR MANOEL DE SIQUEIRA	X	ABDOMEN TOTAL
04	ANTONIO GABRIEL COSTA	X	PAREDE ABDOMINAL
05	ALECSANDRA JACQUELINE DE ALMEIDA	X	ABDOMEN TOTAL
06	ALECSANDRA JACQUELINE DE ALMEIDA	X	MAMA
07	ALECSANDRA JACQUELINE DE ALMEIDA	X	TRANSVAGINAL
08	CAMILA LIMA SANTOS	X	ABDOMEN TOTAL
09	LUYGI CIRIACO SILVA SANTOS (PSI)	X	ABDOMEN TOTAL
10	ERNESTO SAMPAIO	X	RENAL
11	MARIA CRISTIANE DE LIMA	X	MAMA
12	TIAGO MARCELINO COSTA SILVA	X	INGUINAL DIREITA
13	TIAGO MARCELINO COSTA SILVA	X	INGUINAL ESQUERDA
14	TIAGO MARCELINO COSTA SILVA	X	ABDOMEN TOTAL
15	ERICA LABOISSIERE (PS)	X	RENAL
16	CLAUDIA BOLOGNESI	X	ABDOMEN TOTAL
17	RUTE GOMES DE SOUZA NASCIMENTO	X	TRANSVAGINAL
18	MARIA DE LOURDES SCACHETE GARRIDO	X	ABDOMEN SUPERIOR
19	VESCIA MARIA DE AQUINO PAULINO	X	TRANSVAGINAL
20	JOZELMA ARAUJO DOS SANTOS	X	ABDOMEN TOTAL
21	SIRLENE DE JESUS SANTOS	X	TRANSVAGINAL
22	SIRLENE DE JESUS SANTOS	X	MAMA
23	KAIQUE FERREIRA DA SILVA	X	PESCOÇO
24	ANDREIA CONCEIÇÃO DE OLIVEIRA	X	OBSTETRICO
25	ROSALINA ALCANTARA DE OLIVEIRA	X	TRANSVAGINAL
26	JUVENAL NOVAIS DOS SANTOS	X	PROSTATA
27	NATALIA ROSA RIBEIRO	X	TRANSVAGINAL
28	MARIA DO CARMO DOS SANTOS LIMA	X	TRANSVAGINAL
29	FABIANA DE SOUSA SANTOS	X	TRANSVAGINAL
30	JOAO VITOR PERES GOMES (OBSERVAÇÃO)	X	ABDOMEN TOTAL
31	FERNANDO DA SILVA GOMES (OBSERVAÇÃO)	X	ABDOMEN TOTAL
32	EMILAY DE AQUINO BATISTA SANTOS	X	TRANSVAGINAL
33	CILAS NATAL CASSIANO (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
34	CILAS NATAL CASSIANO (PS)	X	PAREDE ABDOMINAL
35	CILAS NATAL CASSIANO (PS)	X	INGUINAL DIREITA
36	CILAS NATAL CASSIANO (PS)	X	INGUINAL ESQUERDA
37	KAROLINA DE MEDEIROS	X	TRANSVAGINAL
38	JUDITE SIQUEIRA DA SILVA	X	TRANSVAGINAL
39	NEIDE SIQUEIRA DA SILVA GOUVEIA	X	TRANSVAGINAL
40	SIRLENE PINHEIRO DOS SANTOS (PS)	X	ABDOMEN TOTAL

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

4045

41	CLEONICE CLOTILDES DA SILVA °	X	OBSTETRICO
42	JANAINA CARDOSO DE MORAES °	X	MAMA
43	JANAINA CARDOSO DE MORAES °	X	TRANSVAGINAL
44	DENISE DA SILVA OLIVEIRA °	X	TRANSVAGINAL
45	CRISLANE DOS SANTOS °	X	TRANSVAGINAL
46	NEIDE DE JESUS °	X	MAMA
47	VITORIA ELIZABETH FERRAZ DO NASCIMENTO °	X	MAMA
48	VITORIA ELIZABETH FERRAZ DO NASCIMENTO °	X	TRANSVAGINAL
49	MARLUCE ARGENTINA DE SOUZA °	X	TRANSVAGINAL
50	DAISY APARECIDA DOS SANTOS °	X	MAMA
51	DAISY APARECIDA DOS SANTOS °	X	TRANSVAGINAL
52	JOCILENE FERREIRA DE OLIVEIRA °	X	TRANSVAGINAL
53	MARIA VITORIA DOS SANTOS °	X	PELVICO
54	GEIZA RIBEIRO DE SOUZA °	X	PELVICO
55	GEIZA RIBEIRO DE SOUZA °	X	TRANSVAGINAL
56	JANE GOMES DA PAIXAO °	X	MAMA
57	JANE GOMES DA PAIXAO °	X	TRANSVAGINAL
58	CINTIA DUTRA DE ANDRADE °	X	TRANSVAGINAL
59	MANUELA INGRYD GOUVEA DE FARIA °	X	MAMA
60	MANUELA INGRYD GOUVEA DE FARIA °	X	TRANSVAGINAL
61	ANDRESSA ALEXSANDRA DE JESUS JULIAO (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
62	MARIANA QUIRINO DE SOUZA °	X	MAMA
63	MARIANA QUIRINO DE SOUZA °	X	TRANSVAGINAL

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

Estatística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

O sistema utiliza a seguinte procedência para a geração dos dados: baseado nos dados recebidos pelo "Processamento" e "Banco de Dados" e não nos dados de produção. Caso haja alguma alteração no "Processamento" e "Banco de Dados" os dados de produção não serão atualizados.

Origem: BERTOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 03/12/2020, Data Final: 03/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: AMBULATORIO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
ULTRA-SONOGRAFIA							
265553	03/12/2020 07:54	03/12/2020 08:36	0205020062	UL TRAASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	53446		ANTONIO GABRIEL COSTA
265554	03/12/2020 07:57	03/12/2020 08:28	0205020046	UL TRAASSONOGRRAFIA DO ABDOME TOTAL	7041		VALDELIR MANOEL DE SIQUEIRA
265555	03/12/2020 07:57	03/12/2020 08:28	0205020054	UL TRAASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	7041		VALDELIR MANOEL DE SIQUEIRA
265557	03/12/2020 08:07	03/12/2020 08:45	0205020186	UL TRAASSONOGRRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	75223		ALECSANDRA JACQUELINE DE ALMEIDA
265558	03/12/2020 08:07	03/12/2020 08:45	0205020097	UL TRAASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	75223		ALECSANDRA JACQUELINE DE ALMEIDA
265559	03/12/2020 08:09	03/12/2020 09:07	0205020046	UL TRAASSONOGRRAFIA DO ABDOME TOTAL	73904		CAMILA LIMA SANTOS
265560	03/12/2020 08:13	03/12/2020 09:30	0205020054	UL TRAASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	68835		ERNESTO SAMPAIO
265561	03/12/2020 08:16	03/12/2020 09:30	0205020097	UL TRAASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	75225		MARIA CRISTIANE DE LIMA
265562	03/12/2020 08:19	03/12/2020 09:30	0205020062	UL TRAASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	74074		TIAGO MARCELINO COSTA SILVA
265563	03/12/2020 08:19	03/12/2020 09:30	0205020062	UL TRAASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	74074		TIAGO MARCELINO COSTA SILVA
265565	03/12/2020 08:20	03/12/2020 09:30	0205020046	UL TRAASSONOGRRAFIA DO ABDOME TOTAL	74074		TIAGO MARCELINO COSTA SILVA
265566	03/12/2020 08:21	03/12/2020 09:30	0205020054	UL TRAASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	48906		ERICA LABOISSIERE
265567	03/12/2020 08:22	03/12/2020 09:30	0205020046	UL TRAASSONOGRRAFIA DO ABDOME TOTAL	40861		CLAUDIA BOLOGNESI
265578	03/12/2020 08:26	03/12/2020 09:30	0205020186	UL TRAASSONOGRRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	75227		RUTE GOMES DE SOUZA NASCIMENTO
265579	03/12/2020 08:27	03/12/2020 09:30	0205020038	UL TRAASSONOGRRAFIA DO ABDOME SUPERIOR	38629		MARIA DE LOURDES SCACHETE GARRIDO
265581	03/12/2020 08:38	03/12/2020 09:30	0205020186	UL TRAASSONOGRRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	31428		VESCIA MARIA AQUINO LIRA
265593	03/12/2020 08:48	03/12/2020 09:30	0205020046	UL TRAASSONOGRRAFIA DO ABDOME TOTAL	2118		JOZELMA ARAUJO DOS SANTOS
265596	03/12/2020 08:53	03/12/2020 09:30	0205020186	UL TRAASSONOGRRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	11181		SIRLENE DE JESUS SANTOS LIMA
265597	03/12/2020 08:54	03/12/2020 09:30	0205020097	UL TRAASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	11181		SIRLENE DE JESUS SANTOS LIMA
265598	03/12/2020 08:57	03/12/2020 09:30	0205020062	UL TRAASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	75229		KAIQUE FERREIRA DA SILVA
265599	03/12/2020 08:58	03/12/2020 09:30	0205020143	UL TRAASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	519		ANDREA CONCEICAO DE OLIVEIRA
265600	03/12/2020 09:01	03/12/2020 09:30	0205020186	UL TRAASSONOGRRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	34196		ROSALINA ALCANTARA DE OLIVEIRA
265612	03/12/2020 09:35	03/12/2020 09:49	0205020186	UL TRAASSONOGRRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	20132		NATALIA ROSA RIBEIRO
265613	03/12/2020 09:39	03/12/2020 09:49	0205020100	UL TRAASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA	75232		JUVENAL NOVAIS DOS SANTOS
265618	03/12/2020 09:42	03/12/2020 09:49	0205020186	UL TRAASSONOGRRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	22244		MARIA DO CARMO DOS SANTOS LIMA
265627	03/12/2020 09:54	03/12/2020 14:50	0205020186	UL TRAASSONOGRRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	1327		FABIANA DE SOUSA SANTOS
265637	03/12/2020 10:38	03/12/2020 10:55	0205020186	UL TRAASSONOGRRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	43284		EMILAY DE AQUINO BATISTA SANTOS
265638	03/12/2020 10:39	03/12/2020 10:55	0205020186	UL TRAASSONOGRRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	50846		KAROLINA DE MEDEIROS PEREIRA
265651	03/12/2020 10:48	03/12/2020 10:55	0205020186	UL TRAASSONOGRRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	38838		JUDITE SIQUEIRA DA SILVA
265652	03/12/2020 10:53	03/12/2020 10:55	0205020186	UL TRAASSONOGRRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	44739		NEIDE SIQUEIRA DA SILVA GOUVEIA

Estadística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

Selecione a(s) unidade(s) e o(s) procedimento(s) para gerar o relatório. Caso a unidade selecionada não possua o(s) procedimento(s) selecionado(s), o relatório será gerado com base na(s) unidade(s) selecionada(s).

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 03/12/2020, Data Final: 03/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: AMBULATORIO, Local de Coleta: [TODOS], Ate: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIL-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
265756	03/12/2020 13:17	03/12/2020 13:39	0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA		68746	CLEONICE CLOTILDES DA SILVA
265759	03/12/2020 13:18	03/12/2020 13:39	0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		60993	JANAINA CARDOSO MORAIS
265760	03/12/2020 13:18	03/12/2020 13:39	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		60993	JANAINA CARDOSO MORAIS
265773	03/12/2020 13:23	03/12/2020 13:40	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		5510	DENISE DA SILVA OLIVEIRA
265797	03/12/2020 13:33	03/12/2020 13:51	0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		17898	NEIDE DE JESUS
265800	03/12/2020 13:34	03/12/2020 13:51	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		19419	VITORIA ELIZABETH FERRAZ DO NASCIMENTO
265801	03/12/2020 13:35	03/12/2020 13:51	0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		19419	VITORIA ELIZABETH FERRAZ DO NASCIMENTO
265805	03/12/2020 13:39	03/12/2020 13:40	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		75258	CRISLENE DOS SANTOS
265810	03/12/2020 13:46	03/12/2020 13:51	0205020160	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLOGICA)		75259	MARIA VITORIA DOS SANTOS
265811	03/12/2020 13:50	03/12/2020 13:51	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		75260	MARLUCE ARGENTINA DE SOUZA
265813	03/12/2020 13:51	03/12/2020 13:52	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		1579	DAISY APARECIDA DOS SANTOS
265814	03/12/2020 13:52	03/12/2020 13:52	0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		1579	DAISY APARECIDA DOS SANTOS
265816	03/12/2020 13:55	03/12/2020 14:22	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		24990	JOCILENE FERREIRA DE OLIVEIRA
265825	03/12/2020 13:58	03/12/2020 14:22	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		7562	GEIZA RIBEIRO DE SOUZA
265826	03/12/2020 13:58	03/12/2020 14:22	0205020160	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLOGICA)		7562	GEIZA RIBEIRO DE SOUZA
265833	03/12/2020 14:21	03/12/2020 14:22	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		29025	JANE GOMES DA PAIXAO
265834	03/12/2020 14:22	03/12/2020 14:22	0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		29025	JANE GOMES DA PAIXAO
265835	03/12/2020 14:23	03/12/2020 14:50	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		41090	CINTIA DUTRA DE ANDRADE
265837	03/12/2020 14:25	03/12/2020 14:50	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		56071	MANUELA INGRID GOUVEA DE FARIA
265838	03/12/2020 14:25	03/12/2020 14:50	0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		56071	MANUELA INGRID GOUVEA DE FARIA
265883	03/12/2020 15:39	03/12/2020 15:50	0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		30792	MARIANA QUIRINO DE SOUZA
265884	03/12/2020 15:39	03/12/2020 15:50	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		30792	MARIANA QUIRINO DE SOUZA
265949	03/12/2020 17:05	03/12/2020 17:05	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		75223	ALECSANDRA JACQUELINE DE ALMEIDA

53

53

Estatística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

O gráfico exibe a produção gerada por paciente no período, baseada nos dados coletados. Caso a data selecionada não possua dados, o sistema exibe "Sem dados". Caso a data selecionada não possua dados, o sistema exibe "Sem dados".

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 03/12/2020, Data Final: 03/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: EMERGÊNCIA, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
Grupo							
ULTRA-SONOGRAFIA							
265453	02/12/2020 19:19	03/12/2020 12:05	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	13622		CILAS NATAL CASSIANO
265502	02/12/2020 22:26	03/12/2020 08:12	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	75209		LUYGI CIRIACO SILVA SANTOS
265538	03/12/2020 05:05	03/12/2020 11:56	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	936		SIRLENE PINHEIRO DOS SANTOS
265551	03/12/2020 07:09	03/12/2020 08:26	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	75220		JOSE EDUARDO GUTIERREZ
265617	03/12/2020 09:41	03/12/2020 10:55	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	30553		JOAO VITOR PERES GOMES
265633	03/12/2020 10:20	03/12/2020 11:42	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	75217		FERNANDO DA SILVA GOMES
265713	03/12/2020 12:04	03/12/2020 12:05	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	13622		CILAS NATAL CASSIANO
265715	03/12/2020 12:04	03/12/2020 12:05	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	13622		CILAS NATAL CASSIANO
265716	03/12/2020 12:05	03/12/2020 12:05	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	13622		CILAS NATAL CASSIANO
265842	03/12/2020 14:30	03/12/2020 14:36	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	74846		ANDRESSA ALEXSANDRA DE JESUS JULIAO
Quant							
10							
Qualr							
10							

RELATORIO 04 / 12 / 2020 - URGÊNCIAS

DR RICHARD KOTZENT

01	JOEL DE OLIVEIRA MAIA (PS)	X	SACO ESCROTAL
02	NILSON BARBOSA BITTENCURT (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
03	WLADIMIR ARNALDO LOIA (PS)	X	RENAL
04	WLADIMIR ARNALDO LOIA (PS)	X	PROSTATA
05	JOEL OSORIO GALVAO (PS)	X	MAMA
06	BEATRIZ VIEIRA FELINI (PS)	X	TRANSVAGINAL
07	ALINE CRISTINA DE ALMEIDA NOGUEIRA (PS)	X	OBSTETRICO
08	ANA BEATRIZ DE CAMARGO	X	OBSTETRICO

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

Estatística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

O status indica o status da produção processada por paciente no período. Baseado nos parâmetros selecionados. Caso o status selecionado seja "processado" o tipo de data será data de processamento, caso seja "cancelado" o tipo de data será a data de cancelamento para distribuição do resultado. Caso seja "cancelado" o tipo de data será data para a realização do procedimento.

Origem: BERTOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 04/12/2020, Data Final: 04/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: AMBULATORIO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
Grupo							
ULTRA-SONOGRAFIA							
266291	04/12/2020 10:26	04/12/2020 10:26	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		20692	BEATRIZ VIEIRA FELINI
266331	04/12/2020 11:34	04/12/2020 11:34	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		20504	ALINE CRISTINA DE ALMEIDA NOGUEIRA
266332	04/12/2020 11:35	04/12/2020 11:36	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		2446	ANA BEATRIZ DE CAMARGO
Quant:							
3							
Quant:							
3							

© 2010 by the American Psychological Association or one of its allied publishers. This article is intended solely for the personal use of the individual user and is not to be disseminated broadly.

Origem: BERTOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 04/12/2020, Data Final: 04/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: EMERGENCIA, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BLO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
ULTRA-SONOGRAFIA							
266160	04/12/2020 01:01	04/12/2020 08:21	0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL		75306	JOEL DE OLIVEIRA MAIA
266210	04/12/2020 06:42	04/12/2020 11:29	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		56377	NILSON BARBOSA BITENCURT
266300	04/12/2020 10:42	04/12/2020 11:31	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		75341	JOEL OSORIO GALVAO
266328	04/12/2020 11:30	04/12/2020 11:30	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		39697	WLADIMIR ARNALDO ALOIA
266329	04/12/2020 11:30	04/12/2020 11:30	0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA		39697	WLADIMIR ARNALDO ALOIA
Quant: 5							
Quant: 5							

RELATORIO 05 / 12 / 2020 - URGÊNCIAS

DR ANTONIO G MACHADO FILHO

11/12

01	ROSA LOPES FERREIRA BATISTA (PS)	X	ABDOMEN SUPERIOR
02	ROSA LOPES FERREIRA BATISTA (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
03	ODILA MARIA CUNHA (ENFERMARIA)	X	DOPPLER ARTERIAL MMIID
04	ODILA MARIA CUNHA (ENFERMARIA)	X	DOPPLER ARTERIAL MMIID
05	ODILA MARIA CUNHA (ENFERMARIA)	X	DOPPLER ARTERIAL MMIID
06	INGRID PEREIRA DOS SANTOS (PS)	X	RENAL
07	MARINNA MARIA OLIVEIRA MARQUES CONCEIÇÃO (PS)	X	TRANSVAGINAL
08	SONIA DA FONSECA VAZ NETA (PS)	X	TRANSVAGINAL
09	TERESINHA CLEUZA DA FONSECA (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
10	TERESINHA CLEUZA DA FONSECA(PS)	X	TRANSVAGINAL
11	EDLA SAMARA SANTOS OLIVEIRA(PS)	X	OBSTETRICO
12	THAIS DO NASCIMENTO SILVA(PS)	X	OBSTETRICO
13	DAIANE BARBOSA DE OLIVEIRA(PS)	X	ABDOMEN TOTAL
14	EDMAR APARECIDO BARBOSA(PS)	X	ABDOMEN TOTAL
15	ANDREA FARO FLORENTINO(PS)	X	ABDOMEN TOTAL
16	VALDIR DE JESUS SILVEIRA AGUIAR(PS)	X	RENAL
17	JOYCE SANTANA DE JESUS (1º DO MÊS) (OBSERVAÇÃO)	X	OBSTETRICO COM DOPPLER
18	LETICIA SOARES QUINTANA(PS)	X	OBSTETRICO
19	LARISSA SOARES DE LIMA(PS)	X	TRANSVAGINAL
20	LARISSA SOARES DE LIMA(PS)	X	ABDOMEN TOTAL
21	RAMONNA VASCONCELLOS FIDELES FERREIRA(PS)	X	ABDOMEN TOTAL

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

RELATORIO 06 / 12 / 2020 - URGÊNCIAS

DR ANTONIO G MACHADO FILHO

11112

01	JOEL OSORIO GALVAO (PS)	X	MAMA
02	NICACIA DOS SANTOS (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
03	MANUELLA HORVATH (PSI)	X	ABDOMEN TOTAL
04	MANUELLA HORVATH (PSI)	X	RENAL
05	SEBASTIAO ALVES LIMA (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
06	JULIANA FERREIRA DA COSTA (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
07	SANDRA REGINA CALLEGARI (PS)	X	ABDOMEN SUPERIOR
08	SANDRA REGINA CALLEGARI (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
09	LUANA STHEPHANI DE JESUS ALVES (PS)	X	TRANSVAGINAL

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

RELATORIO 07 / 12 / 2020

DR RICHARD KOTZENT

01	LAUDECI MARIA GOMES DA SILVA	X	ABDOMEN TOTAL
02	MARIA DALVA CURCINA ARAUJO	X	TRANSVAGINAL
03	JESSYKA BARBOSA SIQUEIRA (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
04	LORIANE IZABO BELCHIOR DE OLIVEIRA (PS)	X	TRANSVAGINAL
05	APARECIDA RENESTO DA CONCEIÇÃO	X	TRANSVAGINAL
06	SOLEIDE ALVES DE SOUSA	X	ABDOMEN TOTAL
07	ANGELICA DOS SANTOS RODRIGUES	X	OBSTETRICO
08	PEDRO DE FATIMA GARCIA DE SANTANA	X	PROSTATA
09	VANDA DE PAULA OLIVEIRA	X	ABDOMEN TOTAL
10	EMILI ROMAO ALVES	X	TRANSVAGINAL
11	SIDNEI DE JESUS SOARES	X	INGUINAL DIREITA
12	SIDNEI DE JESUS SOARES	X	INGUINAL ESQUERDA
13	LUIZ FRANCISCO ALVES	X	ABDOMEN TOTAL
14	CLAUDIO DO NASCIMENTO	X	ABDOMEN TOTAL
15	DILMA COSTA DE OLIVEIRA TEIXEIRA	X	TIREOIDE
16	MARIA EDUARDA GONÇALVES SHIRANE (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
17	ANDREZA LEITE DA SILVA (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
18	VITORIA EDUARDA DOS SANTOS SILVA	X	ABDOMEN TOTAL
19	CLEIDE MARIA D'AVILA DE OLIVEIRA	X	ABDOMEN TOTAL
20	ANTONIA RODRIGUES DE SOUZA	X	OMBRO DIREITO
21	ANTONIA RODRIGUES DE SOUZA	X	COTOVELO DIREITO
22	ANTONIA RODRIGUES DE SOUZA	X	MAO DIREITA
23	HAGATA APARECIDA RODRIGUES DA SILVA	X	OBSTETRICO
24	ROSIMEIRE KURT GRABINGER KANNO	X	PELVICO
25	ROSIMEIRE KURT GRABINGER KANNO	X	TRANSVAGINAL
26	FRANCIMAR MOREIRA DE SOUZA	X	ABDOMEN TOTAL
27	JANAINA SEBEZENKOVAS	X	TRANSVAGINAL
28	EDLA SAMARA SANTOS OLIVEIRA	X	OBSTETRICO
29	JANIELE MORAIS PEREIRA (PRÉ PARTO)	X	OBSTETRICO
30	MIGUEL ANGELO DE OLIVEIRA SANTOS (PSI)	X	ABDOMEN TOTAL
31	EDUARDO BARBOSA CONSTANCIO (PS)	X	PROSTATA
32	INGRID BERTOLLI SANCHES (PS)	X	OBSTETRICO
33	LOURIVAL DIAS CORDEIRO	X	PROSTATA
34	LOURIVAL DIAS CORDEIRO	X	RENAL
35	ALEXANDRE FIGUEIREDO DE GOMES (PSI)	X	SACO ESCROTAL
36	ROSILANE PEREIRA SILVA DE JESUS	X	TRANSVAGINAL
37	MARIA CLEUNICE MARTINS ESTEVES	X	TRANSVAGINAL
38	LARA VITORIA LINDOZO MONTEIRO	X	TRANSVAGINAL
39	RICARDO DA SILVA QUEIROZ	X	SACO ESCROTAL
40	RICARDO DA SILVA QUEIROZ	X	ABDOMEN TOTAL

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

4055

41	THAIS DO NASCIMENTO SILVA (MATERNIDADE)	X	TRANSVAGINAL
42	ANTONIETA JOSE DA SILVA *	X	TIREOIDE
43	BRUNA NATALIA DOS SANTOS *	X	ABDOMEN TOTAL
44	JOALICE COSTA SILVA *	X	COXA DIREITA
45	JOALICE COSTA SILVA *	X	COXA ESQUERDA
46	MERCIA PELEGRINI DE OLIVEIRA *	X	TRANSVAGINAL
47	HORACINA TERESA DOS SANTOS *	X	ABDOMEN TOTAL
48	ELIAN SILVESTRE DA SILVA *	X	TRANSVAGINAL
49	CELIA REGINA BERTOCHI DE MORAES *	X	RENAL
50	CINTHIA VEROZENE *	X	MAMA
51	CINTHIA VEROZENE *	X	TRANSVAGINAL
52	GISELE PRIMO GUERRA FERREIRA *	X	ABDOMEN SUPERIOR
53	MARIANA SILVA FREITAS *	X	PELVICO
54	MARIA DE LOURDES ANDRADE DOS SANTOS *	X	PELVICO
55	MARIA DE LOURDES ANDRADE DOS SANTOS *	X	TRANSVAGINAL
56	RIVALDA DE JESUS SANTOS *	X	MAMA
57	RIVALDA DE JESUS SANTOS *	X	TRANSVAGINAL
58	DANIELA FERREIRA BISPO OLIVEIRA *	X	OBSTETRICO
59	LUICE RODRIGUES DOS SANTOS *	X	RENAL
60	JOSE DE SOUZA *	X	RENAL
61	JOSENALDO CABOCLO SILVA (PS) *	X	ABDOMEN TOTAL
62	MARCIA REGINA FONSECA *	X	TRANSVAGINAL
63	CICERA JOELIA BATISTA XAVIER *	X	TRANSVAGINAL
64	ISABEL HILDA FRAGOSO DOS SANTOS (GUIA COM RAMONNA S.S)	X	TRANSVAGINAL
65	MARIA DALVA DE SOUZA LEMOS *	X	PELVICO
66	MARIA DALVA DE SOUZA LEMOS *	X	TRANSVAGINAL
67	FABIANA ARAUJO DA SILVA (PS) *	X	PELVICO
68	VITORIA KALINE DE ALMEIDA *	X	OBSTETRICO
69	LINDINALVA SOUZA SANTANA *	X	OMBRO DIREITO
70	LINDINALVA SOUZA SANTANA *	X	OMBRO ESQUERDO
71	ANDREA DE CARVALHO BARBOSA *	X	OMBRO DIREITO
72	MARIA LUCIENE FERREIRA NASCIMENTO (GUIA COM BIA)	X	ABDOMEN TOTAL
73	MUNICK LUGUETTI DE MENEZES *	X	JOELHO DIREITO
74	MUNICK LUGUETTI DE MENEZES *	X	JOELHO ESQUERDO
75	JUNIA PAULA GONÇALVES *	X	MAMA
76	JUNIA PAULA GONÇALVES *	X	TRANSVAGINAL
77	IZABEL PIMENTEL DE FREITAS *	X	QUADRIL ESQUERDO
78	HELENA DA SILVA *	X	MAO DIREITA
79	HELENA DA SILVA *	X	MAO ESQUERDA
80	HELENA DA SILVA *	X	PUNHO DIREITO
81	HELENA DA SILVA *	X	PUNHO ESQUERDO
82	MARIA MONICA DOS SANTOS SOARES *	X	OBSTETRICO
83	MIRIA DOS SANTOS XAVIER *	X	OBSTETRICO
84	LUCIA HELENA DE MARIAS *	X	ABDOMEN TOTAL

85	LUCIA HELENA DE MARIAS	X	RENAL
86	GLAUCIA SANTOS SILVA ROSA	X	TRANSVAGINAL
87	VICENTE RUFINO DOS SANTOS	X	JOELHO DIREITO
88	LAVINIA SEBEZENKOVAS BRANCO	X	TRANSVAGINAL
89	CLAUDIO PAULINO CUNHA	X	PROSTATA
90	CLAUDIO PAULINO CUNHA	X	RENAL

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

RELATORIO 07 / 12 / 2020 - MUTIRÃO

DR RICHARD KOTZENT

01	MANOEL ALVES SANTOS	28/12/	RENAL
02	MANOEL ALVES SANTOS	05/01/21	PROSTATA
03	JOSE GALDINO DO NASCIMENTO		RENAL
04	JOSE GALDINO DO NASCIMENTO		PROSTATA

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADOR(A) DE APOIO
INTS-HOSPITAL M. DE SAUS DE SEP 2021

Estadística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

O sistema utiliza a seguinte estrutura para a geração dos dados: [Nome do Exame] - [Tipo de Exame] - [Turno] - [Local de Execução] - [Data de Realização] - [Código do Procedimento] - [Código do Exame] - [Turno] - [Local de Execução]

Origem: BERTOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 07/12/2020, Data Final: 07/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimento: AMBULATORIO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Grupo	Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
ULTRA-SONOGRAFIA								
267901	07/12/2020	08:12	07/12/2020	10:57	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	72174	LAUDECI MARIA GOMES DA SILVA
267902	07/12/2020	08:13	07/12/2020	10:57	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	20330	MARIA DALVA CURCINA ARAUJO
267903	07/12/2020	08:14	07/12/2020	10:58	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	11725	JESSYKA BARBOSA SIQUEIRA
267905	07/12/2020	08:17	07/12/2020	10:58	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	75451	LORIANE IZABO BELCHIOR DE OLIVEIRA
267906	07/12/2020	08:18	07/12/2020	10:58	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	64236	APARECIDA RENESE DA CONCEICAO
267908	07/12/2020	08:18	07/12/2020	10:58	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	2383	SOLEIDE ALVES DE SOUSA
267909	07/12/2020	08:23	07/12/2020	10:58	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	75565	VANDA DE PAULA OLIVEIRA
267910	07/12/2020	08:25	07/12/2020	10:58	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	14246	EMIL ROMAO ALVES
267912	07/12/2020	08:27	07/12/2020	10:58	0205020062	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	27965	SIDNEI DE JESUS SOARES
267913	07/12/2020	08:27	07/12/2020	10:58	0205020062	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	27965	SIDNEI DE JESUS SOARES
267917	07/12/2020	08:38	07/12/2020	10:58	0205020100	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA	75566	PEDRO DE FATIMA GARCIA DE SANTANA
267918	07/12/2020	08:40	07/12/2020	10:58	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	75568	LUIZ FRANCISCO ALVES
267919	07/12/2020	08:43	07/12/2020	10:58	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	75569	CLAUDIO DO NASCIMENTO
267931	07/12/2020	08:47	07/12/2020	10:59	0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	44811	ANGELICA DOS SANTOS RODRIGUES
267933	07/12/2020	08:48	07/12/2020	10:59	0205020127	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	30793	DILMA COSTA DE OLIVEIRA TEIXEIRA
267935	07/12/2020	08:54	07/12/2020	10:59	0205020054	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	43974	JOSE GALDINO DO NASCIMENTO
267936	07/12/2020	08:55	07/12/2020	10:59	0205020100	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA	43974	JOSE GALDINO DO NASCIMENTO
267939	07/12/2020	08:57	07/12/2020	10:59	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	807	VITORIA EDUARDA DOS SANTOS SILVA
267940	07/12/2020	08:59	07/12/2020	10:59	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	17764	CLEIDE MARIA DAVILA DE OLIVEIRA
267941	07/12/2020	09:00	07/12/2020	10:59	0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	30302	HAGATA APARECIDA RODRIGUES DA SILVA
267942	07/12/2020	09:03	07/12/2020	10:59	0205020062	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	22395	ANTONIA RODRIGUES DE SOUZA
267943	07/12/2020	09:04	07/12/2020	10:59	0205020062	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	22395	ANTONIA RODRIGUES DE SOUZA
267944	07/12/2020	09:05	07/12/2020	10:59	0205020062	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	22395	ANTONIA RODRIGUES DE SOUZA
267949	07/12/2020	09:06	07/12/2020	10:59	0205020160	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLOGICA)	33530	ROSIMEIRE KURT GRABINGER KANNO
267951	07/12/2020	09:07	07/12/2020	10:59	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	33530	ROSIMEIRE KURT GRABINGER KANNO
267952	07/12/2020	09:08	07/12/2020	10:59	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	9537	FRANCIMAR MOREIRA DE SOUSA
267953	07/12/2020	09:09	07/12/2020	10:59	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	59820	LUCIA HELENA DE MARIAS
267954	07/12/2020	09:10	07/12/2020	10:59	0205020054	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	59820	LUCIA HELENA DE MARIAS
267955	07/12/2020	09:11	07/12/2020	10:59	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	21891	ROSILANE PEREIRA SILVA DE JESUS
267957	07/12/2020	09:17	07/12/2020	10:59	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	75574	MARIA CLEUNICE MARTINS ESTEVES

Estatística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros: O sistema exibe a seguinte informação resumida por período de tempo, baseada nos dados recebidos. Caso a tabela selecionada não "perceba" o filtro de dados está sendo processado. Caso não "perceba" o filtro de dados está sendo processado. Caso não "perceba" o filtro de dados está sendo processado.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 07/12/2020, Data Final: 07/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: AMBULATORIO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
267961	07/12/2020 09:18	07/12/2020 10:59	0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VA		28958	LOURIVAL DIAS CORDEIRO
267963	07/12/2020 09:19	07/12/2020 10:59	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		28958	LOURIVAL DIAS CORDEIRO
267966	07/12/2020 09:21	07/12/2020 10:59	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		29780	ANDREZA LETTE DA SILVA
267967	07/12/2020 09:48	07/12/2020 10:59	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		69288	LARA VITORIA LINDOZO MONTEIRO
267991	07/12/2020 09:54	07/12/2020 10:59	0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL		38843	RICARDO DA SILVA QUEIROZ
267992	07/12/2020 09:55	07/12/2020 10:59	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		38843	RICARDO DA SILVA QUEIROZ
267993	07/12/2020 09:56	07/12/2020 10:59	0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE		15044	ANTONIEITA JOSE DA SILVA
267997	07/12/2020 10:05	07/12/2020 10:59	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		13503	BRUNA NATALIA DOS SANTOS
267998	07/12/2020 10:06	07/12/2020 11:00	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		6942	JOALICE COSTA SILVA
267999	07/12/2020 10:07	07/12/2020 11:00	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		6942	JOALICE COSTA SILVA
268000	07/12/2020 10:19	07/12/2020 11:00	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		70160	MERCIA PELIGRINI DE OLIVEIRA
268001	07/12/2020 10:21	07/12/2020 11:00	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		21126	HORACINA TERESA DOS SANTOS
268002	07/12/2020 10:24	07/12/2020 11:00	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		972	ELIAN SILVESTRE DA SILVA
268005	07/12/2020 10:31	07/12/2020 11:00	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		164	EDLA SAMARA SANTOS OLIVEIRA
268007	07/12/2020 10:35	07/12/2020 11:00	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		5789	CELIA REGINA BERTOCHI DE MORAES
268009	07/12/2020 10:36	07/12/2020 11:00	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		18374	CINTHIA VERONEZE
268010	07/12/2020 10:36	07/12/2020 11:00	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		18374	CINTHIA VERONEZE
268014	07/12/2020 10:40	07/12/2020 11:00	0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR		60702	GISELE PRIMO GUERRA FERREIRA
268015	07/12/2020 10:42	07/12/2020 11:00	0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLOGICA)		28545	MARIANA SILVA FREITAS
268053	07/12/2020 10:54	07/12/2020 11:00	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		75580	MARIA DE LOURDES ANDRADE DOS SANTOS
268054	07/12/2020 10:55	07/12/2020 11:00	0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLOGICA)		75580	MARIA DE LOURDES ANDRADE DOS SANTOS
268055	07/12/2020 10:55	07/12/2020 11:00	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		8005	RIVALDA DE JESUS SANTOS
268058	07/12/2020 10:56	07/12/2020 11:00	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		8005	RIVALDA DE JESUS SANTOS
268065	07/12/2020 11:01	07/12/2020 11:11	0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL		32242	ALEXANDRE FIGUEIREDO DE GOMES
268066	07/12/2020 11:02	07/12/2020 11:11	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		19246	DANIELA FERREIRA BISPO OLIVEIRA
268068	07/12/2020 11:03	07/12/2020 11:11	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		51155	LUICE RODRIGUES DOS SANTOS
268070	07/12/2020 11:04	07/12/2020 11:11	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		62289	JOSE DE SOUZA
268102	07/12/2020 12:09	07/12/2020 13:41	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		51758	MARCIA REGINA FONSECA DE OLIVEIRA
268149	07/12/2020 13:21	07/12/2020 13:41	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		68947	CICERA JOELIA BATISTA XAVIER FERNANDES
268152	07/12/2020 13:22	07/12/2020 13:41	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		30650	ISABEL HILDA FRAGOSO DOS SANTOS
268164	07/12/2020 13:35	07/12/2020 13:41	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		11056	MARIA DALVA DE SOUZA LEMOS SUZART
268165	07/12/2020 13:35	07/12/2020 13:41	0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLOGICA)		11056	MARIA DALVA DE SOUZA LEMOS SUZART

Estatística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

O relatório pode ser gerado considerando procedimentos por período no período, separado nos procedimentos utilizados. Caso o status informado não seja "Finalizado", o status de status será o status de procedimentos, caso não "Finalizado", o status de status será o status de procedimentos.

Origem: BERTOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 07/12/2020, Data Final: 07/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: AMBULATORIO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
268171	07/12/2020 13:38	07/12/2020 13:41	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		14093	VITORIA KALINE DE ALMEIDA
268172	07/12/2020 13:39	07/12/2020 13:41	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		20687	LINDINALVA SOUZA SANTANA
268173	07/12/2020 13:39	07/12/2020 13:41	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		20687	LINDINALVA SOUZA SANTANA
268174	07/12/2020 13:40	07/12/2020 13:41	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		26874	ANDREA DE CARVALHO BARBOSA
268178	07/12/2020 13:49	07/12/2020 14:32	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		24063	MARIA LUCIENE FERREIRA NASCIMENTO
268179	07/12/2020 13:59	07/12/2020 14:31	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		75593	MUNICK LUGUETTI DE MENEZES
268180	07/12/2020 14:00	07/12/2020 14:31	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		75593	MUNICK LUGUETTI DE MENEZES
268181	07/12/2020 14:01	07/12/2020 14:31	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		19661	JUNIA PAULA GONCALVES
268182	07/12/2020 14:01	07/12/2020 14:31	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		19661	JUNIA PAULA GONCALVES
268183	07/12/2020 14:02	07/12/2020 14:31	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		67638	IZABEL PIMENTEL DE FREITAS
268200	07/12/2020 14:17	07/12/2020 14:31	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		15783	HELENA DA SILVA
268201	07/12/2020 14:17	07/12/2020 14:31	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		15783	HELENA DA SILVA
268202	07/12/2020 14:18	07/12/2020 14:31	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		15783	HELENA DA SILVA
268203	07/12/2020 14:18	07/12/2020 14:31	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		15783	HELENA DA SILVA
268204	07/12/2020 14:20	07/12/2020 14:31	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		17233	MARIA MONICA DOS SANTOS SOARES
268206	07/12/2020 14:48	07/12/2020 14:49	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		26432	MIRIA DOS SANTOS XAVIER
268208	07/12/2020 15:12	07/12/2020 15:12	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		75601	GLAUCIA DOS SANTOS SILVA ROSA
268209	07/12/2020 15:18	07/12/2020 15:31	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		75603	VICENTE RUFINO DOS SANTOS
268210	07/12/2020 15:28	07/12/2020 15:34	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		18269	LAVINIA SEBEZENKOVAS BRANCO
268211	07/12/2020 15:29	07/12/2020 15:34	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		59067	JANAINA SEBEZENKOVAS
268212	07/12/2020 15:33	07/12/2020 15:34	0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA		75606	CLAUDIO PAULINO CUNHA
268213	07/12/2020 15:33	07/12/2020 15:34	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		75606	CLAUDIO PAULINO CUNHA

Quant: 84

Il servizio scelto è stato reso gratuitamente e prontamente per quanto richiesto. Con la stessa velocità con cui "prende" i dati mi ha dato le informazioni, con una "velocità" di lettura e scrittura a dispetto del tempo di latenza. Con la stessa velocità con cui "prende" i dati mi ha dato le informazioni, con una "velocità" di lettura e scrittura a dispetto del tempo di latenza.

Origem: BERTOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 07/12/2020, Data Final: 07/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: EMERGÊNCIA, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BLO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Grupo		Código	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
ULTRA-SONOGRAFIA									
267436	06/12/2020	10-31	07/12/2020	16-53	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	15058		THAIS DO NASCIMENTO SILVA
267847	07/12/2020	01-38	07/12/2020	16-53	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	38063		MIGUEL ANGELO DE OLIVEIRA SANTOS
267882	07/12/2020	07-01	07/12/2020	10-57	0205020143	UL TRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	13742		INGRID BERTOLLI SANCHES
267904	07/12/2020	08-16	07/12/2020	11-38	0205020100	UL TRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA	14378		EDUARDO BARBOSA CONSTANCIO
267960	07/12/2020	09-18	07/12/2020	09-50	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	6598		MARIA EDUARDA GONCALVES SHIRANE
268016	07/12/2020	10-42	07/12/2020	10-46	0205020143	UL TRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	5447		JANIELE MORAIS PEREIRA
268101	07/12/2020	12-08	07/12/2020	13-41	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	75403		JOSENALDO CABOCCO DA SILVA
268140	07/12/2020	13-10	07/12/2020	13-37	0205020160	UL TRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	10731		FABIANA ARAUJO DA SILVA

8 Direct

8

RELATORIO 08 / 12 / 2020

DR RICHARD KOTZENT

01	PAULO DE OLIVEIRA COSTA JUNIOR *	PROSTATA	X
02	NAYARA NATHANYA PRIMO DE LIMA *	TRANSVAGINAL	X
03	DAFNE AUGUSTO DOS SANTOS *	ABDOMEN TOTAL	X
04	MARIA EUGENIA NASCIMENTO DE JESUS *	TRANSVAGINAL	X
05	MARIA DE LOURDES MARTINS *	ABDOMEN TOTAL	X
06	CHARLENE FERNANDES MUQUEM (PS) 10/12/20	ABDOMEN TOTAL	X
07	ERNESTO DE OLIVEIRA *	ABDOMEN TOTAL	X
08	FRANCISCO CAETANO DA SILVA SOUSA *	TIREOIDE	X
09	PEDRO CAVALCANTE FERREIRA *	ABDOMEN TOTAL	X
10	ANA MARIA BOAVENTURA DE SOUZA *	TRANSVAGINAL	X
11	DENIS ROBERTO DOS SANTOS *	PUNHO ESQUERDO	X
12	MARIA SÃO PEDRO NASCIMENTO DA SILVA *	ABDOMEN TOTAL	X
13	ROSIMAIRES NASCIMENTO DA SILVA *	TRANSVAGINAL	X
14	FRANCISCA DOS SANTOS DE OLIVEIRA *	TRANSVAGINAL	X
15	DALVENILDES JESUS DA SILVA *	ABDOMEN TOTAL	X
16	ROSANGELA RODRIGUES DE SOUZA *	TRANSVAGINAL	X
17	MARCIA VITORIA DA COSTA QUERINO DOS SANTOS *	OBSTETRICO	X
18	MYLEIDE SILVA DOS SANTOS *	MAMA	X
19	MYLEIDE SILVA DOS SANTOS *	TRANSVAGINAL	X
20	DARLENE DE OLIVEIRA VIANA *	TRANSVAGINAL	X
21	NORMELI PEREIRA FERREIRA DE SOUSA *	TRANSVAGINAL	X
22	CIDERLY SANTOS BARROSO *	TRANSVAGINAL	X
23	MAIZA VIEIRA DA SILVA *	TRANSVAGINAL	X
24	MAIZA VIEIRA DA SILVA *	MAMA	X
25	ANA ZELIA DAS NEVES LIMA *	RENAL	X
26	FERNANDA MATOS DO NASCIMENTO *	TRANSVAGINAL	X
27	VALERIA GOMES SOARES *	TRANSVAGINAL	X
28	JOCLEBSON BONFIM RAMOS (PS) 10/12/20	ABDOMEN TOTAL	X
29	JOCLEBSON BONFIM RAMOS (PS) *	PAREDE ABDOMINAL	X
30	JOCLEBSON BONFIM RAMOS (PS) *	INGUINAL DIREITA	X
31	DEBORA LIMA *	MAMA	X
32	DEBORA LIMA *	TRANSVAGINAL	X
33	DEBORA LIMA *	AXILA DIREITA	X
34	DEBORA LIMA *	AXILA ESQUERDA	X
35	EDLA SAMARA SANTOS OLIVEIRA (MATERNIDADE)	OBSTETRICO	X
36	ELZA APARECIDA DA SILVA *	ABDOMEN TOTAL	X
37	DJEIMILY CARVALHO *	OBSTETRICO	X
38	ANA LUCIA ALVES PEREIRA *	TRANSVAGINAL	X

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
INTS. HOSPITAL W. N. C. DE SET. 1003

4063

39	DANIELA MARIA DE SOUZA	OBSTETRICO	X
40	SIDHIA AQUINO CRISTALDO	MAMA	X
41	SIDHIA AQUINO CRISTALDO	TRANSVAGINAL	X
42	SIMONE SILVA SANTOS	OBSTETRICO	X
43	NAIR RIGHETI MADARAZO	TRANSVAGINAL	X
44	LUCINETE ALTINO DE OLIVEIRA SANTOS	TRANSVAGINAL	X
45	ALESSANDRA SOARES JARDIM (OBSERVAÇÃO)	RENAL	X
46	MANOEL ACEONE SANTOS BRITO	PROSTATA	X
47	JOSEFA FERINO BEZERRA	TRANSVAGINAL	X
48	MARINA COSTA DA ROCHA	ABDOMEN TOTAL	X
49	RYAN SAMPAIO OLIVEIRA	SACO ESCROTAL	X
50	GILBERTO ROSENDO DOS SANTOS (PS)	ABDOMEN TOTAL	X
51	GILBERTO ROSENDO DOS SANTOS (PS)	INGUINAL DIREITA	X
52	GILBERTO ROSENDO DOS SANTOS (PS)	INGUINA ESQUERDA	X
53	CHARLENE SANTOS DA SILVA	OBSTETRICO	X
54	LEANDRO ALEGRIA PEREIRA (PS)	ABDOMEN TOTAL	X
55	KATIA REGINA DA SILVA	TRANSVAGINAL	X
56	MARIA JOSE CALIXTO DA SILVA	OBSTETRICO	X
57	JUCILENE MARIA DA CONCEIÇÃO	TRANSVAGINAL	X
58	WALQUIRIA ALBINO DE LIMA FARIAS (PS)	TRANSVAGINAL	X
59	IVANETE SOUZA SANTOS	TRANSVAGINAL	X
60	MARIA DOS REIS VIEIRA DOS SANTOS	MAMA	X
61	VALDOLIRA LEONARDO	TRANSVAGINAL	X
62	ETELVINA CONCEIÇÃO GOMES (PS)	OBSTETRICO	X
63	ADNAILSON DE OLIVEIRA CARDIM (PS)	ABDOMEN TOTAL	X
64	FERNANDA APARECIDA DOS SANTOS	OMBRO DIREITO	X
65	EMILIA DOS SANTOS VERMUTI	JOELHO DIREITO	X
66	EMILIA DOS SANTOS VERMUTI	JOELHO ESQUERDO	X
67	KYSSAUANN CLEMENTE DE SOUSA (PS) 10/12	OBSTETRICO	X
68	SIDNEI CIANFARANI	JOELHO ESQUERDO	X
69	ELIANA SANTOS SOUZA	ABDOMEN TOTAL	X
70	ROSILDA DAS DORES BATISTA	TRANSVAGINAL	X
71	DANIELLA DE MORAES	TRANSVAGINAL	X
72	MARIA JOSE DE SOUZA BARRETO (PS)	CERVICAL	X
73	MARIA JOSE DE SOUZA BARRETO (PS) 28/12	REGIÃO ESTERNAL	X
74	LUANNA KAROLINE CAMARGO ESTEVAO DOS SANTOS	PELVICO	X
75	MARIA REGINA PAES FONSECA	TRANSVAGINAL	X
76	KIMBERLY LOPES SANTOS	TRANSVAGINAL	X
77	MARIELLE PEREIRA DO NASCIMENTO (PS)	TRANSVAGINAL	X
78	MAIB ENES DE MENEZES	OBSTETRICO	X
79	NATHALIA DE SOUZA BORGES	TRANSVAGINAL	X

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

4064

Estatística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

O relatório está a ser gerado automaticamente por sistema de gestão de exames. Caso o relatório não seja gerado automaticamente, pode ser gerado manualmente através do sistema de gestão de exames.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 08/12/2020, Data Final: 08/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: AMBULATORIO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Grupo	Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
ULTRA-SONOGRAFIA								
268429	08/12/2020 08:09	08/12/2020 08:34	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	46030	DAFNE AUGUSTO DOS SANTOS		
268430	08/12/2020 08:10	08/12/2020 08:34	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	4402	MARIA EUGENIA NASCIMENTO DE JESUS		
268433	08/12/2020 08:15	08/12/2020 08:34	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	70481	MARIA DE LURDES MARTINS		
268437	08/12/2020 08:16	08/12/2020 08:34	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	5202	NAYARA NATHANYA PRIMO DE LIMA		
268438	08/12/2020 08:18	08/12/2020 08:34	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	69831	ERNESTO DE OLIVEIRA		
268439	08/12/2020 08:19	08/12/2020 08:34	0205020127	UL TRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	42175	FRANCISCO CAETANO DA SILVA SOUSA		
268440	08/12/2020 08:22	08/12/2020 08:34	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	75642	PEDRO CAVALCANTE FERREIRA		
268441	08/12/2020 08:23	08/12/2020 08:35	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	28094	ANA MARIA BOAVENTURA DE SOUZA VEIGA		
268442	08/12/2020 08:24	08/12/2020 08:35	0205020062	UL TRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	12057	DENIS ROBERTO DOS SANTOS		
268443	08/12/2020 08:25	08/12/2020 08:35	0205020100	UL TRASSONOGRAFIA DA PROSTATA (P1)	72488	PAULO DE OLIVEIRA COSTA JUNIOR		
268447	08/12/2020 08:26	08/12/2020 08:35	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	75644	MARIA SAO PEDRO NASCIMENTO DA SILVA		
268448	08/12/2020 08:28	08/12/2020 08:35	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	1282	ROSIMAIRE NASCIMENTO DA SILVA		
268454	08/12/2020 08:31	08/12/2020 08:35	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	9670	FRANCISCA DOS SANTOS OLIVEIRA		
268455	08/12/2020 08:32	08/12/2020 08:35	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	21908	DALVENILDES JESUS DA SILVA		
268457	08/12/2020 08:33	08/12/2020 08:35	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	39209	ROSANGELA RODRIGUES DE SOUZA		
268458	08/12/2020 08:33	08/12/2020 08:35	0205020143	UL TRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	21762	MARCIA VITORIA DA COSTA QUERINO DOS		
268491	08/12/2020 08:55	08/12/2020 15:49	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	55487	MYLEYDE SILVA DOS SANTOS		
268492	08/12/2020 08:55	08/12/2020 09:30	0205020097	UL TRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	55487	MYLEYDE SILVA DOS SANTOS		
268493	08/12/2020 08:56	08/12/2020 09:30	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	36583	DARLENE DE OLIVEIRA VIANA		
268495	08/12/2020 08:57	08/12/2020 09:30	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	7506	NORMELI PEREIRA FERREIRA DE SOUSA		
268497	08/12/2020 08:58	08/12/2020 09:30	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	33260	CIDERLY SANTANA BARROSO		
268498	08/12/2020 08:59	08/12/2020 09:30	0205020097	UL TRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	24890	MAIZA VIEIRA DA SILVA		
268499	08/12/2020 08:59	08/12/2020 09:30	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	24890	MAIZA VIEIRA DA SILVA		
268500	08/12/2020 09:00	08/12/2020 09:30	0205020054	UL TRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	6095	ANA ZELIA DAS NEVES LIMA		
268502	08/12/2020 09:02	08/12/2020 09:30	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	7285	DEBORA DE LIMA		
268503	08/12/2020 09:02	08/12/2020 09:30	0205020097	UL TRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	7285	DEBORA DE LIMA		
268504	08/12/2020 09:03	08/12/2020 09:30	0205020062	UL TRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	7285	DEBORA DE LIMA		
268505	08/12/2020 09:04	08/12/2020 09:30	0205020062	UL TRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	7285	DEBORA DE LIMA		
268506	08/12/2020 09:05	08/12/2020 09:30	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	36820	FERNANDA MATOS DO NASCIMENTO		
268507	08/12/2020 09:07	08/12/2020 09:30	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	59609	VALERIA GOMES SOARES		

Estatística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

O relatório indica o exame produzido/ processado por paciente no período, baseado nos parâmetros selecionados. Caso o sistema apresente erro "Processado" o erro de data está relacionado ao processamento, caso não "Selecionado" o erro está relacionado à seleção para consolidação do resultado, caso não "Concluído" o erro de data está relacionado ao prazo de entrega do resultado.

Origem: BERTOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 08/12/2020, Data Final: 08/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: AMBULATÓRIO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
268508	08/12/2020 09:08	08/12/2020 09:30	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		9299	ELZA APARECIDA DA SILVA
268524	08/12/2020 09:25	08/12/2020 09:30	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		42651	ANA LUCIA ALVES PEREIRA
268525	08/12/2020 09:26	08/12/2020 09:29	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		13052	DEIMILY CARVALHO
268526	08/12/2020 09:29	08/12/2020 09:29	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		75328	DANIELA MARIA DE SOUZA
268527	08/12/2020 09:38	08/12/2020 09:38	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		75653	SIDHIA AQUINO CRISTALDO
268528	08/12/2020 09:38	08/12/2020 09:39	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		75653	SIDHIA AQUINO CRISTALDO
268530	08/12/2020 09:46	08/12/2020 09:46	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		59161	SIMONE SILVA SANTOS
268531	08/12/2020 09:50	08/12/2020 10:01	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		74671	NAIR RICHETTI MADARAZO
268532	08/12/2020 09:52	08/12/2020 10:01	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		39280	LUCINETE ALTIPO DE OLIVEIRA SANTOS
268562	08/12/2020 10:29	08/12/2020 11:06	0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA		33636	MANOEL ACEONE SANTOS BRITO
268566	08/12/2020 10:37	08/12/2020 11:07	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		42883	JOCLEBSON BONFIM RAMOS
268567	08/12/2020 10:37	08/12/2020 11:06	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		42883	JOCLEBSON BONFIM RAMOS
268568	08/12/2020 10:39	08/12/2020 11:06	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		24371	JOSEFA FERINO BEZERRA
268612	08/12/2020 11:03	08/12/2020 11:06	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		14019	MARINA COSTA DA ROCHA
268613	08/12/2020 11:06	08/12/2020 11:06	0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL		10414	RYAN SAMPAIO OLIVEIRA
268663	08/12/2020 12:50	08/12/2020 12:52	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		54589	GILBERTO ROSENDO DOS SANTOS
268667	08/12/2020 12:51	08/12/2020 12:52	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		54589	GILBERTO ROSENDO DOS SANTOS
268669	08/12/2020 12:52	08/12/2020 12:52	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		54589	GILBERTO ROSENDO DOS SANTOS
268674	08/12/2020 13:17	08/12/2020 15:09	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		70629	CHARLENE SANTOS DA SILVA
268675	08/12/2020 13:19	08/12/2020 15:09	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		45212	KATIA REGINA DA SILVA
268678	08/12/2020 13:20	08/12/2020 15:09	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		70594	MARIA JOSE CALIXTO DA SILVA
268679	08/12/2020 13:21	08/12/2020 15:09	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		9580	JUCILENE MARIA DA CONCEICAO
268680	08/12/2020 13:22	08/12/2020 15:10	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		4123	IVANETE SOUZA SANTOS
268682	08/12/2020 13:30	08/12/2020 13:52	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		75679	MARIA DOS REIS VIEIRA DOS SANTOS
268683	08/12/2020 13:31	08/12/2020 13:52	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		19090	VALDOLIRA LEONARDO
268686	08/12/2020 13:35	08/12/2020 13:52	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		9008	ADNAILSON DE OLIVEIRA CARDIM
268687	08/12/2020 13:36	08/12/2020 13:52	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		58851	FERNANDA APARECIDA DOS SANTOS
268690	08/12/2020 13:41	08/12/2020 13:51	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		14864	EMILIA LOURDES VERMUTI
268691	08/12/2020 13:42	08/12/2020 13:51	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		14864	EMILIA LOURDES VERMUTI
268699	08/12/2020 13:49	08/12/2020 13:51	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		71966	SIDNEI CIANFARANI
268711	08/12/2020 14:14	08/12/2020 14:15	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		3269	ELIANA SANTOS SOUZA
268712	08/12/2020 14:19	08/12/2020 14:46	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		36822	ROSILDA DAS DORES BATISTA

4066

Estadística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

O usuário define o exame/procedimento/procedimento por paciente no período, bem como os parâmetros de análise. Caso o status selecionado não "processado" a data de data será a data de processamento. Caso seja "processado" a data de data será a data de processamento. Caso seja "processado" a data de data será a data de processamento. Caso seja "processado" a data de data será a data de processamento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 08/12/2020, Data Final: 08/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: AMBULATORIO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
268717	08/12/2020 14:37	08/12/2020 14:46	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		985	DANIELA DE MORAES
268718	08/12/2020 14:41	08/12/2020 14:46	0205020180	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)		66819	LUANNA KAROLINE CAMARGO ESTEVAO DOS
268719	08/12/2020 14:43	08/12/2020 14:46	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		54936	MARIA REGINA PAES FONSECA
268720	08/12/2020 14:44	08/12/2020 14:46	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		29178	KIMBERLY LOPES SANTOS
268731	08/12/2020 15:05	08/12/2020 15:50	0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICIA		3033	MAIB ENES DE MENEZES
268741	08/12/2020 15:49	08/12/2020 15:50	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		2259	NATHALIA DE SOUZA BORGES

Quant: 68

Quant: 68

It is worth noting that any procedure presented in previous proofs involves an arbitrary constant. Can a value independent of "parameters" be used instead? This is possible in particular, and also, I suspect, in the more general case of the $\mathcal{H}_\infty$ norm. I will leave this as an exercise for the reader.

Origem: BERTOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 08/12/2020, Data Final: 08/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: EMERGÊNCIA, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BLO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

CONFIDENTIAL
NATIONAL DEBENTURE

Estatística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

O sistema exibe a seguinte produção processada por paciente no período, baseada nos parâmetros selecionados. Caso o filtro selecionado não "Procedimento" o filtro de data será o de procedimento, caso não "Turno" o filtro será a data de realização do exame, caso não "Turno" o filtro será a data de realização do exame.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 08/12/2020, Data Final: 08/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimento: INTERNAÇÃO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
Grupo							
ULTRA-SONOGRAFIA							
264425	08/12/2020 07:32	08/12/2020 10:59	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		164	EDLA SAMARA SANTOS OLIVEIRA
Quant							
1							
Quant							
1							

RELATORIO 09 / 12 / 2020

DR RICHARD KOTZENT

01	RODRIGO RODRIGUES DO NASCIMENTO *	X	ABDOMEN TOTAL
02	CAROLINE SILVA DO VALE *	X	PELVICO
03	JOAQUINA MARIA SILVA *	X	TRANSVAGINAL
04	ANDERSON APARECIDO GOMES PEIXOTO *	X	ABDOMEN TOTAL
05	ALEXANDRE DOS SANTOS OLIVEIRA *	X	ABDOMEN TOTAL
06	HELENO BEZERRA DE MEDEIROS *	X	PROSTATA
07	ZELIA BISPO DA SILVA *	X	TRANSVAGINAL
08	MARINALVA VIANA SANTANA *	X	RENAL
09	CLEIDE MARIA D'AVILLA DE OLIVEIRA *	X	TIREOIDE
10	ESTHEFANY OLIVEIRA DE JESUS *	X	TRANSVAGINAL
11	EKATERINE VITORIA TORRES ASSUNÇÃO *	X	ABDOMEN TOTAL
12	NATHALIA CARDOSO NOVAIS *	X	OBSTETRICO
13	MARIA JAQUELINE LEAL *	X	TRANSVAGINAL
14	MARIA JAQUELINE LEAL *	X	MAMA
15	MARINEIDE LEAL DE SOUZA *	X	TRANSVAGINAL
16	DOROTEIA FREITAS DOS SANTOS (OBSERVAÇÃO)	X	ABDOMEN TOTAL
17	CARLA GOMES *	X	ABDOMEN TOTAL
18	CARLA GOMES *	X	REGIÃO TORACICA
19	GEOVANA DE SOUZA CARDOSO *	X	OBSTETRICO
20	MARIA CLAUDIANA PEREIRA DA SILVA 64112	X	ABDOMEN TOTAL
21	MARIA DE FATIMA SANTOS OLIVEIRA (PRÉ PARTO) (2º DO MÊS)	X	OBSTETRICO COM DOPPLER
22	VANIA RODRIGUES BEZERRA *	X	TRANSVAGINAL
23	THALITA DRIELY BARREL SANTOS *	X	CALCANEO DIREITO
24	THALITA DRIELY BARREL SANTOS *	X	CALCANEO ESQUERDO
25	ADRIANA QUEIROZ DA SILVA *	X	TRANSVAGINAL
26	RAYSSA NITIANY DOS SANTOS *	X	TRANSVAGINAL
27	DENISE DOS SANTOS PRUDENTE (PS) *	X	ABDOMEN TOTAL
28	DENISE DOS SANTOS PRUDENTE (PS) *	X	TRANSVAGINAL
29	MARLI HELENA CAVALCANTI ROSA *	X	MAMA
30	MARLI HELENA CAVALCANTI ROSA *	X	TRANSVAGINAL
31	ELIANE AMARAL SOUSA (MATERNIDADE) *	X	TRANSVAGINAL
32	LUCILENE DOS SANTOS ARAUJO *	X	TRANSVAGINAL
33	JHESSYCA MICAELLY FERREIRA ALVES *	X	OBSTETRICO
34	JOAO PAULO CORDEIRO DE QUEIROZ *	X	ABDOMEN TOTAL
35	QUENIA APARECIDA LACERDA SILVA *	X	TRANSVAGINAL
36	MARINEZ KOCH SUSIN *	X	ABDOMEN TOTAL
37	DENISE DE LIMA GONÇALVES *	X	OBSTETRICO
38	MARIA ANA RIBEIRO DOS SANTOS *	X	TRANSVAGINAL
39	FABIANA DE MENDONÇA FONSECA *	X	TRANSVAGINAL

ANA MARIA RAMOS REIS
COORDENADOR(A) DE APOIO
MTS-POSP-AL MUNICÍPIO DE BERTIÓGA

4070

40	TAINA MARQUES DO NASCIMENTO	X	OBSTETRICO
41	LETICIA COUTINHO BLANCO	X	PELVICO
42	SOLANGE SEBASTIANA BLANCO COUTINHO	X	TRANSVAGINAL
43	LILIAN ALMEIDA TRINDADE	X	TRANSVAGINAL
44	RAILDA SANTANA	X	TRANSVAGINAL
45	MARLI DAS GRAÇAS BASTOS FILARETO	X	TRANSVAGINAL
46	KETHELEN LOPES GONÇALVES (PS)	X	TRANSVAGINAL
47	ANNE EMANUELE BASTOS CAMARGO	X	OBSTETRICO
48	MARIA DE FATIMA CARDOSO MELO	X	MAMA
49	MARIA DE FATIMA CARDOSO MELO	X	TRANSVAGINAL
50	MARIA DE LOURDES VALENTIM	X	MAMA
51	MARIA DE LOURDES VALENTIM	X	TRANSVAGINAL
52	LARISSA SANTOS SALDANHA	X	OBSTETRICO
53	BEATRIZ FLORINDA AZEVEDO	X	TRANSVAGINAL
54	NERI LEITE BRITO	X	TRANSVAGINAL
55	NERI LEITE BRITO	X	MAMA
56	ANDRESSA KELLY RODRIGUES FELIX	X	OBSTETRICO
57	MARIA DOS REIS VIIRA DOS SANTOS	X	TRANSVAGINAL
58	NAYLA FERREIRA SANTANA	X	PELVICO
59	ROSEVANIA RODRIGUES DE SOUZA	X	TRANSVAGINAL
60	ANA MARIA DA SILVA GOMES	X	MAMA
61	ANA MARIA DA SILVA GOMES	X	TRANSVAGINAL
62	SELMA LINHARES PEREIRA SERRALVO	X	TRANSVAGINAL
63	LUCIA DE FATIMA DA COSTA	X	MAMA
64	TEREZA MARIA VELHO SILVA	X	TRANSVAGINAL
65	LUCAS DA SILVA FIGUEIREDO (PSI)	X	ABDOMEN TOTAL
66	NANCI MARIA CARDOSO FERREIRA	X	TRANSVAGINAL
67	AILTON MARINHO DOS SANTOS	X	OMBRO DIREITO
68	AILTON MARINHO DOS SANTOS	X	OMBRO ESQUERDO
69	DELMA ALMEIDA DE OLIVEIRA ABRAO	X	TRANSVAGINAL
70	ALESSANDRA ANDREA MENEZES CARDOSO SOUZA	X	TRANSVAGINAL
71	ZULENE DA SILVA BANDEIRA	X	TRANSVAGINAL
72	MARIA LAURINETE TIMOTEO	X	TRANSVAGINAL
73	GIVANETE CABRAL BONFIM DE SOUZA	X	TRANSVAGINAL
74	JESSICA DA SILVA COSTA	X	OBSTETRICO

MARIA N. RAMOS REIS
 ORDENADOR(A) DE APOIO
 HOSPITAL MUNICIPAL DE REFORMA

Estatística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

O relatório sobre a produção gerado neste sistema por padrão, baseado nos parâmetros estabelecidos. Caso a tabela selecionada seja "Procedimento" o filtro de data será data de procedimento. Caso seja "Exame" o filtro de data será a data de execução do exame. Caso seja "Exame" o filtro de data será a data de execução do exame.

