# Relatório de Atividades

## Competência:
## OUTUBRO/2020

Bertioga, 25 de Novembro de 2020.

**RELACÃO DE DOCUMENTOS / INFORMAÇÕES QUE COMPOE ESTE RELATÓRIO:**

**INDICE**


| | | PÁG |
|---|---|---|
| **1.** | Produtividade | 3498 |
| **2.** | Atividades do NIR | 3504 |
| **3.** | Laboratório BIOMEGA | 3523 |
| **4.** | Tomosantos Diagnósticos Médicos Ltda | 3553 |
| **5.** | Clinica Médica São Francisco (EDA – Colono. – Reto.) | 3556 |
| **6.** | Raiox Diagnóstico por Imagem | 3604 |
| **7.** | DBS Higienização Textil Ltda - ME | 3643 |
| **8.** | KOTZENT Saúde Ltda | 3648 |
| **9.** | Clinica Mult Imagem Ltda. | 3761 |
| **10.** | Serviço de Nutrição e Dietética Hospital HMB | 3494 |
| **11.** | Serviço de Nutrição e Dietética UTI COVID 19 | 3802 |
| **12.** | Metas Qualitativas Contrato de Gestão | 3810 |
| **13.** | Atividades de Educação Permanente | 3815 |
| **14.** | Indicadores ss42 – Rede Cegonha | 3827 |
| **15.** | Remoção Estatísticas | 3833 |
| **16.** | Estatísticas SAMU Bertioga | 3835 |
| **17.** | Agencia Transfusional | 3843 |
| **18.** | Farmácia Hospital HMB | 3846 |
| **19.** | Farmácia UTI COVID19 | 3853 |
| **20.** | Comissões | 3859 |

# RELATÓRIOS MENSAIS

## PRODUTIVIDADE OUTUBRO 2020

Mateus Silva de Souza
FATURISTA
INTS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

**COMPETÊNCIA SETEMBRO/2020**

| PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA | META ESTIMADA MENSAL | % | Produção JANEIRO | Produção FEVEREIRO | 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 | | | 259.700 | 25.970 |
| 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 | | | 24.790 | 2.479 |
| Tomografia | 100 | 85 | 146 | 127 | 86 | 145 | 133 | 110 | 116 | 125 | 115 | 119 | | | 1.222 | 122 |
| Ressonância Magnética | 30 | 26 | 24 | 26 | 40 | 25 | 15 | 21 | 29 | 28 | 27 | 27 | | | 262 | 26 |
| Ultrassonografia geral | 1.100 | 935 | 1081 | 1078 | 1421 | 348 | 470 | 539 | 926 | 1.006 | 1.130 | 1.112 | | | 9.111 | 911 |
| Endoscopia Digestiva Alta | 30 | 26 | 29 | 13 | 8 | 4 | 2 | 5 | 7 | 14 | 20 | 30 | | | 132 | 13 |
| Colonoscopia | 10 | 9 | 8 | 7 | 3 | ** | 1 | 3 | 2 | 4 | 4 | 10 | | | 42 | 5 |
| Retossigmoidoscopia | 5 | 4 | 1 | 1 | 0 | ** | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | | | 3 | 0 |
| Mamografia | 100 | 85 | 89 | 80 | 93 | 19 | 0 | 20 | 24 | 52 | 90 | 88 | | | 555 | 56 |
| TOTAL | 37.375 | 31.752 | 33.159 | 27.600 | 31.715 | 24.018 | 17.750 | 21.864 | 28.718 | 32.409 | 35.454 | 43.130 | 0 | 0 | 295.817 | 24.651 |

*Valor total informado pelo Laboratório. Sendo a produtividade do Hospital em Janeiro
**Não houve produtividade nesta competência.

****Dados apontados no SIA/SUS

| PROCEDIMENTOS CLÍNICOS | META ESTIMADA MENSAL | % | Produção JANEIRO | Produção FEVEREIRO | 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 | 10.620 | 8.361 | 7.175 | 4.385 | 4.951 | 6.364 | 6.290 | 6.252 | 6.065 | 6.896 | | | 67.359 | 6.736 |
| Pediatria | 3.000 | 2.550 | 3.317 | 2.758 | 2.344 | 922 | 921 | 974 | 1.014 | 1.248 | 1.325 | 1.483 | | | 16.306 | 1.631 |
| Ortopedia | 1.500 | 1.275 | 1.913 | 1.743 | 1.154 | 677 | 779 | 882 | 984 | 1.126 | 1.260 | 1.576 | | | 12.094 | 1.209 |
| Ginecologia | | 0 | 1054 | 921 | 725 | 610 | 566 | 625 | 705 | 586 | 666 | 719 | | | 7.177 | 718 |
| Cirurgião Geral | | 0 | 589 | 442 | 348 | 292 | 423 | 295 | 343 | 363 | 384 | 524 | | | 4.003 | 400 |
| Psiquiatria | | 0 | 5 | 16 | 21 | 3 | 8 | 18 | 11 | 16 | 10 | 9 | | | 117 | 12 |
| Acolhimento com Classificação de Risco | | 0 | 18.473 | 15.062 | 13.353 | 6.436 | 7.464 | 8.925 | 9.635 | 10.284 | 10.276 | 12.307 | | | 112.215 | 11.222 |
| TOTAL | | | 35.971 | 29.303 | 25.120 | 13.325 | 15.112 | 18.083 | 18.982 | 19.875 | 19.986 | 23.514 | | | 219.271 | 21.927 |
| ODONTOLOGIA | META ESTIMADA MENSAL | % | Produção JANEIRO | Produção FEVEREIRO | Produção MARÇO | Produção ABRIL | Produção MAIO | Produção JUNHO | Produção JULHO | Produção AGOSTO | Produção SETEMBRO | Produção OUTUBRO | Produção NOVEMBRO | Produção DEZEMBRO | TOTAL Produção | |
| Consulta Odontológica | 300 | 255 | 550 | 526 | 329 | 171 | 132 | 118 | 206 | 269 | 173 | 210 | | | 2.684 | 268,4 |
| Procedimentos Odontológicos | | 0 | 1200 | 960 | 448 | 248 | 186 | 190 | 261 | 406 | 350 | 299 | | | 4.548 | 454,8 |

**Dos procedimentos realizados em Radiografia odontológica tivemos: JANEIRO 155/ FEVEREIRO 116/ MARÇO 106/ ABRIL 31 / MAIO 24/ JUNHO 36/ AGOSTO 47/ SETEMBRO 13/ OUTUBRO 9. Os valores estão somados ao total geral da produtividade de Radiografia.

| INTERNAMENTOS/ AIH | META ESTIMADA MENSAL | % | Produção JANEIRO | Produção FEVEREIRO | 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 | | | 2.362 | 236 |

* Total de AIHs geradas e enviadas SIA/SUS

Mateus Silva de Souza
FATURISTA
HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

HOSPITAL BERTIOGA

Bertioga

| COD. PROCEDIMENTO | DESCRIÇÃO | JANEIRO | FEVEREIRO | MARÇO | ABRIL | MAIO | JUNHO | JULHO | AGOSTO | SETEMBRO | OUTUBRO | NOVEMBRO | DEZEMBRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02-01-01-056-9 | BIOPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-01-01-004-0 | ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTANEA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-01-01-007-4 | EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS/CISTO SEBACEO/LIPOMA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 11 | | |
| 04-01-01-009-2 | FRENECTOMIA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-01-01-013-2 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | | |
| 04-01-01-012-0 | RETIRADA DE LESÃO POR SHAVING | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-01-01-012-0 | EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-01-02-007-0 | EXERESE DE CISTO DERMOIDE | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-01-02-009-6 | EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-01-02-015-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-01-02-017-7 | CIRURGIA DE UNHA (CANTOPLASTIA) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-03-02-008-5 | NEURORRAFIA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-03-03-003-0 | BLOQUEIOS PROLONGADOS DE SISTEMA NERVOSO PERIFERICO / CENTRAL COM BOMBA DE INFUSAO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-04-01-031-0 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-04-01-037-7 | TRAQUEOSTOMIA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-04-01-036-7 | DRENAGEM DE ABSCESSO PERIAMIGDALIANO | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-05-01-007-9 | EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | | |
| 04-05-01-010-9 | TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-05-03-005-3 | INJECAO INTRA-VITREO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-05-04-021-0 | REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | | |
| 04-05-05-009-7 | FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | | |
| 04-05-05-025-9 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-05-05-036-4 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO | 2 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 7 | 1 | 1 | 12 | | |
| 04-05-05-037-2 | FACOEMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | 19 | 18 | 6 | 0 | 0 | 0 | 18 | 16 | 31 | 18 | | |
| 04-06-02-014-8 | EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA/NEVUS | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-07-01-019-8 | GASTRORRAFIA | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-07-01-021-1 | GATROSTOMIA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-07-02-001-2 | AMPUTAÇÃO COMPLETA ABDOMINO-PERINEAL DO RETO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-07-02-003-9 | APENDICECTOMIA | 5 | 0 | 3 | 1 | 2 | 0 | 4 | 0 | 2 | 5 | | |
| 04-07-02-006-3 | COLECTOMIA PARCIAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-07-02-009-8 | COLORRAFIA POR VIA ABDOMINAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-07-02-010-1 | COLOSTOMIA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-07-02-013-6 | DRENAGEM DE ABSCESSO ANO-RETAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-07-02-017-9 | ENTERECTOMIA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | | |
| 04-07-02-020-9 | ENTEROTOMIA E/OU ENTERORRAFIA C/ SUTURA / RESSECCAO (QUALQUER SEGMENTO) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-07-02-023-3 | EXCISÃO DE LESÃO/ TUMOR ANO-RETAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-07-02-025-0 | FECHAMENTO DE FISTULA DE COLON | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-07-02-028-4 | HEMORROIDECTOMIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-07-02-030-6 | JEJUNOSTOMIA/ILEOSTOMIA | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-07-02-047-0 | TRAT. CIR. DE PROLAPSO ANAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-07-03-002-6 | COLECISTECTOMIA | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | | |
| 04-07-03-004-2 | COLECISTOSTOMIA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-07-03-016-6 | HEPATORRAFIA | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-07-04-003-3 | DRENAGEM DE ABSCESSO PELVICO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-07-04-006-4 | HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-07-04-008-0 | HERNIOPLASTIA INCISIONAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-07-04-009-9 | HERNIOPLASTIA INCISIONAL (BILATERAL) | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-07-04-010-2 | HERNIOPLASTICA INGUINAL/ CRURAL (UNILATERAL) | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | | |
| 04-07-04-012-9 | HERNIOPLASTIA UMBILICAL | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | | |
| 04-07-04-014-5 | HERNIORRAFIA S/RESSECÇÃO INTESTINAL (HERNIA ESTRANGULADA) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | | |
| 04-07-04-016-1 | LAPARATOMIA EXPLORADORA | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-08-01-015-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA CLAVICULA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | | |
| 04-08-01-018-5 | TRAT. CIR. DE LUXAÇÃO / FRAT. - LUXAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR | 2 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | | |
| 04-08-02-012-1 | REALINHAMENTO DE MECANISMO EXTENSOR DOS DEDOS DA MAO | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-08-02-013-0 | RECONSTRUCAO CAPSULO-LIGAMENTAR DE COTOVELO PUNHO | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-08-02-021-0 | REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DOS METACARPIANOS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-08-02-033-4 | TRAT. CIR. DE FRAT. / LESAO FISARIA DA EXTREMIDADE PROXIMAL DO UMERO | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-08-02-034-2 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA/LESÃO FISARIA DAS FALANGES DA MÃO | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 1 | 0 | | |
| 04-08-02-035-0 | TRAT CIR DE FRAT / LESAO FISARIA DE EPICONDILO / EPITROCLEA DO UMERO | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-08-02-036-9 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA/LESÃO FISARIA DO CÔNDILO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | | |
| 04-08-02-037-7 | TRAT. CIR. DE FRATURA / LESÃO FISARIA DOS METACARPIANOS | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | | |
| 04-08-02-038-5 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA / LESÃO FISARIA SUPRACONDILIANA DO ÚMERO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | | |
| 04-08-02-039-3 | TRAT. CIR. DE FRATURA DA DIAFISE DO ÚMERO | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-08-02-040-7 | TRAT. CIR. DE FRAT. DA EXTREMIDADE/METAFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | |
| 04-08-02-041-5 | TRAT. CIR. DE FRAT. DE EXTREMIDADES / METÁFISE PROXIMAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-08-02-042-3 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRAÇO (C/ SINTESE) | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | | |
| 04-08-02-043-1 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA DO RADIO/DA ULNA | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | | |
| 04-08-02-044-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-08-02-045-8 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA-LUXACAO DE GALEAZZI | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-08-02-046-6 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURAS DOS OSSOS DO CARPO | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-08-02-051-2 | TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO CARPO-METACARPIANA | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-08-02-054-7 | TRAT. CIR. DE LUXAÇÃO OU FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-08-02-060-1 | TRAT CIRURGICO DE PSEUDO-RETARDO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-08-03-010-7 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA COLUNA TORACO-LOMBO-SACRA POR VIA POSTERIOR | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-08-03-021-7 | REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DO TORNOZELO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-08-05-013-6 | RECONSTRUÇÃO DE TENDAO PATELAR/TENDAO QUADRICIPITAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-08-05-046-2 | TRAT CIRURGICO DE LESAO FISARIA DOS METATARSIANOS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-08-05-047-0 | TRAT CIRURGICO DE LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-08-05-049-7 | TRAT. CIR. DE FRAT. BIMALEOLAR/TRIMALEOLAR/DA FRATURA-LUXAÇÃO DO TORNOZELO | 3 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 3 | | |
| 04-08-05-050-0 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TÍBIA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | | |
| 04-08-05-052-7 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXACAO INTERNA | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-08-05-053-5 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO CALCÂNEO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-08-05-054-3 | TRAT. CIR. DE FRATURA DO PILÃO TIBIAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | | |
| 04-08-05-055-1 | TRAT. CIR. DE FRAT. DO PLANALTO TIBIAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | | |
| 04-08-05-056-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TALUS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-08-05-057-8 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO BIMALEOLAR | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | | |
| 04-08-05-059-4 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISÁRIA AO NÍVEL DO JOELHO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-08-05-069-1 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METATARSO FALANGIANA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | | |
| 04-08-05-082-9 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDAÇÃO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | | |
| 04-08-06-004-2 | AMPUTAÇÃO/DESARTICULAÇÃO DE DEDO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-08-06-033-0 | RESSECÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | | |
| 04-08-06-035-2 | RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO | 6 | 5 | 7 | 6 | 5 | 6 | 5 | 6 | 1 | 7 | | |
| 04-08-06-037-9 | RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | | |
| 04-08-06-042-5 | REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DOS DEDOS | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-08-06-045-0 | TENONORRAFIA | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | | |
| 04-08-06-047-6 | TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-08-06-048-4 | TENORRAFIA ÚNICA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-08-06-057-3 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE DEDO EM MARTELO / EM GARRA (MÃO E PÉ) | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | | |
| 04-08-06-063-8 | TRAT. CIR. DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METATARSO INTER-FALANGIANA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-09-01-005-0 | CISTOSTOMIA | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-09-01-049-9 | TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |

Mateus Silva de Souza
FATURISTA
NTS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 04-09-04-008-0 | EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-09-04-013-4 | ORQUIDOPEXIA UNILATERAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-09-04-016-9 | ORQUIECTOMIA UNILATERAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-09-04-017-7 | PLASTICA DE BOLSA ESCROTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | | |
| 04-09-04-019-3 | RESSECCAO PARCIAL DA BOLSA ESCROTAL | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-09-04-021-5 | TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | | |
| 04-09-04-023-1 | TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-09-04-024-0 | VASECTOMIA | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | | |
| 04-09-05-005-9 | LIBERACAO / PLASTIA DE PREPUCIO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-09-05-006-7 | PLASTICA DE FREIO BALANO-PREPUCIAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-09-05-008-3 | POSTECTOMIA | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | | |
| 04-09-06-003-8 | EXCISAO TIPO 3 DO COLO UTERINO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-09-06-004-6 | CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | | |
| 04-09-06-010-0 | HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-09-06-013-5 | HISTERECTOMIA TOTAL | 6 | 6 | 1 | 0 | 1 | 0 | 3 | 1 | 7 | 1 | | |
| 04-09-06-016-0 | HISTEROPLASTIA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-09-06-018-6 | LAQUEADURA TUBARIA | 2 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | | |
| 04-09-06-021-6 | OOFORECTOMIA/OOFOROPLASTIA | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | | |
| 04-09-06-023-2 | SALPINGECTOMIA UNI/BILATERAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-09-07-005-0 | COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | | |
| 04-09-07-014-9 | EXERESE DE CISTO VAGINAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | | |
| 04-09-07-015-7 | EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN/SKENE | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-09-07-016-5 | EXTIRPAÇÃO DE LESÃO DE VULVA / PERINEO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | | |
| 04-09-07-019-0 | MARSUPIALIZAÇÃO DE GLANDULA DE BARTHOLIN | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | | |
| 04-09-07-025-4 | TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-09-07-026-2 | TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | | |
| 04-09-07-027-0 | TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-10-01-001-4 | DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | | |
| 04-10-01-003-0 | EXERESE DE MAMA SUPRANUMERARIA | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-10-01-011-1 | SETORECTOMIA/QUADRANTECTOMIA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-11-02-001-3 | CURETAGEM POS-ABORTAMENTO/PUERPERAL | 6 | 7 | 1 | 9 | 10 | 6 | 0 | 4 | 7 | 7 | | |
| 04-11-02-004-8 | TRATAMENTO CIR. DE GRAVIDEZ ECTOPICA | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | | |
| 04-12-03-009-8 | PLEUROSTOMIA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-12-03-010-1 | DRENAGEM TUBULAR PLEURAL ABERTA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-12-04-016-6 | TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | | |
| 04-13-04-017-8 | TRATAMENTO CIRURGICO DE LESOES EXTENSAS C/ PERDA DE SUBSTANCIA CUTANEA | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-13-04-023-2 | TRAT. CIR. NÃO ESTÉTICO DA ORELHA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-15-01-001-2 | TRATAMENTO COM CIRURGIAS MULTIPLAS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-15-02-003-4 | OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-15-04-002-7 | DESBRIDAMENTO DE FASCEITE NECROTIZANTE | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-09-04-001-0 | DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOLSA ESCROTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-08-05-008-8 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA LESÃO FISÁRIA DISTAL DE TÍBIA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | | |
| 04-13-04-024-0 | TRATAMENTO CIRURGICO P/ REPARACOES DE PERDA DE SUBSTANCIA DA MAO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | | |
| 04-07-04-024-2 | RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERACAO) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | | |
| 04-07-02-048-3 | RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | | |
| 04-08-04-019-0 | REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO COXOFEMORAL TRAUMÁTICA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | | |
| TOTAL DE PROCEDIMENTOS EXECUTADOS | | 75 | 64 | 60 | 31 | 50 | 19 | 72 | 56 | 93 | 102 | 0 | 0 |

| COD. DO PROCEDIMENTO | DESCRIÇÃO | JANEIRO | FEVEREIRO | MARÇO | ABRIL | MAIO | JUNHO | JULHO | AGOSTO | SETEMBRO | OUTUBRO | NOVEMBRO | DEZEMBRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 03-10-01-003-9 | PARTO NORMAL | 56 | 51 | 23 | 36 | 36 | 42 | 32 | 24 | 30 | 37 | | |
| 04-11-01-003-4 | PARTO CESARIO | 37 | 29 | 26 | 25 | 30 | 32 | 33 | 22 | 18 | 22 | | |
| 04-11-01-004-2 | PARTO CESARIO C/ LAQUEADURA TUBARIA | 6 | 8 | 1 | 4 | 4 | 5 | 5 | 2 | 0 | 1 | | |
| TOTAL DE PROCEDIMENTOS EXECUTADOS | | 99 | 88 | 50 | 65 | 70 | 79 | 70 | 50 | 48 | 60 | 0 | 0 |

OUTRAS PRODUTIVIDADES EVIDENCIADAS

| CÓDIGO | PROCEDIMENTO | JANEIRO | FEVEREIRO | MARÇO | ABRIL | MAIO | JUNHO | JULHO | AGOSTO | SETEMBRO | OUTUBRO | NOVEMBRO | DEZEMBRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02-14-01-001-3 | GLICEMIA CAPILAR | 1210 | 1013 | 840 | 378 | 622 | 922 | 756 | 907 | 783 | 919 | | |
| 03-01-10-002-9 | AFERIÇÃO DE PRESSÃO | 12.829 | 9.510 | 8.103 | 4.470 | 5.309 | 6.503 | 6.747 | 6883 | 8801 | 8041 | | |
| 03-01-10-010-1 | INALAÇÃO/NEBULIZAÇÃO | 1471 | 1.384 | 1.528 | 397 | 299 | 456 | 520 | 740 | 492 | 768 | | |
| 03-01-10-001-2 | ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAÇÃO | 13.516 | 10.775 | 9.403 | 4.399 | 5.278 | 6.191 | 6.256 | 7579 | 9303 | 7946 | | |
| 03-01-06-010-0 | IMOBILIZAÇÃO | 408 | 336 | 444 | 249 | 368 | 321 | 371 | 454 | 508 | 595 | | |

Silva de Souza
FATURISTA
HOSP. GERAL DE BERTIOGA

Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

HOSPITAL BERTIOGA

PREFEITURA DE Bertioga

| Produtividade UTI - COVID 19 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Abril | Maio | Junho | Julho | Agosto | Setembro | Outubro |
| Internações | 4 | 8 | 15 | 21 | 9 | 7 | 3 |
| Internações Enf. COVID | *** | *** | 19 | 29 | 27 | 8 | 19 |
| Fisioterapia | 14 | 47 | 198 | 152 | 111 | 35 | 107 |
| Psicologia | 47 | 94 | 114 | 102 | 86 | 39 | 472 |
| Assistencia Social | 1 | 43 | 161 | 238 | 51 | 87 | 27 |

*** Ala Enfermaria Retaguarda inativa no período

Mateus Silva de Sou
FATURISTA
INTS- HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOG

Secretaria Municipal de Bertioga

*INTS – Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde*

*Hospital Municipal de Bertioga*

# RELATÓRIO MENSAL

## ATIVIDADES DO NIR

**COMPETÊNCIA OUTUBRO/2020**

INTS | Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Bertioga

## HOSPITAL BERTIOGA UTI -OUTUBRO

**Média de Pacientes Por Dia**

**3**

**Taxa de Permanência (em dias)**

**9,89**

**Indice de giro de Leito (por leito por dia)**

**0,06**

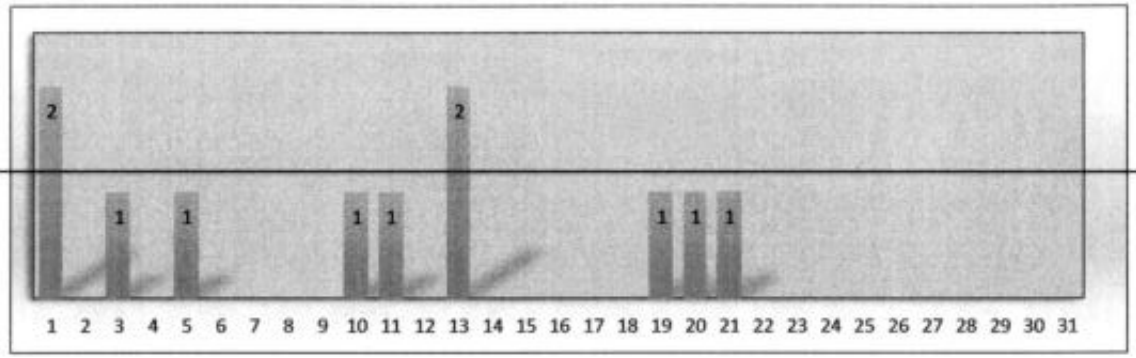
**Taxa de Mortalidade Hospitalar**

**44,44**

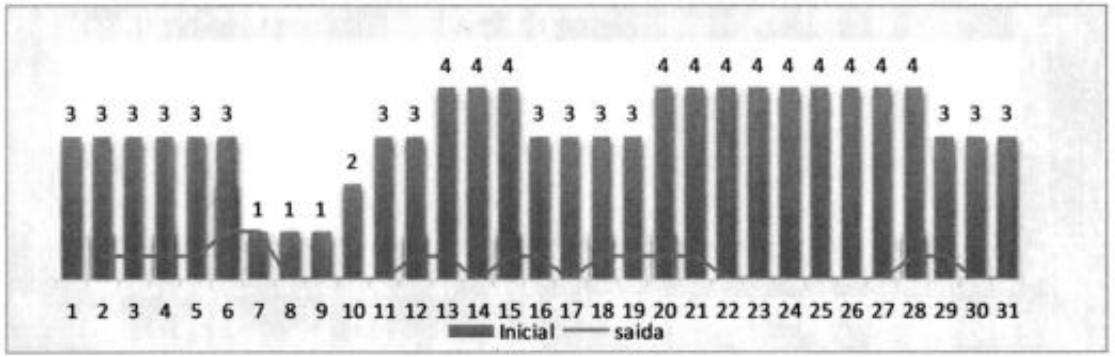
**Taxa de Ocupação Operacional**

**57,42**

**Admissão**




**Ocupação Inicial x Total Saídas**



INTS | Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Bertioga

## HOSPITAL BERTIOGA SEMI CRITICA- OUTUBRO 2020

**Média de Pacientes Por Dia**

**2**

**Taxa de Permanência (em dias)**

**2,57**

**Indice de giro de Leito (por leito por dia)**

**0,24**

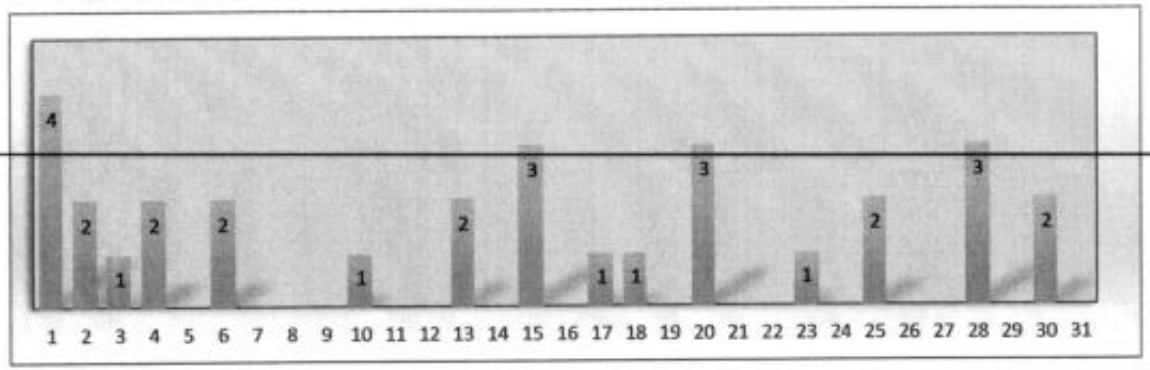
**Taxa de Mortalidade Hospitalar**

**6,67**

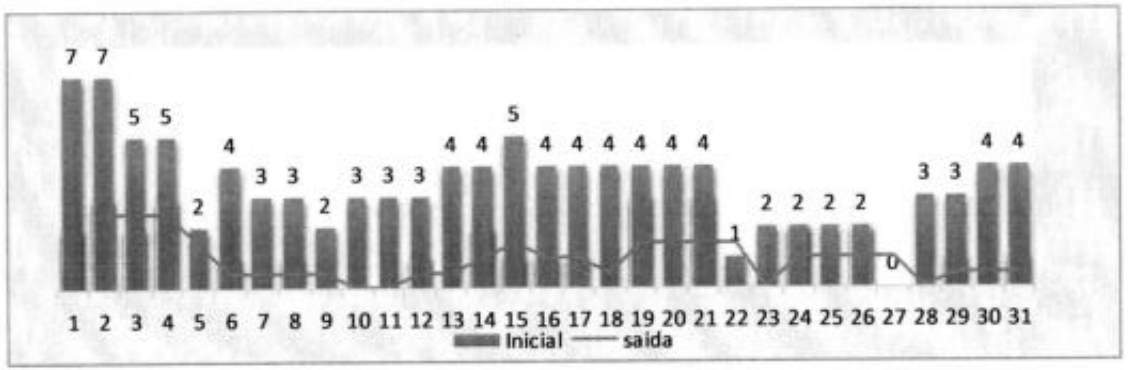
**Taxa de Ocupação Operacional**

**62,10**

**Admissão**




**Ocupação Inicial x Total Saídas**



INTS | Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Bertioga

## HOSPITAL BERTIOGA ENFERMARIA COVID -OUTUBRO 2020

**Média de Pacientes Por Dia**

**3**

**Taxa de Permanência (em dias)**

**4,14**

**Indice de giro de Leito (por leito por dia)**

**0,07**

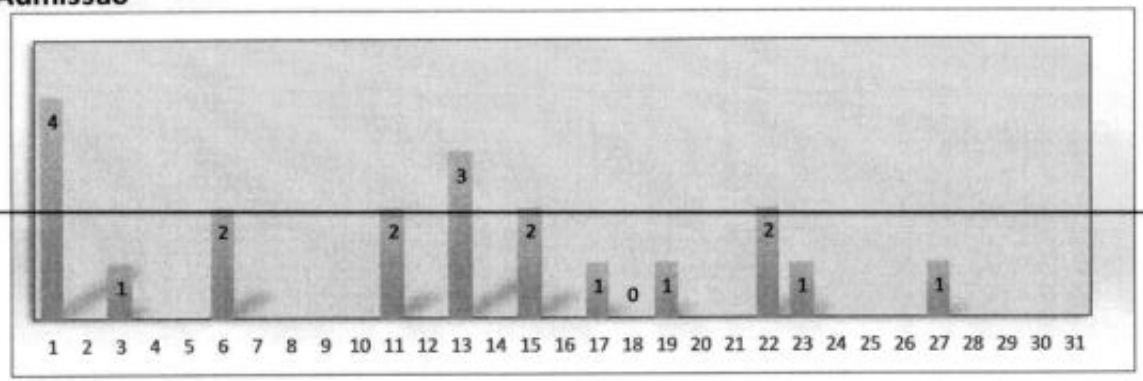
**Taxa de Mortalidade Hospitalar**

**0,00**

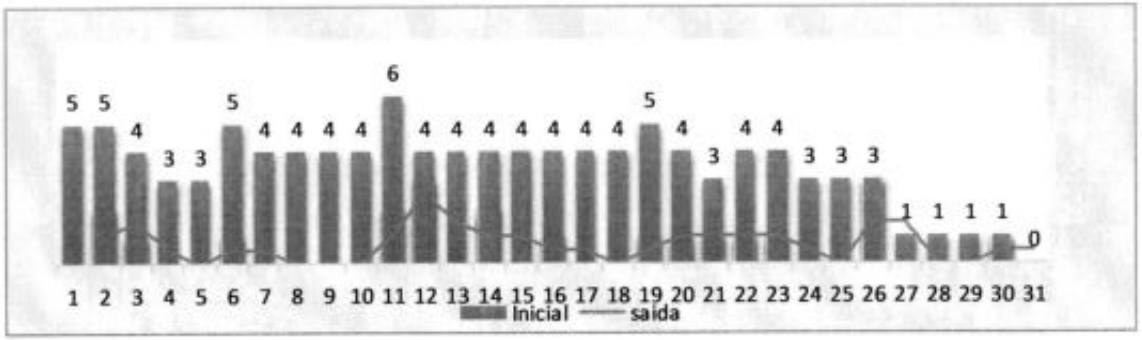
**Taxa de Ocupação Operacional**

**28,06**

**Admissão**




**Ocupação Inicial x Total Saídas**



Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Prefeitura de Bertioga

## HOSPITAL BERTIOGA PEDIATRIA - OUTUBRO 2020

**Média de Pacientes Por Dia**

**4**

**Taxa de Permanência (em dias)**

**4,17**

**Indice de giro de Leito (por leito por dia)**

**0,09**

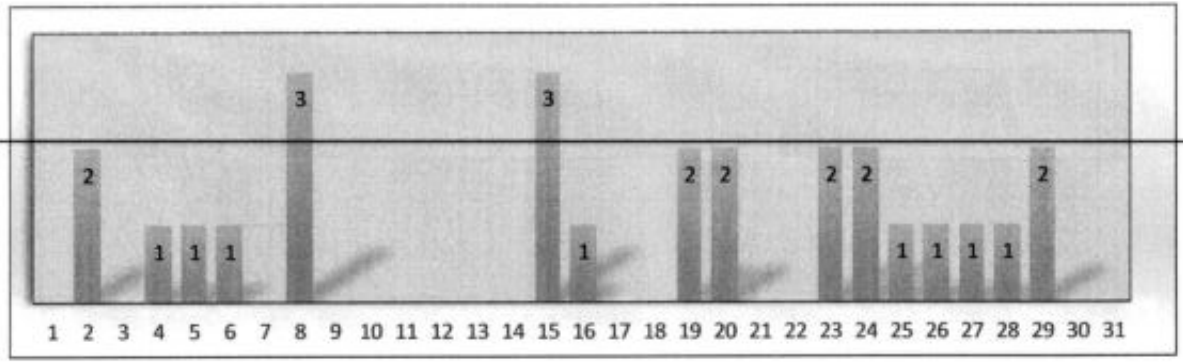
**Taxa de Mortalidade Hospitalar**

**0,00**

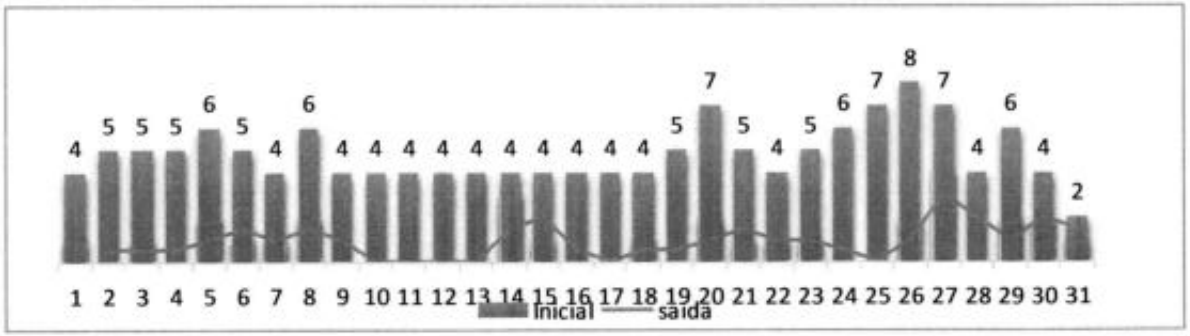
**Taxa de Ocupação Operacional**

**39,29**

**Admissão**




**Ocupação Inicial x Total Saídas**



INTS | Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

PREFEITURA DE Bertioga

## HOSPITAL BERTIOGA GINECOLOGIA -OUTUBRO 2020

**Média de Pacientes Por Dia**

**2**

**Taxa de Permanência (em dias)**

**1,60**

**Indice de giro de Leito (por leito por dia)**

**0,19**

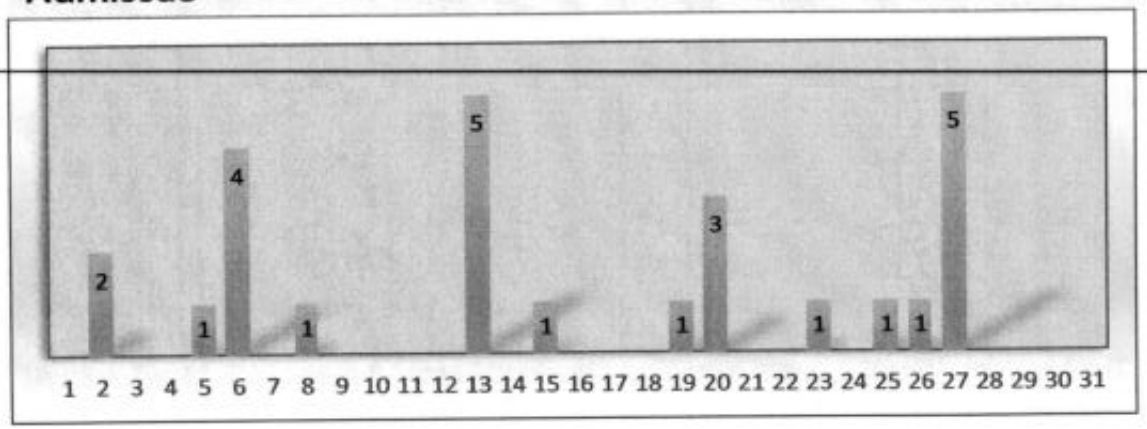
**Taxa de Mortalidade Hospitalar**

**0,00**

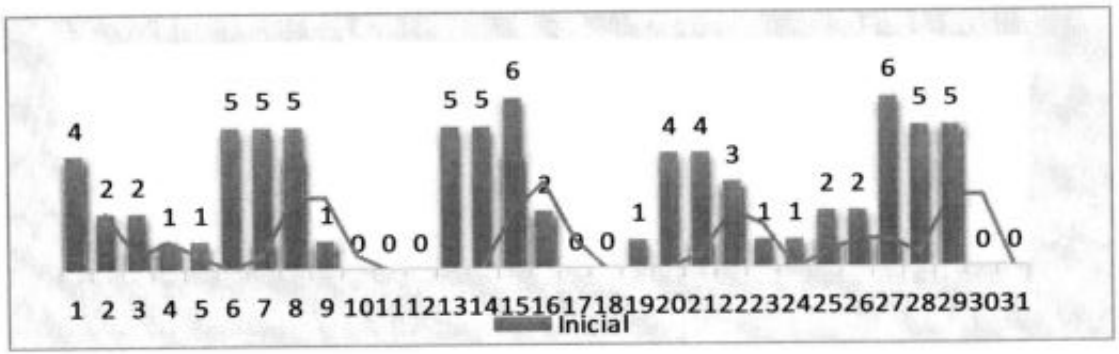
**Taxa de Ocupação Operacional**

**30,97**

**Admissão**




**Ocupação Inicial x Total Saídas**



Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

PREFEITURA DE Bertioga

## HOSPITAL BERTIOGA ENFERMARIA -OUTUBRO 2020

**Média de Pacientes Por Dia**

**9**

**Taxa de Permanência (em dias)**

**3,17**

**Indice de giro de Leito (por leito por dia)**

**0,16**

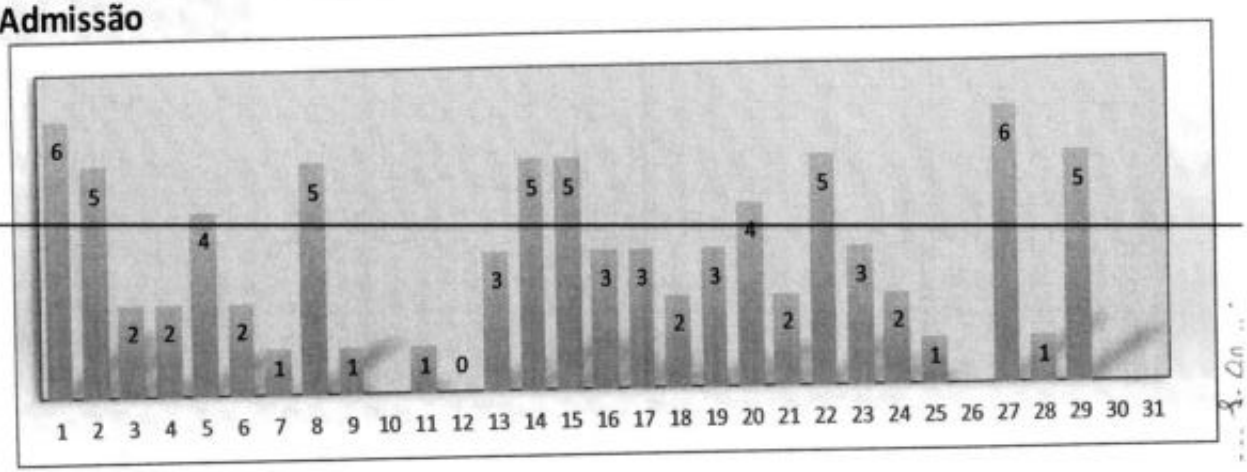
**Taxa de Mortalidade Hospitalar**

**2,38**

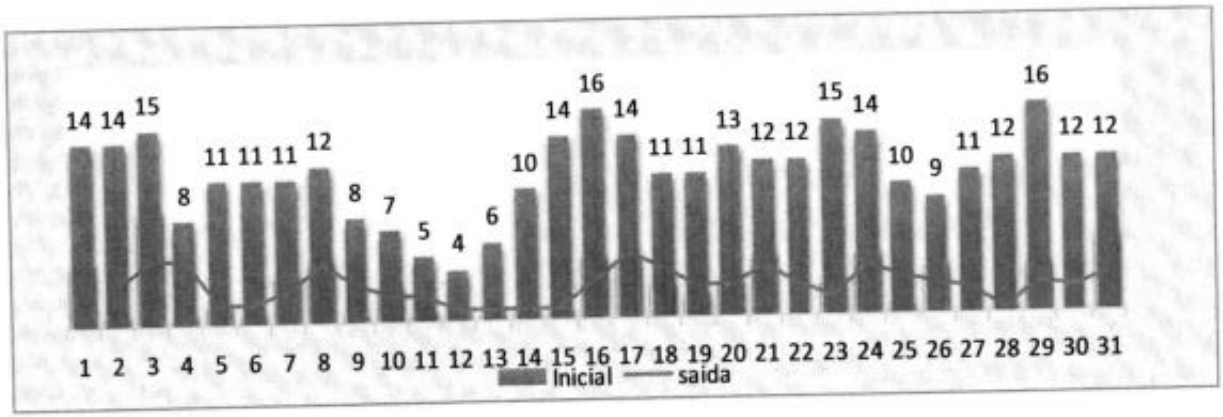
**Taxa de Ocupação Operacional**

**51,75**

**Admissão**




**Ocupação Inicial x Total Saídas**



INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Bertioga

| ANO | | 2020 |
|---|---|---|
| MÊS | | OUTUBRO |

## ÓBITOS

| QUANTIDADE | PH | NOME | IDADE | DIAGNÓSTICO | DATA DE ADMISSÃO | SOLICITADO REGULAÇÃO | TEMPO DE PERMANÊNCIA | LOCAL | DATA DO ÓBITO | Nº DECLARAÇÃO | MEDICO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 23219 | NELSON CHUITI HORIKAWA | 58 | COVID 19 | 25/09/2020 | NÃO | 0 | UTI COVID | 02/10/2020 | 30575274-0 | FABIANA PAVIANI |
| 2 | 71029 | CATHARINA KAPOR DE ARAUJO PINTO | 78 | CHOQUE CARDIOGENICO | 07/10/2020 | NÃO | 1 | EMERGECIA | 08/10/2020 | 30575276-6 | ROBERTO SOERENSEN |
| 3 | 11994 | RONAN MARTINELLI | 75 | INSUFICIENCIA CARDIACA | 08/10/2020 | NÃO | 0 | EMERGECIA | 08/10/2020 | 30575275-8 | THIAGO PATRICIO |
| 4 | 61179 | FRANCISCO JOSE DE OLIVEIRA | 68 | INSUFICIENCIA RESPIRATORIA | 01/10/2020 | NÃO | 0 | ENFERMARIA | 08/10/2020 | 30575278-2 | ROBERTO SOERENSEN |
| 5 | 34249 | ALVARA FELIX PEREIRA | 80 | INSUFICIENCIA RESPIRATORIA | 06/10/2020 | NÃO | 0 | SEMI-UTI | 08/10/2020 | 30575277-4 | ROBERTO SOERENSEN |
| 6 | 71116 | ANTONIO FRANCISCO DA SILVA | 54 | INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO | 09/10/2020 | NÃO | 0 | EMERGECIA | 09/10/2020 | 30575279-0 | PEDRO FRANCO |
| 7 | 5824 | JOSE VASCONCELOS | 84 | PARADA CARDIO RESPIRATORIA | 09/10/2020 | NÃO | 0 | EMERGECIA | 11/10/2020 | 30575280-4 | MAIK MOURA |
| 8 | 17818 | MARIANA RIBEIRO KIERME NOVAES | 60 | NEOPLASIA PULMONAR E METASTASES | 11/10/2020 | NÃO | 0 | EMERGECIA | 11/10/2020 | 30575281-2 | DAVID CHANG |
| 9 | 71303 | ANDRE PEREIRA DE AZEVEDO | 41 | AFOGAMENTO E SUBMERSAO | 11/10/2020 | NÃO | 0 | EMERGECIA | 11/10/2020 | 30575282-0 | THIAGO PATRICIO |
| 10 | 71325 | MARIO DE OLIVEIRA | 97 | PARADA CARDIO RESPIRATORIA | 11/10/2020 | NÃO | 0 | EMERGECIA | 11/10/2020 | 30575283-9 | MAIK MOURA |
| 11 | 26490 | LAURITA RAMOS DA SILVA | 89 | PIELONEFRITE | 11/10/2020 | NÃO | 0 | EMERGECIA | 11/10/2020 | 30575286-3 | DIOGO CALAZA |
| 12 | 18526 | MARIA ESTHER TOMASINI | 92 | PARADA CARDIACA | 04/10/2020 | NÃO | 0 | ENFERMARIA | 12/10/2020 | 30575285-5 | TATIANE TAKEUCHI |
| 13 | 71273 | ANTONIO CARLOS DE GOIS | 56 | ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL | 12/10/2020 | NÃO | 0 | SEMI-UTI | 13/10/2020 | 30575287-1 | RAISSA SANTOS |
| 14 | 40843 | EDVANIA SILVA SANDES | 45 | ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL | 12/10/2020 | NÃO | 0 | SEMI-UTI | 13/10/2020 | 30575288-0 | BARBARA RHOMBERG |
| 15 | 28661 | ODAIR SOARES DOS SANTOS | 71 | CHOQUE CARDIOGENICO | 13/10/2020 | NÃO | 0 | SEMI-UTI | 15/10/2020 | 30575290-1 | THIAGO PATRICIO |
| 16 | - | JOSE ROBERTO QUINTANA | 53 | ARRITIMIA CARDIACA | 13/10/2020 | NÃO | 0 | - | 13/10/2020 | 30575289-8 | ANTONIO HENRIQUES |
| 17 | 71757 | EMELY VITORIA SANTOS FONSECA | 17 | CHOQUE CARDIOGENICO | 16/10/2020 | NÃO | 0 | EMERGECIA | 16/10/2020 | 30575291-0 | GUILHERME FARIA |
| 18 | 71778 | ROBERTO RIBEIRO | 56 | CHOQUE NEUROGENICO | 18/10/2020 | SIM | 2 | SEMI-UTI | 19/10/2020 | 30575293-6 | FABIANA PAVIANI |
| 19 | 16426 | MARCELO KLEINE | 47 | CHOQUE CARDIOGENICO | 15/10/2020 | NÃO | 0 | SEMI-UTI | 19/10/2020 | 30575294-4 | FABIANA PAVIANI |
| 20 | 65475 | DALILA RODRIGUES ROSA SIQUEIRA | 64 | INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA | 11/10/2020 | NÃO | 0 | UTI COVID | 19/10/2020 | 30575292-8 | JOCILEIDE KUHN |
| 21 | 47445 | PRISCO NASCIMENTO VIEIRA | 78 | CHOQUE CARDIOGENICO | 10/10/2020 | NÃO | 0 | UTI COVID | 20/10/2020 | 30575295-2 | RENATO GININI |
| 22 | 12294 | ANTONIO ABILIO DOS SANTOS | 74 | SEPSE | 08/10/2020 | NÃO | 0 | ENFERMARIA | 22/10/2020 | 3057296-0 | NILSON SERGIO |
| 23 | 48344 | MARCO AURELIO SALERA | 57 | SVO | 19/10/2020 | NÃO | 0 | DOMICILIAR | 19/10/2020 | SVO | TATIANE TAKEUCHI |
| 24 | 27683 | ARNALDO CANDIDO DA SILVA | 68 | INFECÇAO POR CORONAVIRUS | 19/10/2020 | NÃO | 0 | UTI COVID | 28/10/2020 | 30575297-9 | BARBARA RHOMBERG |

IDTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

CIRURGIA ELETIVA E URGÊNCIA OUTUBRO 2020

Bertioga

| GRAU | DATA DA CIRURGIA | DATA DA ALTA | PRONTUÁRIO | NOME | PROCEDIMENTO | ESPECIALIDADE CLÍNICA | MÉDICO | MÉDICO AUXILIAR | ANESTESISTA | ELETIVA / URGÊNCIA | REALIZADA | MOTIVO DO CANCELAMENTO | DATA NOVO AGENDAMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 01/10/2020 | - | 29178 | MAGARETH LAUREDO RODRIGUES | EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA | PLÁSTICA | - | - | - | ELETIVA | NÃO | CIRURGIA CANCELADA, PACIENTE COM CRISE HIPERTENSIVA | |
| 2 | 01/10/2020 | - | 2447 | AURELINO JOSE DO NASCIMENTO | EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA | PLÁSTICA | - | - | - | ELETIVA | NÃO | CIRURGIA CANCELADA, PROCEDIMENTO NÃO REALIZADO | |
| 3 | 01/10/2020 | 01/10/2020 | 43307 | MARCELO JOSE COSTA JUNIOR | EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA | PLÁSTICA | DR DANIEL DE CASTRO LOPES | DR DANIEL DE CASTRO LOPES | - | ELETIVA | SIM | | |
| 4 | 01/10/2020 | 01/10/2020 | 29563 | CARLOS CESAR DOS SANTOS | EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA | PLÁSTICA | DR DANIEL DE CASTRO LOPES | DR DANIEL DE CASTRO LOPES | - | ELETIVA | SIM | | |
| 5 | 01/10/2020 | 01/10/2020 | 36858 | LETICIA RODRIGUES ZANONI | EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA | PLÁSTICA | DR DANIEL DE CASTRO LOPES | DR DANIEL DE CASTRO LOPES | - | ELETIVA | SIM | | |
| 6 | 01/10/2020 | 01/10/2020 | 57866 | VENCESLAU JOSE DE NOVAES | EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA | PLÁSTICA | DR DANIEL DE CASTRO LOPES | DR DANIEL DE CASTRO LOPES | - | ELETIVA | SIM | | |
| 7 | 01/10/2020 | 01/10/2020 | 31857 | RICARDO APARECIDO NAVARRO | EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA | PLÁSTICA | DR DANIEL DE CASTRO LOPES | DR DANIEL DE CASTRO LOPES | - | ELETIVA | SIM | | |
| 8 | 01/10/2020 | - | 45342 | APARECIDA EUGENIO DOS SANTOS SILVA | EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA | PLÁSTICA | - | - | - | ELETIVA | NÃO | CIRURGIA CANCELADA, PROCEDIMENTO NÃO REALIZADO | |
| 9 | 02/10/2020 | 02/10/2020 | 33865 | DAMIANA JOSEFA DA CONCEIÇÃO | EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA | PLÁSTICA | DR DANIEL DE CASTRO LOPES | DR DANIEL DE CASTRO LOPES | - | ELETIVA | SIM | | |
| 10 | 02/10/2020 | 02/10/2020 | 1337 | OSVALDO CARLOS BARBOSA | EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA | PLÁSTICA | DR DANIEL DE CASTRO LOPES | DR DANIEL DE CASTRO LOPES | - | ELETIVA | SIM | | |
| 11 | 05/10/2020 | 05/10/2020 | 45459 | ELIZABETE ALTINO DE OLIVEIRA | RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO | ORTOPEDIA | DR RODRIGO BRAGA SECANECHIA PAIXAO | DR REINALDO BURNATO | DR JOÃO BENEVOLO XAVIER | ELETIVA | SIM | | |
| 12 | 05/10/2020 | 05/10/2020 | 2055 | HEITOR DAMM GOMES DE SOUSA | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA EXPOSTA DE MMSS EM CRIAN DO ANTEBRAÇO (G SIMPLES) | ORTOPEDIA | DR RODRIGO BRAGA SECANECHIA PAIXAO | DR REINALDO BURNATO | DR JOÃO BENEVOLO XAVIER | ELETIVA | SIM | | |
| 13 | 05/10/2020 | 05/10/2020 | 70520 | EVELIN STEFANNI TAVARES BARBOSA | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXACAO DE TORNOZELO | ORTOPEDIA | DR REINALDO BURNATO | DR RODRIGO BRAGA SECANECHIA PAIXAO | DR JOÃO BENEVOLO XAVIER | ELETIVA | SIM | | |
| 14 | 05/10/2020 | 05/10/2020 | 38851 | ALEXANDRE DOS SANTOS CAMARGO | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA | ORTOPEDIA | DR REINALDO BURNATO | DR RODRIGO BRAGA SECANECHIA PAIXAO | DR JOÃO BENEVOLO XAVIER | ELETIVA | SIM | | |
| 15 | 05/10/2020 | 05/10/2020 | 34205 | PEDRO PINTO PEREIRA JUNIOR | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO | ORTOPEDIA | DR REINALDO BURNATO | DR RODRIGO BRAGA SECANECHIA PAIXAO | DR JOÃO BENEVOLO XAVIER | ELETIVA | SIM | | |
| 16 | 05/10/2020 | 05/10/2020 | 25255 | FRANCISCO NETO DA ROCHA | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA CLAVICULA | ORTOPEDIA | DR RODRIGO BRAGA SECANECHIA PAIXAO | DR REINALDO BURNATO | DR JOÃO BENEVOLO XAVIER | ELETIVA | SIM | | |
| 17 | 05/10/2020 | 05/10/2020 | 70599 | CELIO TEIXEIRA GOMES FILHO | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DO CONDILO / TROCANTER DO UMERO / APOFISE CORONARIA DE ULNA / CABECA DO RADIO | ORTOPEDIA | DR REINALDO BURNATO | DR RODRIGO BRAGA SECANECHIA PAIXAO | DR JOÃO BENEVOLO XAVIER | ELETIVA | SIM | | |
| 18 | 05/10/2020 | 06/10/2020 | 64469 | SIMONE APARECIDA AUGUSTA | PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA | GINECOLOGIA | DRA ROSEMY AMUTE DE LIMA | DR RUBENS RODRIGUES GOMES JÚNIOR | DRA. RITA HORTÊNCIA ROJAN DA SILVA | URGÊNCIA | SIM | | |
| 19 | 05/10/2020 | 06/10/2020 | 40042 | ANA VITORIA DA SILVA BARBOSA | CURETAGEM PÓS-ABORTAMENTO / PUERPERAL | GINECOLOGIA | DR RUBENS RODRIGUES GOMES JÚNIOR | DR RUBENS RODRIGUES GOMES JÚNIOR | DRA. RITA HORTÊNCIA ROJAN DA SILVA | URGÊNCIA | SIM | | |
| 20 | 06/10/2020 | 06/10/2020 | 17038 | MARIANA RIBEIRO KERME NOVAES | PARACENTESE ABDOMINAL | GERAL | DRA NARA BARBOSA DE ALMEIDA | DRA TATIANE TAKEUCHI | DR GILSON MARQUES DOS SANTOS | URGÊNCIA | SIM | | |
| 21 | 06/10/2020 | 06/10/2020 | 26829 | VALTER ELIZIO GOMES | FACOEMULSIFICADO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | OFTALMOLOGIA | DRA ANA CAROLINA ITANO HORTA | DR MARCOS ALONSO GARCIA | - | ELETIVA | SIM | | |
| 22 | 06/10/2020 | 06/10/2020 | 36012 | MARIA MARGARIDA FREIRE ROSSI | FACOEMULSIFICADO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | OFTALMOLOGIA | DRA ANA CAROLINA ITANO HORTA | DR MARCOS ALONSO GARCIA | - | ELETIVA | SIM | | |
| 23 | 06/10/2020 | 06/10/2020 | 78675 | ZILMAR GOMES DA SILVA | TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO | OFTALMOLOGIA | DR MARCOS ALONSO GARCIA | DRA NATALIA FECHIS MONTEIRO | - | ELETIVA | SIM | | |
| 24 | 06/10/2020 | 08/10/2020 | 32258 | DALVA SANTOS THOMAZ | COLECISTECTOMIA | GERAL | DR RODRIGO PETRACCHI BETARELLI | DRA BÁRBARA ALVES RHOMBERG | DR RICARDO SILVA QUIDEROLI | ELETIVA | SIM | | |
| 25 | 06/10/2020 | 06/10/2020 | 9669 | DENAIR BARBOSA | FACOEMULSIFICADO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | OFTALMOLOGIA | DRA ANA CAROLINA ITANO HORTA | DR MARCOS ALONSO GARCIA | - | ELETIVA | SIM | | |
| 26 | 06/10/2020 | 06/10/2020 | 11292 | ONDINA DE LOURDES DA COSTA | FACOEMULSIFICADO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | OFTALMOLOGIA | DR. OTAVIO MENDONÇA LUCAS | DR NICHOLAS AUGUSTO CHAGAS SILVEIRA | - | ELETIVA | SIM | | |
| 27 | 07/10/2020 | 08/10/2020 | 13466 | EDINHA RODRIGUES DA SILVA | HISTERECTOMIA TOTAL | GINECOLOGIA | DR PAULO FERNANDO ROSA | DR JOSE CLAUDIO CORREA LEITE | DR RICARDO SILVA QUIDEROLI | ELETIVA | SIM | | |
| 28 | 07/10/2020 | 08/10/2020 | 9138 | DIANE NADINE VALERIO DA SILVA | MIOMECTOMIA | GINECOLOGIA | DR PAULO FERNANDO ROSA | DR JOSE CLAUDIO CORREA LEITE | DR RICARDO SILVA QUIDEROLI | ELETIVA | SIM | | |
| 29 | 07/10/2020 | 08/10/2020 | 39267 | ANA PAULA FILETO | HISTERECTOMIA TOTAL | GINECOLOGIA | DR PAULO FERNANDO ROSA | DR JOSE CLAUDIO CORREA LEITE | DR RICARDO SILVA QUIDEROLI | ELETIVA | SIM | | |
| 30 | 07/10/2020 | 08/10/2020 | 20546 | GERLANIA GALDINO DE OLIVEIRA | HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) | GINECOLOGIA | DR PAULO FERNANDO ROSA | DR JOSE CLAUDIO CORREA LEITE | DR RICARDO SILVA QUIDEROLI | URGÊNCIA | SIM | | |
| 31 | 07/10/2020 | 09/10/2020 | 67513 | LERIANA FERREIRA DOS SANTOS | PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA | GINECOLOGIA | DR JOSE CLAUDIO CORREA LEITE | DR PAULO FERNANDO ROSA | DR CARLOS EDUARDO MENEGUESSE ANDRADE | URGÊNCIA | SIM | | |
| 32 | 07/10/2020 | 09/10/2020 | 70912 | YARA DANIELA FERREIRA BARROS | PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA | GINECOLOGIA | DR JOSE CLAUDIO CORREA LEITE | DR PAULO FERNANDO ROSA | DR CARLOS EDUARDO MENEGUESSE ANDRADE | URGÊNCIA | SIM | | |
| 33 | 07/10/2020 | 07/10/2020 | 69127 | ERISVALDO SOUSA DA SILVA | VASECTOMIA | UROLOGIA | DR GILBERTO ANTUNES ALVAREZ | DR AMYRES ENCIONI JR | - | ELETIVA | SIM | | |
| 34 | 07/10/2020 | 07/10/2020 | 9294 | LINCON JARDIM MARTELLI | VASECTOMIA | UROLOGIA | DR GILBERTO ANTUNES ALVAREZ | DR AMYRES ENCIONI JR | - | ELETIVA | SIM | | |
| 35 | 07/10/2020 | 09/10/2020 | 9927 | ESTER ESTEVAM DE NASCIMENTO | PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA | GINECOLOGIA | DR PAULO FERNANDO ROSA | DR JOSE CLAUDIO CORREA LEITE | DR CARLOS EDUARDO MENEGUESSE ANDRADE | URGÊNCIA | SIM | | |
| 36 | 08/10/2020 | 09/10/2020 | 71016 | ANA LOURDES COSTA SOUSA | CURETAGEM PERAPICAL | GINECOLOGIA | DR JOSE CLAUDIO CORREA LEITE | DRA ANA PAULA SOARES ARAUJO | DR EMERSON JOSÉ NAVARRETE | URGÊNCIA | SIM | | |
| 37 | 09/10/2020 | 10/10/2020 | 21309 | RIVALDO GONCALVES | TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO ACROMIO-CLAVICULAR | ORTOPEDIA | DR RODRIGO BRAGA SECANECHIA PAIXAO | DR RAFAEL VICENTINO LEME | DR ANDRE NOGUEIRA CINATTI | ELETIVA | SIM | | |
| 38 | 09/10/2020 | 09/10/2020 | 7520 | ESTER SANTANA DOS SANTOS | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA 2a EXTREMIDADE / METAFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO | ORTOPEDIA | DR RODRIGO BRAGA SECANECHIA PAIXAO | DR RAFAEL VICENTINO LEME | DR ANDRE NOGUEIRA CINATTI | ELETIVA | SIM | | |
| 39 | 09/10/2020 | 10/10/2020 | 33274 | ANA MARIA DE PAULA NOVAIS | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR / TRIMALEOLAR / DA FRATURA-LUXACAO DO TORNOZELO | ORTOPEDIA | DR RAFAEL VICENTINO LEME | DR RODRIGO BRAGA SECANECHIA PAIXAO | DR ANDRE NOGUEIRA CINATTI | ELETIVA | SIM | | |
| 40 | 09/10/2020 | 10/10/2020 | 34260 | MOHAMED YOUSSEF ABDOUNI | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METAFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO | ORTOPEDIA | DR RODRIGO BRAGA SECANECHIA PAIXAO | DR RAFAEL VICENTINO LEME | DR ANDRE NOGUEIRA CINATTI | ELETIVA | SIM | | |
| 41 | 09/10/2020 | - | 69808 | BEATRIZ DE ALMEIDA LEMOS | RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO | ORTOPEDIA | DR REINALDO BURNATO | DR RAFAEL VICENTINO LEME | DR ANDRE NOGUEIRA CINATTI | ELETIVA | NÃO | CIRURGIA CANCELADA, PACIENTE NÃO COMPARECEU | |
| 42 | 13/10/2020 | 13/10/2020 | 45338 | VITORIA DE OLIVEIRA MENDES | FACOEMULSIFICADO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | OFTALMOLOGIA | DRA ANA CAROLINA FERNANDES | DR MARCOS ALONSO GARCIA | - | ELETIVA | SIM | | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 43 | 13/10/2020 | 13/10/2020 | 6521 | ROSIMEIRE CRISTINA DE SOUZA FEREIRA | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | OFTALMOLOGIA | DRA ANA CAROLINA ITANO HORTA | DR MARCOS ALONSO GARCIA | - | ELETIVA | SIM | | |
| 44 | 13/10/2020 | 13/10/2020 | 51276 | ELISABETE EVANGELISTA DO NASCIMENTO | FACOEMULSIFICADO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | OFTALMOLOGIA | DRA ANA CAROLINA ITANO HORTA | DR MARCOS ALONSO GARCIA | - | ELETIVA | SIM | | |
| 45 | 13/10/2020 | - | 30752 | MARIA LUCIA ROSENO DA SILVA | FACOEMULSIFICADO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | OFTALMOLOGIA | - | - | - | ELETIVA | NÃO | CIRURGIA CANCELADA, PACIENTE COM CRISE DIABETICA | |
| 46 | 13/10/2020 | 13/10/2020 | 23143 | VANESSA ALVES FERREIRA | TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO | OFTALMOLOGIA | DRA BEATRIZ BANDINI GONCALVES | DRA ANA CAROLINA ITANO HORTA | - | ELETIVA | SIM | | |
| 47 | 13/10/2020 | - | 4342 | ROSILANE DIAS DOS SANTOS | COLECISTECTOMIA | GERAL | - | - | - | ELETIVA | NÃO | CIRURGIA CANCELADA, PACIENTE COM CRISE HIPERTENSIVA | |
| 48 | 13/10/2020 | 15/10/2020 | 45772 | MARIA LUCIMAR DOS SANTOS | CURETAGEM PÓS-ABORTAMENTO / PUERPERAL | GINECOLOGIA | DR JOSE CLAUDIO CORREA LEITE | DR PAULO FERNANDO ROSA | DR CARLOS EDUARDO MENEGUESSE ANDRADE | URGÊNCIA | SIM | | |
| 49 | 14/10/2020 | 15/10/2020 | 38884 | LEONICI GOMES SANTOS | HISTERECTOMIA TOTAL | GINECOLOGIA | DR JOSE CLAUDIO CORREA LEITE | DR PAULO FERNANDO ROSA | DR CARLOS EDUARDO MENEGUESSE ANDRADE | ELETIVA | SIM | | |
| 50 | 14/10/2020 | 15/10/2020 | 9233 | MARCIA APARECIDA DE ARAUJO | HISTERECTOMIA TOTAL | GINECOLOGIA | DR PAULO FERNANDO ROSA | DR JOSE CLAUDIO CORREA LEITE | DR CARLOS EDUARDO MENEGUESSE ANDRADE | ELETIVA | SIM | | |
| 51 | 14/10/2020 | 15/10/2020 | 38487 | ROSINEIDE LIMA FELIX | HISTERECTOMIA TOTAL | GINECOLOGIA | DR PAULO FERNANDO ROSA | DR JOSE CLAUDIO CORREA LEITE | DR CARLOS EDUARDO MENEGUESSE ANDRADE | ELETIVA | SIM | | |
| 52 | 14/10/2020 | - | 10215 | JOSUEL MARTINS SOUZA | VASECTOMIA | UROLOGIA | - | - | - | ELETIVA | NÃO | CIRURGIA CANCELADA, MEDICO NÃO COMPARECEU | |
| 53 | 14/10/2020 | - | 40132 | DAQUELI ROCHA DE SANTANA | VASECTOMIA | UROLOGIA | - | - | - | ELETIVA | NÃO | CIRURGIA CANCELADA, MEDICO NÃO COMPARECEU | |
| 54 | 15/10/2020 | 16/10/2020 | 61081 | PATRICIA QUARESMA TELLES DODT | CURETAGEM PÓS-ABORTAMENTO / PUERPERAL | GINECOLOGIA | DR JOSÉ MILTON CORREA | DRA ANA PAULA SOARES ARAUJO | DR EMERSON JOSÉ MANARDES | URGÊNCIA | SIM | | |
| 55 | 15/10/2020 | 16/10/2020 | 69628 | RU NATIVOADE | HERNIOPLASTIA UMBILICAL | GERAL | DR MARCOS ANDRADE GODINHO | DRA TATIANE TAVEUCHI | DR EMERSON JOSÉ MANARDES | URGÊNCIA | SIM | | |
| 56 | 15/10/2020 | 20/10/2020 | 59451 | MAURICIO SANTOS DE MELO | APENDICECTOMIA | GERAL | DR MARCOS ANDRADE GODINHO | DRA TATIANE TAVEUCHI | DR EMERSON JOSÉ MANARDES | URGÊNCIA | SIM | | |
| 57 | 15/10/2020 | 21/10/2020 | 5025 | ANDREIA DOS SANTOS SILVA | LAPAROTOMIA EXPLORADORA | GERAL | DR RENATO GIANNINI NETO | DR RODRIGO PETRACCHI BETARELLI | DR EMERSON JOSÉ MANARDES | URGÊNCIA | SIM | | |
| 58 | 16/10/2020 | 17/10/2020 | 39405 | DENILSON GIRALDI | TENDINORRAFIA | ORTOPEDIA | DR RODRIGO BRAGA SECANECHIA PAIXAO | DR RAFAEL VICENTINO LEME | DR JOÃO BENEVOLO XAVIER | ELETIVA | SIM | | |
| 59 | 16/10/2020 | 17/10/2020 | 52289 | GABRIEL GONCALVES DE SOUZA | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA | ORTOPEDIA | DR RAFAEL VICENTINO LEME | DR RODRIGO BRAGA SECANECHIA PAIXAO | DR JOÃO BENEVOLO XAVIER | ELETIVA | SIM | | |
| 60 | 16/10/2020 | 17/10/2020 | 7397 | TAROLA MARIA DE JESUS SILVA | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE ( METAFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRACO | ORTOPEDIA | DR RODRIGO BRAGA SECANECHIA PAIXAO | DR RAFAEL VICENTINO LEME | DR JOÃO BENEVOLO XAVIER | ELETIVA | SIM | | |
| 61 | 16/10/2020 | - | 25386 | HENRIQUE ASCOLESE DE BARROS BERNARDES | TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO | ORTOPEDIA | - | - | - | ELETIVA | NÃO | CIRURGIA CANCELADA, PACIENTE NÃO COMPARECEU | |
| 62 | 16/10/2020 | 16/10/2020 | 42862 | CLAYTON BIZON | RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO | ORTOPEDIA | DR RAFAEL VICENTINO LEME | DR RODRIGO BRAGA SECANECHIA PAIXAO | DR ANDRE NOGUEIRA CIMATTI | ELETIVA | SIM | | |
| 63 | 16/10/2020 | 16/10/2020 | 42317 | HIGOR MELO MARTINS | RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO | ORTOPEDIA | DR RENALDO BURNATO | DR RODRIGO BRAGA SECANECHIA PAIXAO | DR ANDRE NOGUEIRA CIMATTI | ELETIVA | SIM | | |
| 64 | 16/10/2020 | 16/10/2020 | 68834 | ELAINE CORDEIRO GAZELI | RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO | ORTOPEDIA | DR RAFAEL VICENTINO LEME | DR RODRIGO BRAGA SECANECHIA PAIXAO | DR ANDRE NOGUEIRA CIMATTI | ELETIVA | SIM | | |
| 65 | 16/10/2020 | 16/10/2020 | 2217 | GUILHERME AYJAN DA SILVA BATISTA | RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO | ORTOPEDIA | DR RENALDO BURNATO | DR RODRIGO BRAGA SECANECHIA PAIXAO | DR ANDRE NOGUEIRA CIMATTI | ELETIVA | SIM | | |
| 66 | 16/10/2020 | 16/10/2020 | 3751 | TAIARA RODRIGUES DO ROSARIO | CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO | GINECOLOGIA | DRA ROSEMY ARAUTE DE LIMA | DR RUBENS RODRIGUES GOMES JÚNIOR | DR JOEL OSÓRIO GALVÃO | URGÊNCIA | SIM | | |
| 67 | 17/10/2020 | 17/10/2020 | 3305 | RAQUELINE CORREA SANTOS | TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO | OFTALMOLOGIA | DRA BEATRIZ BANDINI GONCALVES | DRA NATALIA FECHIS MONTEIRO | - | ELETIVA | SIM | | |
| 68 | 17/10/2020 | 17/10/2020 | 62959 | ANDRE LUIZ FRANCISCO | TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO | OFTALMOLOGIA | DRA BEATRIZ BANDINI GONCALVES | DRA NATALIA FECHIS MONTEIRO | - | ELETIVA | SIM | | |
| 69 | 17/10/2020 | 17/10/2020 | 42139 | RENALDO CRISTINO PEREIRA DA SILVA | TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO | OFTALMOLOGIA | DRA BEATRIZ BANDINI GONCALVES | DRA NATALIA FECHIS MONTEIRO | - | ELETIVA | SIM | | |
| 70 | 17/10/2020 | 17/10/2020 | 25078 | CLODOMIR FRANCISCO SILVA | TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO | OFTALMOLOGIA | DRA BEATRIZ BANDINI GONCALVES | DRA NATALIA FECHIS MONTEIRO | - | ELETIVA | SIM | | |
| 71 | 17/10/2020 | 17/10/2020 | 10226 | OTANIL EUGENIO MENEZES | TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO | OFTALMOLOGIA | DRA BEATRIZ BANDINI GONCALVES | DRA NATALIA FECHIS MONTEIRO | - | ELETIVA | SIM | | |
| 72 | 17/10/2020 | 17/10/2020 | 13157 | ALISON CASTRO CHAGAS | TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO | OFTALMOLOGIA | DRA BEATRIZ BANDINI GONCALVES | DRA NATALIA FECHIS MONTEIRO | - | ELETIVA | SIM | | |
| 73 | 17/10/2020 | 17/10/2020 | 67547 | MANOEL ARISTIDE DA ROCHA | TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO | OFTALMOLOGIA | DRA BEATRIZ BANDINI GONCALVES | DRA NATALIA FECHIS MONTEIRO | - | ELETIVA | SIM | | |
| 74 | 17/10/2020 | 17/10/2020 | 38615 | ROSILEIDE CARNEIRO DA SILVA | TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO | OFTALMOLOGIA | DRA BEATRIZ BANDINI GONCALVES | DRA NATALIA FECHIS MONTEIRO | - | ELETIVA | SIM | | |
| 75 | 17/10/2020 | 17/10/2020 | 73675 | LUCIA NAKAMASHI | TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO | OFTALMOLOGIA | DRA BEATRIZ BANDINI GONCALVES | DRA NATALIA FECHIS MONTEIRO | - | ELETIVA | SIM | | |
| 76 | 20/10/2020 | 20/10/2020 | 3229 | CARLOS PEREIRA LIMA | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | OFTALMOLOGIA | DRA ANA CAROLINA FERNANDES | DRA ANA CAROLINA ITANO HORTA | - | ELETIVA | SIM | | |
| 77 | 20/10/2020 | 20/10/2020 | 1240 | EVERALDO DA SILVA OLIVEIRA | TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO | OFTALMOLOGIA | DRA NATALIA FECHIS MONTEIRO | DR MARCOS ALONSO GARCIA | - | ELETIVA | SIM | | |
| 78 | 20/10/2020 | 20/10/2020 | 71726 | MARIA DO CARMO BARBOSA SANTOS | FACOEMULSIFICADO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | OFTALMOLOGIA | DRA ANA CAROLINA FERNANDES | DRA ANA CAROLINA ITANO HORTA | - | ELETIVA | SIM | | |
| 79 | 20/10/2020 | 20/10/2020 | 42286 | ZAILMA VIEIRA | FACOEMULSIFICADO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | OFTALMOLOGIA | DRA ANA CAROLINA FERNANDES | DRA ANA CAROLINA ITANO HORTA | - | ELETIVA | SIM | | |
| 80 | 20/10/2020 | 20/10/2020 | 12569 | SEVERINO TAMOS SABA | FACOEMULSIFICADO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | OFTALMOLOGIA | DRA ANA CAROLINA FERNANDES | DRA ANA CAROLINA ITANO HORTA | - | ELETIVA | SIM | | |
| 81 | 20/10/2020 | 22/10/2020 | 37358 | DAIANE APARECIDA RODRIGUES PEREIRA COSTA | CURETAGEM PÓS-ABORTAMENTO / PUERPERAL | GINECOLOGIA | DR JOSÉ MILTON CORREA | DR RUBENS RODRIGUES GOMES JÚNIOR | DR RICARDO SILVA QUIDEROLI | URGÊNCIA | SIM | | |
| 82 | 20/10/2020 | 20/10/2020 | 25895 | RAQUEL GONCALVES DA SILVA DIAS | COLECISTECTOMIA | GERAL | - | - | - | ELETIVA | NÃO | CIRURGIA CANCELADA, PACIENTE COM COLECISTITE | |
| 83 | 20/10/2020 | 20/10/2020 | 71957 | MARIA GALINDO DOS SANTOS | HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL | GINECOLOGIA | DR RUBENS RODRIGUES GOMES JÚNIOR | DR JOSÉ MILTON CORREA | DR RICARDO SILVA QUIDEROLI | URGÊNCIA | SIM | | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 84 | 22/10/2020 | 22/10/2020 | 1899 | LEANDRO NASCIMENTO DE OLIVEIRA | APENDICETOMIA | GERAL | DR RODRIGO PETRACCHI BETARELLI | DRA BÁRBARA ALVES RHOMBERG | DR RICARDO SILVA QUEIROZ | URGÊNCIA | SIM | | |
| 85 | 21/10/2020 | 22/10/2020 | 41086 | VIVIAN CONCEICAO ALVES CRUZ | HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) | GINECOLOGIA | DR PAULO FERNANDO ROSA | DR JOSE CLAUDIO CORREA LEITE | DR RICARDO SILVA QUEIROZ | ELETIVA | SIM | | |
| 86 | 21/10/2020 | 22/10/2020 | 31807 | COSMIRA DOS SANTOS | HISTERECTOMIA TOTAL | GINECOLOGIA | DR PAULO FERNANDO ROSA | DR JOSE CLAUDIO CORREA LEITE | DR RICARDO SILVA QUEIROZ | ELETIVA | SIM | | |
| 87 | 21/10/2020 | 22/10/2020 | 3567 | EUNISA COSTA DE OLIVEIRA | HISTERECTOMIA TOTAL | GINECOLOGIA | DR JOSE CLAUDIO CORREA LEITE | DR PAULO FERNANDO ROSA | DR RICARDO SILVA QUEIROZ | ELETIVA | SIM | | |
| 88 | 21/10/2020 | 22/10/2020 | 12458 | MARIA MERCIA RIBEIRO CUNHA NABARRO | ESTIRPACAO DE LESAO DE VULVA / PERINEO (POR ELETROCIRURGIA/CAO DU FULGURACAO) | GINECOLOGIA | DR JOSE CLAUDIO CORREA LEITE | DR JOSE CLAUDIO CORREA LEITE | - | ELETIVA | SIM | | |
| 89 | 21/10/2020 | 22/10/2020 | 6258 | WANDERSON DE SOUZA COSTA | VASECTOMIA | UROLOGIA | DR GILBERTO ANTUNES ALVAREZ | DR MARYRES LENCONI JR | - | ELETIVA | SIM | | |
| 90 | 21/10/2020 | - | 73955 | MAXWELL SANTOS CONCEICAO | VASECTOMIA | UROLOGIA | - | - | - | ELETIVA | NÃO | CIRURGIA CANCELADA PEDIDO DR GILBERTO | |
| 91 | 21/10/2020 | 28/10/2020 | 73061 | ALINE IVANOW | CURETAGEM SEMIOTICA C/ DU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO | GINECOLOGIA | DR PAULO FERNANDO ROSA | DR PAULO FERNANDO ROSA | DR CARLOS EDUARDO MENEGUESSE ANDRADE | URGÊNCIA | SIM | | |
| 92 | 21/10/2020 | - | 73953 | RAUL FELIPE COSTA DE CAMPOS | POSTITOMIA | UROLOGIA | - | - | - | ELETIVA | NÃO | CIRURGIA CANCELADA, FALTA DE ANESTESISTA | |
| 93 | 21/10/2020 | 23/10/2020 | 4446 | LILIA KALINE DA ROCHA | PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA | GINECOLOGIA | DR PAULO FERNANDO ROSA | DR JOSE CLAUDIO CORREA LEITE | DR CARLOS EDUARDO MENEGUESSE ANDRADE | URGÊNCIA | SIM | | |
| 94 | 22/10/2020 | - | 12559 | SEVERINO TANOS SABA | REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR | OFTALMOLOGIA | - | - | - | ELETIVA | NÃO | CIRURGIA CANCELADA, MEDICO NÃO COMPARECEU | CIRURGIA REAGENDADA PARA DIA 27/10/20 |
| 95 | 23/10/2020 | 26/10/2020 | 51451 | PAULO SERGIO DA SILVA DUARTE | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR | ORTOPEDIA | DR RENALDO BURNATO | DR RAFAEL VICENTINO LEME | DR JOÃO BENEVOLO XAVIER | ELETIVA | SIM | | |
| 96 | 23/10/2020 | 24/10/2020 | 60755 | DANIEL SILVA DOS SANTOS | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA UNICA DO RADIO / DA ULNA | ORTOPEDIA | DR RAFAEL VICENTINO LEME | DR RENALDO BURNATO | DR JOÃO BENEVOLO XAVIER | ELETIVA | SIM | | |
| 97 | 23/10/2020 | 24/10/2020 | 20621 | FABIANO DE SOUZA | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METACARPIANOS | ORTOPEDIA | DR RAFAEL VICENTINO LEME | DR RENALDO BURNATO | DR JOÃO BENEVOLO XAVIER | ELETIVA | SIM | | |
| 98 | 23/10/2020 | 23/10/2020 | 69059 | BEATRIZ DE ALMEIDA LEMOS | RETIRADA DE FIO DE PINO INTRA-OSSEO | ORTOPEDIA | DR RENALDO BURNATO | DR RAFAEL VICENTINO LEME | DR ANDRE NICOLESKI CHIATTI | ELETIVA | SIM | | |
| 99 | 23/10/2020 | 02/11/2020 | 31527 | ALEXSANDRO SANTANA DOS SANTOS | OSTEOTOMIA DE OSSOS LONGOS E CURTOS DA MAO E DO PE | ORTOPEDIA | DR RENALDO BURNATO | DR RAFAEL VICENTINO LEME | DR JOÃO BENEVOLO XAVIER | ELETIVA | SIM | | |
| 100 | 23/10/2020 | 23/10/2020 | 72586 | GABRIEL DISTASI AMORIM | PLASTICA DA BOLSA ESCROTAL | GERAL | DRA TANIA MARIA SALGADO ALVES | DRA TANIA MARIA SALGADO ALVES | DRA RITA HORTÊNCIA ROJAN DA SILVA | URGÊNCIA | SIM | | |
| 101 | 25/10/2020 | 26/10/2020 | 73362 | EUGENIA EVELYNE RODRIGUES DE MOURA | CURETAGEM PÓS-ABORTAMENTO / PUERPERAL | GINECOLOGIA | DR FRANCISCO SILVA DE ALMEIDA | DR BENEDITO RONALDO CESAR | DR RICARDO SILVA QUEIROZ | URGÊNCIA | SIM | | |
| 102 | 27/10/2020 | 27/10/2020 | 8794 | ANTONIO PRETAGO SOBRINHO | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | OFTALMOLOGIA | DRA ANA CAROLINA ITANO HORITA | DR MARCOS ALONSO GARCIA | - | ELETIVA | SIM | | |
| 103 | 27/10/2020 | 27/10/2020 | 51579 | MARIA DE FATIMA SOARES DA SILVA | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | OFTALMOLOGIA | DRA ANA CAROLINA ITANO HORITA | DR MARCOS ALONSO GARCIA | | ELETIVA | SIM | | |
| 104 | 27/10/2020 | 27/10/2020 | 26554 | ELZA MARIA FERNANDES PORTAZIO | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | OFTALMOLOGIA | DRA ANA CAROLINA ITANO HORITA | DR MARCOS ALONSO GARCIA | - | ELETIVA | SIM | | |
| 105 | 27/10/2020 | - | 58845 | SHIRLEI BEZERRA FRAZAO | TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO | OFTALMOLOGIA | - | - | - | ELETIVA | NÃO | CIRURGIA CANCELADA, PACIENTE NÃO COMPARECEU | |
| 106 | 27/10/2020 | 29/10/2020 | 64535 | CLAUDIENE DA SILVA ANTIQUEIRA DE SOUZA | COLECTOMIA | GERAL | DR RODRIGO PETRACCHI BETARELLI | DRA BÁRBARA ALVES RHOMBERG | DR RICARDO SILVA QUEIROZ | ELETIVA | SIM | | |
| 107 | 27/10/2020 | 27/10/2020 | 47016 | MARIA BEHEMANN | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | OFTALMOLOGIA | DRA ANA CAROLINA ITANO HORITA | DR MARCOS ALONSO GARCIA | - | ELETIVA | SIM | | |
| 108 | 27/10/2020 | 27/10/2020 | 52625 | JUAREZ LOURENCO MARTINS | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | OFTALMOLOGIA | DRA ANA CAROLINA ITANO HORITA | DR NICHOLAS AUGUSTO CHAGAS SILVEIRA | - | ELETIVA | SIM | | |
| 109 | 27/10/2020 | 27/10/2020 | 34844 | JOAO TINZO IGANCHIRO | FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL | OFTALMOLOGIA | DRA ANA CAROLINA ITANO HORITA | DR MARCOS ALONSO GARCIA | - | ELETIVA | SIM | | |
| 110 | 27/10/2020 | 27/10/2020 | 68819 | SAURA LOURRANA BUENO GONCALVES | EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS | OFTALMOLOGIA | DR MARCOS ALONSO GARCIA | DRA NATALIA FICHES MONTEIRO | - | ELETIVA | SIM | | |
| 111 | 27/10/2020 | 28/10/2020 | 31830 | VINICIUS JACQUES DA SILVA | HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL) | GERAL | DRA BÁRBARA ALVES RHOMBERG | DR RODRIGO PETRACCHI BETARELLI | DR RICARDO SILVA QUEIROZ | ELETIVA | SIM | | |
| 112 | 27/10/2020 | 27/10/2020 | 12559 | SEVERINO TANOS SABA | REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR | OFTALMOLOGIA | DR OTAVIO MENDONÇA LUCAS | DR NICHOLAS AUGUSTO CHAGAS SILVEIRA | - | ELETIVA | SIM | | |
| 113 | 27/10/2020 | 27/10/2020 | 70169 | STEPHANI DE MELO OLIVEIRA | CURETAGEM PÓS-ABORTAMENTO / PUERPERAL | GINECOLOGIA | DR JOSÉ MILTON CORREA | DR RUBENS RODRIGUES GOMES JÚNIOR | DR RICARDO SILVA QUEIROZ | ELETIVA | SIM | | |
| 114 | 27/10/2020 | 29/10/2020 | 23388 | MARIA MICHELLE VIEIRA DOS SANTOS SOUZA | PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA | GINECOLOGIA | DR JOSÉ MILTON CORREA | DR RUBENS RODRIGUES GOMES JÚNIOR | DR RICARDO SILVA QUEIROZ | URGÊNCIA | SIM | | |
| 115 | 28/10/2020 | 29/10/2020 | 31529 | REGINA CELIA DINIZ DE ANDRADE | CURETAGEM SEMIOTICA C/ DU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO | GINECOLOGIA | DR JOSE CLAUDIO CORREA LEITE | DR JOSE CLAUDIO CORREA LEITE | DR RICARDO SILVA QUEIROZ | ELETIVA | SIM | | |
| 116 | 28/10/2020 | 29/10/2020 | 2510 | FRANCISCA GIRLANE SILVA DE ARAUJO | HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL) | GINECOLOGIA | DR PAULO FERNANDO ROSA | DRA TATIANE TAKEUCHI | DR RICARDO SILVA QUEIROZ | ELETIVA | SIM | | |
| 117 | 28/10/2020 | 29/10/2020 | 72471 | MARLISSE APARECIDA DE OLIVEIRA | HISTERECTOMIA TOTAL | GINECOLOGIA | DR PAULO FERNANDO ROSA | DRA TATIANE TAKEUCHI | DR RICARDO SILVA QUEIROZ | ELETIVA | SIM | | |
| 118 | 28/10/2020 | - | 54529 | EGIDIO OLIVEIRA MENDES | VASECTOMIA | UROLOGIA | - | - | - | ELETIVA | NÃO | CIRURGIA NÃO REALIZADA, MEDICO NÃO COMPARECEU | |
| 119 | 28/10/2020 | - | 36023 | FRANCIER RAMALHO | VASECTOMIA | UROLOGIA | - | - | - | ELETIVA | NÃO | CIRURGIA NÃO REALIZADA, MEDICO NÃO COMPARECEU | |
| 120 | 28/10/2020 | 29/10/2020 | 61460 | WICTOR SILVA BRITO | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METAFISE DISTAL DOS OSSOS DE ANTEBRACO | ORTOPEDIA | DR RODRIGO BRAGA SICANCHIA PARDAO | DR RENALDO BURNATO | DR CARLOS EDUARDO MENEGUESSE ANDRADE | ELETIVA | SIM | | |
| 121 | 28/10/2020 | 29/10/2020 | 26546 | RENAN DOS SANTOS COSTA | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRACO (C/ SINTESE) | ORTOPEDIA | DR RODRIGO BRAGA SICANCHIA PARDAO | DR RENALDO BURNATO | DR CARLOS EDUARDO MENEGUESSE ANDRADE | ELETIVA | SIM | | |
| 122 | 28/10/2020 | 29/10/2020 | 41830 | ANDREA MARIA DOS SANTOS | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METAFISE DISTAL DOS OSSOS DE ANTEBRACO | ORTOPEDIA | DR RODRIGO BRAGA SICANCHIA PARDAO | DR RENALDO BURNATO | DR RICARDO SILVA QUEIROZ | ELETIVA | SIM | | |
| 123 | 28/10/2020 | 29/10/2020 | 10076 | HELLEN CRISTINA DA SILVA | EXERESE DE CISTO VAGINAL | GINECOLOGIA | DR JOSE CLAUDIO CORREA LEITE | DR JOSE CLAUDIO CORREA LEITE | DR RICARDO SILVA QUEIROZ | ELETIVA | SIM | | |
| 124 | 28/10/2020 | 29/10/2020 | 36615 | MARIA ALDAIZA VIEIRA | EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE | GINECOLOGIA | DR PAULO FERNANDO ROSA | DR JOSE CLAUDIO CORREA LEITE | DR RICARDO SILVA QUEIROZ | ELETIVA | SIM | | |
| 125 | 29/10/2020 | 29/10/2020 | 16997 | SILVANA ALVES CARNEIRO | EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA | PLÁSTICA | DR DANIEL DE CASTRO LOPES | DR DANIEL DE CASTRO LOPES | - | ELETIVA | SIM | | |
| 126 | 29/10/2020 | 29/10/2020 | 31706 | ERVELIN SORAIA SANTOS OLIVEIRA | EXERESE DE MAMA SUPRAUMBILICAL | PLÁSTICA | DR DANIEL DE CASTRO LOPES | DR DANIEL DE CASTRO LOPES | - | ELETIVA | SIM | | |
| 127 | 29/10/2020 | - | 36254 | ALINE DOS SANTOS ALCOVER | EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA | PLÁSTICA | | | - | ELETIVA | NÃO | CIRURGIA CANCELADA POR FALTA DE ELETROCAUTERIO | |
| 128 | 29/10/2020 | 29/10/2020 | 11201 | NATASHA CRISTINA MARCONDES MOREIRA | EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA | PLÁSTICA | DR DANIEL DE CASTRO LOPES | DR DANIEL DE CASTRO LOPES | - | ELETIVA | SIM | | |
| 129 | 29/10/2020 | - | 62804 | VALDEMIR AVELINO DOS SANTOS | EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA | PLÁSTICA | | | - | ELETIVA | NÃO | CIRURGIA CANCELADA POR FALTA DE ELETROCAUTERIO | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 130 | 29/10/2020 | 29/10/2020 | 42126 | OSMAR JOSE SANTOS | EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA \| NEVUS | PLÁSTICA | DR DANIEL DE CAZETO LOPES | DR DANIEL DE CAZETO LOPES | - | ELETIVA | SIM | | |
| 131 | 29/10/2020 | - | 72424 | DENIS KRUEGER | EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA \| NEVUS | PLÁSTICA | | | - | ELETIVA | NÃO | CIRURGIA CANCELADA, PACIENTE NÃO COMPARECEU | |
| 132 | 29/10/2020 | 31/10/2020 | 9551 | GUILHERME NASCIMENTO DA SILVA | DRENAGEM DE ABSCESSO | GERAL | DR MARCOS ANDRADE GODINHO | DRA TATIANE TAKEUCHI | - | URGÊNCIA | SIM | | |
| 133 | 30/10/2020 | 31/10/2020 | 71354 | VINICIUS EUSEBIO DO NASCIMENTO | TENOMIORRAFIA | ORTOPEDIA | DR RODRIGO BRAGA SECANECHIA PAIXAO | DR RAFAEL VICENTINO LEME | DR JOÃO BENEVOLO XAVIER | ELETIVA | SIM | | |
| 134 | 30/10/2020 | 31/10/2020 | 11447 | MATHEUS PEREIRA DE OLIVEIRA | REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA \| OSSO FEMUR PROXIMAL DO FEMUR | ORTOPEDIA | DR RAFAEL VICENTINO LEME | DR RODRIGO BRAGA SECANECHIA PAIXAO | DR JOÃO BENEVOLO XAVIER | ELETIVA | SIM | | |
| 135 | 30/10/2020 | 30/10/2020 | 4801 | MARCOS ANDRE DE SOUZA DA SILVA | RETIRADA DE FIO DU PINO INTRA-OSSEO | ORTOPEDIA | DR RAFAEL VICENTINO LEME | DR RODRIGO BRAGA SECANECHIA PAIXAO | DR JOÃO BENEVOLO XAVIER | ELETIVA | SIM | | |
| 136 | 30/10/2020 | 31/10/2020 | 12047 | JANS RUANA ALENCAR PETTINATTI | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA UNICA DO RADIO \| DA ULNA | ORTOPEDIA | DR RODRIGO BRAGA SECANECHIA PAIXAO | DR RAFAEL VICENTINO LEME | DR JOÃO BENEVOLO XAVIER | ELETIVA | SIM | | |
| 137 | 30/10/2020 | 31/10/2020 | 72205 | ADILSON DA SILVA ALVES | TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE PILAO TIBIAL | ORTOPEDIA | DR RAFAEL VICENTINO LEME | DR RODRIGO BRAGA SECANECHIA PAIXAO | DR JOÃO BENEVOLO XAVIER | ELETIVA | SIM | | |
| 138 | 30/10/2020 | 31/10/2020 | 12745 | JOSE MAURICIO DA SILVA | TRATAMENTO CIRURGICO DE SOCO EM MARTELO \| EM GARRA UNHAS E PE | ORTOPEDIA | DR RAFAEL VICENTINO LEME | DR RODRIGO BRAGA SECANECHIA PAIXAO | DR JOÃO BENEVOLO XAVIER | ELETIVA | SIM | | |
| 139 | 30/10/2020 | 30/10/2020 | 70939 | CELIO TEIXEIRA GOMES FILHO | RETIRADA DE FIO DU PINO INTRA-OSSEO | ORTOPEDIA | DR RAFAEL VICENTINO LEME | DR RODRIGO BRAGA SECANECHIA PAIXAO | DR JOÃO BENEVOLO XAVIER | ELETIVA | SIM | | |

| TOTAL GERAL: 139 | | | |
|---|---|---|---|
| | ELETIVAS REALIZADAS: 107 | ELETIVA NÃO REALIZADA: 19 | URGENCIA REALIZADAS: 23 |
| GINECOLOGIA ELETIVA | 16 | 0 | GINECOLOGIA : 16 |
| CIRURGIA PLASTICA ELETIVA | 11 | 6 | CIRURGIA GERAL: 7 |
| CIRURGIA OFTALMO ELETIVA | 12 | 3 | |
| CIRURGIA PEDIATRIA ELETIVA | 0 | 0 | |
| CIRURGIA UROLOGIA ELETIVA | 3 | 6 | |
| CIRURGIA ORTOPEDIA ELETIVA | 12 | 2 | |
| CIRURGIA GERAL ELETIVA | 3 | 2 | |