Origem: BERTOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 09/12/2020, Data Final: 09/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimento: AMBULATORIO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

4072

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
ULTRA-SONOGRAFIA							
269009	09/12/2020 08:01	09/12/2020 09:19	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	72024		RODRIGO RODRIGUES DO NASCIMENTO
269010	09/12/2020 08:02	09/12/2020 09:19	0205020160	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	8251		CAROLINE SILVA DO VALE
269021	09/12/2020 08:02	09/12/2020 09:19	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	71042		JOAQUINA MARIA SILVA
269022	09/12/2020 08:04	09/12/2020 09:19	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	8852		ANDERSON APARECIDO GOMES PEIXOTO
269023	09/12/2020 08:11	09/12/2020 09:19	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	75731		ALEXANDRE DOS SANTOS OLIVEIRA
269025	09/12/2020 08:16	09/12/2020 09:19	0205020100	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA	75733		HELENO BEZERRA DE MEDEIROS
269026	09/12/2020 08:19	09/12/2020 09:19	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	75734		ZELIA BISPO DA SILVA
269027	09/12/2020 08:20	09/12/2020 09:19	0205020054	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	21859		MARINALVA VIANA SANTANA
269030	09/12/2020 08:22	09/12/2020 09:19	0205020127	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	17764		CLEIDE MARIA DAVILA DE OLIVEIRA
269031	09/12/2020 08:23	09/12/2020 09:19	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	14405		ESTHEFANY OLIVEIRA DE JESUS
269032	09/12/2020 08:24	09/12/2020 09:19	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	73040		EKATERINE VITORIA TORRES BATISTA
269033	09/12/2020 08:25	09/12/2020 09:19	0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	64319		NATHALIA CARDOSO NOVAIS
269034	09/12/2020 08:26	09/12/2020 09:19	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	60491		MARIA JAQUELINE LEAL
269036	09/12/2020 08:27	09/12/2020 09:19	0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	60491		MARIA JAQUELINE LEAL
269040	09/12/2020 08:28	09/12/2020 09:19	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	13360		MARINEIDE LEAL DE SOUZA
269041	09/12/2020 08:31	09/12/2020 09:19	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	63642		CARLA GOMES
269042	09/12/2020 08:32	09/12/2020 09:19	0205020062	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	63642		CARLA GOMES
269043	09/12/2020 08:33	09/12/2020 09:19	0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	27087		GEOVANA DE SOUZA CARDOSO
269044	09/12/2020 08:35	09/12/2020 09:19	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	927		VANIA RODRIGUES BEZERRA
269051	09/12/2020 08:50	09/12/2020 09:20	0205020062	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	75324		THALITA DRIELY BARREL SANTOS
269052	09/12/2020 08:51	09/12/2020 09:20	0205020062	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	75324		THALITA DRIELY BARREL SANTOS
269053	09/12/2020 08:52	09/12/2020 09:20	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	13619		ADRIANA QUEIROZ DA SILVA
269054	09/12/2020 08:53	09/12/2020 09:20	0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	22704		MARLI HELENA CAVALCANTI ROSA
269055	09/12/2020 08:54	09/12/2020 09:20	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	22704		MARLI HELENA CAVALCANTI ROSA
269067	09/12/2020 09:13	09/12/2020 09:20	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	75737		RAYSSA NITANY DOS SANTOS
269068	09/12/2020 09:14	09/12/2020 09:20	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	20004		LUCILENE DOS SANTOS ARAUJO
269069	09/12/2020 09:14	09/12/2020 09:20	0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	12577		JHESSYCA MICHELLY FERREIRA ALVES
269070	09/12/2020 09:16	09/12/2020 09:20	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	70063		JOAO PAULO CORDEIRO DE QUEIROZ
269071	09/12/2020 09:17	09/12/2020 09:20	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	9994		QUENIA APARECIDA LACERDA SILVA
269072	09/12/2020 09:18	09/12/2020 09:20	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	11296		MARINEZ KOCH SUSIN

Estadística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

Os dados estão a ser produzidos automaticamente por sistema no período, baseado nos parâmetros selecionados. Clique e volte a selecionar para "Atualizar" e obter os dados atualizados do procedimento, caso seja "Novo" e não está a ser de base de dados para atualização de resultados, caso seja "Atualizar" e não está a ser de base de dados para atualização de resultados.

Origem: BERTOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 09/12/2020, Data Final: 09/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: AMBULATORIO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
269075	09/12/2020 09:22	09/12/2020 09:24	0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA		10650	DENISE DE LIMA GONCALVES
269076	09/12/2020 09:23	09/12/2020 09:24	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		1519	MARIA ANA RIBEIRO DOS SANTOS
269081	09/12/2020 09:31	09/12/2020 10:09	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		1260	FABIANA DE MENDONÇA FONSECA
269101	09/12/2020 09:47	09/12/2020 10:09	0205020160	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)		75740	LETICIA COUTINHO BLANCO
269104	09/12/2020 09:48	09/12/2020 10:09	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		66564	SOLANGE SEBASTIANA BLANCO COUTINHO
269116	09/12/2020 09:54	09/12/2020 10:09	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		75744	LILIAN ALMEIDA TRINDADE
269121	09/12/2020 09:58	09/12/2020 10:09	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		506	RAILDA SANTANA
269123	09/12/2020 09:58	09/12/2020 10:09	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		29437	MARLI DAS GRACAS BASTOS FILARETO
269130	09/12/2020 10:08	09/12/2020 14:10	0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA		37356	ANNE EMANUELE BASTOS CAMARGO
269190	09/12/2020 11:20	09/12/2020 11:24	0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA		38216	TAIANA MARQUES DO NASCIMENTO
269255	09/12/2020 13:25	09/12/2020 13:39	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		16532	MARIA DE FÁTIMA CARDOSO MELO
269256	09/12/2020 13:25	09/12/2020 13:38	0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL		16532	MARIA DE FÁTIMA CARDOSO MELO
269260	09/12/2020 13:26	09/12/2020 14:03	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		6028	MARIA DE LOURDES VALENTIM
269261	09/12/2020 13:26	09/12/2020 14:03	0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL		6028	MARIA DE LOURDES VALENTIM
269262	09/12/2020 13:27	09/12/2020 14:03	0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA		67919	LARISSA SANTOS SALDANHA
269266	09/12/2020 13:29	09/12/2020 14:03	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		212	BEATRIZ FLORINDA AZEVEDO
269267	09/12/2020 13:30	09/12/2020 14:10	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		26053	NERI LEITE BRITO
269268	09/12/2020 13:31	09/12/2020 14:10	0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL		26053	NERI LEITE BRITO
269274	09/12/2020 13:40	09/12/2020 14:31	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		75679	MARIA DOS REIS VIEIRA DOS SANTOS
269275	09/12/2020 13:41	09/12/2020 14:31	0205020160	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)		19913	NAVYA FERREIRA SANTANA
269277	09/12/2020 13:42	09/12/2020 14:32	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		33872	ROSEVANIA RODRIGUES DE SOUZA
269278	09/12/2020 13:44	09/12/2020 14:32	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		45020	ANA MARIA GOMES FERREIRA
269279	09/12/2020 13:45	09/12/2020 14:32	0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL		45020	ANA MARIA GOMES FERREIRA
269282	09/12/2020 13:46	09/12/2020 14:32	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		12334	SELMA LINHARES PEREIRA SERRALVO
269284	09/12/2020 13:47	09/12/2020 14:32	0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL		55446	LUCIA DE FÁTIMA DA COSTA
269294	09/12/2020 13:57	09/12/2020 14:32	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		1239	TERESA MARIA VELHO SILVA
269299	09/12/2020 14:09	09/12/2020 14:10	0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA		26101	ANDRESSA KELLY RODRIGUES FELIX
269326	09/12/2020 14:49	09/12/2020 15:12	0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA		18152	JESSICA DA SILVA COSTA
269327	09/12/2020 14:50	09/12/2020 15:12	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		62797	DELMA ALMEIDA DE OLIVEIRA ABRÃO
269331	09/12/2020 15:03	09/12/2020 15:12	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		22844	ALESSANDRA ANDREA MENEZES CARDOSO
269335	09/12/2020 15:09	09/12/2020 15:12	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		21333	ZULENE DA SILVA BANDEIRA BRITTO
269354	09/12/2020 15:43	09/12/2020 15:51	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		26865	MARIA LAURINETE TIMOTEO

4073

Estadística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

O usuário define a natureza procedimental, procedendo por página ou período. Também tem parâmetros definidos. Cria o filtro selecionando pelo "procedimento" e lista de data e hora de processamento, caso seja "Monitor" e lista de data e hora de fechamento para validação de resultados, caso seja "Validador" e lista de data e hora de data de

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 09/12/2020, Data Final: 09/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: AMBULATORIO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

4074

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
-------	-------------	------------	--------	--------------	---------------	--------	------

269356	09/12/2020 15:47	09/12/2020 15:54	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		30999	GILVANETE CABRAL BONFIM DE SOUZA
--------	------------------	------------------	------------	---------------------------------------	--	-------	----------------------------------

Quant: 63

Quant: 63

[illegible]

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 09/12/2020, Data Final: 09/12/2020, Código de Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: EMERGENCIA, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
UL TRASSONOGRRAFIA							
268946	09/12/2020 00:58	09/12/2020 11:08	0205020186	UL TRASSONOGRRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	2646		ELIANE AMARAL SOUSA
268973	09/12/2020 05:47	09/12/2020 10:09	0205010059	UL TRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO	61449		MARIA DE FATIMA SANTOS OLIVEIRA
268975	09/12/2020 06:17	09/12/2020 09:38	0205020046	UL TRASSONOGRRAFIA DO ABDOME TOTAL	1326		DOROTEIA FREITAS DOS SANTOS
269149	09/12/2020 10:27	09/12/2020 10:33	0205020186	UL TRASSONOGRRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	11954		KETHELEN LOPES GONÇALVES
269177	09/12/2020 11:01	09/12/2020 11:02	0205020046	UL TRASSONOGRRAFIA DO ABDOME TOTAL	19235		DENISE DOS SANTOS PRUDENTE
269178	09/12/2020 11:02	09/12/2020 11:02	0205020186	UL TRASSONOGRRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	19235		DENISE DOS SANTOS PRUDENTE
269179	09/12/2020 11:17	09/12/2020 15:09	0205020054	UL TRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	23669		LUCAS DA SILVA FIGUEIREDO
269321	09/12/2020 14:45	09/12/2020 15:12	0205020062	UL TRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	36966		AIL TON MARINHO DOS SANTOS
269322	09/12/2020 14:45	09/12/2020 15:12	0205020062	UL TRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	36968		AIL TON MARINHO DOS SANTOS

4075

RELATORIO 10 / 12 / 2020

DR ANTONIO G MACHADO FILHO

01	THAMIRES KAREM FERREIRA PAULINO (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
02	DENIZE RODRIGUES DA CRUZ	X	ABDOMEN TOTAL
03	LUIS DOS SANTOS REIS	X	PROSTATA
04	JULIA MUNIZ DA SILVA	X	ABDOMEN TOTAL
05	REGIANE FERREIRA DE SOUSA	X	TRANSVAGINAL
06	DEBORA ARAUJO BARBOSA	X	OBSTETRICO
07	THALINY MARQUES PELAKOSKI (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
08	THALINY MARQUES PELAKOSKI (PS)	X	TRANSVAGINAL
09	ELIZETE ANTONIA DOS SANTOS ROSARIO	X	ABDOMEN TOTAL
10	DANIELLE BARBOSA	X	MAMA
11	DANIELLE BARBOSA	X	TRANSVAGINAL
12	MARIANE DA CONCEIÇÃO SANTOS	X	OBSTETRICO
13	MARAILZA ALVES DOS SANTOS	X	OBSTETRICO
14	HENRY NERI DA SILVA	X	ABDOMEN TOTAL
15	EDILEUZA MAURICIO RIBEIRO DOS SANTOS	X	MAMA
16	EDILEUZA MAURICIO RIBEIRO DOS SANTOS	X	TRANSVAGINAL
17	IEDA PEREIRA DOS SANTOS	X	TRANSVAGINAL
18	THALIA LARISSA DA SILVA (PP)	X	OBSTETRICO
19	JULIANA GOMES VALADAO	X	ABDOMEN TOTAL
20	LEANDRO ALVES DOS SANTOS	X	ABDOMEN TOTAL
21	LEANDRO ALVES DOS SANTOS	X	TIREOIDE
22	MARIA JOSE DA SILVA	X	TRANSVAGINAL
23	ERIKA LOPES MOREIRA DOS SANTOS	X	RENAL
24	BRUNA BARRETO ARAUJO	X	TRANSVAGINAL
25	THAIS ALMEIDA DA SILVA	X	TRANSVAGINAL
26	INGRIDE SILVA DO NASCIMENTO	X	OBSTETRICO
27	DOMINGAS DE APARECIDA SOARES DE OLIVEIRA	X	OBSTETRICO
28	MARIA ADRIANA SANTOS CORREIA	X	TRANSVAGINAL
29	LAVINIA BEATRIZ AMARAL FRAGA BISPO	X	OBSTETRICO
30	HELENILDA DOS SANTOS SANTANA	X	TRANSVAGINAL
31	VANESSA GALDINO DE SOUSA SILVA	X	MAMA
32	VANESSA GALDINO DE SOUSA SILVA	X	TRANSVAGINAL
33	ESTER BENICIO SOUZA SILVA	X	PELVICO
34	ANA MARIA SANTOS PASSOS (PS)	X	TRANSVAGINAL
35	EDILENE BENICIO PEREIRA	X	TRANSVAGINAL
36	DIONEIA CARVALHO ALVES FERREIRA	X	OBSTETRICO
37	GUILHERME JOSE HOSDA (PSI)	X	ABDOMEN TOTAL
38	LUCINEIDE SILVA EVANGELISTA (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
39	INGRID PEREIRA CAMARA (PS)	X	TRANSVAGINAL
40	DILMA COSTA DE OLIVEIRA TEIXEIRA	X	TRANSVAGINAL

41	JULIANA APARECIDA EMIDIO 4A142	X	MAMA
42	JULIANA APARECIDA EMIDIO	X	TRANSVAGINAL
43	MARIA VERENILDE MATOS PONTES (PS)	X	TRANSVAGINAL
44	VALERIA DE FRANCA AMARAL (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
45	VALERIA DE FRANCA AMARAL (PS)	X	TRANSVAGINAL
46	DIRCE PERES PILAO	X	RENAL
47	GABRIELA SALOMAO DA CRUZ LEDO (PS)	X	TRANSVAGINAL
48	LEIDIANE DE ALMEIDA REZENA	X	TRANSVAGINAL
49	DJIANE RAFAELLE LIBERAL DE LIMA	X	TRANSVAGINAL
50	KARLA JAYNE DA SILVA SOARES (MATERNIDADE)	X	OBSTETRICO 4A142
51	ELUZENI AMANDA DOS SANTOS (PS)	X	TRANSVAGINAL
52	ROSIANE ARAUJO GOMES	X	ABDOMEN TOTAL
53	VANESSA BINGA DA SILVA	X	OBSTETRICO
54	VITORIA DA SILVA VIEIRA	X	OBSTETRICO
55	IASMIM ALVES DA SILVA (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
56	JASMIN FERNANDES BONFIM	X	TRANSVAGINAL
57	JUSSARA NEVES FLORIANO	X	TRANSVAGINAL
58	PATRICIA GONÇALVES DUARTE	X	TRANSVAGINAL
59	EVELYN VALENTINA SILVA SANTOS (PSI)	X	RENAL
60	FERNANDA BENSIVENGA BARBOSA	X	MAMA
61	FERNANDA BENSIVENGA BARBOSA	X	TRANSVAGINAL
62	YASMIN DE FREITAS FARIA	X	OBSTETRICO
63	RAFAELA NOGUEIRA MIRANA COSTA	X	OBSTETRICO
64	BEATRIZ ALEXANDRE RAMOS	X	OBSTETRICO

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

RELATORIO 10 / 12 / 2020 - MUTIRÃO

DR ANTONIO G MACHADO FILHO

01	CICERO SEBASTIAO DE LIMA	✓	RENAL
02	CICERO SEBASTIAO DE LIMA	28/12 ✓	PROSTATA

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADOR(A) DE APOIO
HNS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTOGA

Estadística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

2. Selecione a(s) unidade(s) de produção por apresentar os dados. Selecionando mais de uma unidade, o sistema apresentará a soma dos dados de todas as unidades selecionadas. Caso a unidade selecionada não seja "TODOS", o filtro de data será com base no procedimento. Caso seja "TODOS", o filtro de data será com base no exame. Caso seja "TODOS", o filtro de hora será com base no exame.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 10/12/2020, Data Final: 10/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: [TODOS], Local de Coleta: [TODOS], Aba: [TODOS], Tipo de Procedimento: BICO-ILAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
ULTRA-SONOGRAFIA							
269642	10/12/2020 02:28	10/12/2020 11:18	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	75305	-	LUCINEIDE SILVA EVANGELISTA
269652	10/12/2020 03:45	10/12/2020 08:59	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	34451	-	THALINY MARQUES PELAKOSKI
269653	10/12/2020 03:45	10/12/2020 08:59	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	34451	-	THALINY MARQUES PELAKOSKI
269671	10/12/2020 06:21	10/12/2020 07:59	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	47240	-	THAMIRIS KAREM FERREIRA PAULINO
269677	10/12/2020 08:00	10/12/2020 08:29	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	69545	-	DENIZE RODRIGUES DA CRUZ
269678	10/12/2020 08:03	10/12/2020 08:29	0205020100	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (M)	75796	-	LUIS DOS REIS SANTOS
269679	10/12/2020 08:06	10/12/2020 08:29	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	75797	-	JULIA MUNIZ DA SILVA
269680	10/12/2020 08:09	10/12/2020 08:29	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	75798	-	REGIANE FERREIRA DE SOUSA
269681	10/12/2020 08:13	10/12/2020 08:29	0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	75800	-	DEBORA ARAUJO BARBOSA
269686	10/12/2020 08:27	10/12/2020 08:29	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	58711	-	ELIZETE ANTONIA DOS SANTOS ROSARIO
269687	10/12/2020 08:31	10/12/2020 08:33	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	35317	-	DANIELE BARBOSA
269688	10/12/2020 08:31	10/12/2020 08:33	0205020087	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	39317	-	DANIELE BARBOSA
269689	10/12/2020 08:32	10/12/2020 08:33	0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	2823	-	MARIANE DA CONCEICAO SANTOS
269693	10/12/2020 08:42	10/12/2020 09:03	0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	17852	-	MARILZA ALVES DOS SANTOS
269694	10/12/2020 08:44	10/12/2020 09:03	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	75803	-	HENRY NERI DA SILVA
269695	10/12/2020 08:45	10/12/2020 09:04	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	4212	-	EDILEUZA MAURICIO RIBEIRO DOS SANTOS
269698	10/12/2020 09:03	10/12/2020 09:04	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	35224	-	IEDA PEREIRA DOS SANTOS
269699	10/12/2020 09:17	10/12/2020 09:18	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	16497	-	CHARLENE FERNANDES MUQUEM
269701	10/12/2020 09:21	10/12/2020 09:21	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	42883	-	JOCEBSON BONFIM RAMOS
269702	10/12/2020 09:23	10/12/2020 09:23	0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	33982	-	KYSSAUANN CLEMENTE DE SOUSA
269730	10/12/2020 09:48	10/12/2020 11:03	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	69184	-	JULIANA GOMES VALADAO
269731	10/12/2020 09:49	10/12/2020 11:03	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	64703	-	LEANDRO ALVES DOS SANTOS
269732	10/12/2020 09:49	10/12/2020 11:03	0205020127	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	64703	-	LEANDRO ALVES DOS SANTOS
269734	10/12/2020 09:50	10/12/2020 11:17	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	64703	-	LEANDRO ALVES DOS SANTOS
269735	10/12/2020 09:52	10/12/2020 11:05	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	51089	-	GUILHERME JOSE HOSDA
269736	10/12/2020 09:55	10/12/2020 10:17	0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	21858	-	MARIA JOSE DA SILVA
269738	10/12/2020 09:56	10/12/2020 11:05	0205020054	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	63399	-	THALIA LARISSA DA SILVA
269739	10/12/2020 09:56	10/12/2020 11:05	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	41836	-	ERIKA LOPES MOREIRA
269760	10/12/2020 09:58	10/12/2020 11:05	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	16097	-	BRUNA BARRETO ARAUJO
269768	10/12/2020 09:59	10/12/2020 11:05	0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	63900	-	THAIS ALMEIDA DA SILVA
					32793	-	INGRIDE SILVA DO NASCIMENTO

08/12

4079

0 relação entre sistemas produtivos tradicionais, produção de pecuária, agricultura e pecuária, referência ao produtor.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 10/12/2020, Data Final: 10/12/2020, Código de Procedimento: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Código	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontuário	Nome
269784	10/12/2020 10:06	10/12/2020 11:50	0205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	75813	-	DOMINGAS DE APARECIDA SOARES DE OLIVEIRA
269785	10/12/2020 10:07	10/12/2020 11:50	0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	2787	-	MARIA ADRIANA SANTOS CORREIA
269786	10/12/2020 10:11	10/12/2020 11:50	0205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	10179	-	LAVINIA BEATRIZ AMARAL FRAGA
269800	10/12/2020 10:16	10/12/2020 11:50	0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	75814	-	HELENILDA DOS SANTOS SANTANA
269811	10/12/2020 10:20	10/12/2020 11:50	0205020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	75815	-	VANESSA GALDINO DE SOUSA SILVA
269813	10/12/2020 10:20	10/12/2020 11:50	0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	75815	-	VANESSA GALDINO DE SOUSA SILVA
269817	10/12/2020 10:30	10/12/2020 13:13	0205020160	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	75816	-	ESTER BENICIO SOUZA SILVA
269818	10/12/2020 10:30	10/12/2020 13:13	0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	442	-	EDILENE BENICIO PEREIRA
269819	10/12/2020 10:31	10/12/2020 13:13	0205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	442	-	DIONEIA CARVALHO ALVES FERREIRA
269867	10/12/2020 12:33	10/12/2020 13:05	0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	183	-	INGRID PEREIRA CAMARA
269869	10/12/2020 12:46	10/12/2020 13:25	0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	24907	-	GABRIELA SALOMAO DA CRUZ LEDO
269880	10/12/2020 13:00	10/12/2020 13:34	0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	25484	-	ELUZENI AMANDA DOS SANTOS
269883	10/12/2020 13:08	10/12/2020 13:13	0205020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	60222	-	CICERO SEBASTIAO DE LIMA
269884	10/12/2020 13:09	10/12/2020 13:14	0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	30793	-	DILMA COSTA DE OLIVEIRA TEIXEIRA
269888	10/12/2020 13:25	10/12/2020 16:43	0205020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	20470	-	DIRCE PERES PILAO
269889	10/12/2020 13:26	10/12/2020 13:44	0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	13886	-	LEIDIANE DE ALMEIDA REZENHA
269890	10/12/2020 13:28	10/12/2020 13:44	0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	74379	-	DIANE RAFAELLE LIBERAL DE LIMA
269896	10/12/2020 13:36	10/12/2020 13:44	0205020046	ULTRASSONOGRRAFIA DO ABDOME TOTAL	21450	-	ROSIANE ARAUJO GOMES
269897	10/12/2020 13:39	10/12/2020 13:44	0205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	36590	-	VANESSA BINGA DA SILVA
269898	10/12/2020 13:40	10/12/2020 13:44	0205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	40226	-	VITORIA DA SILVA VIEIRA
270012	10/12/2020 14:08	10/12/2020 14:11	0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	15734	-	JASMIN FERNANDES BONFIM
270014	10/12/2020 14:10	10/12/2020 14:11	0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	3550	-	JULIANA APARECIDA EMIDIO
270015	10/12/2020 14:11	10/12/2020 14:11	0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	5039	-	JUSSARA NEVES FLORIANO
270017	10/12/2020 14:24	10/12/2020 14:34	0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	41122	-	MARIA VERENILDE MATOS PONTES
270020	10/12/2020 14:40	10/12/2020 15:02	0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA DO ABDOME TOTAL	32566	-	VALERIA DE FRANCA AMARAL
270021	10/12/2020 14:41	10/12/2020 15:01	0205020046	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	32566	-	VALERIA DE FRANCA AMARAL
270030	10/12/2020 14:45	10/12/2020 15:01	0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	51378	-	PATRICIA GONCALVES DUARTE
270033	10/12/2020 14:46	10/12/2020 15:01	0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	20075	-	FERNANDA BENSIVENGA BARBOSA
270036	10/12/2020 14:47	10/12/2020 15:01	0205020097	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	20075	-	FERNANDA BENSIVENGA BARBOSA
270045	10/12/2020 15:01	10/12/2020 15:01	0205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	15571	-	YASMIN DE FREITAS FARIA
270063	10/12/2020 15:33	10/12/2020 15:49	0205020054	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	59223	-	EVELYN VALENTINA SILVA SANTOS
270064	10/12/2020 15:33	10/12/2020 15:39	0205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	17650	-	RAFAELA NOGUEIRA MIRANDA COSTA

Estatística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

O sistema utiliza a seguinte configuração para a geração do relatório. Caso a tabela selecionada não seja "Produtor", o filtro de data será o intervalo de tempo, caso não "Produtor", o filtro de data será o intervalo de tempo, caso não "Produtor", o filtro de data será o intervalo de tempo.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 10/12/2020, Data Final: 10/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: [TODOS], Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
270074	10/12/2020 15:37	10/12/2020 15:39	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		69763	BEATRIZ ALEXANDRE RAMOS
270085	10/12/2020 16:19	10/12/2020 16:44	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		53990	IASMIM ALVES DA SILVA

Quilô
64

Quilô
64

RELATORIO 11 / 12 / 2020

DR RICHARD KOTZENT

01	ANTONIA ELIANE LIVINO DE SOUSA (PS)	X	MAO ESQUERDA
02	MARIA JOSE OLIVEIRA DO NASCIMENTO	X	TRANSVAGINAL
03	EDLA SAMARA SANTOS OLIVEIRA (MATERNIDADE) (3º DO MÊS)	X	OBSTETRICO COM DOPPLER
04	JOLIETE SOARES	X	RENAL
05	ANTONIO DOMINGOS DOS SANTOS	X	PROSTATA
06	ANTONIO RAIMUNDO DE LIMA SILVA	X	ABDOMEN TOTAL
07	LUDMILA ALVES DE SOUZA	X	MAMA
08	LUDMILA ALVES DE SOUZA	X	TRANSVAGINAL
09	SHIRLEY BEZERRA FRAZAO	X	ABDOMEN TOTAL
10	SHIRLEY BEZERRA FRAZAO	X	MAMA
11	MERCIA LIMA SANTOS SALES	X	MAMA
12	MERCIA LIMA SANTOS SALES	X	TRANSVAGINAL
13	SEVERINA DE MOURA OLIVEIRA	X	MAMA
14	SEVERINA DE MOURA OLIVEIRA	X	TRANSVAGINAL
15	MARIA JOSE DO SACRAMENTO BARROS (PRÉ PARTO) (4º DO MÊS)	X	OBSTETRICO COM DOPPLER
16	MARIA LUCIMAR DOS SANTOS	X	TRANSVAGINAL
17	ORZELIA MARIA ALVES	X	TRANSVAGINAL
18	ELZA MARIA BEZERRA DE LIMA	X	ABDOMEN TOTAL
19	ELIANE FRANCISCA DE MEIRA	X	RENAL
20	EDVALDO RIBEIRO DE SANTANA	X	ABDOMEN TOTAL
21	CLEONICE MARIA DE JESUS SANTOS	X	PELVICO
22	ESTHER BRAZ SAMPAIO	X	OBSTETRICO
23	MARIA DE FATIMA DO ROSARIO NOVAES NOCHIERI	X	MAMA
24	MARIA DE FATIMA DO ROSARIO NOVAES NOCHIERI	X	TRANSVAGINAL
25	YASMIN DE CARVALHO SOUZA	X	PELVICO
26	LUCINDA BENEDITA SILVA	X	TRANSVAGINAL
27	JAQUELINE DOS SANTOS SOARES	X	ABDOMEN TOTAL
28	EVA AGUIAR DE SOUZA	X	TRANSVAGINAL
29	JOAO CARLOS DA SILVA	X	OMBRO DIREITO
30	JOAO CARLOS DA SILVA	X	OMBRO ESQUERDO
31	CLAUDIA ANDREOZI LEAL	X	RENAL
32	IARA MADRUGA DA SILVA	X	TRANSVAGINAL
33	ZALETE DE PAULA	X	RENAL
34	RAQUENIA SOUZA ROCHA	X	OBSTETRICO
35	KAWANY GABRIELLY RIBEIRO	X	OBSTETRICO
36	THAUANY GONÇALVES SILVA SOUZA	X	MAMA
37	THAUANY GONÇALVES SILVA SOUZA	X	TRANSVAGINAL
38	JACINETE DA SILVA VIEIRA	X	OBSTETRICO

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

4082

39	IANAINA FERNANDES DOS SANTOS	X	TRANSVAGINAL
40	GUSTAVO CAETANO DA SILVA SOUZA	X	ABDOMEN TOTAL
41	JOELMA DA SILVA NICOLAU	X	MAMA
42	JOELMA DA SILVA NICOLAU	X	TRANSVAGINAL
43	CAROLINA SOARES DOS SANTOS	X	OBSTETRICO
44	JOSELHA JESUS DE OLIVEIRA	X	ABDOMEN TOTAL
45	SELMA ROSANA MARIA SIMOES NASCIMENTO	X	TRANSVAGINAL
46	FERNANDA CAROLINA NUNES DA SILVA	X	OBSTETRICO
47	YASMIM APARECIDA SILVA DO NASCIMENTO	X	PELVICO
48	MARIA LUCIENE FERREIRA NASCIMENTO	X	MAMA
49	MARIA LUCIENE FERREIRA NASCIMENTO	X	TRANSVAGINAL
50	GERSON DOS SANTOS SANTIAGO	X	ABDOMEN SUPERIOR
51	GERSON DOS SANTOS SANTIAGO	X	RENAL
52	MARIA REGILANE DA SILVA	X	TRANSVAGINAL
53	ROSILDA GUSTAVO DOS SANTOS	X	TRANSVAGINAL
54	DECIO NEVES GONÇALVES FILHO	X	ABDOMEN TOTAL
55	DECIO NEVES GONÇALVES FILHO	X	PROSTATA
56	CINTIA ALESSANDRA GONÇALVES	X	TRANSVAGINAL
57	JACIANE FERNANDES DA SILVA	X	TRANSVAGINAL
58	ADRIANA DOS SANTOS BORGES (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
59	SILMARA MARIA DA SILVA	X	MAMA
60	SILMARA MARIA DA SILVA	X	TRANSVAGINAL
61	JOSE ANTONIO RODRIGUES	X	RENAL
62	JOSE ANTONIO RODRIGUES	X	PROSTATA
63	PAMELA DE OLIVEIRA SILVA	X	OBSTETRICO
64	YARA KELLY MOURA DE SOUZA	X	MAMA
65	YARA KELLY MOURA DE SOUZA	X	TRANSVAGINAL
66	AMANDA BRUNA DE FREITAS PEREIRA	X	TRANSVAGINAL
67	CAMILA RIBEIRO DE NOVAIS	X	TRANSVAGINAL
68	ANGELA LOURIVAL DA SILVA	X	PELVICO
69	KACIA TRIGUEIRO DA SILVA	X	OBSTETRICO
70	NELSON PEREIRA	X	PROSTATA
71	ANTONIA ALVES DA SILVA	X	OBSTETRICO
72	MARIA DOS PASSOS ALVES TELES	X	ABDOMEN TOTAL
73	MARIA DOS PASSOS ALVES TELES	X	TRANSVAGINAL
74	EUNICE BIBIANO (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
75	ROSILDA GERMANO PILAR	X	TRANSVAGINAL
76	ANA PAULA BESSA ALVES (ENFERMARIA)	X	ABDOMEN TOTAL
77	LUIZA NERY DE MATOS	X	TRANSVAGINAL
78	GIULIA VICTORIA DOS SANTOS	X	OBSTETRICO
79	ELISANGELA DA CRUZ	X	OMBRO ESQUERDO
80	MARCELA CAMILA DA SILVA	X	ABDOMEN TOTAL
81	MARCELA CAMILA DA SILVA	X	TRANSVAGINAL

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

Estadística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

O status indica o status do procedimento processado por sistema no período. Quando o status indica "Pendente", o status do exame está em processo de análise. Quando o status indica "Concluído", o status do exame está concluído. Quando o status indica "Cancelado", o status do exame está cancelado.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 11/12/2020, Data Final: 11/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: AMBULATORIO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Código	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
ULTRA-SONOGRAFIA							
270373	11/12/2020 08:03	11/12/2020 08:13	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	4652		MARIA JOSE OLIVEIRA NASCIMENTO
270376	11/12/2020 08:05	11/12/2020 08:13	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	66145		JOLIETE SOARES
270378	11/12/2020 08:06	11/12/2020 08:13	0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VA	51344		ANTONIO DOMINGOS DOS SANTOS
270380	11/12/2020 08:09	11/12/2020 08:13	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	46427		ANTONIO RAMUNDO DE LIMA SILVA
270381	11/12/2020 08:09	11/12/2020 08:13	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	65037		MERCIA LIMA SANTOS SALES
270382	11/12/2020 08:10	11/12/2020 08:13	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	65037		MERCIA LIMA SANTOS SALES
270390	11/12/2020 08:11	11/12/2020 08:13	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	18145		SHIRLEY BEZERRA FRAZAO
270391	11/12/2020 08:11	11/12/2020 08:13	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	18145		SHIRLEY BEZERRA FRAZAO
270405	11/12/2020 08:27	11/12/2020 09:54	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	75873		SEVERINA DE MOURA OLIVEIRA
270406	11/12/2020 08:27	11/12/2020 09:54	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	75873		SEVERINA DE MOURA OLIVEIRA
270409	11/12/2020 08:29	11/12/2020 10:31	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	45772		MARIA LUCIMAR DOS SANTOS
270410	11/12/2020 08:29	11/12/2020 10:31	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	13697		ORZELIA MARIA ALVES
270411	11/12/2020 08:33	11/12/2020 10:31	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	3662		ELZA MARIA BEZERRA DE LIMA
270414	11/12/2020 08:34	11/12/2020 10:31	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	4734		ELIANE FRANCISCA DE MEIRA
270417	11/12/2020 08:35	11/12/2020 10:31	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	65591		EDVALDO RIBEIRO DE SANTANA
270418	11/12/2020 08:39	11/12/2020 10:31	0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	75874		CLEONICE MARIA DE JESUS SANTOS
270419	11/12/2020 08:40	11/12/2020 10:31	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	31117		ESTHER BRAZ SAMPAIO
270420	11/12/2020 08:40	11/12/2020 09:55	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	9109		MARIA DE FATIMA DO ROSARIO NOVAES
270421	11/12/2020 08:41	11/12/2020 09:55	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	9109		MARIA DE FATIMA DO ROSARIO NOVAES
270422	11/12/2020 08:45	11/12/2020 09:55	0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	75875		YASMIN DE CARVALHO SOUZA
270423	11/12/2020 08:47	11/12/2020 09:55	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	52358		LUCINDA BENEDITA DA SILVA
270426	11/12/2020 08:48	11/12/2020 09:55	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	74803		JAQUELINE DOS SANTOS SOARES
270456	11/12/2020 09:15	11/12/2020 09:55	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	74726		EVA AGUIAR DE SOUZA
270458	11/12/2020 09:16	11/12/2020 09:55	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	43101		JOAO CARLOS DA SILVA
270459	11/12/2020 09:16	11/12/2020 09:55	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	43101		JOAO CARLOS DA SILVA
270477	11/12/2020 09:22	11/12/2020 09:55	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	75878		CLAUDIA ANDREZOI LEAL
270478	11/12/2020 09:22	11/12/2020 09:55	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	60258		ELISANGELA DA CRUZ
270486	11/12/2020 09:32	11/12/2020 09:55	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	75879		IARA MADRUGA DA SILVA
270490	11/12/2020 09:41	11/12/2020 09:55	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	11952		ZLETE DE PAULA
270498	11/12/2020 09:45	11/12/2020 09:55	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	44721		RAQUELIA SOUSA ROCHA

Estadística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros: O relatório está a ser gerado com base nos dados de produção de exames, tendo em conta os seguintes critérios: Data de início: 11/12/2020, Data de fim: 11/12/2020, Código de Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimento: [TODOS], Local de Coleta: [TODOS], Ab: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
270500	11/12/2020 09:53	11/12/2020 09:55	0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		33221	THAUANY GONCALVES DA SILVA SOUZA
270501	11/12/2020 09:53	11/12/2020 09:55	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		33221	THAUANY GONCALVES DA SILVA SOUZA
270502	11/12/2020 09:54	11/12/2020 09:55	0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA		65894	JACINETE DA SILVA VIEIRA
270510	11/12/2020 10:02	11/12/2020 10:11	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		7379	JANAINA FERNANDES DOS SANTOS
270512	11/12/2020 10:06	11/12/2020 10:10	0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		13467	JOELMA DA SILVA NICOLAU
270513	11/12/2020 10:06	11/12/2020 10:10	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		13467	JOELMA DA SILVA NICOLAU
270518	11/12/2020 10:07	11/12/2020 10:10	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		66148	GUSTAVO CAETANO DA SILVA SOUZA
270520	11/12/2020 10:07	11/12/2020 10:10	0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA		37007	CAROLINA SOARES DOS SANTOS
270524	11/12/2020 10:08	11/12/2020 10:10	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		7286	JOSELHA JESUS DE OLIVEIRA
270525	11/12/2020 10:10	11/12/2020 10:10	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		11460	SELMA ROSANA MARIA SIMOES NASCIMENTO
270560	11/12/2020 10:49	11/12/2020 13:03	0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA		31183	FERNANDA CAROLINA NUNES DA SILVA
270562	11/12/2020 10:51	11/12/2020 13:20	0205020038	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR		12408	GERSON DOS SANTOS SANTIAGO
270563	11/12/2020 10:51	11/12/2020 13:20	0205020054	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		12408	GERSON DOS SANTOS SANTIAGO
270570	11/12/2020 11:04	11/12/2020 11:04	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		10764	MARIA CLAUDIANA PEREIRA DA SILVA
270622	11/12/2020 11:57	11/12/2020 11:58	0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		4212	EDILEUZA MAURICIO RIBEIRO DOS SANTOS
270623	11/12/2020 11:59	11/12/2020 11:59	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		75804	ANA MARIA SANTOS PASSOS
270624	11/12/2020 12:00	11/12/2020 12:00	0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		3550	JULIANA APARECIDA EMILIO
270656	11/12/2020 13:17	11/12/2020 13:20	0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		24063	MARIA LUCIENE FERREIRA NASCIMENTO
270657	11/12/2020 13:18	11/12/2020 13:20	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		24063	MARIA LUCIENE FERREIRA NASCIMENTO
270659	11/12/2020 13:23	11/12/2020 13:26	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		41089	MARIA REGILANE DA SILVA
270660	11/12/2020 13:27	11/12/2020 13:29	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		10510	ROSILDA GUSTAVO DOS SANTOS
270661	11/12/2020 13:28	11/12/2020 13:29	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		4406	DECIO NEVES GONCALVES FILHO
270662	11/12/2020 13:28	11/12/2020 13:29	0205020100	ULTRA-SONOGRAFIA DA PROSTATA (P1)		4406	DECIO NEVES GONCALVES FILHO
270665	11/12/2020 13:33	11/12/2020 13:34	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		1411	CINTIA ALESSANDRA GONCALVES
270666	11/12/2020 13:34	11/12/2020 13:34	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		33740	JACIANE FERNANDES DA SILVA
270671	11/12/2020 13:45	11/12/2020 14:00	0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		34301	SILMARA MARIA DA SILVA
270672	11/12/2020 13:46	11/12/2020 14:00	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		34301	SILMARA MARIA DA SILVA
270684	11/12/2020 13:52	11/12/2020 14:10	0205020100	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA		15677	JOSE ANTONIO RODRIGUES
270686	11/12/2020 13:53	11/12/2020 14:10	0205020054	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		15677	JOSE ANTONIO RODRIGUES
270687	11/12/2020 13:53	11/12/2020 14:14	0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA		26214	PAMELA DE OLIVEIRA SILVA
270688	11/12/2020 13:54	11/12/2020 14:14	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		58884	YARA KELLY MOURA DE SOUZA
270690	11/12/2020 13:55	11/12/2020 14:14	0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		58884	YARA KELLY MOURA DE SOUZA

Estadística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

O usuário seleciona a natureza procedimental processada por paciente no período, baseado nos perfis de exames. Caso o usuário selecione "por procedimento", o filtro de data será o da movimentação, caso seja "movimento" o filtro de data será o da execução, caso seja "movimento" o filtro de data será o da execução.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 11/12/2020, Data Final: 11/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: AMBULATORIO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
270692	11/12/2020 13:55	11/12/2020 14:14	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		62093	AMANDA BRUNA DE FREITAS PEREIRA
270693	11/12/2020 13:56	11/12/2020 14:14	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		5849	CAMILA RIBEIRO DE NOVAIS
270694	11/12/2020 13:58	11/12/2020 14:14	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)		27856	ANGELA LOURIVAL DA SILVA OLIVEIRA
270695	11/12/2020 13:58	11/12/2020 14:14	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA		13672	KACIA TRIGUEIRO DA SILVA
270696	11/12/2020 13:59	11/12/2020 14:14	0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA		30053	NELSON PEREIRA
270699	11/12/2020 14:08	11/12/2020 14:14	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA		75898	ANTONIA ALVES DA SILVA
270703	11/12/2020 14:10	11/12/2020 14:14	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		60864	MARIA DOS PASSOS ALVES TELES
270709	11/12/2020 14:32	11/12/2020 15:04	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		7210	ROSILDA GERMANO PILAR
270715	11/12/2020 14:33	11/12/2020 15:04	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		71565	LUIZA NERY DE MATOS BATISTA
270718	11/12/2020 14:34	11/12/2020 15:04	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA		70386	GILVIA VICTORIA DOS SANTOS
270721	11/12/2020 14:48	11/12/2020 14:49	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		36385	MARIELE PEREIRA DO NASCIMENTO
270726	11/12/2020 15:03	11/12/2020 15:03	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		60864	MARIA DOS PASSOS ALVES TELES
270738	11/12/2020 15:22	11/12/2020 15:22	0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)		75907	YASMIM APARECIDA SILVA DO NASCIMENTO
270758	11/12/2020 16:02	11/12/2020 16:06	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		12413	LUDMILA ALVES DE SOUZA
270759	11/12/2020 16:03	11/12/2020 16:06	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		12413	LUDMILA ALVES DE SOUZA
270766	11/12/2020 16:18	11/12/2020 16:19	0205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE		45149	ODILA MARIA CUNHA
270767	11/12/2020 16:18	11/12/2020 16:19	0205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE		45149	ODILA MARIA CUNHA
270769	11/12/2020 16:19	11/12/2020 16:20	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		33799	INGRID PEREIRA DOS SANTOS
270770	11/12/2020 16:23	11/12/2020 16:23	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		36383	MARINNA MARIA OLIVEIRA MARQUES CONCEICAO
270771	11/12/2020 16:24	11/12/2020 16:25	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		75429	SONIA DA FONSECA VAZ NETI
270778	11/12/2020 16:26	11/12/2020 16:28	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		23467	TERESINHA CLEUZA DA FONSECA
270782	11/12/2020 16:28	11/12/2020 16:28	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		23467	TERESINHA CLEUZA DA FONSECA
270785	11/12/2020 16:33	11/12/2020 16:33	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		61702	DAIANE BARBOSA DE OLIVEIRA
270786	11/12/2020 16:34	11/12/2020 16:34	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		75395	EDMAR APARECIDO BARBOSA
270788	11/12/2020 16:35	11/12/2020 16:35	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		7196	ANDREA FARO FLORENTINO
270789	11/12/2020 16:36	11/12/2020 16:36	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		57788	VALDIR DE JESUS SILVEIRA AGUIAR
270792	11/12/2020 16:37	11/12/2020 16:37	0205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO		6288	JOYCE SANTANA DE JESUS
270796	11/12/2020 16:39	11/12/2020 16:41	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		75302	LARISSA SOARES DE LIMA
270797	11/12/2020 16:40	11/12/2020 16:41	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		75302	LARISSA SOARES DE LIMA
270800	11/12/2020 16:45	11/12/2020 16:45	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		8947	LUANA STEPHANNI DE JESUS ALVES
270801	11/12/2020 16:46	11/12/2020 16:47	0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR		75455	SANDRA REGINA CALLEGARI
270802	11/12/2020 16:47	11/12/2020 16:47	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		75455	SANDRA REGINA CALLEGARI

Estadística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

Os dados estão a serem produzidos automaticamente por sistema no período selecionado. Caso o status selecionado não for "Processado", o status de status será o status de processamento. Caso não seja "Movido", o status de status será o status de movimentação. Caso não seja "Validado", o status de status será o status de validação.

Origem: BERTOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 11/12/2020, Data Final: 11/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: AMBULATORIO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
270803	11/12/2020 16:48	11/12/2020 16:48	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		74935	JULIANA FERREIRA DA COSTA
270804	11/12/2020 16:49	11/12/2020 16:49	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		74705	SEBASTIAO ALVES LIMA
270811	11/12/2020 16:50	11/12/2020 16:50	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		21187	NICACIA DOS SANTOS
270813	11/12/2020 16:54	11/12/2020 16:54	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		75341	JOEL OSORIO GALVAO
98							
98							

506/42

7807

Estatística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

O relatório exibe a estatística produzida por paciente no período, baseada nos procedimentos realizados. Caso o status selecionado seja "Processado" o filtro de data será data de processamento, caso seja "Transferido" o filtro de data será data de transferência para o resultado, caso seja "Transferido" e filtro de data será data de transferência para o resultado.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 11/12/2020, Data Final: 11/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: EMERGÊNCIA, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Grupos	Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
ULTRA-SONOGRAFIA								
	266224	04/12/2020 07:47	11/12/2020 16:19	0205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE	45149		ODILA MARIA CUNHA 05/12
	266906	05/12/2020 11:36	11/12/2020 16:41	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	24364		RAMONNA VASCONCELLOS FIDELES FERREIRA 05/12
	267100	05/12/2020 17:51	11/12/2020 16:49	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	31842		MANUELLA HORVATH 06/12
	267101	05/12/2020 17:51	11/12/2020 16:50	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	31842		MANUELLA HORVATH 06/12
	267149	05/12/2020 20:05	11/12/2020 16:16	0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR	3021		ROSA LOPES FERREIRA BATISTA 06/12
	267150	05/12/2020 20:05	11/12/2020 16:16	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	3021		ROSA LOPES FERREIRA BATISTA 06/12
	268540	09/12/2020 20:44	11/12/2020 14:36	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	33039		KARLA JAYNE ARAUJO DA SILVA SOARES 10/12
	270334	11/12/2020 07:05	11/12/2020 08:02	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	29693		ANTONIA ELIANE LIVINO DE SOUSA
	270499	11/12/2020 09:49	11/12/2020 10:10	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	31082		KAWANY GABRIELLY RIBEIRO
	270581	11/12/2020 11:04	11/12/2020 13:30	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	7867		ADRIANA DOS SANTOS BORGES
	270654	11/12/2020 12:58	11/12/2020 14:15	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	75890		EUNICE BIBIANO
	270784	11/12/2020 16:31	11/12/2020 16:32	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	15058		THAIS DO NASCIMENTO SILVA 05/12

Quantidade
12

Quantidade
12

Estatística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros O relatório exibe a seguinte produção processada por paciente no período selecionado. Caso o filtro selecionado seja "Processado" o tipo de data será data de processamento, caso não "Realizado" o tipo de data será data de realização do exame.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 11/12/2020, Data Final: 11/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: INTERNAMENTO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Grupo	Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
ULTRA-SONOGRAFIA								
5	270400	11/12/2020 08:19	11/12/2020 09:10	0205020151	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER		164	EDLA SAMARA SANTOS OLIVEIRA
	270455	11/12/2020 09:14	11/12/2020 09:55	0205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO		14095	MARIA JOSE DO SACRAMENTO BARROS
	270606	11/12/2020 11:52	11/12/2020 15:31	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		75598	ANA PAULA BESSA ALVES
	270783	11/12/2020 16:30	11/12/2020 16:30	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		164	EDLA SAMARA SANTOS OLIVEIRA
	270794	11/12/2020 16:38	11/12/2020 16:38	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		75398	LETICIA SOARES QUINTANA
5								
5								

RELATORIO 12 / 12 / 2020 - URGÊNCIAS

DR RICHARD KOTZENT

01	MARIA JOSE DO SACRAMENTO BARROS (MATERNIDADE) (5º DO MÊS)	X	OBSTETRICO COM DOPPLER
02	EDLA SAMARA SANTOS OLIVEIRA (MATERNIDADE) (6º DO MÊS)	X	OBSTETRICO COM DOPPLER
03	MARCELA DIAS DOS SANTOS (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
04	ALVARO CESAR DA SILVA (PS)	X	REGIÃO GLÚTEA
05	MONIQUE MIGUEL DE LIMA (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
06	ZELIA CRISTINA CARDOSO DE OLIVEIRA (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
07	LUIS VICTOR ANDRADE SANTANA (ENFERMARIA)	X	ABDOMEN TOTAL
08	MILENA NETO DE CAMPOS MACHADO (PS)	X	TRANSVAGINAL
09	MILENA NETO DE CAMPOS MACHADO (PS)	X	MAMA
10	FLAVIA JARDIM NUNES (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
11	JONALDO ALVES DOS SANTOS (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
12	ELIANE AMARAL SOUSA (PS)	X	OBSTETRICO
13	MARIA DAS DORES DOS SANTOS SILVA (PS)	X	ABDOMEN TOTAL

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADOR(A) DE APOIO
INTS-POSNUTRI-UNIVERSAL DE BERTIÓGA

RELATORIO 13 / 12 / 2020 - URGÊNCIAS

DR RICHARD KOTZENT

01	KATHIA OLIVEIRA DOS SANTOS (PS)	X	MAMA
02	MARIA DA CONCEIÇÃO BISPO DOS SANTOS (PS)	X	ABDOMEN SUPERIOR
03	EDLA SAMARA SANTOS OLIVEIRA (MATERNIDADE)	X	OBSTETRICO
04	MARIA JOSE DO SACRAMENTO BARROS (MATERNIDADE) (7º DO MÊS)	X	OBSTETRICO COM DOPPLER
05	MARCELA DIAS DOS SANTOS (PS)	X	TRANSVAGINAL

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

RELATORIO 14 / 12 / 2020

DR RICHARD KOTZENT

01	CLAYTON PEREIRA DA SILVA (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
02	NAIARA CRISTINA BATISTA LIMA ARAUJO DOS SANTOS	X	OBSTETRICO
03	KATIA REJANE GUIMARAES SANTOS	X	ABDOMEN TOTAL
04	KATIA REJANE GUIMARAES SANTOS	X	TRANSVAGINAL
05	THAINE SOUZA DO ESPIRITO SANTOS (PS)	X	TRANSVAGINAL
06	MARIA LUCIA DOS SANTOS MACHADO	X	ABDOMEN TOTAL
07	MARIA DE FATIMA LOURENÇO MARQUES	X	ABDOMEN TOTAL
08	MARICI ANTUNES KUSUNOKI (PS)	X	TRANSVAGINAL
09	KAWANY GABRIELLY RIBEIRO (OBSERVAÇÃO) (8º DO MÊS)	X	OBSTETRICO COM DOPPLER
10	PIETRO ROCHA DE ANDRADE (PSI)	X	ABDOMEN TOTAL
11	PIETRO ROCHA DE ANDRADE (PSI)	X	RENAL
12	ISABELLA ALVES BEZERRA DA SILVA	X	TRANSVAGINAL
13	MARIA DAS DORES SANTOS DA SILVA	X	PELVICO
14	KAMILA GONÇALVES DA SILVA	X	TRANSVAGINAL
15	VANUSA ALVES DA COSTA	X	ABDOMEN TOTAL
16	VANUSA ALVES DA COSTA	X	PELVICO
17	MARIANA CAROLINE LIBERATO DOS SANTOS (PS)	X	OBSTETRICO
18	GRAZIELI DA SILVA FERREIRA (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
19	THALITA DE OLIVEIRA ANTONIO (PS)	X	TRANSVAGINAL
20	BEATRIZ SANTOS SOUZA	X	TRANSVAGINAL
21	BEATRIZ SANTOS SOUZA	X	PELVICO
22	BEATRIZ SANTOS SOUZA	X	ABDOMEN SUPERIOR
23	JESSICA SILVA BARROS DA LUZ	X	OBSTETRICO
24	LARISSA DE SOUZA BARROS (PS)	X	OBSTETRICO
25	EUNICE TELES COSTA	X	PELVICO
26	EUNICE TELES COSTA	X	TRANSVAGINAL
27	CLEUDIANE DA CONCEIÇÃO SANTOS DE SOUSA (PS)	X	MAMA
28	ELBIA FERREIRA DE SOUZA (MATERNIDADE)	X	OBSTETRICO
29	ANA PAULA NASCIMENTO DA SILVA	X	MAMA
30	ANA PAULA NASCIMENTO DA SILVA	X	TRANSVAGINAL
31	ELISANGELA BORTOLETTI DE OLIVEIRA	X	MAMA
32	ELISANGELA BORTOLETTI DE OLIVEIRA	X	TRANSVAGINAL
33	ESTER FERNANDES DIAS	X	TRANSVAGINAL
34	ESTER FERNANDES DIAS	X	PELVICO
35	LUCILENE RAMOS GARCEZ	X	TRANSVAGINAL
36	MARIA DE LOURDES GARCEZ BARBOSA	X	TRANSVAGINAL
37	ARTHUR LEVI OLIVEIRA DA SILVA	X	CERVICAL

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

4092

38	EDLA SAMARA SANTOS OLIVEIRA (MATERNIDADE)	X	OBSTETRICO
39	IZA CAVALCANTE DA SILVA	X	TRANSVAGINAL
40	KELVIA TEIXEIRA (PS)	X	OBSTETRICO
41	GRACIELE SANTOS DA SILVA	X	OBSTETRICO
42	MARIA JOSE DO SACRAMENTO BARROS (MATERNIDADE) (9º DO MÊS)	X	OBSTETRICO COM DOPPLER
43	LUCIA FREITAS PANTANO (PS)	X	OBSTETRICO
44	ZILDA DE MORAIS BEZERRA	X	MAMA
45	ZILDA DE MORAIS BEZERRA	X	TRANSVAGINAL
46	JOSE ADEMILSON BESERRA DE OLIVEIRA (PS)	X	MAO ESQUERDA
47	JANAILDES ALVES DA CUNHA (PS)	X	MAMA
48	IRACI PEREIRA DE CARVALHO	X	TRANSVAGINAL
49	REGINALDO JOSE ALVES	X	PROSTATA
50	JOSIANE MARIA DA SILVA	X	PELVICO
51	JOSIANE MARIA DA SILVA	X	TRANSVAGINAL
52	ELISETE ANGELO VICENTE DOS SANTOS	X	MAMA
53	WALDEMAR CONCEIÇÃO ARRUDA	X	PUNHO DIREITO
54	WALDEMAR CONCEIÇÃO ARRUDA	X	PROSTATA
55	ALINE FERREIRA DOS SANTOS VIANA	X	OBSTETRICO
56	PAULO AGOSTINHO BILRO	X	PROSTATA
57	FABIOLA DE SOUZA RODRIGUES (PP)	X	OBSTETRICO
58	GABRIELLE CAROLINE TENORIO KNEIP	X	PELVICO
59	MELISSA APARECIDA ALEXANDRE	X	OBSTETRICO
60	EDISON SODRE	X	PROSTATA
61	MILENY DE MATOS PEREIRA	X	OBSTETRICO

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

[illegible]

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 14/11/2020, Data Final: 14/11/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: AMBULATORIO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BLO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

4094

Estatística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

Os campos a seguir são preenchidos automaticamente por parâmetros de pesquisa. Clique no ícone para atualizar os dados. Clique no ícone para limpar os filtros. Clique no ícone para salvar os filtros.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 14/12/2020, Data Final: 14/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: AMBULATORIO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIL-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
272346	14/12/2020 11:04	14/12/2020 11:06	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		32648	ZILDA DE MORAIS BEZERRA
272347	14/12/2020 11:04	14/12/2020 11:06	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		32648	ZILDA DE MORAIS BEZERRA
272349	14/12/2020 11:05	14/12/2020 11:06	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		67166	JOSE ADEMILSON BEZERRA DE OLIVEIRA
272458	14/12/2020 13:13	14/12/2020 13:24	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		19345	IRACI PEREIRA DE CARVALHO
272475	14/12/2020 13:22	14/12/2020 13:25	0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLOGICA)		52764	JOSIANE MARIA DA SILVA
272483	14/12/2020 13:23	14/12/2020 13:25	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		52764	JOSIANE MARIA DA SILVA
272487	14/12/2020 13:24	14/12/2020 13:26	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		23969	MILENY DE MATOS PEREIRA
272497	14/12/2020 13:31	14/12/2020 13:39	0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DA PROSTATIA (P1)		76111	REGINALDO JOSE ALVES
272499	14/12/2020 13:36	14/12/2020 13:45	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		76112	WALDEMAR CONCEICAO ARRUDA
272500	14/12/2020 13:38	14/12/2020 13:45	0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATIA (VIA		76112	WALDEMAR CONCEICAO ARRUDA
272501	14/12/2020 13:38	14/12/2020 13:38	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		76113	ELIETE ANGELO VICENTE DOS SANTOS
272536	14/12/2020 14:02	14/12/2020 14:03	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		54651	ALINE FERREIRA DOS SANTOS VIANA TOMAZ
272539	14/12/2020 14:07	14/12/2020 14:11	0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DA PROSTATIA (P1)		38719	PAULO AGOSTINHO BILRO
272543	14/12/2020 14:15	14/12/2020 14:38	0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLOGICA)		71009	GABRIELLE CAROLINE TENORIO KNEIP
272544	14/12/2020 14:15	14/12/2020 14:42	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		56412	MELISSA APARECIDA ALEXANDRE
272552	14/12/2020 14:24	14/12/2020 14:47	0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATIA (VIA		76116	EDISON SODRE
272573	14/12/2020 15:14	14/12/2020 15:15	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		75647	ALVARO CESAR DA SILVA
272576	14/12/2020 15:16	14/12/2020 15:16	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		72468	MONIQUE MIGUEL DE LIMA
272577	14/12/2020 15:17	14/12/2020 15:17	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		8915	ZELIA CRISTINA CARDOSO DE OLIVEIRA
272579	14/12/2020 15:18	14/12/2020 15:18	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		47507	LUIS VICTOR ANDRADE SANTANA
272584	14/12/2020 15:19	14/12/2020 15:20	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		69232	MILENA NETO DE CAMPOS MACHADO
272585	14/12/2020 15:20	14/12/2020 15:20	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		69232	MILENA NETO DE CAMPOS MACHADO
272586	14/12/2020 15:21	14/12/2020 15:21	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		673	FLAVIA JARDIM NUNES
272587	14/12/2020 15:22	14/12/2020 15:23	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		75950	JONALDO ALVES DOS SANTOS
272588	14/12/2020 15:24	14/12/2020 15:24	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		21093	MARIA DAS DORES DOS SANTOS SILVA
272589	14/12/2020 15:26	14/12/2020 15:26	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		8834	KATHIA OLIVEIRA DOS SANTOS
272590	14/12/2020 15:27	14/12/2020 15:27	0205020036	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR		9973	MARIA DA CONCEICAO BISPO DOS SANTOS

Quantidade: 57

Quantidade: 57

O trabalho utiliza a abordagem fenomenológica para analisar os pontos de vista dos sujeitos. Como o estudo selecionou uma "amostra intencional" e não uma "amostra aleatória", há uma limitação na generalização dos resultados.

Origem: BERTOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 14/11/2020, Data Final: 14/11/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: EMERGENCIA, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

4096

Grupo		Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
ULTRA-SONOGRAFIA									
27156	12/12/2020 05:08	14/12/2020 15:23	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	2646	ELIANE AMARAL SOUSA	12/12		
27157	12/12/2020 23:40	14/12/2020 15:13	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	157	MARCELA DIAS DOS SANTOS			
271704	13/12/2020 10:54	14/12/2020 08:17	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	59160	THAINE SOUZA DO ESPIRITO SANTO			
271728	13/12/2020 11:48	14/12/2020 08:42	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	7520	THALITA DE OLIVEIRA ANTONIO			
271736	13/12/2020 12:14	14/12/2020 08:20	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	76030	MARICI ANTUNES KUSUNOKI			
271867	13/12/2020 17:04	14/12/2020 08:53	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	21737	CLEUDIANE DA CONCEICAO SANTOS DE SOUSA			
272016	13/12/2020 21:48	14/12/2020 08:29	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	32029	MARIANA CAROLINE LIBERATO DOS SANTOS			
272044	13/12/2020 23:04	14/12/2020 09:26	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	68624	PIETRO ROCHA DE ANDRADE			
272045	13/12/2020 23:04	14/12/2020 09:26	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	68624	PIETRO ROCHA DE ANDRADE			
272204	14/12/2020 08:29	14/12/2020 08:40	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	447	GRAZIELI DA SILVA FERREIRA			
272213	14/12/2020 08:36	14/12/2020 08:47	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	76077	LARISSA DE SOUZA BARROS			
272215	14/12/2020 08:42	14/12/2020 09:26	0205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO	31082	KAWANY GABRIELLY RIBEIRO			
272278	14/12/2020 09:47	14/12/2020 09:55	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	74776	KELVIA TEIXEIRA			
272374	14/12/2020 11:12	14/12/2020 11:18	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	74086	LUCIA FREITAS PANTANO			
272406	14/12/2020 11:55	14/12/2020 12:47	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	74016	JANAILDES ALVES DA CUNHA			
272526	14/12/2020 13:55	14/12/2020 14:03	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	36783	FABIO LA DE SOUZA RODRIGUES			
Quant: 16									

Estatística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

(*) Marcar sobre a seguinte premissa: procedimentos por paciente ou período, quando não houverem especificações. Caso o status selecionado seja "processado", o filtro de data será o dia do procedimento, caso não, "pendente", o filtro de data será o dia da coleta.

Origem: BERTOLLO, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 14/12/2020, Data Final: 14/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimento: INTERNAÇÃO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

4097

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
Grupo							
ULTRA-SONOGRAFIA							
271186	12/12/2020 07:47	14/12/2020 15:13	0205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO	164	-	EDLA SAMARA SANTOS OLIVEIRA 12/12
271189	12/12/2020 07:48	14/12/2020 15:12	0205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO	14095	-	MARIA JOSE DO SACRAMENTO BARROS 13/12
271632	13/12/2020 07:56	14/12/2020 15:28	0205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO	14095	-	MARIA JOSE DO SACRAMENTO BARROS 13/12
271635	13/12/2020 08:02	14/12/2020 15:27	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	164	-	EDLA SAMARA SANTOS OLIVEIRA 13/12
272154	14/12/2020 07:19	14/12/2020 11:14	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	58639	-	ELBIA FERREIRA DE SOUZA
272159	14/12/2020 07:35	14/12/2020 12:29	0205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO	14095	-	MARIA JOSE DO SACRAMENTO BARROS
272170	14/12/2020 07:46	14/12/2020 12:30	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	164	-	EDLA SAMARA SANTOS OLIVEIRA
272624	14/12/2020 16:09	14/12/2020 16:10	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	157	-	MARCELA DIAS DOS SANTOS 12/12

Quant: 8

Quant: 8

RELATORIO 15 / 12 / 2020

DR RICHARD KOTZENT

01	JOSE DE MORAES	X	ABDOMEN TOTAL
02	MARGARIDA REGO DE LIMA	X	TRANSVAGINAL
03	REGINALDO PEREIRA DA SILVA (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
04	DENISE MICHELE SAMPAIO DA SILVA	X	TRANSVAGINAL
05	MARIA JOSE DOS SANTOS SILVA DE CARVALHO	X	ABDOMEN TOTAL
06	GISELE MARIA CARVALHO DOS SANTOS	X	RENAL
07	SAMUEL CRUZ CASTILHO RODRIGUES	X	ABDOMEN TOTAL
08	LETICIA ALINE DA SILVA	X	OBSTETRICO
09	MARIA DA PAIXAO DE SOUSA COSTA	X	ABDOMEN TOTAL
10	RITA DE CASSIA CARNEIRO DE OLIVEIRA	X	TRANSVAGINAL
11	EDLA SAMARA SANTOS OLIVEIRA (MATERNIDADE)	X	OBSTETRICO
12	EUNICE RODRIGUES DA SILVA (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
13	FLAVIA DE JESUS SANTOS ARAGAO (MATERNIDADE)	X	TRANSVAGINAL
14	RAILDO DANTAS VIEIRA	X	PROSTATA
15	SUELI DOS SANTOS PAIXAO	X	OBSTETRICO
16	MARIA SILENE ROSA PEREIRA DE SOUZA	X	TRANSVAGINAL
17	MARIA SILENE ROSA PEREIRA DE SOUZA	X	RENAL
18	VILMA DE MELO CAVALCANTE	X	ABDOMEN TOTAL
19	PATRICIA MOTA SILVA NASCIMENTO	X	TRANSVAGINAL
20	BEATRIZ DA SILVA BARROS	X	OBSTETRICO
21	LEANDRO NASCIMENTO DE OLIVEIRA (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
22	THAIANA BARBOSA ANDRADE	X	OBSTETRICO
23	MARIA DO SOCORRO COSTA VARELO	X	MAMA
24	MARCELO AUGUSTO PELEGRINI MENDES (OBSERVAÇÃO)	X	ABDOMEN TOTAL
25	MARUZE ALVES DE OLIVEIRA	X	ABDOMEN TOTAL
26	MARUZE ALVES DE OLIVEIRA	X	TRANSVAGINAL
27	MARUZE ALVES DE OLIVEIRA	X	MAMA
28	MARCIA FUMANI	X	PELVICO
29	MARCIA FUMANI	X	TRANSVAGINAL
30	WEVERTON ALMEIDA PINTO MELLO	X	ABDOMEN TOTAL
31	RENATA DA SILVA (OBSERVAÇÃO)	X	ABDOMEN TOTAL
32	DANIELE DA SILVA	X	OBSTETRICO
33	ROSANGELA MARIA LECHINIESKI	X	MAMA
34	ROSANGELA MARIA LECHINIESKI	X	TRANSVAGINAL
35	MARIA EDUARDA RODRIGUES CAVALCANTE	X	PELVICO
36	IZABEL CRISTINA RODRIGUES CAVALCANTE	X	TRANSVAGINAL
37	FABIANA TAVARES DE SOUZA	X	TRANSVAGINAL

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADOR(A) DE APOIO
INTS. HOSPITAL M. NIS. RAL DE SERTILOGA

4098

38	BERNARDO DE MORAES RIBEIRO	X	MAMA
39	ANDREA CRISTINA DOS SANTOS	X	MAMA
40	ANDREA CRISTINA DOS SANTOS	X	TRANSVAGINAL
41	SUELLEN MONTEIRO DE MOURA	X	OBSTETRICO
42	LUZIA COSTA DA SILVA	X	MAMA
43	LUZIA COSTA DA SILVA	X	TRANSVAGINAL
44	JUSCILENE BATISTA DOS SANTOS	X	TRANSVAGINAL
45	BEATRIZ MARTINS DE SOUSA	X	QUADRIL DIR PM
46	JOSEFINA ISABEL NETO	X	MAMA
47	JOSEFINA ISABEL NETO	X	TRANSVAGINAL
48	IRANEIDE VITORIA BRANDAO DE LIRA	X	OBSTETRICO
49	CAROLINE SILVA SANTANA	X	PELVICO
50	RENATA DA SILVA (OBSERVAÇÃO)	X	TRANSVAGINAL
51	LUIS VICTOR ANDRADE SANTANA (OBSERVAÇÃO)	X	ABDOMEN TOTAL
52	GILMAR BINGA DA SILVA (PS)	X	INGUINAL DIREITA
53	GILMAR BINGA DA SILVA (PS)	X	INGUINAL ESQUERDA
54	GILMAR BINGA DA SILVA (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
55	ESTER MENDES DE JESUS	X	TRANSVAGINAL
56	MAYARA CRISTINA DE CARVALHO BRAGA (OBSERVAÇÃO)	X	ABDOMEN TOTAL
57	QUITERIA ALVES DE OLIVEIRA	X	MAMA
58	QUITERIA ALVES DE OLIVEIRA	X	TRANSVAGINAL
59	ANTONIO CARLOS DE FREITAS (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
60	ANTONIO CARLOS DE FREITAS (PS)	X	INGUINAL DIREITA
61	ANTONIO CARLOS DE FREITAS (PS)	X	INGUINAL ESQUERDA
62	MARIA VANIA ALCIDES DOS SANTOS	X	MAMA
63	MARIA VANIA ALCIDES DOS SANTOS	X	TRANSVAGINAL
64	ROSALINA AVELINO DOS SANTOS FLORES	X	PAREDE ABDOMINAL
65	ROSALINA AVELINO DOS SANTOS FLORES	X	TIREOIDE
66	FRANCICLEIDE DIAS DOS SANTOS	X	OBSTETRICO
67	ELOA DOS SANTOS RODRIGUES (PSI)	X	ABDOMEN TOTAL
68	AMANDA VICTORIA VAZ DE SOUZA	X	OBSTETRICO
69	CAMILA BERTESIN CAMARGO	X	TRANSVAGINAL
70	VALQUIRIA RAMOS ARAUJO	X	MAMA
71	EDILEUZA MARIA DA CONCEIÇÃO	X	TRANSVAGINAL
72	STEPHANIE VIEIRA LIMA	X	TRANSVAGINAL
73	STEPHANIE VIEIRA LIMA	X	PELVICO
74	RITA DE CASSIA DE CARVALHO	X	TRANSVAGINAL
75	RITA DE CASSIA DE CARVALHO	X	PELVICO

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADOR(A) DE APOIO
INTS-HOSPITAL MANOEL BERTIOLLA

Estatística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

O sistema utiliza a seguinte metodologia para a produção dos dados: todos os dados são coletados no momento da realização do exame, com o objetivo de gerar a estatística de produção de exames. Caso o sistema não esteja atualizado, o usuário deve clicar em "Atualizar" para atualizar os dados.

Origem: BERTOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 15/12/2020, Data Final: 15/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimento: AMBULATORIO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

4100

Grupo				Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome	
ULTRA-SONOGRAFIA								
272974	15/12/2020 08:10	15/12/2020 08:21	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	1146		JOSE DE MORAES	
272985	15/12/2020 08:12	15/12/2020 08:28	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	7403		MARGARIDA REGO DE LIMA	
272995	15/12/2020 08:14	15/12/2020 08:36	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	53063		DENISE MICHELE SAMPAIO DA SILVA	
272996	15/12/2020 08:16	15/12/2020 08:51	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	19846		MARIA JOSE DOS SANTOS SILVA DE CARVALHO	
272997	15/12/2020 08:17	15/12/2020 08:51	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	19847		GISELE MARIA CARVALHO DOS SANTOS	
272998	15/12/2020 08:18	15/12/2020 08:57	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	34139		SAMUEL CRUZ CASTILHO RODRIGUES	
273000	15/12/2020 08:22	15/12/2020 09:01	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	76159		LETICIA ALINE DA SILVA	
273001	15/12/2020 08:22	15/12/2020 09:10	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	15899		MARIA DA PAIXAO DE SOUSA COSTA	
273004	15/12/2020 08:26	15/12/2020 09:10	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	76160		BITA DE CASSIA CARNEIRO DE OLIVEIRA	
273005	15/12/2020 08:27	15/12/2020 09:10	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	20342		VILMA DE MELO CAVALCANTE	
273006	15/12/2020 08:28	15/12/2020 09:10	0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	74543		RAILDO DANTAS VIEIRA	
273007	15/12/2020 08:32	15/12/2020 09:10	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	76162		SUELI DOS SANTOS PAIXAO	
273008	15/12/2020 08:35	15/12/2020 09:10	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	76164		MARIA SILENE ROSA PEREIRA DE SOUZA	
273009	15/12/2020 08:35	15/12/2020 09:10	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	76164		MARIA SILENE ROSA PEREIRA DE SOUZA	
273010	15/12/2020 08:36	15/12/2020 09:10	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	20996		PATRICIA MOTA DA SILVA	
273013	15/12/2020 08:39	15/12/2020 09:10	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	76165		BEATRIZ DA SILVA BARROS	
273021	15/12/2020 08:57	15/12/2020 09:10	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	62305		THAIANA BARBOZA ANDRADE	
273022	15/12/2020 09:00	15/12/2020 09:10	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	9625		MARIA DO SOCORRO COSTA VARELO	
273023	15/12/2020 09:00	15/12/2020 09:10	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	14728		MARUZE ALVES DE OLIVEIRA CARVALHO	
273024	15/12/2020 09:01	15/12/2020 09:10	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	14728		MARUZE ALVES DE OLIVEIRA CARVALHO	
273026	15/12/2020 09:05	15/12/2020 09:10	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	14728		MARUZE ALVES DE OLIVEIRA CARVALHO	
273034	15/12/2020 09:07	15/12/2020 09:21	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	9633		MARCIA FUMANI	
273035	15/12/2020 09:07	15/12/2020 09:21	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	9633		MARCIA FUMANI	
273037	15/12/2020 09:08	15/12/2020 09:21	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	55375		WEVERTON ALMEIDA PINTO DE MELO	
273050	15/12/2020 09:12	15/12/2020 09:21	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	19429		DANIELE DA SILVA	
273061	15/12/2020 09:27	15/12/2020 09:34	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	76166		ROSANGELA MARIA LECHINESKI	
273062	15/12/2020 09:28	15/12/2020 09:34	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	76166		ROSANGELA MARIA LECHINESKI	
273063	15/12/2020 09:29	15/12/2020 09:34	0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLOGICA)	22825		MARIA EDUARDA RODRIGUES CAVALCANTE	
273069	15/12/2020 09:30	15/12/2020 09:34	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	12122		IZABEL CRISTINA RODRIGUES CAVALCANTE	
273073	15/12/2020 09:53	15/12/2020 09:54	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	11691		FABIANA TAVARES DE SOUZA	

Estatística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

O sistema utiliza a seguinte metodologia para gerar os dados: Caso o status seja "Em andamento", o sistema não gera o exame. Caso o status seja "Concluído", o sistema gera o exame. Caso o status seja "Cancelado", o sistema não gera o exame. Caso o status seja "Em espera", o sistema não gera o exame. Caso o status seja "Em análise", o sistema não gera o exame. Caso o status seja "Em revisão", o sistema não gera o exame. Caso o status seja "Em reanálise", o sistema não gera o exame. Caso o status seja "Em reexame", o sistema não gera o exame. Caso o status seja "Em reteste", o sistema não gera o exame. Caso o status seja "Em reavaliação", o sistema não gera o exame. Caso o status seja "Em reanálise", o sistema não gera o exame. Caso o status seja "Em reexame", o sistema não gera o exame. Caso o status seja "Em reteste", o sistema não gera o exame. Caso o status seja "Em reavaliação", o sistema não gera o exame.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 15/12/2020, Data Final: 15/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: AMBULATORIO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Código	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
273083	15/12/2020 10:30	15/12/2020 10:37	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		3368	BERNARDO DE MORAES RIBEIRO
273084	15/12/2020 10:32	15/12/2020 10:34	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		4834	ANDREA CRISTINA DOS SANTOS
273085	15/12/2020 10:33	15/12/2020 10:34	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		4834	ANDREA CRISTINA DOS SANTOS
273102	15/12/2020 10:59	15/12/2020 11:19	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		60647	SUELLEN MONTEIRO DE MOURA
273139	15/12/2020 11:32	15/12/2020 11:35	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		18577	LUZIA COSTA DA SILVA
273140	15/12/2020 11:32	15/12/2020 11:35	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		18577	LUZIA COSTA DA SILVA
273237	15/12/2020 13:15	15/12/2020 13:25	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		29396	JUSCILENE BATISTA DOS SANTOS
273238	15/12/2020 13:18	15/12/2020 13:25	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		76183	BEATRIZ MARTINS DE SOUSA
273239	15/12/2020 13:19	15/12/2020 13:25	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		55316	JOSEFINA ISABEL NETO
273240	15/12/2020 13:19	15/12/2020 13:25	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		55316	JOSEFINA ISABEL NETO
273241	15/12/2020 13:20	15/12/2020 13:25	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		58122	IRANEIDE VITORIA BRANDAO DE LIRA
273242	15/12/2020 13:23	15/12/2020 13:25	0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)		76184	CAROLINE SILVA SANTANA
273245	15/12/2020 13:39	15/12/2020 13:56	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		36340	ESTER MENDES DE JESUS
273246	15/12/2020 13:44	15/12/2020 13:56	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		58134	QUITERIA ALVES DE OLIVEIRA
273247	15/12/2020 13:44	15/12/2020 13:56	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		58134	QUITERIA ALVES DE OLIVEIRA
273250	15/12/2020 13:52	15/12/2020 13:57	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		36186	MARIA VANIA ALCIDES DOS SANTOS
273251	15/12/2020 13:52	15/12/2020 13:57	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		36186	MARIA VANIA ALCIDES DOS SANTOS
273254	15/12/2020 13:55	15/12/2020 13:57	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		3358	ROSALINA AVELINO DOS SANTOS FLORES
273255	15/12/2020 13:56	15/12/2020 13:57	0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE		3358	ROSALINA AVELINO DOS SANTOS FLORES
273270	15/12/2020 14:37	15/12/2020 14:38	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		45267	GILMAR BINGA DA SILVA
273273	15/12/2020 14:37	15/12/2020 14:39	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		48812	FRANCIEIDE DIAS DOS SANTOS
273274	15/12/2020 14:38	15/12/2020 14:39	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		29519	AMANDA VICTORIA VAZ DE SOUZA
273275	15/12/2020 14:39	15/12/2020 14:43	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		45267	GILMAR BINGA DA SILVA
273276	15/12/2020 14:39	15/12/2020 14:42	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		45267	GILMAR BINGA DA SILVA
273284	15/12/2020 14:53	15/12/2020 14:54	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		60593	ANTONIO CARLOS DE FREITAS
273285	15/12/2020 14:53	15/12/2020 15:18	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		60593	CAMILA BERTESIN CAMARGO CORDOVA
273286	15/12/2020 14:53	15/12/2020 14:54	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		60593	ANTONIO CARLOS DE FREITAS
273297	15/12/2020 14:54	15/12/2020 14:54	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		60593	ANTONIO CARLOS DE FREITAS
273301	15/12/2020 15:07	15/12/2020 15:18	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		75379	VALQUIRIA RAMOS DE ARAUJO
273310	15/12/2020 15:58	15/12/2020 16:24	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		35679	EDILEUZA MARIA DA CONCEICAO
273311	15/12/2020 15:59	15/12/2020 16:24	0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)		19422	STEPHANIE VIEIRA LIMA
273312	15/12/2020 16:00	15/12/2020 16:24	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		19422	STEPHANIE VIEIRA LIMA

O estudo tem como objetivo principal avaliar a percepção dos profissionais de saúde sobre a importância da educação em saúde para a prevenção de doenças crônicas. Como objetivo secundário, busca-se identificar as principais barreiras e facilitadores para a implementação de programas de educação em saúde em unidades básicas de saúde.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 15/12/2020, Data Final: 15/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: AMBULATÓRIO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BLO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

4402

Quartile: 65Part
65

Estatística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

O relatório está a ser gerado com base nos dados de produção de exames. Caso o sistema não esteja a gerar os dados corretos, por favor, contactar o suporte técnico.

Origem: BERTOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 15/12/2020, Data Final: 15/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: EMERGÊNCIA, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIC-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

4103

Grupo		Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
Códig	Solicitação					
ULTRA-SONOGRAFIA						
272651	14/12/2020 17:21	15/12/2020 08:40	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	1899	LEANDRO NASCIMENTO DE OLIVEIRA
272728	14/12/2020 20:18	15/12/2020 09:37	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	13989	FLAVIA DE JESUS SANTOS ARAGAO
272771	14/12/2020 21:06	15/12/2020 08:26	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	47733	EUNICE RODRIGUES DA SILVA
272991	15/12/2020 08:13	15/12/2020 08:33	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	15312	REGINALDO PEREIRA DA SILVA
273068	15/12/2020 09:30	15/12/2020 10:30	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	76161	MARCELO AUGUSTO PELEGRINI MENDES
273082	15/12/2020 10:27	15/12/2020 11:22	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	76171	RENATA DA SILVA
273103	15/12/2020 11:02	15/12/2020 14:14	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	47507	LUIS VICTOR ANDRADE SANTANA
273117	15/12/2020 11:06	15/12/2020 11:35	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	76171	RENATA DA SILVA
273201	15/12/2020 12:12	15/12/2020 15:18	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	67730	ELOA DOS SANTOS RODRIGUES

9

9



Ornithine is a common intermediate in the biosynthesis of neurotransmitters.

professores professores por período, durante os períodos de avaliação. Com o apoio técnico da "Universidade" e do "Instituto de Ensino Superior", os professores, com o apoio "Tutor" e dos outros, são de grande importância no trabalho, com o apoio "Coordenador" e dos de alta nível, por meio de

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 15/12/2020, Data Final: 15/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: INTERNAÇÃO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOSENTADO
15/05/2014 14:00:00

RELATORIO 16 / 12 / 2020

DR RICHARD KOTZENT

01	SIMONE APARECIDA MARCIANO	X	ABDOMEN TOTAL
02	DALVARO FRANCISCO SANTOS JUNIOR	X	ABDOMEN TOTAL
03	JULIANA SILVA DE JESUS	X	TRANSVAGINAL
04	JEANE DA COSTA SILVA	X	ABDOMEN TOTAL
05	SIRLEYDE SANTOS CARMO	X	MAMA
06	SIRLEYDE SANTOS CARMO	X	TRANSVAGINAL
07	GETULIO FRANCISCO DE SOUSA	X	ABDOMEN TOTAL
08	LUIZ GILHERME PARRA SOARES	X	ABDOMEN TOTAL
09	SILVANA DE MATOS CASALE	X	MAMA
10	SILVANA DE MATOS CASALE	X	TRANSVAGINAL
11	ANA CLARA BORGES DA SILVA	X	REGIÃO LOMBAR
12	MARIA IVANICE QUEIROZ DOS SANTOS	X	ABDOMEN TOTAL
13	NILCEIA APARECIDA FELICIO	X	MAMA
14	GRAZIELLY VIANA DE SOUZA	X	MAMA
15	GRAZIELLY VIANA DE SOUZA	X	TRANSVAGINAL
16	ARTHUR FIGUEIREDO DE SOUSA (PSI)	X	BOLSA ESCROTAL
17	KETHELLEN LOPES GONÇALVES	X	TRANSVAGINAL
18	ROBSON ALVES FERREIRA DOS SANTOS	X	ABDOMEN TOTAL
19	DEYSE PEREIRA RODRIGUES	X	OBSTETRICO
20	MARCIA SILVA LOPES	X	TIREOIDE
21	MARCIA SILVA LOPES	X	ABDOMEN TOTAL
22	ELISIANE DENISE SILVERIO	X	OBSTETRICO
23	CRISTIANE BATISTA DA SILVA	X	TRANSVAGINAL
24	MARINELZA GENIZELLI OLIVEIRA	X	TRANSVAGINAL
25	FICELDINA TELES DE SOUZA	X	ABDOMEN SUPERIOR
26	FRANCISCA RODRIGUES DO NASCIMENTO MOTA	X	TRANSVAGINAL
27	LINA GUIMARAES VASCONCELOS	X	MAO DIREITA
28	EDNA JORGE DE CARVALHO	X	TRANSVAGINAL
29	MARCOS ANTONIO FRANCISCO DE ALMEIDA	X	ABDOMEN TOTAL
30	MIRIAM SANTOS SOBRAL	X	OBSTETRICO
31	VALQUIRIA IOLANDA LERNE ORMONDE	X	ABDOMEN TOTAL
32	MARILAINÉ DA SILVA ANTIQUEIRA	X	TRANSVAGINAL
33	MARIA EDUARDA FUTUOSO DA SILVA	X	AXILA DIREITA
34	JANUZA RODRIGUES LIMA	X	TRANSVAGINAL
35	MARIA CRISTINA MESSIAS	X	MAMA
36	MARIA CRISTINA MESSIAS	X	TRANSVAGINAL
37	ELAINE CRISTINA FERREIRA GONÇALVES	X	OBSTETRICO
38	ADRIELE DA SILVA SANTOS	X	OBSTETRICO
39	MARIA ANGELA BERNARDINO	X	TRANSVAGINAL
40	MARIA JOSE DO NASCIMENTO CANDIDO	X	TRANSVAGINAL

ANA MARIA RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
HUS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIÓGA
4105

41	VITORIA DA SILVA	X	OBSTETRICO
42	JESSICA DANIELE VIEIRA DA SILVA	X	OBSTETRICO
43	GRAZIELLE SOUZA SANTOS	X	TRANSVAGINAL
44	MARIA CRISTIANE MATIAS DOS SANTOS	X	OBSTETRICO
45	BEIZ DUTRA DE OLIVEIRA	X	MAMA
46	BEIZ DUTRA DE OLIVEIRA	X	TRANSVAGINAL
47	FRANCIELE CORREIA BORGES	X	OBSTETRICO
48	MARILEIDE SOUSA DA SILVA	X	MAMA
49	MARILEIDE SOUSA DA SILVA	X	TRANSVAGINAL
50	ALZIRA DA SILVA	X	TRANSVAGINAL
51	ELINE CRISTIANE PEREIRA DE SOUSA	X	OBSTETRICO
52	JESSICA ALESSANDRA DE SOUZA CESPEDES	X	OBSTETRICO
53	CLEUZIANE APARECIDA MARCOLINO	X	OBSTETRICO
54	KAUANE DOS SANTOS SILVA	X	OBSTETRICO
55	ELOA DOS SANTOS RODRIGUES (PEDIATRIA)	X	ABDOMEN TOTAL
56	MARCIA LOPES SILVA	X	TRANSVAGINAL
57	MARCIA LOPES SILVA	X	PELVICO
58	BRENDA NOGUEIRA DA SILVA	X	PELVICO
59	BRENDA NOGUEIRA DA SILVA	X	MAMA
60	CRISTIANE NERI DA SILVA	X	TRANSVAGINAL
61	SARAH LORRANY SANTOS DA SILVA	X	OBSTETRICO
62	EDLA SAMARA SANTOS OLIVEIRA (MATERNIDADE)	X	OBSTETRICO

ANA MARIA N. RAMOS REIS
 COORDENADOR(A) DE APOIO
 INTS-HOSPITALARIS - 20 DE SET-06

Estatística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

O relatório exibe a produção produzida por paciente no período selecionado, baseada nos procedimentos selecionados. Caso o status selecionado seja "Pendente", a lista de exames será de procedimentos pendentes. Caso seja "Finalizado", a lista de exames será de procedimentos finalizados.

Origem: HERTINGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 16/12/2020, Data Final: 16/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: AMBULATORIO, Local de Coleta: [TODOS], Via: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRASSONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Código	Sub-Tagido	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
ULTRASSONOGRAFIA							
273600	16/12/2020 08:03	16/12/2020 08:21	0205020045	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	75917	5481	SIMONE APARECIDA MARCIANO
273610	16/12/2020 08:04	16/12/2020 08:23	0205020045	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	75145		DALVARO FRANCISCO SANTOS JUNIOR
273611	16/12/2020 08:05	16/12/2020 08:27	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	1651		JULIANA SILVA DE JESUS
273612	16/12/2020 08:05	16/12/2020 08:31	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	25126		JEANE DA COSTA SILVA
273613	16/12/2020 08:07	16/12/2020 08:37	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL	39997		SIRLEYDE SANTOS CARMO
273614	16/12/2020 08:07	16/12/2020 08:37	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	39997		SIRLEYDE SANTOS CARMO
273615	16/12/2020 08:08	16/12/2020 08:42	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	58030		GETULIO FRANCISCO DE SOUSA
273616	16/12/2020 08:08	16/12/2020 08:52	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	53012		LUIZ GUILHERME PARA SOARES
273618	16/12/2020 08:15	16/12/2020 08:59	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	73845		SILVANA DE MATOS CASALE
273625	16/12/2020 08:15	16/12/2020 08:52	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL	73845		SILVANA DE MATOS CASALE
273644	16/12/2020 08:33	16/12/2020 09:04	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	75618		ANA CLARA BORGES DA SILVA
273647	16/12/2020 08:33	16/12/2020 08:36	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	16475		MARIA IVANICE RODRIGUES QUEIROZ
273648	16/12/2020 08:37	16/12/2020 08:38	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL	66314		NILCEIA APARECIDA FELICIO
273652	16/12/2020 08:43	16/12/2020 08:44	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	76223		ROBSON ALVES FERREIRA
273653	16/12/2020 08:51	16/12/2020 08:23	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL	76224		GRAZIELLY VIANA DE SOUZA
273654	16/12/2020 08:51	16/12/2020 08:26	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	76224		GRAZIELLY VIANA DE SOUZA
273667	16/12/2020 09:01	16/12/2020 08:46	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	11954		KETHELEN LOPES GONÇALVES
273670	16/12/2020 09:04	16/12/2020 08:53	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	76226		DEYSE PEREIRA RODRIGUES
273682	16/12/2020 09:09	16/12/2020 08:53	0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	76227		MARCIA SILVA LOPES
273683	16/12/2020 09:09	16/12/2020 08:53	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	76227		MARCIA SILVA LOPES
273684	16/12/2020 09:10	16/12/2020 08:53	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	24427		ELISIANE DENISE SILVERIO
273700	16/12/2020 09:11	16/12/2020 08:52	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	42371		CRISTIANE BATISTA DA SILVA
273701	16/12/2020 09:12	16/12/2020 08:54	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	24233		MARINELZA GENIZELLI OLIVEIRA
273706	16/12/2020 09:18	16/12/2020 08:54	0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR	76230		FIDELICINA TELES DE SOUZA
273713	16/12/2020 09:21	16/12/2020 08:54	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	17720		FRANCISCA RODRIGUES DO NASCIMENTO MOTA
273726	16/12/2020 09:35	16/12/2020 08:54	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	69261		LINA GUIMARAES VASCONCELOS
273727	16/12/2020 09:37	16/12/2020 08:54	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	27263		EDNA JORGE DE CARVALHO
273728	16/12/2020 09:32	16/12/2020 08:54	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	39202		MARCOS ANTONIO FRANCISCO DE ALMEIDA
273729	16/12/2020 09:38	16/12/2020 08:54	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	20774		MIRIAM SANTOS SOBRAL
273736	16/12/2020 09:42	16/12/2020 08:54	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	5481		VALQUIRIA IOLANDA LERNE ORMONDE

16/12/2020 16:37

Estadística de Produção de Exames (Analítico)

4102

C. NOME: **ELTON DA C. OLIVEIRA** [TODOS], DATA NAC: **10/12/2007**, DATA FINE: **07/07/2007**, C. TIPO DE PROCEDIMENTO: **[TODOS]**, TIPO DE MOVIMENTO: **AC. AMBULATORIO**, LOCAL DE
 CONTATO: **[TODOS]**, AL: **[TODOS]**, TIPO DE PROCEDIMENTO: **SIC-MATHEIA**, GRUPO DE PROCESSAMENTO: **LA-TRA-SONOGRAFIA**, TIPO DE EXAME: **[TODOS]**, TURNO: **[TODOS]**, LOCAL DE
 EXERCÍCIO: **[TODOS]**, INTERDISCIPLINAR: **[TODOS]**, ESPECIALIDADE: **[TODOS]**, PROFISSIONAL: **[TODOS]**

Ordem	Nome	Matrícula	Curso	Disciplina	Nota	Classificação	Observações
1	MARILIANE DA SILVA ANTQUERA	67402	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	2200022143	100	
2	MARIA EDUARDA FRUTUOSO DA SILVA	59387	ULTRASOMNOGRAFIA DE ARTÍCULO LUM	ULTRASOMNOGRAFIA DE ARTÍCULO LUM	2200022052	100	
3	JANUZA RODRIGUES LIMA	76236	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	2200022185	100	
4	MARIA CRISTINA MESSIAS	16506	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	2200022185	100	
5	MARIA CRISTINA MESSIAS	16506	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	2200022097	100	
6	ADRIELE DA SILVA SANTOS	76240	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	2200022143	100	
7	ELAINE CRISTINA FERREIRA GONCALVES	75368	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	2200022143	100	
8	MARIA ANGELA BERNARDINO DA SILVA	76243	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	2200022186	100	
9	MARIA JOSÉ DO NASCIMENTO CANDIDO	44538	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	2200022186	100	
10	BEIZ DUTRA DE OLIVEIRA	42905	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	2200022186	100	
11	BEIZ DUTRA DE OLIVEIRA	42905	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	2200022186	100	
12	VITORIA DA SILVA	36000	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	2200022097	100	
13	GRAZELLE SOUZA SANTOS	16692	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	2200022143	100	
14	FRANCIELLE CORREA BORGES	34491	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	2200022143	100	
15	MARIA CRISTIANE MATIAS DOS SANTOS	76131	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	2200022186	100	
16	MARLEIDE SOUSA DA SILVA	37740	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	2200022097	100	
17	MARLEIDE SOUSA DA SILVA	37740	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	2200022097	100	
18	ALZIRA DA SILVA	73712	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	2200022186	100	
19	ELINE CRISTIANE PEREIRA DE SOUSA	26242	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	2200022143	100	
20	JESSICA ALLUSANDRA DE SOUZA CEFPEDES	73287	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	2200022143	100	
21	CLEUZIANE APARECIDA MARCOLINO SANTOS	26740	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	2200022143	100	
22	KAUANE DOS SANTOS SILVA	74936	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	2200022143	100	
23	MARCIA LOPES SILVA	76261	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	2200022143	100	
24	BRENDA NOGUEIRA DA SILVA	36701	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	2200022186	100	
25	BRENDA NOGUEIRA DA SILVA	36701	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	2200022186	100	
26	CRISTIANE NERI DA SILVA	16734	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	2200022097	100	
27	SARAH LORRANY SANTOS E SILVA	52207	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	2200022143	100	
28	JEUSSICA DANIELE VIEIRA DA SILVA	76515	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	2200022143	100	
29	MARCIA LOPES SILVA	76261	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	ULTRASOMNOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	2200022186	100	

© 2000 Blackwell Science Ltd
Journal of Internal Medicine 247: 343–351

4109

16/12/2020 16:37

RELATORIO 17 / 12 / 2020

DR ANTONIO G MACHADO FILHO

01	VANARIA TEIXEIRA MENEZES DOS SANTOS (PS) *	X	ABDOMEN TOTAL
02	VANARIA TEIXEIRA MENEZES DOS SANTOS (PS) *	X	PELVICO
03	CLAUDIO ALEXSANDRE DE ALMEIDA SILVA (PS) *	X	ABDOMEN TOTAL
04	MARIA ANTONIA DOS SANTOS SANTOS *	X	ABDOMEN TOTAL
05	MARIA ANTONIA DOS SANTOS SANTOS *	X	PAREDE ABDOMINAL
06	TAISMARA DE JESUS COELHO (PS) *	X	ABDOMEN TOTAL
07	TAISMARA DE JESUS COELHO (PS) *	X	TRANSVAGINAL
08	TEREZA DOS SANTOS CASTILHO *	X	RENAL
09	MARIA DO CARMO FARIAS *	X	ABDOMEN TOTAL
10	ANTONIO TEIXEIRA GOMES *	X	ABFOMEN TOTAL
11	MARIA DAS VITORIAS DE ALMEIDA AZEVEDO *	X	TRANSVAGINAL
12	ANA MARIA DAS MERCES *	X	RENAL
13	LILIAN BARREL PINTO *	X	ABDOMEN TOTAL
14	LILIAN BARREL PINTO *	X	TRANSVAGINAL
15	KATIANA DA CONCEIÇÃO SILVA *	X	OBSTETRICO
16	EDLA SAMARA SANTOS OLIVEIRA (MATERNIDADE) *	X	OBSTETRICO
17	LUANA SOARES DA SILVA (PS) *	X	OBSTETRICO
18	MELANIA CAMPOS MARTINS *	X	ABDOMEN TOTAL
19	ANDREIA BARREL PINTO *	X	PELVICO
20	JOAO ANTONIO DA SILVA *	X	PROSTATA
21	JOAO ANTONIO DA SILVA *	X	RENAL
22	JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS *	X	RENAL
23	JOSE RAIMUNDO DOS SANTOS *	X	PROSTATA
24	REBECA SOUZA SILVA *	X	TRANSVAGINAL
25	MARIA CRISTINA DA SILVA GUEDES *	X	TRANSVAGINAL
26	JOSE BATISTA DE ARAUJO *	X	PROSTATA
27	NUBIA OLIVEIRA STIPANICH *	X	TRANSVAGINAL
28	ALESSANDRA ANACLETO DE OLIVEIRA CIRQUEIRA *	X	ABDOMEN TOTAL
29	ANTONIO DOS SANTOS DA HORA *	X	RENAL
30	ANTONIO DOS SANTOS DA HORA *	X	PROSTATA
31	ALCEU RAMOS DA SILVA FILHO (PS) *	X	ABDOMEN TOTAL
32	ROSMARI ZAHARANNSKY MENDES *	X	RENAL
33	SABRINA SILVA CORREA PINTO *	X	OBSTETRICO
34	EVALDO SILVA DOS SANTOS *	X	RENAL
35	EVALDO SILVA DOS SANTOS *	X	PROSTATA
36	MIKAELLI BENSIVENGA SANTOS *	X	MAMA
37	JORGE PAULO DA SILVA *	X	RENAL
38	JORGE PAULO DA SILVA *	X	PROSTATA
39	JOAO DOS SANTOS CELESTINO *	X	RENAL

40	JOAO DOS SANTOS CELESTINO *	X	PROSTATA
41	SHIRLEI MIRANDA COSTA *	X	OBSTETRICO
42	MARIA JOSE DOS CAMPOS (PS) *	X	ABDOMEN TOTAL
43	TATIANE MOREIRA DA SILVA *	X	RENAL
44	MARIA APARECIDA SILVESTRE *	X	TRANSVAGINAL
45	GIOVANNA STEPHANIE POLICARPO DE SOUZA *	X	TRANSVAGINAL
46	FRANCISCA SOARES LIMA *	X	TRANSVAGINAL
47	VIVIANE MARIA DA SILVA *	X	TRANSVAGINAL
48	MARIA APARECIDA BORGES SANTOS *	X	MAMA
49	JOSEFA MARIA DE FRANCA CAETANO *	X	MAMA
50	JULIANA FELIPE DE MORAES *	X	TRANSVAGINAL
51	FLORIPES DE OLIVEIRA DOS SANTOS *	X	TRANSVAGINAL
52	IRANETE DE JESUS BARBOSA *	X	MAMA
53	IRANETE DE JESUS BARBOSA *	X	TRANSVAGINAL
54	ANTONIA AGRIPINA ALVES LAURINDO *	X	OBSTETRICO
55	VERA LUCIA ZAGO COELHO *	X	MAMA
56	RUTE MERI DE SOUZA SILVA *	X	TRANSVAGINAL
57	RITA FERREIRA DE OLIVEIRA *	X	TRANSVAGINAL
58	NATHALIA DE ALMEIDA XAVIER (PS) *	X	TRANSVAGINAL
59	DULCE DE FREITAS *	X	MAMA
60	DULCE DE FREITAS *	X	TRANSVAGINAL
61	TAMIRIS DA SILVA FERREIRA *	X	TRANSVAGINAL
62	JOSEFA SANTOS ARAUJO *	X	TRANSVAGINAL
63	SIMARA CRISTINA DOS SANTOS *	X	MAMA
64	SIMARA CRISTINA DOS SANTOS *	X	TRANSVAGINAL
65	KETLLYN VITORIA DA SILVA DOS SANTOS *	X	TRANSVAGINAL
66	KETLLYN VITORIA DA SILVA DOS SANTOS *	X	PELVICO
67	NILTON DE SOUSA LIMA *	X	PROSTATA
68	ANA LHIZ MARIEL FREITAS *	X	MAMA
69	MORGANA RIBEIRO DA PAIXAO *	X	TRANSVAGINAL
70	GEORGINA ASSIS DE CARVALHO *	X	TRANSVAGINAL
71	SHIRLENE ALVES DOS SANTOS *	X	TRANSVAGINAL
72	JANAINA DE JESUS PRUDENCIO (PS) *	X	PELVICO
73	JOELMA BISPO DOS SANTOS (PS) *	X	ABDOMEN TOTAL
74	GABRIELY SANTOS DE ALMEIDA (PP) 24/12	X	OBSTETRICO

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
HOSPITAL MUNICIPAL DE BELO OGA

Filtros

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 17/12/2020, Data Final: 17/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: AMBULATORIO, Local de Coleta: [TODOS], Via: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 17/12/2020, Data Final: 17/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: AMBULATORIO, Local de Coleta: [TODOS], Via: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

4113

Grupo	Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
ULTRA-SONOGRAFIA								
	274186	17/12/2020 08:02	17/12/2020 08:33	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		38466	MARIA ANTONIA DOS SANTOS SANTOS
	274187	17/12/2020 08:03	17/12/2020 08:33	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		38466	MARIA ANTONIA DOS SANTOS SANTOS
	274191	17/12/2020 08:07	17/12/2020 08:54	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		56597	TEREZA DOS SANTOS CASTILHO
	274192	17/12/2020 08:07	17/12/2020 08:54	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		35578	MARIA DO CARMO FARIA
	274193	17/12/2020 08:10	17/12/2020 08:54	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		40142	ANTONIO TEIXEIRA GOMES
	274194	17/12/2020 08:14	17/12/2020 08:54	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		37791	MARIA DAS VITORIAS DE ALMEIDA DE AZEVEDO
	274195	17/12/2020 08:15	17/12/2020 08:54	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		53296	ANA MARIA DAS MERCES
	274196	17/12/2020 08:19	17/12/2020 08:54	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		76298	LILIAN BARREL PINTO
	274197	17/12/2020 08:19	17/12/2020 08:54	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		76298	LILIAN BARREL PINTO
	274198	17/12/2020 08:20	17/12/2020 08:54	0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)		43362	ANDREIA BARREL PINTO
	274205	17/12/2020 08:23	17/12/2020 08:54	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		67634	KATIANA DA CONCEICAO SILVA
	274206	17/12/2020 08:24	17/12/2020 08:54	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		14610	MELANIA CAMPOS MARTINS
	274213	17/12/2020 08:40	17/12/2020 08:54	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		23973	JOAO ANTONIO DA SILVA
	274214	17/12/2020 08:41	17/12/2020 08:54	0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA		23973	JOAO ANTONIO DA SILVA
	274215	17/12/2020 08:42	17/12/2020 08:54	0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA		23261	JOSE RAIMUNDO SANTOS
	274218	17/12/2020 08:43	17/12/2020 08:54	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		23261	JOSE RAIMUNDO SANTOS
	274222	17/12/2020 08:44	17/12/2020 08:54	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL		5835	REBECA SOUZA SILVA
	274223	17/12/2020 08:45	17/12/2020 08:54	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		24732	MARIA CRISTINA DA SILVA GUEDES
	274224	17/12/2020 08:50	17/12/2020 08:54	0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA		76299	JOSE BATISTA DE ARAUJO
	274225	17/12/2020 08:52	17/12/2020 08:54	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL		76301	NUBIA OLIVEIRA STIPANICH
	274226	17/12/2020 08:53	17/12/2020 08:54	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		12493	ALESSANDRA ANACLETO DE OLIVEIRA CIRQUEIRA
	274230	17/12/2020 09:06	17/12/2020 09:09	0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA		19511	ANTONIO DOS SANTOS DA HORA
	274233	17/12/2020 09:08	17/12/2020 09:09	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		19511	ANTONIO DOS SANTOS DA HORA
	274296	17/12/2020 10:16	17/12/2020 10:26	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		76305	ROSMARI ZAHARANISKY MENDES
	274297	17/12/2020 10:19	17/12/2020 10:26	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		76306	SABRINA SILVA CORREA PINTO
	274300	17/12/2020 10:23	17/12/2020 10:26	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		25539	SHIRLEI MIRANDA COSTA
	274301	17/12/2020 10:23	17/12/2020 10:26	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		62112	EVALDO SILVA DOS SANTOS
	274302	17/12/2020 10:24	17/12/2020 10:25	0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA		62112	EVALDO SILVA DOS SANTOS
	274303	17/12/2020 10:24	17/12/2020 10:25	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		2711	MIKAELLI BENSIVENGA SANTOS
	274305	17/12/2020 10:33	17/12/2020 10:34	0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA		23542	JORGE PAULO DA SILVA

Estadística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 17/12/2020, Data Final: 17/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: AMBULATORIO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
274306	17/12/2020 10:33	17/12/2020 10:34	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	23542	JORGE PAULO DA SILVA	
274327	17/12/2020 11:00	17/12/2020 11:24	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	38655	JOAO DOS SANTOS CELESTINO	
274328	17/12/2020 11:01	17/12/2020 11:24	0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA	38655	JOAO DOS SANTOS CELESTINO	
274335	17/12/2020 11:23	17/12/2020 11:24	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	76315	TATIANE MOREIRA DA SILVA	
274343	17/12/2020 11:56	17/12/2020 15:15	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	10894	MARIA APARECIDA SIL VESTRE	
274378	17/12/2020 13:13	17/12/2020 15:16	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	56860	GIOVANNA STEPHANE POLICARPO DE SOUZA	
274379	17/12/2020 13:13	17/12/2020 15:16	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	52219	FRANCISCA SOARES LIMA	
274391	17/12/2020 13:24	17/12/2020 15:16	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	58269	VIVIANE MARIA DA SILVA SOUZA	
274392	17/12/2020 13:26	17/12/2020 15:16	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	5721	MARIA APARECIDA BORGES SANTOS	
274393	17/12/2020 13:27	17/12/2020 15:16	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	11592	JOSEFA MARIA DE FRANCA CAETANO	
274394	17/12/2020 13:28	17/12/2020 15:16	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	482	JULIANA FELIPE DE MORAES	
274395	17/12/2020 13:29	17/12/2020 15:34	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	10019	IRANETE DE JESUS BARBOSA	
274396	17/12/2020 13:29	17/12/2020 15:34	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	10019	IRANETE DE JESUS BARBOSA	
274402	17/12/2020 13:43	17/12/2020 15:57	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	72665	VERA LUCIA ZAGO COELHO	
274403	17/12/2020 13:44	17/12/2020 15:58	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	38860	RUTE MERI DE SOUZA SILVA	
274404	17/12/2020 13:46	17/12/2020 15:59	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	23696	RITA FERREIRA DE OLIVEIRA	
274411	17/12/2020 14:14	17/12/2020 15:59	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	76328	DULCE DE FREITAS	
274413	17/12/2020 14:15	17/12/2020 15:59	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	76328	DULCE DE FREITAS	
274414	17/12/2020 14:16	17/12/2020 15:59	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	10880	TAMIRIS DA SILVA FERREIRA	
274415	17/12/2020 14:17	17/12/2020 15:16	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	15357	JOSEFA SANTOS ARAUJO	
274416	17/12/2020 14:18	17/12/2020 15:16	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	26932	SIMARA CRISTINA DOS SANTOS	
274417	17/12/2020 14:18	17/12/2020 15:16	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	26932	SIMARA CRISTINA DOS SANTOS	
274421	17/12/2020 14:31	17/12/2020 15:16	0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	49079	KETILLYN VITORIA DA SILVA DOS SANTOS	
274422	17/12/2020 14:31	17/12/2020 15:00	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	49079	KETILLYN VITORIA DA SILVA DOS SANTOS	
274423	17/12/2020 14:35	17/12/2020 15:00	0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA	76331	NILTON DE SOUSA LIMA	
274424	17/12/2020 14:36	17/12/2020 15:00	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	39066	ANA LIZ MARIEL FREITAS	
274425	17/12/2020 14:38	17/12/2020 15:00	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	76332	FLORIPES DE OLIVEIRA DOS SANTOS	
274444	17/12/2020 15:17	17/12/2020 15:58	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	12917	MORGANA RIBEIRO DA PAIXAO	
274445	17/12/2020 15:18	17/12/2020 15:58	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	24219	GEORGINA ASSIS DE CARVALHO	
274447	17/12/2020 15:33	17/12/2020 15:58	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	22357	SHIRLENE ALVES DOS SANTOS	

60

21/12/2020 15:55

Estadística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros O usuário pode filtrar a produção por período, unidade, especialidade, grupo de procedimentos, com ou sem a data de realização do exame. Com o filtro "Unidade" o usuário pode filtrar a produção por unidade. Com o filtro "Especialidade" o usuário pode filtrar a produção por especialidade. Com o filtro "Grupo de procedimentos" o usuário pode filtrar a produção por grupo de procedimentos. Com o filtro "Com ou sem a data de realização do exame" o usuário pode filtrar a produção por data de realização do exame.

Origem: BERTOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 17/12/2020, Data Final: 17/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: EMERGÊNCIA, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

4115

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
ULTRA-SONOGRAFIA							
273973	16/12/2020 18:33	17/12/2020 08:51	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	41825		LUANA SOARES DA SILVA
274125	16/12/2020 22:10	17/12/2020 09:08	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	9865		ALCEU RAMOS DA SILVA FILHO
274130	16/12/2020 22:33	17/12/2020 08:01	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	76047		CLAUDIO ALEXSANDRE DE ALMEIDA SILVA
274170	17/12/2020 06:33	17/12/2020 08:01	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	5182		VANARIA TEXEIRA MENEZES DOS SANTOS
274171	17/12/2020 06:33	17/12/2020 08:01	0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	5182		VANARIA TEXEIRA MENEZES DOS SANTOS
274189	17/12/2020 08:05	17/12/2020 08:33	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	29441		TAISMARA DE JESUS COELHO
274190	17/12/2020 08:06	17/12/2020 08:33	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	29441		TAISMARA DE JESUS COELHO
274272	17/12/2020 09:57	17/12/2020 11:05	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	76179		MARIA JOSE DOS CAMPOS
274401	17/12/2020 13:42	17/12/2020 15:59	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	27250		ANTONIA AGRIPINA ALVES LAURINDO
274406	17/12/2020 13:54	17/12/2020 13:57	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	76308		NATHALIA DE ALMEIDA XAVIER
274434	17/12/2020 15:01	17/12/2020 15:33	0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	32702		JANAINA DE JESUS PRUDENCIO
274483	17/12/2020 15:59	17/12/2020 16:20	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	76129		JOELMA BISPO DOS SANTOS

Quart.

12

Quart.

12

Estatística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

O relatório indica a produção procedimental produzida por paciente no período, baseada nos parâmetros selecionados. Caso a tabela selecionada seja "procedimento", o filtro de data será filtrar de procedimento, caso seja "movimento" o filtro de data será filtrar de movimento, caso seja "movimento" o filtro de data será filtrar de movimento.

Origem: [BERTOGA], Status: [PROCESSADOS], Data Inicial: 17/12/2020, Data Final: 17/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: [INTERNAÇÃO], Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

4116

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
-------	-------------	------------	--------	--------------	---------------	--------	------

Grupo
ULTRA-SONOGRAFIA

274175 17/12/2020 07:01 17/12/2020 10:25 0205020143 ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA 164 EDIA SAMARA SANTOS OLIVEIRA

Quant: 1

Quant: 1

RELATORIO 18 / 12 / 2020

DR RICHARD KOTZENT

01	JOYCE ALVES HORVATH (PS) *	X	JOELHO DIREITO
02	LUANE EMANUELA RODRIGUES *	X	ABDIOMEN TOTAL
03	LUANE EMANUELA RODRIGUES *	X	TRANSVAGINAL
04	REGIANE SANTOS DE JESUS *	X	OMBRO ESQUERDO
05	PATRICIA JACINTA JERONIMO *	X	TRANSVAGINAL
06	DAVI SILVA NASCIMENTO *	X	ABDOMEN TOTAL
07	JORGE LUIZ UBEDA *	X	RENAL
08	JORGE LUIZ UBEDA *	X	PROSTATA
09	ADILSON DE OLIVEIRA BILRO *	X	RENAL
10	ADILSON DE OLIVEIRA BILRO *	X	PROSTATA
11	OZIREZ RIOS COSTA *	X	RENAL
12	OZIREZ RIOS COSTA *	X	PROSTATA
13	JANAINA FERREIRA DE ARAUJO *	X	MAMA
14	EDLA SAMARA SANTOS OLIVEIRA (MATERNIDADE) 21/12	X	OBSTETRICO
15	CLAUDIANA RAMOS DE SOUZA *	X	MAMA
16	CLAUDIANA RAMOS DE SOUZA *	X	TRANSVAGINAL
17	GERALDO PARREIRA (PS) *	X	TENDÃO CALCANEIO ESQ
18	JOSE CARLOS DA SILVA *	X	ABDOMEN TOTAL
19	LUCIANA DA SILVA LIMA (PS) *	X	OBSTETRICO
20	MERINALVA FERREIRA ALVES *	X	RENAL
21	ANTENOR ALVES DE LIMA PRIMO *	X	RENAL
22	ANTENOR ALVES DE LIMA PRIMO *	X	PROSTATA
23	ANDREIA BARROS SANTOS SILVA *	X	OMBRO ESQUERDO
24	CARLOS JOSE ALVES DO NASCIMENTO *	X	RENAL
25	CARLOS JOSE ALVES DO NASCIMENTO *	X	PROSTATA
26	JAIR PINTO DE CAMPOS *	X	RENAL
27	JAIR PINTO DE CAMPOS *	X	PROSTATA
28	JOSE LUIZ DE SANTANA *	X	RENAL
29	JOSE LUIZ DE SANTANA *	X	PROSTATA
30	EDMILSON RODRIGUES DE JESUS *	X	RENAL
31	EDMILSON RODRIGUES DE JESUS *	X	PROSTATA
32	GLEICIANA DOS SANTOS SILVA *	X	TRANSVAGINAL
33	ELITA SILVA DE OLIVEIRA *	X	RENAL
34	FRANCISCO OSCAR LOURENÇO *	X	RENAL
35	FRANCISCO OSCAR LOURENÇO *	X	PROSTATA
36	FRANCISCO VALDECI DE SOUZA *	X	ABDOMEN TOTAL
37	MARICELMA DOS SANTOS OLIVEIRA *	X	TRANSVAGINAL
38	DALVA PEREIRA DA SILVA *	X	RENAL
39	ALBERTO VASQUES FILHO *	X	RENAL

ANA MARIA N. RAMOS-REIS
COORDENADOR(A) DE APOIO
HIS-OSPITAL MUNICIPAL DE BERTIÓGA

4117

40	ALBERTO VASQUES FILHO *	X	PROSTATA
41	MARIA ANGELA DOS SANTOS SILVA *	X	ABDOMEN TOTAL
42	MARIA ANGELA DOS SANTOS SILVA *	X	RENAL
43	STHEFANY CRISTINY BULL (PS) *	X	ABDOMEN TOTAL
44	STHEFANY CRISTINY BULL (PS) *	X	RENAL
45	GEDEON VIEIRA SILVA (PS) *	X	RENAL
46	ROSELANE CERQUEIRA SANTOS (PS) *	X	OBSTETRICO
47	LAYNE HUANDA DA SILVA ALVES *	X	TRANSVAGINAL
48	LORIANE IZABO BELCHIOR DE OLIVEIRA *	X	OBSTETRICO
49	LUZIA APARECIDA DA SILVA *	X	TIREOIDE
50	ELLENE CRISTINA DO NASCIMENTO *	X	TRANSVAGINAL
51	MARIA EDINEUSA DE LIMA *	X	TIREOIDE
52	AMANDA STEFANI DE JESUS LOGATO *	X	OBSTETRICO
53	MARIA DA CONCEIÇÃO DA SILVA *	X	TRANSVAGINAL
54	SARAH OLIVEIRA ARAUJO *	X	RENAL
55	SHIRLEY DOS SANTOS OLIVEIRA *	X	OBSTETRICO
56	NADIA KETLYN ROQUE DA SILVA (PP) (10º DO MÊS) *	X	OBSTETRICO COM DOPPLER
57	MARIA APARECIDA DE FATIMA SOARES PEREIRA *	X	COTOVELO ESQUERDO
58	MARIA APARECIDA DE FATIMA SOARES PEREIRA *	X	PELVICO
59	MARIA APARECIDA DE FATIMA SOARES PEREIRA *	X	TRANSVAGINAL
60	GRACIELE MARIA LUZ *	X	TRANSVAGINAL
61	HELENA MARIA DE JESUS (PS) *	X	ABDOMEN TOTAL
62	MARIA CRISTINA DA SILVA GUEDES *	X	MAMA
63	NAUE MAESSO CORREA *	X	OMBRO DIREITO
64	NAUE MAESSO CORREA *	X	OMBRO ESQUERDO
65	SIDRIELE MEURISLAN PEREIRA *	X	OBSTETRICO
66	ALINE DOS ANJOS MORAES *	X	OBSTETRICO
67	LUIZ CARLOS ALVES ALGUSTO *	X	ABDOMEN TOTAL
68	FABIANA SANTOS SANTANA *	X	TRANSVAGINAL
69	FABIANA SANTOS SANTANA *	X	PELVICO
70	MARIA JOANA RAMOS DA SILVA *	X	RENAL
71	CARLOS ALBERTO DE SOUSA *	X	BOLSA ESCROTAL
72	ELISANGELA DA SILVA DOS SANTOS *	X	OBSTETRICO

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

Estatística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

Clique no ícone para expandir/contrair o filtro. Clique no ícone para aplicar o filtro. Clique no ícone para limpar o filtro. Clique no ícone para salvar o filtro. Clique no ícone para excluir o filtro. Clique no ícone para imprimir o filtro.