## CROSS - OUTUBRO 2020

| QUANT. | DATA DA SOLICITAÇÃO | TEMPO DE PERMANENCIA | NUMERO DA FICHA | NOME | IDADE | DIAGNÓSTICO | MOTIVO DA SOLICITAÇÃO | TIPO DE VAGA | MEDICO SOLICITANTE | VAGA CEDIDA | UNIDADE DA TRANSFERENCIA | OBSERVAÇÃO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 01/10/2020 | 1 | SS-3650047-20 | SUELEN OLIVEIRA PERROTTA | 23 | INFECÇÃO POR CORONAVÍRUS, NÃO ESPECIFICADA | ENFERMARIA/OBSTETRICIA | ENFERMARIA/OBSTETRICIA | DR RODRIGO BETARELLI | SIM | HOSP GUILHERME ALVARO | |
| 2 | 01/10/2020 | 1 | SS-3650072-20 | CELIO TEIXEIRA GOMES FILHO | 5 | FRATURA DA EXTREMIDADE INFERIOR DO UMERO | ORTOPEDIA/CIRURGIA GERAL | ORTOPEDIA/CIRURGIA GERAL | DR RODRIGO BETARELLI | NÃO | - | FICHA FINALIZADA, RESOLVIDO COM RECURSOS PROPRIOS |
| 3 | 02/10/2020 | 1 | SS-3652985-20 | JOSE CARLOS ALENCAR ARRAS | 61 | INSUFICINCIA RENAL NÃO ESPECIFICADA | UTI ADULTO/DIALISE | UTI ADULTO/DIALISE | DRA FABIANA PAVANI | SIM | HOSP GUILHERME ALVARO | |
| 4 | 02/10/2020 | 3 | SS-3652931-20 | JOSE PAULO SALES | 70 | INFECÇÃO POR CORONAVÍRUS, NÃO ESPECIFICADA | UTI ADULTO/DIALISE | UTI ADULTO/DIALISE | DRA FABIANA PAVANI | NÃO | - | FICHA FINALIZADA, PACIENTE FORA DE URGÊNCIA DIALÍTICA |
| 5 | 04/10/2020 | 0 | SS-3655986-20 | IRACI HELENA PEREIRA SHIZUKA | 64 | TRAUMATISMO DOS VASOS SANGÜÍNEOS DA CABEÇA NÃO CLASSIFICADOS EM OUTRA PARTE | UTI ADULTO/VAGA ZERO | UTI ADULTO/VAGA ZERO | DR PEDRO | SIM | HOSP SANTO AMARO | |
| 6 | 05/10/2020 | 1 | SS-3659100-20 | LUIZ RICARDO DOS SANTOS | 30 | TUBERCULOSE NÃO ESPECIFICADA DAS VIAS RESPIRATÓRIAS, COM CONFIRMAÇÃO BACTERIOLÓGICA E HISTO | UTI ADULTO/INFECTOLOGIA | UTI ADULTO/INFECTOLOGIA | DRA FABIANA PAVANI | SIM | HOSP EMILIO RIBAS | |
| 7 | 05/10/2020 | 1 | SS-3660217-20 | LORENA MIRANDA BUENO | 6 | FRATURA DA EXTREMIDADE INFERIOR DO ÚMERO | ORTOPEDIA/CIRURGIA GERAL | ORTOPEDIA/CIRURGIA GERAL | DR MARCO ANTONIO | SIM | HOSP SANTO AMARO | |
| 8 | 06/10/2020 | 1 | SS-3661847-20 | ALESSANDRA RODRIGUES DA SILVA | 24 | TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDOS AO USO DA COCAÍNA - SÍNDROME DE DEPENDÊNCIA | PSIQUIATRIA | PSIQUIATRIA | DRA ANA RITA | SIM | PA BAIXADA SANTISTA | |
| 9 | 06/10/2020 | 1 | SS-3661887-20 | MARIE BUENO | 36 | FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR | ORTOPEDIA/CIRURGIA GERAL | ORTOPEDIA/CIRURGIA GERAL | DR IVAN | NÃO | - | FICHA FINALIZADA PELO CROSS, PEDIDO PARA INSERIR NOVAMENTE APÓS ISOLAMENTO |
| 10 | 07/10/2020 | 7 | SS-3664211-20 | JOSE ADERALDO DOS SANTOS | 62 | SEPTICEMIA NÃO ESPECIFICADA | UTI ADULTO/ CIRURGIA VASCULAR | UTI ADULTO/ CIRURGIA VASCULAR | DR JOAO PEDRO | NÃO | | FINCHA FINALIZADA, PACIENTE EVADIU-SE |
| 11 | 08/10/2020 | 0 | SS-3667897-20 | JOSE NILTON SOUZA SANTOS | 44 | DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM CANDIDÍASE | UTI ADULTO/INFECTOLOGIA | UTI ADULTO/INFECTOLOGIA | DR ROBERTO SORENSEN | SIM | HOPS EMILIO RIBAS | |
| 12 | 09/10/2020 | 7 | SS-3670586-20 | ALEXANDRE ANTONIO DE SOUZA | 41 | DOENÇA PELO HIV RESULTANDO EM OUTRAS NEOPLASIAS MALIGNAS | INFECTOLOGIA | INFECTOLOGIA | DRA FABIANA PAVANI | SIM | HOPS EMILIO RIBAS | |
| 13 | 11/10/2020 | 0 | SS-3672985-20 | RN SARA ALICE ALVES DE SOUZA | 1 DIA | DESCONFORTO RESPIRATÓRIO NÃO ESPECIFICADO DO RECÉM-NASCIDO | UTI NEONATAL | UTI NEONATAL | DR OSVALDO FONSECA | SIM | HOSP SANTO AMARO | |
| 14 | 12/10/2020 | 0 | SS-3675163-20 | RENATA FERREIRA LIMA PRADO | 26 | TRAUMATISMO SUPERFICIAL DO NARIZ | AVALIACAO DE BUCO-MAXILO | AVALIACAO DE BUCO-MAXILO | DR RODRIGO BETARELLI | NÃO | - | FICHA FINALIZADA, PACIENTE EVADIU-SE |
| 15 | 12/10/2020 | 3 | SS-3678779-20 | MARCOS BEZERRA GONÇALVES | 43 | OSTEOMIELITE CRÔNICA MULTIFOCAL | CIRURGIA VASCULAR | CIRURGIA VASCULAR | DR TATIANE TAKEUCHI | NÃO | | FICHA FINALIZADA, PACIENTE TEVE ALTA |
| 16 | 13/10/2020 | 0 | SS-3679025-20 | VITORIA DE JESUS SANTOS | 19 | FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR | ORTOPEDIA/CIRURGIA GERAL | ORTOPEDIA/CIRURGIA GERAL | DR IVAN | SIM | HOSP SANTO AMARO | |
| 17 | 13/10/2020 | 2 | SS-3678885-20 | IDEVAL GORGONIO PRIMO | 62 | INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA | UTI ADULTO | UTI ADULTO | DR ANTONIO HENRIQUE | SIM | HOSP GUILHERME ALVARO | |
| 18 | 16/10/2020 | 4 | SS-3685168-20 | ANTONELLA FERREIRA SALUSTINO DA SILVA | 2 meses | TRANSTORNO NÃO ESPECIFICADO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL | UTI PEDIATRICA/NEUROLOGIA | UTI PEDIATRICA/NEUROLOGIA | DR IRENILDETE MARTINEZ | SIM | HOSP SANTO AMARO | |
| 19 | 16/10/2020 | 0 | SS-3686908-20 | ADAILDO SOUZA LOPES | 40 | FRATURA DE OUTROS DEDOS | ORTOPEDIA/VAGA ZERO | ORTOPEDIA/VAGA ZERO | DR THIAGO BALTRACHATS | SIM | HOSP SANTO AMARO | |
| 20 | 16/10/2020 | 0 | SS-3687027-20 | JANIS RUANA ALENCAR PETTINATTI | 22 | FRATURA DAS DIÁFISES DO RÁDIO E DO CÚBITO ULNA | ORTOPEDIA/VAGA ZERO | ORTOPEDIA/VAGA ZERO | DR THIAGO BALTRACHATS | SIM | HOSP SANTO AMARO | |
| 21 | 17/10/2020 | 0 | SS-3687684-20 | RALANA ALVES DA SILVA | 21 | LUXAÇÃO DAS ARTICULAÇÕES SACROILÍACA E SACROCOCCÍGEA | ORTOPEDIA/VAGA ZERO | ORTOPEDIA/VAGA ZERO | DR DALMA GOMES | SIM | HOSP SANTO AMARO | |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22 | 17/10/2020 | 2 | 55-3688192-20 | ROBERTO RIBEIRO | 56 | ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO | UTI ADULTO/NEUROCIRURGIA | UTI ADULTO/NEUROCIRURGIA | DRA TATIANE TMELICH | NÃO | - | FICHA FINALIZADA, PACIENTE VEIO A ÓBITO |
| 23 | 20/10/2020 | 1 | 55-3694758-20 | FRANCISCO OSCAR LOURENÇO | 72 | INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO NÃO ESPECIFICADO | CATETERISMO | CATETERISMO | DRA FABIANA PAVANI | SIM | HOSP GUILHERME ALVARO | EXAME AGENDADO PARA O DIA 03.11.2020 |
| 24 | 20/10/2020 | 4 | 55-3695440-20 | MAIKE BUENO | 35 | FRATURA DA DIÁFISE DO FMUR | ORTOPEDIA/CIRURGIA GERAL | ORTOPEDIA/CIRURGIA GERAL | DR IVAN | SIM | HOSP SANTO AMARO | |
| 25 | 21/10/2020 | 0 | 55-3698119-20 | JANE REIS REZENDE | 40 | INFECÇÃO HUMANA PELO NOVO CORONAVÍRUS (2019-NCOV) | UTI ADULTO/CATETERISMO | UTI ADULTO/CATETERISMO | DRA BARBARA | SIM | HOSP GUILHERME ALVARO | |
| 26 | 22/10/2020 | 0 | 55-3699753-20 | FRANCISER RAMALHO | 42 | ÚLCERA DE CÓRNEA | AVALIACAO OFTALMOLOGIA | AVALIACAO OFTALMOLOGIA | DR NILSON SERGIO | SIM | HOSP UNIFESP | |
| 27 | 22/10/2020 | 0 | 55-3700551-20 | SILVANA CARLOS NASCIMENTO | 35 | DERMATITE VESICULAR DEVIDO AO VÍRUS DO HERPES | ENFERMARIA/INFECTOLOGICA | ENFERMARIA/INFECTOLOGICA | DR ANTONIO HENRIQUE | SIM | HOSP EMILIO RIBAS | |
| 28 | 22/10/2020 | 0 | 55-3701234-20 | JENIFFER CARLA ANDRADE SOZA DA SILVA | 27 | LUXAÇÃO DO COTOVELO, NÃO ESPECIFICADA | ORTOPEDIA/VAGA ZERO | ORTOPEDIA/VAGA ZERO | DR RICARDO | SIM | HOSP SANTO AMARO | |
| 29 | 23/10/2020 | 3 | 55-3703601-20 | GILBERTO FRANCISCO RIBEIRO DA SILVA | 28 | PSICOSE NÃO-ORGÂNICA NÃO ESPECIFICADA | PSIQUIATRIA | PSIQUIATRIA | DRA ANA RITA | SIM | PAI BADIADA SANTISTA | |
| 30 | 23/10/2020 | 0 | 55-3703475-20 | GEDEON VIANA SILVA | 52 | HEMORRAGIA INTRACEREBRAL HEMISFÉRICA NÃO ESPECIFICADA | NEUROCIRURGIA/VAGA ZERO | NEUROCIRURGIA/ VAGA ZERO | DR PEDRO | SIM | HOSP SANTO AMARO | |
| 31 | 24/10/2020 | 0 | 55-3704767-20 | ALEXSANDRO DE BARROS | 24 | FRATURAS ENVOLVENDO REGIÕES MÚLTIPLAS DO(S) MEMBRO(S) SUPERIOR(ES) COM INFERIOR(ES) | ORTOPEDIA/VAGA ZERO | ORTOPEDIA/VAGA ZERO | DR IVAN | SIM | HOSP SANTO AMARO | |
| 32 | 25/10/2020 | 0 | 55-3707878-20 | CLEONICE PEREIRA | 78 | MORDEDURA OU GOLPE PROVOCADO POR CÃO - RESIDÊNCIA | CIRURGIA GERAL/ VAGA ZERO | CIRURGIA GERAL/ VAGA ZERO | DRA TANIA | SIM | HOSP SANTO AMARO | |
| 33 | 26/10/2020 | 2 | 55-3708988-20 | JESUS PEREIRA DA SILVA | 66 | INFARTO AGUDO TRANSMURAL DA PAREDE ANTERIOR DO MIOCÁRDIO | EXAME | CATETERISMO | DRA FABIANA PAVANI | SIM | HOSP GUILHERME ALVARO | EXAME AGENDADO PARA O DIA 04/11/2020 |
| 34 | 26/10/2020 | 2 | 55-3710157-20 | RN 1 DE INGRID APARECIDA SANTOS DA CUNHA | 2 dias | DESCONFORTO RESPIRATÓRIO NÃO ESPECIFICADO DO RECÉM-NASCIDO | UTI NEONATAL/CARDIOPATIA | UTI NEONATAL/CARDIOPATIA | DR OSVALDO FONSECA | NÃO | - | FICHA FINALIZADA, PACIENTE TRANFERIDO VIA CONVENIO |
| 35 | 26/10/2020 | 1 | 55-3710586-20 | MATHEUS PEREIRA DE OLIVEIRA | 2 e 9 meses | FRATURA DA DIÁFISE DO FMUR | ORTOPEDIA/CIRURGIA GERAL | ORTOPEDIA/CIRURGIA GERAL | DR MARCO ANTONIO | SIM | HOSP SANTA CASA DE SANTOS | |
| 36 | 28/10/2020 | 0 | 55-3716139-20 | MARCELIA DE CARVALHO SILVA SOUZA | 39 | S626 - FRATURA DE OUTROS DEDOS | ORTOPEDIA/VAGA ZERO | ORTOPEDIA/VAGA ZERO | DR THIAGO BALTRACHATTS | SIM | HOSP SANTO AMARO | |
| 37 | 29/10/2020 | 0 | 55-3717415-20 | NATALINO NORBERTO CORREA | 61 | I610 - HEMORRAGIA SUBDURAL (AGUDA) (NÃO-TRAUMÁTICA) | UTI ADULTO/NEUROCIRURGIA | UTI ADULTO/NEUROCIRURGIA | DR ROBERTO SORENSEN | SIM | HOSP SANTO AMARO | |
| 38 | 29/10/2020 | 5 | 55-3717794-20 | RN KARINE SANTOS RODRIGUES DA SILVA | | OUTROS RECÉM-NASCIDOS DE PRÉ-TERMO | UTI PEDIATRICA | UTI PEDIATRICA | DR OSVALDO FONSECA | NÃO | HOSP SANTO AMARO | AGA CEDIDA PORÉM PACIENTE NÃO ENCAMINHADO POR FALTA DE CIRURGIAO PEDIATRICO |
| 39 | 31/10/2020 | 0 | 55-3723649-20 | JUDITE ALEXANDRE DA SILVA | 60 | HEMORRAGIA INTRACEREBRAL INTRAVENTRICULAR | NEUROCIRURGIA/VAGA ZERO | NEUROCIRURGIA/ VAGA ZERO | DR LEONARDO BERGAMA | SIM | HOSP SANTO AMARO | |

| TOTAL REGULADOS 39 | |
|---|---|
| Total de saídas:30 | Vagas Negadas/ou Finalizadas: 9 |

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Bertioga

## TOMOGRAFIA OUTUBRO 2020

| QUANT. | DATA | PH | NOME DO PACIENTE | LOCAL | HORARIO | INTERNADO | DIAGNOSTICO | TIPO DE EXAME | AUTORIZADOR | TRANSPORTE | OBSERVAÇÃO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 01/10/2020 | 61179 | FRANCISCO JOSE DE OLIVEIRA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | REPOUSO | CORONAVIRUS | TC DE TORAX | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 2 | 01/10/2020 | 65168 | MARIA ANA BARROS ANDRADE | MULTIMAGEM BERTIOGA | 16:00 | REPOUSO | AVC | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 3 | 02/10/2020 | 46463 | ANTONIA CABRAL PEDROSO | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | EMERGENCIA | NEOPLASIA | TC DE TORAX | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 4 | 02/10/2020 | 51377 | NUBIA FERRAZ BONFIM | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:40 | REPOUSO | ABDOMEN AGUDO | TC DE ABDOMEN TOTAL | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 5 | 03/10/2020 | 17818 | MARIANA RIBEIRO KIERME NOVAES | TOMO SANTOS | 10:30 | REPOUSO | ABDOMEN AGUDO | TC DE ABDOMEN TOTAL | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 6 | 05/10/2020 | 7133 | MARLENE MARIA PIROZZI PERRELA COSMO | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | ENFERMARIA | ISQUEMIA | TC DE CRANIO | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 7 | 05/10/2020 | 18526 | MARIA ESTHER TOMASINI | MULTIMAGEM BERTIOGA | 11:00 | ENFERMARIA | AVC | TC DE CRANIO | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 8 | 05/10/2020 | 26853 | SERGIO FEIX PAULI | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:00 | REPOUSO | DOENCAS POR VIRUS | TC DE TORAX | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 9 | 05/10/2020 | 60991 | JORGE SAVELOVAS VINOGRADOSVAS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:40 | REPOUSO | AVC | TC DE CRANIO | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 10 | 06/10/2020 | 70260 | VALDIR ALVES DA SILVA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:30 | EMERGENCIA | FRATURA DE OUTROS OSSOS DO METACARPO | TC DE ARTICULACOES MAO DIREITA | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 11 | 06/10/2020 | 3198 | ALEXANDRE ANTONIO DE SOUZA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:40 | REPOUSO | AVC | TC DE CRANIO | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 12 | 06/10/2020 | 70260 | VALDIR ALVES DA SILVA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 14:40 | EMERGENCIA | FRATURA DE OUTROS OSSOS DO METACARPO | TC DE ARTICULACOES MAO ESQUERDA | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 13 | 07/10/2020 | 29196 | GILBERTO PRUDENTE FONSECA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 09:10 | REPOUSO | TOSSE | TC DE TORAX | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 14 | 07/10/2020 | 44689 | VANDERLEI FARINA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 09:20 | REPOUSO | DOR ABDOMINAL | TC DE ABDOMEN TOTAL | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 15 | 07/10/2020 | 16966 | ANDERSON GONCALVES PEREIRA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | REPOUSO | TRAUMATISMO | TC DE CRANIO | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 16 | 07/10/2020 | 70936 | MARCELO MOREIRA MELO | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | REPOUSO | QUEDA NO MESMO NIVEL | TC DE CRANIO | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 17 | 07/10/2020 | 70003 | IRACEMA CARDOSO DE SOUZA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 11:00 | ENFERMARIA | CORONAVIRUS | TC DE TORAX | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 18 | 08/10/2020 | 44050 | JOSE NILTON SOUZA SANTOS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 14:00 | REPOUSO | NEUROPATIA PROGRESSIVA IDIOPATICA | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 19 | 09/10/2020 | 3853 | BEATRIZ LOPES CASTILHO | MULTIMAGEM BERTIOGA | 14:30 | ENFERMARIA | DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR | TC DE ABDOMEN TOTAL | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 20 | 13/10/2020 | 53710 | CICERO DA PAZ | MULTIMAGEM BERTIOGA | 09:00 | ESTABILIZAÇÃO | ISQUEMIA | TC DE CRANIO | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 21 | 13/10/2020 | 24101 | VILMA MOSCONI SERRALVO | MULTIMAGEM BERTIOGA | 11:00 | REPOUSO | FRATURA DE EXTREMIDADE | TC DE ARTICULAÇÕES | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 22 | 13/10/2020 | 71461 | VITORIA DE JESUS SANTOS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | REPOUSO | FRATURA DE ACETABULO | TC DE PELVE/BACIA | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 23 | 13/10/2020 | 71461 | VITORIA DE JESUS SANTOS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | REPOUSO | FRATURA DE ACETABULO | TC DE COLUNA CERVICAL | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 24 | 13/10/2020 | 21651 | MARIA DAS DORES DIAS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 11:00 | EMERGENCIA | OUTRAS PNEUMONIAS | TC DE TORAX | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 25 | 13/10/2020 | 65475 | DALILA RODRIGUES ROSA SIQUEIRA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 12:00 | UTI COVID | CORONAVIRUS | TC DE TORAX | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 26 | 13/10/2020 | 68653 | MARIANA RAZA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 15:30 | REPOUSO | INFECÇAO AGUDA DAS VIAS AEREAS | TC DE TORAX | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 27 | 13/10/2020 | 7780 | NILZA PINTO COSTOLA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 16:00 | ENFERMARIA | BRONCOPNEUMONIA | TC DE TORAX | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 28 | 14/10/2020 | 32527 | ALEXSANDRO SANTANA DOS SANTOS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | ENFERMARIA | OSTEOMELITE | TC DE ARTICULAÇÕES JOELHO ESQUERDO | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 29 | 14/10/2020 | 32527 | ALEXSANDRO SANTANA DOS SANTOS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | ENFERMARIA | OSTEOMELITE | TC DE ARTICULAÇÕES PÉ ESQUERDO | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 30 | 14/10/2020 | 63926 | CARLOS ALBERTO CONZOLINO | MULTIMAGEM BERTIOGA | 01:30 | REPOUSO | AVC | TC DE CRANIO | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 31 | 15/10/2020 | 1948 | EDVALDO FERREIRA DE SOUZA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 11:56 | REPOUSO | INSUFICIENCIA RESPIRATORIA | TC DE TORAX | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 32 | 15/10/2020 | 5025 | ANDREIA DOS SANTOS SILVA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 16:00 | REPOUSO | Outras dores abdominais | TC DE ABDOMEN TOTAL | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 33 | 16/10/2020 | 70965 | CLAUDIO DIAS VIEIRA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | ESTABILIZAÇÃO | TRAUMATISMO | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 34 | 16/10/2020 | 36253 | GILBERTO NASCIMENTO DA SILVA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | ESTABILIZAÇÃO | AVC | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 35 | 16/10/2020 | 33924 | ANA CARLA COSTA FERREIRA | MULTIMAGEM BERTIOGA | - | REPOUSO | SINDROME RESPIRATORIA AGUDA | TC DE TORAX | DR RODRIGO | MEIOS PROPRIOS | |
| 36 | 19/10/2020 | 71406 | JOSE RAIMUNDO ROSA DE JESUS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | ENFERMARIA COVID | INFECÇÃO POR CORONAVIRUS | TC DE TORAX | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 37 | 19/10/2020 | 71406 | JOSE RAIMUNDO ROSA DE JESUS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | ENFERMARIA COVID | OUTRAS FORMAS DE CIRROSE | TC DE ABDOMEN TOTAL | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 38 | 19/10/2020 | 4267 | SEBASTIANA SANTANA DIAS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 11:00 | ENFERMARIA | INFLUENZA | TC DE TORAX | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 39 | 19/10/2020 | 27683 | ARNALDO CANDIDO DA SILVA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 14:00 | REPOUSO | INFECÇÃO POR CORONAVIRUS | TC DE TORAX | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 40 | 19/10/2020 | 71834 | THIAGO VIDAL DE PAULA LIMA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 14:30 | REPOUSO | APENDICITE AGUDA | TC DE ABDOMEN TOTAL | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 41 | 19/10/2020 | 71932 | FERNANDA MARIA DA SILVA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 16:00 | EMERGENCIA | AVC | TC DE CRANIO | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 42 | 20/10/2020 | 18604 | VERA LUCIA DO NASCIMENTO BARBOZA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 11:20 | REPOUSO | FRATURA DE VERTEBRA LOMBAR | TC DE COLUNA LOMBAR | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 43 | 20/10/2020 | 66036 | MARIA DOS SANTOS FRAGA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 14:00 | REPOUSO | OUTRAS DORES ABDOMINAIS | TC DE ABDOMEN TOTAL | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 44 | 21/10/2020 | 71977 | JANE REIS REZENDE | MULTIMAGEM BERTIOGA | 11:00 | ESTABILIZAÇÃO | INFECÇÃO POR CORONAVIRUS | TC DE TORAX | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 45 | 21/10/2020 | 71932 | FERNANDA MARIA DA SILVA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:00 | ENFERMARIA | AVC | TC DE CRANIO | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 46 | 22/10/2020 | 72118 | MARIA CONCEICAO MOREIRA BALTHAZAR | MULTIMAGEM BERTIOGA | 11:00 | REPOUSO | AVC | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 47 | 22/10/2020 | 68001 | ROSANGELA DA CUNHA ALMEIDA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:30 | REPOUSO | CEFALEIA VASCULAR, NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PA | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 48 | 22/10/2020 | 61190 | TAUTA BRITO OZEA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:40 | REPOUSO | INFECCAO AGUDA NÃO ESPECIFICADA | TC DE TORAX | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 49 | 23/10/2020 | 59914 | GLORIA REGINA DOS SANTOS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 11:00 | REPOUSO | PNEUMONIA VIRAL | TC DE TORAX | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 50 | 23/10/2020 | 71745 | CARLA AVILA GOMES | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:00 | REPOUSO | INFECÇÃO POR CORONAVIRUS | TC DE TORAX | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 51 | 23/10/2020 | 14854 | LEONIRIO JOSE DOMINGOS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:30 | REPOUSO | QUEDA NO MESMO NIVEL | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 52 | 23/10/2020 | 59746 | GEDEON VIANA SILVA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:00 | REPOUSO | AVC | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 53 | 23/10/2020 | 72200 | LUCAS ALEXANDRE DOS SANTOS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:00 | REPOUSO | OUTROS TRAUMATIMOS | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 54 | 26/10/2020 | 28076 | REGINALDO GOMES RIBEIRO | MULTIMAGEM BERTIOGA | 11:00 | REPOUSO | COLICA NEFRETICA NAO ESPECIFICADA | TC DE ABDOMEN TOTAL COM CONSTRATE | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 55 | 27/10/2020 | 5210 | MIRINETE SOARES DE SANTANA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | REPOUSO | CONTUSÃO DO DORSO E DA PELVE | TC DE COLUNA LOMBAR | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 56 | 27/10/2020 | 5210 | MIRINETE SOARES DE SANTANA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | REPOUSO | CONTUSÃO DO DORSO E DA PELVE | TC DE PELVE/BACIA | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 57 | 28/10/2020 | 72561 | AURINO ATANAZIO DOS SANTOS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:00 | ENFERMARIA | FRATURA DE VERTEBRA LOMBAR | TC DE COLUNA LOMBAR | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 58 | 28/10/2020 | 72561 | AURINO ATANAZIO DOS SANTOS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:00 | ENFERMARIA | FRATURA DE VERTEBRA LOMBAR | TC DE COLUNA TORACICA | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 59 | 28/10/2020 | 72554 | JOSE DA SILVA BATISTA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 11:30 | ESTABILIZAÇÃO | AVC | TC DE CRANIO | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 60 | 28/10/2020 | 72554 | JOSE DA SILVA BATISTA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 11:30 | ESTABILIZAÇÃO | INSUFICIENCIA RESPIRATORIA | TC DE TORAX | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 61 | 28/10/2020 | 35881 | JOSE LUIZ FERREIRA VIEIRA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 16:00 | REPOUSO | HEMOTORAX | TC DE CRANIO | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 62 | 28/10/2020 | 35881 | JOSE LUIZ FERREIRA VIEIRA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 16:00 | REPOUSO | HEMOTORAX | TC DE TORAX | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 63 | 29/10/2020 | 72617 | NATALINO NOBERTO CORREA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 09:00 | ESTABILIZAÇÃO | AVC | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 64 | 30/10/2020 | 59453 | MAURICIO SANTOS DE MELO | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | ENFERMARIA | FISTULA DO APENDICE | TC DE ABDOMEN TOTAL COM CONSTRATE | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 65 | 29/10/2020 | 35881 | JOSE LUIZ FERREIRA VIEIRA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 16:00 | ESTABILIZAÇÃO | AVC | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 66 | 30/10/2020 | 447 | GRAZIELI DA SILVA FERREIRA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 16:00 | REPOUSO | AVC | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 67 | 30/10/2020 | 11570 | JUDITE ALEXANDRE DA SILVA | TOMO SANTOS | 20:40 | ESTABILIZAÇÃO | AVC | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 68 | 31/10/2020 | 72754 | DOMELO FERREIRA DA SILVA | TOMO SANTOS | 11:00 | EMERGENCIA | TCE | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |

**RESSONANCIA OUTUBRO 2020**

| QUANT. | DATA | PH | NOME DO PACIENTE | LOCAL | HORARIO | INTERNADO | DIAGNOSTICO | TIPO DE EXAME | AUTORIZADOR | TRANSPORTE | OBSERVAÇÃO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 01/10/2020 | 388863 | FRANCISCA DE ASSIS DEMETRIO | MULTIMAGEM SANTOS | 19:00 | NÃO | OUTROS TRANSTONOS PULMONARES | RM DE ABDOMEN SUPERIOR | DR RODRIGO | MEIOS PROPRIOS | |
| 2 | 01/10/2020 | 388863 | FRANCISCA DE ASSIS DEMETRIO | MULTIMAGEM SANTOS | 19:00 | NÃO | OUTROS TRANSTONOS PULMONARES | RM DE BACIA/ PELVE | DR RODRIGO | MEIOS PROPRIOS | |
| 3 | 01/10/2020 | 388863 | FRANCISCA DE ASSIS DEMETRIO | MULTIMAGEM SANTOS | 19:00 | NÃO | OUTROS TRANSTONOS PULMONARES | RM DE CRANIO | DR RODRIGO | MEIOS PROPRIOS | |
| 4 | 31/10/2020 | 65653 | MARCIA AGUIAR DE MATOS | MULTIMAGEM SANTOS | 15:00 | NÃO | TRANSTORNOS DE DISCO LOMBARES | RM DE COLUNA LOMBO-SACRA | DR RODRIGO | MEIOS PROPRIOS | |
| 5 | 06/10/2020 | | MARCELO LUIZ DE CAMPOS LIMA | MULTIMAGEM SANTOS | 10:00 | NÃO | LOMBALGIA | RM DE COLUNA LOMBO-SACRA COM SEDACAO | DR JOSE LUIZ | MEIOS PROPRIOS | SECRETARIA |
| 6 | 06/10/2020 | | MARCELO LUIZ DE CAMPOS LIMA | MULTIMAGEM SANTOS | 10:00 | NÃO | LOMBALGIA | RM DE COLUNA LOMBO-SACRA COM SEDACAO | DR JOSE LUIZ | MEIOS PROPRIOS | SECRETARIA |
| 7 | 02/10/2020 | | MARIA JOSE SOUZA BARRETO | MULTIMAGEM SANTOS | 09:00 | NÃO | ESCLEROSE MULTIPLA | RM DE ENCEFALO COM SEDACAO | DR JOSE LUIZ | MEIOS PROPRIOS | SECRETARIA |
| 8 | 03/10/2020 | | MARIA JOSE SOUZA BARRETO | MULTIMAGEM SANTOS | 09:00 | NÃO | ESCLEROSE MULTIPLA | RM DE ENCEFALO COM SEDACAO | DR JOSE LUIZ | MEIOS PROPRIOS | SECRETARIA |
| 9 | 06/10/2020 | | OSANA BITTENCOURT | MULTIMAGEM SANTOS | 10:00 | NÃO | HERNIA | RM DE COLUNA LOMBO-SACRA COM SEDACAO | DR JOSE LUIZ | MEIOS PROPRIOS | SECRETARIA |
| 10 | 06/10/2020 | | OSANA BITTENCOURT | MULTIMAGEM SANTOS | 10:00 | NÃO | HERNIA | RM DE COLUNA LOMBO-SACRA COM SEDACAO | DR JOSE LUIZ | MEIOS PROPRIOS | SECRETARIA |

**ULTRASSOM DOPPLER OUTUBRO 2020**

| QUANT. | DATA | PH | NOME DO PACIENTE | LOCAL | HORARIO | INTERNADO | DIAGNOSTICO | TIPO DE EXAME | AUTORIZADOR | TRANSPORTE | OBSERVAÇÃO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | |

**OUTROS OUTUBRO 2020**

| QUANT. | DATA | PH | NOME DO PACIENTE | LOCAL | HORARIO | INTERNADO | DIAGNOSTICO | TIPO DE EXAME | AUTORIZADOR | TRANSPORTE | OBSERVAÇÃO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| | |
|---|---|
| TOMOGRAFIA SEM SEDAÇÃO: | 68 |
| TOTAL TOMOGRAFIA COM SEDAÇÃO : | 0 |
| TOTAL RESSONÂNCIA SEM SEDAÇÃO : | 4 |
| TOTAL RESSONÂNCIA COM SEDAÇÃO : | 3 |
| TOTAL DOPPLER: | 0 |
| ECOCARDIOGRAFIA | 0 |

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Bertioga

| AGENDAMENTO PURPERAS E RN - 01/10/2020 -31/10/ 2020 | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| QUANT | PH (FOCUS) | DATA DO PARTO | NOME | TIPO DE PARTO | SEXO | GINELOGISTA | DATA DE AGENDAME | NEO | PH RN (FOCUS) | DATA DE AGENDAME | UBS | TESTE DA ORELHINH |
| 1 | 353409 | 01/10/2020 | JOELMA SANTOS DE JESUS | PC | MASCULINO | WASHINGTON | 04/11/2020 | MARCIA | 356692 | 07/10/2020 | CENTRAL | 16/10/2020 |
| 2 | 53938 | 01/10/2020 | ROSANGELA PEREIRA ALVES DE SOUZA | PN | MASCULINO | MORELLI | 04/11/2020 | ROSSANA | 356695 | 06/10/2020 | VICENTE DE CARVALHO II | 16/10/2020 |
| 3 | 354944 | 02/10/2020 | SIMONE APARECIDA AUGUSTA | PN | FEMININO | LIDIA | 03/11/2020 | LIDIA | 356693 | 09/10/2020 | BORACEIA | 16/10/2020 |
| 4 | - | 02/10/2020 | JILVANETE CAVALCANTE DA SILVA | PC | MASCULINO | MORADORA DE MOGI DAS CRUZES | | | | | | 01/10/2020 |
| 5 | 309409 | 02/10/2020 | ERICA CRISTINA NULA DA SILVA | PC | MASCULINO | NELSON | 05/11/2020 | ARLINDO | 356708 | 08/10/2020 | VISTA LINDA | 14/11/2020 |
| ~~6~~ | ~~80756~~ | ~~02/10/2020~~ | ~~NATALIA DE GODOY CALBO~~ | ~~PN~~ | ~~FEMININO~~ | ~~LIDIA~~ | ~~10/11/2020~~ | ~~LIDIA~~ | ~~356707~~ | ~~07/10/2020~~ | ~~BORACEIA~~ | ~~16/10/2020~~ |
| 7 | 24946 | 03/10/2020 | SANDRA PEREIRA SILVA | PN | FEMININO | NELSON | 05/11/2020 | ARLINDO | 356709 | 08/10/2020 | VISTA LINDA | 05/10/2020 |
| 8 | 5847 | 04/10/2020 | MARIA JOSE PEREIRA DA COSTA | PN | FEMININO | MORADORA DE SÃO SEBASTIAO | | | | | | 05/10/2020 |
| 9 | 34091 | 04/10/2020 | ANA CARLA DE LIMA PRADO | PN | FEMININO | LIDIA | 10/11/2020 | LIDIA | 356725 | 21/10/2020 | BORACEIA | 05/10/2020 |
| 10 | 297851 | 05/10/2020 | MIKAELE SOUZA DE OLIVEIRA | PN | MASCULINO | LIDIA | 11/11/2020 | LIDIA | 356726 | 21/10/2020 | BORACEIA | 05/10/2020 |
| 11 | 11695 | 06/10/2020 | LAISSA DE MESQUITA COSTA | PN | FEMININO | RUBEN | 19/11/2020 | KATHERINA | 356786 | 13/10/2020 | CENTRAL | 07/10/2020 |
| 12 | 24508 | 06/10/2020 | BRUNA APARECIDA MONTEIRO SOUZA FARIA | PC | FEMININO | WASHINGTON | 18/11/2020 | KATHERINA | 356787 | 13/10/2020 | CENTRAL | 07/10/2020 |
| 13 | - | 07/10/2020 | YARA DANIELA FERREIRA BARROS | PC | MASCULINO | MORADORA DE CUBATÃO | | | | | | 06/11/2020 |
| 14 | 733792 | 07/10/2020 | FABIANA FERNANDES LOPES | PN | MASCULINO | WASHINGTON | 11/11/2020 | MARCIA | 356808 | 14/10/2020 | CENTRAL | 16/10/2020 |
| 15 | 65923 | 07/10/2020 | LERIANA FERREIRA DOS SANTOS | PC | MASCULINO | WASHINGTON | 11/11/2020 | MARCIA | 356809 | 13/10/2020 | CENTRAL | 16/10/2020 |
| 16 | 279537 | 07/10/2020 | ESTER ESTEVAM DO NASCIMENTO | PC | FEMININO | RUBEN | 05/11/2020 | MARCIA | 356810 | 13/10/2020 | CENTRAL | 14/11/2020 |
| 17 | 314050 | 07/10/2020 | ELISABETE DANTAS DAS SILVA | PN | FEMININO | MORELLI | 11/11/2020 | ROSSANA | 356811 | 20/10/2020 | VICENTE DE CARVALHO II | 07/10/2020 |
| 18 | | 07/10/2020 | DANIELE MARILIA RODRIGUES NOGUEIRA | PC | FEMININO | MORADORA DE MOGI DAS CRUZES | | | | | | 16/10/2020 |
| 19 | 14811 | 08/10/2020 | ELIZANGELA DA SILVA SOARES | PN | FEMININO | WASHINGTON | 20/11/2020 | KATHERINA | 356820 | 20/10/2020 | INDAIA | 16/10/2020 |
| 20 | 41447 | 09/10/2020 | DEVANIA NASCIMENTO DA SILVA | PN | FEMININO | RUBEN | 05/11/2020 | S/AGENDA | 356833 | S/AGENDA | CENTRAL | 16/10/2020 |
| 21 | 55233 | 09/10/2020 | SIDINEIA BARBOSA DA CRUZ | PN | MASCULINO | MORADORA DE SANTOS | | | | | | 23/10/2020 |
| 22 | 27502 | 09/10/2020 | PAMELA NATACHA SAORES DE ARAUJO | PC | MASCULINO | S/AGENDA | S/AGENDA | S/AGENDA | 356834 | S/AGENDA | CENTRAL | 16/10/2020 |
| 23 | 298540 | 10/10/2020 | MONIQUE COSTA DOS SANTOS | PN | MASCULINO | NELSON | 05/11/2020 | ARLINDO | 356832 | 20/10/2020 | VISTA LINDA | 16/10/2020 |
| 24 | 48660 | 10/10/2020 | PAMELA CRISTINA DE SOUZA MARINHO | PN | MASCULINO | LIDIA | 11/11/2020 | EDILSON | 356835 | 15/10/2020 | BORACEIA | 23/10/2020 |
| 25 | 354385 | 10/10/2020 | FABIANA RODRIGUES DE JESUS | PN | FEMININO | RONALDO | 10/11/2020 | ROSSANA | 356836 | S/AGENDA | VICENTE DE CARVALHO II | 23/10/2020 |
| 26 | 51356 | 10/10/2020 | SARA ALICE ALVES DE SOUZA | PC | MASCULINO | RONALDO | 10/11/2020 | ROSSANA | 356837 | S/AGENDA | VICENTE DE CARVALHO II | 14/11/2020 |
| 27 | 50735 | 10/10/2020 | KETLINN CRISTINA DOS SANTOS PEDROSA | PN | MASCULINO | RUBEN | 05/11/2020 | MARCIA | 356838 | S/AGENDA | CENTRAL | 13/10/2020 |
| 28 | 81329 | 11/10/2020 | JESSICA HELOISA FAÇCONIL COSTA | PC | MASCULINO | RONALDO | 17/11/2020 | ROSSANA | 356839 | S/AGENDA | VICENTE DE CARVALHO II | 13/10/2020 |
| 29 | | 12/10/2020 | SHEYLLA SANTOS DE NOVAIS | PC | MASCULINO | MORADORA DE SÃO PAULO | | | | | | 13/10/2020 |
| 30 | 354465 | 13/10/2020 | GRAZIELI DOS SANTOS LEITE | PN | FEMININO | WASHINGTON | 20/11/2020 | KATHERINA | 356876 | 20/10/2020 | INDAIA | 13/10/2020 |
| 31 | 279578 | 13/10/2020 | ANA PAULA SILVA DE JESUS | PN | MASCULINO | KAREM | 17/11/2020 | ARLINDO | 356877 | 20/10/2020 | VISTA LINDA | 13/10/2020 |
| 32 | | 14/10/2020 | MARIA ALINE DA SILVA | PC | FEMININO | MORADORA DE CUBATÃO | | | | | | 16/10/2020 |
| 33 | 10475 | 15/10/2020 | FERNANDA CORDEIRO DA CRUZ | PN | FEMININO | WASHINGTON | 11/11/2020 | MARCIA | 356916 | 21/10/2020 | CENTRAL | 16/10/2020 |
| 34 | 1093 | 17/10/2020 | ANDREZA ALEXANDRE XAVIER | PN 1 | MASCULINO | KAREM | 17/11/2020 | ARLINDO | 356973 | 04/11/2020 | VISTA LINDA | 14/11/2020 |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 35 | 1093 | 17/10/2020 | ANDREZA ALEXANDRE XAVIER | PN 2 | MASCULINO | KAREM | 17/11/2020 | ARLINDO | 356974 | 04/11/2020 | VISTA LINDA | 14/11/2020 |
| 36 | 58888 | 17/10/2020 | CLECIONE MARIA DOS SANTOS | PC | FEMININO | KAREM | 17/11/2020 | ARLINDO | 356975 | 04/11/2020 | VISTA LINDA | 23/10/2020 |
| 37 | 92157 | 17/10/2020 | JESSICA RODRIGUES DOS SANTOS | PN | FEMININO | NELSON | 19/11/2020 | ARLINDO | 356976 | 04/11/2020 | VISTA LINDA | 23/10/2020 |
| **38** | **721384** | **17/10/2020** | **YASMIM DA SILVA SANTOS** | **PC** | **FEMININO** | **MORADORA DE ILHABELA** | | | | | | **23/10/2020** |
| 39 | 282293 | 18/10/2020 | JAMILE SANTOS OLIVEIRA | PN | MASCULINO | KAREM | 17/11/2020 | ARLINDO | 356978 | 04/11/2020 | VISTA LINDA | 23/10/2020 |
| 40 | 14138 | 18/10/2020 | MARIA APARECIDA GONCALVES | PN | FEMININO | MORELLI | 18/11/2020 | ROSSANA | 356979 | 26/10/2020 | VICENTE DE CARVALHO II | 14/11/2020 |
| 41 | 64194 | 18/10/2020 | LESLIE OLEASTRE DE MOURA | PN | FEMININO | LIDIA | 18/11/2020 | LIDIA | 356980 | 04/11/2020 | BORACEIA | 23/10/2020 |
| 42 | 66013 | 19/10/2020 | KATIELY SANTOS OLIVEIRA | PN | MASCULINO | WASHINGTON | 19/11/2020 | KATHERINA | 356981 | 27/10/2020 | INDAIA | 23/10/2020 |
| **43** | **-** | **19/10/2020** | **JOSEIANE ALVES DE SOUZA** | **PN** | **MASCULINO** | **MORADORA DE SANTOS** | | | | | | **14/11/2020** |
| 44 | 302817 | 21/10/2020 | LEILA KALIANE DA ROCHA | PC | FEMININO | RUBEN | 23/11/2020 | KATHERINA | 357042 | 18/11/2020 | BORACEIA | 23/10/2020 |
| 45 | 28832 | 21/10/2020 | ADRIELE FRANCO DE ALMEIDA | PN | FEMININO | NELSON | 24/11/2020 | ARLINDO | 357041 | 28/10/2020 | VISTA LINDA | 23/10/2020 |
| 46 | 290998 | 21/10/2020 | DANIELA FONSECA DE CARVALHO | PC | MASCULINO | OSMAR | 27/11/2020 | ROSSANA | 357043 | 27/10/2020 | VICENTE DE CARVALHO II | 23/10/2020 |
| 47 | 66197 | 22/10/2020 | FRANCIELE NASCIMENTO RIBEIRO | PN | FEMININO | LIDIA | 24/11/2020 | IRENISBETH | 357058 | 18/11/2020 | BORACEIA | 14/11/2020 |
| 48 | 23363 | 22/10/2020 | JESSICA REGINA DE CARVALHO DA SILVA | PC | FEMININO | RUBEN | 26/11/2020 | KATHERINA | 357059 | 03/11/2020 | CENTRAL | 23/10/2020 |
| 49 | 60504 | 23/10/2020 | ROSICLEIA DE SOUZA RODRIGUES | PN | MASCULINO | KAREM | 24/11/2020 | ARLINDO | 357060 | 04/11/2020 | VISTA LINDA | 23/10/2020 |
| 50 | 353310 | 25/10/2020 | MARIA JOSE DA SILVA | PC | MASCULINO | RUBEN | 23/11/2020 | KATHERINA | 357076 | 04/11/2020 | BORACEIA | 06/11/2020 |
| 51 | 276496 | 25/10/2020 | CLEIDIANE ALVES FERREIRA | PN | FEMININO | RUBEN | 26/11/2020 | KATHERINA | 357084 | 03/11/2020 | CENTRAL | 06/11/2020 |
| 52 | 21694 | 26/10/2020 | INGRID APARECIDA SANTOS DA CUNHA | PN | MASCULINO | RUBEN | 26/11/2020 | KATHERINA | 357083 | 03/11/2020 | CENTRAL | 14/11/2020 |
| 53 | 31022 | 26/10/2020 | ISADORA DE OLIVEIRA SANTOS | PC | FEMININO | WASHINGTON | 20/11/2020 | LUCIO | 357122 | 11/11/2020 | INDAIA | 06/11/2020 |
| 54 | 96431 | 27/11/2020 | MARIA MICHELE VIEIRA DOS SANTOS SOUZA | PC | MASCULINO | RUBEN | 26/11/2020 | KATHERINA | 357149 | 03/11/2020 | CENTRAL | 06/11/2020 |
| 55 | 307496 | 27/11/2020 | ERICKA BRITO DA SILVA | PC | FEMININO | NELSON | 26/11/2020 | KATHERINA | 357150 | 04/11/2020 | VISTA LINDA | 06/11/2020 |
| 56 | 88993 | 28/10/2020 | RAIANE SANTOS DA SILVA | PC | FEMININO | RUBEN | 27/11/2020 | KATHERINA | 357187 | 03/11/2020 | CENTRAL | 06/11/2020 |
| 57 | 266656 | 29/10/2020 | PATRICIA CARVALHO CARLOS | PN | MASCULINO | OSMAR | 27/11/2020 | ROSSANA | 357199 | 10/11/2020 | VICENTE DE CARVALHO II | 06/11/2020 |
| 58 | 1938 | 29/10/2020 | KARINE SANTOS RODRIGUES DA SILVA | PC | MASCULINO | OSMAR | 27/11/2020 | ROSSANA | 357198 | 10/11/2020 | VICENTE DE CARVALHO II | 04/11/2020 |
| 59 | 285050 | 29/10/2020 | RAQUEL DA SILVA SANTOS | PN | FEMININO | RUBEN | 30/11/2020 | EDILSON | 357197 | 12/11/2020 | BORACEIA | 06/11/2020 |
| 60 | 34157 | 30/10/2020 | FERNANDA GOMES DE SOUZA | PN | MASCULINO | NELSON | 26/11/2020 | S/AGENDA | 357200 | S/AGENDA | VISTA LINDA | 06/11/2020 |
| **61** | **281274** | **31/10/2020** | **PAULA DOS SANTOS** | **PC** | **MASCULINO** | **MORADORA DE GUARUJA** | | | | | | **06/11/2020** |

TESTE DA ORELHINHA REALIZADOS AMBULATORIO MÊS DE OUTUBRO

| QUANT. | PH | | NOME | DATA DE NASCIMENTO | TESTE DA ORELHINHA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 63190 | | DANILO ALVERTO FERREIRA DE SOUSA | 16/04/2020 | 16/10/2020 |
| 2 | 71721 | | ANGELA DE JESUS LIMA | 10/04/2020 | 16/10/2020 |

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



## Procedimentos Faturados, Conferidos, Não Conferidos de 01/10/2020 00:00:00 a 31/10/2020 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP | ALFA - FETOPROTEINA | 4 | 0 | 23:05:19 | 2 dias 06:08:30 | 1 dia 13:23:28 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| ALB | ALBUMINA | 5 | 0 | 14:47:02 | 1 dia 06:41:18 | 21:58:13 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| AMI | AMILASE | 2 | 0 | 06:40:14 | 17:32:23 | 12:06:18 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| BIL | BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | 6 | 0 | 05:56:29 | 1 dia 07:16:38 | 20:19:01 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CMG | CITOMEGALOVIRUS IGG | 1 | 0 | 2 dias 06:08:29 | 2 dias 06:08:29 | 2 dias 06:08:29 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CMM | CITOMEGALOVIRUS IGM | 1 | 0 | 2 dias 06:08:29 | 2 dias 06:08:29 | 2 dias 06:08:29 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| COL | COLESTEROL TOTAL SORO | 3 | 0 | 04:48:52 | 14:49:21 | 08:44:42 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CRE | CREATININA | 17 | 0 | 04:26:17 | 1 dia 06:41:19 | 12:59:19 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| FSH | HORMONIO FOLICULOESTIMULANTE - FSH | 1 | 0 | 1 dia 02:43:07 | 1 dia 02:43:07 | 1 dia 02:43:07 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| FTA | FTA ABS - TREPONEMA PALIDUM - IGG | 6 | 0 | 05:07:60 | 2 dias 05:22:53 | 19:02:47 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| GGT | GAMA GT - GAMA GLUTAMILTRANSFERASE | 5 | 0 | 14:54:56 | 1 dia 06:41:19 | 22:01:24 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| GLI | GLICOSE | 17 | 0 | 01:38:22 | 23:33:36 | 07:54:47 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HDL | HDL COLESTEROL | 3 | 0 | 05:56:28 | 14:49:21 | 09:08:41 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HEM | HEMOGRAMA COMPLETO | 18 | 0 | 00:49:17 | 1 dia 20:26:55 | 06:05:07 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HGL | HEMOGLOBINA GLICADA - HBA1C | 1 | 0 | 04:05:43 | 04:05:43 | 04:05:43 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| LDL | LDL COLESTEROL | 3 | 0 | 04:48:51 | 14:49:21 | 08:44:42 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| LH | LH - HORMONIO LUTEINIZANTE | 1 | 0 | 14:20:42 | 14:20:42 | 14:20:42 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| LIP | LIPASE | 1 | 0 | 06:35:54 | 06:35:54 | 06:35:54 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| POT | POTASSIO | 4 | 0 | 06:29:08 | 1 dia 06:41:19 | 18:25:53 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| PRL | PROLACTINA - PRL | 1 | 0 | 1 dia 02:43:07 | 1 dia 02:43:07 | 1 dia 02:43:07 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| SOD | SODIO | 4 | 0 | 06:29:08 | 1 dia 06:41:19 | 18:25:53 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| T3 | DOSAGEM DE T3 | 2 | 0 | 14:16:15 | 18:08:46 | 16:12:30 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| T4 | T4 TOTAL | 2 | 0 | 14:16:15 | 18:08:46 | 16:12:30 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TGO | TGO - TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA | 8 | 0 | 06:35:54 | 1 dia 06:41:19 | 18:20:27 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TGP | TGP - TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA | 8 | 0 | 06:35:54 | 1 dia 06:41:19 | 18:20:27 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TOG | TOXOPLASMOSE IGG | 1 | 0 | 3 dias 22:43:14 | 3 dias 22:43:14 | 3 dias 22:43:14 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TOM | TOXOPLASMOSE IGM | 1 | 0 | 3 dias 22:43:14 | 3 dias 22:43:14 | 3 dias 22:43:14 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TP | TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA | 4 | 0 | 18:36:19 | 5 dias 19:32:17 | 2 dias 01:44:04 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TRI | TRIGLICERIDEOS | 3 | 0 | 04:43:54 | 14:44:38 | 08:42:55 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TSH | TSH - HORMONIO TIREOESTIMULANTE | 1 | 0 | 1 dia 02:19:31 | 1 dia 02:19:31 | 1 dia 02:19:31 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| URE | UREIA | 5 | 0 | 06:34:27 | 1 dia 06:41:19 | 17:58:23 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| VDR | VDRL | 6 | 0 | 2 dias 19:39:37 | 4 dias 09:46:44 | 3 dias 22:32:09 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| VLD | VLDL COLESTEROL | 3 | 0 | 04:43:55 | 14:44:38 | 08:42:56 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |

# ...tística de Tempo por Unidade / Posto / Paciente / Setor / Local de Entrega

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Total Geral ===> | 48 | 0 | 00:49:17 | 5 dias 19:32:17 | 1 dia 02:30:15 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 |

*OBS1: **:**:** Indica que não foi possivel 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 Calular Prazos*

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



## Procedimentos Faturados, Conferidos, Não Conferidos de 01/10/2020 00:00:00 a 31/10/2020 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 | 51 | 0 | 03:30:27 | 3 dias 19:19:04 | 1 dia 14:59:35 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| AHVAM | HEPATITE A - ANTI HVA IGM | 3 | 0 | 21:05:18 | 1 dia 00:26:10 | 22:12:55 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| AMI | AMILASE | 2 | 1 | 19:20:01 | 3 dias 18:01:14 | 2 dias 06:40:37 | 50.00 | 50.00 | 0 | 0 | |
| AUR | ACIDO URICO SORO | 5 | 0 | 02:34:17 | 1 dia 03:24:30 | 11:24:22 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| B12 | VITAMINA B12 | 10 | 0 | 07:18:25 | 2 dias 01:59:23 | 23:28:56 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| BIL | BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | 3 | 0 | 14:48:54 | 21:34:51 | 18:34:35 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CAT | CALCIO SORO | 9 | 0 | 03:01:35 | 3 dias 18:01:13 | 1 dia 00:17:19 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CEA | CEA-ANTÍGENO CARCINOEMBRIÔNICO | 1 | 0 | 1 dia 20:37:43 | 1 dia 20:37:43 | 1 dia 20:37:43 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CGBS | CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIAE (GRUPO E | 10 | 0 | 1 dia 19:17:17 | 2 dias 19:56:17 | 2 dias 10:26:13 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CGBSV | CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIAE (GRUPO E | 10 | 0 | 1 dia 19:17:17 | 2 dias 19:56:17 | 2 dias 10:26:13 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CMG | CITOMEGALOVIRUS IGG | 22 | 0 | 03:30:27 | 3 dias 17:12:56 | 1 dia 06:43:34 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CMM | CITOMEGALOVIRUS IGM | 22 | 0 | 03:30:27 | 3 dias 17:12:56 | 1 dia 06:43:34 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| COI | COOMBS INDIRETO | 1 | 0 | 3 dias 18:33:60 | 3 dias 18:33:60 | 3 dias 18:33:60 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| COL | COLESTEROL TOTAL SORO | 217 | 0 | 01:27:18 | 2 dias 16:41:08 | 14:30:54 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CPK | CPK - CREATINO-FOSFOQUINASE | 57 | 0 | 02:11:05 | 1 dia 23:05:06 | 18:00:24 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CPLA | CONTAGEM DE PLAQUETAS | 1 | 0 | 22:37:45 | 22:37:45 | 22:37:45 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CRE | CREATININA | 104 | 0 | 02:08:60 | 2 dias 14:58:09 | 16:56:45 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| D1 | ALÉRGENO D1 (DERMATOPHAGOIDES PTERONISSINUS | 1 | 0 | 1 dia 16:48:06 | 1 dia 16:48:06 | 1 dia 16:48:06 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| D2 | ALÉRGENO D2 (DERMATOPHAGOIDES FARINAE) | 1 | 0 | 1 dia 16:48:06 | 1 dia 16:48:06 | 1 dia 16:48:06 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| D201 | ALERGENO D201 (MULTIPLO BLOMIA TROPICALIS) | 1 | 0 | 1 dia 16:48:06 | 1 dia 16:48:06 | 1 dia 16:48:06 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| DHL | LDH - DESIDROGENASE LACTICA | 1 | 0 | 14:24:10 | 14:24:10 | 14:24:10 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| E2 | ESTRADIOL | 3 | 0 | 10:41:45 | 1 dia 04:28:59 | 19:45:57 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| F2 | ALERGENO F2 (LEITE) | 5 | 0 | 07:31:53 | 1 dia 18:37:40 | 1 dia 03:20:37 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| F245 | ALÉRGENO F245 (OVO) | 1 | 0 | 20:47:45 | 20:47:45 | 20:47:45 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| F4 | ALÉRGENO F4 (TRIGO) | 1 | 0 | 1 dia 16:48:06 | 1 dia 16:48:06 | 1 dia 16:48:06 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| F78 | ALERGENO F78 (CASEINA) | 1 | 0 | 1 dia 16:48:06 | 1 dia 16:48:06 | 1 dia 16:48:06 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| F93 | ALERGENO F93 (CACAU) | 2 | 0 | 07:31:53 | 20:10:03 | 13:50:58 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| FAL | FOSFATASE ALCALINA | 2 | 0 | 02:23:07 | 06:20:57 | 04:22:02 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| FER | FERRO SERICO | 2 | 0 | 22:00:13 | 23:09:42 | 22:34:57 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| FOF | FOSFORO SORO | 4 | 0 | 03:05:16 | 3 dias 17:29:15 | 1 dia 09:19:20 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| FRE | FATOR REUMATOIDE | 56 | 0 | 03:50:12 | 1 dia 06:39:59 | 12:35:50 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| FRT | FERRITINA | 1 | 0 | 1 dia 00:09:03 | 1 dia 00:09:03 | 1 dia 00:09:03 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| FSH | HORMONIO FOLICULOESTIMULANTE - FSH | 2 | 0 | 20:07:06 | 1 dia 04:28:59 | 1 dia 00:18:02 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FTA | FTA ABS - TREPONEMA PALIDUM - IGG | 25 | 0 | 06:39:13 | 5 dias 19:28:02 | 2 dias 02:22:51 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 |
| GGT | GAMA GT - GAMA GLUTAMILTRANSFERASE | 3 | 0 | 06:23:43 | 15:41:38 | 11:58:34 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 |
| GLI | GLICOSE | 277 | 0 | 01:19:20 | 3 dias 18:02:60 | 12:23:02 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 |
| GS | GRUPO SANGUINEO | 33 | 0 | 21:52:22 | 4 dias 01:13:43 | 2 dias 17:20:05 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 |
| HAG | HEPATITE A - ANTI HAV IGG | 3 | 0 | 21:46:38 | 1 dia 00:26:10 | 22:59:18 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 |
| HBS | HEPATITE B - HBSAG | 51 | 0 | 03:30:27 | 3 dias 20:41:40 | 1 dia 11:55:19 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 |
| HCGQT | BETA HCG QUANTITATIVO | 16 | 0 | 08:02:35 | 4 dias 20:04:28 | 2 dias 01:32:60 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 |
| HCV | HEPATITE C - ANTI-HCV | 51 | 0 | 03:50:57 | 5 dias 14:22:17 | 2 dias 05:18:15 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 |
| HDL | HDL COLESTEROL | 217 | 0 | 01:27:18 | 2 dias 16:41:08 | 14:52:39 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 |
| HEM | HEMOGRAMA COMPLETO | 307 | 0 | 00:30:20 | 3 dias 23:35:35 | 07:35:41 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 |
| HGH | HORMÔNIO DE CRESCIMENTO - HGH | 1 | 1 | 8 dias 05:33:13 | 8 dias 05:33:13 | 8 dias 05:33:13 | 0.00 | 100.00 | 0 | 0 |
| HGL | HEMOGLOBINA GLICADA - HBA1C | 96 | 0 | 03:49:40 | 3 dias 19:10:60 | 19:18:31 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 |
| HIV | HIV 1 E 2 - ANTÍGENO E ANTICORPOS - TESTE DE | 50 | 3 | 15:07:23 | 10 dias 22:58:40 | 1 dia 21:21:14 | 94.00 | 6.00 | 0 | 0 |
| HX2 | ALERGENO HX2 (MULTIPLO - POEIRA DOMESTICA) | 4 | 0 | 22:33:01 | 2 dias 17:56:39 | 1 dia 19:26:00 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 |
| IGE | IMUNOGLOBULINA E (IGE) | 9 | 0 | 10:19:59 | 1 dia 16:49:42 | 1 dia 06:11:45 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 |
| LDL | LDL COLESTEROL | 217 | 0 | 01:27:17 | 2 dias 16:41:09 | 14:36:01 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 |
| LH | LH - HORMONIO LUTEINIZANTE | 2 | 0 | 13:08:34 | 19:00:38 | 16:04:36 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 |
| LIP | LIPASE | 2 | 0 | 18:45:01 | 3 dias 17:31:13 | 2 dias 06:08:07 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 |
| MALBU | MICROALBUMINURIA - URINA ISOLADA | 1 | 0 | 17:03:17 | 17:03:17 | 17:03:17 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 |
| PCR | PCR - PROTEINA C REATIVA- ULTRA SENSIVEL | 64 | 0 | 04:18:48 | 2 dias 14:58:09 | 14:30:20 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 |
| PGT | PROGESTERONA | 2 | 0 | 20:07:06 | 1 dia 04:28:59 | 1 dia 00:18:02 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 |
| POT | POTASSIO | 25 | 0 | 02:12:08 | 1 dia 16:02:35 | 15:23:57 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 |
| PP1 | PARASITOLOGICO - 1ª AMOSTRA | 191 | 5 | 07:40:29 | 5 dias 13:42:32 | 2 dias 06:32:06 | 97.16 | 2.84 | 15 | 0 |
| PP2 | PARASITOLOGICO - 2ª AMOSTRA | 71 | 1 | 13:14:40 | 5 dias 13:35:35 | 2 dias 06:52:13 | 98.53 | 1.47 | 3 | 0 |
| PP3 | PARASITOLOGICO - 3ª AMOSTRA | 63 | 4 | 23:07:24 | 26 dias 22:59:56 | 2 dias 18:27:40 | 93.33 | 6.67 | 3 | 0 |
| PRL | PROLACTINA - PRL | 5 | 0 | 10:37:29 | 2 dias 16:06:18 | 1 dia 04:33:03 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 |
| PSA | ANTIGENO PROSTATICO TOTAL - PSA TOTAL | 35 | 0 | 10:40:35 | 2 dias 22:36:59 | 1 dia 05:04:28 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 |
| PTH | PARATORMONIO | 2 | 0 | 12:10:02 | 1 dia 00:39:25 | 18:24:43 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 |
| RBG | RUBEOLA IGG | 19 | 0 | 03:30:27 | 3 dias 17:00:50 | 1 dia 22:01:52 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 |
| RBM | RUBEOLA IGM | 19 | 0 | 03:50:57 | 3 dias 17:00:51 | 2 dias 05:09:60 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 |
| RH | FATOR RH | 33 | 0 | 21:52:26 | 4 dias 01:13:49 | 2 dias 17:20:30 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 |
| SO | PESQUISA DE SANGUE OCULTO | 6 | 0 | 4 dias 01:37:20 | 5 dias 23:52:45 | 4 dias 20:15:30 | 100.00 | 0.00 | 1 | 0 |
| SOD | SODIO | 24 | 0 | 02:12:08 | 1 dia 14:39:55 | 15:05:39 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 |
| T3 | DOSAGEM DE T3 | 20 | 0 | 05:49:24 | 4 dias 18:40:08 | 1 dia 15:30:29 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 |
| T4 | T4 TOTAL | 20 | 0 | 05:49:24 | 2 dias 17:16:17 | 1 dia 07:47:43 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 |
| T4L | T4 LIVRE | 77 | 0 | 04:13:17 | 3 dias 20:34:23 | 1 dia 01:08:01 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 |
| TGO | TGO - TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA | 111 | 0 | 01:54:03 | 2 dias 14:58:08 | 15:23:20 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 |
| TGP | TGP - TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA | 111 | 0 | 01:54:03 | 2 dias 14:58:08 | 15:24:40 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TOG | TOXOPLASMOSE IGG | 32 | 0 | 03:30:27 | 3 dias 17:54:58 | 2 dias 02:15:58 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TOM | TOXOPLASMOSE IGM | 32 | 0 | 03:50:57 | 3 dias 17:54:58 | 2 dias 08:34:23 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TP | TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA | 6 | 0 | 17:43:27 | 21:43:58 | 19:51:55 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TRI | TRIGLICERIDEOS | 217 | 0 | 01:30:51 | 3 dias 16:51:38 | 15:34:03 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TSA | ANTIBIOGRAMA | 3 | 0 | 2 dias 21:40:06 | 4 dias 17:18:20 | 4 dias 02:45:34 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TSH | TSH - HORMONIO TIREOESTIMULANTE | 147 | 0 | 03:53:25 | 3 dias 20:34:23 | 1 dia 01:02:14 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TTL | TESTOSTERONA LIVRE | 4 | 0 | 1 dia 09:45:07 | 4 dias 21:09:57 | 3 dias 08:25:42 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TTPA | TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA | 5 | 0 | 17:43:27 | 21:43:58 | 19:42:23 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TTT | TESTOSTERONA TOTAL | 4 | 0 | 1 dia 04:01:13 | 1 dia 18:19:60 | 1 dia 08:05:05 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| URE | UREIA | 89 | 0 | 02:09:37 | 2 dias 14:58:08 | 17:22:24 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| URI | URINA I | 265 | 1 | 01:07:07 | 11 dias 20:59:58 | 1 dia 11:17:58 | 99.62 | 0.38 | 0 | 0 | |
| URO | UROCULTURA | 117 | 0 | 1 dia 14:16:42 | 4 dias 18:03:35 | 3 dias 00:51:36 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| VDR | VDRL | 54 | 1 | 05:49:55 | 9 dias 15:53:48 | 2 dias 03:37:08 | 98.15 | 1.85 | 0 | 0 | |
| VHS | HEMOSSEDIMENTAÇAO (VHS) | 9 | 0 | 02:21:09 | 3 dias 18:41:24 | 21:52:23 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| VITD | HIDROXIVITAMINA D 25 | 48 | 0 | 04:13:16 | 3 dias 06:56:10 | 1 dia 06:32:00 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| VLD | VLDL COLESTEROL | 217 | 0 | 02:10:43 | 3 dias 17:41:12 | 17:21:58 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| | **Total Geral ===>** | **4124** | **17** | **00:30:20** | **26 dias 22:59:56** | **1 dia 12:03:36** | **99.59** | **0.41** | **22** | **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 Calular Prazos***

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



## Procedimentos Faturados, Conferidos, Não Conferidos de 01/10/2020 00:00:00 a 31/10/2020 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 | 42 | 0 | 05:21:59 | 3 dias 09:30:46 | 1 dia 06:54:31 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| ASO | ASLO (ANTIESTREPTOLISINA O) | 1 | 0 | 16:41:47 | 16:41:47 | 16:41:47 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| AUR | ACIDO URICO SORO | 5 | 0 | 13:06:29 | 2 dias 19:37:53 | 1 dia 03:51:44 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| B12 | VITAMINA B12 | 6 | 0 | 16:01:09 | 2 dias 18:18:16 | 1 dia 05:32:30 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| BACU | BACTERIOSCOPICO DE URINA | 4 | 0 | 20:51:30 | 3 dias 18:48:56 | 2 dias 06:18:17 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| BIL | BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | 4 | 0 | 04:42:22 | 22:41:15 | 16:24:36 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CAT | CALCIO SORO | 11 | 0 | 02:11:27 | 1 dia 03:16:48 | 13:29:03 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CC3 | COMPLEMENTO C3 | 2 | 0 | 13:37:07 | 20:32:19 | 17:04:43 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CC4 | COMPLEMENTO C4 | 2 | 0 | 13:37:07 | 20:32:19 | 17:04:43 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CGBS | CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIAE (GRUPO E | 10 | 0 | 1 dia 13:40:07 | 4 dias 17:26:41 | 2 dias 10:10:36 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CGBSV | CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIAE (GRUPO E | 10 | 0 | 1 dia 13:40:07 | 4 dias 17:26:41 | 2 dias 10:10:36 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CKMB | CKMB ATIVIDADE | 2 | 1 | 01:11:10 | 01:11:10 | 01:11:10 | 50.00 | 50.00 | 0 | 0 | SEF |
| CLCRE | CLEARENCE DE CREATININA | 2 | 0 | 02:24:19 | 15:31:47 | 08:58:03 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CMG | CITOMEGALOVIRUS IGG | 30 | 0 | 05:21:59 | 2 dias 16:07:24 | 1 dia 02:14:28 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CMM | CITOMEGALOVIRUS IGM | 30 | 0 | 07:09:32 | 2 dias 16:07:24 | 1 dia 02:58:03 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| COI | COOMBS INDIRETO | 4 | 0 | 1 dia 06:54:48 | 3 dias 14:17:46 | 2 dias 11:12:59 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| COL | COLESTEROL TOTAL SORO | 174 | 0 | 01:36:23 | 3 dias 17:23:11 | 15:04:43 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CPK | CPK - CREATINO-FOSFOQUINASE | 81 | 0 | 01:36:23 | 3 dias 17:23:11 | 17:25:01 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CPLA | CONTAGEM DE PLAQUETAS | 1 | 0 | 23:47:59 | 23:47:59 | 23:47:59 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CRE | CREATININA | 106 | 0 | 01:32:08 | 3 dias 17:21:14 | 16:40:10 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| DHL | LDH - DESIDROGENASE LACTICA | 2 | 0 | 16:00:12 | 21:56:26 | 18:58:19 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| E2 | ESTRADIOL | 3 | 0 | 19:36:32 | 2 dias 12:00:35 | 1 dia 09:06:22 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| ELHB | ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA | 5 | 0 | 2 dias 01:19:47 | 4 dias 17:09:39 | 2 dias 22:30:36 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| FAL | FOSFATASE ALCALINA | 4 | 0 | 03:01:09 | 1 dia 18:21:42 | 16:43:22 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| FER | FERRO SERICO | 3 | 0 | 03:01:09 | 15:36:22 | 08:19:37 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| FOF | FOSFORO SORO | 3 | 0 | 03:01:09 | 14:21:21 | 10:08:59 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| FRE | FATOR REUMATOIDE | 3 | 0 | 06:37:22 | 15:02:23 | 11:06:26 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| FRT | FERRITINA | 1 | 0 | 07:03:29 | 07:03:29 | 07:03:29 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| FSH | HORMONIO FOLICULOESTIMULANTE - FSH | 3 | 0 | 11:08:16 | 19:41:60 | 16:48:56 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| FTA | FTA ABS - TREPONEMA PALIDUM - IGG | 19 | 0 | 09:22:59 | 2 dias 02:11:44 | 22:01:35 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| GGT | GAMA GT - GAMA GLUTAMILTRANSFERASE | 3 | 0 | 06:04:14 | 2 dias 19:37:53 | 1 dia 05:43:46 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| GLI | GLICOSE | 180 | 0 | 01:29:32 | 2 dias 01:32:08 | 11:52:28 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| GS | GRUPO SANGUINEO | 20 | 2 | 17:15:45 | 7 dias 16:55:22 | 2 dias 11:25:05 | 90.00 | 10.00 | 0 | 0 | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HB | HEMOGLOBINA | 1 | 0 | 1 dia 22:48:24 | 1 dia 22:48:24 | 1 dia 22:48:24 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HBS | HEPATITE B - HBSAG | 42 | 0 | 05:21:59 | 3 dias 09:06:19 | 1 dia 03:40:12 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HCGQT | BETA HCG QUANTITATIVO | 9 | 0 | 10:47:49 | 3 dias 22:23:50 | 2 dias 01:23:43 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HCV | HEPATITE C - ANTI-HCV | 39 | 0 | 05:49:20 | 3 dias 16:35:51 | 1 dia 13:19:58 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HDL | HDL COLESTEROL | 174 | 0 | 01:36:23 | 3 dias 17:55:02 | 15:45:11 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HEM | HEMOGRAMA COMPLETO | 226 | 0 | 00:19:25 | 3 dias 19:41:37 | 08:21:38 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HGL | HEMOGLOBINA GLICADA - HBA1C | 39 | 0 | 03:18:05 | 3 dias 19:16:55 | 20:45:44 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HIV | HIV 1 E 2 - ANTÍGENO E ANTICORPOS - TESTE DE | 45 | 0 | 09:08:28 | 3 dias 16:21:29 | 1 dia 02:01:42 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| IGE | IMUNOGLOBULINA E (IGE) | 4 | 0 | 07:53:22 | 20:03:53 | 14:38:49 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| LDL | LDL COLESTEROL | 174 | 0 | 01:36:23 | 3 dias 17:38:02 | 15:32:01 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| MAG | MAGNESIO | 1 | 0 | 07:49:30 | 07:49:30 | 07:49:30 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| MALBU | MICROALBUMINURIA - URINA ISOLADA | 1 | 0 | 13:59:14 | 13:59:14 | 13:59:14 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| PCR | PCR - PROTEINA C REATIVA- ULTRA SENSIVEL | 15 | 0 | 02:17:44 | 3 dias 17:33:38 | 23:03:07 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| POT | POTASSIO | 20 | 0 | 01:27:26 | 3 dias 22:57:00 | 15:01:48 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| PP1 | PARASITOLOGICO - 1ª AMOSTRA | 85 | 1 | 13:23:38 | 5 dias 13:46:01 | 2 dias 04:32:47 | 98.75 | 1.25 | 5 | 0 | |
| PP2 | PARASITOLOGICO - 2ª AMOSTRA | 3 | 0 | 1 dia 01:24:08 | 2 dias 20:14:13 | 1 dia 17:37:15 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| PP3 | PARASITOLOGICO - 3ª AMOSTRA | 1 | 0 | 1 dia 03:13:37 | 1 dia 03:13:37 | 1 dia 03:13:37 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| PRL | PROLACTINA - PRL | 1 | 0 | 19:41:59 | 19:41:59 | 19:41:59 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| PSA | ANTIGENO PROSTATICO TOTAL - PSA TOTAL | 20 | 0 | 04:28:51 | 3 dias 19:50:46 | 1 dia 11:43:06 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| PT24 | PROTEINA URINA 24 HORAS | 2 | 0 | 02:24:19 | 15:31:47 | 08:58:03 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| RBG | RUBEOLA IGG | 33 | 0 | 05:49:20 | 3 dias 16:35:51 | 1 dia 11:39:55 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| RBM | RUBEOLA IGM | 33 | 0 | 05:49:20 | 3 dias 16:35:51 | 1 dia 12:45:41 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| RET | RETICULOCITOS | 1 | 0 | 2 dias 20:14:18 | 2 dias 20:14:18 | 2 dias 20:14:18 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| RH | FATOR RH | 20 | 2 | 17:15:51 | 7 dias 16:55:28 | 2 dias 11:25:11 | 90.00 | 10.00 | 0 | 0 | |
| SOD | SODIO | 20 | 0 | 01:27:26 | 2 dias 19:31:17 | 13:34:08 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| T3 | DOSAGEM DE T3 | 9 | 1 | 07:28:28 | 5 dias 06:27:38 | 1 dia 13:07:42 | 88.89 | 11.11 | 0 | 0 | |
| T4 | T4 TOTAL | 16 | 0 | 19:13:21 | 4 dias 04:30:46 | 1 dia 16:18:28 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| T4L | T4 LIVRE | 18 | 1 | 07:49:46 | 5 dias 06:18:56 | 1 dia 11:08:34 | 94.44 | 5.56 | 0 | 0 | |
| TGO | TGO - TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA | 134 | 0 | 01:36:23 | 3 dias 17:23:11 | 16:41:19 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TGP | TGP - TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA | 134 | 0 | 01:36:24 | 3 dias 17:23:11 | 16:41:23 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TOG | TOXOPLASMOSE IGG | 40 | 0 | 05:49:20 | 3 dias 09:30:46 | 1 dia 09:47:09 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TOM | TOXOPLASMOSE IGM | 40 | 0 | 05:49:20 | 3 dias 16:35:52 | 1 dia 12:02:11 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TP | TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA | 2 | 0 | 21:05:23 | 1 dia 01:48:02 | 23:26:42 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TRI | TRIGLICERIDEOS | 174 | 0 | 01:31:31 | 3 dias 17:38:02 | 15:58:02 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TSA | ANTIBIOGRAMA | 1 | 0 | 2 dias 19:26:43 | 2 dias 19:26:43 | 2 dias 19:26:43 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TSH | TSH - HORMONIO TIREOESTIMULANTE | 107 | 0 | 04:16:02 | 5 dias 06:18:56 | 1 dia 05:11:52 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TTL | TESTOSTERONA LIVRE | 5 | 0 | 3 dias 10:13:46 | 4 dias 11:38:23 | 3 dias 21:59:56 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TTPA | TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA | 2 | 0 | 21:05:06 | 1 dia 01:48:02 | 23:26:34 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |

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



| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TTT | TESTOSTERONA TOTAL | 5 | 0 | 19:28:29 | 2 dias 17:39:03 | 1 dia 17:46:22 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| URE | UREIA | 102 | 0 | 01:32:41 | 3 dias 17:21:48 | 16:39:31 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| URI | URINA I | 182 | 0 | 01:10:30 | 5 dias 02:16:39 | 1 dia 07:52:22 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| URO | UROCULTURA | 58 | 0 | 18:39:36 | 4 dias 17:45:23 | 2 dias 13:48:41 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| VDR | VDRL | 52 | 0 | 07:47:49 | 7 dias 23:48:41 | 1 dia 12:52:34 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| VHS | HEMOSSEDIMENTAÇAO (VHS) | 11 | 0 | 03:18:40 | 3 dias 18:43:58 | 1 dia 13:38:29 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| VITD | HIDROXIVITAMINA D 25 | 11 | 0 | 15:40:09 | 2 dias 20:43:17 | 1 dia 10:02:56 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| VLD | VLDL COLESTEROL | 174 | 0 | 01:41:31 | 3 dias 17:55:02 | 16:52:50 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| | **Total Geral ===>** | **3062** | **8** | **00:19:25** | **7 dias 23:48:41** | **1 dia 05:21:40** | **99.74** | **0.26** | **5** | **0** | |

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

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



## Procedimentos Faturados, Conferidos, Não Conferidos de 01/10/2020 00:00:00 a 31/10/2020 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 | 41 | 0 | 04:51:27 | 3 dias 13:50:45 | 1 dia 01:25:52 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| AHVAM | HEPATITE A - ANTI HVA IGM | 1 | 0 | 16:48:30 | 16:48:30 | 16:48:30 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| AMI | AMILASE | 1 | 0 | 1 dia 15:56:41 | 1 dia 15:56:41 | 1 dia 15:56:41 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| AUR | ACIDO URICO SORO | 7 | 0 | 05:25:06 | 19:21:34 | 13:16:39 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| B12 | VITAMINA B12 | 3 | 0 | 04:51:27 | 2 dias 00:50:24 | 23:03:58 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| BACU | BACTERIOSCOPICO DE URINA | 5 | 0 | 18:55:55 | 3 dias 22:16:55 | 1 dia 19:38:22 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| BIL | BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | 2 | 0 | 16:55:53 | 18:38:14 | 17:47:03 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CA12 | CA 125 | 1 | 0 | 23:12:24 | 23:12:24 | 23:12:24 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CAI | CALCIO IONIZADO | 1 | 0 | 20:03:22 | 20:03:22 | 20:03:22 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CARTA | SOLICITAÇÃO DE NOVA COLETA | 1 | 1 | 5 dias 22:46:20 | 5 dias 22:46:20 | 5 dias 22:46:20 | 0.00 | 100.00 | 0 | 0 | |
| CAT | CALCIO SORO | 32 | 0 | 01:07:13 | 6 dias 18:07:16 | 20:11:03 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CC3 | COMPLEMENTO C3 | 1 | 0 | 07:24:54 | 07:24:54 | 07:24:54 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CC4 | COMPLEMENTO C4 | 1 | 0 | 07:24:54 | 07:24:54 | 07:24:54 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CEA | CEA-ANTÍGENO CARCINOEMBRIÔNICO | 1 | 0 | 21:24:59 | 21:24:59 | 21:24:59 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CGBS | CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIAE (GRUPO E | 3 | 0 | 2 dias 21:04:52 | 4 dias 21:09:46 | 3 dias 13:06:48 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CGBSV | CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIAE (GRUPO E | 3 | 0 | 2 dias 21:04:52 | 4 dias 21:09:46 | 3 dias 13:06:48 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CKMB | CKMB ATIVIDADE | 1 | 1 | **:**:** | **:**:** | **:**:** | 0.00 | 100.00 | 0 | 0 | SEF |
| CMG | CITOMEGALOVIRUS IGG | 12 | 0 | 04:51:27 | 2 dias 09:14:14 | 20:21:54 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CMM | CITOMEGALOVIRUS IGM | 12 | 0 | 04:51:27 | 2 dias 09:14:14 | 20:21:54 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| COL | COLESTEROL TOTAL SORO | 201 | 0 | 01:29:42 | 3 dias 18:31:53 | 17:04:59 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CPK | CPK - CREATINO-FOSFOQUINASE | 83 | 0 | 01:58:45 | 3 dias 18:31:54 | 19:11:45 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CPLA | CONTAGEM DE PLAQUETAS | 1 | 0 | 3 dias 20:17:33 | 3 dias 20:17:33 | 3 dias 20:17:33 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CRE | CREATININA | 160 | 0 | 01:49:46 | 3 dias 18:29:54 | 17:11:40 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| DHL | LDH - DESIDROGENASE LACTICA | 44 | 0 | 04:08:05 | 3 dias 18:06:36 | 17:30:12 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| E2 | ESTRADIOL | 4 | 0 | 17:21:41 | 2 dias 15:42:09 | 1 dia 13:52:17 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| F14 | ALERGENO F14 (SOJA) | 1 | 0 | 20:59:35 | 20:59:35 | 20:59:35 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| F2 | ALERGENO F2 (LEITE) | 2 | 0 | 1 dia 00:34:35 | 1 dia 10:42:03 | 1 dia 05:38:19 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| F245 | ALÉRGENO F245 (OVO) | 1 | 0 | 20:59:35 | 20:59:35 | 20:59:35 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| F4 | ALÉRGENO F4 (TRIGO) | 1 | 0 | 20:59:35 | 20:59:35 | 20:59:35 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| F93 | ALERGENO F93 (CACAU) | 1 | 0 | 20:59:35 | 20:59:35 | 20:59:35 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| FAL | FOSFATASE ALCALINA | 3 | 0 | 14:07:31 | 2 dias 01:11:47 | 1 dia 04:10:58 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| FALC | FALCIZACAO | 2 | 0 | 1 dia 19:18:54 | 2 dias 01:11:01 | 1 dia 22:14:57 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| FER | FERRO SERICO | 26 | 0 | 01:07:13 | 6 dias 16:54:09 | 21:08:08 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FIXA | CAPACIDADE TOTAL DE FIXACAO DO FERRO | 4 | 0 | 14:47:29 | 1 dia 15:56:41 | 23:24:31 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| FOF | FOSFORO SORO | 12 | 0 | 05:25:06 | 1 dia 01:24:22 | 15:39:60 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| FOL | ACIDO FOLICO | 1 | 0 | 15:42:07 | 15:42:07 | 15:42:07 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| FRE | FATOR REUMATOIDE | 14 | 0 | 07:30:58 | 19:10:42 | 14:36:27 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| FRT | FERRITINA | 24 | 1 | 06:05:04 | 8 dias 00:13:04 | 1 dia 09:19:40 | 95.83 | 4.17 | 0 | 0 | |
| FSH | HORMONIO FOLICULOESTIMULANTE - FSH | 3 | 0 | 17:21:41 | 2 dias 15:42:09 | 1 dia 19:23:39 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| FTA | FTA ABS - TREPONEMA PALIDUM - IGG | 13 | 0 | 06:01:40 | 2 dias 12:32:49 | 20:39:42 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| GGT | GAMA GT - GAMA GLUTAMILTRANSFERASE | 5 | 0 | 01:51:51 | 2 dias 20:26:27 | 1 dia 06:53:59 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| GLI | GLICOSE | 242 | 0 | 01:21:31 | 2 dias 01:37:15 | 12:33:10 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| GS | GRUPO SANGUINEO | 16 | 1 | 17:19:23 | 5 dias 17:12:40 | 1 dia 21:03:09 | 93.75 | 6.25 | 0 | 0 | |
| HAG | HEPATITE A - ANTI HAV IGG | 1 | 0 | 20:26:60 | 20:26:60 | 20:26:60 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HBS | HEPATITE B - HBSAG | 41 | 0 | 04:51:27 | 3 dias 02:06:33 | 1 dia 00:37:17 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HCGQT | BETA HCG QUANTITATIVO | 8 | 0 | 16:56:09 | 3 dias 18:08:39 | 1 dia 09:18:46 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HCV | HEPATITE C - ANTI-HCV | 37 | 0 | 05:42:50 | 3 dias 20:19:12 | 1 dia 07:21:30 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HDL | HDL COLESTEROL | 201 | 0 | 01:29:42 | 3 dias 18:31:54 | 17:26:08 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HEM | HEMOGRAMA COMPLETO | 255 | 0 | 00:21:15 | 2 dias 22:58:49 | 06:26:50 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HGL | HEMOGLOBINA GLICADA - HBA1C | 140 | 0 | 03:30:13 | 2 dias 18:37:29 | 18:06:01 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HIV | HIV 1 E 2 - ANTÍGENO E ANTICORPOS - TESTE DE | 40 | 1 | 05:34:29 | 2 dias 18:02:20 | 23:58:22 | 97.50 | 2.50 | 0 | 0 | SEF |
| HX2 | ALERGENO HX2 (MULTIPLO - POEIRA DOMESTICA) | 3 | 0 | 17:13:45 | 21:25:32 | 19:32:52 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| IGE | IMUNOGLOBULINA E (IGE) | 3 | 0 | 12:10:54 | 19:47:35 | 17:08:11 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| INS | INSULINA | 1 | 0 | 22:19:35 | 22:19:35 | 22:19:35 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| LDL | LDL COLESTEROL | 201 | 0 | 01:29:42 | 6 dias 21:34:09 | 18:08:25 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| LH | LH - HORMONIO LUTEINIZANTE | 3 | 0 | 16:40:36 | 2 dias 00:42:47 | 1 dia 04:03:30 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| MAG | MAGNESIO | 2 | 0 | 16:22:31 | 1 dia 01:24:22 | 20:53:26 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| MALBU | MICROALBUMINURIA - URINA ISOLADA | 5 | 0 | 04:10:17 | 20:11:31 | 13:00:15 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| PCR | PCR - PROTEINA C REATIVA- ULTRA SENSIVEL | 17 | 0 | 07:30:58 | 2 dias 00:19:53 | 18:22:32 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| POT | POTASSIO | 84 | 0 | 01:53:18 | 4 dias 16:53:46 | 19:59:47 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| PP1 | PARASITOLOGICO - 1ª AMOSTRA | 181 | 11 | 13:15:05 | 6 dias 01:58:07 | 2 dias 05:30:03 | 93.53 | 6.47 | 11 | 0 | |
| PP2 | PARASITOLOGICO - 2ª AMOSTRA | 20 | 0 | 13:33:50 | 4 dias 00:06:12 | 2 dias 02:36:10 | 100.00 | 0.00 | 1 | 0 | |
| PP3 | PARASITOLOGICO - 3ª AMOSTRA | 12 | 0 | 13:13:60 | 3 dias 18:26:28 | 1 dia 18:26:53 | 100.00 | 0.00 | 1 | 0 | |
| PRL | PROLACTINA - PRL | 2 | 0 | 20:26:54 | 2 dias 15:42:08 | 1 dia 18:04:31 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| PSA | ANTIGENO PROSTATICO TOTAL - PSA TOTAL | 34 | 0 | 05:17:44 | 2 dias 15:57:48 | 1 dia 05:45:03 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| PTH | PARATORMONIO | 5 | 0 | 20:36:27 | 4 dias 22:39:21 | 2 dias 13:33:07 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| RBG | RUBEOLA IGG | 11 | 0 | 06:16:19 | 2 dias 18:50:14 | 23:23:58 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| RBM | RUBEOLA IGM | 11 | 0 | 06:16:19 | 2 dias 18:50:14 | 23:43:49 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| RET | RETICULOCITOS | 1 | 0 | 2 dias 19:01:04 | 2 dias 19:01:04 | 2 dias 19:01:04 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| RH | FATOR RH | 16 | 1 | 17:19:28 | 5 dias 17:12:51 | 1 dia 21:03:17 | 93.75 | 6.25 | 0 | 0 | |
| SO | PESQUISA DE SANGUE OCULTO | 4 | 0 | 3 dias 12:37:15 | 5 dias 14:58:47 | 4 dias 07:19:54 | 100.00 | 0.00 | 1 | 0 | |

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

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SOD | SODIO | 14 | 0 | 05:25:06 | 1 dia 15:56:42 | 16:08:23 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| STRA | INDICE DE SATURACAO DA TRANSFERRINA | 4 | 0 | 14:47:29 | 1 dia 15:56:42 | 23:24:31 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| T3 | DOSAGEM DE T3 | 12 | 0 | 04:54:60 | 4 dias 15:14:53 | 1 dia 21:13:15 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| T4 | T4 TOTAL | 62 | 0 | 04:55:33 | 4 dias 17:54:28 | 1 dia 13:51:17 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| T4L | T4 LIVRE | 39 | 0 | 04:16:06 | 3 dias 17:51:35 | 1 dia 05:22:38 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TGO | TGO - TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA | 120 | 0 | 01:51:52 | 3 dias 18:31:54 | 18:24:55 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TGP | TGP - TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA | 119 | 0 | 01:51:52 | 3 dias 18:31:54 | 18:24:14 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TOG | TOXOPLASMOSE IGG | 21 | 0 | 05:42:50 | 4 dias 16:31:35 | 1 dia 03:06:12 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TOM | TOXOPLASMOSE IGM | 21 | 0 | 06:16:19 | 4 dias 16:31:35 | 1 dia 05:52:02 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TP | TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA | 1 | 0 | 2 dias 14:51:22 | 2 dias 14:51:22 | 2 dias 14:51:22 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TRI | TRIGLICERIDEOS | 201 | 0 | 01:24:44 | 6 dias 21:34:09 | 18:53:40 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TSA | ANTIBIOGRAMA | 7 | 0 | 1 dia 22:13:11 | 5 dias 14:45:04 | 3 dias 18:56:04 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TSH | TSH - HORMONIO TIREOESTIMULANTE | 152 | 0 | 03:49:04 | 3 dias 22:25:18 | 1 dia 04:16:28 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TTL | TESTOSTERONA LIVRE | 2 | 0 | 2 dias 19:54:11 | 4 dias 01:32:49 | 3 dias 10:43:30 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TTPA | TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA | 1 | 0 | 2 dias 14:51:15 | 2 dias 14:51:15 | 2 dias 14:51:15 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TTT | TESTOSTERONA TOTAL | 2 | 0 | 23:17:50 | 1 dia 02:44:36 | 1 dia 01:01:13 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| URE | UREIA | 152 | 0 | 01:50:24 | 3 dias 18:30:30 | 16:55:28 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| URI | URINA I | 229 | 0 | 01:17:10 | 6 dias 16:25:13 | 1 dia 12:21:07 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| URO | UROCULTURA | 92 | 1 | 1 dia 16:12:09 | 5 dias 14:45:04 | 2 dias 19:06:32 | 98.91 | 1.09 | 0 | 0 | |
| VDR | VDRL | 38 | 0 | 05:48:54 | 6 dias 22:49:56 | 23:11:39 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| VHS | HEMOSSEDIMENTAÇAO (VHS) | 9 | 0 | 01:40:27 | 3 dias 18:40:36 | 1 dia 01:57:53 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| VITD | HIDROXIVITAMINA D 25 | 31 | 0 | 03:19:54 | 2 dias 22:37:03 | 1 dia 00:01:27 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| VLD | VLDL COLESTEROL | 201 | 0 | 01:46:51 | 6 dias 21:34:09 | 20:30:28 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| | **Total Geral ===>** | **3862** | **18** | **00:21:15** | **8 dias 00:13:04** | **1 dia 08:32:17** | **99.53** | **0.47** | **14** | **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 Calular Prazos***

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



## Procedimentos Faturados, Conferidos, Não Conferidos de 01/10/2020 00:00:00 a 31/10/2020 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 | 23 | 0 | 03:49:41 | 1 dia 05:28:57 | 19:55:31 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| ACTH | HORMONIO ADRENOCORTICOTROFICO - ACTH | 1 | 0 | 23:26:12 | 23:26:12 | 23:26:12 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| AFP | ALFA - FETOPROTEINA | 2 | 0 | 22:39:47 | 23:46:14 | 23:13:00 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| AMI | AMILASE | 2 | 0 | 16:30:55 | 17:22:15 | 16:56:35 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| ASO | ASLO (ANTIESTREPTOLISINA O) | 2 | 0 | 08:27:50 | 16:00:59 | 12:14:24 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| ATP | ANTICORPO ANTI TPO (MICROSSOMAL) - ANTI- | 1 | 0 | 3 dias 14:21:22 | 3 dias 14:21:22 | 3 dias 14:21:22 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| AUR | ACIDO URICO SORO | 77 | 0 | 02:28:11 | 1 dia 01:29:11 | 14:29:59 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| BACU | BACTERIOSCOPICO DE URINA | 8 | 0 | 16:58:59 | 3 dias 17:16:59 | 1 dia 03:29:43 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| BIL | BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | 3 | 0 | 17:13:49 | 21:04:07 | 18:37:10 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CA12 | CA 125 | 2 | 0 | 22:51:27 | 1 dia 03:08:03 | 1 dia 00:59:45 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CA15 | CA 15-3 | 2 | 0 | 22:39:47 | 23:46:14 | 23:13:00 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CARTA | SOLICITAÇÃO DE NOVA COLETA | 1 | 0 | 4 dias 19:16:45 | 4 dias 19:16:45 | 4 dias 19:16:45 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CAT | CALCIO SORO | 79 | 0 | 02:22:24 | 1 dia 01:23:25 | 14:38:55 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CC3 | COMPLEMENTO C3 | 1 | 0 | 16:10:51 | 16:10:51 | 16:10:51 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CC4 | COMPLEMENTO C4 | 1 | 0 | 16:10:51 | 16:10:51 | 16:10:51 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CEA | CEA-ANTÍGENO CARCINOEMBRIÔNICO | 2 | 0 | 22:51:27 | 1 dia 03:08:03 | 1 dia 00:59:45 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CGBS | CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIAE (GRUPO E | 3 | 0 | 1 dia 18:13:52 | 3 dias 01:25:33 | 2 dias 04:43:55 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CGBSV | CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIAE (GRUPO E | 3 | 0 | 1 dia 18:13:52 | 3 dias 01:25:33 | 2 dias 04:43:55 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CKMB | CKMB ATIVIDADE | 1 | 0 | 01:10:31 | 01:10:31 | 01:10:31 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CMG | CITOMEGALOVIRUS IGG | 13 | 0 | 03:49:41 | 1 dia 00:32:13 | 18:37:59 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CMM | CITOMEGALOVIRUS IGM | 13 | 0 | 03:49:41 | 2 dias 02:12:48 | 22:11:45 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| COI | COOMBS INDIRETO | 14 | 0 | 1 dia 12:09:11 | 1 dia 17:50:50 | 1 dia 13:57:09 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| COL | COLESTEROL TOTAL SORO | 88 | 0 | 02:28:10 | 1 dia 01:29:11 | 14:28:23 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CORT | CORTISOL BASAL | 2 | 0 | 1 dia 18:48:43 | 3 dias 14:21:22 | 2 dias 16:35:02 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CPK | CPK - CREATINO-FOSFOQUINASE | 4 | 0 | 10:47:21 | 22:15:60 | 15:08:43 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CRE | CREATININA | 91 | 0 | 02:25:49 | 1 dia 14:36:07 | 14:46:25 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| D3 | ALERGENO D3 (DERMATOPHAGOIDES MICROCERA - | 1 | 0 | 1 dia 13:37:49 | 1 dia 13:37:49 | 1 dia 13:37:49 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| E2 | ESTRADIOL | 2 | 0 | 1 dia 17:27:41 | 3 dias 13:31:34 | 2 dias 15:29:37 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| ELHB | ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA | 3 | 0 | 2 dias 01:11:24 | 3 dias 10:58:47 | 2 dias 13:08:13 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| F1 | ALERGENO F1 (CLARA DE OVO) | 1 | 0 | 1 dia 13:37:49 | 1 dia 13:37:49 | 1 dia 13:37:49 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| F2 | ALERGENO F2 (LEITE) | 1 | 0 | 1 dia 13:37:49 | 1 dia 13:37:49 | 1 dia 13:37:49 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| F245 | ALÉRGENO F245 (OVO) | 1 | 0 | 1 dia 13:37:49 | 1 dia 13:37:49 | 1 dia 13:37:49 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| F75 | ALERGENO F75 (GEMA DE OVO) | 1 | 0 | 1 dia 13:37:49 | 1 dia 13:37:49 | 1 dia 13:37:49 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| F93 | ALERGENO F93 (CACAU) | 1 | 0 | 1 dia 13:37:49 | 1 dia 13:37:49 | 1 dia 13:37:49 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| FAL | FOSFATASE ALCALINA | 2 | 0 | 07:19:23 | 19:00:46 | 13:10:04 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| FRE | FATOR REUMATOIDE | 3 | 0 | 07:44:01 | 20:52:04 | 12:36:10 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| FRT | FERRITINA | 4 | 0 | 07:27:54 | 1 dia 00:04:11 | 17:55:48 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| FSH | HORMONIO FOLICULOESTIMULANTE - FSH | 4 | 0 | 17:11:52 | 3 dias 13:31:34 | 1 dia 18:43:54 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| FTA | FTA ABS - TREPONEMA PALIDUM - IGG | 16 | 0 | 15:23:05 | 1 dia 13:55:29 | 20:46:28 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| GGT | GAMA GT - GAMA GLUTAMILTRANSFERASE | 78 | 0 | 02:28:10 | 1 dia 10:57:08 | 14:58:56 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| GLI | GLICOSE | 118 | 0 | 01:27:54 | 3 dias 15:30:26 | 14:08:13 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| GS | GRUPO SANGUINEO | 16 | 0 | 17:15:01 | 3 dias 21:08:36 | 1 dia 13:51:06 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HBS | HEPATITE B - HBSAG | 23 | 0 | 03:49:41 | 1 dia 05:28:56 | 19:26:31 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HCGQT | BETA HCG QUANTITATIVO | 3 | 0 | 17:14:59 | 1 dia 15:08:51 | 1 dia 02:41:34 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HCV | HEPATITE C - ANTI-HCV | 19 | 0 | 04:48:28 | 1 dia 18:49:12 | 23:29:32 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HDL | HDL COLESTEROL | 88 | 0 | 02:28:11 | 1 dia 10:57:20 | 15:05:54 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HEM | HEMOGRAMA COMPLETO | 120 | 0 | 00:13:45 | 1 dia 23:01:52 | 07:47:22 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HGH | HORMÔNIO DE CRESCIMENTO - HGH | 1 | 0 | 20:26:23 | 20:26:23 | 20:26:23 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HGL | HEMOGLOBINA GLICADA - HBA1C | 40 | 0 | 04:25:11 | 1 dia 22:20:55 | 21:07:08 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HIV | HIV 1 E 2 - ANTÍGENO E ANTICORPOS - TESTE DE | 22 | 3 | 06:23:01 | 8 dias 01:06:06 | 1 dia 07:06:29 | 86.36 | 13.64 | 0 | 0 | SEF |
| HX2 | ALERGENO HX2 (MULTIPLO - POEIRA DOMESTICA) | 1 | 0 | 23:17:37 | 23:17:37 | 23:17:37 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| IGE | IMUNOGLOBULINA E (IGE) | 1 | 0 | 22:44:43 | 22:44:43 | 22:44:43 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| K82 | ALÉRGENO K82 (LÁTEX) | 1 | 0 | 1 dia 10:36:35 | 1 dia 10:36:35 | 1 dia 10:36:35 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| LDL | LDL COLESTEROL | 88 | 0 | 02:28:11 | 1 dia 01:29:11 | 14:38:33 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| LH | LH - HORMONIO LUTEINIZANTE | 5 | 0 | 16:57:46 | 1 dia 23:36:29 | 1 dia 06:59:17 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| PCR | PCR - PROTEINA C REATIVA- ULTRA SENSIVEL | 4 | 0 | 07:19:54 | 20:52:04 | 13:39:12 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| PGT | PROGESTERONA | 3 | 0 | 1 dia 01:23:26 | 3 dias 13:31:34 | 2 dias 03:14:34 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| POT | POTASSIO | 78 | 0 | 02:21:16 | 1 dia 01:22:31 | 14:48:04 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| PP1 | PARASITOLOGICO - 1ª AMOSTRA | 92 | 3 | 13:09:01 | 5 dias 13:56:42 | 1 dia 22:04:16 | 96.25 | 3.75 | 12 | 0 | |
| PP2 | PARASITOLOGICO - 2ª AMOSTRA | 4 | 0 | 1 dia 01:36:15 | 1 dia 21:51:27 | 1 dia 11:43:51 | 100.00 | 0.00 | 2 | 0 | |
| PRL | PROLACTINA - PRL | 5 | 0 | 10:33:31 | 3 dias 13:31:34 | 1 dia 15:30:39 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| PSA | ANTIGENO PROSTATICO TOTAL - PSA TOTAL | 30 | 0 | 16:15:34 | 1 dia 11:43:01 | 23:34:23 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| PTH | PARATORMONIO | 2 | 0 | 15:11:04 | 1 dia 03:30:34 | 21:20:49 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| RBG | RUBEOLA IGG | 12 | 0 | 04:49:44 | 1 dia 14:20:04 | 22:28:13 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| RBM | RUBEOLA IGM | 12 | 0 | 04:49:44 | 1 dia 14:20:04 | 22:54:02 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| RH | FATOR RH | 16 | 0 | 17:15:06 | 3 dias 21:08:41 | 1 dia 13:51:11 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| SOD | SODIO | 78 | 0 | 02:21:16 | 1 dia 01:22:31 | 14:43:50 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| T3 | DOSAGEM DE T3 | 6 | 0 | 05:21:02 | 1 dia 21:07:11 | 23:49:55 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| T4 | T4 TOTAL | 4 | 0 | 05:21:02 | 1 dia 00:18:58 | 15:38:37 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| T4L | T4 LIVRE | 88 | 0 | 07:02:29 | 3 dias 05:45:44 | 23:19:45 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TGO | TGO - TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA | 90 | 0 | 02:28:11 | 1 dia 10:57:17 | 14:59:43 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |

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

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TGP | TGP - TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA | 90 | 0 | 02:28:11 | 1 dia 10:57:03 | 14:59:42 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TOG | TOXOPLASMOSE IGG | 12 | 0 | 03:49:41 | 1 dia 14:20:04 | 19:59:33 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TOM | TOXOPLASMOSE IGM | 12 | 0 | 04:48:28 | 1 dia 14:20:04 | 20:13:55 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TP | TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA | 1 | 0 | 23:08:48 | 23:08:48 | 23:08:48 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TRI | TRIGLICERIDEOS | 88 | 0 | 02:23:19 | 1 dia 10:57:20 | 15:04:29 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TSA | ANTIBIOGRAMA | 5 | 0 | 1 dia 22:11:03 | 3 dias 21:21:43 | 2 dias 20:35:23 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TSH | TSH - HORMONIO TIREOESTIMULANTE | 92 | 0 | 05:21:34 | 3 dias 13:55:31 | 23:42:30 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TTL | TESTOSTERONA LIVRE | 4 | 1 | 1 dia 15:07:21 | 5 dias 00:40:09 | 3 dias 10:13:08 | 75.00 | 25.00 | 0 | 0 | |
| TTPA | TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA | 1 | 0 | 23:08:44 | 23:08:44 | 23:08:44 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TTT | TESTOSTERONA TOTAL | 4 | 0 | 17:11:53 | 3 dias 13:31:34 | 1 dia 16:30:36 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| URE | UREIA | 91 | 0 | 02:26:43 | 1 dia 01:27:58 | 14:44:51 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| URI | URINA I | 119 | 0 | 01:26:30 | 5 dias 02:09:28 | 1 dia 07:10:57 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| URO | UROCULTURA | 38 | 1 | 1 dia 14:34:35 | 17 dias 21:11:60 | 2 dias 23:17:15 | 97.37 | 2.63 | 0 | 0 | |
| VDR | VDRL | 22 | 0 | 15:23:05 | 2 dias 00:08:38 | 20:52:49 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| VHS | HEMOSSEDIMENTAÇAO (VHS) | 4 | 0 | 02:24:10 | 20:23:17 | 13:04:53 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| VITD | HIDROXIVITAMINA D 25 | 81 | 0 | 07:09:10 | 3 dias 06:11:08 | 1 dia 02:41:04 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| VLD | VLDL COLESTEROL | 88 | 0 | 02:23:19 | 1 dia 10:57:20 | 15:31:40 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| | **Total Geral ===>** | **2379** | **8** | **00:13:45** | **17 dias 21:11:60** | **1 dia 04:48:40** | **99.66** | **0.34** | **14** | **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 Calular Prazos***

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



## Procedimentos Faturados, Conferidos, Não Conferidos de 01/10/2020 00:00:00 a 31/10/2020 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 | 25 | 0 | 03:37:18 | 2 dias 18:50:40 | 21:52:12 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| ALB | ALBUMINA | 1 | 0 | 15:49:07 | 15:49:07 | 15:49:07 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| ASO | ASLO (ANTIESTREPTOLISINA O) | 1 | 0 | 15:18:41 | 15:18:41 | 15:18:41 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| ATP | ANTICORPO ANTI TPO (MICROSSOMAL) - ANTI- | 1 | 0 | 21:36:28 | 21:36:28 | 21:36:28 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| AUR | ACIDO URICO SORO | 9 | 0 | 02:07:42 | 1 dia 15:38:58 | 16:36:04 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| B12 | VITAMINA B12 | 4 | 0 | 18:52:35 | 2 dias 17:27:14 | 1 dia 08:16:41 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| BACU | BACTERIOSCOPICO DE URINA | 4 | 0 | 18:23:34 | 1 dia 03:20:58 | 20:44:39 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CAT | CALCIO SORO | 12 | 0 | 02:22:53 | 1 dia 15:18:38 | 15:05:19 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CEA | CEA-ANTÍGENO CARCINOEMBRIÔNICO | 1 | 0 | 1 dia 16:59:55 | 1 dia 16:59:55 | 1 dia 16:59:55 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CGBS | CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIAE (GRUPO E | 3 | 0 | 3 dias 18:59:50 | 4 dias 17:27:39 | 4 dias 02:33:53 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CGBSV | CULTURA DE STREPTOCOCCUS AGALACTIAE (GRUPO E | 3 | 0 | 3 dias 18:59:50 | 4 dias 17:27:39 | 4 dias 02:33:53 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CKMB | CKMB ATIVIDADE | 1 | 0 | 00:47:17 | 00:47:17 | 00:47:17 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CMG | CITOMEGALOVIRUS IGG | 6 | 0 | 23:06:37 | 1 dia 17:32:34 | 1 dia 03:15:44 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CMM | CITOMEGALOVIRUS IGM | 6 | 0 | 23:06:37 | 1 dia 17:32:34 | 1 dia 03:15:44 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| COI | COOMBS INDIRETO | 1 | 0 | 1 dia 00:44:38 | 1 dia 00:44:38 | 1 dia 00:44:38 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| COL | COLESTEROL TOTAL SORO | 112 | 0 | 02:07:41 | 1 dia 20:20:28 | 15:03:25 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CPK | CPK - CREATINO-FOSFOQUINASE | 8 | 0 | 04:59:01 | 22:20:40 | 13:56:16 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CRE | CREATININA | 82 | 0 | 02:05:28 | 1 dia 15:36:60 | 14:42:38 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| F1 | ALERGENO F1 (CLARA DE OVO) | 3 | 0 | 1 dia 01:18:44 | 2 dias 00:02:27 | 1 dia 13:55:37 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| F14 | ALERGENO F14 (SOJA) | 2 | 0 | 1 dia 01:18:44 | 1 dia 16:25:40 | 1 dia 08:52:12 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| F2 | ALERGENO F2 (LEITE) | 3 | 0 | 1 dia 01:18:44 | 2 dias 00:02:27 | 1 dia 13:55:37 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| F245 | ALÉRGENO F245 (OVO) | 2 | 0 | 1 dia 16:25:40 | 2 dias 00:02:27 | 1 dia 20:14:03 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| F4 | ALÉRGENO F4 (TRIGO) | 2 | 0 | 13:38:30 | 1 dia 16:25:40 | 1 dia 03:02:05 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| F75 | ALERGENO F75 (GEMA DE OVO) | 2 | 0 | 1 dia 01:18:44 | 2 dias 00:02:27 | 1 dia 12:40:35 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| F93 | ALERGENO F93 (CACAU) | 3 | 0 | 1 dia 01:18:44 | 2 dias 00:02:27 | 1 dia 13:55:37 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| FAL | FOSFATASE ALCALINA | 5 | 0 | 16:37:08 | 1 dia 15:36:20 | 22:32:25 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| FER | FERRO SERICO | 21 | 0 | 02:22:53 | 22:06:11 | 14:10:48 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| FOL | ACIDO FOLICO | 1 | 0 | 2 dias 19:36:58 | 2 dias 19:36:58 | 2 dias 19:36:58 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| FRE | FATOR REUMATOIDE | 2 | 0 | 06:41:08 | 16:59:52 | 11:50:30 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| FRT | FERRITINA | 23 | 0 | 06:55:13 | 2 dias 22:07:36 | 1 dia 03:27:28 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| FSH | HORMONIO FOLICULOESTIMULANTE - FSH | 3 | 0 | 18:53:05 | 1 dia 11:39:22 | 1 dia 03:25:37 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| FTA | FTA ABS - TREPONEMA PALIDUM - IGG | 17 | 0 | 04:03:34 | 2 dias 02:05:01 | 18:22:19 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| FX2 | ALERGENO FX2 (MULTIPLO - PEIXES E CRUSTACEOS) | 1 | 0 | 2 dias 14:51:34 | 2 dias 14:51:34 | 2 dias 14:51:34 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GGT | GAMA GT - GAMA GLUTAMILTRANSFERASE | 7 | 0 | 03:31:24 | 1 dia 15:38:58 | 19:09:44 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| GLI | GLICOSE | 146 | 0 | 01:04:19 | 3 dias 00:32:17 | 19:38:51 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| GS | GRUPO SANGUINEO | 17 | 1 | 17:03:43 | 6 dias 22:11:22 | 1 dia 23:35:49 | 94.12 | 5.88 | 0 | 0 | |
| HB | HEMOGLOBINA | 2 | 0 | 1 dia 01:11:33 | 1 dia 17:19:14 | 1 dia 09:15:23 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HBS | HEPATITE B - HBSAG | 25 | 0 | 03:37:18 | 2 dias 18:50:39 | 22:34:03 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HCGQT | BETA HCG QUANTITATIVO | 2 | 0 | 07:51:26 | 1 dia 05:33:00 | 18:42:13 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HCV | HEPATITE C - ANTI-HCV | 23 | 0 | 04:03:35 | 2 dias 20:48:24 | 1 dia 02:34:43 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HDL | HDL COLESTEROL | 112 | 0 | 02:07:42 | 1 dia 20:20:28 | 15:07:09 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HEM | HEMOGRAMA COMPLETO | 161 | 0 | 00:22:04 | 2 dias 14:27:37 | 07:34:47 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HGH | HORMÔNIO DE CRESCIMENTO - HGH | 1 | 0 | 2 dias 04:43:02 | 2 dias 04:43:02 | 2 dias 04:43:02 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HGL | HEMOGLOBINA GLICADA - HBA1C | 35 | 0 | 03:17:51 | 1 dia 20:18:01 | 19:03:54 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HIV | HIV 1 E 2 - ANTÍGENO E ANTICORPOS - TESTE DE | 22 | 1 | 04:06:47 | 6 dias 23:35:29 | 21:12:22 | 95.45 | 4.55 | 0 | 0 | |
| HT | HEMATOCRITO | 2 | 0 | 1 dia 00:46:20 | 1 dia 17:19:19 | 1 dia 09:02:49 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HX2 | ALERGENO HX2 (MULTIPLO - POEIRA DOMESTICA) | 3 | 0 | 13:37:12 | 1 dia 13:58:37 | 1 dia 01:14:25 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| IGE | IMUNOGLOBULINA E (IGE) | 7 | 0 | 10:31:52 | 1 dia 13:49:03 | 20:57:36 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| INS | INSULINA | 1 | 0 | 21:18:17 | 21:18:17 | 21:18:17 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| LDL | LDL COLESTEROL | 112 | 0 | 02:07:42 | 1 dia 20:20:27 | 15:08:33 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| LH | LH - HORMONIO LUTEINIZANTE | 5 | 0 | 07:32:34 | 23:32:21 | 16:36:26 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| MAG | MAGNESIO | 1 | 0 | 22:20:06 | 22:20:06 | 22:20:06 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| PBK | PESQUISA DE BAAR | 3 | 0 | 18:38:29 | 18:38:29 | 18:38:29 | 100.00 | 0.00 | 2 | 0 | |
| PCR | PCR - PROTEINA C REATIVA- ULTRA SENSIVEL | 19 | 0 | 02:56:55 | 22:06:13 | 13:28:06 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| POT | POTASSIO | 17 | 0 | 02:22:11 | 1 dia 15:17:40 | 18:04:46 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| PP1 | PARASITOLOGICO - 1ª AMOSTRA | 57 | 0 | 13:37:34 | 4 dias 17:04:05 | 1 dia 18:41:50 | 100.00 | 0.00 | 9 | 0 | |
| PP2 | PARASITOLOGICO - 2ª AMOSTRA | 10 | 0 | 23:08:10 | 2 dias 10:02:39 | 1 dia 11:27:13 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| PP3 | PARASITOLOGICO - 3ª AMOSTRA | 8 | 0 | 23:07:52 | 2 dias 10:02:29 | 1 dia 16:40:28 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| PRL | PROLACTINA - PRL | 4 | 0 | 07:51:24 | 1 dia 11:39:22 | 22:32:03 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| ~~PSA~~ | ~~ANTIGENO PROSTATICO TOTAL - PSA TOTAL~~ | ~~29~~ | ~~0~~ | ~~05:20:26~~ | ~~2 dias 21:53:58~~ | ~~1 dia 03:13:57~~ | ~~100.00~~ | ~~0.00~~ | ~~0~~ | ~~0~~ | |
| PTF | PROTEINAS TOTAIS E FRAÇOES | 1 | 0 | 17:07:59 | 17:07:59 | 17:07:59 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| RBG | RUBEOLA IGG | 12 | 0 | 03:42:31 | 1 dia 19:59:11 | 20:43:28 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| RBM | RUBEOLA IGM | 12 | 0 | 04:03:35 | 1 dia 19:59:11 | 22:57:35 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| RH | FATOR RH | 17 | 1 | 17:03:47 | 6 dias 22:11:29 | 1 dia 23:35:54 | 94.12 | 5.88 | 0 | 0 | |
| SOD | SODIO | 17 | 0 | 02:22:53 | 1 dia 15:17:40 | 18:36:02 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| T3 | DOSAGEM DE T3 | 21 | 0 | 09:40:06 | 3 dias 01:09:27 | 1 dia 03:00:48 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| T4 | T4 TOTAL | 10 | 0 | 09:40:42 | 2 dias 18:27:30 | 1 dia 04:25:35 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| T4L | T4 LIVRE | 28 | 0 | 06:56:29 | 4 dias 15:00:29 | 1 dia 01:30:42 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TGO | TGO - TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA | 73 | 0 | 02:07:42 | 1 dia 15:38:58 | 15:48:16 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TGP | TGP - TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA | 74 | 0 | 02:07:42 | 1 dia 15:38:58 | 15:51:49 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TOG | TOXOPLASMOSE IGG | 22 | 0 | 03:46:52 | 1 dia 19:59:11 | 23:13:06 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TOM | TOXOPLASMOSE IGM | 22 | 0 | 04:03:35 | 2 dias 16:51:04 | 1 dia 03:50:03 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TP | TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA | 2 | 0 | 14:21:48 | 1 dia 01:45:14 | 20:03:31 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TRI | TRIGLICERIDEOS | 112 | 0 | 02:20:56 | 1 dia 20:15:41 | 15:41:28 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TSA | ANTIBIOGRAMA | 4 | 0 | 1 dia 20:41:36 | 3 dias 21:14:41 | 3 dias 03:24:26 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TSH | TSH - HORMONIO TIREOESTIMULANTE | 59 | 0 | 05:07:26 | 4 dias 14:56:51 | 1 dia 01:43:34 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TTL | TESTOSTERONA LIVRE | 2 | 0 | 2 dias 08:41:28 | 4 dias 06:23:05 | 3 dias 07:32:16 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TTPA | TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA | 2 | 0 | 14:21:42 | 1 dia 01:45:14 | 20:03:28 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TTT | TESTOSTERONA TOTAL | 2 | 0 | 1 dia 06:29:55 | 2 dias 21:53:58 | 2 dias 02:11:56 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| URE | UREIA | 81 | 0 | 02:06:17 | 1 dia 15:37:40 | 14:42:41 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| URI | URINA I | 120 | 0 | 01:19:38 | 5 dias 02:02:58 | 1 dia 02:42:05 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| URO | UROCULTURA | 71 | 0 | 1 dia 14:18:60 | 4 dias 17:04:57 | 2 dias 21:00:01 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| VDR | VDRL | 28 | 0 | 04:03:34 | 3 dias 07:13:54 | 20:16:60 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| VHS | HEMOSSEDIMENTAÇAO (VHS) | 3 | 0 | 01:27:16 | 15:08:16 | 06:18:25 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| VITD | HIDROXIVITAMINA D 25 | 7 | 0 | 15:45:58 | 2 dias 23:18:58 | 1 dia 12:37:31 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| VLD | VLDL COLESTEROL | 112 | 0 | 02:23:57 | 1 dia 20:15:41 | 16:07:38 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| | **Total Geral ===>** | **2115** | **3** | **00:22:04** | **6 dias 23:35:29** | **1 dia 04:44:32** | **99.86** | **0.14** | **11** | **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 Calular Prazos***

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



## Procedimentos Faturados, Conferidos, Não Conferidos de 01/10/2020 00:00:00 a 31/10/2020 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 | 1 | 0 | Dev+N.Col > 0 | Dev+N.Col > 0 | Dev+N.Col > 0 | | | 0 | 1 | |
| AMI | AMILASE | 17 | 1 | 00:17:10 | 05:41:08 | 01:23:04 | 93.75 | 6.25 | 1 | 0 | |
| AUR | ACIDO URICO SORO | 1 | 1 | 1 dia 07:21:39 | 1 dia 07:21:39 | 1 dia 07:21:39 | 0.00 | 100.00 | 0 | 0 | |
| AUTO | ANTIBIOGRAMA AUTOMATIZADO ( MIC) | 3 | 0 | 3 dias 01:32:29 | 5 dias 02:48:52 | 3 dias 17:57:58 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| BAC | BACTERIOSCOPICO | 2 | 0 | 2 dias 05:50:23 | 2 dias 07:55:32 | 2 dias 06:52:57 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| BIL | BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | 46 | 4 | 00:17:09 | 09:34:43 | 01:25:42 | 90.24 | 9.76 | 2 | 3 | |
| CA12 | CA 125 | 1 | 0 | 2 dias 19:33:25 | 2 dias 19:33:25 | 2 dias 19:33:25 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CAI | CALCIO IONIZADO | 6 | 5 | 18:34:37 | 2 dias 02:21:31 | 1 dia 03:14:35 | 0.00 | 100.00 | 0 | 1 | |
| CAT | CALCIO SORO | 9 | 1 | 00:35:07 | 10:37:52 | 02:03:35 | 87.50 | 12.50 | 0 | 1 | |
| CHAGG | CHAGAS - TRYPANOSOMA CRUZI - IGG | 1 | 0 | 1 dia 12:34:39 | 1 dia 12:34:39 | 1 dia 12:34:39 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CKMB | CKMB ATIVIDADE | 98 | 6 | 00:03:08 | 11:42:17 | 01:19:06 | 93.33 | 6.67 | 4 | 4 | |
| CLO | CLORO | 2 | 1 | 3 dias 01:48:05 | 3 dias 01:48:05 | 3 dias 01:48:05 | 0.00 | 100.00 | 0 | 1 | |
| CLOLQ | CLORETO - LIQUOR | 1 | 0 | 18:24:21 | 18:24:21 | 18:24:21 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| COL | COLESTEROL TOTAL SORO | 5 | 0 | 00:53:05 | 16:03:01 | 12:03:40 | 100.00 | 0.00 | 0 | 1 | |
| CPK | CPK - CREATINO-FOSFOQUINASE | 34 | 3 | 00:04:37 | 10:37:53 | 01:39:04 | 90.32 | 9.68 | 1 | 2 | |
| CPLA | CONTAGEM DE PLAQUETAS | 1 | 0 | 00:08:01 | 00:08:01 | 00:08:01 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CRE | CREATININA | 188 | 15 | 00:01:13 | 11:42:19 | 01:13:51 | 91.43 | 8.57 | 8 | 5 | |
| CULANA | CULTURA PARA ANAEROBIOS | 2 | 2 | 10 dias 20:55:37 | 10 dias 21:45:22 | 10 dias 21:20:29 | 0.00 | 100.00 | 0 | 0 | |
| CULT | CULTURA GERAL | 6 | 0 | 1 dia 17:45:31 | 4 dias 19:22:28 | 2 dias 11:21:28 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| DENR | DENGUE TESTE RÁPIDO | 1 | 1 | 5 dias 21:22:17 | 5 dias 21:22:17 | 5 dias 21:22:17 | 0.00 | 100.00 | 0 | 0 | |
| DHL | LDH - DESIDROGENASE LACTICA | 107 | 8 | 00:02:52 | 11:42:19 | 01:25:58 | 91.92 | 8.08 | 4 | 4 | |
| FAL | FOSFATASE ALCALINA | 34 | 4 | 00:17:10 | 09:34:43 | 01:31:54 | 86.67 | 13.33 | 2 | 2 | |
| FER | FERRO SERICO | 3 | 2 | 21:03:59 | 4 dias 16:10:10 | 2 dias 18:37:04 | 0.00 | 100.00 | 0 | 1 | |
| FOF | FOSFORO SORO | 1 | 0 | Dev+N.Col > 0 | Dev+N.Col > 0 | Dev+N.Col > 0 | | | 0 | 1 | |
| FRT | FERRITINA | 7 | 0 | 03:28:20 | 1 dia 18:49:21 | 1 dia 01:14:52 | 100.00 | 0.00 | 0 | 2 | |
| FTA | FTA ABS - TREPONEMA PALIDUM - IGG | 1 | 0 | 1 dia 02:17:20 | 1 dia 02:17:20 | 1 dia 02:17:20 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| GASO | GASOMETRIA ARTERIAL | 199 | 4 | 00:00:36 | 09:34:15 | 00:27:09 | 97.87 | 2.13 | 2 | 9 | |
| GASOV | GASOMETRIA VENOSA | 1 | 0 | 00:31:51 | 00:31:51 | 00:31:51 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| GGT | GAMA GT - GAMA GLUTAMILTRANSFERASE | 35 | 3 | 00:17:10 | 09:35:04 | 01:27:38 | 90.32 | 9.68 | 2 | 2 | |
| GLI | GLICOSE | 113 | 12 | 00:01:18 | 12:05:50 | 01:25:02 | 88.57 | 11.43 | 5 | 3 | SEF |
| H1N1 | H1N1 | 1 | 0 | 00:54:14 | 00:54:14 | 00:54:14 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HBS | HEPATITE B - HBSAG | 2 | 0 | 22:08:43 | 22:08:43 | 22:08:43 | 100.00 | 0.00 | 0 | 1 | |
| HCV | HEPATITE C - ANTI-HCV | 2 | 0 | 3 dias 17:28:21 | 3 dias 17:28:21 | 3 dias 17:28:21 | 100.00 | 0.00 | 0 | 1 | |

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



| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HDL | HDL COLESTEROL | 2 | 0 | 00:53:05 | 16:18:15 | 08:35:40 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HEM | HEMOGRAMA COMPLETO | 234 | 33 | 00:01:23 | 09:39:15 | 01:14:33 | 84.93 | 15.07 | 8 | 7 | |
| HGL | HEMOGLOBINA GLICADA - HBA1C | 2 | 0 | 04:17:33 | 04:47:03 | 04:32:18 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HIV | HIV 1 E 2 - ANTÍGENO E ANTICORPOS - TESTE DE | 2 | 1 | 17 dias 19:25:51 | 17 dias 19:25:51 | 17 dias 19:25:51 | 0.00 | 100.00 | 0 | 1 | |
| HIVR | TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO H | 8 | 0 | 00:19:28 | 01:37:07 | 00:59:49 | 100.00 | 0.00 | 0 | 1 | |
| HMC | HEMOCULTURA | 20 | 0 | 00:35:18 | 1 dia 18:37:16 | 16:35:46 | 100.00 | 0.00 | 3 | 0 | |
| HMCAN | HEMOCULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS | 7 | 0 | 11:30:44 | 1 dia 01:44:12 | 18:24:02 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HT | HEMATOCRITO | 1 | 0 | 00:03:02 | 00:03:02 | 00:03:02 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| INS | INSULINA | 1 | 0 | 16:56:43 | 16:56:43 | 16:56:43 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| LDL | LDL COLESTEROL | 4 | 0 | 00:53:05 | 16:03:01 | 10:48:07 | 100.00 | 0.00 | 0 | 1 | |
| LIP | LIPASE | 2 | 0 | 01:07:31 | 01:12:25 | 01:09:58 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| MAG | MAGNESIO | 19 | 4 | 00:25:40 | 10:37:51 | 02:05:32 | 77.78 | 22.22 | 0 | 1 | |
| PCR | PCR - PROTEINA C REATIVA- ULTRA SENSIVEL | 151 | 14 | 00:02:52 | 11:42:19 | 01:20:12 | 90.07 | 9.93 | 6 | 4 | SEF |
| POT | POTASSIO | 185 | 11 | 00:01:13 | 09:34:43 | 01:04:58 | 93.57 | 6.43 | 8 | 6 | |
| PP1 | PARASITOLOGICO - 1ª AMOSTRA | 1 | 0 | 1 dia 07:12:31 | 1 dia 07:12:31 | 1 dia 07:12:31 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| PSA | ANTIGENO PROSTATICO TOTAL - PSA TOTAL | 2 | 0 | 19:57:02 | 20:40:58 | 20:18:60 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| PT24 | PROTEINA URINA 24 HORAS | 1 | 0 | 2 dias 22:57:28 | 2 dias 22:57:28 | 2 dias 22:57:28 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| PTF | PROTEINAS TOTAIS E FRAÇOES | 5 | 1 | 00:17:10 | 02:04:59 | 01:05:06 | 66.67 | 33.33 | 0 | 2 | |
| PTLQ | PROTEINA NO LIQUOR | 1 | 0 | 18:24:21 | 18:24:21 | 18:24:21 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| RET | RETICULOCITOS | 1 | 0 | 01:48:38 | 01:48:38 | 01:48:38 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| RFTA | TESTE RÁPIDO PARA FTA ABS | 6 | 0 | 00:00:10 | 01:20:59 | 00:37:32 | 100.00 | 0.00 | 0 | 1 | |
| SOD | SODIO | 184 | 10 | 00:01:13 | 09:34:43 | 01:04:24 | 94.15 | 5.85 | 8 | 5 | |
| T3 | DOSAGEM DE T3 | 1 | 0 | 1 dia 03:25:28 | 1 dia 03:25:28 | 1 dia 03:25:28 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| T4L | T4 LIVRE | 2 | 0 | 1 dia 02:39:29 | 1 dia 02:39:29 | 1 dia 02:39:29 | 100.00 | 0.00 | 0 | 1 | |
| TGO | TGO - TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA | 68 | 5 | 00:03:03 | 09:35:10 | 01:21:44 | 92.06 | 7.94 | 3 | 2 | |
| TGP | TGP - TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA | 65 | 5 | 00:02:51 | 09:34:57 | 01:21:18 | 91.67 | 8.33 | 3 | 2 | |
| TP | TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA | 103 | 5 | 00:02:17 | 09:34:25 | 01:13:38 | 94.44 | 5.56 | 8 | 5 | |
| TRA | TRANSFERRINA | 1 | 0 | 20:10:09 | 20:10:09 | 20:10:09 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TRI | TRIGLICERIDEOS | 3 | 0 | 00:53:05 | 16:03:01 | 10:46:30 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TRQL | TROPONINA QUALITATIVA | 107 | 1 | 00:00:15 | 02:11:45 | 00:52:04 | 98.99 | 1.01 | 4 | 4 | |
| TSA | ANTIBIOGRAMA | 3 | 0 | 2 dias 22:19:31 | 3 dias 20:33:52 | 3 dias 07:51:59 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TSH | TSH - HORMONIO TIREOESTIMULANTE | 2 | 0 | 2 dias 04:43:05 | 2 dias 04:43:05 | 2 dias 04:43:05 | 100.00 | 0.00 | 0 | 1 | |
| TTPA | TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA | 53 | 5 | 00:04:30 | 09:34:25 | 01:21:37 | 89.36 | 10.64 | 4 | 2 | |
| URE | UREIA | 190 | 15 | 00:01:13 | 11:42:19 | 01:13:33 | 91.53 | 8.47 | 8 | 5 | |
| URI | URINA I | 17 | 0 | 00:01:51 | 01:28:32 | 00:43:19 | 100.00 | 0.00 | 10 | 0 | |
| URO | UROCULTURA | 14 | 0 | 1 dia 16:59:04 | 3 dias 18:40:56 | 2 dias 12:38:46 | 100.00 | 0.00 | 3 | 1 | |
| VHS | HEMOSSEDIMENTAÇAO (VHS) | 15 | 4 | 00:00:20 | 02:34:26 | 01:31:54 | 73.33 | 26.67 | 0 | 0 | |
| WBL | ANTICORPOS ANTI HIV ( WESTERN BLOT) | 1 | 1 | 17 dias 19:25:59 | 17 dias 19:25:59 | 17 dias 19:25:59 | 0.00 | 100.00 | 0 | 0 | |

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



| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Total Geral ===> | 2415 | 188 | 00:00:10 | 17 dias 19:25:59 | 1 dia 12:07:36 | 91.50 | 8.50 | 107 | 97 | |

*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 Calular Prazos*

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



## Procedimentos Faturados, Conferidos, Não Conferidos de 01/10/2020 00:00:00 a 31/10/2020 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COL | COLESTEROL TOTAL SORO | 2 | 0 | 02:52:18 | 20:54:43 | 11:53:30 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CRE | CREATININA | 3 | 0 | 02:50:09 | 15:38:27 | 09:14:18 | 100.00 | 0.00 | 1 | 0 | |
| CULT | CULTURA GERAL | 2 | 0 | 17:22:25 | 5 dias 21:07:12 | 3 dias 07:14:48 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| GLI | GLICOSE | 4 | 0 | 02:26:07 | 17:43:17 | 13:08:13 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HDL | HDL COLESTEROL | 2 | 0 | 03:46:49 | 21:16:51 | 12:31:50 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HEM | HEMOGRAMA COMPLETO | 4 | 0 | 01:36:51 | 1 dia 00:24:31 | 11:45:58 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HGL | HEMOGLOBINA GLICADA - HBA1C | 2 | 0 | 20:54:25 | 23:09:11 | 22:01:48 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| LDL | LDL COLESTEROL | 2 | 0 | 02:52:18 | 21:16:51 | 12:04:34 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| POT | POTASSIO | 4 | 0 | 03:46:49 | 20:48:02 | 12:17:25 | 100.00 | 0.00 | 1 | 1 | |
| PSA | ANTIGENO PROSTATICO TOTAL - PSA TOTAL | 1 | 0 | 22:51:20 | 22:51:20 | 22:51:20 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| SOD | SODIO | 4 | 0 | 02:45:35 | 20:48:02 | 11:46:48 | 100.00 | 0.00 | 1 | 1 | |
| T4L | T4 LIVRE | 2 | 0 | 3 dias 01:48:60 | 3 dias 01:48:60 | 3 dias 01:48:60 | 100.00 | 0.00 | 1 | 0 | |
| TGO | TGO - TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA | 3 | 0 | 15:38:27 | 20:54:43 | 18:16:35 | 100.00 | 0.00 | 1 | 0 | |
| TGP | TGP - TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA | 3 | 0 | 15:38:27 | 20:54:43 | 18:16:35 | 100.00 | 0.00 | 1 | 0 | |
| TP | TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA | 1 | 0 | 18:52:50 | 18:52:50 | 18:52:50 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TRI | TRIGLICERIDEOS | 2 | 0 | 02:47:23 | 21:16:51 | 12:02:07 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TSA | ANTIBIOGRAMA | 2 | 0 | 2 dias 18:32:44 | 5 dias 21:07:12 | 4 dias 07:49:58 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TSH | TSH - HORMONIO TIREOESTIMULANTE | 2 | 0 | 3 dias 01:53:37 | 3 dias 01:53:37 | 3 dias 01:53:37 | 100.00 | 0.00 | 1 | 0 | |
| TTPA | TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA | 1 | 0 | 18:52:31 | 18:52:31 | 18:52:31 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| URE | UREIA | 3 | 0 | 02:50:50 | 15:38:27 | 09:14:38 | 100.00 | 0.00 | 1 | 0 | |
| URI | URINA I | 3 | 0 | 03:32:19 | 4 dias 01:41:32 | 1 dia 15:50:59 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| URO | UROCULTURA | 1 | 0 | 4 dias 17:43:11 | 4 dias 17:43:11 | 4 dias 17:43:11 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| VLD | VLDL COLESTEROL | 2 | 0 | 02:47:23 | 20:49:49 | 11:48:36 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| | **Total Geral ===>** | **55** | **0** | **01:36:51** | **5 dias 21:07:12** | **1 dia 07:47:53** | **100.00** | **0.00** | **8** | **2** | |

*OBS1: **:**:** Indica que não foi possivel 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 Calular Prazos*

# ística de Tempo por Unidade / Posto / Paciente / Setor / Local de Entrega



## Procedimentos Faturados, Conferidos, Não Conferidos de 01/10/2020 00:00:00 a 31/10/2020 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.Minimo | T.Máximo | T.Médio | % Dentro do Prazo | % Acima do Prazo | Quantidade Deve Material | Quantidade Nova Coleta | Tag |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HIVR | TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO H | 1 | 0 | 00:03:40 | 00:03:40 | 00:03:40 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| RFTA | TESTE RÁPIDO PARA FTA ABS | 1 | 0 | 00:03:45 | 00:03:45 | 00:03:45 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| | **Total Geral ===>** | **2** | **0** | **00:03:40** | **00:03:45** | **00:03:42** | **100.00** | **0.00** | **0** | **0** | |

*OBS1: **:**:** Indica que não foi possivel 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 Calular Prazos*

# ística de Tempo por Unidade / Posto / Paciente / Setor / Local de Entrega

## Procedimentos Faturados, Conferidos, Não Conferidos de 01/10/2020 00:00:00 a 31/10/2020 23:59:59
## Análise do Tempo A Partir da Etapa TRIAGEM até Etapa ASSINADO

| Procedimento | Descrição Procedimento | Quantidade Proced. | Qt.Proced. Acima Prazo | T.Minimo | T.Máximo | T.Médio | % Dentro do Prazo | % Acima do Prazo | Quantidade Deve Material | Quantidade Nova Coleta | Tag |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CRE | CREATININA | 1 | 0 | 00:41:48 | 00:41:48 | 00:41:48 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| POT | POTASSIO | 1 | 0 | 00:41:48 | 00:41:48 | 00:41:48 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| SOD | SODIO | 1 | 0 | 00:41:48 | 00:41:48 | 00:41:48 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| URE | UREIA | 1 | 0 | 00:41:48 | 00:41:48 | 00:41:48 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| **Total Geral ===>** | | **4** | **0** | **00:41:48** | **00:41:48** | **00:41:48** | **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 Calular Prazos*

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



## Procedimentos Faturados, Conferidos, Não Conferidos de 01/10/2020 00:00:00 a 31/10/2020 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.Minimo | T.Máximo | T.Médio | % Dentro do Prazo | % Acima do Prazo | Quantidade Deve Material | Quantidade Nova Coleta | Tag |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GASOV | GASOMETRIA VENOSA | 1 | 0 | Dev+N.Col > 0 | Dev+N.Col > 0 | Dev+N.Col > 0 | | | 1 | 0 | |
| TRQL | TROPONINA QUALITATIVA | 1 | 0 | 01:06:26 | 01:06:26 | 01:06:26 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| **Total Geral ===>** | | **2** | **0** | **01:06:26** | **01:06:26** | **01:06:26** | **100.00** | **0.00** | **1** | **0** | |

*OBS1: **:**:** Indica que não foi possivel 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 Calular Prazos*

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



## Procedimentos Faturados, Conferidos, Não Conferidos de 01/10/2020 00:00:00 a 31/10/2020 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 | 15 | 1 | 03:02:38 | 6 dias 01:39:54 | 1 dia 08:45:03 | 93.33 | 6.67 | 0 | 0 | |
| AFP | ALFA - FETOPROTEINA | 3 | 0 | 1 dia 00:38:38 | 3 dias 06:22:15 | 2 dias 07:53:26 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| AHVAM | HEPATITE A - ANTI HVA IGM | 3 | 0 | 03:02:38 | 20:11:25 | 13:47:06 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| ALB | ALBUMINA | 1 | 1 | 2 dias 21:20:47 | 2 dias 21:20:47 | 2 dias 21:20:47 | 0.00 | 100.00 | 0 | 0 | |
| AMI | AMILASE | 5 | 0 | 02:01:33 | 1 dia 14:41:24 | 18:38:05 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| APPC | EXAME ANATOMOPATOLÓGIO | 10 | 10 | 13 dias 05:04:43 | 25 dias 21:27:24 | 20 dias 13:53:02 | 0.00 | 100.00 | 0 | 0 | SEF |
| APPC2 | EXAME ANATOMOPATOLÓGIO (PEÇAS COMPLEXAS) | 112 | 54 | 9 dias 01:43:07 | 38 dias 08:22:39 | 18 dias 04:25:01 | 51.79 | 48.21 | 0 | 0 | SEF |
| ASO | ASLO (ANTIESTREPTOLISINA O) | 1 | 0 | 02:25:27 | 02:25:27 | 02:25:27 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| AUR | ACIDO URICO SORO | 13 | 0 | 01:55:42 | 3 dias 22:14:52 | 1 dia 00:55:37 | 100.00 | 0.00 | 1 | 0 | |
| B12 | VITAMINA B12 | 14 | 0 | 03:09:05 | 3 dias 01:32:28 | 1 dia 16:39:49 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| BACU | BACTERIOSCOPICO DE URINA | 3 | 1 | 17:27:39 | 22 dias 14:00:01 | 8 dias 00:42:03 | 66.67 | 33.33 | 0 | 0 | |
| BIL | BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | 4 | 0 | 02:19:13 | 1 dia 14:41:24 | 17:37:59 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| C1 | ALÉRGENO C1 (PENICILINA G) | 1 | 0 | 23:49:34 | 23:49:34 | 23:49:34 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| C2 | ALÉRGENO C2 (PENICILINA V) | 1 | 0 | 23:49:34 | 23:49:34 | 23:49:34 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CA12 | CA 125 | 3 | 0 | 1 dia 01:50:11 | 3 dias 00:14:32 | 1 dia 22:59:46 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CA15 | CA 15-3 | 1 | 0 | 22:05:05 | 22:05:05 | 22:05:05 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CAI | CALCIO IONIZADO | 3 | 0 | 1 dia 00:18:33 | 1 dia 02:01:40 | 1 dia 01:10:06 | 100.00 | 0.00 | 1 | 0 | |
| CAT | CALCIO SORO | 16 | 0 | 01:00:32 | 4 dias 01:25:06 | 19:46:46 | 100.00 | 0.00 | 1 | 0 | |
| CC3 | COMPLEMENTO C3 | 2 | 0 | 16:44:12 | 16:44:12 | 16:44:12 | 100.00 | 0.00 | 1 | 0 | |
| CC4 | COMPLEMENTO C4 | 2 | 0 | 16:44:12 | 16:44:12 | 16:44:12 | 100.00 | 0.00 | 1 | 0 | |
| CEA | CEA-ANTÍGENO CARCINOEMBRIÔNICO | 4 | 0 | 19:35:21 | 3 dias 14:09:26 | 1 dia 23:59:47 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CLO | CLORO | 1 | 0 | Dev+N.Col > 0 | Dev+N.Col > 0 | Dev+N.Col > 0 | | | 1 | 0 | |
| CMG | CITOMEGALOVIRUS IGG | 1 | 0 | 04:32:57 | 04:32:57 | 04:32:57 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CMM | CITOMEGALOVIRUS IGM | 1 | 0 | 04:32:57 | 04:32:57 | 04:32:57 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| COL | COLESTEROL TOTAL SORO | 70 | 0 | 00:59:11 | 3 dias 22:14:52 | 17:13:06 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CORT | CORTISOL BASAL | 3 | 1 | 3 dias 21:05:56 | 5 dias 01:17:51 | 4 dias 06:31:27 | 66.67 | 33.33 | 0 | 0 | |
| CPK | CPK - CREATINO-FOSFOQUINASE | 26 | 0 | 00:59:11 | 2 dias 20:43:03 | 16:12:09 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CPLA | CONTAGEM DE PLAQUETAS | 92 | 0 | 01:59:17 | 6 dias 19:02:27 | 1 dia 09:54:20 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CRE | CREATININA | 129 | 0 | 00:45:01 | 2 dias 21:26:44 | 10:05:07 | 100.00 | 0.00 | 1 | 0 | |
| D3 | ALERGENO D3 (DERMATOPHAGOIDES MICROCERA - | 1 | 0 | 3 dias 14:30:54 | 3 dias 14:30:54 | 3 dias 14:30:54 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| D70 | ALERGENO D70 (ACARUS SIRO) ACARO DE ARMAZEM | 1 | 0 | 3 dias 14:30:54 | 3 dias 14:30:54 | 3 dias 14:30:54 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| DHL | LDH - DESIDROGENASE LACTICA | 4 | 0 | 03:44:50 | 3 dias 03:13:34 | 1 dia 05:48:40 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| E01 | ALERGENO E01 (EPITELIO E PELO DE GATO) | 1 | 0 | 3 dias 14:30:54 | 3 dias 14:30:54 | 3 dias 14:30:54 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| E2 | ESTRADIOL | 2 | 0 | 19:00:10 | 1 dia 03:21:49 | 23:10:59 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| E5 | IGE ESP (E5) - EPITÉLIOS - CASPA DE CACHORRO | 1 | 0 | 3 dias 14:30:54 | 3 dias 14:30:54 | 3 dias 14:30:54 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| ERI | ERITROGRAMA | 2 | 0 | 22:50:53 | 2 dias 19:59:50 | 1 dia 21:25:21 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| F1 | ALERGENO F1 (CLARA DE OVO) | 1 | 0 | 3 dias 14:30:54 | 3 dias 14:30:54 | 3 dias 14:30:54 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| F14 | ALERGENO F14 (SOJA) | 1 | 0 | 3 dias 14:30:54 | 3 dias 14:30:54 | 3 dias 14:30:54 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| F2 | ALERGENO F2 (LEITE) | 1 | 0 | 3 dias 14:30:54 | 3 dias 14:30:54 | 3 dias 14:30:54 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| F75 | ALERGENO F75 (GEMA DE OVO) | 1 | 0 | 3 dias 14:30:54 | 3 dias 14:30:54 | 3 dias 14:30:54 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| F93 | ALERGENO F93 (CACAU) | 1 | 0 | 3 dias 14:30:54 | 3 dias 14:30:54 | 3 dias 14:30:54 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| FAL | FOSFATASE ALCALINA | 6 | 0 | 00:45:42 | 1 dia 04:41:47 | 10:08:00 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| FALC | FALCIZACAO | 1 | 0 | 6 dias 19:36:27 | 6 dias 19:36:27 | 6 dias 19:36:27 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| FER | FERRO SERICO | 7 | 0 | 01:06:15 | 1 dia 14:41:22 | 14:53:49 | 100.00 | 0.00 | 1 | 0 | |
| FIXA | CAPACIDADE TOTAL DE FIXACAO DO FERRO | 1 | 0 | 18:25:60 | 18:25:60 | 18:25:60 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| FOF | FOSFORO SORO | 9 | 0 | 03:34:10 | 3 dias 22:14:53 | 1 dia 07:02:45 | 100.00 | 0.00 | 1 | 0 | |
| FOL | ACIDO FOLICO | 2 | 0 | 22:29:01 | 1 dia 23:53:57 | 1 dia 11:11:29 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| FRE | FATOR REUMATOIDE | 3 | 0 | 02:25:27 | 23:27:25 | 14:00:56 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| FRT | FERRITINA | 11 | 0 | 03:05:42 | 3 dias 22:26:50 | 1 dia 07:51:45 | 100.00 | 0.00 | 2 | 0 | |
| FSH | HORMONIO FOLICULOESTIMULANTE - FSH | 4 | 1 | 19:00:10 | 5 dias 01:17:51 | 2 dias 12:31:43 | 75.00 | 25.00 | 0 | 0 | |
| FTA | FTA ABS - TREPONEMA PALIDUM - IGG | 3 | 0 | 1 dia 20:17:24 | 2 dias 15:00:55 | 2 dias 02:47:14 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| GASOV | GASOMETRIA VENOSA | 1 | 0 | Dev+N.Col > 0 | Dev+N.Col > 0 | Dev+N.Col > 0 | | | 1 | 0 | |
| GGT | GAMA GT - GAMA GLUTAMILTRANSFERASE | 16 | 0 | 00:48:34 | 1 dia 04:41:47 | 11:32:06 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| GLI | GLICOSE | 164 | 0 | 00:48:51 | 1 dia 16:10:15 | 11:01:31 | 100.00 | 0.00 | 1 | 0 | |
| GS | GRUPO SANGUINEO | 4 | 1 | 23:17:28 | 5 dias 22:59:45 | 3 dias 02:26:04 | 75.00 | 25.00 | 0 | 0 | |
| HAG | HEPATITE A - ANTI HAV IGG | 3 | 0 | 03:04:17 | 22:18:47 | 15:53:21 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HBE | HEPATITE HBE-AG | 1 | 0 | 03:02:38 | 03:02:38 | 03:02:38 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HBS | HEPATITE B - HBSAG | 17 | 0 | 03:02:38 | 6 dias 01:39:54 | 1 dia 14:30:06 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HCGQL | HCG QUALITATIVO | 3 | 1 | 1 dia 02:33:22 | 4 dias 18:43:12 | 2 dias 11:20:40 | 66.67 | 33.33 | 0 | 0 | |
| HCGQT | BETA HCG QUANTITATIVO | 2 | 0 | 15:54:49 | 18:52:21 | 17:23:35 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HCV | HEPATITE C - ANTI-HCV | 15 | 0 | 03:04:17 | 6 dias 18:29:34 | 1 dia 22:09:52 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HDL | HDL COLESTEROL | 70 | 0 | 00:59:11 | 3 dias 22:14:53 | 18:33:32 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HEM | HEMOGRAMA COMPLETO | 177 | 0 | 00:10:31 | 3 dias 22:01:60 | 06:55:06 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HGL | HEMOGLOBINA GLICADA - HBA1C | 43 | 0 | 04:41:51 | 3 dias 00:18:13 | 21:43:02 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HIV | HIV 1 E 2 - ANTÍGENO E ANTICORPOS - TESTE DE | 23 | 0 | 02:04:60 | 2 dias 14:49:51 | 19:52:12 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HOM | HOMOCISTEINA | 2 | 0 | 1 dia 09:27:16 | 1 dia 10:55:43 | 1 dia 10:11:29 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HX2 | ALERGENO HX2 (MULTIPLO - POEIRA DOMESTICA) | 1 | 0 | 3 dias 14:30:54 | 3 dias 14:30:54 | 3 dias 14:30:54 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| IGE | IMUNOGLOBULINA E (IGE) | 2 | 0 | 14:22:45 | 1 dia 03:18:22 | 20:50:33 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| IMH | DADOS PARA O IMUNOHISTOQUÍMICO | 1 | 0 | 1 dia 01:31:04 | 1 dia 01:31:04 | 1 dia 01:31:04 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| IMHC | IMUNOHISTOQUÍMICO | 3 | 1 | **:**:** | **:**:** | **:**:** | 66.67 | 33.33 | 0 | 0 | SEF |
| IMUNO | IMUNOHISTOQUÍMICO (POR MARCADOR) | 4 | 0 | 1 dia 01:30:44 | 1 dia 01:31:57 | 1 dia 01:31:07 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INS | INSULINA | 1 | 0 | 1 dia 23:32:23 | 1 dia 23:32:23 | 1 dia 23:32:23 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| LAC | LACTATO VENOSO | 1 | 0 | Dev+N.Col > 0 | Dev+N.Col > 0 | Dev+N.Col > 0 | | | 1 | 0 | |
| LDL | LDL COLESTEROL | 70 | 0 | 00:59:11 | 3 dias 22:14:53 | 18:00:21 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| LEU | LEUCOGRAMA | 2 | 0 | 22:50:36 | 2 dias 19:59:58 | 1 dia 21:25:17 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| LH | LH - HORMONIO LUTEINIZANTE | 5 | 0 | 18:07:14 | 4 dias 19:21:25 | 2 dias 03:02:59 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| LIP | LIPASE | 2 | 0 | 01:17:52 | 1 dia 06:40:04 | 15:58:58 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| MAG | MAGNESIO | 4 | 0 | 01:22:52 | 21:13:24 | 12:42:57 | 100.00 | 0.00 | 1 | 0 | |
| MALB | MICROALBUMINURIA URINA 24 HORAS | 3 | 0 | 15:35:02 | 1 dia 23:13:43 | 1 dia 02:53:18 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| MALBU | MICROALBUMINURIA - URINA ISOLADA | 1 | 0 | 17:16:18 | 17:16:18 | 17:16:18 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| PCR | PCR - PROTEINA C REATIVA- ULTRA SENSIVEL | 10 | 0 | 02:19:13 | 3 dias 22:14:53 | 1 dia 11:42:21 | 100.00 | 0.00 | 1 | 0 | |
| PGT | PROGESTERONA | 1 | 0 | 19:00:10 | 19:00:10 | 19:00:10 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| POT | POTASSIO | 41 | 0 | 00:59:41 | 3 dias 22:14:53 | 15:14:50 | 100.00 | 0.00 | 1 | 0 | |
| PP1 | PARASITOLOGICO - 1ª AMOSTRA | 23 | 0 | 20:17:20 | 4 dias 22:45:47 | 1 dia 21:41:56 | 100.00 | 0.00 | 2 | 0 | |
| PP2 | PARASITOLOGICO - 2ª AMOSTRA | 3 | 0 | 13:06:38 | 3 dias 15:49:27 | 1 dia 19:14:59 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| PRL | PROLACTINA - PRL | 2 | 0 | 23:05:34 | 23:25:37 | 23:15:35 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| PSA | ANTIGENO PROSTATICO TOTAL - PSA TOTAL | 13 | 0 | 03:08:18 | 3 dias 19:47:27 | 2 dias 00:31:02 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| PTF | PROTEINAS TOTAIS E FRAÇOES | 1 | 0 | Dev+N.Col > 0 | Dev+N.Col > 0 | Dev+N.Col > 0 | | | 1 | 0 | |
| PTH | PARATORMONIO | 3 | 0 | 1 dia 01:11:05 | 1 dia 19:09:20 | 1 dia 13:06:54 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| RBG | RUBEOLA IGG | 2 | 0 | 14:45:19 | 17:52:37 | 16:18:58 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| RBM | RUBEOLA IGM | 2 | 0 | 14:45:18 | 22:17:02 | 18:31:10 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| RH | FATOR RH | 4 | 1 | 23:17:34 | 5 dias 22:59:52 | 3 dias 02:26:10 | 75.00 | 25.00 | 0 | 0 | |
| SO | PESQUISA DE SANGUE OCULTO | 1 | 0 | 3 dias 23:58:22 | 3 dias 23:58:22 | 3 dias 23:58:22 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| SOD | SODIO | 37 | 0 | 01:16:10 | 3 dias 22:14:54 | 13:38:16 | 100.00 | 0.00 | 1 | 0 | |
| STRA | INDICE DE SATURACAO DA TRANSFERRINA | 1 | 0 | 18:25:60 | 18:25:60 | 18:25:60 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| T3 | DOSAGEM DE T3 | 10 | 0 | 19:28:10 | 3 dias 01:20:54 | 1 dia 11:27:41 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| T4 | T4 TOTAL | 14 | 1 | 16:50:54 | 5 dias 21:13:40 | 1 dia 20:46:17 | 92.86 | 7.14 | 0 | 0 | |
| T4L | T4 LIVRE | 29 | 0 | 03:01:30 | 3 dias 18:29:16 | 1 dia 08:21:50 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TGO | TGO - TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA | 62 | 0 | 00:48:34 | 3 dias 22:14:54 | 16:15:26 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TGP | TGP - TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA | 62 | 0 | 00:48:34 | 3 dias 22:14:54 | 16:15:25 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TOG | TOXOPLASMOSE IGG | 2 | 0 | 04:32:58 | 22:26:36 | 13:29:47 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TOM | TOXOPLASMOSE IGM | 2 | 0 | 14:45:19 | 22:26:36 | 18:35:57 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TP | TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA | 95 | 30 | 01:09:11 | 82 dias 01:17:52 | 4 dias 09:46:60 | 68.42 | 31.58 | 0 | 0 | SEF |
| TRI | TRIGLICERIDEOS | 72 | 0 | 00:54:34 | 3 dias 22:14:54 | 19:11:25 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TRQL | TROPONINA QUALITATIVA | 1 | 0 | 01:06:26 | 01:06:26 | 01:06:26 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TSA | ANTIBIOGRAMA | 3 | 0 | 2 dias 22:30:55 | 5 dias 15:03:08 | 4 dias 10:53:23 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TSH | TSH - HORMONIO TIREOESTIMULANTE | 57 | 0 | 03:05:42 | 5 dias 21:18:10 | 1 dia 12:01:09 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TTL | TESTOSTERONA LIVRE | 1 | 0 | 4 dias 23:21:09 | 4 dias 23:21:09 | 4 dias 23:21:09 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| TTPA | TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA | 94 | 30 | 01:09:17 | 82 dias 01:17:59 | 4 dias 11:00:21 | 68.09 | 31.91 | 0 | 0 | SEF |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TTT | TESTOSTERONA TOTAL | 1 | 0 | 23:05:34 | 23:05:34 | 23:05:34 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| URE | UREIA | 67 | 0 | 00:58:01 | 2 dias 21:27:35 | 12:38:02 | 100.00 | 0.00 | 1 | 0 | |
| URI | URINA I | 112 | 0 | 00:03:29 | 6 dias 16:49:10 | 1 dia 16:19:54 | 100.00 | 0.00 | 10 | 1 | |
| URO | UROCULTURA | 17 | 2 | 1 dia 16:43:17 | 6 dias 14:42:44 | 3 dias 10:19:17 | 87.50 | 12.50 | 1 | 0 | |
| VDR | VDRL | 22 | 0 | 13:07:29 | 5 dias 19:18:06 | 1 dia 14:27:01 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| VHS | HEMOSSEDIMENTAÇAO (VHS) | 7 | 0 | 02:23:41 | 1 dia 15:38:60 | 18:01:56 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| VITD | HIDROXIVITAMINA D 25 | 23 | 0 | 03:01:30 | 3 dias 19:47:27 | 1 dia 22:23:33 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| VLD | VLDL COLESTEROL | 70 | 0 | 00:59:42 | 4 dias 16:38:44 | 22:24:27 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| WBL | ANTICORPOS ANTI HIV ( WESTERN BLOT) | 1 | 0 | 02:04:52 | 02:04:52 | 02:04:52 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| | **Total Geral ===>** | **2213** | **136** | **00:03:29** | **82 dias 01:17:59** | **1 dia 23:33:29** | **93.76** | **6.24** | **33** | **1** | |