Origem: BERTOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 18/12/2020, Data Final: 18/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: [TODOS], Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-MAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
ULTRA-SONOGRAFIA							
274567	17/12/2020 19:56	18/12/2020 08:45	0205020143	UL TRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		10561	LUCIANA DA SILVA LIMA
274569	17/12/2020 19:58	18/12/2020 11:42	0205020054	UL TRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		59746	GEDEON VIANA SILVA
274582	17/12/2020 20:23	18/12/2020 11:08	0205020054	UL TRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		7676	STHEFFANY CRISTINY BULL
274583	17/12/2020 20:23	18/12/2020 11:08	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		7676	STHEFFANY CRISTINY BULL
274693	18/12/2020 00:28	18/12/2020 09:08	0205020143	UL TRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		3863	ROSELANE CERQUEIRA SANTOS
274746	18/12/2020 08:34	18/12/2020 08:51	0205020062	UL TRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		19166	JOYCE ALVES HORVATH
274747	18/12/2020 08:34	18/12/2020 08:51	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		36775	LUANE EMANUELA RODRIGUES
274748	18/12/2020 08:35	18/12/2020 08:54	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL		36775	LUANE EMANUELA RODRIGUES
274749	18/12/2020 08:37	18/12/2020 08:54	0205020062	UL TRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		29324	REGIANE SANTOS DE JESUS
274750	18/12/2020 08:38	18/12/2020 08:54	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL		58334	PATRICIA JACINTA JERONIMO
274751	18/12/2020 08:38	18/12/2020 09:06	0205020100	UL TRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA		63452	OZIREZ RIOS COSTA
274752	18/12/2020 08:39	18/12/2020 08:55	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		11394	DAVI SILVA NASCIMENTO
274753	18/12/2020 08:39	18/12/2020 09:05	0205020054	UL TRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		63452	OZIREZ RIOS COSTA
274754	18/12/2020 08:39	18/12/2020 09:08	0205020097	UL TRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		181	JANAINA FERREIRA DE ARAUJO
274755	18/12/2020 08:40	18/12/2020 09:08	0205020097	UL TRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		3592	CLAUDIANA RAMOS DE SOUZA
274756	18/12/2020 08:40	18/12/2020 09:08	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL		3592	CLAUDIANA RAMOS DE SOUZA
274757	18/12/2020 08:41	18/12/2020 09:08	0205020062	UL TRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		920	GERALDO PAREIRA
274758	18/12/2020 08:44	18/12/2020 09:08	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		76395	JOSE CARLOS DA SILVA
274759	18/12/2020 08:45	18/12/2020 09:08	0205020054	UL TRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		29185	MERINALVA FERREIRA ALVES
274760	18/12/2020 08:46	18/12/2020 09:07	0205020100	UL TRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA		29162	ANTENOR ALVES DE LIMA PRIMO
274761	18/12/2020 08:47	18/12/2020 09:07	0205020054	UL TRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		29162	ANTENOR ALVES DE LIMA PRIMO
274762	18/12/2020 08:49	18/12/2020 08:55	0205020054	UL TRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		76396	JORGE LUIZ UBEDA
274763	18/12/2020 08:49	18/12/2020 08:55	0205020100	UL TRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA		76396	JORGE LUIZ UBEDA
274764	18/12/2020 08:50	18/12/2020 08:55	0205020054	UL TRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		25363	ADILSON DE OLIVEIRA BILRO
274765	18/12/2020 08:50	18/12/2020 08:55	0205020100	UL TRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA		25363	ADILSON DE OLIVEIRA BILRO
274766	18/12/2020 08:52	18/12/2020 09:07	0205020062	UL TRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		36281	ANDREA BARROS SANTOS SILVA
274767	18/12/2020 08:56	18/12/2020 09:07	0205020100	UL TRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA		14771	CARLOS JOSE ALVES DO NASCIMENTO
274768	18/12/2020 08:56	18/12/2020 09:07	0205020054	UL TRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		14771	CARLOS JOSE ALVES DO NASCIMENTO
274769	18/12/2020 08:57	18/12/2020 09:07	0205020054	UL TRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		73421	JAIR PINTO DE CAMPOS
274770	18/12/2020 08:57	18/12/2020 09:07	0205020100	UL TRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA		73421	JAIR PINTO DE CAMPOS

Ordem: BERTIHOA Status: PROCESSADOS Data Inicial: 18/12/2020 Data Final: 18/12/2020 Código do Procedimento: [TODOS] Tipo de Movimentação: [TODOS] Local de Coleta:

Origem: BERTIÖGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 18/12/2020, Data Final: 18/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: [TODOS], Local de Catálogo: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

4120

Estadística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

O relatório exibe o sistema procedimental produzido por paciente no período. Exibidos são procedimentos realizados. Caso o filtro selecionado não "Transtorno" o filtro de data será data do procedimento, caso não "Transtorno" o filtro de data será data do paciente, caso não "Transtorno" o filtro de data será data do exame.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 18/12/2020, Data Final: 18/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: [TODOS], Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
274981	18/12/2020 14:27	18/12/2020 15:11	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		39143	NAUE MAESSO CORREA
274988	18/12/2020 14:32	18/12/2020 15:11	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		56025	ELISANGELA DA SILVA DOS SANTOS ROCHA
274993	18/12/2020 14:43	18/12/2020 15:11	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		61703	SIDRIELE MEURISLAN PEREIRA VIEIRA
274996	18/12/2020 14:46	18/12/2020 15:11	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		12701	ALINE DOS ANJOS MORAES
275003	18/12/2020 15:06	18/12/2020 15:11	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		60117	LUIZ CARLOS ALVES AUGUSTO
275004	18/12/2020 15:09	18/12/2020 15:11	0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)		40242	FABIANA SANTOS SANTANA
275005	18/12/2020 15:09	18/12/2020 15:11	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL		40242	FABIANA SANTOS SANTANA
275006	18/12/2020 15:10	18/12/2020 15:11	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		40356	MARIA JOANA RAMOS DA SILVA
275027	18/12/2020 15:41	18/12/2020 15:54	0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL		11823	CARLOS ALBERTO DE SOUSA

Outros
71

Outros
71

4121

RELATORIO 19 / 12 /2020

DR RICHARD KOTZENT

22/12

01	MARINA XAVIER GUIMARAES (PS)	X	TRANSVAGINAL
----	------------------------------	---	--------------

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

RELATORIO 20 / 12 / 2020

DR RICHARD KOTZENT

01	AMANDA DE ALCANTARA LUCAS (PS)	X	PELVICO
02	GABRIEL LUIZ SANTOS DE OLIVEIRA (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
03	YUDI DOS SANTOS MURAKAMI (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
04	TEREZINHA OLIVEIRA DA MATA SANTOS (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
05	TEREZINHA OLIVEIRA DA MATA SANTOS (PS)	X	TRANSVAGINAL
06	JOSIMAR GUEDES PEDRA (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
07	MARIA LUISA GRACIA DO AMPARO (PS)	X	TRANSVAGINAL
08	MARIA ISABELLI SANTOS DA SILVA (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
09	SIVALDO DOS SANTOS SANTANA (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
10	JULIANA LOPES RESENDE (PS)	X	TRANSVAGINAL
11	EDINEIDE DE JESUS SILVA (PS)	X	TRANSVAGINAL
12	RAMIRO VALENCIO DOS SANTOS (PS)	X	ABDOMEN TOTAL

OK!
ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADOR(A) DE APOIO
MTS-DSP-AMMUNICIA DE BERTIÓGA

RELATORIO 21 / 12 / 2020

DR RICHARD KOTZENT

01	TATIANE BARBOSA DOS SANTOS *	X	CERVICAL
02	ROSARIO MENNITTI NETO *	X	ABDOMEN TOTAL
03	ROSARIO MENNITTI NETO *	X	PROSTATA
04	FRANCISCO CARLOS ESPOSITO *	X	ABDOMEN TOTAL
05	GIOVANNA VIANA DOS SANTOS *	X	ABDOMEN TOTAL
06	RONNIE VON MARTILIANO DOS SANTOS *	X	ABDOMEN TOTAL
07	IVANEIDE GOMES DA SILVA *	X	TRANSVAGINAL
08	SANDRA REGINA VIEIRA CASSOLA (PS) *	X	ABDOMEN TOTAL
09	ISABEL CRISTINA LIBANIO DA ROCHA *	X	OMBRO DIREITO
10	ANA PAULA MARTINS *	X	ABDOMEN TOTAL
11	BRIANA ISABELA MARTINS SILVA *	X	PELVICO
12	IVANICE ALVES SANTANA *	X	MAMA
13	MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA *	X	ABDOMEN TOTAL
14	EUNICE FERREIRA DA SILVA *	X	TRANSVAGINAL
15	LUZIA DANIELE LUCAS DE OLIVEIRA (PS) *	X	TRANSVAGINAL
16	MARCIA DA SILVA CRUZ *	X	MAMA
17	MILENA APARECIDA FRANCISCO PEREIRA (OBSERVAÇÃO) (11º DO MÊS) *	X	OBSTETRICO COM DOPPLER
18	DEBORA SANTOS DIONISIO (PS) *	X	OBSTETRICO
19	LARISSA FERREIRA BARBOSA *	X	ABDOMEN TOTAL
20	EXPEDITO JOSE DA SILVA JUNIOR *	X	ABDOMEN TOTAL
21	JHENYFER KESLYN GONÇALVES BITTENCOURT DE ARAUJO *	X	OBSTETRICO
22	KARINA FERREIRA DOS SANTOS (PSI) *	X	ABDOMEN TOTAL
23	ELLOAH SOPHIA MOURA MISAEL (PSI) *	X	ABDOMEN TOTAL
24	ELLOAH SOPHIA MOURA MISAEL (PSI) *	X	RENAL
25	FABIOLA DE SOUZA RODRIGUES *	X	OBSTETRICO
26	MICHELLE BELO DA SILVA (OBSERVAÇÃO) (12º DO MÊS) *	X	OBSTETRICO COM DOPPLER
27	BRENDA JULIA ALVES RODRIGUES *	X	TIREOIDE
28	JOAO VICTOR DA SILVA SOARES (PSI) *	X	ABDOMEN TOTAL
29	JOAO VICTOR DA SILVA SOARES (PSI) *	X	RENAL
30	JOYCE NAYARA OLIVEIRA DOS SANTOS (OBSERVAÇÃO) (13º) *	X	OBSTETRICO COM DOPPLER
31	RAQUEL RODRIGUES DA SILVA *	X	OBSTETRICO
32	ANDREIA DOS SANTOS SILVA *	X	ABDOMEN TOTAL
33	ANDREIA DOS SANTOS SILVA *	X	TRANSVAGINAL
34	PRISCILA ROCHA DE LIMA E SILVA *	X	OBSTETRICO
35	ANTONIO GOMES *	X	PROSTATA
36	ANTONIO GOMES *	X	ABDOMEN TOTAL

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADOR(A) DE APOIO
INTS-HOSPITAL M. NIGRAL DE BERTIOGA

4124

37	ANDRESSA LOURENÇO MARQUES *	X	TIREOIDE
38	GERSON DANTAS *	X	OMBRO DIREITO
39	GERSON DANTAS *	X	OMBRO ESQUERDO
40	ELISA BRAZ DOS SANTOS *	X	OBSTETRICO
41	JANIRA MELO SALES *	X	OMBRO DIREITO
42	JANIRA MELO SALES *	X	OMBRO ESQUERDO
43	CICERO MATIAS DA SILVA *	X	OMBRO ESQUERDO
44	SILVANA ALVES CARNEIRO SILVA *	X	PUNHO ESQUERDO
45	RAQUEL SILVA OLIVEIRA *	X	ABDOMEN TOTAL
46	RAQUEL SILVA OLIVEIRA *	X	TRANSVAGINAL
47	MAURICIO CARLOS DE LIMA HARDMAN (EMERGENCIA) *	X	BOLSA ESCROTAL
48	ELIAS DE BARROS SILVA (PS) *	X	COXA ESQUERDA
49	ANA MARIA COSTA GOMES SANTOS *	X	PÉ DIREITO
50	ANA MARIA COSTA GOMES SANTOS *	X	MAMA
51	ANA MARIA COSTA GOMES SANTOS *	X	TRANSVAGINAL
52	ANTONIETA DOS SANTOS *	X	MAMA
53	MARIA DAS DORES CARNEIRO DA SILVA *	X	MAMA
54	MARIA DAS DORES CARNEIRO DA SILVA *	X	TRANSVAGINAL
55	CLEIA APARECIDA GONÇALVES DA SILVA *	X	OMBRO DIREITO
56	CLEIA APARECIDA GONÇALVES DA SILVA *	X	OMBRO ESQUERDO
57	FERMINA GONÇALVES MENDES *	X	MAMA
58	CAMILA GONÇALVES SATURNINO VARELA *	X	TRANSVAGINAL
59	SAMARA SILVA OLIVEIRA DOS SANTOS *	X	OBSTETRICO
60	SIDNEI SANTANA DA SILVA *	X	OMBRO DIREITO
61	SIDNEI SANTANA DA SILVA *	X	OMBRO ESQUERDO
62	RAISSA DA CRUZ SILVA (PS) *	X	ANTEBRAÇO DIREITO
63	MELISSA RODRIGUES LIMA (PP) *	X	OBSTETRICO
64	QUEREN HAPUQUE ANDRADE DE QUEIROZ *	X	JOELHO DIREITO
65	LUCIARA ALVES CARVALHO *	X	OBSTETRICO
66	CRYSTIELLE AUGUSTO DA SILVA *	X	OBSTETRICO
67	JOAO TINZO KANASHIRO *	X	OMBRO DIREITO
68	JOAO TINZO KANASHIRO *	X	OMBRO ESQUERDO
69	JOSE BARBOSA DA SILVA *	X	PROSTATA
70	JOSE BARBOSA DA SILVA *	X	RENAL
71	ANDREIA LEANDRO WITER *	X	OBSTETRICO
72	CARLEANE SANTOS COSTA *	X	RENAL
73	CAROLINE DA SILVA SANTOS PAULINO GONÇALVES (PS) *	X	ABDOMEN TOTAL
74	ELISSE FABRICIA SILVA *	X	OBSTETRICO
75	ROSELANE CERQUEIRA SANTOS (PRÉ PARTO) (14º DO MÊS) *	X	OBSTETRICO COM DOPPLER

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

Estatística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

O modo de vida e a saúde são fatores determinantes para a saúde, sendo os principais fatores: alimentação, atividade física, tabagismo e uso de drogas. O modo de vida é o conjunto de hábitos e costumes que caracterizam a vida de uma pessoa ou de um grupo. O modo de vida é influenciado por fatores biológicos, psicológicos, sociais e culturais. O modo de vida é um conceito amplo e abrange todos os aspectos da vida humana.

Origem: BERTOG, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 21/12/2020, Data Final: 21/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: AMBULATORIO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

4126

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
-------	-------------	------------	--------	--------------	---------------	--------	------

ULTRA-SONOGRAFIA

276490	21/12/2020 08:04	21/12/2020 09:33	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		63997	ROSARIO MENNITTI NETO
276491	21/12/2020 08:04	21/12/2020 09:33	0205020100	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA		63997	ROSARIO MENNITTI NETO
276492	21/12/2020 08:05	21/12/2020 09:33	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		55270	FRANCISCO CARLOS ESPOSITO
276493	21/12/2020 08:06	21/12/2020 09:33	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		33522	GIOVANNA VIANA DOS SANTOS
276494	21/12/2020 08:07	21/12/2020 09:33	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		55879	RONNIE VON MARTILIANO DOS SANTOS
276495	21/12/2020 08:08	21/12/2020 09:33	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		60658	IVANEIDE GOMES DA SILVA
276496	21/12/2020 08:10	21/12/2020 09:33	0205020062	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO		48757	ISABEL CRISTINA LIBANO DA ROCHA
276497	21/12/2020 08:11	21/12/2020 09:33	0205020160	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)		32757	BRIANA IZABELA MARTINS SILVA
276498	21/12/2020 08:12	21/12/2020 09:33	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		21717	ANA PAULA MARTINS
276499	21/12/2020 08:15	21/12/2020 09:33	0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		66166	IVANICE ALVES SANTANA
276500	21/12/2020 08:16	21/12/2020 09:33	0205020062	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO		14476	TATIANE BARBOSA DOS SANTOS
276504	21/12/2020 08:20	21/12/2020 09:33	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		76632	MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA
276505	21/12/2020 08:22	21/12/2020 09:32	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		26761	EUNICE FERREIRA DA SILVA
276512	21/12/2020 08:29	21/12/2020 09:32	0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		9153	MARCIA DA SILVA CRUZ
276523	21/12/2020 08:47	21/12/2020 09:32	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		965	LARISSA FERREIRA GOMES
276524	21/12/2020 08:48	21/12/2020 09:32	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		24966	EXPEDITO JOSÉ DA SILVA JUNIOR
276525	21/12/2020 08:50	21/12/2020 09:32	0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA		69072	JHENYFER KESLYN GONCALVES BITTENCOURT DE
276535	21/12/2020 09:15	21/12/2020 09:32	0205020127	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE		17633	BRENDA JULIA ALVES RODRIGUES
276539	21/12/2020 09:26	21/12/2020 09:32	0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA		45430	RAQUEL RODRIGUES DA SILVA
276541	21/12/2020 09:27	21/12/2020 09:32	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		5025	ANDREA DOS SANTOS SILVA
276542	21/12/2020 09:27	21/12/2020 09:32	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL		5025	ANDREA DOS SANTOS SILVA
276546	21/12/2020 09:31	21/12/2020 09:31	0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA		55292	PRISCILA ROCHA DE LIMA E SILVA
276563	21/12/2020 09:42	21/12/2020 10:01	0205020100	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA		50293	ANTONIO GOMES
276564	21/12/2020 09:43	21/12/2020 10:01	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		50293	ANTONIO GOMES
276571	21/12/2020 09:45	21/12/2020 10:01	0205020127	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE		76645	ANDRESSA LOURENCO MARQUES
276577	21/12/2020 09:53	21/12/2020 10:01	0205020062	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO		66956	GERSON DANTAS
276578	21/12/2020 09:53	21/12/2020 10:01	0205020062	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO		66956	GERSON DANTAS
276582	21/12/2020 10:26	21/12/2020 10:27	0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA		44297	ELISA BRAZ DOS SANTOS
276599	21/12/2020 10:29	21/12/2020 10:31	0205020062	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO		72435	JANIRA MELO SALES
276600	21/12/2020 10:30	21/12/2020 10:30	0205020062	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO		72435	JANIRA MELO SALES

Estatística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 21/12/2020, Data Final: 21/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimento: AMBULATORIO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
276609	21/12/2020 10:42	21/12/2020 10:45	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		49859	CICERO MATIAS DA SILVA
276620	21/12/2020 10:51	21/12/2020 10:59	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		16597	SILVANA ALVES CARNEIRO
276652	21/12/2020 11:22	21/12/2020 11:23	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		6924	RAQUEL SILVA OLIVEIRA
276712	21/12/2020 13:28	21/12/2020 13:58	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		8571	CLEIA APARECIDA GONCALVES DA SILVA
276714	21/12/2020 13:28	21/12/2020 13:58	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		8571	CLEIA APARECIDA GONCALVES DA SILVA
276721	21/12/2020 13:34	21/12/2020 13:58	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		76678	FERMINA GONCALVES MENDES
276725	21/12/2020 13:55	21/12/2020 13:58	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL		4495	CAMILA GONCALVES SATURNINO VARELA
276726	21/12/2020 13:56	21/12/2020 13:58	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		40433	SAMARA SILVA OLIVEIRA DOS SANTOS
276727	21/12/2020 13:57	21/12/2020 13:58	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		3236	SIDNEI SANTANA SILVA
276728	21/12/2020 13:57	21/12/2020 13:58	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		3236	SIDNEI SANTANA SILVA
276740	21/12/2020 14:13	21/12/2020 14:17	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		67411	QUEREN HAPUQUE ANDRADE DE QUEIROZ
276771	21/12/2020 14:32	21/12/2020 14:33	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		14216	GABRIEL Y SANTOS DE ALMEIDA
276774	21/12/2020 14:36	21/12/2020 14:40	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		14844	JOAO TINZO KANASHIRO
276775	21/12/2020 14:36	21/12/2020 14:40	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		14844	JOAO TINZO KANASHIRO
276776	21/12/2020 14:37	21/12/2020 14:40	0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA		2042	JOSE BARBOSA DA SILVA
276777	21/12/2020 14:37	21/12/2020 14:40	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		2042	JOSE BARBOSA DA SILVA
276784	21/12/2020 14:42	21/12/2020 14:42	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		6924	RAQUEL SILVA OLIVEIRA
276819	21/12/2020 15:09	21/12/2020 15:10	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		164	EDLA SAMARA SANTOS OLIVEIRA
276843	21/12/2020 15:40	21/12/2020 15:43	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		76695	CRYSTELLE AUGUSTO DA SILVA
276844	21/12/2020 15:41	21/12/2020 15:43	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		42904	ANDREIA LEANDRO
276847	21/12/2020 15:42	21/12/2020 15:43	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		8545	CARLEANE SANTOS COSTA
276849	21/12/2020 15:48	21/12/2020 16:07	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		51631	ELISSE FABRICIA SILVA
276876	21/12/2020 16:47	21/12/2020 16:48	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		60823	KARINA FERREIRA DOS SANTOS
276877	21/12/2020 16:49	21/12/2020 16:50	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		26067	ELLOAH SOPHIA MOURA MISAEL
276879	21/12/2020 16:50	21/12/2020 16:50	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		26067	ELLOAH SOPHIA MOURA MISAEL
276882	21/12/2020 16:51	21/12/2020 16:52	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		59316	ELIAS DE BARROS SILVA
276883	21/12/2020 16:52	21/12/2020 16:53	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		18230	ANA MARIA COSTA GOMES SANTOS
276884	21/12/2020 16:53	21/12/2020 16:53	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL		18230	ANA MARIA COSTA GOMES SANTOS
276885	21/12/2020 16:53	21/12/2020 16:53	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		18230	ANA MARIA COSTA GOMES SANTOS
276887	21/12/2020 16:54	21/12/2020 16:54	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		64680	ANTONIEA DOS SANTOS LEAL
276888	21/12/2020 16:57	21/12/2020 16:57	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		76699	MARIA DAS DORES CARNEIRO DA SILVA
276889	21/12/2020 16:57	21/12/2020 16:57	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL		76699	MARIA DAS DORES CARNEIRO DA SILVA

7212

Estadística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

O sistema exibe a seguinte produção produzida por paciente no período, baseada nos parâmetros selecionados. Caso a data não esteja em "formato dd/mm/aaaa" e não seja "Sempre" e não seja "A todo dia da semana" para atualização do relatório, caso seja "Sempre" e não seja "A todo dia da semana" para atualização do relatório, caso seja "Sempre" e não seja "A todo dia da semana" para atualização do relatório.

Origem: BERTOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 21/12/2020, Data Final: 21/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: EMERGÊNCIA, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

4128

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
Grupo							
ULTRA-SONOGRAFIA							
275872	19/12/2020 22:19	21/12/2020 08:30	0205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO		31226	MILENA APARECIDA FRANCISCO PEREIRA
276163	20/12/2020 14:41	21/12/2020 08:08	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		59870	SANDRA REGINA VIEIRA CASSOLA
276186	20/12/2020 15:23	21/12/2020 09:25	0205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO		30974	JOYCE NAVARA OLIVEIRA DOS SANTOS
276318	20/12/2020 18:39	21/12/2020 09:16	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		11025	JOAO VICTOR DA SILVA SOARES
276319	20/12/2020 18:39	21/12/2020 09:16	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		11025	JOAO VICTOR DA SILVA SOARES
276330	20/12/2020 19:42	21/12/2020 08:23	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL		76607	LUZIA DANIELE LUCAS DE OLIVEIRA
276333	20/12/2020 19:52	21/12/2020 09:33	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		3546	DEBORA SANTOS DIONISIO
276413	21/12/2020 00:57	21/12/2020 09:10	0205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO		62802	MICHELLE BELO DA SILVA
276606	21/12/2020 10:33	21/12/2020 10:34	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		38783	FABIOLA DE SOUZA RODRIGUES
276650	21/12/2020 11:18	21/12/2020 11:23	0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL		76657	MAURICIO CARLOS DE LIMA HARDMAN
276702	21/12/2020 13:19	21/12/2020 14:44	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		67460	MELISSA RODRIGUES LIMA
276850	21/12/2020 15:57	21/12/2020 17:02	0205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO		3863	ROSELANE CERQUEIRA SANTOS

Quart

12

Quart

12

Estatística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros O relatório seleciona e apresenta produções produzidas por período no período, baseado nos parâmetros selecionados. Caso o status selecionado seja "Pendente" o filtro de data será baseado no procedimento, caso não "Pendente" o filtro de data será baseado no resultado, caso não "Pendente" o filtro de data será baseado no exame.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 21/12/2020, Data Final: 21/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimento: AMBULATÓRIO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

4129

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
276890	21/12/2020 16:59	21/12/2020 16:59	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		64981	LUCIARA ALVES CARVALHO
276896	21/12/2020 17:00	21/12/2020 17:00	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		23415	RAISSA DA CRUZ SILVA
276897	21/12/2020 17:01	21/12/2020 17:01	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		67933	CAROLINE DA SILVA SANTOS PAULINO

Quant: 65

Quant: 65

RELATORIO 22 / 12 / 2020

DR RICHARD KOTZENT

01	JOSE WILSON DE ANDRADE *	X	ABDOMEN TOTAL	
02	DIOGO DE SOUSA MELLO NETO (PS) *	X	ABDOMEN TOTAL	
03	MARIA NEUZA SOUSA *	X	ABDOMEN TOTAL	
04	ALEX DE ALMEIDA COSTA (PS) *	X	ABDOMEN TOTAL	
05	INGELORE MILITZER *	X	ABDOMEN TOTAL	
06	RUAN JESUS FERREIRA *	X	ABDOMEN TOTAL	
07	SARA HANNA DE JESUS FERREIRA *	X	ABDOMEN TOTAL	
08	GABRIEL IKEHARA PIMENTA (PSI) *	X	ABDOMEN TOTAL	
09	GESSICA SANTOS ANDRADE (OBSERVAÇÃO) 28/12	X	ABDOMEN TOTAL	X
10	KASSIA LUZ DE MENEZES (PSI) *	X	ABDOMEN TOTAL	
11	KAROLINE OLIVEIRA ROSA (PS) *	X	ABDOMEN TOTAL	
12	RICARDO DE OLIVEIRA RAMOS NETO *	X	ABDOMEN TOTAL	
13	LOURDES BENEDITA XAVIER FERREIRA *	X	TRANSVAGINAL	
14	SHAIENE ALVES FRANCA *	X	OBSTETRICO	
15	REGIANE NOBERTO DE JESUS *	X	OBSTETRICO	
16	EUZA MOREIRA DE OLIVEIRA *	X	TRANSVAGINAL	
17	FLAVIA OLIVEIRA BRITO *	X	MAMA	
18	FLAVIA OLIVEIRA BRITO *	X	TRANSVAGINAL	
19	KLENISSON CARLOS SANTOS *	X	ABDOMEN TOTAL	
20	SILMARA APARECIDA ANDREUCETTI *	X	TRANSVAGINAL	
21	MARILSA CAMPOS SERAFIM *	X	MAMA	
22	ANA PAULA CLAUDIA DE JESUS *	X	OBSTETRICO	
23	VERA LUCIA ROQUE DA SILVA *	X	APARELHO URINARIO	
24	MARIA DE ALMEIDA DA SILVA *	X	TRANSVAGINAL	
25	MARIA MARLENE SILVA ALVES *	X	COXA ESQUERDA	
26	LUCIANA DOS SANTOS *	X	MAMA	
27	JOSAFIA ARAUJO DA SILVA *	X	PROSTATA	
28	ELLOAH SOPHIA MOURA MISAEL (PSI) *	X	ABDOMEN TOTAL	
29	MARIA GLAUCIA VIEIRA DOS SANTOS *	X	PAREDE ABDOMINAL	
30	MARCIA APARECIDA BALISTA 28/12	X	TRANSVAGINAL	X
31	NILZA MARIA PEREIRA *	X	MAMA	
32	NILZA MARIA PEREIRA *	X	TRANSVAGINAL	
33	BEATRIZ BARTOLOMEU PEREIRA *	X	OBSTETRICO	
34	MARLI DE FATIMA MACEDO BORBOREMA *	X	MAMA	
35	JACY LUCIANA MARINI SOUZA *	X	MAMA	
36	CASMELITA FATIMA DE FREITAS BASTOS (ENFERMARIA) 28/12	X	ABDOMEN TOTAL	X
37	INGRID SILVA OLIVEIRA *	X	OBSTETRICO	
38	MARISETE SACRAMENTO DOS SANTOS *	X	MAMA	
39	ANNIE PATRICIA SIMOES CORREA (PS) *	X	ABDOMEN TOTAL	

4130

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORIA DE APOIO
HOSPITAL DE BERTIÓGA

40	NELSON LOPES (PS)	X	ABDOMEN TOTAL
41	NATALIA DE SOUZA CANOVA (PS)	X	OBSTETRICO
42	JANAINA SEBEZENKOVAS (PP)	X	OBSTETRICO
43	DIVA COSTA DE OLIVEIRA	X	OMBRO DIREITO
44	DIVA COSTA DE OLIVEIRA	X	OMBRO ESQUERDO
45	DIVA COSTA DE OLIVEIRA	X	COXA DIREITA
46	DIVA COSTA DE OLIVEIRA	X	COXA ESQUERDA
47	EDUARDO ALVES COSTA	X	TIREOIDE
48	CLEIDIANE SANTOS DE OLIVEIRA	X	PELVICO
49	JOSE SIQUEIRA	X	PROSTATA
50	DILMA COSTA DE OLIVEIRA TEIXEIRA	X	MAMA
51	JANAINA BERTOLLI DE ALMEIDA	X	OBSTETRICO
52	ADEMIR DO CARMO JUNIOR (OBSERVAÇÃO)	X	ABDOMEN TOTAL
53	MARIA JOSE ISABEL NETO	X	TRANSVAGINAL
54	ANA PAULA PEREIRA DA SILVA	X	TRANSVAGINAL
55	ALINE RAMONY SILVA MARTINS	X	OBSTETRICO
56	ADILSON ALVES DE JESUS	X	ABDOMEN TOTAL
57	SARA OLIVEIRA DA SILVA (OBSERVAÇÃO)	X	ABDOMEN TOTAL
58	SOPHIA DE SOUZA SANTOS (PSI)	X	RENAL
59	JULIANA DA SILVA DIAS	X	OBSTETRICO
60	MAURICIO CARLOS DE LIMA HARDMAN (OBSERVAÇÃO)	X	ABDOMEN TOTAL
61	DEBORA DA SILVA FAGUNDES	X	ABDOMEN TOTAL
62	DEBORA DA SILVA FAGUNDES	X	TRANSVAGINAL
63	DAIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA SANTOS	X	TRANSVAGINAL
64	EMILY SILVA SANTOS	X	OBSTETRICO
65	JOSELHA JESUS DE OLIVEIRA	X	TRANSVAGINAL
66	PRISCILA VENANCIO DOS SANTOS BORZIO	X	OBSTETRICO
67	ROSA MARIA DOS SANTOS ALEIXO	X	MAMA
68	ROSA MARIA DOS SANTOS ALEIXO	X	TRANSVAGINAL
69	ROSARIO MENNITTI NETO	X	COTOVELO DIREITO
70	ANA PAULA COLAGENO NOBREGA	X	OBSTETRICO
71	ANDREA ALVES MARQUES	X	OBSTETRICO
72	ALESSANDRA ALVES SANTOS	X	TRANSVAGINAL
73	NAYARA APARECIDA DA SILVA	X	OBSTETRICO
74	IASMIM ALVES DA SILVA (PP)	X	ABDOMEN TOTAL
75	IASMIM ALVES DA SILVA (PP)	X	TRANSVAGINAL

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORIA DE APOIO
NTE - 05/01/2014 - 14:00h - 15:00h

Instituto de Percepción

[illegible]

União Católica do Brasil. Todos. Tipo de Movimentação: AMBULANTE, Local

Filtros O sistema busca e retorna resultados de acordo com os filtros selecionados no formulário.
Intervalo de procedimento: [] []
Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 22/12/2020, Data Final: 22/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: AMBULATÓRIO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
ULTRA-SONOGRAFIA							
277174	22/12/2020 08:08	22/12/2020 08:37	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	32697		JOSE WILSON DE ANDRADE
277176	22/12/2020 08:10	22/12/2020 08:37	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	54617		MARIA NEUZA SOUZA
277182	22/12/2020 08:13	22/12/2020 08:37	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	38542		INGELORE MILITZER
277183	22/12/2020 08:14	22/12/2020 08:36	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	47363		RUAN DE JESUS FERREIRA
277184	22/12/2020 08:15	22/12/2020 08:36	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	11464		SARA HANNA JESUS FERREIRA
277188	22/12/2020 08:24	22/12/2020 08:36	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	22423		RICARDO DE OLIVEIRA RAMOS NETO
277191	22/12/2020 08:34	22/12/2020 08:36	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	74989		LOURDES BENEDITA XAVIER FERREIRA
277201	22/12/2020 08:49	22/12/2020 09:47	0205020143	UL TRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	5619		SHAIENE ALVES FRANCA
277215	22/12/2020 09:21	22/12/2020 09:47	0205020143	UL TRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	25604		REGIANE NORBERTO DE JESUS
277216	22/12/2020 09:23	22/12/2020 09:47	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	30046		EUZA MOREIRA DE OLIVEIRA
277218	22/12/2020 09:28	22/12/2020 09:47	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	32473		FLAVIA DE OLIVEIRA BRITO
277219	22/12/2020 09:29	22/12/2020 09:47	0205020097	UL TRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	32473		FLAVIA DE OLIVEIRA BRITO
277220	22/12/2020 09:29	22/12/2020 09:47	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	19414		KLENISSON CARLOS SANTOS
277221	22/12/2020 09:32	22/12/2020 09:47	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	76729		SILMARA APARECIDA ANDREUCETTI
277222	22/12/2020 09:33	22/12/2020 09:47	0205020097	UL TRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	26552		MARILISA CAMPOS SERAFIM
277224	22/12/2020 09:38	22/12/2020 09:47	0205020143	UL TRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	66749		ANA PAULA CLAUDIA DE JESUS
277229	22/12/2020 09:46	22/12/2020 09:47	0205020054	UL TRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	3348		VERA LUCIA ROQUE DA SILVA
277240	22/12/2020 10:11	22/12/2020 10:17	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	59461		MARIA DE ALMEIDA
277242	22/12/2020 10:13	22/12/2020 10:17	0205020062	UL TRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	76732		MARIA MARLENE SILVA ALVES
277243	22/12/2020 10:14	22/12/2020 10:17	0205020097	UL TRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	59797		LUCIANA DOS SANTOS
277244	22/12/2020 10:16	22/12/2020 10:17	0205020100	UL TRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA	76733		JOSAF ARAUJO DA SILVA
277265	22/12/2020 10:37	22/12/2020 11:03	0205020062	UL TRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	7022		MARIA GLAUCIA VIEIRA SANT'ANA
277266	22/12/2020 10:39	22/12/2020 11:03	0205020097	UL TRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	33819		NILZA MARIA PEREIRA
277269	22/12/2020 10:39	22/12/2020 11:03	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	33819		NILZA MARIA PEREIRA
277270	22/12/2020 10:40	22/12/2020 11:03	0205020143	UL TRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	25274		BEATRIZ BARTOLOMEU PEREIRA
277271	22/12/2020 10:46	22/12/2020 11:03	0205020097	UL TRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	76734		MARLI DE FATIMA MACEDO BORBOREMA
277290	22/12/2020 11:03	22/12/2020 11:03	0205020097	UL TRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	3062		JACY LUCIANA MARINI
277363	22/12/2020 12:04	22/12/2020 14:27	0205020143	UL TRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	62835		INGRID SIL VA OLIVEIRA
277369	22/12/2020 13:18	22/12/2020 14:27	0205020097	UL TRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	312		MARISETE SACRAMENTO DOS SANTOS
277371	22/12/2020 13:24	22/12/2020 14:27	0205020062	UL TRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	76746		DILVA COSTA DE OLIVEIRA

Author's address: Department of Psychology,
University of Illinois at Chicago, Chicago, IL
60607-7181, USA.
E-mail: jay@uic.edu

Filtros
O sistema lista os exames em ordem de prioridade.
Selecione as prioridades:

Origem: BERTOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 22/12/2020, Data Final: 22/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: AMBULATÓRIO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Código	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
277372	22/12/2020 13:24	22/12/2020 14:27	0205020062	UL TRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		76746	DILVA COSTA DE OLIVEIRA
277373	22/12/2020 13:25	22/12/2020 14:27	0205020062	UL TRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		76746	DILVA COSTA DE OLIVEIRA
277374	22/12/2020 13:25	22/12/2020 14:27	0205020062	UL TRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		76746	DILVA COSTA DE OLIVEIRA
277379	22/12/2020 13:28	22/12/2020 14:27	0205020127	UL TRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE		19382	EDUARDO ALVES COSTA
277401	22/12/2020 13:29	22/12/2020 14:27	0205020160	UL TRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)		26641	CLEIDIANE SANTOS DE OLIVEIRA
277405	22/12/2020 13:33	22/12/2020 14:26	0205020100	UL TRASSONOGRAFIA DE PROSTATIA (VIA		43961	JOSE SIQUEIRA
277406	22/12/2020 13:34	22/12/2020 14:26	0205020097	UL TRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		30793	DILMA COSTA DE OLIVEIRA TEIXEIRA
277408	22/12/2020 13:35	22/12/2020 14:26	0205020143	UL TRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		66754	JANAINA BERTOLI DE ALMEIDA
277409	22/12/2020 13:37	22/12/2020 14:26	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		22680	MARIA JOSE ISABEL NETO
277410	22/12/2020 13:40	22/12/2020 14:26	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		56379	ANA PAULA PEREIRA DA SILVA
277414	22/12/2020 13:56	22/12/2020 14:26	0205020143	UL TRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		46478	ALINE RAMONY SILVA BARBOSA
277415	22/12/2020 13:56	22/12/2020 14:26	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		73408	ADILSON ALVES DE JESUS
277417	22/12/2020 14:00	22/12/2020 14:26	0205020143	UL TRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		76753	JULIANA DA SILVA DIAS
277419	22/12/2020 14:02	22/12/2020 14:26	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		52983	DEBORA DA SILVA FAGUNDES
277420	22/12/2020 14:02	22/12/2020 14:26	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		52983	DEBORA DA SILVA FAGUNDES
277432	22/12/2020 14:14	22/12/2020 14:26	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		10994	DAIANE CORDEIRO DE OLIVEIRA SANTOS
277436	22/12/2020 14:17	22/12/2020 14:27	0205020143	UL TRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		76758	EMILY SILVA SANTOS
277452	22/12/2020 14:38	22/12/2020 14:46	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		7286	JOSELHA JESUS DE OLIVEIRA
277455	22/12/2020 14:41	22/12/2020 14:46	0205020143	UL TRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		76762	PRISCILA VENANCIO DOS SANTOS BORZIO
277456	22/12/2020 14:42	22/12/2020 14:46	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		70459	ROSA MARIA DOS SANTOS ALEIXO
277457	22/12/2020 14:42	22/12/2020 14:46	0205020097	UL TRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		70459	ROSA MARIA DOS SANTOS ALEIXO
277481	22/12/2020 15:27	22/12/2020 15:36	0205020062	UL TRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		63997	ROSARIO MENNITTI NETO
277482	22/12/2020 15:28	22/12/2020 15:36	0205020143	UL TRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		10854	ANA PAULA COLANGELO NOBREGA
277483	22/12/2020 15:29	22/12/2020 15:36	0205020143	UL TRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		26754	ANDREA ALVES MARQUES
277484	22/12/2020 15:30	22/12/2020 15:36	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL		40579	ALESSANDRA ALVES SANTOS
277521	22/12/2020 15:46	22/12/2020 16:20	0205020143	UL TRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		530	NAVARA APARECIDA DA SILVA

Procedimento: TPODSI Tipo de Movimentação: EMERGÊNCIA, Local de

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 22/12/2020, Data Final: 22/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: EMERGENCIA, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

4134

15

Estadística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

Selecione entre a origem, procedimento, paciente ou grupo. Quando não estiver selecionado, o sistema irá considerar todos os dados disponíveis. Para selecionar, clique no campo "Selecione" e digite o valor desejado. Para cancelar, clique no campo "Cancelar".

Origem: BERTOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 22/12/2020, Data Final: 22/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: INTERNAMENTO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

4135

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
Grupo							
ULTRA-SONOGRAFIA							
277470	22/12/2020 14:47	22/12/2020 15:36	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		35402	ADEMIIR DO CARMO JUNIOR
Quant:							
1							
Data:							
1							

DR RICHARD KOTZENT

4136

ANA MARIA RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
TÉCNICO AO TRABALHO DE BERTIÓGA

39	SEBASTIAO RAMOS FERREIRA (PS) *	X	ABDOMEN TOTAL
40	SEBASTIAO RAMOS FERREIRA (PS) *	X	PROSTATA
41	CARLA LUISA DA SILVA *	X	ANTEBRAÇO DIREITO
42	REYNALDO PEREIRA GOMES *	X	INGUINAL DIREITO
43	REYNALDO PEREIRA GOMES *	X	INGUINAL ESQUERDO
44	BEATRIZ ALEXANDRE RAMOS *	X	OBSTETRICO
45	JEAN MESSIAS LEITE 28/12		PROSTATA
46	JEAN MESSIAS LEITE 28/12		RENAL
47	ALINE CRISTINA DE ALMEIDA NOGUEIRA (PS) *	X	OBSTETRICO
48	VANESSA ALMEIDA DE AQUINO *	X	OBSTETRICO
49	JOELMA MARIA DA SILVA *	X	TRANSVAGINAL
50	ANA PAULA DE SOUZA BARRETO *	X	OBSTETRICO
51	KAMILA SOUSA BEZERRA 28/12		OBSTETRICO
52	SILVIA MARA PEREIRA DE CARVALHO *	X	TRANSVAGINAL
53	SILVIA MARA PEREIRA DE CARVALHO *	X	ABDOMEN TOTAL
54	MIRELLA DA SILVA AGUIAR *	X	OBSTETRICO
55	ALCIONE DA SILVA AGUIAR *	X	OBSTETRICO
56	LILIAN SOUZA RIBEIRO (PP) *	X	TRANSVAGINAL
57	JOICE NOBERTO DE JESUS FARIA *	X	OBSTETRICO
58	MARIA TERESA DOS SANTOS *	X	MAMA
59	MARIA TERESA DOS SANTOS *	X	TRANSVAGINAL
60	FABIANA GONÇALVES DA SILVA SANTOS *	X	OBSTETRICO
61	ERIKA ALBINO DOS SANTOS *	X	OBSTETRICO
62	DIANA SIQUEIRA SILVA *	X	OBSTETRICO
63	CARLIANE MENDES DA ROCHA *	X	OBSTETRICO
64	GEISIANE BRITO DE JESUS *	X	OBSTETRICO
65	MARIA DA CONCEIÇÃO SANTOS DE JESUS (PS) *	X	TRANSVAGINAL
66	VAQUIRIA ROCHA DA SILVA *	X	TRANSVAGINAL
67	MARIA APARECIDA DA GAMA SILVA *	X	OBSTETRICO

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

Estatística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

Origem: BERTOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 23/12/2020, Data Final: 23/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: AMBULATORIO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIL-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

4138

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
ULTRA-SONOGRAFIA							
277866	23/12/2020 08:09	23/12/2020 08:38	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	60704		ROQUELINE FIUZA DOS SANTOS SANTANA
277868	23/12/2020 08:11	23/12/2020 08:38	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	42476		THAIS DA SILVA FERNANDES
277869	23/12/2020 08:13	23/12/2020 08:42	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	72468		MONIQUE MIGUEL DE LIMA
277870	23/12/2020 08:14	23/12/2020 09:00	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	15772		IVANI DE SOUZA RODRIGUES
277871	23/12/2020 08:15	23/12/2020 09:00	0205020160	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	15772		IVANI DE SOUZA RODRIGUES
277872	23/12/2020 08:15	23/12/2020 08:47	0205020062	UL TRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	33906		DIALMA SANTOS NASCIMENTO
277873	23/12/2020 08:16	23/12/2020 08:53	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	27023		JOANA RIBEIRO DOS SANTOS
277874	23/12/2020 08:17	23/12/2020 09:00	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	34889		MARIA JOSE DA CONCEICAO
277891	23/12/2020 08:24	23/12/2020 09:00	0205020097	UL TRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	76812		MARIA PEREIRA DA CRUZ MORAIS
277892	23/12/2020 08:25	23/12/2020 09:00	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	56336		CICERO LEANDRO ALVES ARAUJO
277897	23/12/2020 08:43	23/12/2020 09:00	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	9059		AMANDA GOMES DANIEL
277898	23/12/2020 08:43	23/12/2020 09:00	0205020127	UL TRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	9059		AMANDA GOMES DANIEL
277902	23/12/2020 08:57	23/12/2020 09:00	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	3983		SANDRA REGINA MANIAS BALDO
277903	23/12/2020 09:02	23/12/2020 09:33	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	36694		JENIFFER JULIANA LOPES
277905	23/12/2020 09:05	23/12/2020 09:33	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	18832		LUCIA MARIA TAVARES MAIA
277906	23/12/2020 09:05	23/12/2020 09:33	0205020097	UL TRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	18832		LUCIA MARIA TAVARES MAIA
277907	23/12/2020 09:06	23/12/2020 09:33	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	60616		KATHLEEN CAROLINE FERREIRA CHAGAS
277910	23/12/2020 09:26	23/12/2020 09:33	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	76814		FRANCISCA ADRIANA FERNANDES DA SILVA
277911	23/12/2020 09:27	23/12/2020 09:33	0205020160	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	76814		FRANCISCA ADRIANA FERNANDES DA SILVA
277912	23/12/2020 09:27	23/12/2020 09:33	0205020143	UL TRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	20021		ROSALIA DOS SANTOS SOUSA
277913	23/12/2020 09:28	23/12/2020 09:33	0205020143	UL TRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	76691		SILVANA NASCIMENTO DA SILVA
277915	23/12/2020 09:30	23/12/2020 09:33	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	32934		ELENITA FRANCISCO REGES
277916	23/12/2020 09:35	23/12/2020 09:48	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	35993		JOSENILDA DE OLIVEIRA VIEIRA PEREIRA
277917	23/12/2020 09:35	23/12/2020 09:48	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	35993		JOSENILDA DE OLIVEIRA VIEIRA PEREIRA
277920	23/12/2020 09:43	23/12/2020 09:48	0205020143	UL TRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	58736		ELIZETE OLIVEIRA SANTOS
277925	23/12/2020 09:55	23/12/2020 09:59	0205020143	UL TRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	20665		DAIANE BRAZ DA SILVA
277926	23/12/2020 09:56	23/12/2020 09:59	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	53730		JOSINEIDE CONCEICAO OLIVEIRA
277927	23/12/2020 09:56	23/12/2020 09:59	0205020160	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	53730		JOSINEIDE CONCEICAO OLIVEIRA
277935	23/12/2020 10:16	23/12/2020 10:34	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	76817		AMANDA THAYZA SANTOS DA SILVA
277936	23/12/2020 10:16	23/12/2020 10:34	0205020097	UL TRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	76817		AMANDA THAYZA SANTOS DA SILVA

Estadística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

Origem: BERTOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 23/12/2020, Data Final: 23/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimento: AMBULATORIO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
277937	23/12/2020 10:17	23/12/2020 10:34	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	75528		SHEILA LISBOA DA SILVA SANTOS
277938	23/12/2020 10:25	23/12/2020 10:34	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	6428		ELIENE SANTANA DA CRUZ MOURA OLIVEIRA
277939	23/12/2020 10:25	23/12/2020 10:34	0205020160	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	6428		ELIENE SANTANA DA CRUZ MOURA OLIVEIRA
278006	23/12/2020 12:58	23/12/2020 13:02	0205020062	UL TRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	52360		CARLA LUISA DA SILVA
278007	23/12/2020 12:59	23/12/2020 13:03	0205020062	UL TRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	72692		REYNALDO PEREIRA GOMES
278008	23/12/2020 13:00	23/12/2020 13:03	0205020062	UL TRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	72692		REYNALDO PEREIRA GOMES
278010	23/12/2020 13:02	23/12/2020 13:03	0205020143	UL TRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	69763		BEATRIZ ALEXANDRE RAMOS
278020	23/12/2020 13:33	23/12/2020 13:37	0205020143	UL TRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	45890		VANESSA ALMEIDA DE AQUINO
278021	23/12/2020 13:34	23/12/2020 13:37	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	3002		JOELMA MARIA DA SILVA
278025	23/12/2020 13:44	23/12/2020 14:38	0205020143	UL TRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	50030		ANA PAULA DE SOUZA BARRETO
278027	23/12/2020 14:05	23/12/2020 14:38	0205020143	UL TRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	72206		ALCIONE MONTEIRO BEZERRA
278029	23/12/2020 14:14	23/12/2020 14:38	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	27716		SILVIA MARA PEREIRA DE CARVALHO
278030	23/12/2020 14:15	23/12/2020 14:37	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	27716		SILVIA MARA PEREIRA DE CARVALHO
278031	23/12/2020 14:17	23/12/2020 14:37	0205020143	UL TRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	67953		MIRELLA DA SILVA AGUIAR
278035	23/12/2020 14:29	23/12/2020 14:37	0205020143	UL TRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	69799		JOICE NORBERTO DE JESUS FARIA
278038	23/12/2020 14:35	23/12/2020 14:37	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	76827		MARIA TERESA DOS SANTOS
278039	23/12/2020 14:35	23/12/2020 14:37	0205020097	UL TRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	76827		MARIA TERESA DOS SANTOS
278040	23/12/2020 14:36	23/12/2020 14:37	0205020143	UL TRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	55643		FABIANA GONCALVES DA SILVA SANTOS
278042	23/12/2020 14:41	23/12/2020 15:00	0205020143	UL TRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	68605		ERIKA ALBINO DOS SANTOS
278043	23/12/2020 14:42	23/12/2020 15:00	0205020143	UL TRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	28538		DIANA SIQUEIRA DA SILVA
278044	23/12/2020 14:43	23/12/2020 15:00	0205020143	UL TRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	25888		CARLIANE MENDES DA ROCHA
278049	23/12/2020 15:06	23/12/2020 15:35	0205020143	UL TRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	51858		GEISIANE BRITO DE JESUS
278056	23/12/2020 15:34	23/12/2020 15:35	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	69056		VALQUIRIA ROCHA DA SILVA
278057	23/12/2020 15:34	23/12/2020 15:35	0205020143	UL TRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	38337		MARIA APARECIDA DA GAMA SILVA

54

54

4139

Estadística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

O sistema exibe a seguinte produção gerada por período de tempo, baseada nos parâmetros selecionados. Clique no ícone para atualizar os dados. Clique no ícone para imprimir a página. Clique no ícone para exportar para Excel. Clique no ícone para exportar para PDF. Clique no ícone para voltar à tela inicial.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 23/12/2020, Data Final: 23/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimento: EMERGÊNCIA, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

3140

Códig Solicitação

Realização

Código

Procedimento

Tipo de exame

Prontu

Nome

ULTRA-SONOGRAFIA

276781	21/12/2020 14:39	23/12/2020 08:08	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	43980	GRAZIELA MATOS DE OLIVEIRA
277729	22/12/2020 21:30	23/12/2020 08:22	0205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO	44721	RAQUEENIA SOUSA ROCHA
277776	22/12/2020 23:50	23/12/2020 08:22	0205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO	30820	CRISLAINE DE OLIVEIRA LUCAS
277828	23/12/2020 06:53	23/12/2020 15:33	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	66323	MARIA DA CONCEICAO SANTOS DE JESUS
277991	23/12/2020 12:29	23/12/2020 15:25	0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA	63237	SEBASTIAO RAMOS FERREIRA
277992	23/12/2020 12:29	23/12/2020 15:25	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	63237	SEBASTIAO RAMOS FERREIRA
278011	23/12/2020 13:13	23/12/2020 14:55	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	20504	ALINE CRISTINA DE ALMEIDA NOGUEIRA
278034	23/12/2020 14:28	23/12/2020 14:55	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	67959	LILIAN SOUZA RIBEIRO

Quantidade

8

Quantidade

8

URGÊNCIAS HOSPITAL 24-12-2020 - ANTONIO G MACHADO FILHO	
MARIA DE FATIMA SANTOS OLIVEIRA (INTERNADA)	/ DOPPLER VENOSO MIE
MARIA DE FATIMA SANTOS OLIVEIRA (INTERNADA)	/ DOPPLER VENOSO MIE
MARIA DE FATIMA SANTOS OLIVEIRA (INTERNADA)	/ DOPPLER VENOSO MIE
MARIA JOSE DO SACRAMENTO BARROS (PS)	/ ABDOMEN TOTAL
ELIS REGINA BERGARA DEVICHIO (PS)	/ ABDOMEN TOTAL
TOTAL: 5 EXAMES	

28/12

OK,

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

4141

URGÊNCIAS HOSPITAL -25-12-2020 - DR. RICHARD KOTZENT	
MARIA CRISTIANE MATIAS DOS SANTOS (PS)	☒ TRANSVAGINAL
ROSILENE COSTA (ENFERMARIA)	☒ ABDOMEN TOTAL
TOTAL: 02 EXAMES	

28/12

OK!

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

4142

HOSPITAL URGÊNCIAS 26-12-2020 - DR. RICHARD KOTZENT	
MANDEL HONORIO BEZERRA (PS)	PROSTATA
MANDEL HONORIO BEZERRA (PS)	ABDOMEN TOTAL
MARISVALDO MORAIS LIMA (PS)	ABDOMEN TOTAL
GABRIEL BARRETO FARDIN (PS)	ABDOMEN TOTAL
MARIA DO SOCORRO DA SILVA (PS)	TRANSVAGINAL
ANA CARLA XAVIER DE SOUSA (PS)	RENAL
CAMILA SOUZA DOS SANTOS (PS)	OBSTETRICO
CRISCIANI MACIENSKI DE OLIVEIRA (PS)	ABDOMEN TOTAL
GRAZIELE ALVES SANTANA (PS)	OBSTETRICO
ALAM SANTOS VIEIRA DE CERQUEIRA (PS)	BOLSA ESCROTAL
TOTAL: 10 EXAMES	

28/12

(K)

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

4143

URGÊNCIAS HOSPITAL 27-12-2020 - DR. RICHARD KOTZENT	
REGINALDO SOARES DE OLIVEIRA (PS)	PROSTATA
REGINALDO SOARES DE OLIVEIRA (PS)	RENAL
TIAGO JEDIL DA SILVA NASCIMENTO (PS)	ABDOMEN TOTAL
ROSEMEIRE SANTOS PAULINO (OBSERVAÇÃO)	OBSTETRICO COM DOPPLER 17º DO MES
LORENNNA DOS SANTOS BARBOSA (PS)	RENAL
TOTAL: 05 EXAMES	

28/12

Ki

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADOR(A) DE APOIO
MTS-OSP - MUNICÍPIO DE BERTIÓGA

4144

URGÊNCIAS HOSPITAL 28-12-2020 - DR. RICHARD KOTZENT	
CLAUDIA LAURINDO DO NASCIMENTO (PS)	TRANSVAGINAL
EVELYN APARECIDA DE SOUZA (OBSERVAÇÃO)	OBSTETRICO COM DOPPLER 18º DO MES
LUZIA LUCAS DE OLIVEIRA (PS)	OBSTETRICO
LUCIANE FRAGA DA COSTA (PS)	ABDOMEN TOTAL
MARIA CRISTIANE MATIAS DOS SANTOS (PS)	TRANSVAGINAL
JOICE DE SOUZA DOS SANTOS (PS)	ABDOMEN TOTAL
ANA MARIA DE OLIVEIRA (PS)	TRANSVAGINAL

OK!

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

Estatística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

O sistema exibe a estatística produzida por paciente no período, baseada nos procedimentos selecionados. Caso o estado selecionado seja "Procedimento", o tipo de exame será o tipo de procedimento, caso não "Procedimento" o tipo de exame será o tipo de exame.

Origem: BERTOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 28/12/2020, Data Final: 28/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: AMBULATORIO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Código	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
Grupo							
ULTRA-SONOGRAFIA							
280333	28/12/2020 09:18	28/12/2020 09:18	0205020046	UL TRASSONOGRFIA DO ABDOME TOTAL	14095	✓	MARIA JOSE DO SACRAMENTO BARROS
280334	28/12/2020 09:21	28/12/2020 09:21	0205020046	UL TRASSONOGRFIA DO ABDOME TOTAL	76871	✓	ELIS REGINA BERGARA DEVECHIO
280345	28/12/2020 09:33	28/12/2020 09:33	0205020070	UL TRASSONOGRFIA DE BOLSA ESCROTAL	77058	✓	ALAM SANTOS VIEIRA DE CERQUEIRA
280347	28/12/2020 09:34	28/12/2020 09:35	0205020143	UL TRASSONOGRFIA OBSTETRICA	76891	✓	GRAZIELE ALVES SANTANA
280366	28/12/2020 09:56	28/12/2020 09:56	0205020046	UL TRASSONOGRFIA DO ABDOME TOTAL	14119	✓	CRISCIANI MACIESKI DE OLIVEIRA
280378	28/12/2020 10:00	28/12/2020 10:00	0205020046	UL TRASSONOGRFIA DO ABDOME TOTAL	2789	✓	GABRIEL BARRETO FARDIN
280380	28/12/2020 10:05	28/12/2020 10:05	0205020100	UL TRASSONOGRFIA DE PROSTATA (VIA	71737	✓	REGINALDO SOARES DE OLIVEIRA
280385	28/12/2020 10:05	28/12/2020 10:06	0205020054	UL TRASSONOGRFIA DE APARELHO URINARIO	71737	✓	REGINALDO SOARES DE OLIVEIRA
280386	28/12/2020 10:06	28/12/2020 10:07	0205020046	UL TRASSONOGRFIA DO ABDOME TOTAL	60404	✓	TIAGO JEDIEL DA SILVA NASCIMENTO
280402	28/12/2020 10:19	28/12/2020 10:19	0205020046	UL TRASSONOGRFIA DO ABDOME TOTAL	57686	✓	LUCIANE FRAGA DA COSTA
280403	28/12/2020 10:20	28/12/2020 10:20	0205020046	UL TRASSONOGRFIA DO ABDOME TOTAL	7463	✓	JOICE DE SOUZA DOS SANTOS
280417	28/12/2020 10:43	28/12/2020 10:43	0205020054	UL TRASSONOGRFIA DE APARELHO URINARIO	62589	✓	MANOEL ALVES DOS SANTOS
280495	28/12/2020 13:54	28/12/2020 13:54	0205020046	UL TRASSONOGRFIA DO ABDOME TOTAL	10065	✓	GÉSSICA SANTOS ANDRADE
280496	28/12/2020 13:56	28/12/2020 13:56	0205020186	UL TRASSONOGRFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	73188	✓	MARCIA APARECIDA BALISTA
280500	28/12/2020 14:10	28/12/2020 14:10	0205020046	UL TRASSONOGRFIA DO ABDOME TOTAL	9302	✓	CARLOS HENRIQUE QUEIROZ COSTA
280501	28/12/2020 14:11	28/12/2020 14:11	0205020046	UL TRASSONOGRFIA DO ABDOME TOTAL	21294	✓	IVONETE BENEDITA DOS SANTOS
280504	28/12/2020 14:13	28/12/2020 14:13	0205020100	UL TRASSONOGRFIA DE PROSTATA (VIA	21889	✓	JEAN MESSIAS LETTE
280505	28/12/2020 14:13	28/12/2020 14:13	0205020054	UL TRASSONOGRFIA DE APARELHO URINARIO	21889	✓	JEAN MESSIAS LETTE
280506	28/12/2020 14:14	28/12/2020 14:15	0205020143	UL TRASSONOGRFIA OBSTETRICA	18866	✓	KAMILA SOUSA BEZERRA
280520	28/12/2020 14:23	28/12/2020 14:23	0205020186	UL TRASSONOGRFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	60130	✓	MARINA XAVIER GUIMARAES
280528	28/12/2020 14:26	28/12/2020 14:26	0205020186	UL TRASSONOGRFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	61888	✓	EDINEIDE DE JESUS SILVA
280531	28/12/2020 14:29	28/12/2020 14:30	0205020186	UL TRASSONOGRFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	76563	✓	JULIANA LOPES RESENDE
280532	28/12/2020 14:31	28/12/2020 14:31	0205020046	UL TRASSONOGRFIA DO ABDOME TOTAL	76416	✓	SIVALDO DOS SANTOS SANTANA
280533	28/12/2020 14:33	28/12/2020 14:33	0205020046	UL TRASSONOGRFIA DO ABDOME TOTAL	76451	✓	MARIA ISABELLI SANTOS DA SILVA
280534	28/12/2020 14:34	28/12/2020 14:35	0205020186	UL TRASSONOGRFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	76533	✓	MARIA LUISA GRACIA DO AMPARO
280535	28/12/2020 14:36	28/12/2020 14:36	0205020046	UL TRASSONOGRFIA DO ABDOME TOTAL	26489	✓	JOSIMAR GUEDES PEDRA
280539	28/12/2020 14:37	28/12/2020 14:37	0205020046	UL TRASSONOGRFIA DO ABDOME TOTAL	5452	✓	YUDI DOS SANTOS MURAKAMI
280540	28/12/2020 14:39	28/12/2020 14:39	0205020046	UL TRASSONOGRFIA DO ABDOME TOTAL	3699	✓	GABRIEL LUIZ SANTOS DE OLIVEIRA
280541	28/12/2020 14:40	28/12/2020 14:40	0205020160	UL TRASSONOGRFIA PÉLVICA (GINECOLOGICA)	36445	✓	AMANDA DE ALCANTARA LUCAS
280546	28/12/2020 15:00	28/12/2020 15:01	0205020100	UL TRASSONOGRFIA DE PROSTATA (VIA	60222	✓	CICERO SEBASTIAO DE LIMA

CP 14012 14012 14012

Estatística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

O usuário define o sistema gerando filtros para a pesquisa. Clique no botão "Pesquisar" e o sistema irá gerar a estatística de produção de exames. Clique no botão "Limpar" para limpar os filtros. Clique no botão "Imprimir" para imprimir a estatística de produção de exames. Clique no botão "Atualizar" para atualizar a estatística de produção de exames.

7147

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
280569	28/12/2020 15:32	28/12/2020 15:32	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		24549	NANCI MARIA CARDOSO

09112

Quant: 31

Quant: 31

continued on p. 100

Origem: BERTIOGA, **Status:** PROCESSADOS, **Data Inicial:** 28/12/2020, **Data Final:** 28/12/2020, **Código do Procedimento:** [TODOS], **Tipo de Movimentação:** EMERGENCIA, **Local de Coleta:** [TODOS], **Aia:** [TODOS], **Tipo de Procedimento:** BIO-IMAGEM, **Grupo de Procedimento:** ULTRA-SONOGRAFIA, **Tipo de Exame:** [TODOS], **Turno:** [TODOS], **Execução:** [TODOS], **Laboratório:** [TODOS], **Especialidade:** [TODOS], **Profissional:** [TODOS]

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
Grupo							
ULTRA-SONOGRAFIA							
275767	19/12/2020 19:35	28/12/2020 14:36	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		62922	+ TEREZINHA OLIVEIRA DA MATA SANTOS 20142
275768	19/12/2020 19:35	28/12/2020 14:36	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		62922	+ TEREZINHA OLIVEIRA DA MATA SANTOS 20142
277040	21/12/2020 21:24	28/12/2020 13:56	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		76452	✓ CASMELITA FATIMA DE FREITAS BASTOS 22142
278875	25/12/2020 14:14	28/12/2020 09:57	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		76996	✓ CAMILLA SOUZA DOS SANTOS 26142
279283	26/12/2020 07:38	28/12/2020 09:59	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		77062	✓ MARIA DO SOCORRO DA SILVA 26142
279782	27/12/2020 00:31	28/12/2020 10:08	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		76290	✓ LORENNIA DOS SANTOS BARBOSA 27112
279814	27/12/2020 03:45	28/12/2020 10:07	0205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO		77184	✓ ROSEMEIRE SANTOS PAULINO 27112
280239	28/12/2020 01:22	28/12/2020 09:23	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		59770	CLAUDIA LAURINDO DO NASCIMENTO
280314	28/12/2020 08:45	28/12/2020 08:54	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		75161	✓ MARIA CRISTIANE MATIAS DOS SANTOS 25142
280331	28/12/2020 09:15	28/12/2020 10:18	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		76607	LUZIA DANIELE LUCAS DE OLIVEIRA
280342	28/12/2020 09:29	28/12/2020 09:29	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		75161	MARIA CRISTIANE MATIAS DOS SANTOS
280368	28/12/2020 09:59	28/12/2020 09:59	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		34808	✓ ANA CARLA XAVIER DE SOUSA 26142
280400	28/12/2020 10:18	28/12/2020 10:18	0205020151	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER		13328	EVELYN APARECIDA DE SOUZA
280404	28/12/2020 10:21	28/12/2020 10:21	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		77111	ANA MARIA DE OLIVEIRA

Estatística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

O sistema utiliza o sistema produtivo para gerar esta estatística. Caso a data selecionada não seja "processado", o sistema utiliza a data de realização do exame. Caso a data não seja de realização, o sistema utiliza a data de processamento. Caso a data não seja de realização, o sistema utiliza a data de processamento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 28/12/2020, Data Final: 28/12/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: [TODOS], Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BLO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

4149

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
Grupo							
ULTRA-SONOGRAFIA							
276009	20/12/2020 08:53	28/12/2020 14:30	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	64664		RAMIRO VALENCIO DOS SANTOS 20/12
277249	22/12/2020 10:26	28/12/2020 10:01	0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DA PROSTATA (P1)	68021		MANOEL HONORIO BEZERRA 26/12
277250	22/12/2020 10:26	28/12/2020 10:01	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	68021		MANOEL HONORIO BEZERRA 26/12
278358	24/12/2020 08:05	28/12/2020 16:27	0205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE	61449		MARIA DE FATIMA SANTOS OLIVEIRA 24/12
278771	25/12/2020 09:51	28/12/2020 10:01	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	74838		MARISVALDO MORAIS LIMA 26/12
280343	28/12/2020 09:31	28/12/2020 09:31	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	10080		ROSILENE COSTA 25/12
280590	28/12/2020 16:26	28/12/2020 16:27	0205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE	61449		MARIA DE FATIMA SANTOS OLIVEIRA 24/12
280591	28/12/2020 16:27	28/12/2020 16:27	0205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE	61449		MARIA DE FATIMA SANTOS OLIVEIRA 24/12

Quant: 8

Quant: 8

SAÚDE DA MULHER 29-12-2020

PACIENTE	EXAME
01 - ZELIA BATISTA SANTOS	TRANSVAGINAL
02 - DRIANA BRITO DE MATOS	ABDOMEN TOTAL
03 - LETICIA MAARTORANO TU RELA DOS REIS (PS)	OBSTETRICO
04 - MIRIA DOS SANTOS XAVIER	OBSTETRICO
05 - ADRIANA POLICARPO FONSECA	OBSTETRICO
06 - LARISSA ARAUJO DE MELLO	OBSTETRICO
07 - MARIA DE FATIMA AVELINO DE SENA PILAR	TRANSVAGINAL
08 - GABRIELA SALOMAO DA CRUZ LEDO	OBSTETRICO
09 - RENATA SILVA DE MENDONÇA	OBSTETRICO

OK!

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

URGÊNCIAS HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA 29-12-2020

PACIENTE	EXAME
01 - GIOVANNA VITORIA DO NASCIMENTO PEREIRA (PS) ✓	PELVICO
02 - DAVID PEREIRA DAS NEVES (PS) ✓	ABDOMEN TOTAL
03 - MARIA FERNANDA SANTOS CHAVES (PS) ✓	ABDOMEN TOTAL
04 - ANDRE FELIPE CAPOBIANCO DIRANI (PS) ✓	ABDOMEN TOTAL
05 - RAQUEL RODRIGUES DA SILVA (PS) ✓	OBSTETRICO
06 - BRENDA PINTO LISBOA DOS SANTOS (PS) ✓	TRANSVAGINAL
07 - VAGNER BARBOSA DOS SANTOS (PS) ✓	RENAL
08 - NATHALIA T. FERNANDES TUTIHASHI (OBSERVAÇÃO) ✓	DOPPLER OBSTETRICO (19º DO MÊS)

OK!

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

SAÚDE DA MULHER 30 - 12 - 2020

PACIENTE	EXAME
01 - ELAINE DE CAMARGO SOUZA	TRANSVAGINAL
02 - MARINA COSTA DA ROCHA	TIREOIDE
03 - LILIAN BARREL PINTO	ABDOMEN TOTAL
04 - RAFAELA LEANDRO CHAVES	PELVICO
05 - DALVA ROSA DA SILVA	TRANSVAGINAL
06 - ELISANGELA MARIA DA SILVA	TRANSVAGINAL
07 - NAILDE SOARES FREIRE	TRANSVAGINAL
08 - LILIAN CRISTINA ZOCCOLI DE MIRANDA	MAMA
09 - NADIR DAS DORES SILVA	OMBRO ESQUERDO
10 - ANGELA MARIA NERES DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
11 - ANA PAULA DO NASCIMENTO	TRANSVAGINAL
12 - SUZETE DOS SANTOS CERQUEIRA SANTANA	TRANSVAGINAL
13 - SANDRIELY CERQUEIRA SANTANA	PELVICO
14 - MARCIA REGINA DA SILVA	TRANSVAGINAL
15 - LAUDENIRA DOS SANTOS GOMES	TIREOIDE
16 - MARTA SOUZA DOS SANTOS	TRANSVAGINAL
17 - DIVANICE JOSE DO NASCIMENTO	OBSTETRICO
18 - VITORIA GABRIELE DANTAS SARAIVA	TRANSVAGINAL

OK!

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADOR(A) DE APOIO
HIS-HOSPITAL MUNICÍPIO DE BERTIÓGA

URGÊNCIAS HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA 30 / 12 / 2020

PACIENTE	EXAME
01 - CRISTINA CIRINO DOS SANTOS (PS) *	ABDOMEN TOTAL
02 - SEVERINO MENDES DA SILVA (PS) *	ABDOME TOTAL
03 - FRANCISCO BESERRA DOS SANTOS (PS) -	COTOVELO ESQUERDO
04 - ROBERTO VIEIRA DE SOUSA (PS) *	INGUINAL DIREITA
05 - ROBERTO VIEIRA DE SOUSA (PS) *	INGUINAL ESQUERDA
06 - ROBERTO VIEIRA DE SOUSA (PS) *	BOLSA ESCROTAL
07 - NELSON LOPES (PS) *	ABDOMEN TOTAL
08 - CAMILA CRISTINA RODRIGUES (OBSERVAÇÃO) *	OBSTETRICO COM DOPPLER (20º DO MÊS)

OK!

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

URGÊNCIAS HOSPITAL 31-12-2020 - DR. RICHARD KOTZENT	
JULIANA PINHEIRO CARVALHO (PS)	OBSTETRICO
CICERO ALVES CAVALCANTE (PS)	ABDOMEN SUPERIOR
MARIANE TAVARES DE CASTRO PEREIRA COSSO (PS)	TRANSVAGINAL
LUCILEILIAN DIAS BENJAMIN SANTOS (PS)	ABDOMEN TOTAL
VITORIA KAROLINE COSTA DOS SANTOS (PS)	ABDOMEN TOTAL
RICARDO GONÇALVES NETO (PS)	RENAL
VICTOR MENDONÇA FONSECA (PS)	ABDOMEN TOTAL
TOTAL: 07 EXAMES	

OK!

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

Estadística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 04/01/2021, Data Final: 04/01/2021, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: AMBULATORIO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
ULTRA-SONOGRAFIA							
284287	04/01/2021 11:38	04/01/2021 11:39	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	78303	-	ZELIA BATISTA SILVA
284289	04/01/2021 11:41	04/01/2021 16:28	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	78305	-	ADRIANA BRITO DE MATOS
284291	04/01/2021 11:42	04/01/2021 11:43	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	77424	-	LETICIA MARTORANO TURELA DOS REIS
284292	04/01/2021 11:44	04/01/2021 11:44	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	28432	-	MIRIA DOS SANTOS XAVIER
284293	04/01/2021 11:45	04/01/2021 11:45	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	41848	-	ADRIANA POLICARPO FONSECA
284300	04/01/2021 11:52	04/01/2021 11:52	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	1836	-	LARISSA ARAUJO DE MELO
284301	04/01/2021 11:53	04/01/2021 11:53	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	61625	-	MARIA DE FATIMA AVELINO DE SENA PILAR
284302	04/01/2021 11:54	04/01/2021 11:55	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	24907	-	GABRIELA SALOMAO DA CRUZ LEDO
284305	04/01/2021 11:57	04/01/2021 11:57	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	60291	-	RENATA SILVA DE MENDONCA
284311	04/01/2021 12:09	04/01/2021 12:09	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	76298	-	LILIAN BARREL PINTO
284312	04/01/2021 12:10	04/01/2021 12:10	0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLOGICA)	72687	-	RAFAELA LEANDRO CHAVES
284315	04/01/2021 12:14	04/01/2021 12:14	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	55352	-	VITORIA GABRIELE DANTAS SARAIVA
284327	04/01/2021 12:16	04/01/2021 12:16	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	68738	-	DIVANICE JOSE DO NASCIMENTO
284328	04/01/2021 12:17	04/01/2021 12:17	0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	14019	-	MARINA COSTA DA ROCHA
284335	04/01/2021 12:18	04/01/2021 12:18	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	16868	-	ELAINE DE CAMARGO SOUZA
284336	04/01/2021 12:19	04/01/2021 12:19	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	28815	-	DALVA ROSA DA SILVA
284337	04/01/2021 12:20	04/01/2021 12:20	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	68915	-	ELISANGELA MARA DA SILVA
284339	04/01/2021 12:23	04/01/2021 12:23	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	66635	-	NAILDE SOARES FREIRE
284340	04/01/2021 12:24	04/01/2021 12:24	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	72131	-	LILIAN CRISTINA ZOCOLI DE MIRANDA
284341	04/01/2021 12:25	04/01/2021 12:26	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	23899	-	NADIR DAS DORES SILVA
284344	04/01/2021 12:33	04/01/2021 12:33	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	16949	-	ANGELA MARIA NEVES DOS SANTOS
284345	04/01/2021 12:34	04/01/2021 12:34	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	39177	-	ANA PAULA DO NASCIMENTO
284347	04/01/2021 12:35	04/01/2021 12:35	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	5431	-	SUZETE DOS SANTOS CERQUEIRA SANTANA
284348	04/01/2021 12:36	04/01/2021 12:36	0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLOGICA)	33880	-	SANDRIELLY CERQUEIRA SANTANA
284349	04/01/2021 12:39	04/01/2021 12:40	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	78311	-	MARCIA REGINA DA SILVA SANTOS
284386	04/01/2021 14:31	04/01/2021 14:32	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	78326	-	MARTA SOUZA DOS SANTOS
284387	04/01/2021 14:33	04/01/2021 14:33	0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	3788	-	LAUDENIRA DOS SANTOS GOMES
284390	04/01/2021 14:36	04/01/2021 14:36	0205020151	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER	63611	-	NATHALIA TIEMY FERNANDES TUTIHASHI
284409	04/01/2021 14:43	04/01/2021 14:44	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	32129	-	VAGNER BARBOSA DOS SANTOS
284412	04/01/2021 15:00	04/01/2021 15:00	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	14183	-	BRENDA PINTO LISBOA DOS SANTOS

30/12

29/12/20

4155

Estatística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

Os dados são a base de dados produzidos por todos os pontos, levando em consideração todos os pontos de coleta e todos os pontos de realização. Caso o usuário selecione um ponto de coleta e um ponto de realização, os dados serão filtrados de acordo com a seleção.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 04/01/2021, Data Final: 04/01/2021, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: AMBULATÓRIO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Código	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
284417	04/01/2021 15:03	04/01/2021 15:03	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	77382		ANDRE FELIPE CAPOBIANCO DIRANI
284418	04/01/2021 15:04	04/01/2021 15:04	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	12112		MARIA FERNANDA SANTOS CHAVES
284424	04/01/2021 15:05	04/01/2021 15:05	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	58414		DAVI PEREIRA DAS NEVES
284426	04/01/2021 15:07	04/01/2021 15:07	0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	77314		GEOVANNA VITORIA DO NASCIMENTO PEREIRA
284438	04/01/2021 15:38	04/01/2021 15:39	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	19584		ROBERTO VIEIRA DE SOUSA
284439	04/01/2021 15:38	04/01/2021 15:39	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	19584		ROBERTO VIEIRA DE SOUSA
284440	04/01/2021 15:39	04/01/2021 15:39	0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	19584		ROBERTO VIEIRA DE SOUSA
284442	04/01/2021 15:40	04/01/2021 15:41	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	19177		FRANCISCO BESERRA DOS SANTOS
284444	04/01/2021 15:43	04/01/2021 15:43	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	15273		SEVERINO MENDES DA SILVA
284445	04/01/2021 15:44	04/01/2021 15:44	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	20961		CRISTINA CIRINO DOS SANTOS
284446	04/01/2021 15:47	04/01/2021 16:28	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	44844		ANTONIO PEREIRA CAITANO
284447	04/01/2021 15:48	04/01/2021 16:28	0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA	44844		ANTONIO PEREIRA CAITANO
284450	04/01/2021 15:48	04/01/2021 16:28	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	21746		MARCELO JOSE REIS COSTA
284451	04/01/2021 15:49	04/01/2021 16:28	0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA	21746		MARCELO JOSE REIS COSTA
284452	04/01/2021 15:50	04/01/2021 16:28	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	72806		HELIO DONATO DE ALMEIDA
284454	04/01/2021 15:52	04/01/2021 15:52	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	77682		AIR JOSE DE OLIVEIRA

Quant: 46

Quant: 46

Estatística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 04/01/2021, Data Final: 04/01/2021, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: EMERGÊNCIA, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Código Solicitação Realização Código Procedimento Tipo de exame Pronto Nome

ULTRA-SONOGRAFIA

281338	29/12/2020 23:19	04/01/2021 15:36	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	9144	NELSON LOPES
283912	03/01/2021 17:51	04/01/2021 15:46	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	30338	ROMEU CHIMENTI NETO
283999	03/01/2021 19:20	04/01/2021 15:46	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	71094	AUDREY COSTA BICHAROV
284124	04/01/2021 05:29	04/01/2021 16:53	0205020054	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	22390	LUIS HENRIQUE LIMA DE OLIVEIRA
284125	04/01/2021 05:29	04/01/2021 16:53	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	22390	LUIS HENRIQUE LIMA DE OLIVEIRA
284205	04/01/2021 09:27	04/01/2021 15:46	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	4050	DURVALINA PINHEIRO DOS SANTOS MOTA
284309	04/01/2021 12:00	04/01/2021 16:28	0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	29568	DANIELE CRISTINA LOPES LEONEL
284333	04/01/2021 12:18	04/01/2021 16:20	0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	78296	FABIANA DA SILVA NASCIMENTO ROCHA
284357	04/01/2021 13:31	04/01/2021 17:40	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	25662	JOSIENE JESUS DOS SANTOS
284414	04/01/2021 15:02	04/01/2021 15:02	0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	45430	RAQUEL RODRIGUES DA SILVA
284463	04/01/2021 16:06	04/01/2021 17:13	0205010059	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO	34491	FRANCELE CORREA BORGES
284467	04/01/2021 16:16	04/01/2021 16:26	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	78333	ROSIMEIRE OLIVEIRA QUEIROZ FRANCA
284475	04/01/2021 16:28	04/01/2021 17:13	0205010059	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO	5474	DARLANE SILVA PIMENTA
284476	04/01/2021 16:28	04/01/2021 16:54	0205020127	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	12107	JESSIE LORY ALVES DE SOUSA

Quant: 14

Quant: 14

Estatística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

O status e/ou o status, procedimento, procedente por paciente no período. Baseado nos parâmetros selecionados. Clique e/ou clique para atualizar a lista de dados e/ou para processar. Clique e/ou clique para atualizar a lista de dados e/ou para processar. Clique e/ou clique para atualizar a lista de dados e/ou para processar.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 04/01/2021, Data Final: 04/01/2021, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: INTERNAMENTO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
Grupo							
ULTRA-SONOGRAFIA							
284158	04/01/2021 07:53	04/01/2021 17:13	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	6455		JOAQUIM DE OLIVEIRA 04/01
284437	04/01/2021 15:36	04/01/2021 15:36	0205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO	64010		CAMILA CRISTINA RODRIGUES 30/12
Quant:							
2							
Qual:							
2							

Estadística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 05/01/2021, Data Final: 05/01/2021, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimento: AMBULATORIO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Pronto	Nome
ULTRA-SONOGRAFIA							
284841	05/01/2021 08:09	05/01/2021 08:31	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		44274	BELARMINO MAURICIO DA SILVA
284843	05/01/2021 08:09	05/01/2021 08:31	0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA		44274	BELARMINO MAURICIO DA SILVA
284844	05/01/2021 08:10	05/01/2021 08:31	0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA		8121	LUISMAR SILVA DO NASCIMENTO
284845	05/01/2021 08:11	05/01/2021 08:31	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		8121	LUISMAR SILVA DO NASCIMENTO
284853	05/01/2021 08:13	05/01/2021 08:31	0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL		74631	DERALDO NUNES OLIVEIRA
284854	05/01/2021 08:14	05/01/2021 08:31	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		74631	DERALDO NUNES OLIVEIRA
284855	05/01/2021 08:15	05/01/2021 08:31	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		74631	DERALDO NUNES OLIVEIRA
284856	05/01/2021 08:15	05/01/2021 08:31	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		74631	DERALDO NUNES OLIVEIRA
284857	05/01/2021 08:16	05/01/2021 08:19	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		77683	VALTER MORAES DA SILVA
284859	05/01/2021 08:17	05/01/2021 08:19	0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA		54210	EDSON PEREIRA BACAYCOA LOPES
284860	05/01/2021 08:18	05/01/2021 08:19	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		54210	EDSON PEREIRA BACAYCOA LOPES
284861	05/01/2021 08:18	05/01/2021 08:19	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		77683	VALTER MORAES DA SILVA
285166	05/01/2021 14:31	05/01/2021 14:31	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		78296	FABIANA DA SILVA NASCIMENTO ROCHA C4101
285167	05/01/2021 14:32	05/01/2021 14:32	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		50956	TARCISIO BERNARDINO DA SILVA C4101
285171	05/01/2021 14:36	05/01/2021 14:37	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		49043	JOSE MESSIAS BARATI
285174	05/01/2021 14:42	05/01/2021 14:42	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		14019	MARINA COSTA DA ROCHA
285175	05/01/2021 14:42	05/01/2021 14:43	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		78151	PATRICIA DOS SANTOS
285176	05/01/2021 14:43	05/01/2021 14:43	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		78154	VANESSA APARECIDA PROENCA
285177	05/01/2021 14:44	05/01/2021 14:44	0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA		8141	LUANA CAROLINA CARDOSO NASCIMENTO
285178	05/01/2021 14:45	05/01/2021 14:45	0205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO		27250	ANTONIA AGRIPINA ALVES LAURINDO
285183	05/01/2021 14:53	05/01/2021 14:53	0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR		52528	CICERO ALVES CAVALCANTE
285185	05/01/2021 15:00	05/01/2021 15:01	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL		77626	MARIANE TAVARES DE CASTRO PEREIRA COSSO
285186	05/01/2021 15:01	05/01/2021 15:01	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		4883	LUCILEILIAN DIAS BENJAMIN SANTOS
285187	05/01/2021 15:05	05/01/2021 15:05	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		66615	VITORIA KAROLINE COSTA DOS SANTOS
285188	05/01/2021 15:06	05/01/2021 15:07	0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO		10425	RICARDO GONCALVES NETO
285189	05/01/2021 15:08	05/01/2021 15:09	0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL		77443	VICTOR MENDONCA FONSECA
285248	05/01/2021 16:30	05/01/2021 16:31	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		40058	JANDIRA BATISTA DE SOUZA CARDIM
285249	05/01/2021 16:31	05/01/2021 16:31	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL		2672	SONIA MARIA PAIXAO BORGES CARLIXTO DOS
285250	05/01/2021 16:32	05/01/2021 16:33	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL		63622	SHIRLEI OLIVEIRA DE MELLO
285251	05/01/2021 16:33	05/01/2021 16:34	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL		74490	ANDRESSA CABRAL

© 1998 by the American Psychological Association

4160

Código	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
285253	05/01/2021 16:34	05/01/2021 16:34	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		74490	ANDRESSA CABRAL
285255	05/01/2021 16:37	05/01/2021 16:37	0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA		62589	MANOEL ALVES DOS SANTOS 07/11/2
285256	05/01/2021 16:39	05/01/2021 16:39	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL		8393	CLAUDEOMAR APARECIDA FAZOLINO CASTILHO
285261	05/01/2021 16:42	05/01/2021 16:43	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		46211	KELLY BARBOSA DA SILVA
285263	05/01/2021 16:43	05/01/2021 16:43	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		39068	ANA LUIZ MARIEL FREITAS
285264	05/01/2021 16:44	05/01/2021 16:44	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL		44118	LUCILENE DOS SANTOS SILVA
285265	05/01/2021 16:45	05/01/2021 16:46	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		1560	MARIA REGINA DA CONCEICAO AMORIM
285267	05/01/2021 16:46	05/01/2021 16:46	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		1560	MARIA REGINA DA CONCEICAO AMORIM
285268	05/01/2021 16:47	05/01/2021 16:47	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		33205	MARCIA ALMEIDA DE SOUZA
285269	05/01/2021 16:48	05/01/2021 16:49	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		8501	CLAUDIA EDNA LEMES DA SILVA
285270	05/01/2021 16:49	05/01/2021 16:49	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		8501	CLAUDIA EDNA LEMES DA SILVA
285271	05/01/2021 16:50	05/01/2021 16:50	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO		13657	IOLANDA DA SILVA OLIVEIRA
285272	05/01/2021 16:51	05/01/2021 16:51	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		8148	JOSEFA MARIA DA SILVA CARVALHO
285274	05/01/2021 16:52	05/01/2021 16:52	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		63297	VERA CRISTINA PAPAI
285275	05/01/2021 16:53	05/01/2021 16:53	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		25502	MARIA DO SOCORRO MONTEIRO
285276	05/01/2021 16:54	05/01/2021 16:54	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		20055	GEANE EVANGELISTA DOS SANTOS
285277	05/01/2021 16:55	05/01/2021 16:55	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL		20055	GEANE EVANGELISTA DOS SANTOS
285278	05/01/2021 16:56	05/01/2021 16:56	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		50488	CREUZA SOUZA PIRES
285282	05/01/2021 16:56	05/01/2021 16:56	0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLOGICA)		50488	CREUZA SOUZA PIRES
285283	05/01/2021 16:57	05/01/2021 16:57	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		21431	MARIA VANUSA VITOR SILVESTRE DA GRACA
285290	05/01/2021 17:02	05/01/2021 17:02	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		78451	ROSA MARIA PEREIRA DE ARAUJO CORREIA
285291	05/01/2021 17:04	05/01/2021 17:05	0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL		78453	JULIANA DE SOUZA TORRES
285292	05/01/2021 17:05	05/01/2021 17:05	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		78453	JULIANA DE SOUZA TORRES
285293	05/01/2021 17:06	05/01/2021 17:08	0205020186	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL		78454	JOSELIA DA COSTA SILVA

Estadística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

Clique sobre o campo para filtrar por valores. Clique no campo para remover o filtro. Clique no campo para aplicar o filtro a todos os campos.

Origem: BERTOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 05/01/2021, Data Final: 05/01/2021, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: EMERGÊNCIA, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Pronto	Nome
ULTRA-SONOGRAFIA							
282050	31/12/2020 09:10	05/01/2021 14:52	0205020143	UL TRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	63693		JULIANA PINHEIRO CARVALHO 31/12
283630	03/01/2021 07:46	05/01/2021 14:44	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	75813		DOMINGAS DE APARECIDA SOARES DE OLIVEIRA 05/01
283807	03/01/2021 14:39	05/01/2021 08:53	0205020100	UL TRASSONOGRAFIA DA PROSTATA (P1)	55784		JOSE BAPTISTA 05/01
283877	03/01/2021 16:43	05/01/2021 14:29	0205020143	UL TRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	74802		NATHALIA SANTOS 04/01
284723	04/01/2021 21:48	05/01/2021 08:10	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	33766		FRANCISCO CLAUDIO LAURINDO DOS SANTOS 05/01
284788	05/01/2021 02:57	05/01/2021 09:28	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	42353		KATHLEEN RIBEIRO BRAGA
284812	05/01/2021 04:56	05/01/2021 08:46	0205020186	UL TRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	78389		CRISTIANE ALVES DE OLIVEIRA COSTA
284873	05/01/2021 08:32	05/01/2021 08:46	0205020054	UL TRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	44842		MARCELO VALENTE RAMOS
284880	05/01/2021 08:40	05/01/2021 08:46	0205010059	UL TRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO	78397		MAIRA DE MELLO GOMES
284916	05/01/2021 09:19	05/01/2021 10:15	0205020143	UL TRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	45430		RAQUEL RODRIGUES DA SILVA 05/01
284917	05/01/2021 09:20	05/01/2021 10:55	0205010040	UL TRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE	45430		RAQUEL RODRIGUES DA SILVA
285168	05/01/2021 14:33	05/01/2021 14:34	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	77475		RENATO ELIAS DOS SANTOS 02/01
285297	05/01/2021 17:15	05/01/2021 17:16	0205020046	UL TRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL	5602		CARLOS ROBERTO DA SILVA
285300	05/01/2021 17:16	05/01/2021 17:16	0205020062	UL TRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	5602		CARLOS ROBERTO DA SILVA 05/01
285301	05/01/2021 17:16	05/01/2021 17:16	0205020062	UL TRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	5602		CARLOS ROBERTO DA SILVA

Quantidade

15

Quantidade

15

Estatística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

O gráfico abaixo apresenta a produção de exames por paciente no período, baseado nos dados fornecidos. Caso o gráfico não esteja sendo exibido, verifique se o filtro de data está correto e se o filtro de exame está correto. Caso o gráfico não esteja sendo exibido, verifique se o filtro de data está correto e se o filtro de exame está correto.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 05/01/2021, Data Final: 05/01/2021, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: INTERNAMENTO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: BIO-IMAGEM, Grupo de Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA, Tipo de Exame: [TODOS], Turno: [TODOS], Local de Execução: [TODOS], Laboratório: [TODOS], Especialidade: [TODOS], Profissional: [TODOS]

Códig	Solicitação	Realização	Código	Procedimento	Tipo de exame	Prontu	Nome
-------	-------------	------------	--------	--------------	---------------	--------	------

ULTRA-SONOGRAFIA

284994	05/01/2021 10:55	05/01/2021 10:55	0205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE		45430	RAQUEL RODRIGUES DA SILVA
284995	05/01/2021 10:55	05/01/2021 10:55	0205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE		45430	RAQUEL RODRIGUES DA SILVA
285179	05/01/2021 14:46	05/01/2021 14:46	0205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO		22359	FLAVIA PEREIRA BRITO

Quant: 3

Qual: 3



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

CLÍNICA MULT IMAGEM LTDA

Tomografia

Ressonancia Magnetica

Mamografia

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

COMPETÊNCIA DEZEMBRO/2020

4163

Clínica Multimagem e Tomosantos

Dezembro 2020

Tomografia Computadorizada -----	112 pacientes
Tomografia Computadorizada -----	169 procedimentos
Tomografia Hospital -----	72 pacientes
Tomografia Hospital -----	105 procedimentos e segmentos
Tomografia Secretaria Saúde -----	40 pacientes
Tomografia Secretaria Saúde -----	64 procedimentos e segmentos
Ressonância Magnética -----	27 pacientes
Ressonância Magnética -----	32 procedimentos
Mamografia -----	84 pacientes
Mamografia -----	84 procedimentos

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

Ana Maria Nascimento Ramos Reis

Coordenadora de Apoio Técnico

INTS Bertioga

QUAN	DATA	PH	NOME DO PACIENTE	LOCAL	HORARIO	INTERNO	DIAGNOSTICO	TIPO DE EXAME
1	01/12/2020	17377	BRUNA SOUZA DE LIMA	MULTIMAGEM BERTIOGA	16:00	REPOUSO	DOR ABDOMINAL E PÉLVICA	TC DE ABDOMEN TOTAL
2	01/12/2020	46174	MAEDE DOS SANTOS BATALHA	MULTIMAGEM BERTIOGA	16:30	REPOUSO	FRATURA DE VERTEBRA LOMBAR	TC DE COLUNA LOMBAR
3	01/12/2020	46174	MAEDE DOS SANTOS BATALHA	MULTIMAGEM BERTIOGA	16:30	REPOUSO	FRATURA DE VERTEBRA LOMBAR	TC DE COLUNA TORACICA
4	02/12/2020	70313	SERGIO LUIS DIAS SANTANA DE ARAUJO FILHO	MULTIMAGEM BERTIOGA	15:00	PEDIATRIA	ABDOMEN AGUDO	TC DE ABDOMEN TOTAL
5	02/12/2020	69999	ROMULO LIMA DO NASCIMENTO	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:00	REPOUSO	FERIMENTO NA CABEÇA	TC DE CRANIO
6	02/12/2020	75190	DONIZETE APARECIDO DA SILVA	MULTIMAGEM BERTIOGA	16:00	EMERGENCIA	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA CABEÇA	TC DE CRANIO
7	02/12/2020	75190	DONIZETE APARECIDO DA SILVA	MULTIMAGEM BERTIOGA	16:00	EMERGENCIA	DISTENSÃO E ENTORSE DE ARTICUL. DE LIGAM. DE OUTR	TC DE COLUNA CERVICAL
8	02/12/2020	75190	DONIZETE APARECIDO DA SILVA	MULTIMAGEM BERTIOGA	16:00	EMERGENCIA	DORSALGIA	TC DE COLUNA TORACICA
9	03/12/2020	35637	TEREZA DE JESUS DA SILVA SOUZA	MULTIMAGEM BERTIOGA	09:30	REPOUSO	AVC	TC DE CRANIO
10	03/12/2020	30575	SALVELINA MARIA CARRILHO	MULTIMAGEM BERTIOGA	15:30	REPOUSO	INFLUENZA	TC DE TORAX
11	03/12/2020	61377	ANTONIO JORGE LUGAO FRAGA	MULTIMAGEM BERTIOGA	15:00	REPOUSO	INFLUENZA	TC DE TORAX
12	03/12/2020	37811	DEJACI PEREIRA RIBEIRO	MULTIMAGEM BERTIOGA	15:30	REPOUSO	DEBRAME PLEURAL NÃO CLASSIFICADO EM OUTRA PART	TC DE TORAX
13	03/12/2020	75272	JOSE PEREIRA DE SOUZA NETO	MULTIMAGEM BERTIOGA	17:00	EMERGENCIA	TRAUMATISMO	TC DE CRANIO
14	04/12/2020	39697	WUADIMIR ARNALDO ALOIA	MULTIMAGEM BERTIOGA	10:00	REPOUSO	INFLUENZA	TC DE TORAX
15	04/12/2020	59418	EDILSON RODRIGUES DA SILVA	MULTIMAGEM BERTIOGA	16:00	EMERGENCIA	NEOPLASIA MALIGNA DOS BRONQUIOS OU PULMOES	TC DE TORAX
16	04/12/2020	17058	ANTONIO JAVISON SILVA DE SOUSA	TOMO SANTOS	17:50	EMERGENCIA	COMPLICAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	TC DE ABDOMEN TOTAL
17	05/12/2020	68114	SOLANGE DE SOUZA PACHECO FERNANDES	TOMO SANTOS	10:30	REPOUSO	OUTRAS INFECÇÕES LOCALIZADAS ESPECIFICAS	TC DE ABDOMEN TOTAL
18	07/12/2020	35637	TEREZA DE JESUS DA SILVA SOUZA	MULTIMAGEM BERTIOGA	10:50	ENFERMARIA	AVC	TC DE CRANIO
19	07/12/2020	74974	RILMAURA SILVINO FERREIRA	MULTIMAGEM BERTIOGA	11:00	ENFERMARIA	ANEURISMA CEREBRAL NÃO-ROTO	TC DE CRANIO
20	07/12/2020	3021	ROSA LOPES FERREIRA BATISTA	MULTIMAGEM BERTIOGA	13:00	ENFERMARIA	NEOPLASIA MALIGNA DO OVÁRIO	TC DE ABDOMEN TOTAL
21	07/12/2020	10565	ALEX CLAITON DE MATTOS RODRIGUES	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:00	ENFERMARIA	FRATURAS MÚLTIPLAS DE COLUNA LOMBAR E DA PÉLVE	TC DE PÉLVE/BACIA
22	07/12/2020	10565	ALEX CLAITON DE MATTOS RODRIGUES	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:30	ENFERMARIA	FRATURA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DA TÍBIA	TC DE ARTICULAÇÕES
23	07/12/2020	37722	EDUARDO OLIVEIRA DA SILVA	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:40	REPOUSO	INSUFICIÊNCIA RESPIRATORIA	TC DE TORAX
24	07/12/2020	37722	EDUARDO OLIVEIRA DA SILVA	MULTIMAGEM BERTIOGA	15:00	REPOUSO	AVC	TC DE CRANIO
25	08/12/2020	55289	CARLOS EDUARDO PINTO BARBOSA	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:00	REPOUSO	AVC	TC DE CRANIO
26	08/12/2020	75005	SEBASTIAO LUGON FRAGA	MULTIMAGEM BERTIOGA	15:30	ENFERMARIA	INSUFICIÊNCIA RESPIRATORIA	TC DE TORAX
27	09/12/2020	6798	GERALDO FERNANDES DA SILVA	MULTIMAGEM BERTIOGA	10:00	REPOUSO	AVC	TC DE CRANIO

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
INTS - 03/08/2020 - NUC. PAL. DE BERTIOGA

28	09/12/2020	1326	DOROTEIA FREITAS DOS SANTOS	IMAGEM BERTIOGA	11:00	REPOUSO	ABDOMI JDO	TC DE ABDOMEN TOTAL
29	09/12/2020	12768	NAGIB DA SILVA CARDOSO	MULTIMAGEM BERTIOGA	13:30	UTI	INFECCAO VIRAL	TC DE TORAX
30	09/12/2020	37722	EDUARDO OLIVEIRA DA SILVA	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:00	ENF - COVID	AVC	TC DE CRANIO
31	09/12/2020	23238	ANA MARIA MENDES DECADATO	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:30	REPOUSO	AVC	TC DE CRANIO
32	10/12/2020	63929	DALVA AS SILVA BATISTA OLIVEIRA	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:00	REPOUSO	DOENÇAS POR VIRUS DE LOCALIZACAO NÃO ESPECIFICADAS	TC DE TORAX
33	10/12/2020	34451	THALANY MARQUES PELAKOSKI	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:30	REPOUSO	OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NÃO ESPECIFICADAS	TC DE ABDOMEN TOTAL
34	10/12/2020	33888	JESSICA OLIVEIRA DA SILVA	MULTIMAGEM BERTIOGA	15:00	REPOUSO	INFECCAO VIRAL	TC DE TORAX
35	11/12/2020	59418	EDILSON RODRIGUES DA SILVA	MULTIMAGEM BERTIOGA	10:00	ENF - COVID	AVC	TC DE CRANIO
36	11/12/2020	53990	ASMIM ALVES DA SILVA	MULTIMAGEM BERTIOGA	11:00	REPOUSO	OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NÃO ESPECIFICADAS	TC DE ABDOMEN TOTAL
37	11/12/2020	12195	ROBSON DE SOUZA PEREIRA	MULTIMAGEM BERTIOGA	11:30	EMERGENCIA	OUTROS TRAUMATISMOS DA CABECA E OS NÃO ESPEC.	TC DE CRANIO
38	11/12/2020	6789	GERALDO FERNANDES DA SILVA	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:00	REPOUSO	AVC	TC DE CRANIO
39	12/12/2020	29008	JUAN JOSE REGO TRANCHO	TOMO SANTOS	13:00	EMERGENCIA	AVC	TC DE CRANIO
40	14/12/2020	23238	ANA MARIA MENDES DECADATO	MULTIMAGEM BERTIOGA	09:00	REPOUSO	AVC	TC DE CRANIO
41	14/12/2020	76002	CREUSA MARIA DOS SANTOS MARIANO SOUZA	MULTIMAGEM BERTIOGA	09:30	REPOUSO	OUTRAS OTITES MEDIAS CRONICAS NÃO-SUPURATIVAS	TC DE FACE/SEIOS DA FACE
42	14/12/2020	2801	MARIA LUCIA PONTES	MULTIMAGEM BERTIOGA	10:30	REPOUSO	INFECCAO POR CORONAVIRUS	TC DE TORAX
43	14/12/2020	75778	RONALDO SOARES DA SILVA	MULTIMAGEM BERTIOGA	11:30	ENF - COVID	PNEUMONIA VIRAL NÃO ESPECIFICADA	TC DE TORAX
44	14/12/2020	75439	DIOGO ANDRADE ALBUQUERQUE GALVAO	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:30	REPOUSO	INFECCAO POR CORONAVIRUS	TC DE TORAX
45	15/12/2020	66789	LUCIANO NASCIMENTO DA SILVA	MULTIMAGEM BERTIOGA	09:30	REPOUSO	FRATURA DE VERTEBRA TORACICA	TC DE COLUMNA LOMBAR
46	15/12/2020	66789	LUCIANO NASCIMENTO DA SILVA	MULTIMAGEM BERTIOGA	10:30	REPOUSO	FRATURA DE VERTEBRA TORACICA	TC DE COLUMNA TORACICA
47	16/12/2020	76161	MARCELO AUGUSTO PELEGRINI MENDES	MULTIMAGEM BERTIOGA	09:15	ENFERMARIA	DOR ABDOMINAL E PÉLVICA	TC DE ABDOMEN TOTAL
48	16/12/2020	73839	MARIA THEREZA SONNESSO	MULTIMAGEM BERTIOGA	09:25	REPOUSO	AVC	TC DE CRANIO
49	16/12/2020	28236	DIVINO ILS DIAS	MULTIMAGEM BERTIOGA	09:35	REPOUSO	AVC	TC DE CRANIO
50	16/12/2020	28236	DIVINO ILS DIAS	MULTIMAGEM BERTIOGA	09:45	REPOUSO	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	TC DE TORAX
51	17/12/2020	29348	SILVIA RIBEIRO	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:00	REPOUSO	CEFALEIA CRONICA POS-TRAUMATICA	TC DE CRANIO
52	18/12/2020	56316	FERNANDO REIS DA SILVA	MULTIMAGEM BERTIOGA	11:05	REPOUSO	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA CABECA	TC DE CRANIO
53	18/12/2020	10517	JOELMA FERREIRA SOLEDADE	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:00	REPOUSO	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA CABECA	TC DE CRANIO
54	18/12/2020	35244	GERTRUDES DE JESUS BISPO	TOMO SANTOS	20:20	EMERGENCIA	AVC	TC DE CRANIO
55	21/12/2020	32929	JORGE AUGUSTO COUTINHO	MULTIMAGEM BERTIOGA	09:00	ENFERMARIA	AVC	TC DE CRANIO
56	21/12/2020	76599	ISABELA VITORIA LIMA SANTANA	MULTIMAGEM BERTIOGA	09:30	PSI	EPILEPSIA	TC DE CRANIO
57	21/12/2020	59446	ROSEANE FERREIRA	MULTIMAGEM BERTIOGA	10:00	ENFERMARIA	TRAUMATISMO INTRACRANIANO, NÃO ESPECIFICADO	TC DE CRANIO
58	21/12/2020	59446	ROSEANE FERREIRA	MULTIMAGEM BERTIOGA	10:30	ENFERMARIA	TRAUMATISMO SUPERFICIAIS MULTIPLOS DA CABECA	TC DE FACE/SEIOS DA FACE
59	21/12/2020	59446	ROSEANE FERREIRA	MULTIMAGEM BERTIOGA	11:00	ENFERMARIA	FRATURA DO PUBIS	TC DE PELVE/BACIA
60	21/12/2020	28236	DIVINO ILS DIAS	MULTIMAGEM BERTIOGA	11:30	REPOUSO	AVC	TC DE CRANIO
61	21/12/2020	73839	MARIA THEREZA SONNESSO	MULTIMAGEM BERTIOGA	12:00	REPOUSO	AVC	TC DE CRANIO
62	21/12/2020	33645	RENAN DELAIA MIRANDA	MULTIMAGEM BERTIOGA	15:00	EMERGENCIA	FRATURA DO ASTRAGALO	TC DE ARTICULACOES
63	21/12/2020	74767	EDNA MARCIA DE ANDRADE GALVAO	MULTIMAGEM BERTIOGA	17:00	UTI	AVC	TC DE CRANIO

64	22/12/2020	26067	ELLOH SOPHIA MOURA MISSEL	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:00	PSI	FEBRE NÃO ESPECIFICADA	TC DE TORAX
65	22/12/2020	7769	JOSE MANUEL DE ABREU	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:15	REPOUSO	FRATURA DO CALCANEIO	TC DE ARTICULACOES
66	22/12/2020	34279	MARIA DE LOURDES DA SILVA DOS SANTOS	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:30	REPOUSO	AVC	TC DE CRANIO
67	22/12/2020	70158	RENAN BARBOSA CHAVES	MULTIMAGEM BERTIOGA	15:45	REPOUSO	DOR LOMBAR BAIXA	TC DE COLUNA LOMBAR
68	22/12/2020	76743	CESLO ANTONIO RODRIGUES	MULTIMAGEM BERTIOGA	16:00	REPOUSO	AVC	TC DE CRANIO
69	22/12/2020	76757	CAROLINA CAPELLA RODRIGUES FERREIRA	MULTIMAGEM BERTIOGA	16:00	REPOUSO	INFECCAO AGUDA DAS VIAS AEREAS	TC DE TORAX
70	23/12/2020	76235	MARIA HELENA DE OLIVEIRA	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:30	REPOUSO	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	TC DE TORAX
71	24/12/2020	76874	GABRIEL QUIEROZ	TOMO SANTOS	11:30	REPOUSO	TRAUMATISMO INTRACRANIANO, NÃO ESPECIFICADO	TC DE CRANIO
72	24/12/2020	10936	FABIO ROGERIO DA SILVA CORDEIRO	TOMO SANTOS	12:30	ENFERMARIA	FRATURA DO ACETABULO	TC DE ARTICULACOES
73	24/12/2020	18763	JOAO DE JESUS MAURICIO NETO	TOMO SANTOS	13:30	ENF - COVID	PNEUMONIA VIRAL NÃO ESPECIFICADA	TC DE TORAX
74	24/12/2020	6832	JOSE FELIX DA SILVA	TOMO SANTOS	14:30	EMERGENCIA	OUTROS TRAUMATISMOS INTRACRANIANOS	TC DE CRANIO
75	24/12/2020	6832	JOSE FELIX DA SILVA	TOMO SANTOS	14:30	EMERGENCIA	LUXAÇÃO DE VERTEBRA CERVICAL	TC DE COLUNA CERVICAL
76	28/12/2020	70336	WESLEY LUIS DE FREITAS	MULTIMAGEM BERTIOGA	13:00	EMERGENCIA	FRATURA DO CALCANEIO	TC DE ARTICULACOES
77	28/12/2020	68021	MANOEL HONORIO BEZERRA	MULTIMAGEM BERTIOGA	13:30	ENFERMARIA	NEOPLASIA MALIGNA SECUNDARIA DOS OSSOS E DA ME	TC DE ABDOMEN TOTAL
78	28/12/2020	68021	MANOEL HONORIO BEZERRA	MULTIMAGEM BERTIOGA	13:30	ENFERMARIA	NEOPLASIA MALIGNA SECUNDARIA DOS OSSOS E DA ME	TC DE TORAX
79	28/12/2020	77218	MARIA LUCIA DOS SANTOS RODRIGUES	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:00	UTI	PNEUMONIA VIRAL	TC DE TORAX
80	28/12/2020	8945	TARCISIO DOREA DE JESUS	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:30	ENF - COVID	PNEUMONIA VIRAL	TC DE TORAX
81	28/12/2020	40993	MARIA SOARES SANTIAGO	MULTIMAGEM BERTIOGA	16:00	EMERGENCIA	AVC	TC DE CRANIO
82	28/12/2020	18259	MANOEL ALVES DE SOUSA	MULTIMAGEM BERTIOGA	16:00	EMERGENCIA	AVC	TC DE CRANIO
83	28/12/2020	76900	EDVAN MOREIRA DUARTE	MULTIMAGEM BERTIOGA	16:30	REPOUSO	PNEUMONIA VIRAL	TC DE TORAX
84	29/12/2020	18851	ERNESTO GUERRA FARELEIRA	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:00	SEMI-CRITICA	AVC	TC DE CRANIO
85	29/12/2020	3682	FRANCISCO PEGADO DOS SANTOS	MULTIMAGEM BERTIOGA	15:30	EMERGENCIA	INFLUENZA	TC DE TORAX
86	30/12/2020	74648	MACIENE RAMOS DA SILVA MUZINSKI	MULTIMAGEM BERTIOGA	14:30	REPOUSO	CEFALIA	TC DE CRANIO
87	30/12/2020	77526	SILVIA DE MENDONCA RIBEIRO	MULTIMAGEM BERTIOGA	15:00	EMERGENCIA	AVC	TC DE CRANIO
88	30/12/2020	76935	EDUARDO BERNARDO SANTOS	MULTIMAGEM BERTIOGA	16:00	REPOUSO	FRATURA DO PERONIO [FIBULA]	TC DE ARTICULACOES
89	30/12/2020	77505	MARILIA ANDRADE DE LIMA	TOMO SANTOS	18:00	EMERGENCIA	INFECCAO POR CORONAVIRUS	TC DE TORAX
90	31/12/2020	22278	EDIHONES MININI BRITO SANTOS	TOMO SANTOS	10:30	ENFERMARIA	CONTUSAO DO DORSO E DA Pelve	TC DE COLUNA LOMBAR
91	31/12/2020	22278	EDIHONES MININI BRITO SANTOS	TOMO SANTOS	10:30	ENFERMARIA	CONTUSAO DO DORSO E DA Pelve	TC DE COLUNA TORACICA

RELATÓRIO TOMOGRAFIA AMBULATORIAL DEZEMBRO 2020

NOME PACIENTE	EXAMES	PROCEDIMENTOS
Albertina Correa	Abdome Sup. + Pelve	2
Claudivan Almeida reis	Coluna Lombar	1
Elisangela Ferreira Barbosa	Crânio + Seios da Face	2
Jessika Adriane da Costa Pereira Flores Siqueira	C. Cervical + Torácica + Lombo sacra	11
Luiz Roberto de Moraes	Tórax	1
Maria Souza Cunha Bueno	Tórax	1
Monica Regina Viana Riviera	Tórax	1
Reynaldo Elyzeu Mattos	Abdome Total	2
Sidney dos Santos	Tórax	1
Amaro Francisco dos Santos	Mastóide	1
Cleonice Maria de Jesus	Tórax	1
Edileuza Horarcio Guerra	Mão D	1
Luizete do Rosario	Abdome Total	2
Mauralina Pereira Medeiros	Abdome Total	2
Samyra Ferreira da Silva	Crânio	1
Sueli Borges	Tórax	1
Edimilza Martins Alves Guimarães	Crânio	1
João Luiz da Conceição	Pé D + E + Tornozelo D	3
Joaquina Maria da Silva	Crânio	1
Marilda Dias da Silva	Seios da Face	1
Misuzu Mochisuki Villalba	Abdome Total	2
Rosilda Germano Pilar	Crânio	1
Ana Lucia Francisco Souza	Tórax	1

Hector Bruno Nascimento de Deus	Crânio	1
Jhoyner Enrique Villasmil Araujo	Coluna lombar	1
Maria Aparecida Nardes	Tórax	1
Maria Teresa Pereira Braz	Crânio + Coluna Cervical	3
Marlene Inacio Santos	Tórax	1
Adriana dos Santos	Abdome Total	2
Alexandre Candido dos Santos	Abdome Sup. + Pelve	2
Debora Santos de Jesus Valente	Sela Túcica	1
Diomar Muniz de Farias	Mastóide	1
Luiz Carlos da Silva Brito	Abdome Total	2
Marcos dos Santos	Coluna Lombo sacra	1
Maria Jose Alves de Sousa	Coluna Lombar	1
Renato Alves da Silva	Crânio	1
Silvanice Pindobeira de Oliveira	Tórax	1
Andre Alves da Cruz	Mandíbula	1
Oliveira da Silva Santos	Crânio	1
Vanderson Francisco de Paula	Abdome Sup. + Pelve	2
Total: 40	50	64

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADOR ALDEAPDIO
INTS - OSP - HOSPITAL DE BERTOGA

MediClinic - Medilab Sistemas Ltda

Relatório Faturamento Detalhado

Impresso por:
ANALEITE

Período: 01/12/2020 até 31/12/2020 (Data Conta)
Convênio: HOSPITAL DE BERTIOGA - INTS
Equipamentos: Todos
Modalidade: Todas
Serviço: Todos
Empresa: Todas
Usuários: Todos

Tomar

01/12/2020

01/12/2020						Matrícula:				
BRUNA SOUZA DE LIMA										
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1735223-1 03	41001117	TC Pelve ou Bacia	1				150,00	40,00	0,00	190,00
1735222-1 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

01/12/2020						Matrícula:				
NAEDE DOS SANTOS BATALHA										
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1735216-1 03	41001125	TC COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (ATE)	1				150,00	40,00	0,00	190,00
1735217-1 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

Total Data Conta: 760,00

02/12/2020

02/12/2020						Matrícula:				
DONIZETE APARECIDO DA SILVA										
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1737236-1 03	41001125	TC COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (ATE)	1				150,00	40,00	0,00	190,00
1737237-1 03	41001010	TC CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS COM	1				150,00	40,00	0,00	190,00
1737237-1 03	41001133	TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	1				20,00	10,00	0,00	30,00
1737235-1 03	41001125	TC COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (ATE)	1				150,00	40,00	0,00	190,00
1737238-1 03	41001133	TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	1				20,00	10,00	0,00	30,00
1737239-1 03	41001133	TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	1				20,00	10,00	0,00	30,00
1737240-1 03	41001133	TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	1				20,00	10,00	0,00	30,00
						0,00	530,00	160,00	0,00	690,00
										690,00

02/12/2020						Matrícula:				
ROMULO LIMA DO NASCIMENTO										
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1736728-1 03	41001010	TC CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS COM	1				150,00	40,00	0,00	190,00

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

Impresso em 04/01/2021 15:37:38

Medilab Sistemas Ltda

1 de 16

4170

						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
										190,00
12/12/2020	SERGIO LUIS DIAS SANTANA DE ARAUJO FILHO					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
736792-1	41001109	TC ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE	1				150,00	40,00	0,00	190,00
736793-1	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
Total Data Conta:		1260,00								
03/12/2020										
13/12/2020	ANTONIO JORGE LUGAO FRAGA					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
739365-1	41001079	TC TORAX	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
										190,00
13/12/2020	DEJACI PEREIRA RIBEIRO					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
739372-1	41001079	TC TORAX	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
										190,00
13/12/2020	JOSE PEREIRA DE SOUZA NETO					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
739633-1	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
13/12/2020	SALVELINA MARIA CARRILHO					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
739380-1	41001079	TC TORAX	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
										190,00
03/12/2020	TEREZA DE JESUS DA SILVA SOUZA					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
738217-1	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:		950,00								
04/12/2020										
04/12/2020	ALBERTINA CORREA					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1740129-1	41001109	TC ABDOMEN SUPERIOR	1				150,00	40,00	0,00	190,00
1740130-1	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
Impresso em		04/01/2021 15:37:38								
ANA MARIA RAMOS REIS COORDENADOR INTS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIÓGA Medilab Sistemas Ltda 2 de 16										

04/12/2020	CLAUDIVAN ALMEIDA REIS						Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total	
1740299-1 33	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	
04/12/2020	EDILSON RODRIGUES DA SILVA						Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total	
1741657-1 33	41001079	TC TORAX	1				150,00	40,00	0,00	190,00	
						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00	
										190,00	
04/12/2020	ELISANGELA FERREIRA BARBOSA						Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total	
1740770-1 33	41001010	TC CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS	1				150,00	40,00	0,00	190,00	
1740767-1 33	41001036	TC FACE OU SEIOS DA FACE	1				150,00	40,00	0,00	190,00	
						0,00	300,00	80,00	0,00	380,00	
										380,00	
04/12/2020	JESSIKA ADRIANE DA COSTA PEREIRA FLORES SIQUEIRA						Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total	
1740416-1 33	41001133	TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	1				20,00	10,00	0,00	30,00	
1740423-1 33	41001125	TC COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (ATE)	1				150,00	40,00	0,00	190,00	
1740395-1 33	41001125	TC COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (ATE)	1				150,00	40,00	0,00	190,00	
1740399-1 33	41001125	TC COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (ATE)	1				150,00	40,00	0,00	190,00	
1740396-1 33	41001133	TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	1				20,00	10,00	0,00	30,00	
1771887-1 33	41001133	TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	1				20,00	10,00	0,00	30,00	
1740421-1 33	41001133	TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	1				20,00	10,00	0,00	30,00	
1740417-1 33	41001133	TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	1				20,00	10,00	0,00	30,00	
1771887-1 33	41001141	TC ARTICULACAO (ESTERNO-CLAVICULAR-OM)	1				150,00	40,00	0,00	190,00	
1740403-1 33	41001133	TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	1				20,00	10,00	0,00	30,00	
1740407-1 33	41001133	TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	1				20,00	10,00	0,00	30,00	
						0,00	740,00	230,00	0,00	970,00	
										970,00	
04/12/2020	LUIZ ROBERTO DE MORAES						Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total	
1740228-1 33	41001079	TC TORAX	1				150,00	40,00	0,00	190,00	
						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00	
										190,00	
04/12/2020	MARIA SOUZA CUNHA BUENO						Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total	
1740538-1 33	41001079	TC TORAX	1				150,00	40,00	0,00	190,00	

Impresso em 04/01/2021 15:37:38

ANA MARIA DOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
INTS-OSP DE HOSPITAL DE BERTIÓGA

Medilab Sistemas Ltda
3 de 16

417

						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
										190,00
04/12/2020	MONICA REGINA VIANA RIVERA					Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1740901-1 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
04/12/2020	REYNALDO ELYSEU DE MATTOS					Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1740169-1 03	41001109	TC ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE	1				150,00	40,00	0,00	190,00
1740170-1 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
04/12/2020	SIDNEY DOS SANTOS					Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1741465-1 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
04/12/2020	WLADIMIR ARNALDO ALOIA					Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1740881-1 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
Total Data Conta:		3440,00								
07/12/2020										
07/12/2020	ALEX CLAITON DE MATTOS RODRIGUES					Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1743981-1 03	41001141	TC JOELHO ESQUERDO	1				150,00	40,00	0,00	190,00
1743980-1 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
07/12/2020	AMARO FRANCISCO DOS SANTOS					Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1743408-1 03	41001028	TC MASTOIDES OU OUVIDOS	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
										190,00
07/12/2020	CLEONICE MARIA DE JESUS					Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1742945-1 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
07/12/2020	EDILEUSA HORACIO GUERRA					Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1743209-1 03	41001150	TC MAO DIREITA	1				150,00	40,00	0,00	190,00
Impresso em		04/01/2021 15:37:38								
					ANA MARIA N RAMOS REIS COORDENADORA DE APOIO INT-HOSPITAL B. J. DE BERTIOGA			Medilab Sistemas Ltda 4 de 16		

4173

						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
										190,00
07/12/2020	EDUARDO OLIVEIRA DA SILVA					Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1744159-1 03	41001010	TC CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS	1				150,00	40,00	0,00	190,00
1744160-1 03	41001079	TC TORAX	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	300,00	80,00	0,00	380,00
										380,00
07/12/2020	LUIZETE DO ROSARIO					Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1742920-1 03	41001109	TC ABDOMEN SUPERIOR	1				150,00	40,00	0,00	190,00
1742921-1 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
07/12/2020	MAURALINA PEREIRA MEDEIROS					Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1742912-1 03	41001117	TC PELVE OU BACIA	1				150,00	40,00	0,00	190,00
1742912-1 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
07/12/2020	RILMAURA SILVINO FERREIRA					Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1743604-1 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
07/12/2020	ROSA LOPES FERREIRA BATISTA					Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1743585-1 03	41001109	TC ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE	1				150,00	40,00	0,00	190,00
1743586-1 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
07/12/2020	SAMYRA FERREIRA DA SILVA					Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1743273-1 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
07/12/2020	SUELI BORGES					Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1743228-1 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
07/12/2020	TEREZA DE JESUS DA SILVA SOUZA					Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total

1743444-1 13	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: 3230,00										
08/12/2020										
08/12/2020	CARLOS EDUARDO PINTO BARBOSA					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1745625-1 13	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										
09/12/2020										
09/12/2020	ANA MARIA MENDES DEODATO					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1749125-1 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										
09/12/2020										
09/12/2020	DOROTEIA FREITAS DOS SANTOS					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1748061-1 03	41001109	TC ABDOMEN SUPERIOR	1				150,00	40,00	0,00	190,00
1748062-1 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: 1140,00										
09/12/2020										
09/12/2020	EDUARDO OLIVEIRA DA SILVA					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1749198-1 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: 1140,00										
09/12/2020										
09/12/2020	GERALDO FERNANDES DA SILVA					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1747874-1 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: 1140,00										
09/12/2020										
09/12/2020	NAGIB DA SILVA CARDOSO					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1748142-1 03	41001079	TC TORAX	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
Total Data Conta: 1140,00										
Total Data Conta: 1140,00										
Impresso em 04/01/2021 15:37:38										

ANA MARIA DOS REIS
COORDENADOR DE APOIO
INTENSIVISTA E. C. F. BERTOGA

10/12/2020

0/12/2020 DALVA DA SILVA BATISTA OLIVEIRA						Matricula:				
S	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
751058-1	41001079	TC TORAX	1				150,00	40,00	0,00	190,00
3						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
										190,00

0/12/2020 JESSICA OLIVEIRA DA SILVA						Matricula:				
S	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
751060-1	41001079	TC TORAX	1				150,00	40,00	0,00	190,00
3						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
										190,00

0/12/2020 THALINY MARQUES PELAKOSKI						Matricula:				
S	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
750854-1	41001109	TC ABDOMEN SUPERIOR	1				150,00	40,00	0,00	190,00
3							150,00	40,00	0,00	190,00
750857-1	41001117	TC PELVE OU BACIA	1				0,00	300,00	80,00	380,00
3										380,00

Total Data Conta: 760,00

11/12/2020

11/12/2020 EDILSON RODRIGUES DA SILVA						Matricula:				
S	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
752508-1	41001010	TC CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS	1				150,00	40,00	0,00	190,00
3						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
										190,00

11/12/2020 EDMILZA MARTINS ALVES GUIMARAES						Matricula:				
S	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
752377-1	41001010	TC CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS	1				150,00	40,00	0,00	190,00
03						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
										190,00

11/12/2020 GERALDO FERNANDES DA SILVA						Matricula:				
S	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1753434-1	41001010	TC CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS	1				150,00	40,00	0,00	190,00
03						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
										190,00

11/12/2020 IASMIM ALVES DA SILVA						Matricula:				
S	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1752726-1	41001117	TC PELVE OU BACIA	1				150,00	40,00	0,00	190,00
03							150,00	40,00	0,00	190,00
1752725-1	41001109	TC ABDOMEN SUPERIOR	1				0,00	300,00	80,00	380,00
03										380,00

11/12/2020 JOAO LUIZ DA CONCEICAO						Matricula:				
S	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1752705-1	41001150	TC PE ESQUERDO	1				150,00	40,00	0,00	190,00
03										

Impresso em 04/01/2021 15:37:38

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADOR ALBERGADO
INTS-HOSPITAL DE BERTIOGA

Medilab Sistemas Ltda

7 de 16

4176

752706-1	41001141	TC TORNOZELO DIREITO	1	150,00	40,00	0,00	190,00
3							
752704-1	41001150	TC PE DIREITO	1	150,00	40,00	0,00	190,00
3							
				0,00	450,00	120,00	570,00
							570,00

[illegible][illegible]

11/12/2020		MISUZU MOCHIZUKI VILLALBA					Matricula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1752188-03	-1	41001117	TC Pelve ou Bacia	1			150,00	40,00	0,00	190,00
1752188-03	-1	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

[illegible][illegible]

Total Data Conta: 2660,00

14/12/2020

14/12/2020		ANA LUCIA FRANCISCO SOUZA				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1755300-103	41001079	TC TORAX	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00

[illegible]

14/12/2020		CREUSA MARIA DOS SANTOS MARIANO SOUZA				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
Impresso em	04/01/2021	15:37:38				ANA MARIA RAMOS REIS COORDENADORA DE APOIO INTS. HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIÓGA		Medilab Sistemas Ltda	8 de 16	41

Impresso em 04/01/2021 15:37:38

ANEXOS

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

Medilab Sistemas Ltda

8 de 16

41 77

755244-1 3	41001036	TC FACE OU SEIOS DA FACE	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
14/12/2020	DIOGO DE ANDRADE ALBUQUERQUE GALVAO					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1756372-1 13	41001079	TC TORAX	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
14/12/2020	HECTOR BRUNO NASCIMENTO DE DEUS					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1755351-1 13	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
14/12/2020	JHOYNER ENRIQUE VILLASMIL ARAUJO					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1755502-1 13	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
14/12/2020	MARIA APARECIDA NARDES					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1754994-1 03	41001079	TC TORAX	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
14/12/2020	MARIA LUCIA PONTES					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1756174-1 03	41001079	TC TORAX	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
14/12/2020	MARIA TERESA PEREIRA BRAZ					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1755505-1 03	41001010	TC CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS COM	1				150,00	40,00	0,00	190,00
1755505-1 03	41001133	TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	1				20,00	10,00	0,00	30,00
1755504-1 03	41001125	TC COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (ATE	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	320,00	90,00	0,00	410,00
14/12/2020	MARLENE INACIO SANTOS					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1754812-1 03	41001079	TC TORAX	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
14/12/2020	RONALDO SOARES DA SILVA					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1756257-1 03	41001079	TC TORAX	1				150,00	40,00	0,00	190,00

ANA MARIA NUNES REIS
 COORDENADORA DE APOIO
 INTS. HOSPITAL N. N. BERTOLGA

Medilab Sistemas Ltda

9 de 16

4178

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

total Data Conta: 2310,00

15/12/2020

15/12/2020 ADRIANA DOS SANTOS BORGES						Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1758151-1 03	41001117	TC Pelve ou Bacia	1				150,00	40,00	0,00	190,00
1758150-1 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

15/12/2020 LUCIANO NASCIMENTO DA SILVA						Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1757448-1 03	41001125	TC COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (ATE)	1				150,00	40,00	0,00	190,00
1757449-1 03	41001141	TC ARTICULACAO (ESTERNO-CLAVICULAR-OM)	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	300,00	80,00	0,00	380,00
										380,00

Total Data Conta: 760,00

16/12/2020

16/12/2020 DIVINO ILIS DIAS						Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1760703-1 03	41001079	TC TORAX	1				150,00	40,00	0,00	190,00
1760702-1 03	41001010	TC CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS COM	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	300,00	80,00	0,00	380,00
										380,00

16/12/2020 MARCELO AUGUSTO PELEGRINI MENDES						Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1759595-1 03	41001117	TC Pelve ou Bacia	1				150,00	40,00	0,00	190,00
1759593-1 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

16/12/2020 MARIA THEREZA SONNESSO						Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1759910-1 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: 950,00

17/12/2020

17/12/2020 SILVIA RIBEIRO						Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1762424-1 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: 190,00

Impresso em 04/01/2021 15:37:38

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

Medilab Sistemas Ltda

10 de 16 4179

18/12/2020

18/12/2020 ALEXANDRE CANDIDO DOS SANTOS						Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1763433-1 03	41001109	TC ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE	1				150,00	40,00	0,00	190,00
1763434-1 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

18/12/2020 DEBORAH SANTOS DE JESUS VALENTE						Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1763952-1 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

18/12/2020 DIOMAR MUNIZ DE FARIAS						Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1763780-1 03	41001028	TC MASTOIDES OU OUVIDOS	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
										190,00

18/12/2020 FERNANDO REIS DA SILVA						Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1764270-1 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

18/12/2020 JOELMA FERREIRA SOLEDADE						Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1764410-1 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

18/12/2020 LUIZ CARLOS DA SILVA BRITO						Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1763521-1 03	41001109	TC ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE	1				150,00	40,00	0,00	190,00
1763521-1 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

18/12/2020 MARCOS DOS SANTOS						Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1763787-1 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

18/12/2020 MARIA JOSE ALVES DE SOUSA						Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1764024-1 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

18/12/2020		RENATO ALVES DA SILVA					Matrícula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
763829-1	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
18/12/2020		SILVANICE PINDOBEIRA DE OLIVEIRA					Matrícula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1763872-1	41001079	TC TORAX	1				150,00	40,00	0,00	190,00
03						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
										190,00
Total Data Conta:		2280,00								
21/12/2020										
21/12/2020		DIVINO ILIS DIAS					Matrícula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1766777-1	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
21/12/2020		EDNA MARCIA DE ANDRADE GALVAO					Matrícula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1766843-1	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
21/12/2020		ISABELA VITORIA LIMA SANTANA					Matrícula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1766300-1	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
21/12/2020		JORGE AUGUSTO COUTINHO					Matrícula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1766028-1	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
21/12/2020		MARIA THEREZA SONNESSO					Matrícula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1766569-1	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
21/12/2020		RENAN DELAIA MIRANDA					Matrícula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1766719-1	41001150	TC PE ESQUERDO	1				150,00	40,00	0,00	190,00
03						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
										190,00
21/12/2020		ROSEANE FERREIRA					Matrícula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total

Impresso em 04/01/2021 15:37:38

ANA MARIA RAMOS REIS

COORDENADOR DE COMPOIO

INTS-HOSPITAL B. N. ALCEBERTOGA

Medilab Sistemas Ltda

12 de 16

4181

1766630-1 03	41001010	TC CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS	1			150,00	40,00	0,00	190,00
1766634-1 03	41001117	TC PELVE OU BACIA COM CONTRASTE	1			150,00	40,00	0,00	190,00
1766632-1 03	41001036	TC FACE OU SEIOS DA FACE	1			150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	450,00	120,00	0,00
									570,00
									570,00

Total Data Conta: 1710,00

22/12/2020

22/12/2020		CAROLINA CAPELLA RODRIGUES FERREIRA					Matricula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1768416-1 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	190,00