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

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



## Procedimentos Faturados, Conferidos, Não Conferidos de 01/10/2020 00:00:00 a 31/10/2020 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AMI | AMILASE | 107 | 6 | 00:16:04 | 06:40:55 | 01:06:40 | 93.75 | 6.25 | 0 | 11 | |
| BAC | BACTERIOSCOPICO | 15 | 2 | 00:22:37 | 02:13:31 | 01:06:37 | 80.00 | 20.00 | 4 | 1 | SEF |
| BIL | BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | 117 | 7 | 00:22:11 | 06:40:55 | 01:06:24 | 93.33 | 6.67 | 0 | 12 | |
| CAT | CALCIO SORO | 13 | 2 | 00:24:58 | 06:36:12 | 01:42:06 | 84.62 | 15.38 | 0 | 0 | |
| CKMB | CKMB ATIVIDADE | 172 | 7 | 00:00:20 | 06:51:27 | 00:55:48 | 95.24 | 4.76 | 0 | 25 | |
| CPK | CPK - CREATINO-FOSFOQUINASE | 93 | 7 | 00:14:41 | 06:51:30 | 01:04:45 | 90.91 | 9.09 | 1 | 15 | |
| CPLA | CONTAGEM DE PLAQUETAS | 1 | 0 | 00:34:22 | 00:34:22 | 00:34:22 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| CRE | CREATININA | 494 | 35 | 00:09:15 | 11:44:24 | 01:06:04 | 92.19 | 7.81 | 3 | 43 | |
| DENR | DENGUE TESTE RÁPIDO | 23 | 0 | 00:01:27 | 02:01:42 | 00:50:49 | 100.00 | 0.00 | 0 | 2 | |
| DHL | LDH - DESIDROGENASE LACTICA | 37 | 5 | 00:22:12 | 05:25:44 | 01:16:48 | 85.29 | 14.71 | 0 | 3 | |
| FAL | FOSFATASE ALCALINA | 103 | 8 | 00:22:12 | 07:21:44 | 01:12:37 | 91.11 | 8.89 | 1 | 12 | |
| GASO | GASOMETRIA ARTERIAL | 25 | 0 | 00:01:11 | 01:42:13 | 00:33:56 | 100.00 | 0.00 | 1 | 3 | |
| GASOV | GASOMETRIA VENOSA | 2 | 0 | 00:06:29 | 00:21:46 | 00:14:07 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| GGT | GAMA GT - GAMA GLUTAMILTRANSFERASE | 119 | 6 | 00:21:58 | 06:41:19 | 01:06:34 | 94.17 | 5.83 | 1 | 15 | |
| GLI | GLICOSE | 46 | 10 | 00:27:51 | 06:41:54 | 01:44:57 | 76.74 | 23.26 | 1 | 2 | |
| GLLIQ | GLICOSE EM LIQUIDO | 1 | 0 | 00:58:55 | 00:58:55 | 00:58:55 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| H1N1 | H1N1 | 1 | 0 | 00:00:17 | 00:00:17 | 00:00:17 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| HCGQL | HCG QUALITATIVO | 25 | 1 | 00:00:11 | 02:08:26 | 00:46:37 | 96.00 | 4.00 | 0 | 0 | |
| HEM | HEMOGRAMA COMPLETO | 1113 | 57 | 00:01:26 | 18:46:36 | 00:57:29 | 94.79 | 5.21 | 9 | 9 | SEF |
| HIVR | TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO H | 75 | 1 | 00:00:27 | 02:17:51 | 00:38:07 | 98.53 | 1.47 | 0 | 7 | |
| LIP | LIPASE | 28 | 0 | 00:16:19 | 03:42:52 | 01:11:31 | 100.00 | 0.00 | 0 | 2 | |
| MAG | MAGNESIO | 12 | 5 | 00:24:59 | 07:22:18 | 02:31:54 | 58.33 | 41.67 | 0 | 0 | |
| PBK | PESQUISA DE BAAR | 9 | 0 | 00:31:39 | 02:52:05 | 01:47:39 | 100.00 | 0.00 | 1 | 0 | |
| PCR | PCR - PROTEINA C REATIVA- ULTRA SENSIVEL | 534 | 34 | 00:03:23 | 16:10:39 | 01:06:16 | 93.24 | 6.76 | 2 | 29 | SEF |
| POT | POTASSIO | 432 | 23 | 00:01:28 | 07:22:18 | 00:59:06 | 94.18 | 5.82 | 2 | 35 | |
| PTF | PROTEINAS TOTAIS E FRAÇOES | 9 | 1 | 00:24:59 | 06:09:52 | 01:31:54 | 88.89 | 11.11 | 0 | 0 | |
| PTLC | PROTEINAS EM LIQUIDO CAVITARIO | 1 | 0 | 00:58:55 | 00:58:55 | 00:58:55 | 100.00 | 0.00 | 0 | 0 | |
| RET | RETICULOCITOS | 3 | 2 | 01:16:31 | 02:30:13 | 02:04:16 | 33.33 | 66.67 | 0 | 0 | |
| RFTA | TESTE RÁPIDO PARA FTA ABS | 67 | 0 | 00:00:28 | 01:52:29 | 00:38:16 | 100.00 | 0.00 | 0 | 5 | |
| SOD | SODIO | 432 | 23 | 00:01:28 | 07:22:18 | 00:58:53 | 94.18 | 5.82 | 1 | 36 | |
| TGO | TGO - TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA | 213 | 18 | 00:16:26 | 11:44:22 | 01:13:34 | 90.53 | 9.47 | 2 | 21 | SEF |
| TGP | TGP - TRANSAMINASE GLUTAMICO PIRUVICA | 213 | 19 | 00:16:34 | 11:44:24 | 01:14:24 | 89.95 | 10.05 | 2 | 22 | |

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



| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TP | TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA | 113 | 5 | 00:00:45 | 02:29:02 | 01:00:24 | 94.85 | 5.15 | 3 | 13 | SEF |
| TRQL | TROPONINA QUALITATIVA | 170 | 4 | 00:00:12 | 08:25:58 | 00:47:36 | 97.28 | 2.72 | 1 | 22 | |
| TTPA | TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA | 101 | 6 | 00:00:45 | 02:37:54 | 01:00:47 | 92.94 | 7.06 | 3 | 13 | SEF |
| URE | UREIA | 495 | 36 | 00:09:15 | 11:44:24 | 01:05:45 | 91.98 | 8.02 | 4 | 42 | |
| URI | URINA I | 593 | 42 | 00:00:35 | 15:39:02 | 01:03:42 | 91.27 | 8.73 | 112 | 0 | SEF |
| VHS | HEMOSSEDIMENTAÇAO (VHS) | 23 | 3 | 00:46:22 | 02:42:02 | 01:23:33 | 86.36 | 13.64 | 0 | 1 | |
| | **Total Geral ===>** | **6030** | **375** | **00:00:11** | **18:46:36** | **01:05:51** | **93.15** | **6.85** | **154** | **401** | |

***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 Calular Prazos***

# RELATÓRIO MENSAL

## TOMOSANTOS DIAGNÓSTICOS MÉDICOS LTDA

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

**COMPETÊNCIA OUTUBRO/2020**

Unidade: Todas
Empresa: Todas
Procedência: Todas
Convênio: HOSPITAL BERTIOGA - DIAG. Plano: Todos
Fatura: 44387
Período de: 01/10/2020 a 01/11/2020 Prestador: 11344038001412 Data: 04/11/2020 - Hora: 15:05 - Pág. 1

| Data / Cod.Exame | Paciente / Serviço Realizado | Quant. | CHs | Val.CH | Matrícula / M² Filme | Val.Filme | Guia Val. Materiais | Val. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 03/10/2020 | 284254 - MARIANA RIBEIRO KIERME NOVAES | | | | | | | |
| 41001095 | 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*** |
| 31/10/2020 | 285408 - DOMILO FERREIRA DA SILVA | | | | | | | |
| 41001010 | 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*** |
| 31/10/2020 | 285402 - JUDITE ALEXANDRE DA SILVA | | | | | | | |
| 41001010 | 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*** |

**Procedimentos Realizados: 3** **Total de Guias: 0** **Valor Total: R$ 724,00**

| Setor | N.Pac. | N.Exa. | Qtd.CH | Val.CH | Qtd. Fil. | Val.Fil. | Val.Mat. | Val.Tot. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TOMOGRAFIA | 3 | 3 | 724 | R$ 724,00 | 0,0000 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 724,00 |
| **TOTAL** | **3** | **3** | **724** | **R$ 724,00** | **0,0000** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 724,00** |

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

INTS

Bertioga

## TOMOGRAFIA OUTUBRO 2020

| QUANT | DATA | PX | NOME DO PACIENTE | LOCAL | HORARIO | INTERNADO | DIAGNOSTICO | TIPO DE EXAME | AUTORIZADOR | TRANSPORTE | OBSERVAÇÃO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 01/10/2020 | 61578 | FRANCISCO JOSE DE OLIVEIRA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:50 | REPOUSO | CORONAVIRUS | TC DE TORAX | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 2 | 01/10/2020 | 60168 | MARIA ANA BARROS ANDRADE | MULTIMAGEM BERTIOGA | 09:00 | REPOUSO | AVC | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 3 | 02/10/2020 | 45843 | ANTONIO CABRAL PEIXOTO | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | EMERGENCIA | HEPATASIA | TC DE TORAX | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 4 | 02/10/2020 | 69805 | LOURDES RIVA NETO | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:45 | ENFERMARIA | AVC | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 5 | 02/10/2020 | 51077 | ROSA FERRAZ BONFIM | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:45 | REPOUSO | ABDOMEN AGUDO | TC DE ABDOMEN TOTAL | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 6 | 02/10/2020 | 57838 | MARIANA RIBEIRO RIBEIRO NICHOLS | TOMO SANTOS | 09:00 | REPOUSO | ABDOMEN AGUDO | TC DE ABDOMEN TOTAL | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 7 | 05/10/2020 | 7170 | MARLENE MARIA PINTO E PEREIRA LOSANO | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | ENFERMARIA | EQUIMIA | TC DE CRANIO | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 8 | 05/10/2020 | 58726 | MARIA ESTHER TOMASINE | MULTIMAGEM BERTIOGA | 11:00 | ENFERMARIA | AVC | TC DE CRANIO | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 9 | 05/10/2020 | 35803 | SERGIO TEIXEIRA PAIM | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:00 | REPOUSO | QUEIMDAS POR VIBUS | TC DE TORAX | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 10 | 05/10/2020 | 60960 | JORGE SAMUEL DOS VINCIUS(OSSO) | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:40 | REPOUSO | AVC | TC DE CRANIO | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 11 | 06/10/2020 | 70490 | VALDIR ALVES DA SILVA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:30 | EMERGENCIA | FRATURA DE OUTROS OSSOS DO METACARPO | TC DE ARTICULACOES MAO DIREITA | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 12 | 06/10/2020 | 5738 | ALEXANDRE ANTONIO DE SOUZA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:40 | REPOUSO | AVC | TC DE CRANIO | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 13 | 06/10/2020 | 70360 | VALDIR ALVES DA SILVA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:40 | EMERGENCIA | FRATURA DE OUTROS OSSOS DO METACARPO | TC DE ARTICULACOES MAO ESQUERDA | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 14 | 07/10/2020 | 29186 | GILBERTO PRUDENTE FONSECA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 09:10 | REPOUSO | TOSSE | TC DE TORAX | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 15 | 07/10/2020 | 64689 | CHRISTELI FARIAS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 09:40 | REPOUSO | DOR ABDOMINAL | TC DE ABDOMEN TOTAL | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 16 | 07/10/2020 | 58466 | ANDERSON GONCALVES PEREIRA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | REPOUSO | TRAUMATISMO | TC DE CRANIO | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 17 | 07/10/2020 | 70644 | MANOELLE MOREIRA MELO | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | REPOUSO | QUEDA DE MESMO NIVEL | TC DE CRANIO | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 18 | 07/10/2020 | 70063 | WALTENA CARDOSO DE SOUZA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 11:00 | ENFERMARIA | CORONAVIRUS | TC DE TORAX | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 19 | 08/10/2020 | 49050 | JOSE WILTON SOUZA SANTOS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:00 | REPOUSO | NEUROPATIA PROGRESSIVA IDIOPATICA | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 20 | 09/10/2020 | 9812 | SILVIO LOPES CASTILHO | MULTIMAGEM BERTIOGA | 14:30 | ENFERMARIA | DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR | TC DE ABDOMEN TOTAL | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 21 | 13/10/2020 | 54730 | CICERO DA PAZ | MULTIMAGEM BERTIOGA | 09:00 | ESTABILIZAÇÃO | ISQUEMIA | TC DE CRANIO | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 22 | 13/10/2020 | 24303 | VILMA MOSCOSO BERNALVO | MULTIMAGEM BERTIOGA | 11:00 | REPOUSO | FRATURA DE ESTERNEBRAE | TC DE ARTICULACOES | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 23 | 13/10/2020 | 71461 | VITORIA DE JESUS SANTOS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | REPOUSO | FRATURA DE ALE TARSO | TC DE PE/TORNOZELO | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 24 | 13/10/2020 | 71461 | VITORIA DE JESUS SANTOS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | REPOUSO | FRATURA DE ALE TARSO | TC DE COLUNA CERVICAL | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 25 | 13/10/2020 | 21451 | MARIA DAS DORES DIAS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 11:00 | EMERGENCIA | OUTRAS PNEUMONIAS | TC DE TORAX | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 26 | 13/10/2020 | 60475 | DALILA RODRIGUES ROSA SEQUEIRA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:00 | UTI COVID | CORONAVIRUS | TC DE TORAX | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 27 | 13/10/2020 | 58603 | SAMIRA NAIA BAIA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 09:30 | REPOUSO | INFECCAO AGUDA DAS VIAS AEREAS | TC DE TORAX | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 28 | 13/10/2020 | 7196 | WILLIS PINTO COSTOSA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | ENFERMARIA | PNEUMONIA UNESPECIFICADA | TC DE TORAX | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 29 | 14/10/2020 | 52047 | ALEXSANDRO SANTANA DOS SANTOS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | ENFERMARIA | OSTEOMIELITE | TC DE ARTICULAÇÕES JOELHO ESQUERDO | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 30 | 14/10/2020 | 22547 | ALEXSANDRO SANTANA DOS SANTOS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | ENFERMARIA | OSTEOMIELITE | TC DE ARTICULAÇÕES PE ESQUERDO | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 31 | 14/10/2020 | 44926 | CARLOS ALBERTO FONSOUNO | MULTIMAGEM BERTIOGA | 01:30 | REPOUSO | AVC | TC DE CRANIO | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 32 | 15/10/2020 | 1998 | LEVALDO FERREIRA DE SOUZA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 11:50 | REPOUSO | PNEUMONIA NI ORGANISMO | TC DE TORAX | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 33 | 15/10/2020 | 5035 | ANDREIA DOS SANTOS SILVA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 18:00 | REPOUSO | ENCEFALOPATIA ISQUEMICA | TC DE ABDOMEN TOTAL | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 34 | 16/10/2020 | 70963 | CLAUDIO DIAS VIEIRA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | ESTABILIZAÇÃO | TRAUMATISMO | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 35 | 16/10/2020 | 56253 | GILBERTO NASCIMENTO DA SILVA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | ESTABILIZAÇÃO | AVC | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 36 | 16/10/2020 | 69524 | ANA CARLA COSTA FERREIRA | MULTIMAGEM BERTIOGA | -- | REPOUSO | SINDROME RESPIRATORIA AGUDA | TC DE TORAX | DR RODRIGO | MEDICO PROPRIO | |
| 37 | 16/10/2020 | 71406 | JOSE RAIMUNDO ROSA DE JESUS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | ENFERMARIA COVID | INFECCAO POR CORONAVIRUS | TC DE TORAX | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 38 | 16/10/2020 | 71406 | JOSE RAIMUNDO ROSA DE JESUS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | ENFERMARIA COVID | OUTRAS FORMAS DE CIRROSE | TC DE ABDOMEN TOTAL | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 39 | 16/10/2020 | 4257 | SEBASTIANA SANTANA DINO | MULTIMAGEM BERTIOGA | 11:00 | ENFERMARIA | INFLUENZA | TC DE TORAX | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 40 | 19/10/2020 | 71560 | ARNALDO CARDOSO DA SILVA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 14:00 | REPOUSO | INFECCAO POR CORONAVIRUS | TC DE TORAX | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 41 | 19/10/2020 | 71849 | TIAGO VIDAL DE PAULA LIMA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 14:30 | REPOUSO | APENDICITE AGUDA | TC DE ABDOMEN TOTAL | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 42 | 19/10/2020 | 72042 | FERNANDA MARIA DA SILVA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 16:00 | EMERGENCIA | AVC | TC DE CRANIO | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 43 | 20/10/2020 | 58406 | VERA LUCIA DO NASCIMENTO BARBOZA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 11:00 | REPOUSO | FRATURA DE VERTEBRA LOMBAR | TC DE COLUNA LOMBAR | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 44 | 20/10/2020 | 66076 | MARIA DOS SANTOS FRAGA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | REPOUSO | OUTRAS DOR ES ABDOMINAIS | TC DE ABDOMEN TOTAL | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 45 | 21/10/2020 | 71977 | JANE RIO ALENCAR | MULTIMAGEM BERTIOGA | 11:00 | ESTABILIZAÇÃO | INFECTADO POR CORONAVIRUS | TC DE TORAX | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 46 | 21/10/2020 | 71944 | STEPHANNIA MARIA DA SILVA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:00 | ENFERMARIA | AVC | TC DE CRANIO | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 47 | 22/10/2020 | 72138 | MARIA CORETACAC MOREIRA BATTUSAM | MULTIMAGEM BERTIOGA | 11:00 | REPOUSO | AVC | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 48 | 22/10/2020 | 68005 | ROSANGELA DA CUNHA ALMEIDA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:30 | REPOUSO | CEFALEIA VASCULAR, NÃO CLASSIFICADA EM OUTRA PA | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 49 | 23/10/2020 | 61240 | TALITA BRITO SOUZA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 11:40 | REPOUSO | INFECTAD AGUDA NÃO ESPECIFICADA | TC DE TORAX | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 50 | 23/10/2020 | 59814 | GLORIA REGINA DOS SANTOS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 11:00 | REPOUSO | PNEUMONIA viral | TC DE TORAX | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 51 | 23/10/2020 | 71745 | CARLA AVILA GOMES | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:00 | REPOUSO | INFECÇÃO POR CORONAVIRUS | TC DE TORAX | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 52 | 23/10/2020 | 14814 | LEONARDO JOSE SHAMBOUS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 12:30 | REPOUSO | QUEDA DE MESMO NIVEL | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 53 | 23/10/2020 | 55196 | GREGORI VIANA SILVA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:00 | REPOUSO | AVC | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 54 | 23/10/2020 | 71760 | EVELYN ALESSANDRA DOS SANTOS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:00 | REPOUSO | OUTROS TRAUMATISMOS | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 55 | 26/10/2020 | 29176 | RODRIGO DE GOMES BRERO | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:00 | REPOUSO | OTALGIA METRETICA NAO ESPECIFICADA | TC DE ABDOMEN TOTAL COM CONTRASTE | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 56 | 27/10/2020 | 5738 | MARINETE SOARES DE SANT'ANA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | REPOUSO | CONTUSÃO DO OMBRO E DA PELVE | TC DE COLUNA LOMBAR | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 57 | 27/10/2020 | 5738 | MARINETE SOARES DE SANT'ANA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | REPOUSO | CONTUSÃO DO OMBRO E DA PELVE | TC DE PELVE/BACIA | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 58 | 28/10/2020 | 72041 | JEURINO ATANAZIO DOS SANTOS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:00 | ENFERMARIA | FRATURA DE VERTEBRA LOMBAR | TC DE COLUNA LOMBAR | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 59 | 28/10/2020 | 72041 | JEURINO ATANAZIO DOS SANTOS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:00 | ENFERMARIA | FRATURA DE VERTEBRA LOMBAR | TC DE COLUNA TORACICA | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 60 | 28/10/2020 | 72004 | JOSE DA SILVA BATISTA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 11:30 | ESTABILIZAÇÃO | AVC | TC DE CRANIO | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 61 | 28/10/2020 | 72004 | JOSE DA SILVA BATISTA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 11:30 | ESTABILIZAÇÃO | INSUFICIENCIA RESPIRATORIA | TC DE TORAX | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 62 | 28/10/2020 | 70480 | JOSE LUIZ FERREIRA VIEIRA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 16:00 | REPOUSO | HEMOTORAX | TC DE CRANIO | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 63 | 28/10/2020 | 70480 | JOSE LUIZ FERREIRA VIEIRA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 16:00 | REPOUSO | HEMOTORAX | TC DE TORAX | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 64 | 29/10/2020 | 72507 | NATALINO BONFATI CORREA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 09:00 | ESTABILIZAÇÃO | AVC | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 65 | 30/10/2020 | 59452 | MAURICIO SANTOS DE MELO | MULTIMAGEM BERTIOGA | 12:00 | ENFERMARIA | PIS VILA DO ARENDES | TC DE ABDOMEN TOTAL COM CONTRATE | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 66 | 29/10/2020 | 70480 | JOSE LUIZ FERREIRA VIEIRA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 16:00 | ESTABILIZAÇÃO | AVC | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 67 | 30/10/2020 | 51575 | JUDITE ALEXANDRE DA SILVA | TOMO SANTOS | 10:40 | ESTABILIZAÇÃO | AVC | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 68 | 30/10/2020 | 72705 | DONALD FERREIRA DA SILVA | TOMO SANTOS | 11:00 | ESTABILIZAÇÃO | AVC | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |

## RESSONANCIA OUTUBRO 2020

| QUANT | DATA | PX | NOME DO PACIENTE | LOCAL | HORARIO | INTERNADO | DIAGNOSTICO | TIPO DE EXAME | AUTORIZADOR | TRANSPORTE | OBSERVAÇÃO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 01/10/2020 | 68880 | FRANCISCA DE ASSIS DEMETRIO | MULTIMAGEM SANTOS | 15:00 | NÃO | OUTROS TRANSTORNOS PULMONARES | RM DE BACIA / PELVE | DR RODRIGO | MEDICO PROPRIO | |
| 2 | 01/10/2020 | 68880 | FRANCISCA DE ASSIS DEMETRIO | MULTIMAGEM SANTOS | 09:00 | NÃO | OUTROS TRANSTORNOS PULMONARES | RM DE TORAX | DR RODRIGO | MEDICO PROPRIO | |
| 3 | 01/10/2020 | 68880 | FRANCISCA DE ASSIS DEMETRIO | MULTIMAGEM SANTOS | 09:00 | NÃO | OUTROS TRANSTORNOS PULMONARES | RM DE TORAX | DR RODRIGO | MEDICO PROPRIO | |
| 4 | 01/10/2020 | 69454 | MARCIA AGUIAR DE MACEDO | MULTIMAGEM SANTOS | 15:00 | NÃO | TRANSTORNOS DE DISCO LOMBARES | RM DE COLUNA LOMBO SACRA | DR RODRIGO | MEDICO PROPRIO | |
| 5 | | | MARCELO DIAS DE CAMPOS LIMA | MULTIMAGEM SANTOS | | NÃO | LOMBALGIA | RM DE COLUNA LOMBO SACRA COM SEDACAO | DR JOSE LUIZ | MEDICO PROPRIO | SECRETARIA |
| 6 | | | MARCELO DIAS DE CAMPOS LIMA | MULTIMAGEM SANTOS | | NÃO | LOMBALGIA | RM DE COLUNA LOMBO SACRA COM SEDACAO | DR JOSE LUIZ | MEDICO PROPRIO | SECRETARIA |
| 7 | | | MARIA JOSE SOUZA BARRETO | MULTIMAGEM SANTOS | | NÃO | ESCLEROSE MULTIPLA | RM DE ENCEFALO COM SEDACAO | DR JOSE LUIZ | MEDICO PROPRIO | SECRETARIA |
| 8 | | | MARIA JOSE SOUZA BARRETO | MULTIMAGEM SANTOS | | NÃO | ESCLEROSE MULTIPLA | RM DE ENCEFALO COM SEDACAO | DR JOSE LUIZ | MEDICO PROPRIO | SECRETARIA |
| 9 | | | OSANA BITENCOURT | MULTIMAGEM SANTOS | | NÃO | | RM DE COLUNA LOMBO SACRA COM SEDACAO | DR JOSE LUIZ | MEDICO PROPRIO | SECRETARIA |
| 10 | | | OSANA BITENCOURT | MULTIMAGEM SANTOS | | NÃO | | RM DE COLUNA LOMBO SACRA COM SEDACAO | DR JOSE LUIZ | MEDICO PROPRIO | SECRETARIA |

## ULTRASSOM COMPLEX OUTUBRO 2020

| QUANT | DATA | PX | NOME DO PACIENTE | LOCAL | HORARIO | INTERNADO | DIAGNOSTICO | TIPO DE EXAME | AUTORIZADOR | TRANSPORTE | OBSERVAÇÃO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | |

## OUTROS OUTUBRO 2020

| QUANT | DATA | PX | NOME DO PACIENTE | LOCAL | HORARIO | INTERNADO | DIAGNOSTICO | TIPO DE EXAME | AUTORIZADOR | TRANSPORTE | OBSERVAÇÃO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| TOMOGRAFIA SEM SEDAÇÃO: | 68 |
| TOTAL TOMOGRAFIA COM SEDAÇÃO: | 0 |
| TOTAL RESSONANCIA SEM SEDAÇÃO: | 4 |
| TOTAL RESSONANCIA COM SEDAÇÃO: | 6 |
| TOTAL DOPPLER: | 0 |
| ECOCARDIOGRAMA: | 0 |

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

HOSPITAL BERTIOGA

Original

PREFEITURA DE Bertioga

SUS Sistema Único de Saúde

# RELATÓRIO MENSAL

## CLÍNICA MÉDICA SÃO FRANCISCO MOGI DAS CRUZES

**Endoscopia**

**Colonoscopia**

**Retossigmoidoscopia**

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

**COMPETÊNCIA OUTUBRO/2020**

MASTERPLUS 05/11/2020 10:17:55

RELATORIO ANALÍTICO DE PROCEDIMENTOS 

| Data | Paciente | Convênio | Procedimento | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 02/10/2020 | HMB- RENATO CORTEZ DOS ANJOS | SUS-HMB | COLONOSCOPIA | 508,88 |
| 02/10/2020 | HMB- TATIANE PINHEIRO DOS SANTOS | SUS-HMB | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | 368,88 |
| 02/10/2020 | HMB- THIARA SANTOS RIBEIRO | SUS-HMB | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | 368,88 |
| 02/10/2020 | HMB- ANA CAROLINA SANTOS LOPES | SUS-HMB | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | 368,88 |
| 02/10/2020 | HMB- JOSÉ GONÇALVES FILHO | SUS-HMB | COLONOSCOPIA | 508,88 |
| 02/10/2020 | HMB- ZILDA MARIA DE JESUS | SUS-HMB | COLONOSCOPIA | 508,88 |
| 02/10/2020 | HMB- FERNANDO SANTOS SOUSA | SUS-HMB | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | 368,88 |
| 02/10/2020 | HMB- IRLA KELLY AUGUSTO SOUZA | SUS-HMB | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | 368,88 |
| 02/10/2020 | HMB- MARIA DO SOCORRO RODRIGUES | SUS-HMB | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | 368,88 |
| 02/10/2020 | HMB- MARIA JOSÉ DO AMPARO MARCIANO | SUS-HMB | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | 368,88 |
| 02/10/2020 | HMB- PEDRO PEREIRA DA SILVA | SUS-HMB | COLONOSCOPIA | 508,88 |
| 09/10/2020 | HMB- ELISANGELA TAQUENCHI PEDRUZZI | SUS-HMB | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | 368,88 |
| 09/10/2020 | HMB- RITA DE CASSIA NOVAIS DA SILVA | SUS-HMB | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | 368,88 |
| 09/10/2020 | HMB- DESIREE STEFFANY GONÇALVES DE | SUS-HMB | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | 368,88 |
| 09/10/2020 | HMB- JOSEFA DE FATIMA LIMA SILVA | SUS-HMB | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | 368,88 |
| 09/10/2020 | HMB- ANDREIA DOS SANTOS | SUS-HMB | COLONOSCOPIA | 508,88 |
| 09/10/2020 | HMB- CECILIA DA SILVA DE OLIVEIRA | SUS-HMB | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | 368,88 |
| 09/10/2020 | HMB- ANDREIA DOS SANTOS | SUS-HMB | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | 368,88 |
| 09/10/2020 | HMB- GIDALVA DO NASCIMENTO OLIVEIRA | SUS-HMB | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | 368,88 |
| 16/10/2020 | HMB- JESUS MANOEL LEITE | SUS-HMB | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | 368,88 |
| 16/10/2020 | HMB- ANA CLAUDIA MORAES DA SILVA | SUS-HMB | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | 368,88 |
| 16/10/2020 | HMB- JOSÉ MARCOS SILVA SANTANA | SUS-HMB | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | 368,88 |
| 16/10/2020 | HMB- MAICON SOUSA DE ANDRADE | SUS-HMB | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | 368,88 |
| 16/10/2020 | HMB- JULIANA MAIRA DE OLIVEIRA GOMES | SUS-HMB | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | 368,88 |
| 16/10/2020 | HMB- IRIT PIAZZA BRUZZO | SUS-HMB | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | 368,88 |
| 16/10/2020 | HMB- MARIA COLOMBO DOS SANTOS | SUS-HMB | COLONOSCOPIA | 508,88 |
| 16/10/2020 | HMB- JOÃO PAULO LOPES | SUS-HMB | COLONOSCOPIA | 508,88 |
| 23/10/2020 | HMB- VIVIANE CONCEIÇÃO VIEIRA | SUS-HMB | COLONOSCOPIA | 508,88 |
| 23/10/2020 | HMB- ALINE CRISTINA DA SILVA ARAUJO | SUS-HMB | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | 368,88 |
| 23/10/2020 | HMB- MARIA EUGENIA NASCIMENO JESUS | SUS-HMB | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | 368,88 |
| 23/10/2020 | HMB- BEATRIZ PINTO DOS SANTOS DIAS | SUS-HMB | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | 368,88 |
| 23/10/2020 | HMB- MARCOS LOPES CAMPOS | SUS-HMB | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | 368,88 |
| 23/10/2020 | HMB- NILZA ALVES MEDINA | SUS-HMB | COLONOSCOPIA | 508,88 |
| 23/10/2020 | HMB- FELIX GOMES DA SILVA | SUS-HMB | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | 368,88 |
| 23/10/2020 | HMB- PEDRO PEREIRA DA SILVA | SUS-HMB | COLONOSCOPIA | 508,88 |
| 30/10/2020 | HMB- CRISTINA DE AVILA PRADO | SUS-HMB | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | 368,88 |
| 30/10/2020 | HMB- SERGIO TEIXEIRA CARDOSO DE | SUS-HMB | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | 368,88 |
| 30/10/2020 | HMB- LAUCILDES AQUINO BISPO DOS | SUS-HMB | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | 368,88 |
| 30/10/2020 | HMB- MARINES ROSS DE BARROS FOGAÇA | SUS-HMB | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | 368,88 |
| 30/10/2020 | HMB- MARIA APARECIDA TEIXEIRA | SUS-HMB | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | 368,88 |

**Total de registros: 40** **16.155,20**

Período: 01/10/2020 A 31/10/2020 - Convênio: SUS-HMB

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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação como ex execução de resultado, caso seja "concluídos" o filtro da data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 06/10/2020, Data Final: 06/10/2020, 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]

| Códig | Solicitação | Realização | Código | Procedimento | Tipo de exame | Prontu | Nome |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Grupo | | | | | | | |
| ENDOSCOPIA | | | | | | | |
| 232056 | 06/10/2020 11:23 | 06/10/2020 11:23 | 0209010029 | COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) | | 3975 | JOAO PAULO LOPES |
| 232058 | 06/10/2020 11:24 | 06/10/2020 11:24 | 0209010029 | COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) | | 70656 | ZILDA MARIA DE JESUS |
| 232059 | 06/10/2020 11:25 | 06/10/2020 11:27 | 0209010029 | COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) | | 45397 | RENATO CORTEZ DOS ANJOS |
| 232076 | 06/10/2020 11:27 | 06/10/2020 11:28 | 0209010029 | COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) | | 16720 | JOSE GONCALVES FILHO |
| 232077 | 06/10/2020 11:29 | 06/10/2020 11:29 | 0209010029 | COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) | | 52194 | PEDRO PEREIRA DA SILVA |
| 232078 | 06/10/2020 11:30 | 06/10/2020 11:30 | 0209010037 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA | | 18571 | TATIANE PINHEIRO DOS SANTOS MOTA |
| 232079 | 06/10/2020 11:32 | 06/10/2020 11:32 | 0209010037 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA | | 18372 | ANA CAROLINA SANTOS LOPES |
| 232080 | 06/10/2020 11:33 | 06/10/2020 11:34 | 0209010037 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA | | 10546 | MARIA DO SOCORRO RODRIGUES BEZERRA |
| 232081 | 06/10/2020 11:35 | 06/10/2020 11:36 | 0209010037 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA | | 15499 | MARIA JOSE DO AMPARO MARCIANO |
| 232082 | 06/10/2020 11:37 | 06/10/2020 11:37 | 0209010037 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA | | 8207 | FERNANDO SANTOS SOUSA ALEXANDRE |
| 232083 | 06/10/2020 11:38 | 06/10/2020 11:39 | 0209010037 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA | | 38708 | THIARA SANTOS RIBEIRO |
| 232084 | 06/10/2020 11:40 | 06/10/2020 11:40 | 0209010037 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA | | 620 | IRLA KELLY AUGUSTO SOUZA |

Quant.
12

Quant.
12

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADOR(A) DE APOIO
HMTS - DSPT ATENÇÃO MUNICIPAL DE BERTIOGA

RG: 35010311-2 Est.: 1,70 cm Peso: 59 kg

SUS Sistema Único de Saúde — Ministério da Saúde

# PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

## IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE: USF Boracéia

2 - CNES: 2716739

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE: João Paulo Lopes

4 - SEXO: Masc. [X] Fem. [ ]

5 - Nº DO PRONTUÁRIO: 351602

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 705 2040 3417 4155

7 - DATA DE NASCIMENTO: 02/07/21

8 - RAÇA/COR:

8.1 - ETNIA:

9 - NOME DA MÃE: Olivia Lopes

10 - TELEFONE DE CONTATO DDD / Nº DO TELEFONE:

11 - NOME DO RESPONSÁVEL: João Paulo Lopes

12 - TELEFONE DE CONTATO DDD / Nº DO TELEFONE: 13 2052437415

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): Avenida Deputado Emilio Justo 728

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Bertioga

15 - COD. IBGE MUNICÍPIO: 350635

16 - UF:

17 - CEP:

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL:

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: Colonoscopia

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: Alteração hábito intestinal

37 - CID 10 PRINCIPAL: R194

38 - CID 10 SECUNDÁRIO: Z80.0

39 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS: R634

40 - OBSERVAÇÕES: Alt. hábito intestinal + perda ponderal importante. Paciente necessita internação para realizar exame. (Tentativa anterior sem sucesso)

## SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: Lídia V. Guimarães

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO: 31/07/20

43 - DOCUMENTO: (X) CNS ( ) CPF

44 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: 700006861801107

45 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO): Lídia V. Guimarães Médica CRM-SP 204767

## AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR:

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC):

48 - DOCUMENTO: ( ) CNS ( ) CPF

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

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO:

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

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC: / / a / /

## IDENTIFICAÇÃO DOS ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE:

55 - CNES:

Est. 1,70 m Peso 59 k

SUS Sistema Único de Saúde — Ministério da Saúde

# PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

## IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE: USF Paineira

2 - CNES: 2746739

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE: João Paulo Lopes

4 - SEXO: Masc. [x] Fem. [ ]

5 - Nº DO PRONTUÁRIO:

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 1 0 9 5 2 4 3 1 4 4 5 5 0 0 1 1

7 - DATA DE NASCIMENTO: 02/07/84

8 - RAÇA/COR:

8.1 - ETNIA:

9 - NOME DA MÃE: Olivia Lopes

10 - TELEFONE DE CONTATO: DDD 11 Nº DO TELEFONE 2053 4195

11 - NOME DO RESPONSÁVEL: João Paulo Lopes

12 - TELEFONE DE CONTATO: DDD Nº DO TELEFONE

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): Avenida Augusto Tido Dutra 728

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Pirassununga

15 - COD. IBGE MUNICÍPIO: 3540705

16 - UF:

17 - CEP:

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL:

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: Colonoscopia

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: Alteração hábito intestinal

37 - CID 10 PRINCIPAL: R194

38 - CID 10 SECUNDÁRIO: Z800

39 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS: Z854

40 - OBSERVAÇÕES: Alt. hábito intestinal + perda ponderal
Encaminho HC Paciente encaminhado à Unidade para
realização exame (Colonoscopia)

## SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: Adilia V. Guimarães

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO: 23/07/20

43 - DOCUMENTO: ( ) CNS ( ) CPF

44 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: 7 0 0 0 0 1 6 5 1 3 0 3 1 1 0 7

45 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO): Dra. Adilia Vanessa Guimarães Médica CRM-SP 204767

## AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR:

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC):

48 - DOCUMENTO: ( ) CNS ( ) CPF

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

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO: / /

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

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC: / / a / /

## IDENTIFICAÇÃO DOS 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: _____, 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, Miriam Martins Rodrigues,
inscrito no CPF sob o nº 070126 73807 ( )paciente/ (✓)responsável (grau de parentesco:( Mãe ),

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 pólipo. 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, 02 de 09 de 2020.

Assinatura:_____

Acompanhante:_____

Testemunha:

1) Assinatura:_____

Nome: Miriam Martins Rodrigues

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:_____

PREFEITURA DE SANTOS

# PREFEITURA DE SANTOS
## Secretaria de Saúde

ANDESP
Ambulatório Médico de Especialidades
Nelson Teixeira
Rua Dr. Manoel Tourinho, 335 - Macuco
Santos - SP CEP: 11015-030

# SADT
## REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA

A ser preenchido pela Unidade Requisitante

### UNIDADE REQUISITANTE

Nº Reg. SMS |_|_| - |_|_| - |_|_|_|_|_|_|

Código SUS/Cartão |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Data de Solicitação |_|_|_|_|_|_|

Carimbo da Unidade

### IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO

Nº RIC |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Data Nasc. |_|_|_|_|_|_|

SEXO Fem. |_| Masc. |_|

Nome: ZILDA MARIA DE JESUS

Endereço:

Município Residência:

Código Mun. Res. |_|_|_|_|_|_|_| UF |_|_|

Zilda maria de Jesus

### IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO

Exame a ser realizado

1 - COLONOSCOPIA
2 -
3 -
4 -
5 -
6 -

Identificação do Solicitante:

Assinatura

Dr. Fernando Simões de Sena
Coloproctologia
CREMESP: 213302

Carimbo

### HISTÓRICO E/ OU JUSTIFICATIVA DO EXAME

CONSTIPAÇÃO CRÔNICA DATA + NECESSIDADE DE LAXANTE PARA EVACUAR.
USG ABDOME C/ DILATAÇÃO DE ALÇAS INTESTINAIS QUADRANTE SUP ESQUERDO

A ser preenchido pela Unidade Prestadora

### UNIDADE PRESTADORA

Carimbo da Unidade

Código SUS/Cartão |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

### LOCAL PARA FAZER O EXAME

Data do Exame |_|_|_|_|_|_|

Código SIA/SUS

Horário |_|_|:|_|_| H

Assinatura do Usuário

Preparo Prévio Sim |_| Não |_|

Código SIA/SUS

Assinatura do Usuário

1 - |_|_|_|_|_|_|_|
2 - |_|_|_|_|_|_|_|
3 - |_|_|_|_|_|_|_|
4 - |_|_|_|_|_|_|_|
5 - |_|_|_|_|_|_|_|
6 - |_|_|_|_|_|_|_|

Identificação do Responsável pelo SADT:

Assinatura

Carimbo

Obs.:

SIA: Sistema de Informação Ambulatorial
RIC: Registro de Identidade Civil

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: 21/09/2020

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO NA PPI**

**Agendamento realizado em** 21/09/2020 às 11:33

**Agendado por:** EDITH DURAES OLIVEIRA

**Nº do Agendamento:** **493000**

**Unidade Solicitante:** 6611273 - CEME-CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS

**Profissional Requisitante:** AMYRES LENCIONI JUNIOR

**FORMAÇÕES DO PACIENTE**

**Prontuário:** 60351

**Paciente:** RENATO CORTEZ DOS ANJOS

**Data de Nascimento:** 26/07/1960

**Idade:** 60 ano(s)

**Sexo:** MASCULINO

**Cartão SUS:** 898000074592299

**Telefone(s):** 9706-4020 / 99707-3109 /

**Endereço:** RUA PARTICULAR B, 125 - MANGUE SECO

**INFORMAÇÕES DO AGENDAMENTO**

**Profissional:** RODRIGO PETRACCHO BETARELLI

**Data e Hora da Consulta:** **02/10/2020 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**

**TERMO DE CONSENTIMENTO ESCLARECIDO PARA COLONOSCOPIA**

O presente Termo de Consentimento Esclarecido tem o objetivo de cumprir o dever ético de informar ao ( X ) paciente e/ou ( )responsável: Renato Cortez dos Anjos, 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, Ivanilde Bento de Camargo, inscrito no CPF sob o nº 350.206.988-30 ( )paciente/ (X)responsável (grau de parentesco:( esposa ),

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 pólipo. 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.

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, 01 de Outubro de 20 20.