22/12/2020		CELSO ANTONIO RODRIGUES					Matricula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1768322-1 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	190,00

22/12/2020		ELLOAH SOPHIA MOURA MISAEL					Matricula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1768180-1 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	190,00

22/12/2020		JOSE MANUEL DE ABREU					Matricula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1768382-1 03	41001141	TC ARTICULACAO (ESTERNO-CLAVICULAR-OM)	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
									190,00	190,00

22/12/2020		MARIA DE LOURDES DA SILVA DOS SANTOS					Matricula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1766607-1 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	190,00

22/12/2020		RENAN BARBOSA CHAVES					Matricula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1768342-1 03	41001133	TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	1				20,00	10,00	0,00	30,00
1768317-1 03	41001125	TC COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (ATE)	1				150,00	40,00	0,00	190,00
1768318-1 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	250,00

Total Data Conta: 1200,00

23/12/2020

23/12/2020	ANDRE ALVES DA CRUZ						Matrícula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1769279-1 03	41001044	TC ARTICULACOES TEMPOROMANDIBULARES	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
										190,00
23/12/2020	MARIA HELENA DE OLIVEIRA						Matrícula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1769243-1 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
Total Data Conta:		380,00								
28/12/2020										
28/12/2020	EDVAN MOREIRA DUARTE						Matrícula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1770577-1 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
28/12/2020	MANOEL ALVES DE SOUSA						Matrícula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1770554-1 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
28/12/2020	MANOEL HONORIO BEZERRA						Matrícula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1770389-1 03	41001109	TC ABDOMEN SUPERIOR	1				150,00	40,00	0,00	190,00
1770390-1 03	41001117	TC PELVE OU BACIA	1				150,00	40,00	0,00	190,00
1770391-1 03	41001079	TC TORAX	1				150,00	40,00	0,00	190,00
						0,00	450,00	120,00	0,00	570,00
										570,00
28/12/2020	MARIA SOARES SANTIAGO						Matrícula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1770495-1 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
28/12/2020	OLIVEIRA DA SILVA SANTOS						Matrícula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1770338-1 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
28/12/2020	TARCISIO DOREA DE JESUS						Matrícula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1770580-1 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
Impresso em		04/01/2021 15:37:38								
						ANAMARIA DOS REIS COORDENADORA DE APOIO INTS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIÓGA				
						Medilab Sistemas Ltda 14 de 16 4183				

28/12/2020	WESLEY LUIS DE FREITAS						Matrícula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1770471-1 03	41001141	TC ARTICULACAO (ESTERNO-CLAVICULAR-OM	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								

29/12/2020

29/12/2020	ERNESTO GUERRA FARELEIRA					Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1771690-1	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

29/12/2020	FRANCISCO PEGADO DOS SANTOS					Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1771980-1 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

29/12/2020	MARIA LUCIA DOS SANTOS RODRIGUES					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1771786-1 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

Total Data Conta: 570,00

30/12/2020

30/12/2020	EDUARDO BERNARDO SANTOS					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1772891-1	41001141	TC TORNOZELO ESQUERDO	1				150,00	40,00	0,00	190,00
03						0,00	150,00	40,00	0,00	190,00
										190,00

30/12/2020	MACIENE RAMOS DA SILVA MUCZINSKI					Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1772826-1 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

30/12/2020	SILVIA DE MENDONCA RIBEIRO					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1772828-1 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

30/12/2020	VANDERSON FRANCISCO DE PAULA					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1772775-1 03	41001117	TC PELVE OU BACIA	1				150,00	40,00	0,00	190,00
1772774-1 03	41001109	TC ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE	1				150,00	40,00	0,00	190,00

Impresso em 04/01/2021 15:37:38

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

Medilab Sistemas Ltda

15 de 16

4184

0,00	300,00	80,00	0,00	380,00
				380,00

otal Data Conta: 950,00

Total Pacientes: 102

Total Procedimentos: 157

Total Geral: 27590,00

ANA MARIA N. PAVOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
INTS-HOSP. AL. W. NICOLAI DE BERTIÓGA

RELATÓRIO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA AMBULATORIAL DEZEMBRO 2020

NOME PACIENTE	EXAMES	PROCEDIMENTOS
Albertina Correa	Coluna Lombar	1
Antonio Andrade Santos	Crânio	1
Cassio Alves dos Santos	Joelho E	1
Jose Silvio da Silva Campos	Coluna Total	3
Gisele Alves da Silva	Coluna Lombar	1
Maria Mercês Nunes	Cranio	1
Naldir Miranda de Oliveira	Cranio	1
Claudete Maria Conci de Freitas	Coluna Lombar	1
Francisca Moraes da Silva Leite	ATM	1
Francisco Maria Matos	Joelho E	1
José Ediberto da Silva	Coluna Lombar	1
Gilberto Gomes Chagas da Silva	Cranio	1
Luiz Carlos Domingues Vilaca	Coluna Lombar	1
Ilza Pires da Silva	Coluna Lombar	1
Isaura Maria da Conceição Santos	Coluna Lombar	1
Ismael Antonio dos Santos	Coluna Lombo sacra	1
Maria Nacsimento Gonçalves	Coluna Lombo sacra	1
Selma Paulino Mesquita Costa	Joelho E	1
Vaudice Francisca da Silva Monteiro	Pelve	1
Edileuza Almeida Carneiro	Joelho E	1
Roberto Pereira de Oliveira	Coluna Lombar	1
Total: 21	23	23

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

RESSONÂNCIA DEZEMBRO 2020											
QUANT.	DATA	PH	NOME DO PACIENTE	LOCAL	HORARIO	INTERVALO	DIAGNOSTICO	TIPO DE EXAME	AUTORIZADOR	TRANSPORTE	OBSERVAÇÃO
1	15/12/2020	10168	RENILDO DOS SANTOS BRITO	MULTIMAGEM SANTOS	21:20	SIM	SACROILEITE	RM DE BACIA/PELVE	DRA FABIANA	REMOÇÃO	
2	17/12/2020	10168	RENILDO DOS SANTOS BRITO	MULTIMAGEM SANTOS	21:20	SIM	LUMBAGO COM CLÁTICA	RM DE COLUMNA LOMBO-SACRA	DRA FABIANA	REMOÇÃO	
3	23/12/2020	65978	JOSE EDUARDO FREIRE	MULTIMAGEM SANTOS	15:00	SIM	TRANSFORMOS DE DISCOS LOMBARES E DE OUTROS DIS	RM DE COLUMNA LOMBO-SACRA	DR IVAN	REMOÇÃO	
4	23/12/2020	65978	MANOEL HONORIO BEZERRA	MULTIMAGEM SANTOS	22:30	SIM	PARAPLEGIA NÃO ESPECIFICADA	RM DE COLUMNA CERVICAL	DR IVAN	REMOÇÃO	
5	23/12/2020	68021	MANOEL HONORIO BEZERRA	MULTIMAGEM SANTOS	22:30	SIM	PARAPLEGIA NÃO ESPECIFICADA	RM DE COLUMNA LOMBO-SACRA	DR IVAN	REMOÇÃO	
6	18/12/2020		PEDRO PIETRO VIEIRA	MULTIMAGEM SANTOS		NÃO	ATRASO DNPIM	RM DE CRANIO COM ANESTESIA	DR JOSE LUIZ	MEIOS PROPRIOS	SECRETARIA
7	18/12/2020		PEDRO PIETRO VIEIRA	MULTIMAGEM SANTOS		NÃO	ATRASO DNPIM	RM DE CRANIO COM ANESTESIA	DR JOSE LUIZ	MEIOS PROPRIOS	SECRETARIA
8	25/12/2020	58021	MANOEL HONORIO BEZERRA	MULTIMAGEM SANTOS	12:20	SIM	NEOPLASIA MALIGNA	RM DE COLUMNA TORACICA	DRA FABIANA	REMOÇÃO	
9	25/12/2020	76608	ALEXANDER MEDINA DE ANDRADE	MULTIMAGEM SANTOS	12:00	NÃO	DEGENERACÃO DE DISCO CERVICAL	RM DE COLUMNA CERVICAL	DR IVAN	MEIOS PROPRIOS	
10											
ULTRASSOM DOPPLER DEZEMBRO 2020											
QUANT.	DATA	PH	NOME DO PACIENTE	LOCAL	HORARIO	INTERVALO	DIAGNOSTICO	TIPO DE EXAME	AUTORIZADOR	TRANSPORTE	OBSERVAÇÃO
1	05/12/2020	45149	ODILA MARIA CUNHA	HOSPITAL	16:30	SIM	OUTRAS DOENÇAS VASCULARES	USG C/DOPPLER MID	DR RODRIGO		
2	05/12/2020	45149	ODILA MARIA CUNHA	HOSPITAL	16:30	SIM	OUTRAS DOENÇAS VASCULARES	USG C/DOPPLER MID	DR RODRIGO		
3	05/12/2020	45149	ODILA MARIA CUNHA	HOSPITAL	16:30	SIM	OUTRAS DOENÇAS VASCULARES	USG C/DOPPLER MID	DR RODRIGO		
4	24/12/2020	61449	MARIA DE FÁTIMA SANTOS OLIVEIRA	HOSPITAL	16:31	SIM	TROMBOSE VENOSA	USG C/DOPPLER MIE	DR RODRIGO		
5	24/12/2020	61449	MARIA DE FÁTIMA SANTOS OLIVEIRA	HOSPITAL	16:32	SIM	TROMBOSE VENOSA	USG C/DOPPLER MIE	DR RODRIGO		
6	24/12/2020	61449	MARIA DE FÁTIMA SANTOS OLIVEIRA	HOSPITAL	16:33	SIM	TROMBOSE VENOSA	USG C/DOPPLER MIE	DR RODRIGO		
OUTROS DEZEMBRO 2020											
QUANT.	DATA	PH	NOME DO PACIENTE	LOCAL	HORARIO	INTERVALO	DIAGNOSTICO	TIPO DE EXAME	AUTORIZADOR	TRANSPORTE	OBSERVAÇÃO

TOMOGRAFIA SEM SEDACAO	51
TOTAL TOMOGRAFIA COM SEDACAO	0
RESSONANCIA SEM SEDACAO	7
TOTAL RESSONANCIA COM SEDACAO	2
TOTAL DOPPLER	6
ECCARDIOGRAFIA	0

ANA MARIA RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
11-03-2021 8:17:21 - 11-03-2021 10:01:01

MediClinic - Medilab Sistemas Ltda

Relatório Faturamento Detalhado

Impresso por:
ANALEITE

Período: 01/12/2020 até 31/12/2020 (Data Conta)
Convênio: HOSPITAL DE BERTIOGA - INTS
Equipamentos: Todos
Modalidade: Todas
Serviço: Todos
Empresa: Todas
Usuários: Todos

Rm

02/12/2020

2/12/2020 ALBERTINA CORREA						Matrícula:				
S	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
'36364-5	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

2/12/2020 ANTONIO ANDRADE SANTOS						Matrícula:				
S	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
'36363-5	41101014	RM CRANIO COM CONTRASTE	1				250,00	100,00	0,00	350,00
						0,00	250,00	100,00	0,00	350,00
										350,00

2/12/2020 CASSIO ALVES DOS SANTOS						Matrícula:				
S	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
'36699-3	41101316	RM JOELHO ESQUERDO	1				250,00	100,00	0,00	350,00
						0,00	250,00	100,00	0,00	350,00
										350,00

2/12/2020 JOSE SILVIO DA SILVA CAMPOS						Matrícula:				
S	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
735832-3	41101227	RM COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR	1				250,00	100,00	0,00	350,00
735833-3	41101227	RM COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR	1				250,00	100,00	0,00	350,00
735830-3	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: 2100,00

03/12/2020

03/12/2020 GEISIELE ALVES DA SILVA						Matrícula:				
S	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
738566-5	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

03/12/2020 MARIA MERCES NUNES						Matrícula:				
S	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
738767-5	41101014	RM CRANIO COM CONTRASTE	1				250,00	100,00	0,00	350,00

Impresso em 04/01/2021 15:34:32

ANAMARIAN RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
INTS-HOSPITAL DE BERTIOGA

Medilab Sistemas Ltda

1 de 5

4188

						0,00	250,00	100,00	0,00	350,00
										350,00
3/12/2020	NALDIR MIRANDA DE OLIVEIRA					Matrícula:				
S	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
38434-3	41101014	RM CRANIO COM CONTRASTE	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								
04/12/2020										
4/12/2020	CLAUDETE MARIA CONCI DE FREITAS					Matrícula:				
S	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
40936-5	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
4/12/2020	FRANCISCA MORAES DA SILVA LEITE					Matrícula:				
S	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
39727-5	41101103	RM ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR	1				250,00	100,00	0,00	350,00
						0,00	250,00	100,00	0,00	350,00
										350,00
4/12/2020	FRANCISCO MARIA MATOS					Matrícula:				
S	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
40290-3	41101316	RM JOELHO ESQUERDO	1				250,00	100,00	0,00	350,00
						0,00	250,00	100,00	0,00	350,00
										350,00
4/12/2020	JOSE EDIBERTO DA SILVA					Matrícula:				
S	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
40167-5	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
Total Data Conta:		1400,00								
07/12/2020										
7/12/2020	GILBERTO GOMES CHAGAS DA SILVA					Matrícula:				
S	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
43364-5	41101014	RM CRANIO COM CONTRASTE	1				250,00	100,00	0,00	350,00
						0,00	250,00	100,00	0,00	350,00
										350,00
7/12/2020	LUIZ CARLOS DOMINGUES VILACA					Matrícula:				
S	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
742858-5	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
Total Data Conta:		700,00								
15/12/2020										
5/12/2020	RENILDO DOS SANTOS BRITO					Matrícula:				
S	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
Impresso em 04/01/2021 15:34:32										
								Medilab Sistemas Ltda		
								2 de 5		
								418		
								ANA MARIA RAMOS REIS		
								COORDENADORA DE APOIO		
								INTE. SUPR. DE: J. MICHAEL DE BERTOGA		

758930-3	41101278	RM BACIA (ARTICULACOES 1 SACROILIACAS) COM				250,00	100,00	0,00	350,00
						0,00	250,00	100,00	0,00
									350,00
									350,00
Total Data Conta: 350,00									

17/12/2020

7/12/2020	ILZA PIRES DA SILVA					Matricula:				
S	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
762066-3	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

7/12/2020	ISAURA MARIA DA CONCEICAO SANTOS					Matricula:				
S	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
762782-3	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

7/12/2020	ISMAEL ANTONIO SANTOS DE SOUZA					Matricula:				
S	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
762396-3	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

7/12/2020	MARIA NASCIMENTO GONCALVES					Matricula:				
S	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
762545-3	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

7/12/2020	RENILDO DOS SANTOS BRITO					Matricula:				
S	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
764594-3	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

7/12/2020	SELMA PAULINO MESQUITA COSTA					Matricula:				
S	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
762862-3	41101316	RM JOELHO ESQUERDO	1				250,00	100,00	0,00	350,00
						0,00	250,00	100,00	0,00	350,00
										350,00

7/12/2020	VAUDICE FRANCISCA DA SILVA MONTEIRO					Matricula:				
S	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
762357-3	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: 2450,00

18/12/2020

8/12/2020	PEDRO PYERRE VIEIRA					Matricula:				
S	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total

Impresso em 04/01/2021 15:34:32

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

Medilab Sistemas Ltda

3 de 5

4190

63207-0	31602282	ANESTESIA PARA RM	1			150,00	100,00	0,00	250,00
63206-0	41101014	RM CRANIO COM CONTRASTE	1			250,00	100,00	0,00	350,00
						0,00	400,00	200,00	600,00
									600,00
Total Data Conta:		600,00							

23/12/2020

3/12/2020		JOSE EDVALDO FREIRE				Matrícula:				
S	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
69197-5	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
3/12/2020		MANOEL HONORIO BEZERRA				Matrícula:				
S	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
'69433-5	41101227	RM COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR	1				250,00	100,00	0,00	350,00
'69434-5	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:		1050,00								

28/12/2020

8/12/2020		EDILEUZA ALMEIDA CARNEIRO				Matricula:				
S	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
69473-5	41101316	RM JOELHO ESQUERDO	1				250,00	100,00	0,00	350,00
						0,00	250,00	100,00	0,00	350,00
										350,00
8/12/2020		ROBERTO PEREIRA DE OLIVEIRA				Matricula:				
S	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
769459-5	41101227	RM COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR COM	1				250,00	100,00	0,00	350,00
						0,00	250,00	100,00	0,00	350,00
										350,00
Total Data Conta:		700,00								

29/12/2020

9/12/2020		ALEXANDER MEDINA DE ANDRADE				Matricula:				
IS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
771564-3	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
9/12/2020		MANOEL HONORINO BEZERRA				Matricula:				
IS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
771571-3	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
Total Data Conta:		700,00								

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

MediClinic - Medilab Sistemas Ltda

Relatório Faturamento Detalhado

Impresso por:
ANALEITE

Período: 01/12/2020 até 31/12/2020 (Data Conta)
 Convênio: HOSPITAL DE BERTIOGA - INTS
 Equipamentos: Todos
 Validade: Todas
 Serviço: Todos
 Presa: Todas
 Médicos: Todos

ma me

01/12/2020

12/2020	ANTONIA CORREIA LINS RIBEIRO					Matrícula:				
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3890-1	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
12/2020	DULCE LIBERATO DAMASCO					Matrícula:				
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
5152-1	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
12/2020	ELIANA DA SILVA					Matrícula:				
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3934-1	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
12/2020	ELIZABETE APARECIDA RODRIGUES DE OLIVEIRA					Matrícula:				
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
4099-1	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
12/2020	GIDIVALDA RODRIGUES DOS SANTOS BARBOSA					Matrícula:				
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
5017-1	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
12/2020	GILDETE MARIA DOS SANTOS VIEIRA					Matrícula:				
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3622-1	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
12/2020	GISELE FREIRE DA SILVA					Matrícula:				
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
5074-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00

Impresso em 04/01/2021 15:26:30

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

Medilab Sistemas Ltda

1 de 10

4193

						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
2/2020	JANDIRA BRAZ DA SILVA					Matrícula:				
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
899-1	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
2/2020	LEILA CRISTINA NOGUEIRA DOS SANTOS					Matrícula:				
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
124-1	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
2/2020	LOURDES RODRIGUES BORGES DOS SANTOS					Matrícula:				
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
4131-1	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
12/2020	MADALENA DOS SANTOS CORDEIRO					Matrícula:				
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3729-1	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
12/2020	MARIA APARECIDA MESSIAS DE LIMA					Matrícula:				
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
34951-1	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
12/2020	MARIA CRISTINA CAVALCANTI DE OLIVEIRA					Matrícula:				
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
34663-1	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
11/12/2020	MARIA CRISTINA DE SOUZA					Matrícula:				
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
34485-1	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
11/12/2020	MARIA DO CARMO DOS SANTOS SILVA					Matrícula:				
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
734121-1	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
11/12/2020	MARIA HELENA PINHEIRO SANTOS					Matrícula:				
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1734512-1	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
2/2020	SILVANA MARA DE ARAUJO					Matrícula:				
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3758-1	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
Data Contá: 1190,00										
03/12/2020										
12/2020	ALMERINDA CARDOSO DO ROSARIO					Matrícula:				
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
8424-1	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
12/2020	BERENICE DE SOUZA					Matrícula:				
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
185-1	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
12/2020	CONCEICAO DOS SANTOS OLIVA ALMEIDA					Matrícula:				
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
38991-1	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
12/2020	FRANCISCA SOARES LIMA					Matrícula:				
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
38253-1	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
3/12/2020	INARITA DE SOUZA					Matrícula:				
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
37922-1	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
3/12/2020	LUCILEIDE SILVA DOS SANTOS					Matrícula:				
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
738924-1	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
3/12/2020	MARIA APARECIDA TEIXEIRA OLIVEIRA					Matrícula:				
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
739106-1	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

2/2020	MARIA DAS DORES SIMOES					Matrícula:				
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
7884-1	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
12/2020	MARIA DOMINGAS SANTOS					Matrícula:				
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
9046-1	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
12/2020	MARIA ISABEL FERNANDES DA SILVA GANANCA					Matrícula:				
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
19174-1	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
12/2020	MARIA LUCIA DE MORAIS SILVA					Matrícula:				
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
38456-1	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
12/2020	MARIA RAIMUNDA ALVES					Matrícula:				
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
39233-1	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
3/12/2020	MERCIA CRISTINA LUCATTI					Matrícula:				
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
738891-1	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
13/12/2020	ROSANGELA MARIA VIEIRA DE CARVALHO					Matrícula:				
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
739023-1	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
03/12/2020	SUNEMITA PAULA DA SILVA					Matrícula:				
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1739428-1	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
03/12/2020	VANIA RODRIGUES BEZERRA					Matrícula:				
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1738289-1	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

Data Conta: 1120,00

08/12/2020

2/2020		ALZIRA RAMOS DO NASCIMENTO VIANA				Matrícula:				
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
935-1	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
12/2020		CELITA SOUZA DA SILVA				Matrícula:				
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3728-1	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
12/2020		CREUNICE LACERDA DE MELLO				Matrícula:				
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
6256-1	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
12/2020		DILMA COSTA DE OLIVEIRA TEIXEIRA				Matrícula:				
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
16534-1	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
12/2020		FATIMA DE LOURDES RAMOS DA SILVA VIEIRA				Matrícula:				
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
46597-1	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
12/2020		FRANCISCA MORAES DA SILVA LEITE				Matrícula:				
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
454-1	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
8/12/2020		JOVENITA PEREIRA DO NASCIMENTO				Matrícula:				
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
745402-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
3						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
18/12/2020		MARIA APARECIDA ROGERIO BASILIO				Matrícula:				
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
746350-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
3						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
08/12/2020		MARIA DAS DORES DO NASCIMENTO SANTOS				Matrícula:				
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total

mpresso em 04/01/2021 15:26:30

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

Medilab Sistemas Ltda

5 de 10

4197

164-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1			40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00
									70,00

2/2020	TEREZINHA APARECIDA REIS DO NASCIMENTO					Matrícula:			
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.
244-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00
						0,00	40,00	30,00	0,00
									70,00

I Data Conta: 1330,00

10/12/2020

12/2020	ANA CRISTINA FIORENTINO DE ANDRADE					Matrícula:			
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.
0645-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00
						0,00	40,00	30,00	0,00
									70,00

12/2020	BENEDITA DOS SANTOS COENTRO					Matrícula:			
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.
1007-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00
						0,00	40,00	30,00	0,00
									70,00

12/2020	CELIA SOUZA CHAGAS GONCALVES SOARES					Matrícula:			
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.
19856-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00
						0,00	40,00	30,00	0,00
									70,00

12/2020	JANETE MARIA DA SILVA					Matrícula:			
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.
49893-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00
						0,00	40,00	30,00	0,00
									70,00

12/2020	LEDA MARIA SANTOS DA SILVA					Matrícula:			
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.
49963-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00
						0,00	40,00	30,00	0,00
									70,00

01/12/2020	MARIA APARECIDA DE SOUSA					Matrícula:			
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.
751231-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00
						0,00	40,00	30,00	0,00
									70,00

01/12/2020	MARIA DAS DORES DOS SANTOS					Matrícula:			
	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.
749994-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00
						0,00	40,00	30,00	0,00
									70,00

Impresso em 04/01/2021 15:26:30

ANA MARIAN DOS REIS
COORDENADOR DE APOIO
INTS. HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIÓGA

Medilab Sistemas Ltda

7 de 10

4198

817-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1			40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	70,00
2/2020	MARIA JOSE DA SILVA FERNANDES					Matricula:			
Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3671-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1			40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	70,00
12/2020	MARIA LENILDA DA CONCEICAO SIMOES					Matricula:			
Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
5332-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1			40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	70,00
12/2020	MARIA LUCIA DOS SANTOS MACHADO					Matricula:			
Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
15917-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1			40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	70,00
12/2020	MARTA DE OLIVEIRA SEVERINO ALVES					Matricula:			
Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
45812-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1			40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	70,00
12/2020	MARTA VANUSA SILVA SOUSA BRITO					Matricula:			
Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
46450-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1			40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	70,00
12/2020	MAURA ELIANA FERREIRA DOS SANTOS					Matricula:			
Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
74650-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1			40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	70,00
12/2020	NADIR APARECIDA SANTANA					Matricula:			
Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
745129-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1			40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	70,00
12/2020	ROSANGELA TEREZINHA SOUSA LOPES					Matricula:			
Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1745702-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1			40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	70,00
12/2020	SILVIA BLANCO GOMES					Matricula:			
Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total

10/12/2020	MARIA DE FATIMA SOUZA UREY						Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total	
1751350-103	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	
10/12/2020	MARIA ELZA DE LIMA						Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total	
1751180-103	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	
10/12/2020	MARIA SOUZA CUNHA BUENO						Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total	
1750821-133	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	
10/12/2020	MARLENE RIBEIRO CERÉZO						Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total	
1750347-133	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	
10/12/2020	MARTELHANDIA GRANGEIRO DA CRUZ						Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total	
1750790-133	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	
10/12/2020	MONICA COENTRO						Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total	
1751059-133	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	
10/12/2020	NEURIANE SOLANGE DE OLIVEIRA						Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total	
1749852-133	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	
10/12/2020	PALOMA GONZALEZ BEZERRA						Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total	
1750972-133	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	
10/12/2020	SONIA PEREIRA DE FREITAS						Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total	
1751357-133	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	

10/12/2020	VALDICI CHAGAS DA SILVA					Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1749901-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
Total Data Conta: 1190,00										70,00

15/12/2020

15/12/2020	ADESILVA SANTANA SANTOS					Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1757671-1 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

15/12/2020	ANGELA MARIA SANTOS DA SILVA					Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1758515-1 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

15/12/2020	CELISA MARIA DE OLIVEIRA VIEIRA					Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1757469-1 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

15/12/2020	FATIMA REGINA PEREIRA NETTO					Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1758062-1 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

15/12/2020	FRANCISCA IVANILDA RODRIGUES BEZERRA					Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1758492-1 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

15/12/2020	IRANILDE SILVA DOS SANTOS					Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1758442-1 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

15/12/2020	JOSEFA LUCIA DOS SANTOS BATISTA					Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
757334-1 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

15/12/2020	MARIA DAS GRACAS SILVA					Matrícula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total

Impresso em 04/01/2021 15:26:30

ANA MARIA DOS REIS
COORDENADORA DE ARDIO
INTS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIÓGA

Medilab Sistemas Ltda
9 de 10

4201

1758524-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
							0,00	40,00	30,00	0,00
										70,00
15/12/2020	MARIA DOS ANJOS BORGES					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1758012-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
							0,00	40,00	30,00	0,00
										70,00
15/12/2020	MARIA RAIMUNDA ALVES FIGUEIREDO					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1757335-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
							0,00	40,00	30,00	0,00
										70,00
15/12/2020	MIRALINDA FRANCELINO DO NASCIMENTO					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1758026-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
							0,00	40,00	30,00	0,00
										70,00
15/12/2020	NELY MARTINS VENEROSO					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1758218-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
							0,00	40,00	30,00	0,00
										70,00
15/12/2020	NERI LEITE BRITO					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1757475-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
							0,00	40,00	30,00	0,00
										70,00
15/12/2020	ROBERTA MARTINS DA SILVA					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1757 -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
15/12/2020	WALQUIRIA DOS SANTOS PIRES					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
1758285-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1				40,00	30,00	0,00	70,00
							0,00	40,00	30,00	0,00
										70,00
Total Data Conta:		1050,00								
Total Pacientes:		84		Total Procedimentos:		84		Total Geral:		5880,00



RELATÓRIO MENSAL

SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

Talita Brito
Nutricionista
CRN 53014

INDICADORES DO SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

DEZEMBRO/2020

CONSOLIDADO GERAL DE REFEIÇÕES DISTRIBUÍDAS

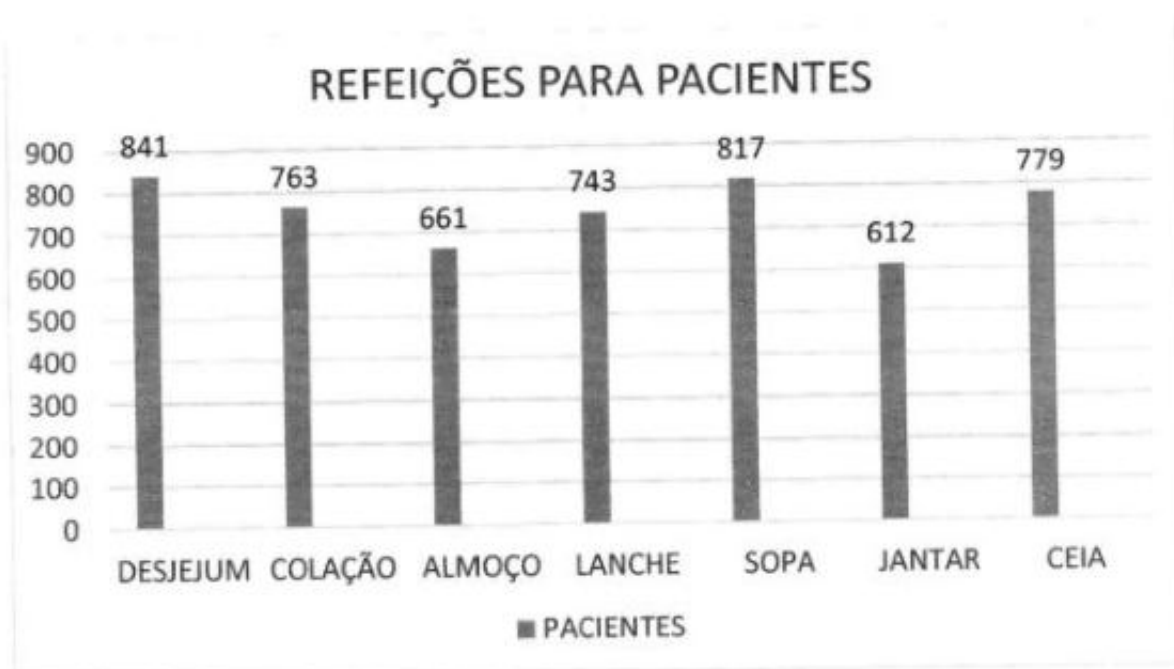


Figura 1- Total de refeições distribuídas pelo SND no mês de Dezembro/2020 aos pacientes do Hospital Municipal de Bertioga.

Talita Brito
Nutricionista
CRN 53014

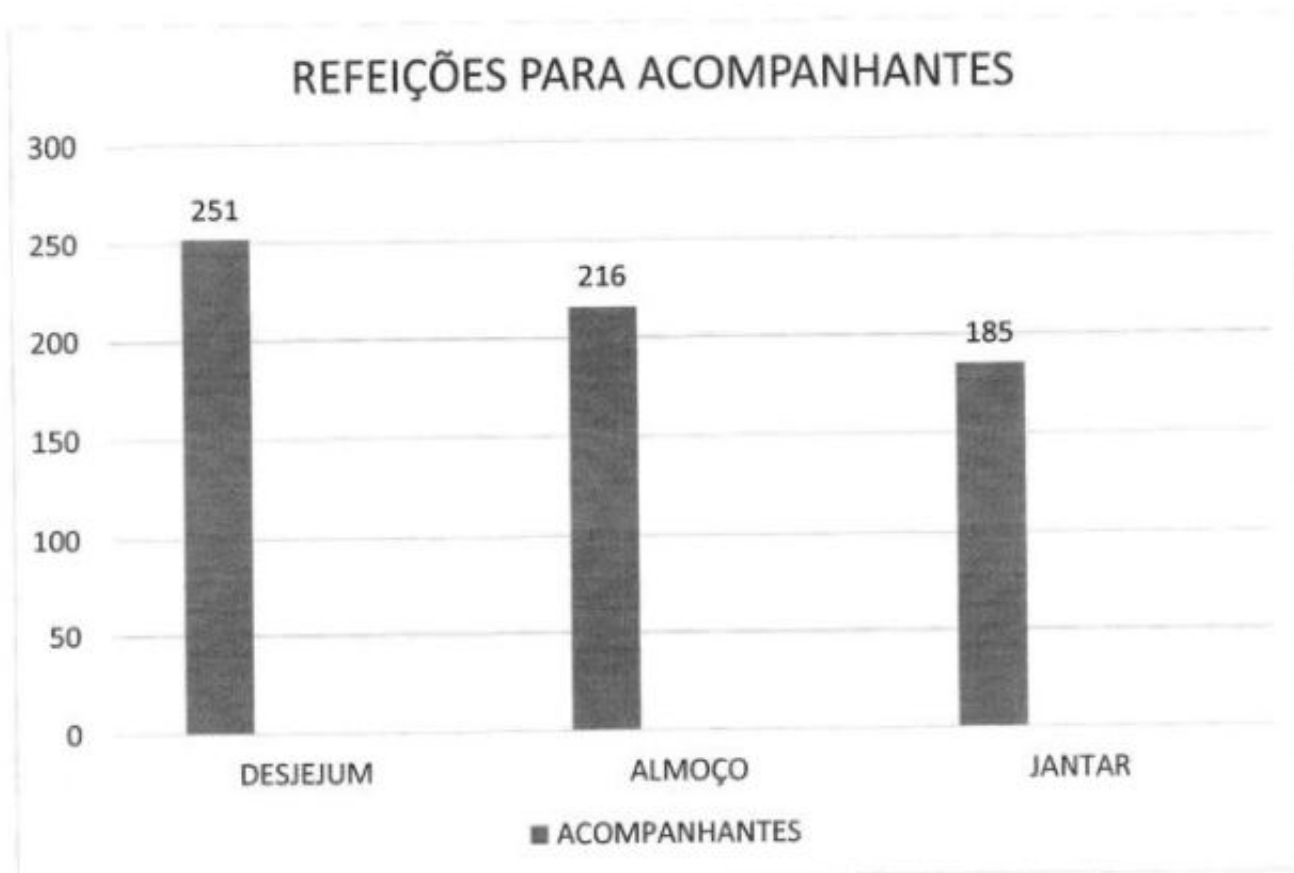


Figura 2 - Total de refeições distribuídas aos acompanhantes de pacientes internados no Hospital Municipal de Bertioga no mês de Dezembro/2020.

Talita Brito
Nutricionista
CRN 53014

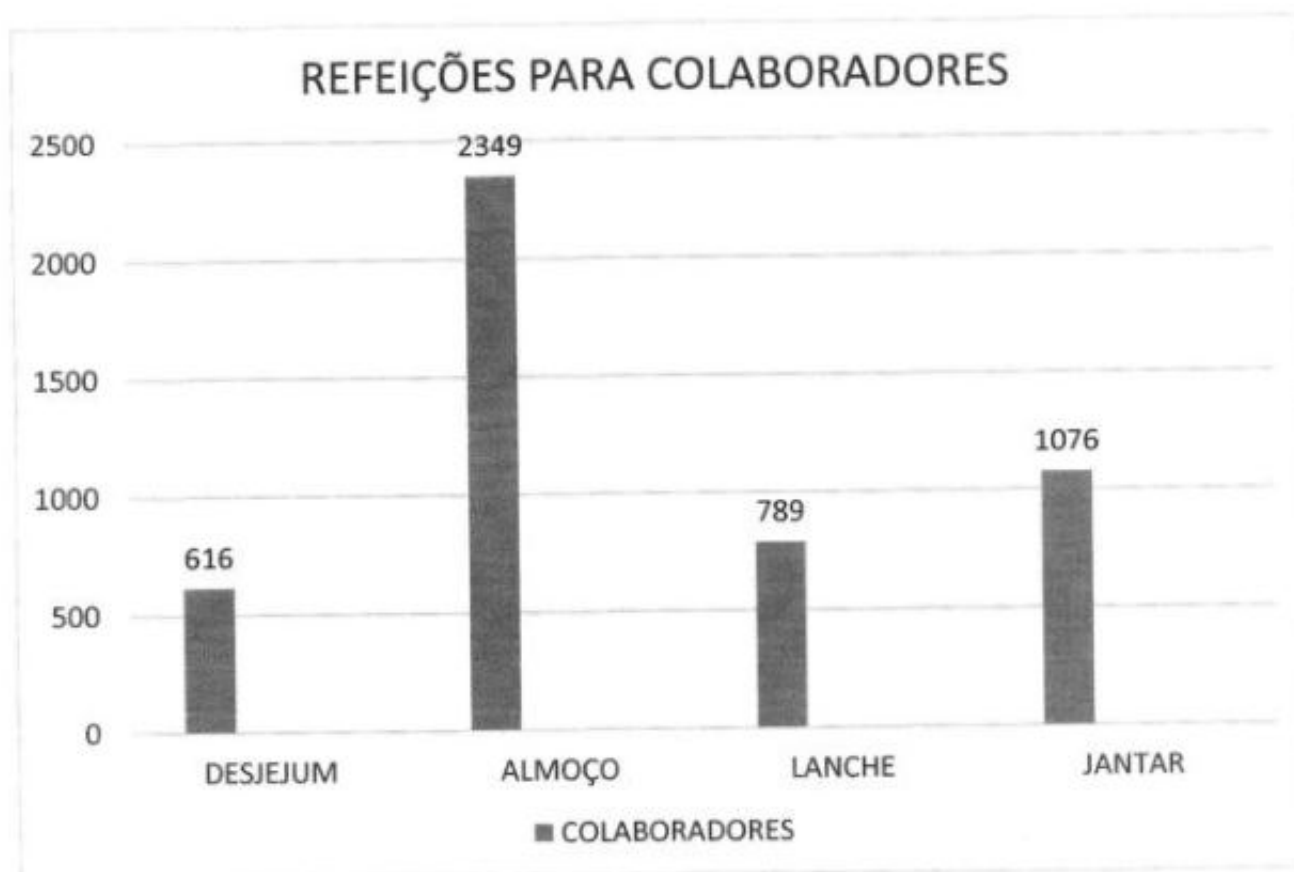


Figura 3 - Total de refeições distribuídas pelo SND no mês de Dezembro/2020 aos colaboradores do Hospital Municipal de Bertioga.

Talita Brito
Nutricionista
CRN 53014

QUANTITATIVO TOTAL DE REFEIÇÕES DISTRIBUÍDAS

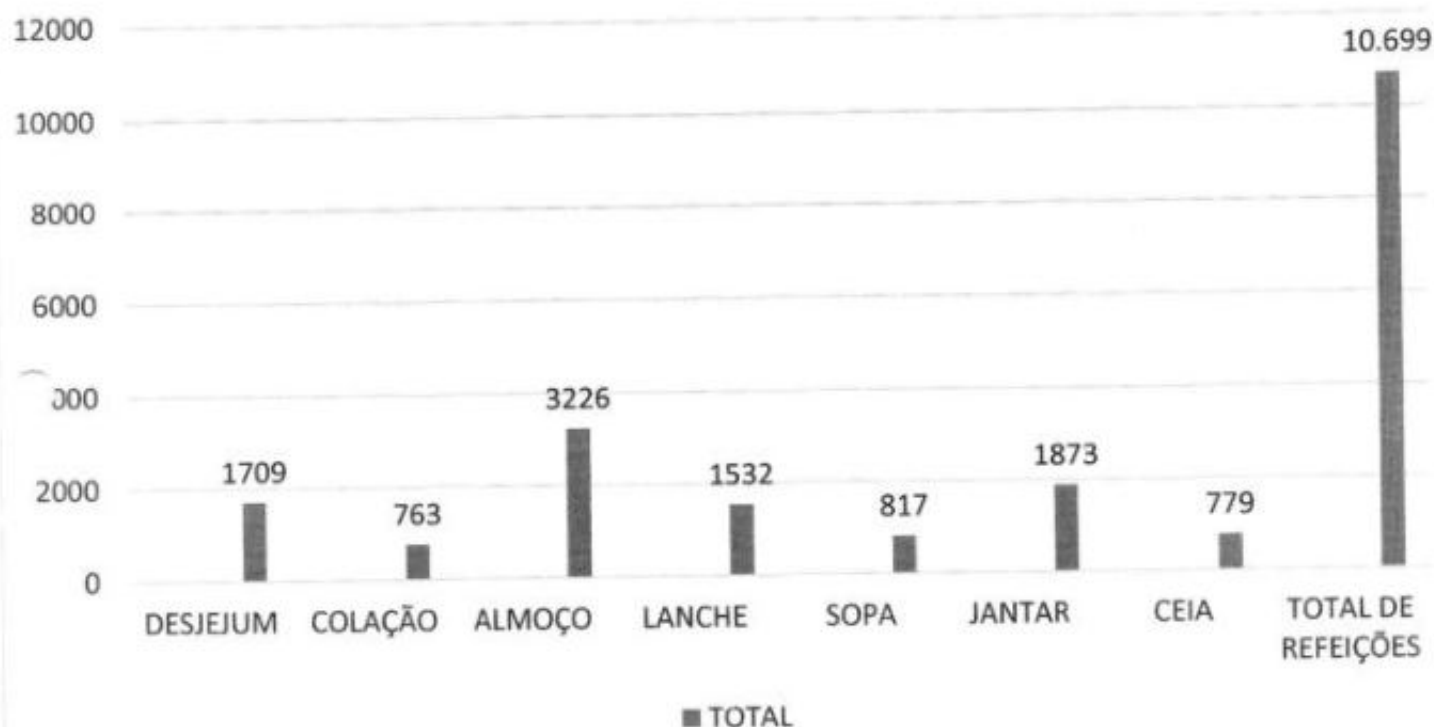


Figura 4 - Total de refeição distribuídas pelo SND no mês de Dezembro/2020.

Talita Brito
Nutricionista
CRN 58014

CONTROLE DE REFEIÇÕES - HOSPITAL BERTIÓGA

CONTROLE DE REFEIÇÕES - HOSPITAL BERTIÓGA																				COMPANHANTES				OUTROS											
COLABORADORES										PACIENTES HOSPITAL										COMPANHANTES				OUTROS											
DATA	DEJEJUM	ALMOÇO	LANCHE	JANTAR	DEJEJUM	COLEÇÃO	ALMOÇO	LANCHE	SOFA	JANTAR	CEIA	DEJEJUM	ALMOÇO	JANTAR	CEIA	DEJEJUM	ALMOÇO	JANTAR	CEIA	DEJEJUM	ALMOÇO	JANTAR	CEIA	DEJEJUM	ALMOÇO	JANTAR	CEIA	DEJEJUM	ALMOÇO	JANTAR	CEIA	DEJEJUM	ALMOÇO	JANTAR	CEIA
1	24	89	26	18	24	20	19	14	26	11	28	13	14	13	13	13	14	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
2	16	79	25	15	25	27	27	29	11	11	26	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
3	20	90	21	17	25	25	25	37	19	11	27	17	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
4	18	90	24	30	24	21	21	30	24	11	28	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
5	17	94	11	11	22	25	26	18	28	11	28	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
6	15	105	23	29	23	21	18	14	23	11	27	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
7	20	98	25	24	28	21	18	23	23	11	27	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
8	21	95	31	31	16	21	10	23	11	11	27	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
9	22	86	32	31	27	22	14	14	11	11	28	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
10	19	84	28	31	28	15	11	11	11	11	28	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
11	21	84	22	34	28	15	11	11	11	11	28	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
12	19	104	22	34	28	26	11	11	11	11	28	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
13	11	115	23	35	32	22	14	11	11	11	28	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
14	15	95	19	35	32	25	14	11	11	11	28	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
15	17	94	25	36	34	24	11	11	11	11	28	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
16	14	83	27	31	31	22	14	11	11	11	28	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
17	12	86	27	31	31	22	14	11	11	11	28	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
18	16	81	18	34	34	21	11	11	11	11	28	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
19	20	56	15	25	25	24	11	11	11	11	28	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
20	19	51	18	34	34	21	11	11	11	11	28	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
21	21	85	28	33	25	23	14	11	11	11	28	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
22	20	80	24	30	24	21	11	11	11	11	28	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
23	20	77	21	30	24	21	11	11	11	11	28	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
24	7	65	25	34	34	21	11	11	11	11	28	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
25	10	43	11	37	27	22	14	11	11	11	28	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
26	21	33	27	32	27	22	14	11	11	11	28	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
27	20	35	28	35	24	21	11	11	11	11	28	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
28	23	44	18	33	27	22	14	11	11	11	28	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
29	23	33	22	34	24	21	11	11	11	11	28	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
30	18	65	30	31	24	21	11	11	11	11	28	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
31	31	70	37	30	31	26	11	11	11	11	28	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
TOTAL	600	1288	776	1040	841	762	645	743	817	812	779	352	326	385	62	352	326	385	62	352	326	385	62	352	326	385	62	352	326	385	62	352	326	385	62
VALOR UNIC/ATO	R\$ 3,10	R\$ 8,00	R\$ 2,00	R\$ 8,00	R\$ 1,30	R\$ 2,00	R\$ 8,00	R\$ 2,00	R\$ 7,00	R\$ 8,00	R\$ 2,00	R\$ 3,10	R\$ 6,00	R\$ 8,00	R\$ 5,00	R\$ 8,00	R\$ 6,00	R\$ 8,00	R\$ 5,00	R\$ 8,00	R\$ 6,00	R\$ 8,00	R\$ 5,00	R\$ 8,00	R\$ 6,00	R\$ 8,00	R\$ 5,00	R\$ 8,00	R\$ 6,00	R\$ 8,00	R\$ 5,00	R\$ 8,00	R\$ 6,00	R\$ 8,00	
VALOR A PAGAR	R\$ 1.860,00	R\$ 18.504,00	R\$ 1.551,00	R\$ 8.120,00	R\$ 2.775,00	R\$ 1.516,00	R\$ 5.308,00	R\$ 1.480,00	R\$ 3.719,00	R\$ 4.096,00	R\$ 1.550,00	R\$ 835,40	R\$ 1.726,00	R\$ 1.480,00	R\$ 315,00	R\$ 835,40	R\$ 1.726,00	R\$ 1.480,00	R\$ 315,00	R\$ 835,40	R\$ 1.726,00	R\$ 1.480,00	R\$ 315,00	R\$ 835,40	R\$ 1.726,00	R\$ 1.480,00	R\$ 315,00	R\$ 835,40	R\$ 1.726,00	R\$ 1.480,00	R\$ 315,00	R\$ 835,40	R\$ 1.726,00	R\$ 1.480,00	
VALOR TOTAL A PAGAR																			R\$				58.336,70												

TALITA BRITO
CRN - 3 53014

OPR 53073
Nutritionals
Talia Brito

INDICADORES DE QUALIDADE HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA

CONSOLIDADO DE PESQUISAS DE SATISFAÇÃO DEZEMBRO DE 2020

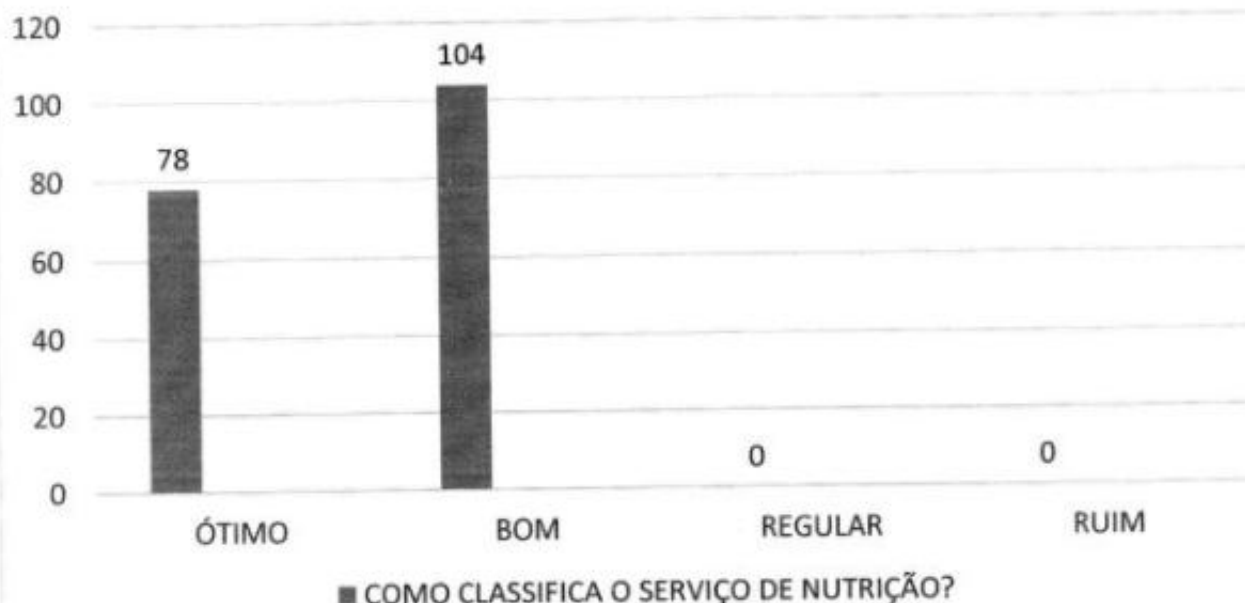
O Serviço de Ouvidoria do Hospital Municipal de Bertioga realiza mensalmente a pesquisa junto aos usuários do serviço, com o objetivo de medir seu grau de satisfação com relação ao atendimento dos serviços prestados. Essa pesquisa procura identificar os aspectos que o cliente considera satisfatório e permite identificar os pontos fracos e fortes do atendimento oferecido.

Os resultados são apresentados graficamente, a pesquisa é amostral, aplicada por meio de formulário individual beira leito e através de um totem instalado no refeitório da unidade, os dados coletados com os usuários do serviço, avaliam assim o serviço ofertado. A seguir, segue consolidado do Serviço de Nutrição e Dietética.

1. PESQUISA DE SATISFAÇÃO REALIZADA EM BEIRA LEITO COM PACIENTES DA UNIDADE:

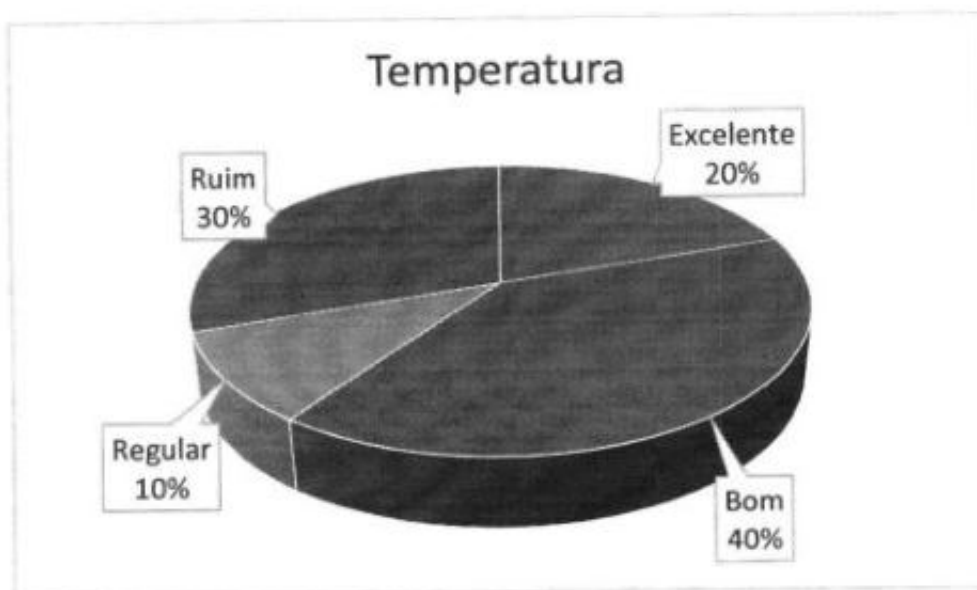
Talita Brito
Nutricionista
CRN 53014

PESQUISA REALIZADA EM BEIRA LEITO, AVALIANDO O SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA

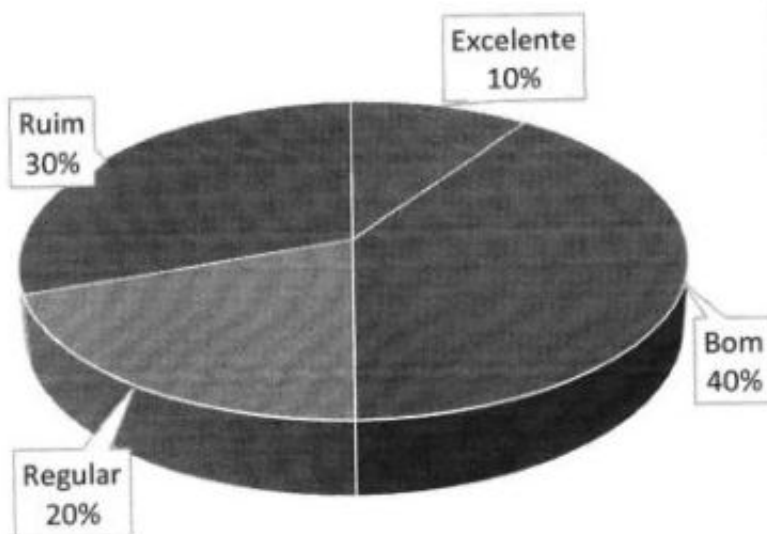


2. PESQUISA DE SATISFAÇÃO REALIZADA JUNTO AOS COLABORADORES DA UNIDADE:

Refeição: Desjejum



Sabor

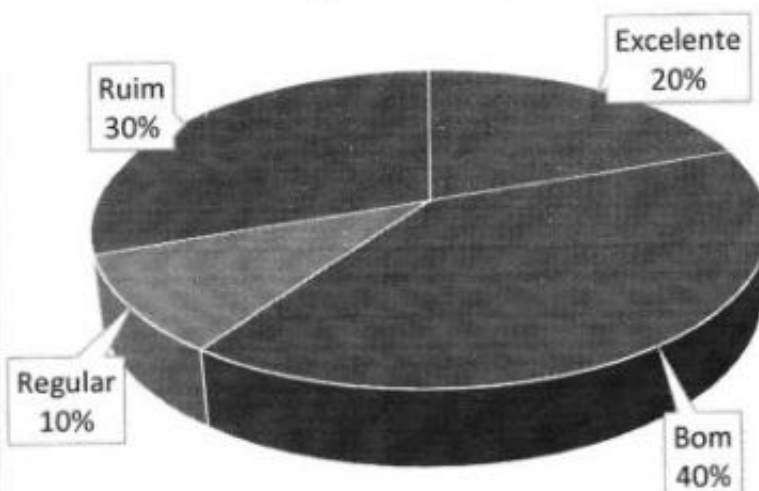


Variedade

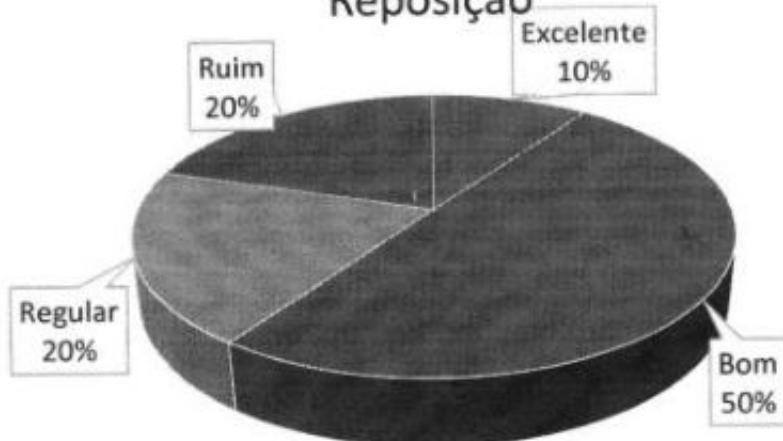


Talita Brito
Nutricionista
CRN 53014

Apresentação

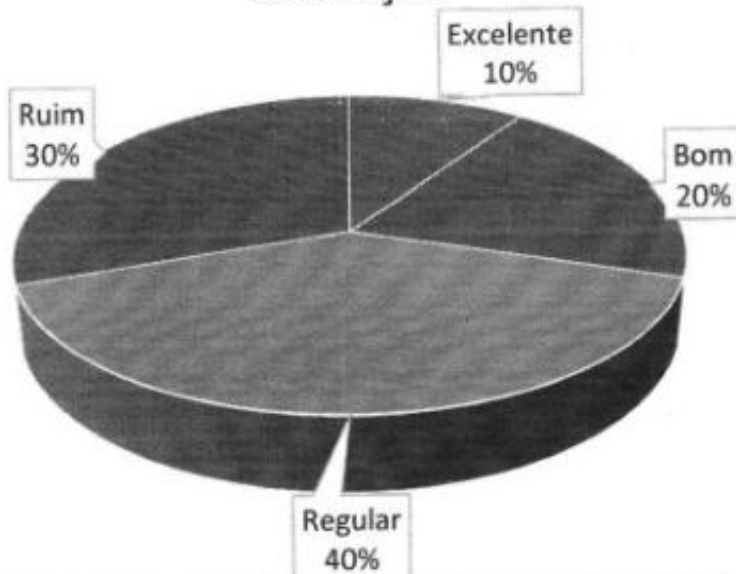


Reposição



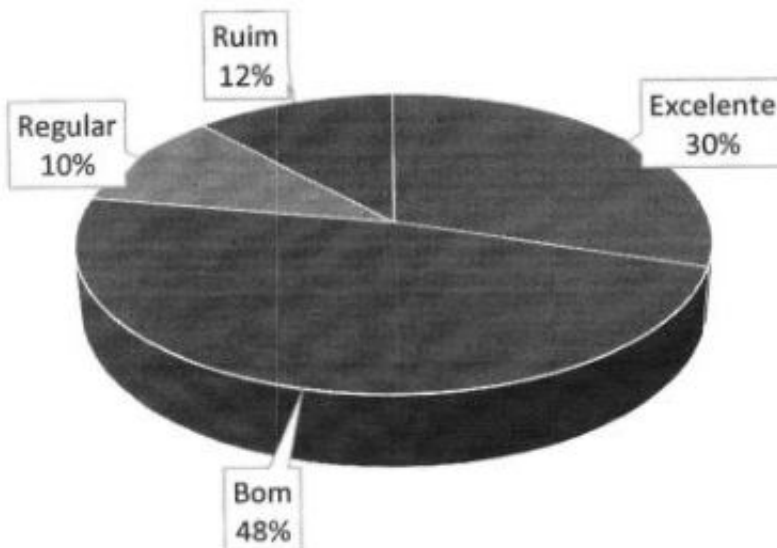
Talita Brito
Nutricionista
CRN 53014

Satisfação



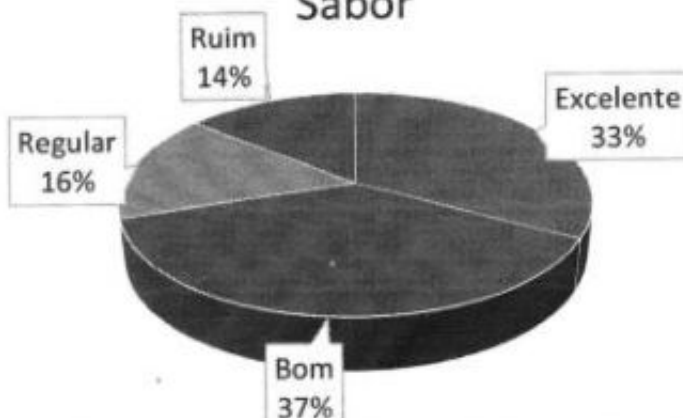
Refeição: Almoço

Temperatura

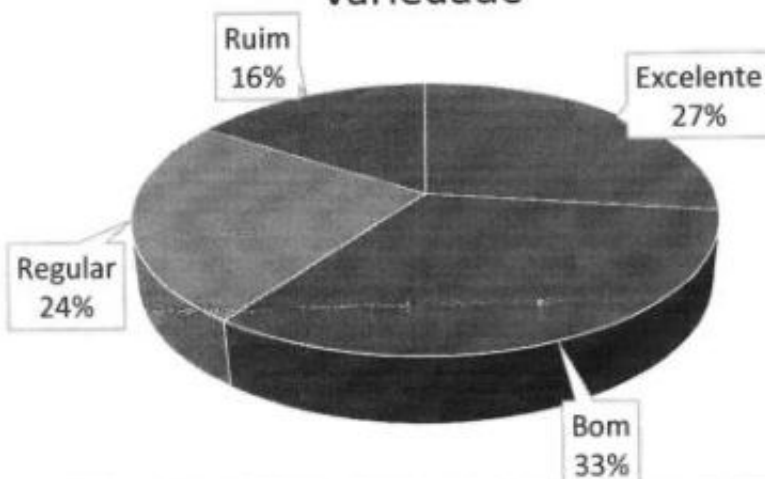


Talita Brito
Nutricionista
CRN 53014

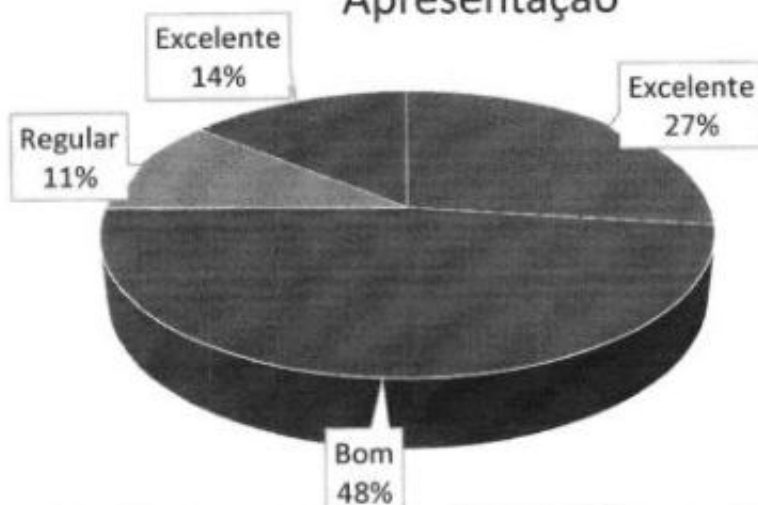
Sabor



Variedade



Apresentação



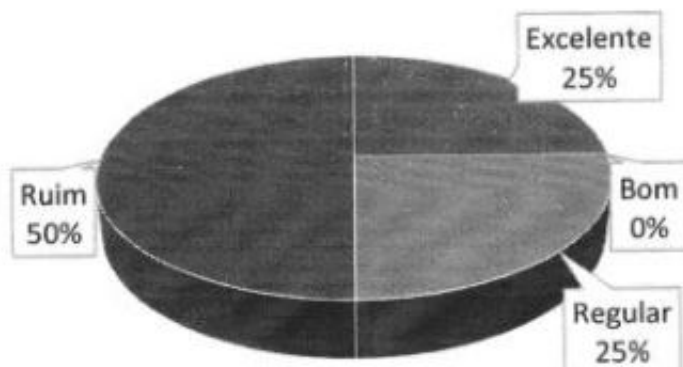
Talita Brito
Nutricionista
CRN 53014



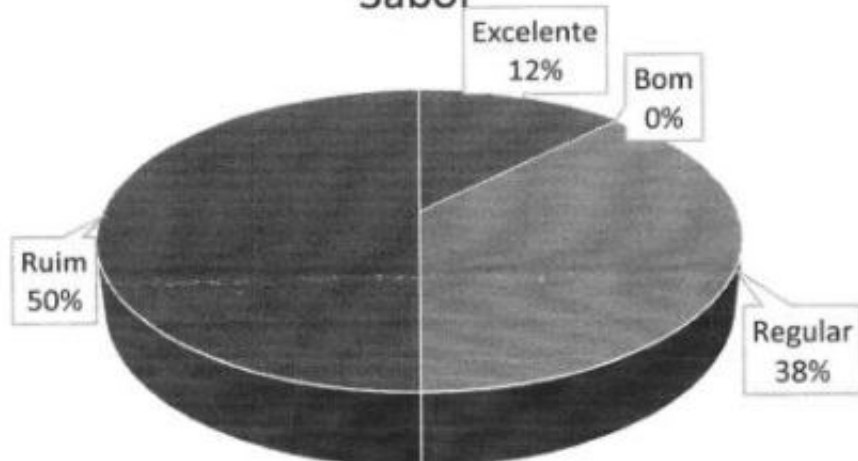
Refeição: Lanche da tarde

Talita Brito
coordenadora

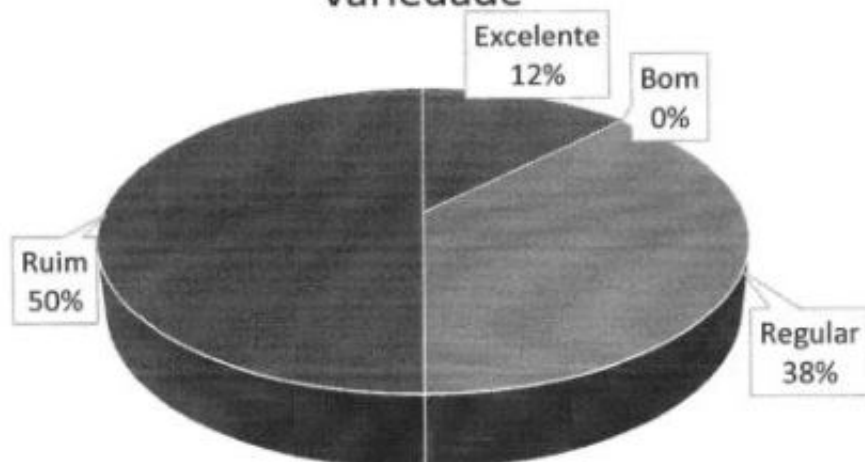
Temperatura



Sabor

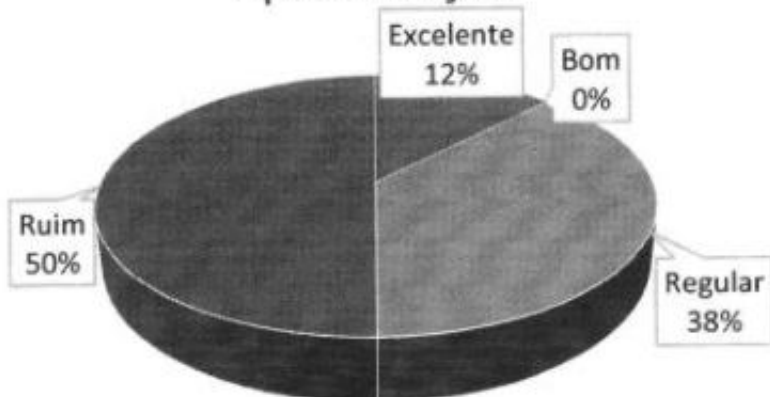


Variedade

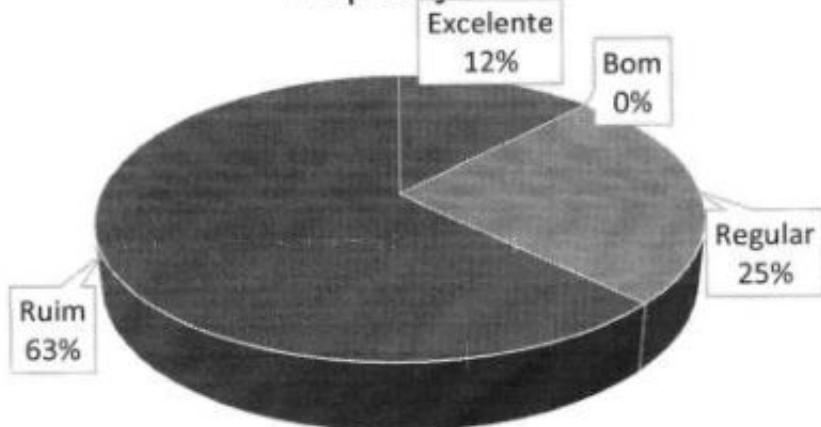


Talita Brito
Nutricionista
CRN 53014

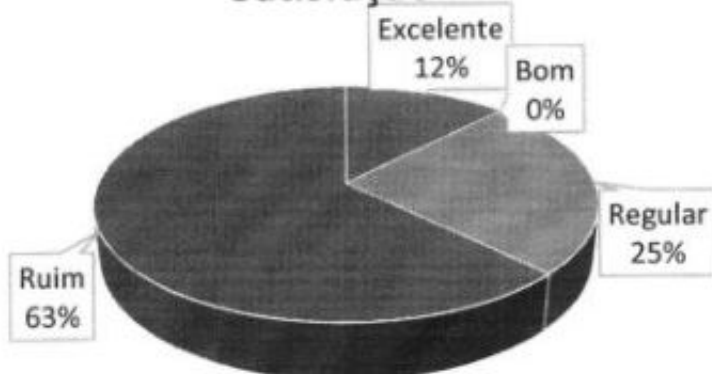
Apresentação



Reposição

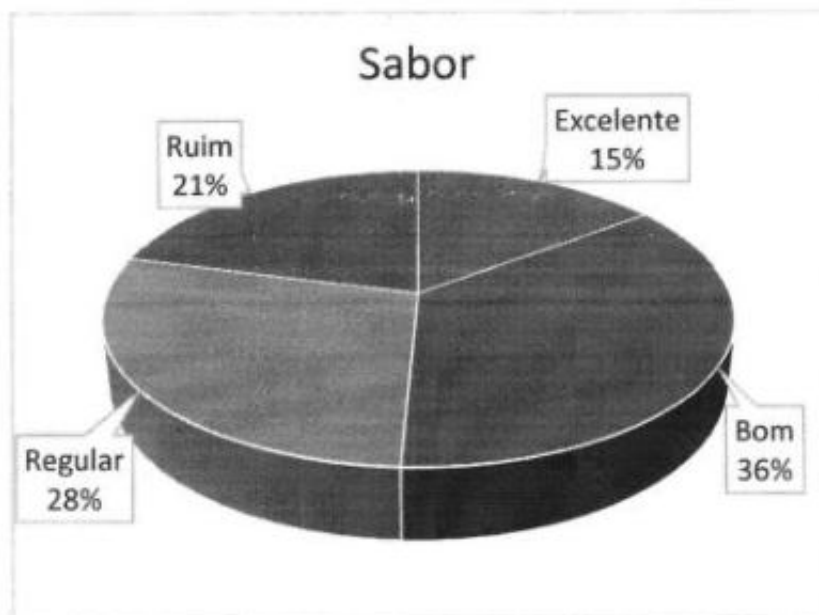
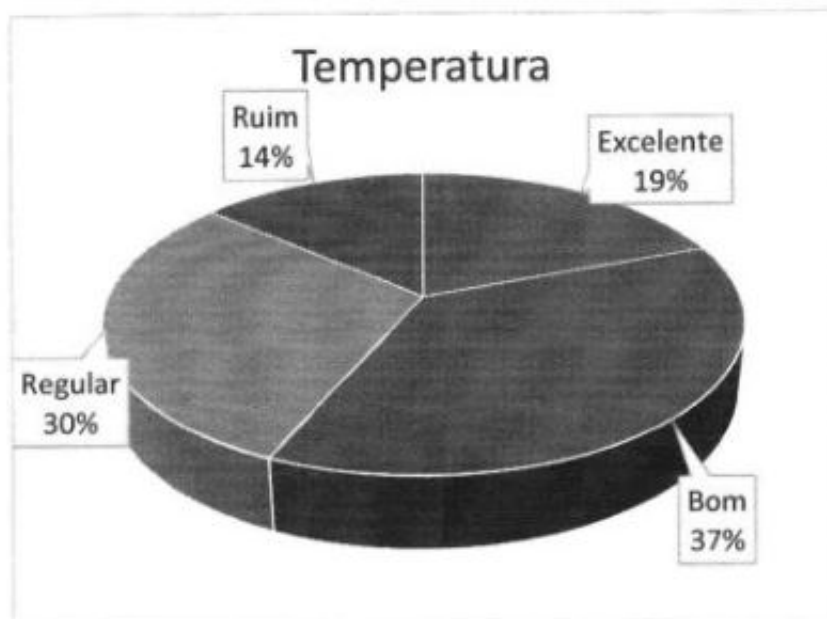