Assinatura:_____

Acompanhante: Ivanilde Bento de Camargo

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 de 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: [redacted], chá, sucos, bolachas, pão com pouca [redacted] ou geléia, porem evitar leite e seus derivados.

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

• **As 12:00 horas:***Almoço:* Macarrão na [redacted] 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 clinica.

• **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.

01h

O preparo com Manitol terá inicio 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 inicio da tomada do Manitol.O preparo se inicia despejando 500 ml de Manitol a 20% em uma jarra e acrescente 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 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.

PH 60351

Centro de Especialidades Médicas
Praça Vicente Molinari, s/nº
Fone: (13) 3517-1222
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: Renato Cortez Dos Anjos

4 - SEXO: Masc. [/] Fem. [ ]

5 - Nº DO PRONTUÁRIO: 60351

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 898 0010 0707 4159 2299

7 - DATA DE NASCIMENTO: 26/07/1960

8 - RAÇA/COR

8.1 - ETNIA

9 - NOME DA MÃE: Maria Soares Cortez

10 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE: DDD 13 991701759

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE: DDD 13 991705920

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): Rua Particular B nº 125 Monte Seco

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Bertioga

15 - COD. IBGE MUNICÍPIO: 3506359

16 - UF: SP

17 - CEP

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: Colonoscopia

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: alt. hábito intest.

37 - CID 10 PRINCIPAL: K63

38 - CID 10 SECUNDÁRIO

39 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES: alt Hábito intest. há 3 meses
pai c/ ca cólon

## SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO: 21/9/20

43 - DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF

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

45 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO): Dr. Amyres Lencioni Junior CRM 73841

## AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

48 - DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF

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

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC): DR. JOSE LUIZ VIEIRA CRM [illegible] MEDICO AUDITOR CNS [illegible]

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC: / / a / /

## IDENTIFICAÇÃO DOS ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES

INTS

PREFEITURA DE Bertioga

**TERMO DE CONSENTIMENTO ESCLARECIDO PARA COLONOSCOPIA**

O presente Termo de Consentimento Esclarecido tem o objetivo de cumprir o dever ético de informar ao ( X ) paciente e/ou ( )responsável: JOSE GONÇALVES FILHO, 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, JOSE GONÇALVES FILHO,
inscrito no CPF sob o nº 329.117.185-34 (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 pólipo. 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, 02 de BERTIOGA de 20 20.
OUTUBRO

Assinatura: José Gonçalves Filho

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:_____

Ministério da Saúde — SUS Sistema Único de Saúde

# APAC Autorização de Procedimentos Ambulatoriais
## Laudo de Solicitação / Autorização



## IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

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

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

| NOME DO PACIENTE | Nº DO PRONTUÁRIO |
|---|---|
| JOSE GONCALVES FILHO | 16720 |

| CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) | DATA DE NASCIMENTO | SEXO | RAÇA/COR | ETNIA |
|---|---|---|---|---|
| 7050084750[illegible]0052 | 20/06/1958 | Masc. X Fem. | | |

| NOME DA MÃE | DDD | TELEFONE CELULAR Nº DO TELEFONE |
|---|---|---|
| MARIA [illegible] DE JESUS | | |

| NOME DO RESPONSÁVEL | DDD | TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE |
|---|---|---|
| | | |

| ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) | | | |
|---|---|---|---|
| RUA [illegible], 130, CHÁCARAS | | | |
| **MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA** | **COD. IBGE MUNICÍPIO** | **UF** | **CEP** |
| BERTIOGA | 3506359 | SP | 11250147 |

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

| CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | SERVIÇO | CLASS | NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | QTDE |
|---|---|---|---|---|
| 0209010026 | | | COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) | 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 | CID10 PRINCIPAL | CID10 SECUNDÁRIO | CID10 CAUSAS ASSOCIADAS |
|---|---|---|---|
| Exame especial de rastreamento (screening) de neoplasias | Z12 | | |

OBSERVAÇÃO
ALTERAÇÃO PSA (À PEDIDO)
DO [illegible]

## SOLICITAÇÃO

| NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE | DATA DA SOLICITAÇÃO | ASSINATURA E CARIMBO (REGISTRO DO CONSELHO) |
|---|---|---|
| NILS [illegible] SOUZA GLORIA SOUTO | 24/08/2020 | Dr. Nilson Sérgio R. de S. G. Souto CRM 123818 |

CÓDIGO NACIONAL DE DADOS DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
201[illegible]

## AUTORIZAÇÃO

| NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR | CÓD. ÓRGÃO EMISSOR | Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC) |
|---|---|---|
| JOSE [illegible] | M2503353-0* | |

CÓDIGO NACIONAL DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
2072[illegible]

| DATA DA AUTORIZAÇÃO | ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) | PERÍODO DE VALIDADE DA APAC |
|---|---|---|
| | | a |

[illegible]

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

Ministério da Saúde SUS

APAC Autorização de Procedimentos Ambulatoriais

Dados Complementares

## 1 - ONCOLOGIA

IDENTIFICAÇÃO PATOLÓGICA DO CASO

57-CID-10 Topografia

58-LINFONODOS REGIONAIS: SIM / NÃO / NÃO AVALIÁVEIS

59-Localização de Metástase(s)

60-Estadiamento

61-Estádio (outro sistema)

62-Grau Histopatológico

63-Anatomopatológico

64-Data

### 1.1 - QUIMIOTERAPIA

66 - TRATAMENTO(S) ANTERIOR(ES)

Tratamento(s) Anterior(es)

67-Data de Início

TRATAMENTO SOLICITADO - Ficha Inicial Terapêutica Global

### 1.2 - RADIOTERAPIA

73

Tratamento(s) Anterior(es)

75 - Data de Início

TRATAMENTO SOLICITADO

78 - Data de Início do Tratamento Solicitado

78 - Finalidade: RADICAL / ADJUVANTE / PREVIA / PALIATIVA / ANTIÁLGICA / ANTIHEMORRÁGICA

ÁREA IRRADIADA

79

80 - Descrição

81 - Nº Campos/Incidências

82 - Data de Início

83 - Data de Término

## 2 - TRATAMENTO CLÍNICO

TRATAMENTO SOLICITADO

ESTADIAMENTO

Inscrito na lista do CNCDO: Sim / Não

ACESSO VASCULAR: Sim / Não

Hb g%

Albumina g%

ao HIV: Positivo / Negativo

ao HCV: Positivo / Negativo

HBs Ag: Positivo / Negativo

ao HIV: Positivo / Negativo

HBs Ag: Positivo / Negativo

Albumina %

Ultrassonografia Abdominal: Sim / Não

## 3 - PRÓTESE MAMÁRIA

Marca de Prótese: PIP / ROFIL

Ano de implantação da Prótese

Estabelecimento de Saúde no qual

CNES

## SOLICITAÇÃO / AUTORIZAÇÃO

85-Assinatura e Carimbo do Conselho Profissional Solicitante

Assinatura e Carimbo do Conselho Profissional Autorizador

**SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE EXAME**

**COLONOSCOPIA E RETOSSIGMÓIDOSCOPIA:**

---

**Indicação de internação para preparo:**

- Idoso acima de 70 anos;

**AUTORIZO A INTERNAÇÃO DO PACIENTE ABAIXO PARA REALIZAÇÃO EXAME DE:**

( X ) Colonoscopia ( ) Retossigmóidoscopia

Paciente: Pedro Pereira da Silva

Data de Nascimento: 29/07/59

Prontuário: 353267

Data da Internação: 01/10/2020

Rodrigo Petracchio Betarelli
DIRETOR MÉDICO
CRM - N 129.109
HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

**Carimbo e Assinatura do Médico**

**Observações:**

- Horário de chegada: 6h30

- Local: Hospital Bertioga

- Estar em jejum

- Documentos necessários: Documento de Identidade, Cartão SUS, Guia do Exame, Termo de Consentimento, Orientações gerais.

- Estar acompanhado por um responsável.



Praça Vicente Molinari, S/n - Vila Itapanhaú, Bertioga - SP, CEP 11250-000
CNES 20832721

**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: 21/09/2020

### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO NA PPI

**Agendamento realizado em** 21/09/2020 às 12:04
**Agendado por:** EDITH DURAES OLIVEIRA

**Nº do Agendamento:** **493001**
**Unidade Solicitante:** 6611273 - CEME-CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS
**Profissional Requisitante:** JOSE LUIZ VIEIRA

### FORMAÇÕES DO PACIENTE

**Prontuário:** 353267
**Paciente:** PEDRO PEREIRA DA SILVA
**Data de Nascimento:** 29/07/1959
**Idade:** 61 ano(s)
**Sexo:** MASCULINO
**Cartão SUS:** 898002730356578
**Telefone(s):**
**Endereço:** RUA PROF MARIO OLAVO GUZZO, 417 - VISTA LINDA

### INFORMAÇÕES DO AGENDAMENTO

**Profissional:** RODRIGO PETRACCHO BETARELLI
**Data e Hora da Consulta:** **02/10/2020 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

SUS — 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

2 - CNES:

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE: Pedro Vieira da Silva

Fone: (13) 9[illegible] CNESS 20[illegible]

4 - SEXO: Masc. [X] Fem. [ ]

5 - Nº DO PRONTUÁRIO: 35326?

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 8 1 9 1 8 1 0 1 0 1 2 1 7 3 1 0 1 3 5 1 6 1 5 1 7 1 8

7 - DATA DE NASCIMENTO: 29/07/959

8 - RAÇA/COR:

8.1 - ETNIA:

9 - NOME DA MÃE: Benedita Vieira de Silva

10 - TELEFONE DE CONTATO: DDD 13 Nº DO TELEFONE

11 - NOME DO RESPONSÁVEL:

12 - TELEFONE DE CONTATO: DDD Nº DO TELEFONE

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): Rua Prof. Mario Olavo Guzzo, 417. Vila Cuca

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Bauru

15 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO: 350635

16 - UF: SP

17 - CEP:

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL:

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: Colonoscopia

20 - QTDE: 01

## PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

| 21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 23 - QTDE |
|---|---|---|
| | | |
| 24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 26 - QTDE |
| | | |
| 27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 29 - QTDE |
| | | |
| 30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 32 - QTDE |
| | | |
| 33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 35 - QTDE |
| | | |

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

35 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO: Volvo

37-CID10 PRINCIPAL: K921

38-CID10 SECUNDÁRIO:

39-CID10 CAUSAS ASSOCIADAS:

40 - OBSERVAÇÕES: doença inversa c/ hiposidiose de melena ha meses.

## SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: José Luiz Vieira

42-DATA DA SOLICITAÇÃO: 16/09/90

43 - DOCUMENTO: ( ) CNS ( ) CPF

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

45-ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO): DR. JOSE LUIZ VIEIRA CRM 39[illegible] MEDICO AUTORIZADOR CNS-20[illegible]800003

## AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR: José Luiz Vieira

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR: 350635

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 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC): DR. JOSE LUIZ VIEIRA CRM 39[illegible] MEDICO AUTORIZADOR CNS-20[illegible]800003

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC: / / a / /

## 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: Unidade Básica de Saúde Vista Linda

2 - CNES:

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE: Maria Vieira da Silva

Fone: (13) 9[illegible]

CNESS 2[illegible]

4 - SEXO: Masc. ☑ Fem. ☐

5 - Nº DO PRONTUÁRIO: 35326

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 9[illegible]

7 - DATA DE NASCIMENTO: 29/07/1919

8 - RAÇA/COR:

8.1 - ETNIA:

9 - NOME DA MÃE: Benedita Vieira da Silva

10 - TELEFONE DE CONTATO: DDD 13 Nº DO TELEFONE

11 - NOME DO RESPONSÁVEL:

12 - TELEFONE DE CONTATO: DDD Nº DO TELEFONE

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): Rua Vereador Olavo Gomes de Oliveira, [illegible] Jardim Icaraí

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Itanhaém

15 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO: 3[illegible]

16 - UF: SP

17 - CEP:

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL:

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: Colonoscopia

20 - QTDE: 01

## PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

| 21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 23 - QTDE |
|---|---|---|
| 24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 26 - QTDE |
| 27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 29 - QTDE |
| 30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 32 - QTDE |
| 33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 35 - QTDE |

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

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO: Melena

37-CID10 PRINCIPAL: K921

38-CID10 SECUNDÁRIO:

39-CID10 CAUSAS ASSOCIADAS:

40 - OBSERVAÇÕES: Doente internada em hospital de Itanhaém

## SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: José Luiz Vieira

42-DATA DA SOLICITAÇÃO: 16/09/90

43 - DOCUMENTO: ( ) CNS ( ) CPF

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

45-ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO): DR JOSE LUIZ VIEIRA CRM 33639 MEDICO AUTORIZADOR CNS 20[illegible]

## AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR: José Luiz Vieira

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR: 3[illegible]

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 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC): DR JOSE LUIZ VIEIRA CRM 33639 MEDICO AUTORIZADOR CNS 20[illegible]

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC: / / a / /

## 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: 28/09/2020

### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO NA PPI

**Agendamento realizado em** 28/09/2020 às 13:54

**Agendado por:** HELLEN ADRIANA ALVES DE OLIVEIRA

**Nº do Agendamento:** **493004**

**Unidade Solicitante:** 6611273 - CEME-CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS

**Profissional Requisitante:** VALTER CESAR PARIS

### RMAÇÕES DO PACIENTE

**Prontuário:** 58304

**Paciente:** TATIANE PINHEIRO DOS SANTOS MOTA

**Data de Nascimento:** 05/04/1992

**dade:** 28 ano(s)

**Sexo:** FEMININO

**Cartão SUS:** 702002381832786

**Telefone(s):** 9612-8154

**Endereço:** AVENIDA ANCHIETA, 120 - CENTRO

### INFORMAÇÕES DO AGENDAMENTO

**Profissional:** RODRIGO PETRACCHO BETARELLI

**Data e Hora da Consulta:** **02/10/2020 às 14:00**

**Local:** HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

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

**Telefone(s):** (13) 3319-9040

### NFORMAÇÕES DO PROCEDIMENTO AGENDADO

**digo:** 02-09-01-003-7

**ne:** ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

X **Centro Cirúrgico**

**TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARAENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA**

Bertioga, 02 de Outubro de 2020

A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estomago 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 clinicas 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, Patrone Pinheiro dos Santos Neto CPF 414942388-79
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 maquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.

Patrone Pinheiro dos S Neto

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Centro de Especialidades Médicas
CEME
Praça Vicente Molinari, s/nº
Fone: (13) 3317-1222
CNES 6311273

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: TATIANE Pinheiro dos Santos Rita | 4 - SEXO: Masc. ☐ Fem. ☒ | 5 - Nº DO PRONTUÁRIO: 58304

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 7 0 4 9 0 2 3 8 1 1 8 3 2 7 8 6 | 7- DATA DE NASCIMENTO: 05/04/92 | 8 - RAÇA/COR | 8.1 - ETNIA

9 - NOME DA MÃE: Durvalina Pinheiro dos Santos | 10 - TELEFONE DE CONTATO DDD: (13) Nº DO TELEFONE: 991616121811 54

11 - NOME DO RESPONSÁVEL: Tatiane Pinheiro dos Santos mãe | 12 - TELEFONE DE CONTATO DDD: (13) Nº DO TELEFONE: 991614416896

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): R. Anicleto 120 Casa 02 Centro

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA | 15 - COD. IBGE MUNICÍPIO | 16 - UF: SP | 17 - CEP

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | 19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: Ecocardiograma Bidimensional | 20 - QTDE: 1

## 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: Gemidos | 37 - CID 10 PRINCIPAL: R29.5 | 38 - CID 10 SECUNDÁRIO | 39 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES: Pac. com queixa de gemidos à noite. BNH 1,67

## SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: Dr. Valter Pan | 42 - DATA DA SOLICITAÇÃO: 10/09/15 | 45 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO): Dr. Valter Pan CRM-SP 92688

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: / / a / /

## IDENTIFICAÇÃO DOS ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

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

INTS HOSPITAL BERTIOGA PREFEITURA DE Bertioga

**TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA**

Bertioga 02 de outubro de 2020

A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estomago 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 clinicas 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 Carolina S. Lopes CPF 429.130.868-02 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 maquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.

Ana Carolina S. Lopes

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Prioridade

Ministério da Saúde — SUS Sistema Único de Saúde

# APAC Autorização de Procedimentos Ambulatoriais
## Laudo de Solicitação / Autorização



### IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

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

### IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

| NOME DO PACIENTE | Nº DO PRONTUÁRIO |
|---|---|
| ANA CAROLINA SANTOS LOPES | 18372 |

| CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) | DATA DE NASCIMENTO | SEXO | RAÇA/COR | ETNIA |
|---|---|---|---|---|
| | 18/06/2002 | Masc. [ ] Fem. [X] | | |

| NOME DA MÃE | DDD | TELEFONE CELULAR Nº DO TELEFONE |
|---|---|---|
| CLEUZA PEREIRA SANTOS | | |

| NOME DO RESPONSÁVEL | DDD | TELEFONE DE CONTATO Nº FIXO TIPO PACIENTE |
|---|---|---|
| | | |

| ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) |
|---|
| RUA B, 140, JARDIM ANA PAULA |

| MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA | CÓD. IBGE MUNICÍPIO | UF | CEP |
|---|---|---|---|
| BERTIOGA | 3506359 | SP | 11250993 |

### PROCEDIMENTO SOLICITADO

| CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | SERVIÇO | CLASS | NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | QTDE. |
|---|---|---|---|---|
| 0209010037 | | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA DIGESTIVA | 1 |

### PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

| CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | QTDE. |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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

| DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO | CID10 PRINCIPAL | CID10 SECUNDÁRIO | CID10 CAUSAS ASSOCIADAS |
|---|---|---|---|
| Doença do aparelho digestivo, sem outra especificação | K929 | | |

OBSERVAÇÕES

REFERE 1 EPISODIO DE VOMITO SANGUINOLENTO HOJE, RELATA SANGUE VIVO.
ANTECEDENTE DE GASTRITE HA 6 MESES + SINTOMAS DISPEPTICOS.
HÁ NAUSEAS PÓS ALIMENTARES SEM VOMITOS ASSOCIADOS HA 6 MESES.
HOUVE 2 EPISODIOS DE VOMITOS COM SANGUE VIVO (1° AVERMELHADO) E 2° COM RAJAS DE SANGUE VIVO.
ASSINTOMATICA NO MOMENTO

### SOLICITAÇÃO

| NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE | DATA DA SOLICITAÇÃO | ASSINATURA E CARIMBO (REGISTRO DO CONSELHO) |
|---|---|---|
| TATIANE TAKEUCHI | 29/09/2020 | Dra. Tatiane Takeuchi CRM-SP 154.859 CRM-RJ 52.011643O-9 |

| CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL SOLICITANTE |
|---|
| 980016294647717 |

### AUTORIZAÇÃO

| NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR | CÓD. ÓRGÃO EMISSOR | Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC) |
|---|---|---|
| JOSE LUIZ VIEIRA | M350635901 | |

| CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR |
|---|
| 207274779800003 |

| DATA DA AUTORIZAÇÃO | ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) | PERÍODO DE VALIDADE DA APAC |
|---|---|---|
| / / | / / | / / a / / |

### IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

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

Ministério da Saúde | SUS Sistema Único de Saúde

# APAC Autorização de Procedimentos Ambulatoriais
## Dados Complementares



## 1 - ONCOLOGIA

IDENTIFICAÇÃO PATOLÓGICA DO CASO

56-Localização do tumor primário | 57-CID-10 Topografia

58-LINFONODOS REGIONAIS INVADIDOS: SIM ☐ NÃO ☐ NÃO AVALIÁVEIS ☐ | 59-Localização de Metástase(s)

60-Estádio(UICC) | 61-Estádio (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: ☐ 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 ☐ NÃO

| Tratamento(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

78 - Finalidade: ☐ RADICAL ☐ ADJUVANTE ☐ ANTI�álgica ☐ PALIATIVA ☐ PRÉVIA ☐ ANTIHEMORRÁGICA

ÁREA IRRADIADA

79 - CID Topográfico | 80 - Descrição | 81 - Nº Campo/Incerções | 82 - Data de Início | 83 - Data de Término

| | 80 - Descrição | 81 - Nº Campo/Incerções | 82 - Data de Início | 83 - Data de Término |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |

## 2 – NEFROLOGIA

84-PRIMEIRO ATENDIMENTO

DATA DA 1ª DIÁLISE REALIZADA

Altura ____ m | IMC(kg/m²)

Peso ____ Kg

Diurese ____ ml

Glicose ____ mg/dl

Albumina ____ %

Hb ____ g%

ACESSO VASCULAR ☐ Sim ☐ Não

aa HIV ☐ Positivo ☐ Negativo

aa HCV ☐ Positivo ☐ Negativo

HBs Ag ☐ Positivo ☐ Negativo

Ultrasonografia Abdominal ☐ Sim ☐ Não

85-SEGUIMENTO

TRU ____

Hb ____ g%

Albumina ____ g%

Intervenção de Fístola: QTD ____

Inscrito na lista da CNCDO ☐ Sim ☐ Não

aa HIV ☐ Positivo ☐ Negativo

aa HCV ☐ Positivo ☐ Negativo

HBs Ag ☐ Positivo ☐ Negativo

## 3 – PRÓTESE 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

Dra. Tatiane Takeuchi
CRM-SP 154.859
CRM-RO 9116430-9

## AUTORIZAÇÃO

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

**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: 28/09/2020

### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO NA PPI

**Agendamento realizado em** 28/09/2020 às 13:52

**Agendado por:** HELLEN ADRIANA ALVES DE OLIVEIRA

**Nº do Agendamento:** **493003**

**Unidade Solicitante:** 6611273 - CEME-CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS

**Profissional Requisitante:** ANTONIO HENRIQUES FERREIRA DE AL

### INFORMAÇÕES DO PACIENTE

**Prontuário:** 21380

**Paciente:** MARIA DO SOCORRO RODRIGUES BEZERRA

**Data de Nascimento:** 10/09/1956

**Idade:** 64 ano(s)

**Sexo:** FEMININO

**Cartão SUS:** 200884996120008

**Telefone(s):** 99650-4042

**Endereço:** RUA SILVIO DELMAR HOLLEMBACH, SARGENTO, 43 - IND

### INFORMAÇÕES DO AGENDAMENTO

**Profissional:** RODRIGO PETRACCHO BETARELLI

**Data e Hora da Consulta:** **02/10/2020 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

X **Centro Cirúrgico**

**TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARAENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA**

Bertioga 02 de outubro de 2020

A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estomago 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 clinicas 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 do Socorro R Bezerra CPF 085 392 128 89
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 maquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.

Maria Socorro R Bezerra

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

64anos

SUS — Sistema Único de Saúde — Ministério da Saúde

# PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

## IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE: UBS Indaiá

2 - CNES:

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE: Maria D. S. Rodrigues Pereira

4 - SEXO: Mas. [ ] Fem. [X]

5 - Nº DO PRONTUÁRIO: 21380

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 7 0 2 1 0 6 7 0 4 8 8 2 4 9 3

7 - DATA DE NASCIMENTO: 10/09/1956

8 - RAÇA/COR:

8.1 - ETNIA:

9 - NOME DA MÃE: Antonia Maria da Conceição.

10 - TELEFONE DE CONTATO: DDD 1 1 | Nº DO TELEFONE 9 8 3 7 4 2 3 9 8 9

11 - NOME DO RESPONSÁVEL:

12 - TELEFONE DE CONTATO: DDD | Nº DO TELEFONE

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): Indaiá, Rua Sargento Silvio Adman Hollenbeck, nº 43

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Barueri

15 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO:

16 - UF:

17 - CEP:

## 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 |
|---|---|---|---|
| Dispepsia | K30 | | |

40 - OBSERVAÇÕES:

## SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: Antonio Henriques

42-DATA DA SOLICITAÇÃO: / /

45-ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO): Dr. Antonio Henriques Clínico Geral-Socorrista CRM/SP 84632

43 - DOCUMENTO: ( ) CNS (X) CPF

44 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: 5 9 7 2 1 5 1 5 5 4 9

## AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR:

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 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC):

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC: / / a / /

## IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 – NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE:

55 - CNES:

PMB 292

SUS — Sistema Único de Saúde — Ministério da Saúde

# PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

## IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE: UBS Tradeira

2 - CNES:

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE: Maria D. S. Rodrigues Pereira

4 - SEXO: Mas. [ ] Fem. [X]

5 - Nº DO PRONTUÁRIO: 1390

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 7 0 2 1 0 6 2 0 4 9 4 2 9 9 9

7 - DATA DE NASCIMENTO: 10/07/1956

8 - RAÇA/COR:

8.1 - ETNIA:

9 - NOME DA MÃE: Maria Maria de Conceição.

10 - TELEFONE DE CONTATO — DDD: 11 — Nº DO TELEFONE: 9[illegible]

11 - NOME DO RESPONSÁVEL:

12 - TELEFONE DE CONTATO — DDD: — Nº DO TELEFONE:

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): Tradeira, Rua Sargento Silvino [illegible], nº 43

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Bantiago

15 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO:

16 - UF:

17 - CEP:

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL:

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: [illegible]

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: Dispepsia

37-CID10 PRINCIPAL: K30

38-CID10 SECUNDÁRIO:

39-CID10 CAUSAS ASSOCIADAS:

40 - OBSERVAÇÕES:

## SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: Dr. Antonio Henriques

42-DATA DA SOLICITAÇÃO: / /

43 - DOCUMENTO: ( ) CNS (X) CPF

44 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: 5 7 7 K 1 5 1 5 F 4 9

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

Dr. Antonio Henriques
Clínico Geral-Socorrista
CRM/PB 84632

## AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR:

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 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC):

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC: / / a / /

## IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 – NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE:

55 - CNES:

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SÃO PAULO
8900-3
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT
POLEGAR DIREITO
Maria S R Bezerra
3434302B
ASSINATURA DO TITULAR
CARTEIRA DE IDENTIDADE
NÃO PLASTIFICAR
VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
REGISTRO GERAL 54.077.534-4 2 via
DATA DE EXPEDIÇÃO 27/07/2019
NOME
MARIA DO SOCORRO RODRIGUES BEZERRA
FILIAÇÃO
JOSÉ DE SOUSA SOBRINHO
ANTONIA MARIA DA CONCEIÇÃO
DATA DE NASCIMENTO
10/09/1956
NATURALIDADE
UIRAÚNA - PB
DOC ORIGEM
UIRAÚNA-PB UIRAÚNA CC:LV.B01 /FLS:197V/Nº00240
CPF
085392128/89
Delegado de Polícia Diretor
ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

21380
Sistema Único de Saúde
MARIA D. S. RODRIGUES BEZERRA
Data Nasc.: 10/09/1956
Sexo: F
702 1067 0488 2499
SUS
TERRITÓRIO NACIONAL

ELEKTRO

Elektro Redes S.A.

www.elektro.com.br

**Seu Código**
**28212932**

**MARIA DO SOCORRO RODRIGUES BEZERRA**
R SRG SILVIO DELMAR HOLLEMBACH, 1013 - - JD INDAIA
BERTIOGA - SP - CEP 11250-000
CNPJ/CPF: 08539212889 IE:

**Data de Emissão:** 15/07/2020
**Data de Apresentação:** 21/07/2020
**Controle Nº:** 01-20205618754879-00

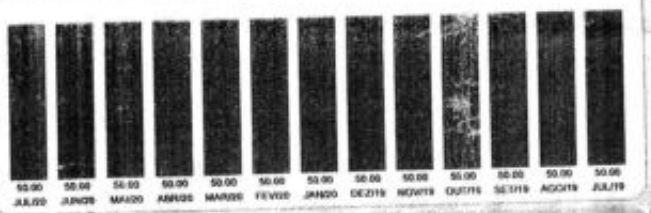
| Próxima Leitura | Nº da Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica | Conta do Mês | Vencimento | Valor da Conta (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 13/08/2020 | 080.275.536 | Julho/2020 | 13/08/2020 | R$ 33,67 |

**Dados do Cadastro**

Medidor / Constante: 806829850
Classificação: RESIDENCIAL-BIFASICO
Tensão Nominal de contratada (v): 220/127
Limite adequados de tensão (v): 116 a 133 / 201 a 231
Débito Aut.

| Item | Leitura Anterior | Leitura Atual | Anterior | Dias do Período |
|---|---|---|---|---|
| CONSUMO | 3056 | 3056 | 12/06/2020 | 32 |
| | | | Atual 14/07/2020 | F. Potência Média |

**Histórico de Consumo (kWh)**




**Composição de Fornecimento**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Energia | R$ 12,51 | Encargos | R$ 2,98 |
| Distribuição | R$ 6,41 | Tributos | R$ 1,39 |
| Transmissão | R$ 2,34 | Perdas | R$ 2,34 |

**Detalhamento da Conta**

| CÓD | Descrição do Produto | Quantidade | Tarifa Fornec. | Valor Fornecimento | Base Cálculo Imposto | Alíq. Imposto | Valor ICMS | Valor Total (Fornec. + Impostos) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | CONSUMO DISP SISTEMA TE | 50,00 | 0,246400 | 12,32 | 0,00 | 0,00% | 0,00 | 12,32 |
| 0001 | CONSUMO DISP SISTEMA TUSD | 50,00 | 0,285200 | 14,26 | 0,00 | 0,00% | 0,00 | 14,26 |
| 0005 | CONTRIB | | | | 27,96 | 4,00% | | 1,14 |
| 0009 | PIS | | | | 27,96 | 0,89% | | 0,25 |
| 0001 | TARIFA ILUM PUBLICA PARA A PREFEITURA | | | | 0,00 | 0,00% | 0,00 | 3,58 |
| 0001 | TARIFA RESIDENCIAL 0800 701 4333 | | | | 0,00 | 0,00% | 0,00 | 2,37 |
| 0001 | BANDEIRA ART 21 LEI 10438 | | | | 0,00 | 0,00% | 0,00 | 0,05 |
| | Total | | | 26,58 | | | 0,00 | 31,67 |

*CLA - CÓ digo de Classificação do Item

**Informações Gerais**

Band.Tarif. Verde: 13/06-14/07

**AVISO IMPORTANTE DE DÉBITO / CORTE**

Esta unidade consumidora estará sujeita à suspensão do fornecimento a partir de 03/08/2020, caso o pagamento não seja realizado. O encerramento de relação contratual poderá ocorrer 2 (dois) ciclos de faturamento após a suspensão do fornecimento. No ciclo da suspensão ou religação poderá ser cobrado o custo de disponibilidade.Caso o pagamento já tenha sido realizado, favor desconsiderar esta notificação.

**DÉBITOS ANTERIORES**

DÉBITOS: 13/06/2020 R$ 69,36 13/07/2020 R$ 33,89

**Atenção**

Acesse o nosso site e realize os serviços com maior comodidade, praticidade, rapidez e segurança.
**www.elektro.com.br**

INTS

HOSPITAL BERTIOGA

PREFEITURA DE Bertioga

**TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA**

Bertioga, 02 de outubro de 2020

A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estomago 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 clinicas 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 José do Amparo Mariano CPF 261025808-93 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 maquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.

Maria José Amparo Mariano

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Ministério da Saúde — SUS Sistema Único de Saúde

# APAC Autorização de Procedimentos Ambulatoriais
## Laudo de Solicitação / Autorização



### IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

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

### IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE: MARIA JOSE DO AMPARO MARCIANO
Nº DO PRONTUÁRIO: 15499
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 898001146[illegible]
DATA DE NASCIMENTO: 01/02/1977
SEXO: Masc. [ ] Fem. [X]
RAÇA/COR:
ETNIA:
NOME DA MÃE: MARIA CONCEIÇÃO DO AMPARO MARCIANO
DDD / TELEFONE CELULAR Nº DO TELEFONE:
NOME DO RESPONSÁVEL:
DDD / TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE:
ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): RUA JOSE RENATO ALMIRANTE, 700, JARDIM RAPHAEL
MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: BERTIOGA
CÓD. IBGE MUNICÍPIO: 3506359
UF: SP
CEP: 11258010

### PROCEDIMENTO SOLICITADO

| CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | SERVIÇO | CLASS | NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | QTDE |
|---|---|---|---|---|
| 0209010037 | | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA DIGESTIVA | 1 |

### PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

| CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | QTDE |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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

| DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO | CID10 PRINCIPAL | CID10 SECUNDÁRIO | CID10 CAUSAS ASSOCIADAS |
|---|---|---|---|
| Gastrite e duodenite | K29 | | |

OBSERVAÇÃO: PCT COM EPIGASTRALGIA E última EDA realizada ha mais de 2 anos com diagnostico de hernia de hiato (sic)

### SOLICITAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: TATIANE TAKEUCHI
DATA DA SOLICITAÇÃO: 21/09/2020
ASSINATURA E CARIMBO (REGISTRO DO CONSELHO): Dra. Tatiane Takeuchi Médica CRM/SP 154859
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: 980016[illegible]

### AUTORIZAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR: JOSE [illegible]
CÓD. ÓRGÃO EMISSOR: M350635901
Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC):
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR: 207274[illegible]
DATA DA AUTORIZAÇÃO: / /
ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO):
PERÍODO DE VALIDADE DA APAC: / / a / /

### IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE:
CNES:

Ministério da Saúde SUS

# APAC Autorização de Procedimentos Ambulatoriais
## Dados Complementares



## 1 - ONCOLOGIA

IDENTIFICAÇÃO HISTOPATOLÓGICA DO CASO

56-Localização do tumor primário | 57-CID-10 Topografia

58-LINFONODOS REGIONAIS INVADIDOS: SIM | NÃO | NÃO AVALIÁVEIS

59-Localização de Metástase(s)

60-Estádio(TUDC)

61-Estádio (outro sistema)

62-Grau Histopatológico

63-Fundamento Histopatológico

64-Data

## 1.1 - QUIMIOTERAPIA

65 - TRATAMENTO(S) ANTERIOR(ES): SIM | NÃO

| Tratamento Anterior(es) | Descrição | 67-Data de Início |
|---|---|---|
| 1º | | |
| 2º | | |
| 3º | | |

TRATAMENTO SOLICITADO - Planejamento Terapêutico Global

66-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

72 - TRATAMENTO(S) ANTERIOR(ES): SIM | NÃO

| Tratamento Anterior(es) | Descrição | 75 - Data de Início |
|---|---|---|
| 1º | | |
| 2º | | |
| 3º | | |

TRATAMENTO SOLICITADO - Planejamento Terapêutico Global

76 - Data de Início do Tratamento Solicitado

78 - Finalidade: RADICAL | PALIATIVA | NEOADJUVANTE | PRÉVIA | ANTIÁLGICA | ANTIHEMORRÁGICA

79 - CID Topográfico

ÁREA IRRADIADA

| | 80 - Descrição | 81 - Nº Campo/Incidências | 82 - Dose de Início | 83 - Dose de Término |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |

## 2 – NEFROLOGIA

TRATAMENTO DIALÍTICO

PRIMEIRO ATENDIMENTO

Altura: cm

Peso: Kg

IMC (kg/m²)

Creatinina: mg/dl

Albumina: %

ACESSO VASCULAR: Sim | Não

aa HIV: Positivo | Negativo

aa HCV: Positivo | Negativo

HBs Ag: Positivo | Negativo

Ultrassonografia Abdominal: Sim | Não

85-SEGUIMENTO

TRU:

Hb: g%

Albumina: g%

QTD

Intervenção Cirúrgica

Inscrito na lista da CNCDO: Sim | Não

aa HIV: Positivo | Negativo

aa HCV: Positivo | Negativo

HBs Ag: Positivo | Negativo

## 3 – PRÓTESE MAMÁRIA

Marca da Prótese: PIP | ROFIL

Ano de Implantação da Prótese

Estabelecimento de Saúde no qual foi realizado o implante da prótese: CNES

## SOLICITAÇÃO

88-ASSINATURA DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Dra. Tatiane Takeuchi
Médica
CRM-SP 154859

## AUTORIZAÇÃO

89-ASSINATURA DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

INTS HOSPITAL BERTIOGA PREFEITURA DE 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, estomago 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 clinicas 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, Bernardo L. S. Alexandre CPF 479.432.698-02 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 maquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Ministério da Saúde — SUS Sistema Único de Saúde

# APAC Autorização de Procedimentos Ambulatoriais
## Laudo de Solicitação / Autorização



## IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

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

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

| NOME DO PACIENTE | Nº DO PRONTUÁRIO |
|---|---|
| FERNANDO SANTOS SOUSA ALEXANDRE | 8207 |

| CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) | DATA DE NASCIMENTO | SEXO | RAÇA/COR | ETNIA |
|---|---|---|---|---|
| 708501385127975 | 29/11/1997 | Masc. [X] Fem. [ ] | | |

| NOME DA MÃE | DDD | TELEFONE CELULAR Nº DO TELEFONE |
|---|---|---|
| MARTA SANTOS DE OLIVEIRA | | |

| NOME DO RESPONSÁVEL | DDD | TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE |
|---|---|---|
| | | |

| ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) | | | |
|---|---|---|---|
| Rua Mariano Laet Gomes, 460, INDAIÁ | | | |
| MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA | COD. IBGE MUNICÍPIO | UF | CEP |
| BERTIOGA | 3506359 | SP | 11260324 |

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

| CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | SERVIÇO | CLASS | NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | QTDE |
|---|---|---|---|---|
| 0209010037 | | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA DIGESTIVA | 1 |

## PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

| CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | QTDE |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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

| DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO | CID10 PRINCIPAL | CID10 SECUNDÁRIO | CID10 CAUSAS ASSOCIADAS |
|---|---|---|---|
| Hematêmese | K920 | | |

OBSERVAÇÕES

## SOLICITAÇÃO

| NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE | DATA DA SOLICITAÇÃO | ASSINATURA E CARIMBO (REGISTRO DO CONSELHO) |
|---|---|---|
| LUISA REZENDE MACHADO | 28/09/2020 | Luisa Rezende Machado Médica CRM 185505 |

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: 705000055819651

## AUTORIZAÇÃO

| NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR | CÓD. ÓRGÃO EMISSOR | Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC) |
|---|---|---|
| JOSE LUIZ VIEIRA | M350635901 | |

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR: 207274779800003

| DATA DA AUTORIZAÇÃO | ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) | PERÍODO DE VALIDADE DA APAC |
|---|---|---|
| | | a |

## IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

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

Ministério da Saúde — SUS Sistema Único de Saúde

# APAC Autorização de Procedimentos Ambulatoriais
## Dados Complementares



## 1 - ONCOLOGIA

IDENTIFICAÇÃO PATOLÓGICA DO CASO

56-Localização do tumor primário | 57-CID-10 Topografia

58-LINFONODOS REGIONAIS INVADIDOS: SIM ☐ NÃO ☐ NÃO AVALIÁVEIS ☐ | 59-Localização de Metástase(s)

60-Estádio(UICC) | 61-Estádio (outro sistema) | 62-Grau Histopatológico

63-Diagnóstico Clío/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 ☐ 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 ☐ NÃO

| Tratamento(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

78 - Finalidade: ☐ RADICAL ☐ PALIATIVA ☐ ADJUVANTE ☐ PRÉVIA ☐ ANTIÁLGICA ☐ ANTIHEMORRÁGICA

ÁREA IRRADIADA

| 79 - CID Topográfico | 80 - Descrição | 81 - Nº Campo/Incidência | 82 - Data de Início | 83 - Data de Término |
|---|---|---|---|---|
| | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |

## 2 – NEFROLOGIA

84-PRIMEIRO ATENDIMENTO

DATA DA 1ª DIÁLISE REALIZADA

Albumina ___ m | IMC(kg/m²) | Peso ___ Kg | Glicose ___ ml | Glicose ___ mg/dl | Albumina ___ % | Hb ___ g%

ACESSO VASCULAR ☐ Sim ☐ Não

ao HIV ☐ Positivo ☐ Negativo

ao HCV ☐ Positivo ☐ Negativo

HBs Ag ☐ Positivo ☐ Negativo

Ultrassonografia Abdominal ☐ Sim ☐ Não

85-SEGUIMENTO

TRU ___ | Hb ___ g% | Albumina ___ g% | Intervenção de Fístula QTD ___

Inscrito na lista da CNCDO ☐ Sim ☐ Não

ao HIV ☐ Positivo ☐ Negativo

ao HCV ☐ Positivo ☐ Negativo

HBs Ag ☐ Positivo ☐ Negativo

## 3 – PRÓTESE 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

Luisa Kezen... Machado
Médica
CRM/SP 155505

## AUTORIZAÇÃO

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

INTS HOSPITAL BERTIOGA PREFEITURA DE Bertioga

**TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA**

Bertioga, 02 de outubro de 2020

A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estomago 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 clinicas 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, Thiara Santos Ribeiro CPF 458.119.068-11 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 maquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.

Thiara S. Ribeiro

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Ministério da Saúde SUS Sistema Único de Saúde

# APAC Autorização de Procedimentos Ambulatoriais
## Laudo de Solicitação / Autorização



### IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

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

### IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

| NOME DO PACIENTE | Nº DO PRONTUÁRIO |
|---|---|
| THIARA SANTOS RIBEIRO | 38708 |

| CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) | DATA DE NASCIMENTO | SEXO | RAÇA/COR | ETNIA |
|---|---|---|---|---|
| 20052413297[illegible]2009 | 20/10/1992 | Masc [ ] Fem. [X] | | |

| NOME DA MÃE | DDD | TELEFONE CELULAR Nº DO TELEFONE |
|---|---|---|
| EDILA DE OLIVEIRA SANTOS | | |

| NOME DO RESPONSÁVEL | DDD | TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE |
|---|---|---|
| | | |

| ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) |
|---|
| RUA B, 41 - JARDIM ANA PAULA |

| MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA | CÓD. IBGE MUNICÍPIO | UF | CEP |
|---|---|---|---|
| BERTIOGA | 3506359 | SP | 11250993 |

### PROCEDIMENTO SOLICITADO

| CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | SERVIÇO | CLASS | NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | QTDE. |
|---|---|---|---|---|
| 0209010037 | | | 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 | CID10 PRINCIPAL | CID10 SECUNDÁRIO | CID10 CAUSAS ASSOCIADAS |
|---|---|---|---|
| Corpo estranho no aparelho digestivo | T18 | | |

OBSERVAÇÕES:
INGESTÃO DE ESPINHO DE PEIXE DISFAGIA
NAO VIZUALIZADO A ECTOSCOPIA

### SOLICITAÇÃO

| NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE | DATA DA SOLICITAÇÃO | ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) |
|---|---|---|
| ANTONIO HENRIQUES FERREIRA DE ALMEIDA | 01/10/2020 | Dr. Antonio Henriques Clínico Geral - Socorrista CRM/SP 84632 |

| CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL SOLICITANTE |
|---|
| 20727452210009 |

### AUTORIZAÇÃO

| NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR | CÓD. ÓRGÃO EMISSOR | Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC) |
|---|---|---|
| JOSE [illegible] | M3506359 01 | |

| CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR |
|---|
| 20727477980000 |

| DATA DA AUTORIZAÇÃO | ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) | PERÍODO DE VALIDADE DA APAC |
|---|---|---|
| | | a |

### IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

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

Ministério da Saúde | SUS Sistema Único de Saúde

# APAC Autorização de Procedimentos Ambulatoriais
## Dados Complementares



## 1 - ONCOLOGIA

IDENTIFICAÇÃO PATOLÓGICA DO CASO

56-Localização do tumor primário | 57-CID-10 Topografia

58-LINFONODOS REGIONAIS INVADIDOS: SIM | NÃO | NÃO AVALIÁVEIS

59-Localização de Metástase(s)

60-Estádio (UICC) | 61-Estádio (outro sistema) | 62-Grau Histopatológico

63-Diagnóstico Anatomopatológico | 64-Data

## 1.1 - QUIMIOTERAPIA

65 - TRATAMENTO(S) ANTERIOR(ES)

SIM | NÃO

| Tratamento(s) Anterior(es) | 66-Quimioterapia | 67-Data de Início |
|---|---|---|
| 1º | | |
| 2º | | |
| 3º | | |

TRATAMENTO SOLICITADO - Planejamento Terapêutico Global

68-Quimioterapia de: Internado | Ambulatorial | 69-Data de Início do Tratamento Solicitado | 70-ESQUEMA (Sigla ou descrição) | 71-Nº Total de Meses Planejados | 72-Nº de Meses Autorizados

## 1.2 - RADIOTERAPIA

73 - TRATAMENTO(S) ANTERIOR(ES)

SIM | NÃO

| Tratamento(s) Anterior(es) | 74 - Descrição | 75 - Data de Início |
|---|---|---|
| 1º | | |
| 2º | | |
| 3º | | |

TRATAMENTO SOLICITADO - Planejamento Terapêutico Global

76 - Quimioterapia de: Internado | Ambulatorial | 77 - Data de Início do Tratamento Solicitado | 78 - Finalidade: RADICAL | ADJUVANTE | ANTIÁLGICA | PALIATIVA | PRÉVIA | ANTI-HEMORRÁGICA

ÁREA IRRADIADA

| | 79 - CID Topográfico | 80 - Descrição | 81 - Nº Campo/Incidências | 82 - Data de Início | 83 - Data de Término |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |

## 2 – NEFROLOGIA

84-PRIMEIRO ATENDIMENTO

DATA DA PRIMEIRA DIÁLISE REALIZADA

Albumina g% | ACESSO VASCULAR: Sim | Não

IMC(kg/m²)

Peso Kg | ao HIV: Positivo | Negativo

Diurese ml | ao HCV: Positivo | Negativo

Glicemia mg/dl | HBs Ag: Positivo | Negativo

Albumina % | Ultrassonografia Abdominal: Sim | Não

85-SEGUIMENTO

TRU | Hb g% | Albumina g% | QTD

inscrito na lista da CNCDO: Sim | Não

ao HIV: Positivo | Negativo

ao HCV: Positivo | Negativo

HBs Ag: Positivo | Negativo

## 3 – PRÓTESE MAMÁRIA

Marca da Prótese: PIP | ROFIL

Ano de Implantação da Prótese

Estabelecimento de Saúde no qual foi realizado o implante da prótese | CNES

## SOLICITAÇÃO

88-ASSINATURA E CARIMBO DO REGISTRO DO CONSELHO PROFISSIONAL SOLICITANTE

## AUTORIZAÇÃO

ASSINATURA E CARIMBO DO REGISTRO DO CONSELHO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

**TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA**

Bertioga, 2 de outubro de 2020

A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estomago 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 clinicas 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, Iara Kelly Augusto Souza CPF 535.333.758-11 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 maquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.

Iara Kelly.

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Ministério da Saúde — SUS Sistema Único de Saúde

# APAC Autorização de Procedimentos Ambulatoriais
## Laudo de Solicitação / Autorização



### IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

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

### IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

| NOME DO PACIENTE | Nº DO PRONTUÁRIO |
|---|---|
| IRLA KELLY AUGUSTO SOUZA | 620 |

| CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) | DATA DE NASCIMENTO | SEXO | RAÇA/COR | ETNIA |
|---|---|---|---|---|
| 200669563280005 | 31/03/2002 | Masc. [ ] Fem. [X] | | |

| NOME DA MÃE | DDD | TELEFONE CELULAR Nº DO TELEFONE |
|---|---|---|
| ANAIDE MARIA AUGUSTO DE SOUZA | | |

| NOME DO RESPONSÁVEL | DDD | TELEFONE DE CONTATO Nº FAX Nº RAMAL |
|---|---|---|
| | | |

ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)
RUA APROVADA 057, 370, JARDIM VICENTE DE CARVALHO

| MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA | CÓD. IBGE MUNICÍPIO | UF | CEP |
|---|---|---|---|
| BERTIOGA | 3506359 | SP | 11250515 |

### PROCEDIMENTO SOLICITADO

| CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | SERVIÇO | CLASS | NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | QTDE |
|---|---|---|---|---|
| 0209010037 | | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA DIGESTIVA | 1 |

### PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

| CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | QTDE |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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

| DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO | CID10 PRINCIPAL | CID10 SECUNDÁRIO | CID10 CAUSAS ASSOCIADAS |
|---|---|---|---|
| Gastrite não especificada | K297 | | |

OBSERVAÇÕES
REFERE DOR EM HSD, NEGA VOMITOS OU ALTERAÇÕES DO HABITO INTESTINAL. RELATA DOR TIPO QUEIMAÇÃO COM PIORA APÓS ALIMENTAÇÃO.