Satisfação



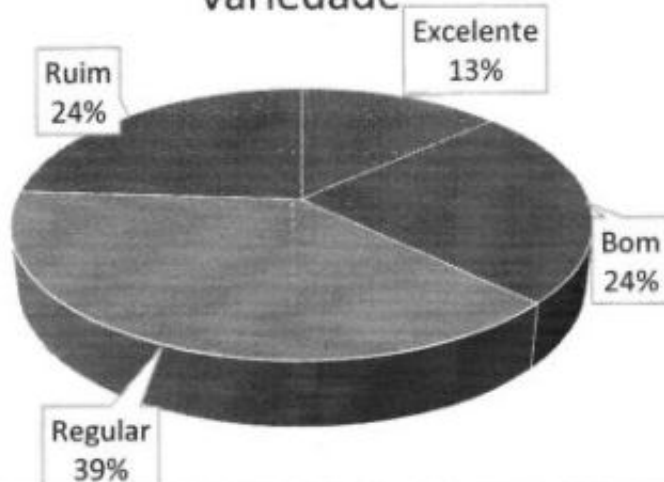
Valita Brito
Nutricionista
CRN 53014

Refeição: Jantar

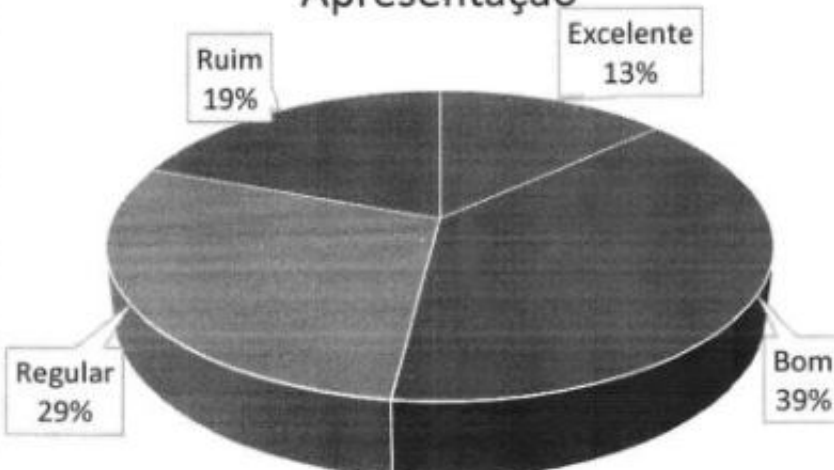


Talita Brito
Nutricionista
CRN 58914

Variedade

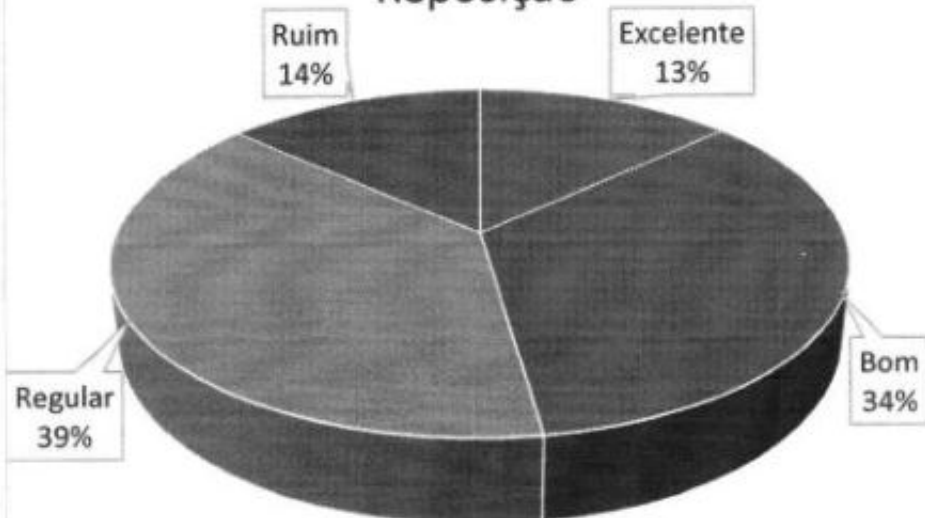


Apresentação

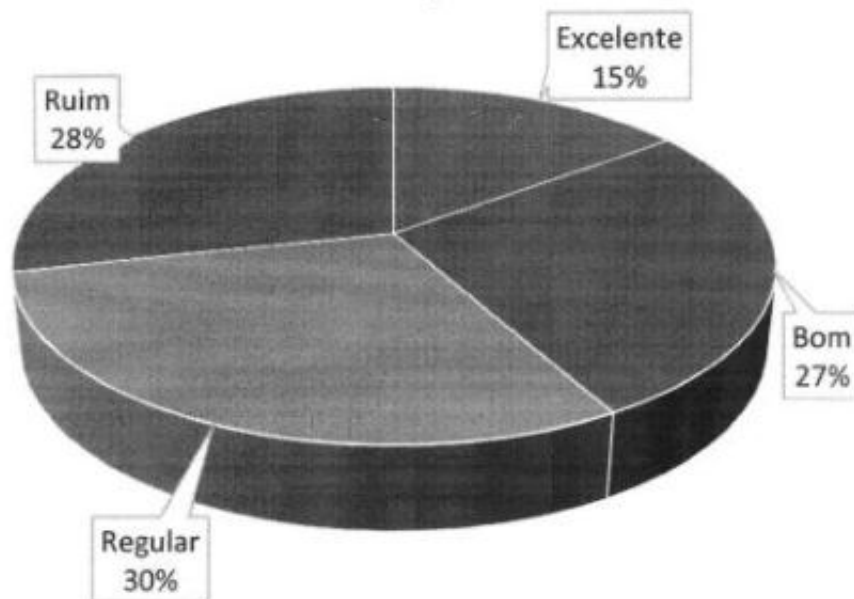


Talita Brito
Nutricionista
CRN 53914

Reposição



Satisfação



Talita Brito
Nutricionista
CRN 53014



RELATÓRIO MENSAL

METAS QUALITATIVAS – CONTRATO DE GESTÃO 01/2019

COMPETÊNCIA DEZEMBRO/2020

Juliana Seraglia Rodrigues
ENFERMEIRA EDUC. PERMANENTE
INTS - HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde



Bertiooga

INDICADORES QUALITATIVOS (HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA)

MÊS: DEZEMBRO /2020

INDICADOR	Nº TOTAL DE PARTOS	PARTOGRAMAS FEITOS	TAXA DE PARTOGRAMAS REALIZADOS	JUSTIFICATIVA
Partograma	55	21	38,1%	Treinamento dos POPs com as equipes de obstetria pelos supervisores de enfermagem Sandra e Edquelson.

INDICADOR	Nº TOTAL DE PARTOS	Nº TOTAL DE CESÁREAS	TAXA DE CESÁREA	JUSTIFICATIVA
Taxa de cesáreas	55	31	56,3%	Partos com iteratividade, pós datismo, sofrimento fetal, planejamento familiar.

INDICADOR	Nº TOTAL DE PARTOS	Nº TOTAL DE APGAR	TAXA DE APGAR	JUSTIFICATIVA
Apgar	55	54	98,1%	01 PARTO DOMICILIAR

Juliana Serapina Rodrigues
ENFERMEIRA EDUC. PERMANENTE
INTE. ACIONAMENTO DE BERTIOGA



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde

Nº TOTAL DE PARTOS
BERTIOGA

Nº TOTAL DE TRIAGEM
NEONATAL

TAXA DE TRIAGEM
NEONATAL

JUSTIFICATIVA

Triagem neonatal	55	55	100%	
------------------	----	----	------	--

INDICADOR	Nº TOTAL DE PARTOS	Nº TOTAL DE TESTES RÁPIDOS	Nº TOTAL DE VDRL	Nº TOTAL DE TPHA	TAXA DE VDRL	TAXA DE TPHA	JUSTIFICATIVA
VDRL E TPHA	55	55	02	00	3,6%	00	Na internação da gestante, é realizado o teste rápido de sífilis (TR). Se o TR for positivo, é realizado o VDRL.
							Sobre TPHA, é um teste treponêmico, confirmatório de sífilis realizado na Atenção Básica, na detecção de um VDRL positivo e/ou FTABS IgM positivo.



RELATÓRIO MENSAL

ATIVIDADES REALIZADAS PELA EDUCAÇÃO PERMANENTE

COMPETÊNCIA DEZEMBRO/2020


Juliana Seraglia Rodrigues
ENFERMEIRA EM EDUCAÇÃO PERMANENTE
INTS - HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

Bertioga, 04 de janeiro de 2021.

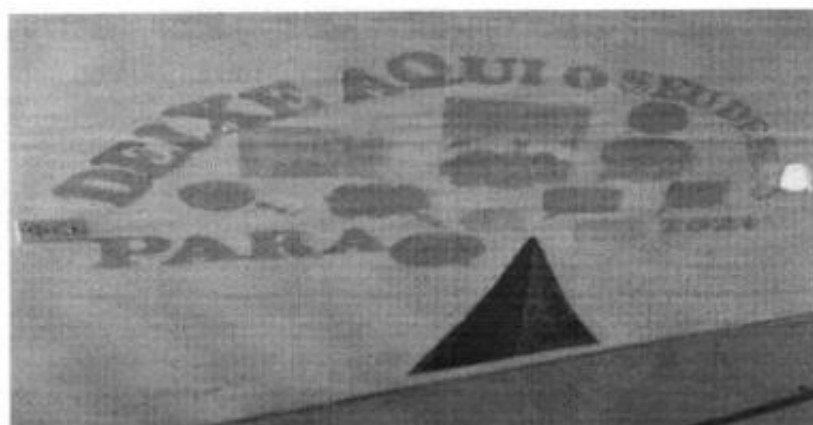
Atividades realizadas pela Educação Permanente**Dezembro de 2020****Tema: Árvore de desejos para 2021.**

Objetivo: As equipes de Serviço social e psicologia, com apoio da Diretoria Administrativa programaram e realizaram um painel referente à escrita dos desejos dos colaboradores para o ano de 2021. A árvore está exposta na entrada dos colaboradores e disponível para que os mesmos assinalem seus desejos para 2021.

Público alvo: Colaboradores do Hospital Municipal de Bertioga – INTS.

Data de realização: Período do mês de dezembro de 2020.

Fotos:



Juliana Seraglia Rodrigues
ENFERMEIRA EDUC. PERMANENTE
INTS HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

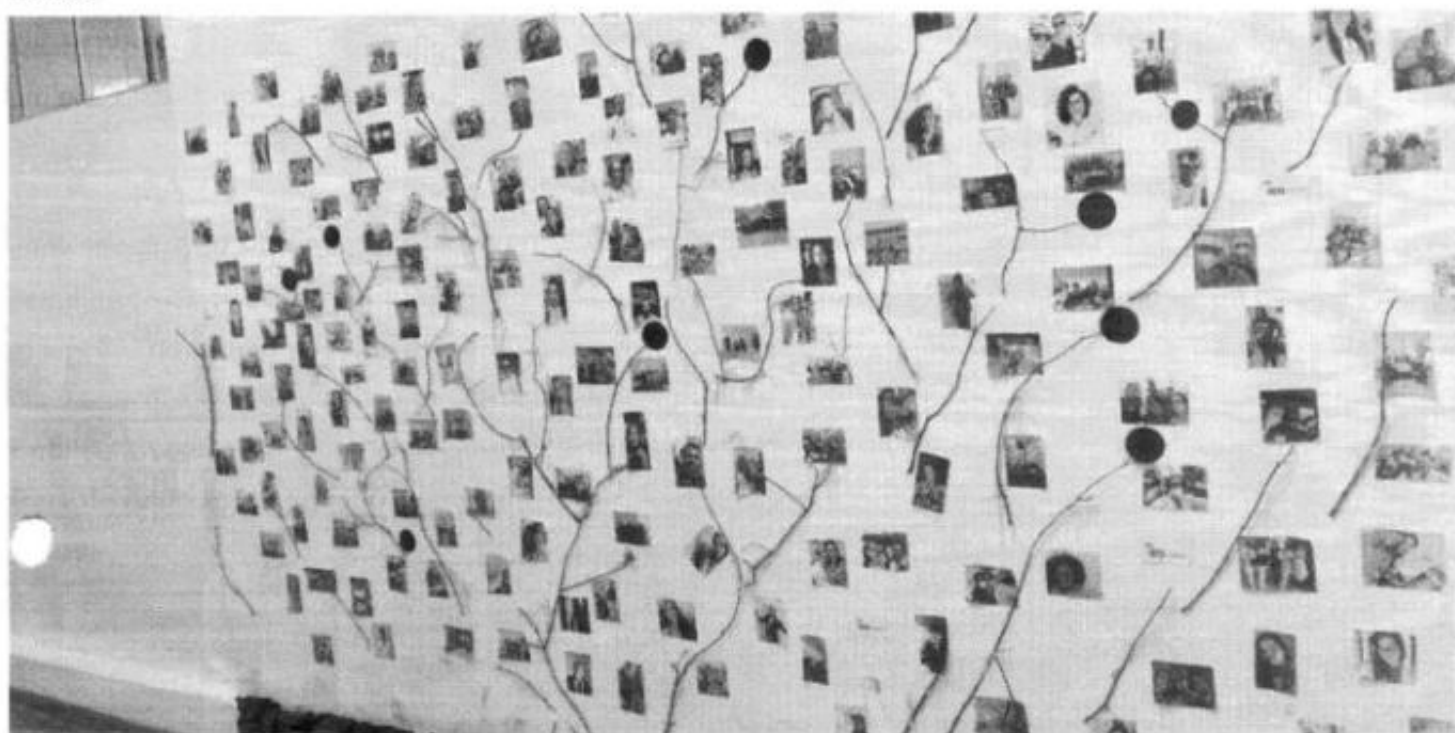
Tema: Árvore natalina sustentável.

Objetivo: Quando o mês de dezembro foi iniciado no Hospital Municipal de Bertioga (HMB), a unidade de saúde procurou inovar com o objetivo de celebrar o Natal. Para isso, uma árvore sustentável foi colocada em um dos corredores, trazendo fotos dos colaboradores. De acordo com a diretora do HMB, Ana Patrícia Palma, "colocar foto da família ou nossa na árvore, no ambiente de trabalho, é ambientar em forma de afeto, é como se a bateria fosse recarregada automaticamente". A diretoria ressalta que a ação de decorar a unidade faz parte da integração da equipe. "Em um ano atípico, é visível o crescimento da unidade, não só na parte de estrutura física, mas também, enquanto time. Olhar para traz e ver tudo que vivenciamos, da inauguração da recepção, do pronto socorro em fevereiro, a abertura dos 10 leitos de UTI, em abril, e da luta diária que a pandemia nos faz vivenciar", lembrou Ana Patrícia Palma.

Público alvo: Colaboradores do Hospital Municipal de Bertioga – INTS.

Data de realização: Período do mês de dezembro de 2020.

Fotos:



Juliana Sereglia Rodrigues
ENFERMEIRA EDUC. PERMANENTE
INTS - HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

Tema: Mutirão Vascular.

Objetivo: Teve o objetivo de atender pacientes que necessitam de avaliação vascular.

Público alvo: Pacientes com patologias vasculares.

Data de realização: 05, 06, 12 e 13 de dezembro de 2020.

Tema: Gravação do vídeo "2 minutos com DG".

Objetivo: A partir do convite da Diretoria Administrativa, a educação permanente do Hospital Municipal de Bertioga – INTS participou da gravação do vídeo "2 minutos com DG", orientando e explicando a responsabilidade de trabalhar a educação com todas as equipes inseridas no ambiente de trabalho, visto às diferenças das características humanas, além de explicar a importância do papel das lideranças e sua determinação positiva para com os colaboradores.

Público alvo: Vídeo realizado para a família INTS.

Data de realização: 07 de dezembro de 2020.

Tema: Cadastro do Núcleo de Segurança do Paciente no NOTIVISA.

Objetivo: A partir da solicitação da equipe de Vigilância Sanitária do Estado de São Paulo para autorização de alvará de funcionamento do Hospital Municipal de Bertioga, foi realizado o cadastro do estabelecimento de saúde no NOTIVISA – Sistema de Notificações de Vigilância Sanitária.

Data de realização: 08 de dezembro de 2020.

Tema: Reunião com a Equipe de Vigilância Epidemiológica de Bertioga – Atualização sobre as Notificações Compulsórias.

Objetivo: Atualização das notificações compulsórias em relação aos agravos gerais e COVID 19.

Público alvo: Equipes de enfermagem do Hospital Municipal de Bertioga – INTS.

Data de realização: 09 de dezembro de 2020.

Tema: Finalização dos relatórios referentes às Comissões.

Objetivo: Finalizar as justificativas dos meses que não houveram reuniões das comissões, em forma de relatórios com intuito de cumprir uma das metas contratuais.

Data de realização: Semana de 07 a 11 de dezembro de 2020.

Juliana Seraglia Rodrigues
ENFERMEIRA EDUC. PERMANENTE
INTS - HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

Tema: Projeto “Música no Pátio”.

Objetivo: Nesta última semana de 2021, o Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde (INTS) trouxe para os usuários e colaboradores do Hospital de Bertioga, amor, fé e esperança em forma de música.

Um grupo formado por funcionários e membros voluntários realizou uma ação que sensibilizou a todos, principalmente aos pacientes que estão hospitalizados e que foram acolhidos pela equipe. As mensagens trazidas a todos que acompanhavam a ação retratavam que após 366 dias de muitas lutas, perdas e insegurança, novamente podemos renovar nossas esperanças de que o ano de 2021 trará dias muito melhores - tanto para quem está sendo cuidado, como para quem está cuidando.

Público alvo: Pacientes e colaboradores do Hospital Municipal de Bertioga – INTS.

Data de realização: 11, 18, 25 de dezembro de 2020.

Tema: Curso de Operadores de Rádio – SAMU.

Objetivo: Capacitar e atualizar os colaboradores que são operadores de rádio do SAMU Bertioga.

Público alvo: Operadores de rádio do SAMU.

Data de realização: 15 de dezembro de 2020.

Tema: Reciclagem – PHTLS – SAMU – Bertioga

Objetivo: O PHTLS é um curso destinado àqueles que prestam atendimento pré-hospitalar ao traumatizado, sejam médicos, enfermeiros, auxiliares e técnicos de enfermagem, socorristas ou bombeiros. Programa de formação em trauma, que aborda aspectos relevantes da prevenção e da biomecânica, além da anatomia, fisiologia e fisiopatologia dos órgãos e sistemas envolvidos nas lesões.

Público alvo: Colaboradores do SAMU Bertioga

Data de realização: 03 a 08 de dezembro de 2020.

Tema: Reunião do Comitê Regional de Mortalidade Materno – Infantil e Fetal.

Objetivo: Apresentação de dados de mortalidade materno infantil e fetal da RMBS referente ao ano de 2020.

Público alvo: Membros do Comitê Regional de Mortalidade Materno Infantil e Fetal.

Data de realização: 16 de dezembro de 2020.

Juliana Seragila Rodrigues
ENFERMEIRA EDUCADORA PERMANENTE
INTS - HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

Tema: Visita do "Bom Mocinho" aos colaboradores e pacientes.

Objetivo: O Hospital de Bertioga realizou uma ação especial de Natal. Em virtude da pandemia, o Papai Noel ganhou novo formato, dessa vez um jovem distribuiu chocolates e alegrou o dia de pacientes que aguardavam atendimento no dia 23 de dezembro. Um duo de cordas também participou da ação idealizada pelo Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde (INTS), responsável pela gestão da unidade de saúde. A diretora administrativa do hospital, Ana Patrícia Barreto Palma, explicou que, nesse ano, não puderam trazer o Papai Noel mais velho, como no ano anterior. "Esse bom mocinho passou nos setores, nos leitos, na recepção, levando doces e uma mensagem de paz, para que possamos encerrar esse ano difícil, mas também de muito crescimento. A ação aconteceu em todos os contratos nossos, tanto em São Paulo como em Goiânia e Salvador".

Público alvo: Pacientes e colaboradores do Hospital Municipal de Bertioga – INTS.

Data de realização: 23 e 24 de dezembro de 2020.

Fotos:



Tema: Entrega de Panetones e 2ª Edição da Revista INTS.

Objetivo: Presentear os colaboradores com uma forma de carinho através da entrega de panetones, que simbolizam o natal e, juntamente, divulgar através de revista (2ª edição) da INTS as atividades desenvolvidas pela empresa em âmbito nacional.

Público alvo: Colaboradores do Hospital Municipal de Bertioga – INTS.

Data de realização: 23 de dezembro de 2020.

Juliana Seraglia Rodrigues
ENFERMEIRA EDU. PERMANENTE
INTS - HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

TEMA: NUCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE (NEP SAMU Bertioga).

Objetivo: O SAMU Bertioga conta com o **NEP SAMU**, que atua com a coordenação e as enfermeiras do SAMU Bertioga, visando manter as equipes atualizadas com padrão de atendimento de excelência. As atividades são guiadas por variadas frentes de aprendizado visando o maior alcance e aproveitamento das equipes. O NEP se desenvolve com DDE (Diálogo Diário de Equipe), realizados conforme atendimentos e casos apresentados nos plantões entre as equipes pelas enfermeiras e coordenações, criando assim uma integração maior entre as equipes. Proferimos aulas pontuais, realizadas pelo NEP e/ou com presença de convidados, montando atividades dinâmicas e com simulações realísticas, mantendo as equipes sempre a par das atualizações dos protocolos e reforçando os que já realizamos. Contamos também com a ferramenta do NEP WEB que possibilita a interação dos assuntos necessários em tempo real de todas as equipes e pode ser consultada a qualquer momento, além de poder contar com interações de outros NEPs e SAMU, sempre visando conhecimento e integração com as equipes parceiras.

Público alvo: Colaboradores do SAMU

Data de realização: Capacitações e palestras durante todo o ano.

Fotos:





Juliana Seraglia Rodrigues
ENFERMEIRA EM PERMANENTE
INTS HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA



RELATÓRIO MENSAL

INDICADORES PARA ACOMPANHAMENTO DE ACORDO COM A RESOLUÇÃO ss42 – REDE CEGONHA

COMPETÊNCIA DEZEMBRO/2020


Juliana Seraglia Rodrigues
ENFERMEIRA EDUC. PERMANENTE
INTS - HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

Ano : 2020

METAS QUALITATIVAS - CONTRATO DE GESTÃO 01/2019

INDICADOR	META	METAS DE PONTUAÇÃO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AUG	SET	OUT	NOV	DEZ	Total de Produção	Méda Mensal
Cirurgias Eletivas	- Tempo de espera para realização das cirurgias (90 dias) a partir da autorização da 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	89,18% realizada 10,82 suspensão	68% realizada 32% suspensão	60,24% realizada 39,75% suspensão	95,23 % realizada 4,76% suspensão	84,21% realizada 15,78% suspensão	82,35% realizada 17,64% suspensão	86,15% realizados 13,84% não realizados	87,5% realizados 12,5% não realizados	90,1% realizados 9,89% não realizados	83,62% realizados 16,37% não realizados	88,88% realizados 11,11% não realizados	89,28% realizados 10,71% não realizados	83,72% realizados 16,26% não realizados	87,10%
Classificação de risco	- 60% das FMA no Pronto Atendimento.	Cumprir meta acima de 60% = 4 pontos; Entre 50 e 59,99% = 3 pontos; Até 39,99 = 2 pontos	91,02%	91,15%	90,92%	87,56%	85,64%	80,36%	80,92%	87,14%	83,92%	82,49%	85,70%	98,43%		87,10%
Exames laboratoriais	qualificação do serviço; - Apresentação controle de qualidade interno e externo; - prazo de até três horas para liberação dos resultados do P.A; - 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	C.EXT- Realizado cada 90 dias C. INT: 100% TAT P.A: 85% TAT UBS: 100% TAT 99%	C.EXT- Feito C. INT: 100% TAT P.A: 85% TAT UBS: 100% TAT 99%	C.EXT- Realizado cada 90 dias C. INT: 100% TAT P.A: 77% TAT UBS: 99%	C.EXT- Realizado cada 90 dias C. INT: 100% TAT P.A: 88% TAT UBS: 98%	C.EXT- Feito C. INT: 100% TAT P.A: 87% TAT UBS: 99%	C.EXT- Realizado cada 90 dias C. INT: 100% TAT P.A: 100% TAT UBS: 99%	C.EXT- Realizado cada 90 dias C. INT: 100% TAT P.A: 91% TAT UBS: 100%	C.EXT- Feito C. INT: 100% TAT P.A: 94% TAT UBS: 99%	C.EXT- Realizado cada 90 dias C. INT: 100% TAT P.A: 97,4% TAT UBS: 98,35%	C.EXT- Realizado cada 90 dias C. INT: 100% TAT P.A: 92,76% TAT UBS: 97,35%	C.EXT- Feito C. INT: 100% TAT P.A: 95,27% TAT UBS: 99,81%	C.EXT- Realizado cada 90 dias C. INT: 100% TAT P.A: 93,15% TAT UBS: 99,72%		C.EXT- Realizado 4 vezes/ano C. INT: 100% TAT P.A: 81,36% TAT UBS: 98,9%
Autorização de internação (AIH) no mês de competência	Apresentação de 100% das AIH 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%	100%	96,52%	100%	100%	100%	100%	100%	100%		100%

Juliana Serraglia Rodrigues
ENFERMEIRA ENQUADRAMENTE
INTS - HOSPITAL UNIMILITAR DE BERTIOGA

CCH	Percentual de pacientes que usaram antimicrobianos (uso terapêutico, uso profilático e total) por período: - Percentual de observância ao protocolo de antibiótico profilático da CCH instituição; Índice de infecção hospitalar, de antibiótico profilático da CCH instituição; Índice de infecção hospitalar.	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	% Pac que usou ATB: 19,3% Tx IH: 0,66%	% Pac que usou ATB: 23,7% Tx IH: 1,00%	% Pac que usou ATB: 17,5% Tx IH: 4,4%	% Pac que usou ATB: 8% Tx IH: 0,29%	% Pac que usou ATB: 7,42% Tx IH: 0,56%	% Pac que usou ATB: 10% Tx IH: 0,09%	% Pac que usou ATB: 49,64% Tx IH: 0,28%	% Pac que usou ATB: 38,95% Tx IH: 0,14%	% Pac que usou ATB: 40,11% Tx IH: 0,14%	% Pac que usou ATB: 39,6% Tx IH: 0,13%	% Pac que usou ATB: 24,23% Tx IH: 2,20%	% Pac que usou ATB: 20,41% Tx IH: 1,02%	% Pac que usou ATB: 24,90% Tx IH: 0,80%
Taxa de Ocupação Hospitalar	Taxa de Ocupação Igual ou superior a 74%	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	63,42%	64,36%	54,95%	61,86%	44,66%	48,59%	47,54%	42,44%	46,82%	41,55%	47,82%	52,01%	62,60%
Média de Permanência Internação (dias)	- Média de até 3 dias de permanência e média de até 5 dias nos demais leitos.	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	3,62%	3,14%	3,53%	3,36%	3,13%	3,18%	3,14%	2,93%	2,90%	2,62%	2,62%	3,30%	3,12%
Taxa de Mortalidade Institucional	Até 3,5%	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	0,162	0,129	0,126	0,388	0,194	0,244	0,453	0,45%	0,26%	0,21%	0,19%	0,23%	0,25%
Partograma	100% dos partos	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	2,60%	1,60%	100%	100%	64,60%	62,50%	47,80%	52,30%	58,80%	59%	64,40%	38,10%	54,30%

Taxa de cesárea	Menor que 48%	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	45,10%	54%	53,20%	36%	52,10%	41,60%	55%	50%	39,20%	39,30%	42,20%	56,30%	47,03%
Agir	100% dos RN	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%	100%	100%	100%	100%	98%	100%	97,70%	98,10%	99,48%
Realizar VDRL e TPHA	100%	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	17,40%	11,40%	12,90%	16,30%	16,30%	13,80%	0%	2,20%	5,80%	0%	0%	3,60%	8,30%
Tragem Neonatal	100%	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%	100%	100%	98,50%	100%	98%	100%	100%	100%	99,70%
Comissões	- Instaurar todas as comissões obrigatórias e manter reuniões mensais com registros em ATAs, CIO	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%	Suspensão COVID 19	Suspensão COVID 19	Suspensão COVID 19	As reuniões iniciaram em Agosto / 2020	80%	80%	90%	90%	90%	91,25%
Pesquisa de satisfação dos usuários	20% dos pacientes atendidos nos serviços	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	0%	0%	COVID19	COVID19	COVID19	COVID19	9,15%	21,80%	20%	21,10%	20,20%	20%	18,70%
Serviço de atendimento ao usuário	- Implantação de serviço de atendimento ao usuário com emissão de relatório mensal e resposta ao usuário das queixas e ações corretivas em 100% das não conformidades Até 39,99% = 1 ponto	= 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%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	111,31

Serviço de nutrição e dietética	- Taxa de satisfação do usuário; - Índice de reclamações recebidas por setor;	Cumprir meta acima de 80% = 4 pontos; Entre 60 e 79,99% = 3 pontos; Entre 40 e 59,99% = 2	83% muito bom / bom 17% regular / ruim	83% muito bom / bom 17% regular / ruim	60,9% muito bom 34,1% regular / ruim	93,63% muito bom / bom 34,09% regular / ruim	COVID19	COVID19	COVID19	COVID19	COVID19	COVID19	83% ótimo 12,5% Bom 3,2% Regular e 1% ruim	89,7% ótimo 6,3% regular 3,9% ruim	45% ótimo 44,3% bom 7,4% regular 3,3% ruim	33,4% ótimo 44,2% bom 7,2% regular 12,4% sem resposta	27,3% ótimo 58,6% bom 4,5% regular 7,4% sem resposta	22,4% ótimo 59,5% bom 8,2% regular sem resposta	50,1% ótimo 36,5% bom 5,9% regular 1,06% ruim 2,6% sem resposta
Serviço de rouparia	Taxa de satisfação do usuário.	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	0%	0%	COVID19	COVID19	COVID19	COVID19	COVID19	COVID19	COVID19	COVID19	83% ótimo 12,5% Bom 3,2% Regular e 1% ruim	89,7% ótimo 6,3% regular 3,9% ruim	45% ótimo 44,3% bom 7,4% regular 3,3% ruim	33,4% ótimo 44,2% bom 7,2% regular 12,4% sem resposta	27,3% ótimo 58,6% bom 4,5% regular 7,4% sem resposta	22,4% ótimo 59,5% bom 8,2% regular sem resposta	50,1% ótimo 36,5% bom 5,9% regular 1,06% ruim 2,6% sem resposta
Serviço de higienização e limpeza hospitalar	- Taxa de satisfação do usuário; - Índice de custo operacional.	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	0%	0%	COVID19	COVID19	COVID19	COVID19	COVID19	COVID19	COVID19	COVID19	83% ótimo 12,5% Bom 3,2% Regular e 1% ruim	89,7% ótimo 6,3% regular 3,9% ruim	45% ótimo 44,3% bom 7,4% regular 3,3% ruim	33,4% ótimo 44,2% bom 7,2% regular 12,4% sem resposta	27,3% ótimo 58,6% bom 4,5% regular 7,4% sem resposta	22,4% ótimo 59,5% bom 8,2% regular sem resposta	50,1% ótimo 36,5% bom 5,9% regular 1,06% ruim 2,6% sem resposta
SAMU	Capacidade periódica do quadro de profissionais e tempo resposta mínimo e máximo.	Entre 60 e 79,99% = 3 pontos; Entre 40 e 59,99% = 2 pontos; Até 39,99% = 1 ponto	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%



RELATÓRIO MENSAL

INDICADORES QUALITATIVOS (REDE CEGONHA) HMB

COMPETÊNCIA DEZEMBRO/2020

Juliana Seraglio Rodrigues
ENFERMEIRA EDUC. PERMANENTE
INTS - HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA





Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde



Indicadores para Acompanhamento de acordo com a resolução ss42

Mês : Dezembro / 2020

Nome do Indicador	Resultado	Observações
Taxa de ocupação dos leitos de obstetrícia	43,66%	
Média de permanência para os leitos obstétricos	2,93%	
Taxa de acompanhante nas 24 horas para os leitos obstétricos	00%	Pelo motivo da pandemia decretada do COVID 19, a partir de 10/03/2020, os acompanhantes somente serão autorizados para puérperas menores de 18 anos.
Total de partos	54 + 1 = 55	01 parto domiciliar
Total de partos normais	24 - 43,6%	
Total de partos cesáreas	31 - 56,3%	
Taxa de cesáreas em primíparas	6 - 19,3%	
Taxa de episiotomia	4 - 16,6%	
Total de partos normais realizados por médicos	12 - 50%	
Total de partos realizados por enfermeira obstetra / obstetriz	11 - 45,8%	01 parto foi domiciliar
Total de partos realizados em posição verticalizada	00	
Taxa de utilização de ocitocina no pré parto	15 - 27,2%	

Total de nascidos vivos

52

Total de óbitos neonatais / OF

03

1- OF - PN - 3242GR - PRÉ NATAL NO CEME - SEM CARTEIRINHA - G1POAO - 23 ANOS.
2- OF - DPP - PC - 1538GR - GESTANTE 40 ANOS - SANGRAMENTO PÓS COITO - DHEG - ITU .
03- OF - PN - 2058GR - NATIMORTO, SEXO FEMININO, EXPELIDO VIA PN, IG: 27 SEM PELA DUM EM 22/06/2020, 33 SEM E 4/7 PELA USG, PESO: 2.058G, EM DECOMPOSIÇÃO, COM MÁ FORMAÇÕES CONGÊNITAS, PRESENÇA DE VERNIX CASEOSO E MECÔNIO. FONTANELAS (ANTERIOR E POSTERIOR) AMOLECIDAS E DEFORMADAS, IMPLANTE DE CABELOS UNIFORMES, OLHOS E CAVIDADE ORAL ASSIMÉTRICOS. TÓRAX SEM EXPANSIBILIDADE, AUSÊNCIA DE BATIMENTOS CARDÍACOS, ABDOME COM DESCAMPAÇÕES, COTO UMBILICAL CIANÓTICO, COM VISUALIZAÇÃO DOS



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde



HOSPITAL
BERTIOOGA



Bertiooga

MUNICÍPIO DE

		VASOS UMBILICAIS (DUAS ARTÉRIAS E UMA VEIA). GENITALIA FEMININA ÍNTÉGRA. MMSSII COM DESCAMAÇÕES, SEM DEFORMIDADES. EFETUADA DECLARAÇÃO DE ÓBITO. ENCAMINHADO PARA SVO.
Taxa de recém-nascido encaminhados para a Unidade Neonatal pós parto cesárea	00	
Taxa de recém-nascido encaminhados a Unidade Neonatal pós parto vaginal	00	
Total de atendimento de gestante de alto risco	05	Patologias comumente internadas: 01 Amniorrexe prematura / 01 Bolsa rota / 01 ITU/ 01 TPP / 01 Tromboflebite
Taxa de internação de gestante / puérpera em UTI	01	01 Gestante transferida (pró mater) pela amniorrexe prematura
Taxa de infecção puerperal	01	11º PO de cesárea.
Total de mulheres orientadas para aleitamento	52	Orientações na beira do leito por conta da pandemia.
Total de grupos realizados para aleitamento	00	
Total de mulheres com consulta / retorno marcado em até 15 dias.	52	Agendamento realizado em até 30 dias no pós parto.

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



RELATÓRIO MENSAL

ESTATÍSTICA REMOÇÃO DEZEMBRO 2020



PREFEITURA DE
Bertioga

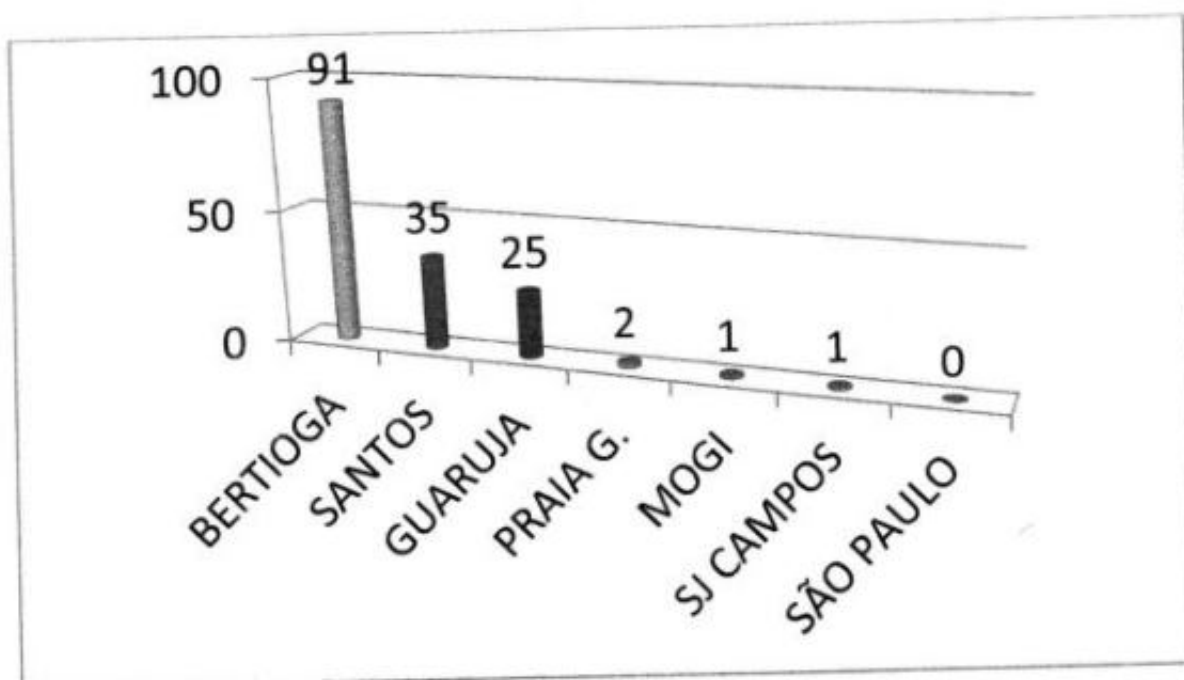


Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde

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



Seguem as estatísticas referentes as localizações cobertas pela remoção, separadas pelas localidades se para onde os pacientes foram levados. Cada localidade segue com número absoluto de pacientes levados, totalizando 155 remoções efetivadas no período.



Robson Prates dos Santos
COORDENADOR DE FROTA
INTS - HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

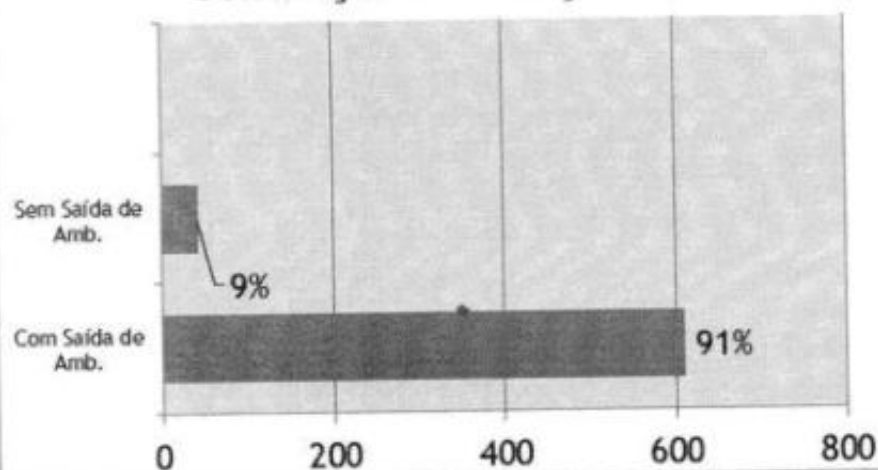
Robson Prates dos Santos
Coordenador de Frota



Relatório Estatístico do SAMU Bertioga DEZEMBRO 2020

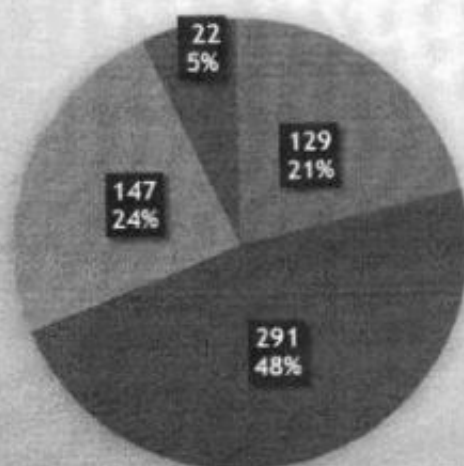
COMPETÊNCIA DEZEMBRO/2020

Solicitação de Serviço – DEZEMBRO 2020



Em DEZEMBRO o SAMU Bertioga recebeu 660 solicitações de ambulância, sendo enviadas para 91% destes. 9% dos chamados foram cancelados antes do envio de ambulância.

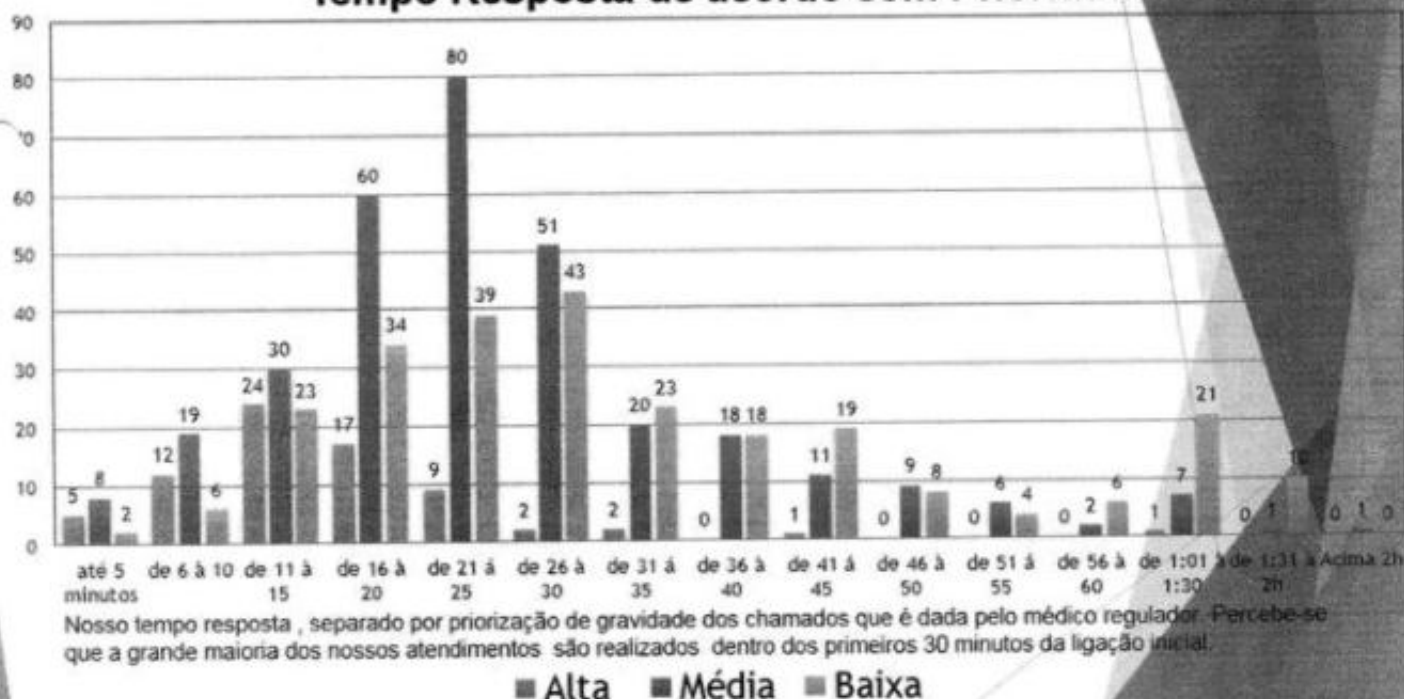
TOTAL DE CHAMADOS X TEMPO RESPOSTA



- 0 Á 15 MINUTOS
- 16 Á 30 MINUTOS
- 30 Á 60 MINUTOS
- 61 Á 180 MINUTOS

O tempo resposta do SAMU Bertioga , que esta demonstrado a seguir, nos coloca nos parametros de excelência preconizados pelo Ministério da Saúde. No gráfico que segue demonstramos tambem a gravidade x quantitativo x tempo dos chamados por nós atendidos.

Tempo Resposta de acordo com Prioridade



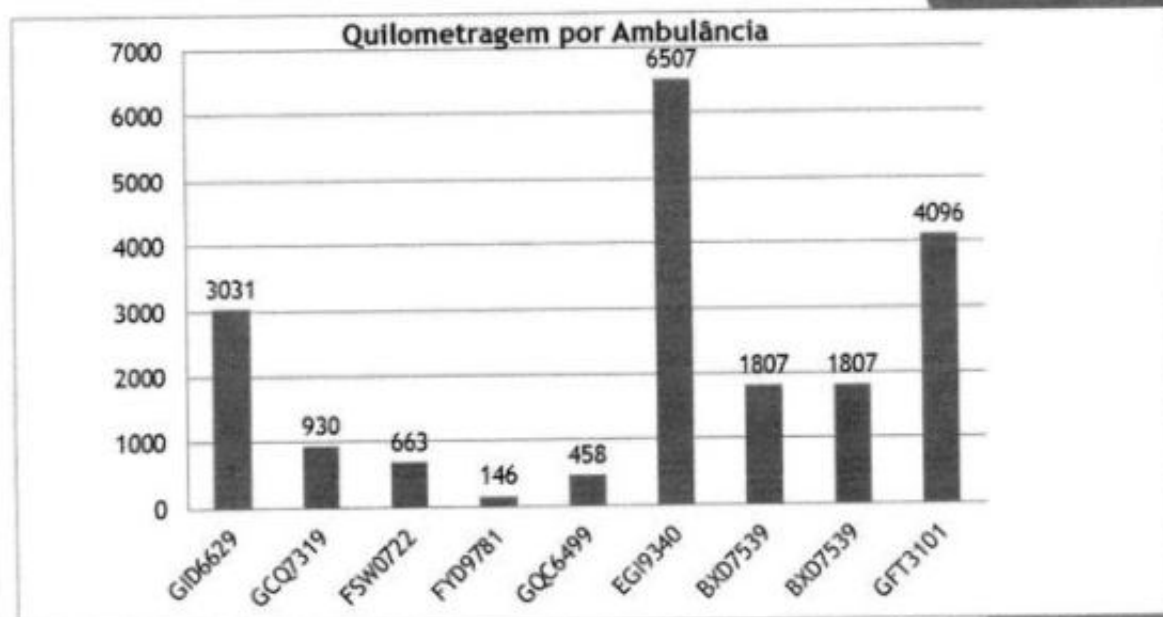
Chamados por Bases Descentralizadas



No gráfico acima estão subdivididos os chamados de acordo com os Bairros e Bases Descentralizadas do SAMU Bertioga em DEZEMBRO 2020, e apoio a REMOÇÃO e outros Municípios.

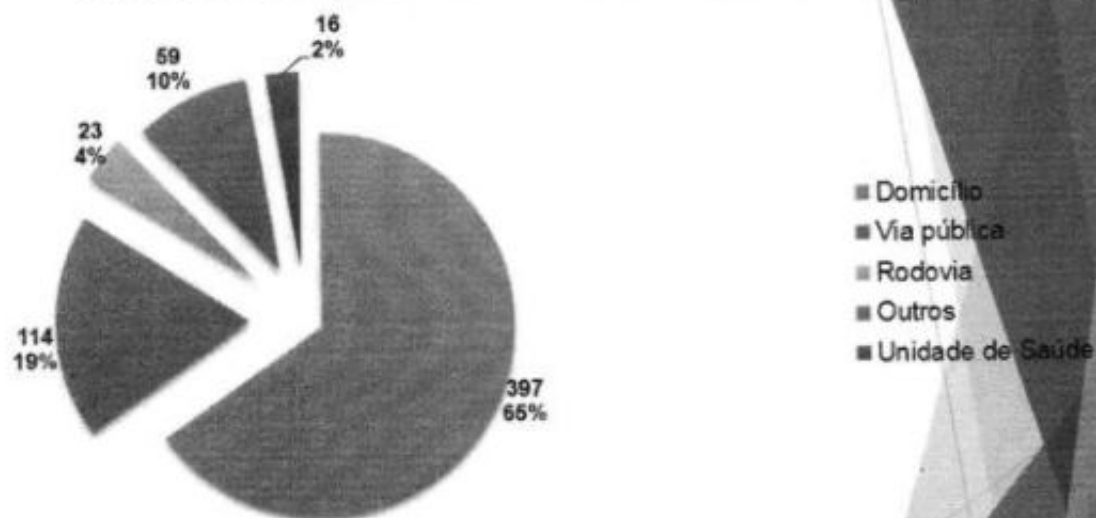
4245

No gráfico que segue demonstramos a quilometragem que as viaturas a disposição do serviço nas 3 bases descentralizadas. Percebe-se uma discrepância entre os valores devido a problemas mecânicos diversos ocorridos durante o mês, que ocasionaram a troca de ambulâncias e da apoio à Remoção ao COBOM e a Santos.



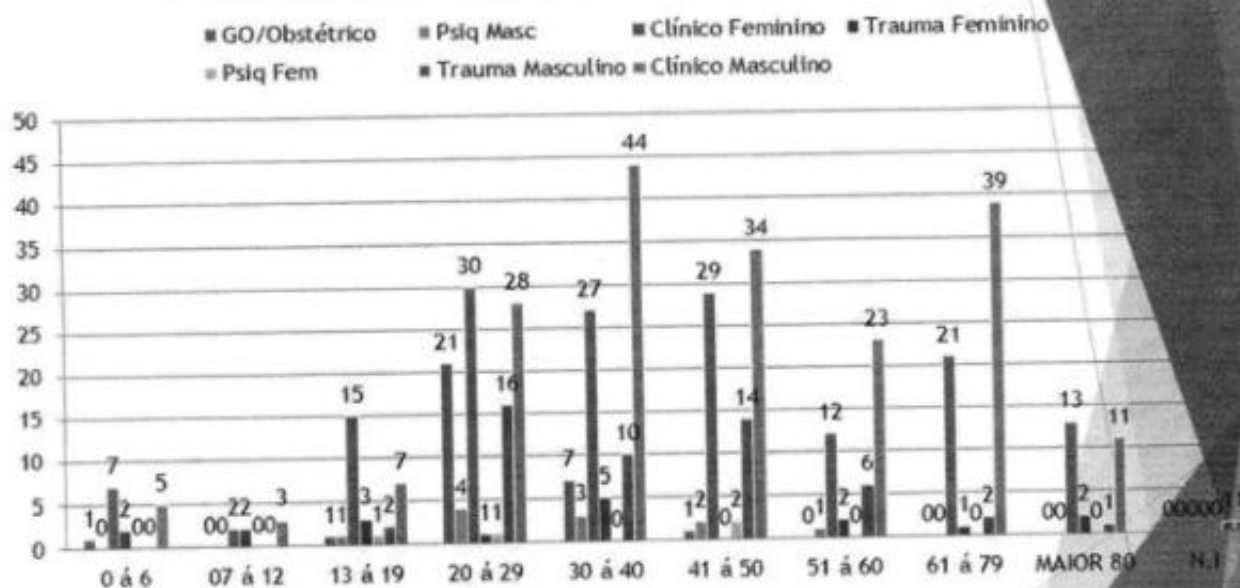
Percebe-se uma discrepância entre os valores devido a problemas mecânicos diversos ocorridos durante o mês, troca de ambulâncias, que ficaram a disposição do serviço e dando apoio a Remoção e apoio a cidade de Santos.

Pacientes Atendidos de acordo com o Local



Dos 650 chamados, em que foi encaminhada ambulância, percebe-se que a grande maioria vem do domicílio.

Atendimento Causuística Genero, Faixa Etária

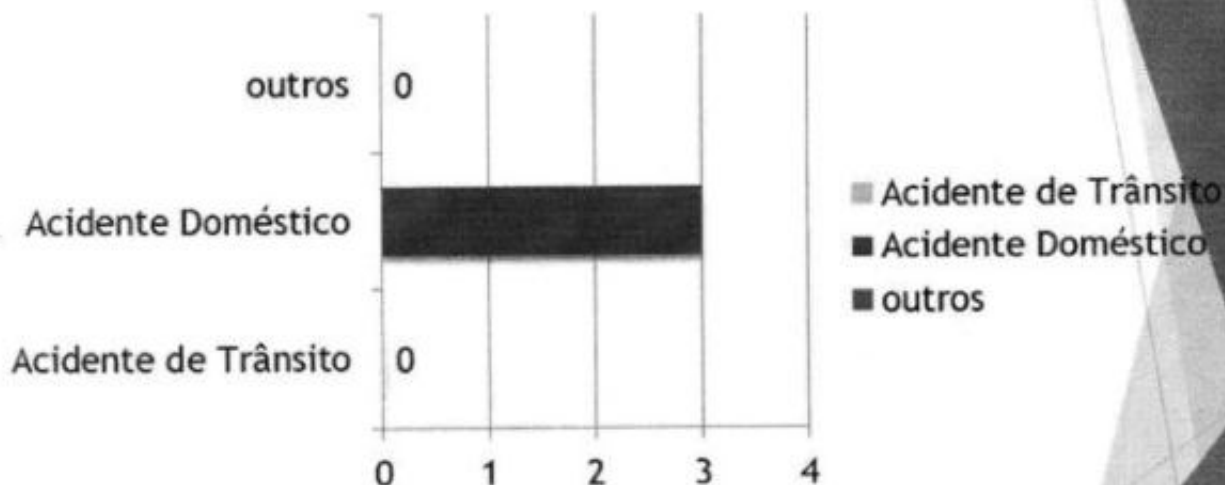


Dos 650 casos efetivamente removidos pelo SAMU em DEZEMBRO 2020, apresentamos acima um comparativo de acordo com a causuística, gênero e faixa etária (segundo o padrão da ANS/IBGE).

Atendimento à Trauma Adulto de Acordo com Casuística



Atendimento à Trauma Pediátrico de Acordo com Casuística

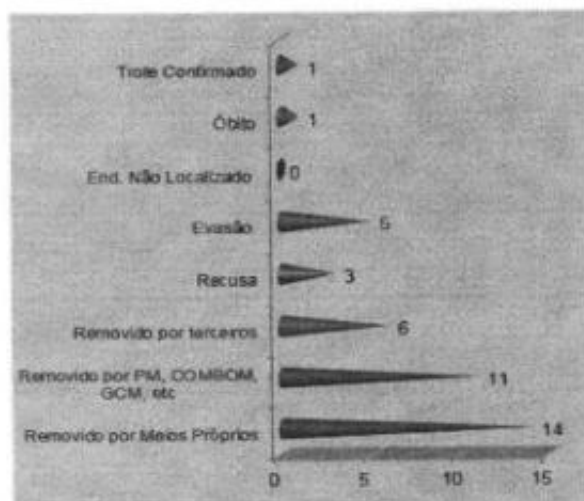


Ressaltamos a seguir os casos de suspeita e confirmados de atendimento de Covid 16 feitos pelo SAMU em DEZEMBRO.

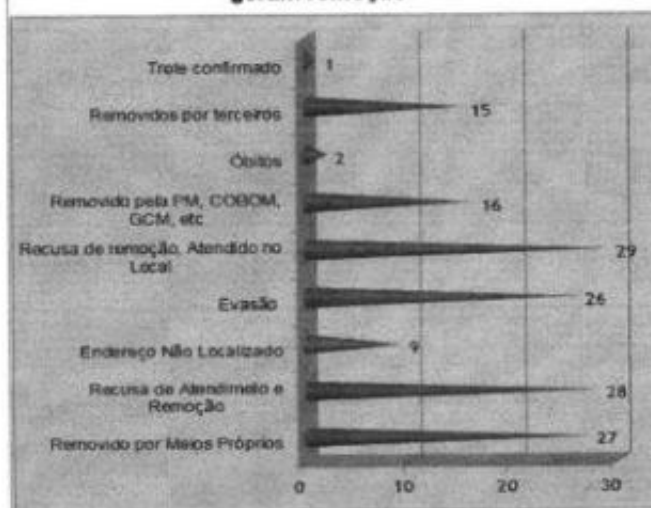
Atendimento de suspeita de Covid 19 Feitos pelo SAMU DEZEMBRO 2020



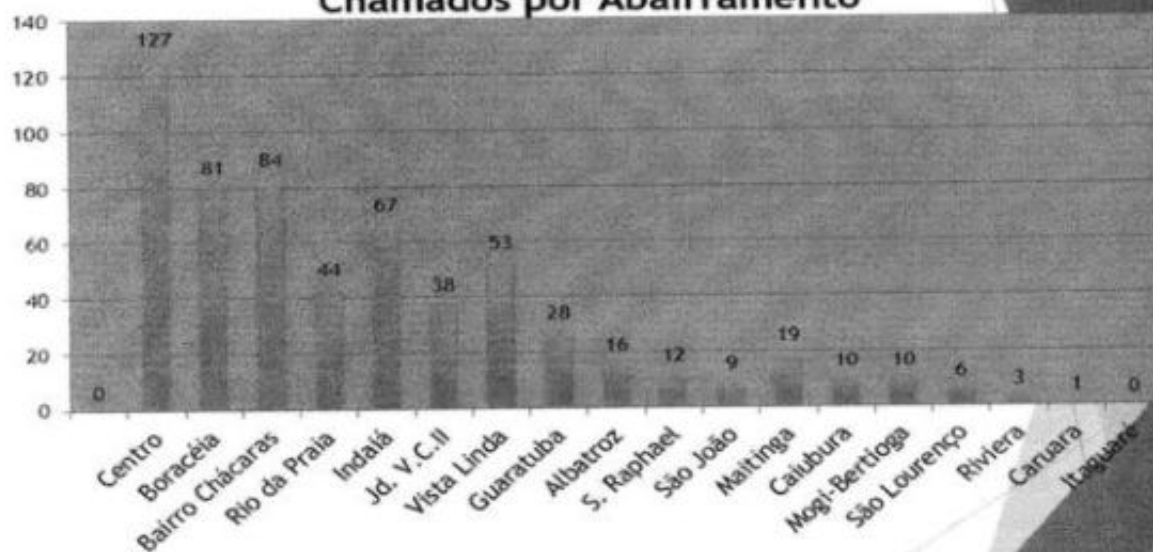
Justificativa dos Chamados sem saída da Ambulância



Justificativa dos deslocamentos que não geram remoção



Chamados por Abairramento



NUCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE NEP SAMU Bertiooga

Temos no SAMU Bertiooga o NEP SAMU que atua com a coordenação e as enfermeiras do SAMU Bertiooga visando manter as equipes atualizadas e sempre com padrão de atendimento de excelência. As atividades serão guiadas por variadas frentes de aprendizado visando o maior alcance e aproveitamento das equipes.

Contamos com o DDE (Dialogo Diário de Equipe), realizados conforme atendimentos e casos apresentados nos plantões entre as equipes , as enfermeiras e as coordenações e criando integração maior das equipes.

Contamos com aulas pontuais realizadas pela equipe NEP e/ou com presença de convidados, montando atividades dinâmicas e com simulações realísticas, mantendo as equipes sempre a par das atualizações dos protocolos e reforçando os que já realizamos.

Contamos também com a ferramenta do NEP WEB que possibilita a interação dos assuntos necessários em tempo real e com alcance em tempo real de todas as equipes e pode ser consultada a qualquer momento.

Contamos também com interações com outros NEP e SAMU visando conhecimento e integração com as equipes parceiras.



NEP WEB

Esta é uma lista de transmissão que foi criada com o objetivo de promoção de atualização técnica, conhecimento e canal de informações pertinentes ao desenvolvimento das atividades do SAMU. Nesta lista as informações postadas são consideradas informativos que terão valor de lista de ciência. Como forma de utilizar a tecnologia a favor de maior agilidade para a transmissão.

**SAMU
192**









Acima seguem as fotos dos diversos eventos e treinamentos realizados pelo NEP SAMU Bertioga.



Ana Paula Martins
Coordenação SAMU Bertioga



Bertioga
PREFEITURA DE



RELATÓRIO MENSAL

AGÊNCIA TRANSFUSIONAL

COMPETÊNCIA DEZEMBRO/2020

Relatório semanal
De 01/12/2020 a 10/12/2020

TESTES IMUNO-HEMATOLÓGICOS

TIPAGEM SANGUÍNEA (ABO +RhD)					
	Pacientes G.O	RN's	Pacientes UPA	Bolsas de C.H	Total
DEZ 2020	79	51	22	48	200

COOMBS DIRETO					
	Pacientes G.O	RN's	Pacientes UPA	Bolsas de C.H	Total
DEZ 2020	0	51	22	0	73

COOMBS INDIRETO					
	Pacientes G.O	RN's	Pacientes UPA	Bolsas de C.H	Total
DEZ 2020	79	0	22	0	101

PROVA DE COMPATIBILIDADES REALIZADAS	
DEZ 2020	48

COMPARATIVO 2019 E 2020

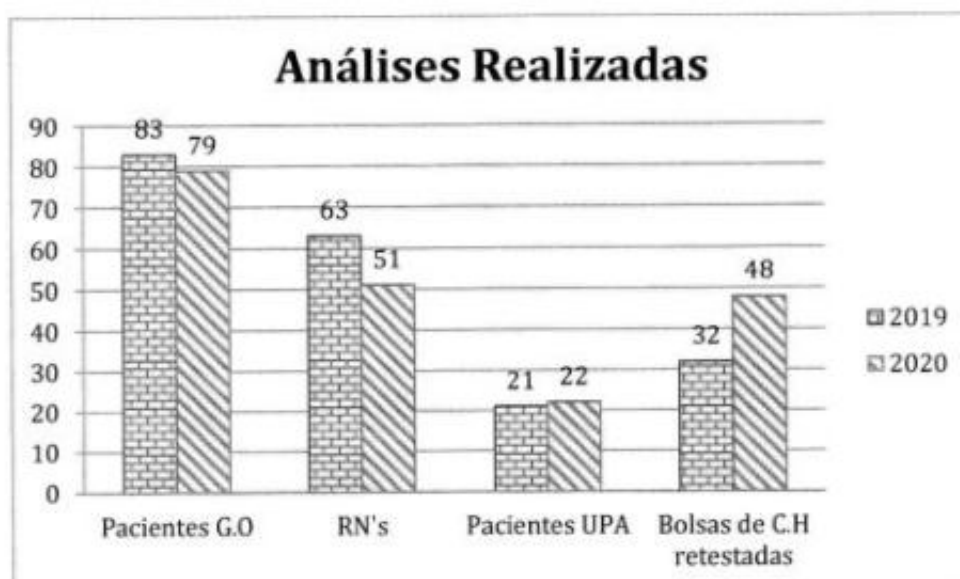


Gráfico 1: Análises realizadas no mês de Dezembro nos anos de 2019 e 2020.

Relatório semanal
De 01/12/2020 a 10/12/2020

RELATÓRIO DE HEMOTERAPIA
Movimentação De Hemocomponentes

CONCENTRADO DE HEMÁCIAS (CH)					
	Saldo Mês Anterior	Recebidos do Hemonúcleo	Transfundidos	Descartados	Saldo para o Mês Seguinte
DEZ 2020	6	49	41	2	12

PLASMA FRESCO CONGELADO (PFC)					
	Saldo Mês Anterior	Recebidos do Hemonúcleo	Transfundidos	Descartados	Saldo para o Mês Seguinte
DEZ 2020	11	14	0	0	25

CONCENTRADO DE PLAQUETAS (CP)					
	Saldo Mês Anterior	Recebidos do Hemonúcleo	Transfundidos	Descartados	Saldo para o Mês Seguinte
DEZ 2020	0	24	24	0	0

PACIENTES TRANSFUNDIDOS				
	Receberam C.H	Receberam PFC	Receberam CP	Total de Pacientes
DEZ 2020	16	0	1	16

COMPARATIVO 2019 E 2020



Gráfico 2: Transfusões realizadas no mês de Dezembro nos anos de 2019 e 2020.



RELATÓRIO MENSAL

SERVIÇOS DE FARMÁCIA HOSPITALAR HMB

COMPETÊNCIA DEZEMBRO/2020


Data: 10/01/2021
Ass: [illegible]

4257

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).

DEZEMBRO/2020

1.0 - DADOS FINANCEIROS FARMÁCIA HOSPITALAR:

Nesse mês de dezembro podemos sinalar 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: DEZEMBRO/2020										
Categoria	Saldo Ant.		S. Compras		S. Consumo		S. Perdas		Saldo Atual	
	Qtd.	Valor	Qtd.	Valor	Qtd.	Valor	Qtd.	Valor	Qtd.	Valor
MATERIAL DE LABORATÓRIO	1.966,00	16.971,47	23,00	1.338,00	118,00	10.733,66	-	-	1.967,00	23.815,81
MATERIAL HOSPITALAR	171.436,00	409.225,04	149.701,00	118.505,07	94.987,00	111.863,97	-	-	243.274,00	421.670,34
MEDICAMENTO	128.632,50	275.416,67	63.110,00	103.822,63	43.271,00	124.289,03	344,50	443,06	150.872,00	334.356,01
	302.034,50	701.613,19	212.834,00	223.665,70	138.378,00	246.886,67	344,50	443,06	396.133,00	779.842,16

Cumpramos ressaltar que as informações apresentadas pelo demonstrativo mensal de movimentações do estoque é contabilizado pelas movimentações realizadas dentro do período contábil de 01 de dezembro a 31 de dezembro de notas fiscais lançadas como entrada dentro desse período, o mesmo ocorre para as movimentações de saída por consumo.

As compras nesse mês de dezembro foram realizadas para 50 dias, pensando nos 30 dias de dezembro e mais 20 dias de janeiro devido o recesso dos fornecedores no período de festas.

CONSUMO / ESTOQUE INSUMOS										
HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA - ATUALIZADO 04/12/2020										
EPIS	UNIDADE	CONSUMO 01-31/07	VALOR UNITARIO	CUSTO JULHO	CONSUMO 01-30/08	VALOR UNITARIO	CUSTO AGOSTO	CONSUMO 01-30/09	VALOR UNITARIO	CUSTO SETEMBRO
Avental Descartável manga longa impermeável	UNIDADE	379	14,5	5485,5	196	14,5	2842	188	16	2888
Alcool 70% INPM 1000 ml	UNIDADE	207	5	1035	208	3,88	798,44	194	4,58	884,84
Luna G	CAIXA	75	45	3375	67	52,3	3504,1	81	42	3402
Luna M	CAIXA	254	39,9	10134,6	233	45	10485	228	45,4	10280,4
Luna P	CAIXA	251	39,9	10014,9	249	47,97	11944,53	247	45,4	11213,8
Máscara Cirúrgica	UNIDADE	5999	1,98	11881,01	4937	1,77	8738,49	5013	0,45	2255,85
Máscara n-95 ou PFF2	UNIDADE	318	6,11	1942,88	401	6,11	2450,11	274	2,48	682,28
Touca descartável com elástico	UNIDADE	1.851	0,22	409,22	1.548	0,14	216,72	1885	1,1	1808,5
TOTAL:				43788,21			40946,39			33196,45

CONSUMO / ESTOQUE INSUMOS										
HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA - ATUALIZADO 04/12/2020										
EPIS	UNIDADE	CONSUMO 01-31/10	VALOR UNITARIO	CUSTO OUTUBRO	CONSUMO 01-30/11	VALOR UNITARIO	CUSTO NOVEMBRO	CONSUMO 01-31/12	VALOR UNITARIO	CUSTO DEZEMBRO
Avental Descartável manga longa impermeável	UNIDADE	158	16	2496	212	11,3	2399	44	4,4	193,6
Alcool 70% INPM 1000 ml	UNIDADE	179	4,92	880,68	175	4,3	751,5	193	4,5	868,5
Luna G	CAIXA	61	42	2562	62	42	2604	75	70	5250
Luna M	CAIXA	236	42	9912	240	88,38	16756,2	305	88,98	21343,9
Luna P	CAIXA	253	42	10626	218	52	16432	199	70,8	11257,2
Máscara Cirúrgica	UNIDADE	4700	0,45	2115	6008	0,45	2703,6	7392	0,45	3326,4
Máscara n-95 ou PFF2	UNIDADE	408	2	816	569	2,48	1411,51	221	1,95	430,95
Touca descartável com elástico	UNIDADE	1333	1,1	1466,3	1.964	1,1	2160,4	1.816	0,12	217,92
TOTAL:				30875,98			45267,51			42958,47

CONSUMO / ESTOQUE MEDICAMENTOS										
HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA - ATUALIZADO 04/12/2020										
EPIS	UNIDADE	CONSUMO 01-31/07	VALOR UNITARIO	CUSTO JULHO	CONSUMO 01-30/08	VALOR UNITARIO	CUSTO AGOSTO	CONSUMO 01-30/09	VALOR UNITARIO	CUSTO SETEMBRO
MIDAZOLAM 50MG/10 ML	AMP	149	R\$ 22,00	R\$ 3.278,00	151	13	1963	227	R\$ 22,30	R\$ 5.062,10
CISATRACURO 2MG/5ML	AMP	2	R\$ 135,80	R\$ 271,60	3	115,25	345,75	6	R\$ 115,25	R\$ 691,50
FENTANIL 50MCG/10ML	AMP	2	R\$ 5,03	R\$ 10,06	3	13,44	40,32	196	R\$ 13,44	R\$ 2.634,24
FENTANIL 50MCG/5ML	AMP	12	R\$ 2,83	R\$ 33,96	13	2,83	36,79	24	R\$ 2,83	R\$ 70,32
PROPOFOL 1% 20ML	AMP	30	R\$ 29,80	R\$ 894,00	17	30	510	51	R\$ 30,00	R\$ 1.530,00
DEXTROCE TAMINA 50MG/10ML	AMP	44	R\$ 69,28	R\$ 3.048,32	35	69,28	2424,8	11	R\$ 82,94	R\$ 912,34
DIAZEPAN 10MG/2ML	AMP	118	R\$ 1,08	R\$ 127,56	99	1,06	104,94	122	R\$ 1,08	R\$ 129,92
MORFINA 10MG/ML	AMP	40	R\$ 3,41	R\$ 136,40	23	3,5	80,5	45	R\$ 3,50	R\$ 157,50
NOREPINEFRINA 8MG/4ML	AMP	240	R\$ 10,00	R\$ 2.400,00	37	14	518	92	R\$ 14,00	R\$ 1.288,00
PANCIURONIO 8MG/2ML	AMP	6	R\$ 5,75	R\$ 34,50	1	5,75	5,75	6	R\$ 5,75	R\$ 34,50
ROCURONIO 10MG/5ML	AMP	7	R\$ 19,50	R\$ 136,50	0	19,5	0	0	R\$ 19,50	R\$ -
SUXAMETONIO 100MG/10ML	AMP	4	R\$ 20,00	R\$ 80,00	5	20,13	100,65	10	R\$ 20,13	R\$ 201,30
UDOCALINA 5/VASO AMPOLA 5ML	AMP	231	R\$ 3,09	R\$ 713,79	349	3,09	1078,41	270	R\$ 0,77	R\$ 207,90
TOTAL:				11161,29			8140,71			12919,02

CONSUMO / ESTOQUE MEDICAMENTOS										
HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA - ATUALIZADO 04/12/2020										
EPIS	UNIDADE	CONSUMO 01-31/10	VALOR UNITARIO	CUSTO OUTUBRO	CONSUMO 01-30/11	VALOR UNITARIO	CUSTO NOVEMBRO	CONSUMO 01-31/12	VALOR UNITARIO	CUSTO DEZEMBRO
MIDAZOLAM 50MG/10 ML	AMP	118	R\$ 20,80	R\$ 2.454,40	183	R\$ 20,50	R\$ 3.706,40	81	20,5	1661,0
CISATRACURO 2MG/5ML	AMP	5	R\$ 115,25	R\$ 576,25	20	R\$ 115,25	R\$ 2.305,00	6	115,25	691,5
FENTANIL 50MCG/10ML	AMP	147	R\$ 13,44	R\$ 1.975,68	272	R\$ 13,44	R\$ 3.655,68	207	5,8	1158,2
FENTANIL 50MCG/5ML	AMP	25	R\$ 2,83	R\$ 70,75	29	R\$ 2,83	R\$ 81,67	32	2,93	93,76
PROPOFOL 1% 20ML	AMP	18	R\$ 30,00	R\$ 540,00	20	R\$ 30,00	R\$ 600,00	26	30	780
DEXTROCE TAMINA 50MG/10ML	AMP	8	R\$ 82,94	R\$ 663,52	3	R\$ 82,94	R\$ 248,82	3	82,94	248,82
DIAZEPAN 10MG/2ML	AMP	99	R\$ 1,26	R\$ 124,74	73	R\$ 1,26	R\$ 91,98	124	0,68	84,32
MORFINA 10MG/ML	AMP	29	R\$ 3,50	R\$ 101,50	25	R\$ 3,50	R\$ 87,50	62	2,16	133,92
NOREPINEFRINA 8MG/4ML	AMP	89	R\$ 14,00	R\$ 1238,00	123	R\$ 7,50	R\$ 922,50	405	7,46	3021,3
PANCIURONIO 8MG/2ML	AMP	0	R\$ 5,75	R\$ -	0	R\$ 5,75	R\$ -	0	5,75	0
ROCURONIO 10MG/5ML	AMP	0	R\$ 19,50	R\$ -	1	R\$ 19,50	R\$ 19,50	0	19,5	0
SUXAMETONIO 100MG/10ML	AMP	10	R\$ 20,13	R\$ 201,30	5	R\$ 20,13	R\$ 100,65	3	20,13	60,39
UDOCALINA 5/VASO AMPOLA 5ML	AMP	330	R\$ 0,77	R\$ 254,10	346	R\$ 1,15	R\$ 397,90	329	2,9	954,1
TOTAL:				7704,66			12237,96			9120,11

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

4259

a escassez dos mesmos em nível nacional, justificando assim o valor ultrapassado das rubricas.

- DEMONSTRATIVO FINANCEIRO 6 MESES :

Abaixo segue outro 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.

ENTRADAS COMPRAS	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
MATERIAL DE LABORATÓRIO	1.943,80	1.485,40	2.579,80	590,53	755,40	1.338,00
MATERIAL HOSPITALAR	162.153,74	57.828,32	124.689,06	46.348,28	55.405,66	118.505,07
MEDICAMENTO	223.207,65	72.209,74	126.481,57	28.890,93	40.731,60	103.822,63
TOTAL:	387.305,19	131.523,46	253.750,43	75.829,74	96.892,66	223.665,70
SAÍDAS CONSUMO						
MATERIAL DE LABORATÓRIO	14.474,71	16.035,82	12.261,89	20.997,00	9.819,86	10.733,66
MATERIAL HOSPITALAR	109.428,52	107.881,27	109.348,87	101.228,34	92.533,67	111.863,97
MEDICAMENTO	107.888,54	112.037,72	110.808,57	115.359,71	117.064,47	124.289,03
TOTAL:	231.791,77	235.954,81	232.419,32	237.585,05	219.418,00	246.886,67

2.0 - DADOS CLÍNICOS FARMÁCIA HOSPITALAR:

Podemos evidenciar que com a inauguração da farmácia satélite que iniciou dia 30/11 poderemos dar início a farmácia clínica no mês de janeiro, onde consequentemente com as avaliações das prescrições, de erro de aprazamento, administração, dose errada, ajuste de posologia, interação medicamentosa, entre outros e o valor financeiro relacionado às reduções de ajuste de dose ou exclusão de medicamento não necessário.

3.0 – PERDAS:

A saída de perdas que tivemos nesse período foi recorrente algumas perdas no processo, que seria avaria no momento do manuseio, por validade de alguns medicamentos que a instituição adquiriu e não deu tempo de utilizar. Para reduzir cada vez mais esses números nosso plano de ação estamos remanejando as compras com uma margem de segurança visando a compra necessária para suprir a demanda dentro dos períodos de compra como também estratégias para compras direcionadas a lista de Curva ABC.

Assinatura e Carimbo
4260

PERDA DE MEDICAMENTOS 01/12 À 31/12			
Motivo	Produto	Qtd.	Total
Perda no Processo	FENTANILA, CITRATO 50MCG/ML AMP 5ML SOL INJ	1,000	2,93
Perda no Processo	BENZILPENICILINA BENZATINA INJ 1.200.000 UI PÓ SUS	1,000	4,06
Perda no Processo	DOPAMINA, CLORIDRATO 5MG/ML AMP 10ML SOL INJ	1,000	2,94
Perda no Processo	FENTANILA, CITRATO 50MCG/ML AMP 10ML SOL INJ	4,000	37,32
Vencimento do Produto	DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5MG/ML AMP 20ML SOL INJ	2,000	16,59
Vencimento do Produto	NALOXONA, CLORIDRATO 0,4MG/ML AMP 1ML SOL INJ	2,000	11,23
Avaria	FENITOÍNA SÓDICA 50MG/ML AMP 5ML SOL INJ	1,000	5,36
Avaria	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5MG/ML AMP 2ML SOL	1,000	0,53
Avaria	MORFINA, SULFATO 10MG/ML AMP 1ML SOL INJ	1,000	3,28
Avaria	TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG/2ML AMP 2ML SOL INJ	1,000	0,86
Avaria	TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG/2ML AMP 2ML SOL INJ	2,000	1,90
Perda no Processo	ÁGUA DESTILADA AMP 10ML	1,000	0,28
Perda no Processo	ÁGUA DESTILADA AMP 10ML	1,000	0,25
Perda no Processo	BENZILPENICILINA BENZATINA INJ 1.200.000 UI PÓ SUS	1,000	4,48
Perda no Processo	CEFALOTINA SÓDICA 1G INJ	2,000	15,16
Perda no Processo	CLARITROMICINA 500MG CP	14,000	70,19
Perda no Processo	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 4MG/ML AMP 2,5ML	2,000	2,39
Perda no Processo	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 4MG/ML AMP 2,5ML	1,000	1,13
Perda no Processo	DIPIRONA SÓDICA 1G/2ML AMP 2ML SOL INJ	1,000	0,48
Perda no Processo	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5MG/ML AMP 2ML SOL	2,000	1,02
Perda no Processo	NALBUFINA, CLORIDRATO 10MG/ML AMP 1ML SOL INJ	1,000	8,64
Perda no Processo	TERBUTALINA, SULFATO 0,5MG/ML AMP 1ML INJ	1,000	4,05
Perda no Processo	TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG/2ML AMP 2ML SOL INJ	1,000	0,86
Perda no Processo	TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG/2ML AMP 2ML SOL INJ	1,000	0,95
Perda no Processo	ZIDOVUDINA 10MG/ML F/A 20ML INJ.	1,000	0,98
Vencimento do Produto	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP.	73,500	19,25
Vencimento do Produto	CEFALEXINA 500MG CP	111,000	41,13
Vencimento do Produto	CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSP. ORAL	35,000	178,36
Vencimento do Produto	FÓRMULA NUTRICIONAL LIQUIDA 1,5KCAL/ML 1000ML (SIST. FECHADO)	13,000	327,53
Vencimento do Produto	OSELTAMIVIR, FOSFATO 45MG CAP	113,000	0,11
Vencimento do Produto	POTÁSSIO, CLORETO 19,1% (2,56mEq/ML) AMP 10ML SOL INJ	86,000	25,15
Vencimento do Produto	PREDNISONA 20MG CP	6,000	1,68
Vencimento do Produto	TERBUTALINA, SULFATO 0,5MG/ML AMP 1ML INJ	2,000	8,09
Perda no Processo	ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML AMP 5ML SOL INJ	1,000	0,73
Perda no Processo	TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG/2ML AMP 2ML SOL INJ	1,000	0,86
Perda no Processo	BENZILPENICILINA BENZATINA INJ 1.200.000 UI PÓ SUS	1,000	4,06
Perda no Processo	GLICONATO DE CÁLCIO 10% AMP 10ML SOL INJ	1,000	7,32
Perda no Processo	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5MG/ML AMP 2ML SOL INJ	1,000	0,48
Perda no Processo	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 4MG/ML AMP 2,5ML SOL INJ	1,000	1,20
Perda no Processo	DIPIRONA SÓDICA 1G/2ML AMP 2ML SOL INJ	1,000	0,49
TOTAL			814,26

4.0 – TREINAMENTO:

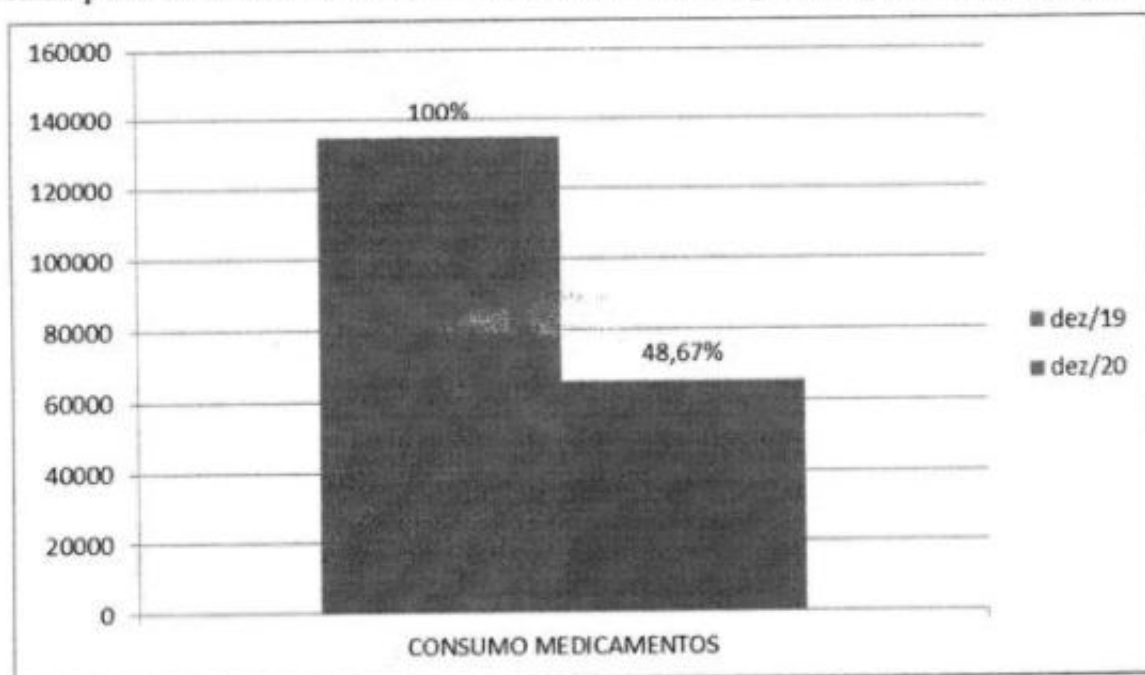
Não realizamos treinamento com colaboradores esse mês, mas acompanhamos a rotina de controle de estoque conforme estabelecidos anteriormente separando as seções tanto de medicamentos quanto materiais por auxiliar e realizando diariamente as contagens de inventários rotativos para manter os estoques corretos e sempre

4262

levando orientações em loco à equipe quanto aos cuidados na dispensação.

5.0 – PONTOS DE SUCESSO

Podemos pontuar como sucesso nesse mês de dezembro com as atividades exercidas na farmácia satélite, onde cada medicação tem sido dispensada vinculando cada paciente, sendo dispensada unidade por unidade em cada prescrição médica, no setores de atendimento sala de emergencia, sala de medicação adulta, observação, pronto atendimento infantil, e os setores de internamento adulto, maternidade e pediatria onde as medicações são enviadas por dose individualizada por paciente para cada 24hs dispensadas pela farmácia central, obtivemos uma diminuição significativa de consumo de 51,33% totalizando uma economia de R\$69.056,43 reais comparando o mesmo período do ano de dezembro de 2019, conforme grafico apresentado abaixo:



Cumpre ressaltar que no mesmo mês implantamos os estoques dos carrinhos de emergência, que hoje estão inventariados e o mesmo passará por dupla conferência todos os meses no ultimo dia de cada mês pelo enfermeiro e farmacêutico de plantão para conferencia do check-list.

Realizamos inventário nos setores da farmácia central, caf central, caf de soros, caf II, farmácia UTI e caf UTI, onde conseguimos arrumar todo estoque físico e no sistema SMPEP.


4262



PREFEITURA DE
Bertioga
JUNTOS FAZEMOS MELHOR



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde

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



TAMIRES FERNANDA CHERVENHAK DE CARVALHO FERREIRA
COORDENADORA DE FARMÁCIA
CRF-SP: 79.384



4263



RELATÓRIO MENSAL

RELATÓRIO PARCIAL DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÕES RELACIONADAS À ASSISTÊNCIA À SAÚDE – CCIRAS

No mês de Dezembro de 2020 no Hospital Bertiooga foram acompanhadas pela SCHI saídas (altas + regulações + óbitos). Tivemos uma taxa de 1,02% de infecção hospitalar, taxa de 29,93% de infecção comunitária, taxa de 1,36% de mortalidade, taxa de 20,41% do uso de antimicrobiano, taxa de 67,35% dos pacientes que não apresentaram infecção hospitalar e comunitárias.

Representado no quadro 1.

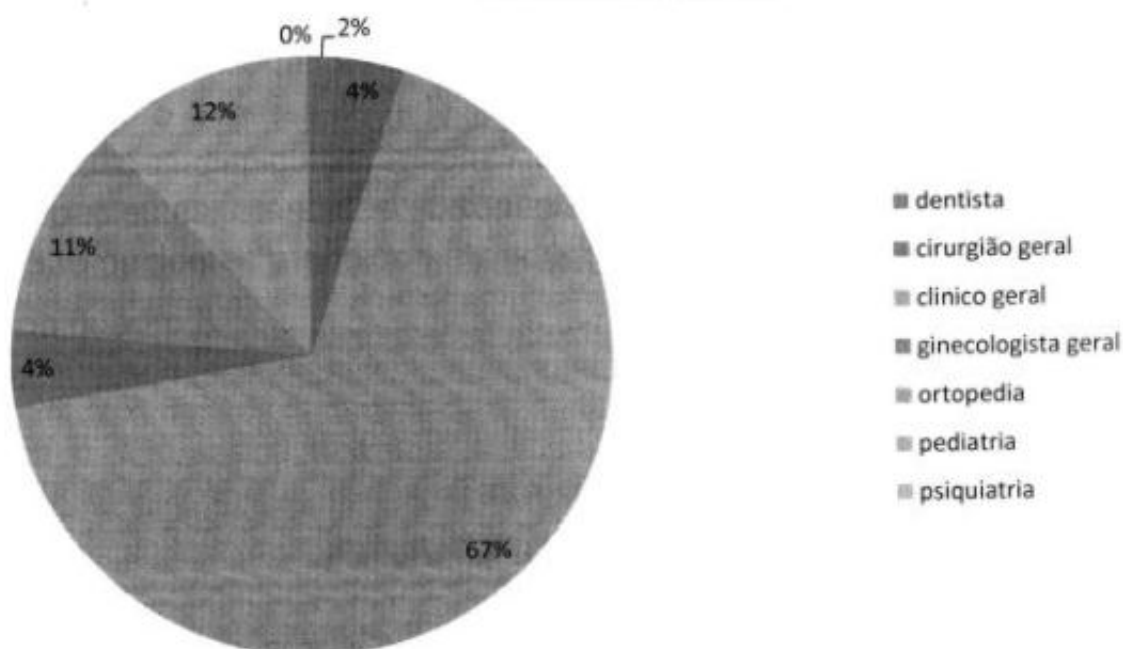
Indicadores	Nº Absolutos	%
TAXA DE INFECÇÃO RELACIONADA A ASSISTÊNCIA À SAÚDE	3	1,02%
TAXA DE PACIENTE SEM INFECÇÃO	198	67,35%
TAXA DE PACIENTES COM INFECÇÃO COMUNITÁRIA	88	29,93%
TAXA DE MORTALIDADE	4	1,36%
TAXA ANTIMICROBIANO	60	20,41%

Quadro 1

Hospital Municipal de Bertiooga, tivemos 11282 pacientes na emergência, sendo divididas entre cirurgião dentista com 178 pacientes atendidos, cirurgião geral com 406 pacientes atendidos, clínico geral com 7.593 pacientes atendidos, ginecologista geral com 466 pacientes atendidos, ortopedista com 1303 pacientes atendidos, pediatria com 1333 pacientes atendidos e psiquiatria com 3 pacientes atendidos.

Representado no quadro 3.

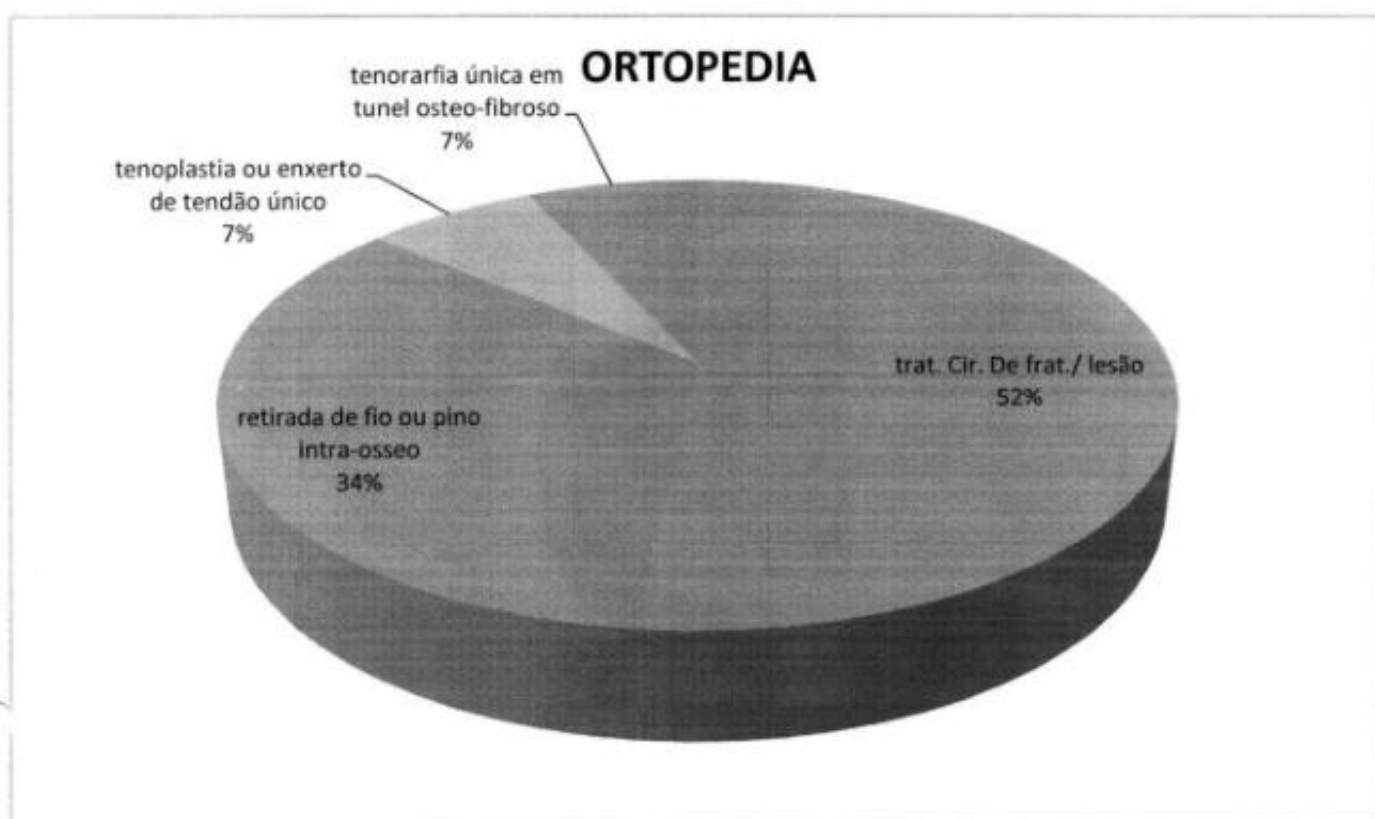
Taxa de ocupação Pronto Socorro



Quadro 3

Cirurgias ortopédicas, realizamos 29 cirurgias no Hospital Municipal de Bertiooga, tratamento Cirúrgico de fratura / lesão, retirada de fio ou pino intra-osseo, tenoplastia ou enxerto de tendão único e tenorafia única em tunel osteo-fibroso.

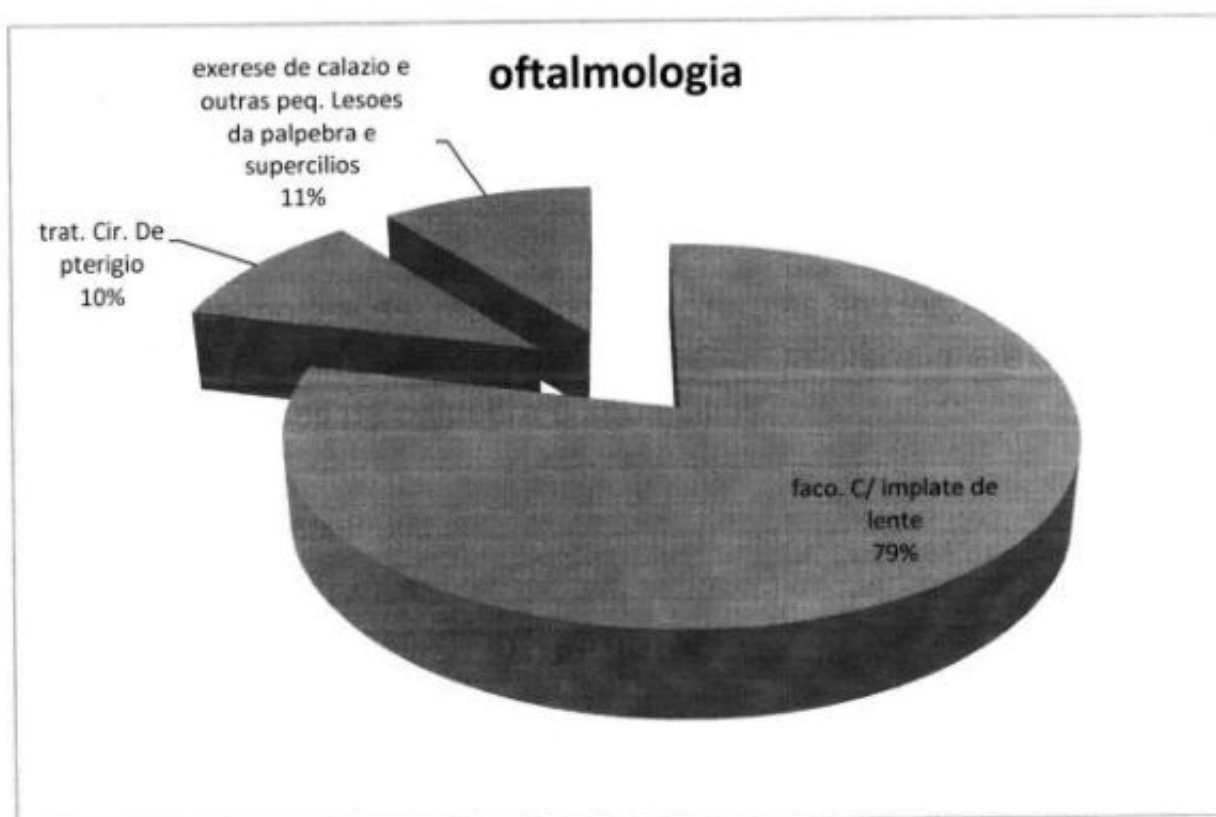
Representada no quadro 6.



Quadro 6

Cirurgias oftalmológicas, realizamos 19 cirurgias no Hospital Municipal de Bertiooga faco. C/ implante de lente, trat. Cir. De pterígio e exeresse de calazio e outras peq. Lesoes da palpebra e supercilios

Representada no quadro 7.

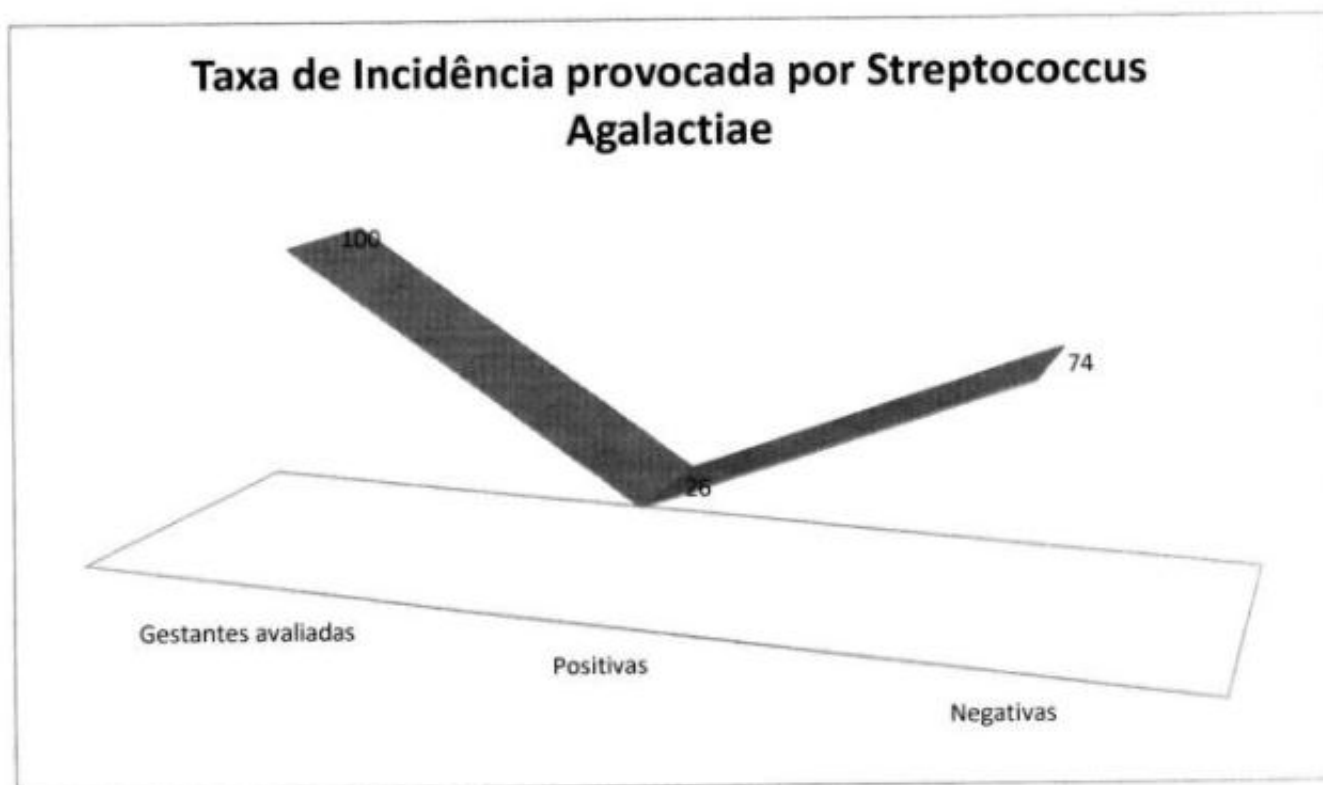


Quadro 7



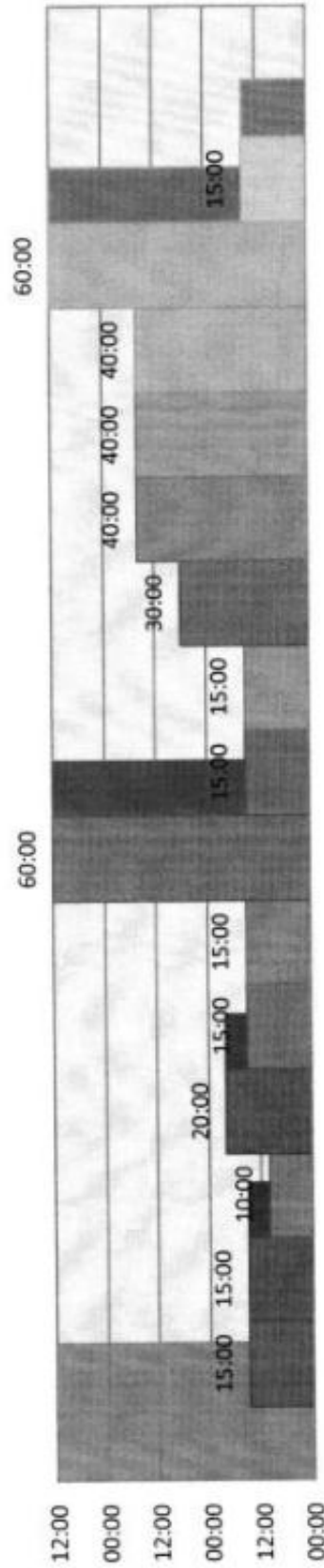
No Hospital Municipal de Bertioga realizado taxa de avaliação das gestantes, referente ao mês de Dezembro, para investigação epidemiológica de *Streptococcus Agalactiae*, detectado 26% gestantes positivas e 74% gestantes negativas.

Representado no quadro 9



Quadro 9

Capacitação CCIH - 2020



- Uso de EPI frente à Pandemia
- Higienização das mãos
- Transporte seguros materiais biológicos
- Fluxograma UTI e retaguarda COVID em estado grave.
- Uso adequado máscara N95 setor UTI - COVID
- Pré-Limpeza dos artigos hospitalares setor UTI COVID.
- Treinamento sistema SMPEP setor lavanderia
- Paramentação e desparamentação - COVID
- Troca dos Dispositivos
- Implantação das Notificações Compulsórias SMPEP
- Noções básicas de limpeza concorrente, Matéria Orgânica e Terminal
- Área Crítica- Semicrítica e Não Crítica
- NORMAS DE COMPORTAMENTO NR 32
- CME CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO
- Preenchimento adequado das NC ao Laboratório

Secretaria Municipal de Bertioxa

UTI ao CME.

Implementar a gestão de informações, de risco e por processos.	Construção e aplicação do fluxograma – internação e UTI.	Construção e aplicação do processo eficiente de maneira segura com baixo custo.	Realização de implementação do processo de maneira clara e objetiva a equipe do hospital campanha – covid-19	E aos materiais contaminados que não passou pela processo de esterilização e desinfecção, garantindo a segurança ao profissional que executa o transporte dos materiais.		
Implementar a gestão de informações, de risco e por processos.	Troca dos Dispositivos	Atualização e padronização da troca dos dispositivos Cateter, Equipos, Tomerinha, Umidificador, Fixação e dentre outros.	Através de Normas e Protocolos institucionais.	Medidas de prevenção de Infecção relacionada à Assistência Saúde, e Infecção - Primária de Corrente Sanguínea – IPCSC/ CVC	COORDENADOR UTI/CCIH	MAIO
Implementar a gestão de informações, de risco e por processos.	Segurança do profissional da UTI	Uso adequado da N95	Monitorar e promover a segurança do profissional exposto ao COVID no setor da UTI	Conforme a RDC 32, máscara N95 sendo classificado como material de uso individual de proteção a troca sendo a cada 24 horas, porém devido a pandemia, foi estabelecido para o setor da UTI a troca a cada 7 dias (igual a 14 dias) ou quando apresentar umidade em excesso e sujidade que possa colocar o profissional em risco de outra contaminação por fungo, vírus e dentre outras patologias.	CCIH	JUNHO
Implementar a gestão de informações, de risco e por processos.	Recomendação Uso do Celular – Setor UTI e Enfermaria COVID	Uso do Celular na Retaguarda e UTI Covid	Celular sendo um agente passível de infecção, participando na transmissão de infecções, devido	Os aparelhos celulares estão entre os objetos de uso pessoal com alto nível de contaminação e de difícil desinfecção. A sua utilização em estabelecimento de saúde é passível de veicular agentes infecciosos, participando na transmissão de infecções, devido o atual cenário da pandemia COVID 19 (novo coronavírus – SARS COV II), vírus considerado de alta transmissão por aerossol, podendo ser de transmissão direta e indireta.	EQUIPE DA UTI/CCIH	MAIO
				Solicitamos a todos os profissionais que antes da realização da internação dos pacientes com SARS COV II,	CCIH	JUNHO
						CONCLUIDO

Secretaria Municipal de Bertioqa		Importância da higienização das mãos		O setor de CCIH realizando o impedimento/ bloqueio do uso do colírio Nitrato de Prata 1% e substituição imediata para colírio Entromicina 0,5% ou Tetraciclina 1% com estabilidade após sua abertura de 7 dias, desta maneira evitando a contaminação e manuseio inadequado do frasco, garantindo a segurança do RN após seus primeiro dia de nascimento.		AGOSTO		CONCLUÍDO	
Implementar a gestão de informações, de risco e por processos	Substituição do Colírio Nitrato de Prata 1% para colírio Entromicina 0,5% ou Tetraciclina 1%	Realização de cultura ocular dos RNs e investigação epidemiológica dos frascos de Colírio	Colírio Nitrato de Prata 1% gerando lesões e conjuntivite química aos RNs.	O setor de CCIH realizando o impedimento/ bloqueio do uso do colírio Nitrato de Prata 1% e substituição imediata para colírio Entromicina 0,5% ou Tetraciclina 1% com estabilidade após sua abertura de 7 dias, desta maneira evitando a contaminação e manuseio inadequado do frasco, garantindo a segurança do RN após seus primeiro dia de nascimento.		AGOSTO		CONCLUÍDO	
Implementar a gestão de informações, de risco e por processos	Proposta de Adequação do reprocessamento classe CME I e CME II	Solicitação da troca do Hipoclorito 1% para Ácido Peracético	Hipoclorito sendo tóxico quando inalado e ao contato com a pele ou mucosa gerando danos ao paciente e equipe, mesmo sendo uma desinfecção de baixo nível não devendo ser aplicado no setor CME, solicitando a troca e substituição para Ácido Peracético por ser germicida, bactericida de desinfecção de Alto Nível, não gerando danos ao paciente e equipe técnica.	ATIVIDADE ANTIMICROBIANA E LIMITAÇÃO DAS ESPÉCIES: O ácido peracético, devido à sua natureza oxidante, tem uma ampla e marcante atividade antimicrobiana. Sua eficiência como bactericida, micobactericida, fungicida, viruscida e esporicida faz com que seja conhecido como um desinfetante de alto nível.		AGOSTO		EM ANÁLISE PENDENTE DE APROVAÇÃO/	
Implementar a gestão de informações, de risco e por processos	CORRETIVA DA autoclave (Antiga)	Manutenção e troca das peças da Autoclave	Autoclave a 1 ano parada, realizado um trabalho com a engenharia clínica com avaliação eficiente, após análise clínico solicitado concerto garantindo uma esterilização a vapor segura.	Realizando o rodízio das duas autoclaves evitando desta maneira quebras, danos e aquecimento do equipamento, realizando desta maneira uma esterilização adequada garantindo a eliminação do micro-organismo apresentados nos artigos médicos esterilizados.		SETEMBRO/ OUTUBRO		CONCLUÍDO	
Implementar a gestão de informações, de risco e por processos	Qualificação e Preventiva Autoclave	Realização da Preventiva e Corretiva Anual da Autoclave	Através de resolução e normatização da Anvisa, encaminhando as demandas ao setor da Engenharia Clínica.	Obrigatória a qualificação da autoclave conforme determina na RDC 15, esta evidência devendo ser documentada de que o equipamento, após as qualificações de instalação e operação, apresenta desempenho consistente por no mínimo 03 ciclos sucessivos do processo, com		AGOSTO Realizado a solicitação		Concluído em SETEMBRO	

Secretaria Municipal de Bertiooga

realizar a devolução da amostra.

Implementar a gestão de informações, de risco e por processos			Troca do contêiner Lixo	Implementar a gestão de informações, de risco e por processos
Implementar a gestão de informações, de risco e por processos	Através de evidência, apresentada a direção que nossas lixeiras se encontravam quebradas e vulneráveis. O setor de CCIH solicitou substituição devido riscos que poderiam acarretar a equipe de higiene e hospital.	Substituição e troca do contêiner lixo infectante e comum		Implementar a gestão de informações, de risco e por processos
	Os profissionais responsáveis pelo refeitório, devem seguir os cinco passos: Limpeza de móveis e utensílios sempre que uma pessoa deixar o local.			
	Substituição com maior frequência os utensílios (facas, colheres, garfos, entre outros); Disponibilizar pia para lavagem de mãos para os funcionários, com sabonete, toalhas de papel descartáveis e lixeiras sem contato manual;	Cuidados no refeitórios diante a Pandemia		
	Aos profissionais que atuam em locais de médio e alto risco de contaminação (UTI Covid, Centro Cirúrgico, Estabilização e Isolamento). Devendo sempre se atentar a desparamentação de maneira segura (seguir protocolo interno de desparamentação), sendo proibido o uso de privativos, jalecos e EPI no refeitório, desta maneira trazendo segurança aos demais profissionais do Hospital.			
	Material necessários para armazenamento provisório de lixo séptico e comum. Estes dois Containers e carrinho de transporte de lixo sendo uma exigência da Anvisa, CONAMA e ABNT que aparece nas seguintes Resoluções: ANVISA, Resolução RDC Nº 306, 07 de dezembro 2004 – "Dispõe sobre o Regulamento Técnico para o gerenciamento de resíduos de serviços de saúde". CONAMA, Resolução n.º 358 de 29 de abril de 2005. "Dispõe sobre o tratamento e destinação final dos resíduos dos serviços de saúde e dá outras providências". Norma ABNT NBR 12235/1992 – "Dispõe sobre o armazenamento de resíduos sólidos perigosos". Norma ABNT NBR 13853/1997 – "Dispõe sobre coletores para resíduos de serviços de saúde perfurocortantes – Requisitos e métodos de ensaio".			

CCIH
Segurança do
trabalho

OUTUBRO

CONCLUIDO

CCIH
GERENTE DE
ENFERMAGEM

OUTUBRO

CONCLUIDO

CCIH
Segurança do
trabalho
Nutrição

OUTUBRO

CONCLUIDO

O quadro epidemiológico do hospital onde se retrata as doenças de notificações compulsória no mês de Dezembro a prevalência foi de atendimento 934 entre eles, 845 casos suspeitos e confirmados provocado pelo Novo Coronavírus SARS COV II, 24 casos de Dengue e febre de Chikungunya, 3 casos de Herpes Zoster, 02 casos de Intoxicação Exógena, 1 casos por Animais Peçonhentos, 03 casos de Sífilis, 1 casos de Sepse no setor UTI, 10 casos de Tuberculose e 4 caso de Violência Interpessoal.

Representado no quadro 10.

DOENÇA OU AGRAVO	NOVEMBRO
ACIDENTES POR ANIMAIS PEÇONHENTOS	2
AGRESSÃO	6
ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO	45
DENGUE E FEBRE DE CHIKUNGUNYA	34
HEPATITES VIRAIS	1
HERPES ZOSTER	1
INFLUENZA (GRIPE)	14
INTOXICAÇÃO ALIMENTAR BACTERIANA	2
INTOXICAÇÃO EXÓGENA	7
LEPTOSPIROSE	0
PNEUMONIA VIRAL	2
PNEUMONIA BACTÉRIANA	3
RAIVA HUMANA	0
SARS COV II (COVID)	818
SEPSE	2
SÍFILIS ADQUIRIDA	3
TUBERCULOSE	6
VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA	8

Quadro 11

O consumo de Antimicrobianos há taxa separado por clinicas é calculado em relação da quantidade de medicamentos utilizado dividido por a quantidade de paciente que utilizou o serviço de internações, emergência, Cirurgia e Observações.

Representado no quadro 13

CONSUMO DE MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS		
GINECOLOGIA		
	2020/12	
MEDICAMENTOS	QUANTIDADE	TAXA%
AMICACINA, SULFATO INJ 250MG/ML (500MG/2ML)	2,	5,9%
AMICACINA, SULFATO INJ 50MG/ML (100MG/2ML)	1,	2,9%
AMPICILINA SODICA 1G PO SOL INJ	11,	32,4%
BENZILPENICILINA BENZATINA INJ 1.200.000 UI PO SUS	2,	5,9%
CEFALEXINA 500MG CP	22,	64,7%
CEFALOTINA SODICA 1G INJ	30,	88,2%
CEFTRIAXONA SODICA 1G PO SOL INJ EV	16,	47,1%
CLINDAMICINA, FOSFATO 150MG/ML AMP 4ML SOL INJ	5,	14,7%
METRONIDAZOL 5MG/ML BOLS 100ML SOL INJ	4,	11,8%
PEDIATRIA		
	2020/12	
MEDICAMENTOS	QUANTIDADE	TAXA%
AMICACINA, SULFATO INJ 250MG/ML (500MG/2ML)	11,	26%
CEFTRIAXONA SODICA 1G PO SOL INJ EV	99,	230%
CEFTRIAXONA SODICA 1G PO SOL INJ IM	3,	7%
CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSP. ORAL	35,	81%
METRONIDAZOL 5MG/ML BOLS 100ML SOL INJ	8,	19%
OXACILINA SODICA 500MG PO SOL INJ	32,	74%
PSI		
	2020/12	
MEDICAMENTOS	QUANTIDADE	TAXA%
CEFTRIAXONA SODICA 1G PO SOL INJ EV	1,	0,1%
SALA DE MEDICAÇÃO		
	2020/12	
MEDICAMENTOS	QUANTIDADE	TAXA%
BENZILPENICILINA BENZATINA INJ 1.200.000 UI PO SUS	16,	1,2%
BENZILPENICILINA BENZATINA INJ 600.000 UI	1,	0,1%

4275

Bertioga, 24 de dezembro de 2020.

**Relatório de Atividades desenvolvidas pela CCIH nas unidades de UTI e Enfermaria
COVID19****Tema: Orientação de novo fluxo de Notificações Compulsórias****Objetivo:** Teve como objetivo a orientação do preenchimento das notificações compulsórias (SINAN numerado), a partir da reunião e esclarecimento realizados pela equipe da Vigilância Epidemiológica do município de Bertioga.**Data:** 07, 08, 10 e 11 de dezembro de 2020.**Público alvo:** Equipes de enfermagem da Enfermaria COVID.**Foto:**

Pedro Daumichen Jr.
COREN-SP 271987-ENF
Especialista em CCIH

Bertioga, 24 de dezembro de 2020.

**Relatório de Atividades desenvolvidas pela CCIH nas unidades de enfermaria maternidade /
pediatria e pronto socorro****Tema: Orientação de novo fluxo de Notificações Compulsórias**

Objetivo: Teve como objetivo a orientação do preenchimento das notificações compulsórias (SINAN numerado), a partir da reunião e esclarecimento realizados pela equipe da Vigilância Epidemiológica do município de Bertioga.

Data: 07, 08, 10 e 11 de dezembro de 2020.

Público alvo: Equipes de enfermagem da enfermaria maternidade / pediatria e pronto socorro.

Foto:



Pedro Daumichen Jr.
COREN-SP 271987-EMF
Especialista em PCIH

Bertioga, 24 de dezembro de 2020.

**Relatório de Atividades desenvolvidas pela CCIH nas unidades de enfermaria maternidade /
pediatria e pronto socorro****Tema: Orientação do fluxo de descarte dos resíduos Hospitalares**

Objetivo: Monitorar e promover ações de controle de infecção do descarte de resíduos infectantes e otimizar a ação dos colaboradores referente a coleta onde previne o descarte inadequado dos resíduos hospitalares.

Data: 07, 08, 10 e 11 de dezembro de 2020.

Público alvo: Equipes de enfermagem da enfermaria maternidade / pediatria e pronto socorro.

Foto:



Pedro Daumichen Jr.
COREN-SP 271987-ENF
Especialista em PCIH



SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SUSP. (200MG + 40MG)/5ML

4,

0,04%

CENTRO CIRURGICO

MEDICAMENTOS	2020/12	
	QUANTIDADE	TAXA%
AMICACINA, SULFATO INJ 250MG/ML (500MG/2ML)	1,	0,90%
AMPICILINA SODICA 1G PO SOL INJ	35,	31,53%
AZITROMICINA 500MG CP REV	6,	5,41%
BENZILPENICILINA BENZATINA INJ 1.200.000 UI PO SUS	2,	1,80%
CEFALEXINA 500MG CP	40,	36,04%
CEFALOTINA SODICA 1G INJ	241,	217,12%
CEFTRIAXONA SODICA 1G PO SOL INJ EV	46,	41,44%
CEFTRIAXONA SODICA 1G PO SOL INJ IM	1,	0,90%
CIPROFLOXACINO 2MG/ML BOLS 100ML SOL INJ (200MG/100ML)	12,	10,81%
CLARITROMICINA 500MG/ML PO SOL INJETAVEL	1,	0,90%
CLINDAMICINA, FOSFATO 150MG/ML AMP 4ML SOL INJ	26,	23,42%
COXIP 4 (RHZE 150/75/400/275) CP	8,	7,21%
MEROPENEM 500MG PO SOL INJ	6,	5,41%
METRONIDAZOL 5MG/ML BOLS 100ML SOL INJ	23,	20,72%
NISTATINA 100.000 UI/ML SUSP. ORAL	40,	36,04%
OXACILINA SODICA 500MG PO SOL INJ	15,	13,51%
VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG PO SOL INJ	8,	7,21%

Quadro 13

Pedro Daumichen Jr.
COREN-SP 271987-ENF
Especialista em PCIM

Enf. Pedro Daumichen Junior

Irenisbete M. M. Gomes
CRM 39512

Pediatra - Infectologista

Dra. Irenisbete M. de Mello Gomes