AO EF: BEG COR HID AAA EUPNEICA EM AA LOTE G15
ABD: NORMOTENSO, INDOLOR A PALPAÇÃO, DB NEG, RHA +

### SOLICITAÇÃO

| NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE | DATA DA SOLICITAÇÃO | ASSINATURA E CARIMBO (REGISTRO DO CONSELHO) |
|---|---|---|
| Camila Asenjo dos Santos | 17/09/2020 | Dra. Camila Asenjo Médica CRM-SP 183010 |

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
700409928332550

### AUTORIZAÇÃO

| NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR | CÓD. ÓRGÃO EMISSOR | Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC) |
|---|---|---|
| JOSE LUIZ VIEIRA | M350635901 | |

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
207274779800003

| DATA DA AUTORIZAÇÃO | ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) | PERÍODO DE VALIDADE DA APAC |
|---|---|---|
| / / | | / / a / / |

### IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 13/10/2020, Data Final: 13/10/2020, 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]

| Códig | Solicitação | Realização | Código | Procedimento | Tipo de exame | Prontu | Nome |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Grupo ENDOSCOPIA | | | | | | | |
| 235909 | 13/10/2020 14:42 | 13/10/2020 14:42 | 0209010037 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA | | 38878 | CECILIA BAIO DA SILVA |
| 235911 | 13/10/2020 14:47 | 13/10/2020 14:47 | 0209010037 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA | | 20057 | RITA DE CASSIA NOVAIS DA SILVA COELHO |
| 235914 | 13/10/2020 14:49 | 13/10/2020 14:50 | 0209010029 | COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) | | 36789 | ANDREIA DOS SANTOS |
| 235915 | 13/10/2020 14:50 | 13/10/2020 14:51 | 0209010037 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA | | 69988 | JOSEFA DE FATIMA LIMA SILVA |
| 235916 | 13/10/2020 14:51 | 13/10/2020 14:52 | 0209010037 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA | | 18256 | DESIREE STEFFANY GONCALVES DE SOUZA |
| 235917 | 13/10/2020 14:53 | 13/10/2020 14:53 | 0209010037 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA | | 7017 | GIDALVA DO NASCIMENTO OLIVEIRA |
| 235918 | 13/10/2020 14:55 | 13/10/2020 14:55 | 0209010037 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA | | 70858 | ELISANGELA TAQUENCHI PEDRUZZUI |

Quant.: 7

Quant.: 7

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

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

04

Bert

**TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA**

Bertioga, 1 de outubro de 2020

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

O exame é realizado sob sedação endovenosa, exceto quando há contraindicação 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 ficar em 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 clinicas 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, Aulia da Silva de Oliveira CPF 149 363 838 30 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 maquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, e não ser liberado sem responsável adulto.

Aulia da Silva de Oliveira

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

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

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

Bertioga, 9 de outubro de 2020.

Assinatura: Felix da Silva de Abreu

Acompanhante: Francisco Pindobeira de Oliveira

Testemunha:

1) Assinatura: Francisco

Nome: Francisco Pindobeira de Oliveira

CPF nº: 123679944-89

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. A acordo com o meu entendimento, o paciente e/ou responsável, estão em condições de compreender o que lhe foi informado.

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

Assinatura:_____

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: Cecilia Baio Silva

4 - SEXO: Masc. ☐ Fem. ☐

5 - Nº DO PRONTUÁRIO: 12534

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 0 9 0 0 0 0 1 7 1 5 6 6 7 3 6

7- DATA DE NASCIMENTO: 31/05/66

8 - RAÇA/COR

8.1 - ETNIA

9 - NOME DA MÃE: Dolores Baio da Silva

10 - TELEFONE DE CONTATO: DDD 13 Nº DO TELEFONE 33117635

11 - NOME DO RESPONSÁVEL: Cecilia Baio da Silva

12 - TELEFONE DE CONTATO: DDD 13 Nº DO TELEFONE 991791[illegible]37

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): R: Projeta da B1, nº 08 - Jardim Vicente de Carvalho

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Bertioga

15 - COD. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF: SP

17 - CEP

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: ECG

20 - QTDE

## PROCEDIMENTO (S) SECUNDÁRIO (S)

| 21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 23 - QTDE |
|---|---|---|
| | BHCG | |
| 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: [illegible] B

37 - CID 10 PRINCIPAL: R 30

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): Sergio Paulo Consolo CRM 79.009 SUS 170[illegible]

43 - DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF

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

## AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

48 - DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF

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

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC: / / a / /

## IDENTIFICAÇÃO DOS 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: Cledson Braz Silva

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: DDD / Nº DO TELEFONE

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - TELEFONE DE CONTATO: DDD / 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: Consulta

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: I11.2

37 - CID 10 PRINCIPAL: K70

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): Paulo Consolo CRM 79.003 NS 170270728720006

43 - DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF

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

## AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

MÉDICO AUTORIZADOR CNS-207[illegible]

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: / / a / /

## IDENTIFICAÇÃO DOS ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES

**TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA**

Bertioga, 9 de outubro de 2020

A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estomago 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 clinicas 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, Rita de Cassia N. S Coelho CPF 659050835 68
abáixo 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 maquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável aduito.

Rita de Cassia N. S Coelho

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Ministério da Saúde — SUS Sistema Único de Saúde

# APAC Autorização de Procedimentos Ambulatoriais
## Laudo de Solicitação / Autorização



### IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

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

### IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE: RITA DE CASSIA NOVAIS DA SILVA COELHO
Nº DO PRONTUÁRIO: 20057
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 801440465262606
DATA DE NASCIMENTO: 08/10/1972
SEXO: Masc. [ ] Fem. [X]
RAÇA/COR:
ETNIA:
NOME DA MÃE: JUDITE FRANCISCA DE NOVAIS
DDD:
TELEFONE CELULAR Nº DO TELEFONE:
NOME DO RESPONSÁVEL:
DDD:
TELEFONE DE CONTATO Nº FIXO OU RAMAL:
ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): RUA AYRTON SENNA DA SILVA , 336, CENTRO
MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: BERTIOGA
CÓD. IBGE MUNICÍPIO: 3506359
UF: SP
CEP: 11250321

### PROCEDIMENTO SOLICITADO

| CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | SERVIÇO | CLASS | NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | QTDE |
|---|---|---|---|---|
| 0209010037 | | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA DIGESTIVA | 1 |

### PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

| CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | QTDE |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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

| DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO | CID10 PRINCIPAL | CID10 SECUNDÁRIO | CID10 CAUSAS ASSOCIADAS |
|---|---|---|---|
| Gastrite e duodenite | K29 | | |

OBSERVAÇÕES: gastrite previa, sintomas de DRGE, nauseas pós alimentares, salivação, engasgos frequentes e dificuldade de deglutição

### SOLICITAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: TATIANE TAKEUCHI
DATA DA SOLICITAÇÃO: 26/09/2020
ASSINATURA E CARIMBO (REGISTRO DO CONSELHO): Dra. Tatiane Takeuchi Médica CRM-SP 154859 CRM-GO 21760
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: 980016294647717

### 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: / / a / /

### IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE:
CNES:

Ministério da Saúde — SUS Sistema Único de Saúde

# APAC Autorização de Procedimentos Ambulatoriais
## Dados Complementares



## 1 - ONCOLOGIA

IDENTIFICAÇÃO PATOLÓGICA DO CASO

56-Localização do tumor primário | 57-CID-10 Topografia

58-LINFONODOS REGIONAIS INVADIDOS: SIM ☐ NÃO ☐ NÃO AVALIÁVEIS ☐ | 59-Localização de Metástase(s)

60-Estádio(UICC) | 61-Estádio (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: ☐ 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 ☐ NÃO

| Tratamento(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

78 - Finalidade: ☐ RADICAL ☐ ADJUVANTE ☐ ANTIÁLGICA ☐ PALIATIVA ☐ PRÉVIA ☐ ANTIHEMORRÁGICA

ÁREA IRRADIADA

79 - CID Topográfico | 80 - Descrição | 81 - Nº Campo/Incerções | 82 - Data de Início | 83 - Data de Término

| | 80 - Descrição | 81 - Nº Campo/Incerções | 82 - Data de Início | 83 - Data de Término |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |

## 2 – NEFROLOGIA

84-PRIMEIRO ATENDIMENTO

DATA DA 1ª DIÁLISE REALIZADA

Altura ____ m — IMC(kg/m²)

Peso ____ Kg

Diurese ____ ml

Glicose ____ mg/dl

Albumina ____ %

Hb ____ g%

ACESSO VASCULAR ☐ Sim ☐ Não

ao HIV ☐ Positivo ☐ Negativo

ao HCV ☐ Positivo ☐ Negativo

HBs Ag ☐ Positivo ☐ Negativo

Ultrasonografia Abdominal ☐ Sim ☐ Não

85-SEGUIMENTO

TRU ____

Hb ____ g%

Albumina ____ g%

Intervenção de Fístola — QTD ____

Inscrito na lista da CNCDO ☐ Sim ☐ Não

ao HIV ☐ Positivo ☐ Negativo

ao HCV ☐ Positivo ☐ Negativo

HBs 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

Dra. Tatiane Takeuchi CRM-SP 152659 CRM-GO 23.260

## AUTORIZAÇÃO

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

Dra. Tatiane Takeuchi CRM-SP 152659 CRM-GO 23.260

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTIOGA**

Telefone: (13) 3319-9800

E-Mail:

01

## 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: 23/09/2020

### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO NA PPI

**Agendamento realizado em** 23/09/2020 às 15:21
**Agendado por:** HELLEN ADRIANA ALVES DE OLIVEIRA

**Nº do Agendamento:** **493030**
**Unidade Solicitante:** 6611273 - CEME-CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS
**Profissional Requisitante:** VALTER CESAR PARIS

### INFORMAÇÕES DO PACIENTE

**Prontuário:** 9309
**Paciente:** ANDREIA DOS SANTOS
**Data de Nascimento:** 26/06/1978
**Idade:** 42 ano(s)
**Sexo:** FEMININO
**Cartão SUS:** 130799239350006
**Telefone(s):** 99619-0338 / 9883-5127 /
**Endereço:** RUA JOHN WORTHERS, 208 - ITAPANHAU, VILA

### INFORMAÇÕES DO AGENDAMENTO

**Profissional:** RODRIGO PETRACCHO BETARELLI
**Data e Hora da Consulta:** **09/10/2020 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**

CPF 281776981-47

Centro de Especialidades Médicas
CEMS
Praça Vicente Molinari, s/nº
Fone: (13) 3317-1222
CNES 6611273 42A

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: Amanda dos Santos

4 - SEXO: Masc. ☐ Fem. ☒

5 - Nº DO PRONTUÁRIO: 9309

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 709 4107 9440 0994

7 - DATA DE NASCIMENTO: 26/06/1978

8 - RAÇA/COR

8.1 - ETNIA

9 - NOME DA MÃE: Sabelina dos Santos

10 - TELEFONE DE CONTATO: DDD 13 Nº DO TELEFONE 997033338

11 - NOME DO RESPONSÁVEL: Andreia dos Santos

12 - TELEFONE DE CONTATO: DDD 13 Nº DO TELEFONE 997117705

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): Rua Pedro 208 Centro

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Bertioga

15 - COD. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF: SP

17 - CEP

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: Colposcopia

20 - QTDE: 1

## 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: Dor Abdominal

37 - CID 10 PRINCIPAL: R10.4

38 - CID 10 SECUNDÁRIO

39 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES: Pac. c/ dor abdominal, s/ queixas peso 52kg alt 1,54

## SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: Dr Victor Cirio Reis

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO: 14/09/20

45 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO): Dr Victor Paiva CRM-SP 92688

43 - DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF

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

## AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

48 - DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF

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

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC: / / a / /

## IDENTIFICAÇÃO DOS ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES

Centro de Especialidades Medic

CEME
Praça Vicente Molinari, s/
Fone: (13) 3317-1222
CNESS 6811273

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: Maria do Sant.

4 - SEXO: Masc. ☐ Fem. ☒

5 - Nº DO PRONTUÁRIO: 7307

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 7 [illegible]

7 - DATA DE NASCIMENTO: 26 [illegible]

8 - RAÇA/COR

8.1 - ETNIA

9 - NOME DA MÃE: Adelina dos Santos

10 - TELEFONE DE CONTATO DDD Nº DO TELEFONE: 13 [illegible]

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - TELEFONE DE CONTATO DDD Nº DO TELEFONE

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): [illegible] 208 Centro

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Registro

15 - COD. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF: SP

17 - CEP

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: Colposcopia

20 - QTDE: 1

## 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: Dor Abdominal.

37 - CID 10 PRINCIPAL: R10.4.

38 - CID 10 SECUNDÁRIO

39 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES: Pac. c/ [illegible] normal, s/ queixas

## SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: Valter Cesar Pai

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO: 12/09/20

45 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO): Dr. Valter Cesar Pai CRM/SP 94[illegible]

43 - DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF

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

## AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

48 - DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF

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

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC: / / a / /

## IDENTIFICAÇÃO DOS ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES

Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

PREFEITURA DE Bertioga

## TERMO DE CONSENTIMENTO ESCLARECIDO PARA COLONOSCOPIA

O presente Termo de Consentimento Esclarecido tem o objetivo de cumprir o dever ético de informar ao ( X ) paciente e/ou ( )responsável: Amélia do Santos, 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, Salustina dos Santos, inscrito no CPF sob o nº 515.932.970-15 ( )paciente/ (X)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 pólipo. 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.

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

08/10
INÍCIO

**1)**Retire o kit do preparo para seu exame no local indicado pelo menos uma semana antes da realização do exame. Desconsiderar em de 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: [redacted], chá, sucos, bolachas, pão com pouca [redacted] ou geléia, porem evitar leite e seus derivados.

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

• **As 12:00 horas:***Almoço:* Macarrão na [redacted] 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 clinica.

• **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 inicio 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 inicio da tomada do Manitol.O preparo se inicia despejando 500 ml de Manitol a 20% em uma jarra e acrescente 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.

Centro de Especialidades Méd
CEME
Praça Vicente Molinari, s/
Fone: (13) 3317-1222
CNES 6611272

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: Aparecida [illegible] Souza

4 - SEXO: Masc. ☐ Fem. ☒

5 - Nº DO PRONTUÁRIO: 7309

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

7 - DATA DE NASCIMENTO: 26 [illegible] 1970

8 - RAÇA/COR

8.1 - ETNIA

9 - NOME DA MÃE: Adelina dos Santos

10 - TELEFONE DE CONTATO — DDD / Nº DO TELEFONE: 13 [illegible]

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - TELEFONE DE CONTATO — DDD / Nº DO TELEFONE

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): R. [illegible] 202 Centro

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Bertioga

15 - COD. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF: SP

17 - CEP

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: Colonoscopia

20 - QTDE: 1

## 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: Dor Abdominal

37 - CID 10 PRINCIPAL: R10.4

38 - CID 10 SECUNDÁRIO

39 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES: Pós [illegible] normal, sigmoide

## SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: Dr Valter [illegible]

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO: 12/09/17

43 - DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF

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

45 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO): Dr Valter [illegible] CRM-SP [illegible]

## AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

48 - DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF

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

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC: / / a / /

## IDENTIFICAÇÃO DOS 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 (X) paciente e/ou ( )responsável: Maria do Santos, 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, Salvina dos Santos,
inscrito no CPF sob o nº 515.932.978/15 ( )paciente/ (X)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 pólipo. 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.

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:_____

Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Prefeitura de Bertioga

# INSTRUÇÕES PARA COLONOSCOPIA

08/10 INÍCIO

**1)**Retire o kit do preparo para seu exame no local indicado pelo menos uma semana antes da realização do exame. Desconsiderar em de 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 geléia, porem evitar leite e seus derivados.

•**As 10:00horas:**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 clinica.

• **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 inicio 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 inicio da tomada do Manitol.O preparo se inicia despejando 500 ml de Manitol a 20% em uma jarra e acrescente 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 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.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTIOGA**

Telefor. (13) 3319-9800

E-Mail:

02

## 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: 28/09/2020

### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO NA PPI

**Agendamento realizado em** 28/09/2020 às 13:43
**Agendado por:** HELLEN ADRIANA ALVES DE OLIVEIRA

**Nº do Agendamento:** **493032**
**Unidade Solicitante:** 6611273 - CEME-CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS
**Profissional Requisitante:** SERGIO PAULO CONSOLO

### INFORMAÇÕES DO PACIENTE

**Prontuário:** 313752
**Paciente:** JOSEFA DE FATIMA LIMA SILVA
**Data de Nascimento:** 05/10/1955
**Idade:** 64 ano(s)
**Sexo:** FEMININO
**Cartão SUS:** 898001436050342
**Telefone(s):** 95805-3275
**Endereço:** RUA ORESTES COLOMBARI, 629 - VISTA LINDA, CHACAR.

### INFORMAÇÕES DO AGENDAMENTO

**Profissional:** RODRIGO PETRACCHO BETARELLI
**Data e Hora da Consulta:** **09/10/2020 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

X **Centro Cirúrgico**

**TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARAENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA**

Bertioga,___ de _____ de 20__

A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estomago 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 clinicas 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 maquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

650

SUS Sistema Único de Saúde — Ministério da Saúde

# PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

## IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE: V.B.S Mirassol

2 - CNES:

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE: NO 14ª FMS

4 - SEXO: Masc. ☐ Fem. ☒

5 - Nº DO PRONTUÁRIO: 313752

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 898001460503421

7- DATA DE NASCIMENTO: 05/10/55

8 - RAÇA/COR: Branca

8.1 - ETNIA:

9 - NOME DA MÃE: Ozana Antonia da Silva Lima

10 - TELEFONE DE CONTATO — DDD: 13 — Nº DO TELEFONE: 981623199

11 - NOME DO RESPONSÁVEL:

12 - TELEFONE DE CONTATO — DDD: 13 — Nº DO TELEFONE: 31710506

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: EDA

20 - QTDE:

## PROCEDIMENTO (S) SECUNDÁRIO (S)

| 21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 23 - QTDE |
|---|---|---|
| | BIOPSIA | |
| 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: BIOPSIA

37 - CID 10 PRINCIPAL: K30

38 - CID 10 SECUNDÁRIO:

39 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS:

40 - OBSERVAÇÕES: BIOPSIA

## SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE:

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO:

43 - DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF

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

45 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO): Sergio Paulo Consolo CRM 79.005

## AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR:

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 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC):

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC: / / a / /

## IDENTIFICAÇÃO DOS 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: UBS Maroba

2 - CNES:

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE:

4 - SEXO: Masc. ☐ Fem. ☐

5 - Nº DO PRONTUÁRIO: 3737

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS):

7 - DATA DE NASCIMENTO: 05/10/55

8 - RAÇA/COR: Branca

8.1 - ETNIA:

9 - NOME DA MÃE: Vilma Antonia da Silva Lima

10 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE: DDD

11 - NOME DO RESPONSÁVEL:

12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE: DDD

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: ECM

20 - QTDE:

## PROCEDIMENTO (S) SECUNDÁRIO (S)

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO:

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: RX Mamografia

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: Mamografia

37 - CID 10 PRINCIPAL: R92

38 - CID 10 SECUNDÁRIO:

39 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS:

40 - OBSERVAÇÕES: Mamografia

## SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE:

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO:

43 - DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF

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

45 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO): Sérgio Paulo Con... CRM 79.00... CNS 1702707287...

## AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR:

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC):

48 - DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF

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

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO:

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

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC: / / a / /

## IDENTIFICAÇÃO DOS ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE:

55 - CNES:

INTS

HOSPITAL BERTIOGA

PREFEITURA DE Bertioga

**TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA**

Bertioga, 9 de Outubro de 2020

A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estomago 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 clinicas 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, Daiane Stuffani G. de Souza CPF 490.181.828-44 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 maquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Ministério da Saúde — SUS Sistema Único de Saúde

# APAC Autorização de Procedimentos Ambulatoriais
## Laudo de Solicitação / Autorização



## IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

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

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

| NOME DO PACIENTE | Nº DO PRONTUÁRIO |
|---|---|
| DESIREE STEFFANY GONCALVES DE SOUZA | 18256 |

| CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) | DATA DE NASCIMENTO | SEXO | RAÇA/COR | ETNIA |
|---|---|---|---|---|
| 203818617530006 | 04/06/2000 | Masc. [ ] Fem. [X] | | |

| NOME DA MÃE | DDD | TELEFONE CELULAR Nº DO TELEFONE |
|---|---|---|
| LIDINEIDE GONCALVES DE SOUZA | | |

| NOME DO RESPONSÁVEL | DDD | TELEFONE DE CONTATO |
|---|---|---|
| | | |

| ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) | | | |
|---|---|---|---|
| RUA MANOEL GAJO , 2324, CENTRO | | | |
| MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA | CÓD. IBGE MUNICÍPIO | UF | CEP |
| BERTIOGA | 3506359 | SP | 11250351 |

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

| CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | SERVIÇO | CLASS | NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | QTDE |
|---|---|---|---|---|
| 0209010037 | | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA DIGESTIVA | 1 |

## PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

| CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | QTDE |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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

| DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO | CID10 PRINCIPAL | CID10 SECUNDÁRIO | CID10 CAUSAS ASSOCIADAS |
|---|---|---|---|
| Dor abdominal e pélvica | R10 | | |

OBSERVAÇÕES
DOR EPIGASTRICA HA 3 MESES

## SOLICITAÇÃO

| NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE | DATA DA SOLICITAÇÃO | ASSINATURA E CARIMBO (REGISTRO DO CONSELHO) |
|---|---|---|
| RAISSA LOVARINHAS SAIAGO SANTOS | 29/09/2020 | Dr. [illegible] CRM [illegible] |

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
709604628937179

## AUTORIZAÇÃO

| NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR | CÓD. ÓRGÃO EMISSOR | Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC) |
|---|---|---|
| JOSE LUIZ VIEIRA | M350635901 | |

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
207274779800003

| DATA DA AUTORIZAÇÃO | ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) | PERÍODO DE VALIDADE DA APAC |
|---|---|---|
| | | |

## IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

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

Ministério da Saúde — SUS Sistema Único de Saúde

# APAC Autorização de Procedimentos Ambulatoriais
## Dados Complementares



## 1 - ONCOLOGIA

IDENTIFICAÇÃO PATOLÓGICA DO CASO

56-Localização do tumor primário | 57-CID-10 Topografia

58-LINFONODOS REGIONAIS INVADIDOS: SIM ☐ NÃO ☐ | NÃO AVALIÁVEIS ☐ | 59-Localização de Metástase(s)

60-Estádio(UICC) | 61-Estádio (outro sistema) | 62-Grau Histopatológico

63-Diagnóstico Cito/Histopatológico | 64-Data

## 1.1 - QUIMIOTERAPIA

**66 - 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 ☐ 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 ☐ NÃO

| Tratamento(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

78 - Finalidade: ☐ RADICAL ☐ ADJUVANTE ☐ ANTIÁLGICA ☐ PALIATIVA ☐ PRÉVIA ☐ ANTIHEMORRÁGICA

**ÁREA IRRADIADA**

79 - CID Topográfico

| | 80 - Descrição | 81 - Nº Campo/Incerções | 82 - Data de Início | 83 - Data de Término |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |

## 2 – NEFROLOGIA

84-PRIMEIRO ATENDIMENTO

DATA DA 1ª DIÁLISE REALIZADA

Altura: m — IMC(kg/m²)

Peso: Kg

Diurese: ml

Glicose: mg/dl

Albumina: %

Hb: g%

ACESSO VASCULAR ☐ Sim ☐ Não

ao HIV ☐ Positivo ☐ Negativo

ao HCV ☐ Positivo ☐ Negativo

HBs Ag ☐ Positivo ☐ Negativo

Ultrasonografia Abdominal ☐ Sim ☐ Não

85-SEGUIMENTO

TRU

Hb: g%

Albumina: g%

Intervenção de Fístola — QTD

Inscrito na lista da CNCDO ☐ Sim ☐ Não

ao HIV ☐ Positivo ☐ Negativo

ao HCV ☐ Positivo ☐ Negativo

HBs 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

03

INTS

HOSPITAL BERTIOGA

PREFEITURA DE Bertioga

**TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA**

Bertioga 09 de outubro de 2020

A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estomago 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 clinicas 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, Gisele Oliveira Dias CPF 265946598 39 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 maquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.

Gisele Oliveira Dias

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Ministério da Saúde — SUS Sistema Único de Saúde

# APAC Autorização de Procedimentos Ambulatoriais
## Dados Complementares



## 1 - ONCOLOGIA

IDENTIFICAÇÃO PATOLÓGICA DO CASO

56-Localização do tumor primário | 57-CID-10 Topografia

58-LINFONODOS REGIONAIS INVADIDOS: SIM ☐ NÃO ☐ NÃO AVALIÁVEIS ☐ | 59-Localização de Metástase(s)

60-Estádio(UICC) | 61-Estádio (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 do 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 ☐ NÃO

| Tratamento(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

78 - Finalidade: ☐ RADICAL ☐ ADJUVANTE ☐ ANTIÁLGICA ☐ PALIATIVA ☐ PRÉVIA ☐ ANTIHEMORRÁGICA

79 - CID Topográfico

ÁREA IRRADIADA

| | 80 - Descrição | 81 - Nº Campo/Incerções | 82 - Data de Início | 83 - Data de Término |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |

## 2 – NEFROLOGIA

84-PRIMEIRO ATENDIMENTO

DATA DA 1ª DIÁLISE REALIZADA

Altura ____ m — IMC(kg/m²)

Peso ____ Kg

Diurese ____ ml

Glicose ____ mg/dl

Albumina ____ %

Hb ____ g%

ACESSO VASCULAR ☐ Sim ☐ Não

aa HIV ☐ Positivo ☐ Negativo

aa HCV ☐ Positivo ☐ Negativo

HBs Ag ☐ Positivo ☐ Negativo

Ultrasonografia Abdominal ☐ Sim ☐ Não

85-SEGUIMENTO

TRU

Hb ____ g%

Albumina ____ g%

Intervenção de Fístola — QTD

Inscrito na lista da CNCDO ☐ Sim ☐ Não

aa HIV ☐ Positivo ☐ Negativo

aa HCV ☐ Positivo ☐ Negativo

HBs Ag ☐ Positivo ☐ Negativo

## 3 – PRÓTESE 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

Dra. Tatiane Taguchi
CRM-SP 154.859
CRM-PR 29116030-9

## AUTORIZAÇÃO

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

**TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA**

Bertioga, 09 de outubro de 2020

A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estomago 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 clinicas 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, Elisangela Paquendi CPF 183.270.588-94 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 maquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Ministério da Saúde — SUS Sistema Único de Saúde

# APAC Autorização de Procedimentos Ambulatoriais
## Laudo de Solicitação / Autorização



### IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

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

### IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

| NOME DO PACIENTE | Nº DO PRONTUÁRIO |
|---|---|
| ELISANGELA TAQUENCHI PEDRUZZUI | 70858 |

| CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) | DATA DE NASCIMENTO | SEXO | RAÇA/COR | ETNIA |
|---|---|---|---|---|
| 706009395972843 | 14/07/1976 | Masc. [ ] Fem. [X] | | |

| NOME DA MÃE | DDD | TELEFONE CELULAR Nº DO TELEFONE |
|---|---|---|
| LEONILDA ROCHA TAQUENCHI | | |

| NOME DO RESPONSÁVEL | DDD | TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE |
|---|---|---|
| TATIANE | | (11) 98698-0340 |

| ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) | | | |
|---|---|---|---|
| RUA A, SN, CENTRO | | | |
| **MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA** | **CÓD. IBGE MUNICÍPIO** | **UF** | **CEP** |
| BERTIOGA | 3506359 | SP | 11250465 |

### PROCEDIMENTO SOLICITADO

| CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | SERVIÇO | CLASS | NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | QTDE |
|---|---|---|---|---|
| 0209010037 | | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA DIGESTIVA | 1 |

### PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

| CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | QTDE |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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

| DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO | CID10 PRINCIPAL | CID10 SECUNDÁRIO | CID10 CAUSAS ASSOCIADAS |
|---|---|---|---|
| Melena | K921 | | |

OBSERVAÇÕES
MELENA HA 2 DIAS

### SOLICITAÇÃO

| NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE | DATA DA SOLICITAÇÃO | ASSINATURA E CARIMBO (REGISTRO DO CONSELHO) |
|---|---|---|
| TATIANE TAKEUCHI | 05/10/2020 | Dra. Tatiane Takeuchi Médica CRM-SP 154 359 CRM-GO 23 |

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
980016294647717

### AUTORIZAÇÃO

| NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR | CÓD. ÓRGÃO EMISSOR | Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC) |
|---|---|---|
| JOSE LUIZ VIEIRA | M350635901 | |

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
207274779800003

| DATA DA AUTORIZAÇÃO | ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) | PERÍODO DE VALIDADE DA APAC |
|---|---|---|
| / / | | / / a / / |

### IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

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

Ministério da Saúde — SUS Sistema Único de Saúde

# APAC Autorização de Procedimentos Ambulatoriais
## Dados Complementares



## 1 - ONCOLOGIA

IDENTIFICAÇÃO PATOLÓGICA DO CASO

55-Localização do tumor primário | 57-CID-10 Topografia

58-LINFONODOS REGIONAIS INVADIDOS: SIM ☐ NÃO ☐ NÃO AVALIÁVEIS ☐ | 59-Localização de Metástase(s)

60-Estádio(UICC) | 61-Estádio (outro sistema) | 62-Grau Histopatológico

63-Diagnóstico Clto/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 ☐ 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 ☐ NÃO

| Tratamento(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

78 - Finalidade: ☐ RADICAL ☐ ADJUVANTE ☐ ANTIÁLGICA ☐ PALIATIVA ☐ PRÉVIA ☐ ANTIHEMORRÁGICA

79 - CID Topográfico

ÁREA IRRADIADA

| | 80 - Descrição | 81 - Nº Campo/Incerções | 82 - Data de Início | 83 - Data de Término |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |

## 2 – NEFROLOGIA

84-PRIMEIRO ATENDIMENTO

DATA DA 1ª DIÁLISE REALIZADA

Altura ____ m — IMC(kg/m²)

Peso ____ Kg

Diurese ____ ml

Glicose ____ mg/dl

Albumina ____ %

Hb ____ g%

ACESSO VASCULAR ☐ Sim ☐ Não

ao HIV ☐ Positivo ☐ Negativo

ao HCV ☐ Positivo ☐ Negativo

HBs Ag ☐ Positivo ☐ Negativo

Ultrasonografia Abdominal ☐ Sim ☐ Não

85-SEGUIMENTO

TRU ____

Hb ____ g%

Albumina ____ g%

Intervenção de Fístola — QTD ____

Inscrito na fista de CNCDO ☐ Sim ☐ Não

ao HIV ☐ Positivo ☐ Negativo

ao HCV ☐ Positivo ☐ Negativo

HBs 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

Dra. Tatiane Tarchini — Médica — CRM-SP 156 359 — CRM-PR 29 360

## AUTORIZAÇÃO

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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 15/10/2020, Data Final: 15/10/2020, 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]

| Códig | Solicitação | Realização | Código | Procedimento | Tipo de exame | Prontu | Nome |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Grupo ENDOSCOPIA | | | | | | | |
| 236988 | 15/10/2020 11:13 | 15/10/2020 11:13 | 0209010037 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA | | 36789 | ANDREIA DOS SANTOS |
| Quant.: 1 | | | | | | | |
| Quant.: 1 | | | | | | | |

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

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: Cindreia dos Santos

4 - SEXO: Mas. [ ] Fem. [X]

5 - Nº DO PRONTUÁRIO:

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 7 0 0 4 0 7 9 4 0 9 9 1 1 4 1

7 - DATA DE NASCIMENTO: 26/06/1978

8 - RAÇA/COR:

8.1 - ETNIA:

9 - NOME DA MÃE: Salvelina dos Santos

10 - TELEFONE DE CONTATO: DDD / Nº DO TELEFONE

11 - NOME DO RESPONSÁVEL:

12 - TELEFONE DE CONTATO: DDD / Nº DO TELEFONE

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): R. John Wallthers, 20 S. Centro

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Bertioga

15 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO:

16 - UF: SP

17 - CEP: 11250318

## 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: K30

38-CID10 SECUNDÁRIO:

39-CID10 CAUSAS ASSOCIADAS:

40 - OBSERVAÇÕES: dor abdominal

## SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE:

42-DATA DA SOLICITAÇÃO: 02/10/20

45-ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO): Fabiana Pavinel Médica CRM-SP 131.888

43 - DOCUMENTO: ( ) CNS ( ) CPF

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

## AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR:

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 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC): Fabiana Pavinel

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC: / / a / /

## IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 – NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE:

55 - CNES:

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 20/10/2020, Data Final: 20/10/2020, 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]

| Códig | Solicitação | Realização | Código | Procedimento | Tipo de exame | Prontu | Nome |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Grupo ENDOSCOPIA | | | | | | | |
| 239867 | 20/10/2020 09:40 | 20/10/2020 09:40 | 0209010029 | COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) | | 5414 | MARIA COLOMBO DOS SANTOS |
| 239868 | 20/10/2020 09:42 | 20/10/2020 09:42 | 0209010037 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA | | 66643 | JOSE MARCOS SILVA SANTANA |
| 239869 | 20/10/2020 09:43 | 20/10/2020 09:43 | 0209010037 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA | | 71720 | JESUS MANOEL LEITE |
| 239870 | 20/10/2020 09:44 | 20/10/2020 09:44 | 0209010037 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA | | 70355 | JULIANA MAIRA DE OLIVEIRA GOMES |
| 239871 | 20/10/2020 09:45 | 20/10/2020 09:45 | 0209010037 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA | | 44972 | IRIT PIAZZA BRUZZO |
| 239872 | 20/10/2020 09:46 | 20/10/2020 09:46 | 0209010037 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA | | 68826 | MAICON SOUSA DE ANDRADE |
| 239873 | 20/10/2020 09:47 | 20/10/2020 09:47 | 0209010037 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA | | 19887 | ANA CLAUDIA MORAES DA SILVA |

Quant.: 7

Quant.: 7

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
NTS-HOSP. MUNICIPAL DE BERTIOGA

**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: 23/09/2020

### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO NA PPI

**Agendamento realizado em** 23/09/2020 às 15:24
**Agendado por:** HELLEN ADRIANA ALVES DE OLIVEIRA

**Nº do Agendamento:** **493036**
**Unidade Solicitante:** 6611273 - CEME-CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS
**Profissional Requisitante:** SERGIO PAULO CONSOLO

### INFORMAÇÕES DO PACIENTE

**Prontuário:** 286174
**Paciente:** MARIA COLOMBO DOS SANTOS
**Data de Nascimento:** 22/10/1951
**Idade:** 68 ano(s)
**Sexo:** FEMININO
**Cartão SUS:** 200885010720006
**Telefone(s):** 99731-3329 / 3317-3222 / 99601-6019 /
**Endereço:** RUA B, 382 - ANA PAULA, JARDIM

### INFORMAÇÕES DO AGENDAMENTO

**Profissional:** RODRIGO PETRACCHO BETARELLI
**Data e Hora da Consulta:** **16/10/2020 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**



DS
5414

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: Mw Coluno

4 - SEXO: Masc. ☐ Fem. ☒

5 - Nº DO PRONTUÁRIO: 28674

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 2 0 0 8 8 5 0 3 0 7 2 0 0 0 6

7- DATA DE NASCIMENTO: 22/01/1951

8 - RAÇA/COR

8.1 - ETNIA

9 - NOME DA MÃE: Dolous Colombo

10 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE: DDD 13 9 9173 1328

11 - NOME DO RESPONSÁVEL: CPF: 123050 183/58

12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE: DDD 13 9 8128 1860

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): Rua 13 382 Jardim Sra Paula

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Bertioga

15 - COD. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

17 - CEP

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: Colunoscopia C/ Biopsia

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: Colite

37 - CID 10 PRINCIPAL: K30

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): Paulo Consolo CRM 179.005 CNS 702707287206

43 - DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF

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

## AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

48 - DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF

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

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC / / a / /

## IDENTIFICAÇÃO DOS 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 — Masc. ☐ Fem. ☒

5 - Nº DO PRONTUÁRIO: 28615 4

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 2 0 0 8 8 5 0 1 0 7 2 0 0 0 6

7- DATA DE NASCIMENTO: 22 / 10 / 1951

8 - RAÇA/COR

8.1 - ETNIA

9 - NOME DA MÃE: CPF: 123050 498/58 - Dolores Colombo

10 - TELEFONE DE CONTATO — DDD / Nº DO TELEFONE: 13 99617 3132 20

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - TELEFONE DE CONTATO — DDD / Nº DO TELEFONE: 13 91812 8118 60

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): Rua B 382 Jardim Dra Paula

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Bertioga

15 - COD. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

17 - CEP

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: Colonoscopia Biop

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: Pólipo Hx

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): Paulo Consolo CRM 79.005

43 - DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF

44 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: 170270728720

## AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

48 - DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF

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

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC: / / a / /

## IDENTIFICAÇÃO DOS 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 ( x ) paciente e/ou ( )responsável: Maria Celeste dos Santos, 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, Miguel dos Santos,
inscrito no CPF sob o nº 040.597.828-66 ( )paciente/ (x)responsável (grau de parentesco:( Marido ),

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 pólipo. 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.

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, 13 de outubro de 2020.

Assinatura: [signature]

Acompanhante: [signature]

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:_____

Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Bertioga

# 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 de 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: [redacted] chá, sucos, bolachas, pão com pouca [redacted] ou geléia, porem evitar leite e seus derivados.

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

• **As 12:00 horas:***Almoço:* Macarrão na [redacted] 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 clinica.

• **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 inicio 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 inicio da tomada do Manitol.O preparo se inicia despejando 500 ml de Manitol a 20% em uma jarra e acrescente 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 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.

INTS

HOSPITAL BERTIOGA

PREFEITURA DE 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, estomago 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 clinicas 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, Josimares S Santos CPF 306 342 088 37 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 maquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.

Manoel S

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Verso 73

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: José Marcos Silva Santana | 4 - SEXO: Mas. ☐ Fem. ☐ | 5 - Nº DO PRONTUÁRIO

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 8 1 9 8 0 1 0 1 3 2 1 9 6 8 1 3 1 9 8 1 0 1 3 | 7 - DATA DE NASCIMENTO: 18/06/1978 | 8 - RAÇA/COR | 8.1 - ETNIA

9 - NOME DA MÃE: Maria de Silva | 10 - TELEFONE DE CONTATO: DDD 13 | Nº DO TELEFONE 99718216193

11 - NOME DO RESPONSÁVEL: Rua Projetada B1 | 12 - TELEFONE DE CONTATO: DDD | Nº DO TELEFONE

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): Rua Projetada B1 VCTF

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: Cda C/ Pesquisa H. Alcool | 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: Gastrite | 37-CID10 PRINCIPAL: K30 | 38-CID10 SECUNDÁRIO | 39-CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES

## SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: Tatiane Takeuchi | 42-DATA DA SOLICITAÇÃO | 45-ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO): Dra. Tatiane Takeuchi Médica CRM-SP 154 359 CRM/BA 22 260

43 - DOCUMENTO: ( ) CNS (X) CPF | 44 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: 2 1 6 8 6 3 9 0 8 8 6 6

DR JOSE LUIZ VIEIRA CRM MEDICO AUTORIZADOR CNS

## AUTORIZAÇÃO

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

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

50-DATA DA AUTORIZAÇÃO | 51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) | 53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC: / / a / /

DR JOSE LUIZ VIEIRA CRM MEDICO AUTORIZADOR CNS

## IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

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

PMB 292

**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: 13/10/2020

### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO NA PPI

**Agendamento realizado em** 13/10/2020 às 09:31
**Agendado por:** HELLEN ADRIANA ALVES DE OLIVEIRA

**Nº do Agendamento:** **493039**
**Unidade Solicitante:** 6611273 - CEME-CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS
**Profissional Requisitante:** SOLON RIBEIRO ZOROWICH JUNIOR

### INFORMAÇÕES DO PACIENTE

**Prontuário:** 6381
**Paciente:** JESUS MANOEL LEITE
**Data de Nascimento:** 24/01/1954
**Idade:** 66 ano(s)
**Sexo:** MASCULINO
**Cartão SUS:** 898001146732904
**Telefone(s):** 99643-2114 / 98213-3213 /
**Endereço:** RUA 18, 27 - RIO DA GRANJA, JARDIM

### INFORMAÇÕES DO AGENDAMENTO

**Profissional:** RODRIGO PETRACCHO BETARELLI
**Data e Hora da Consulta:** **16/10/2020 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

X **Centro Cirúrgico**

Peso: 72.40 Altura 1.81

SUS Sistema Único de Saúde — Ministério da Saúde

# PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

## IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE: UBS Central

2 - CNES:

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE: # Jesus Manoel Lima

4 - SEXO: Masc. [X] Fem. [ ]

5 - Nº DO PRONTUÁRIO: 6381

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 898001116717329 04

7 - DATA DE NASCIMENTO: 24/01/54

8 - RAÇA/COR:

8.1 - ETNIA:

9 - NOME DA MÃE: Anita Maria de Jesus.

10 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE: DDD 13 991641312

11 - NOME DO RESPONSÁVEL:

12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE: DDD

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): Rua 18 nº 27 Jardim Rio do grande

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Bertioga

15 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO:

16 - UF: SP

17 - CEP: 11250-175

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL:

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: ESPIROMETRIA DE PRÉ E PÓS BRONCODILATADOR

20 - QTDE: 01

## PROCEDIMENTO (S) SECUNDÁRIO (S)

| 21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 23 - QTDE |
|---|---|---|
| | Prova de marcha | 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 |
| | | |

22/12/19.

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

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO: Glaucoma Congênito Primário.

37 - CID 10 PRINCIPAL: K-30.

38 - CID 10 SECUNDÁRIO:

39 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS:

40 - OBSERVAÇÕES:
- EVITA MEDICAMENTOS E EXAMES.
- EVITA OS TRAUMAS QUE CONTINUAM O SOLICITAR DE GLAUCOMA NO NO SÓDIO.

## SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: Dr. Solon 2020 Wieth Jr

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO: 25/03/2020

45 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO): DR. SOLON [illegible] CRM: 49052

43 - DOCUMENTO: (X) CNS ( ) CPF

44 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: 207274792580003

Contato: 3355-8154.

## AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR:

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC):

48 - DOCUMENTO: ( ) CNS ( ) CPF

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

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO:

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

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC: / / a / /

## IDENTIFICAÇÃO DOS ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE:

55 - 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, estomago 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 clinicas 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, Juliana Maira de Oliveira Gomes CPF 461533358/70 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 maquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.

Juliana Maira de O. Gomes

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Ministério da Saúde — SUS Sistema Único de Saúde

# APAC Autorização de Procedimentos Ambulatoriais
## Laudo de Solicitação / Autorização



### IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

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

### IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE: JULIANA MAIRA DE OLIVEIRA GOMES
Nº DO PRONTUÁRIO: 70355
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS):
DATA DE NASCIMENTO: 11/02/1998
SEXO: Masc. [ ] Fem. [X]
RAÇA/COR:
ETNIA:
NOME DA MÃE: LUIZA MARA FERNANDA DE OLIVEIRA
DDD:
TELEFONE CELULAR Nº DO TELEFONE:
NOME DO RESPONSÁVEL:
DDD:
TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE:
ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): AVENIDA MANOEL DA NÓBREGA, 417, CENTRO
MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: BERTIOGA
CÓD. IBGE MUNICÍPIO: 3506359
UF: SP
CEP: 11250288

### PROCEDIMENTO SOLICITADO

| CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | SERVIÇO | CLASS | NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | QTDE |
|---|---|---|---|---|
| 0209010037 | | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA DIGESTIVA | 1 |

### PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

| CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | QTDE |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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

| DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO | CID10 PRINCIPAL | CID10 SECUNDÁRIO | CID10 CAUSAS ASSOCIADAS |
|---|---|---|---|
| Outras gastrites agudas | K291 | | |

OBSERVAÇÕES: DOR EPIGÁSTRICA + PIROSE

### SOLICITAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: BÁRBARA ALVES RHOMBERG
DATA DA SOLICITAÇÃO: 29/09/2020
ASSINATURA E CARIMBO (REGISTRO DO CONSELHO):
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: / / a / /

### IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE:
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, estomago 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 clinicas 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, Maicon Sousa CPF 028.066.285-60
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 maquinas 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: 13/10/2020

### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO NA PPI

**Agendamento realizado em** 13/10/2020 às 15:50
**Agendado por:** HELLEN ADRIANA ALVES DE OLIVEIRA

**Nº do Agendamento:** **493040**
**Unidade Solicitante:** 6611273 - CEME-CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS
**Profissional Requisitante:** SERGIO PAULO CONSOLO

### INFORMAÇÕES DO PACIENTE

**Cartuário:** 17702
**Paciente:** IRIT PIAZZA BRUZZO
**Data de Nascimento:** 14/12/1977
**Idade:** 42 ano(s)
**Sexo:** FEMININO
**Cartão SUS:** 898001254012496
**Telefone(s):** 99711-4126
**Endereço:** AVENIDA CENTRAL, 290 - CHACARAS

### INFORMAÇÕES DO AGENDAMENTO

**Profissional:** RODRIGO PETRACCHO BETARELLI
**Data e Hora da Consulta:** **16/10/2020 às 14:00**
**Local:** HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA
**Endereço:** PRACA VICENTE MOLINARI, S/N - VILA ITAPANHAU
**Telefone(s):** (13) 3319-9040
**Obs:** mod 01

### INFORMAÇÕES DO PROCEDIMENTO AGENDADO

**Código:** 02-09-01-003-7
**Nome:** ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

X **Centro Cirúrgico**

**TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARAENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA**

Bertioga,___ de _____ de 20__

A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estomago 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 clinicas 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, Luiz Piazza Bruzzo CPF 262.226.628-62 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 maquinas 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: UBS Mirassam

2 - CNES:

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE: FMT

4 - SEXO: Masc. ☐ Fem. ☒

5 - Nº DO PRONTUÁRIO: 17702

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 898 0011 2541 0124 96

7 - DATA DE NASCIMENTO: 14/12/1977

8 - RAÇA/COR: Branca

8.1 - ETNIA:

9 - NOME DA MÃE: Dilseia Piazza Briggo

10 - TELEFONE DE CONTATO — DDD: 13 — Nº DO TELEFONE: 991711141120

11 - NOME DO RESPONSÁVEL: Avenida Central, nº 290,

12 - TELEFONE DE CONTATO — DDD: — Nº DO TELEFONE:

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): Chácara Vista Linda

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Bertioga

15 - COD. IBGE MUNICÍPIO:

16 - UF: SP

17 - CEP: 11259219

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

| 18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | 19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | 20 - QTDE |
|---|---|---|
| | Edm | |

## PROCEDIMENTO (S) SECUNDÁRIO (S)

| | | |
|---|---|---|
| 21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: Bucle | 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 |
|---|---|---|---|
| HAS | K70 | | |

40 - OBSERVAÇÕES: CPF: 262226628-62 HAS

## SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE:

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO:

43 - DOCUMENTO: ( ) CNS ( ) CPF

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

45 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO): Sérgio Paulo Consolo CRM 120005

## AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR:

48 - DOCUMENTO: ( ) CNS ( ) CPF

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

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC):

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO:

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

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC: / / a / /

## IDENTIFICAÇÃO DOS 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: UBS Miresam

2 - CNES:

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE: [illegible]

4 - SEXO: Masc. ☐ Fem. ☒

5 - Nº DO PRONTUÁRIO: 17702

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 9 8 0 0 1 2 5 4 0 1 2 4 9 6

7- DATA DE NASCIMENTO: 14 / 12 / 1977

8 - RAÇA/COR: Branca

8.1 - ETNIA:

9 - NOME DA MÃE: Dilsoia Piazza Briozzo

10 - TELEFONE DE CONTATO — DDD: 13 Nº DO TELEFONE: 991711141126

11 - NOME DO RESPONSÁVEL: Avenida Central, nº 290.

12 - TELEFONE DE CONTATO — DDD: Nº DO TELEFONE:

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): Chácara Vista Linda

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Bertioga

15 - COD. IBGE MUNICÍPIO:

16 - UF: SP

17 - CEP: 11 125 921 9

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL:

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: [illegible]

20 - QTDE:

## PROCEDIMENTO (S) SECUNDÁRIO (S)

| 21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 23 - QTDE |
|---|---|---|
| | [illegible] | |
| 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: [illegible]

37 - CID 10 PRINCIPAL: [illegible]

38 - CID 10 SECUNDÁRIO:

39 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS:

40 - OBSERVAÇÕES: CPF: 262726628-62 [illegible]

## SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE:

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO:

43 - DOCUMENTO: ( ) CNS ( ) CPF

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

45 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO): Sergio Paulo Consolo CRM 79.005 CNS 170270728720006

## AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR:

48 - DOCUMENTO: ( ) CNS ( ) CPF

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

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC):

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO:

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

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC: / / a / /

## IDENTIFICAÇÃO DOS 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: 01/10/2020

### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO NA PPI

**Agendamento realizado em** 01/10/2020 às 15:03

**Agendado por:** EDITH DURAES OLIVEIRA

**Nº do Agendamento:** **493037**

**Unidade Solicitante:** 6611273 - CEME-CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS

**Profissional Requisitante:** RODRIGO PETRACCHO BETARELLI

### INFORMAÇÕES DO PACIENTE

**rontuário:** 95829

**Paciente:** ANA CLAUDIA MORAES DA SILVA

**Data de Nascimento:** 19/02/1967

**Idade:** 53 ano(s)

**Sexo:** FEMININO

**Cartão SUS:** 708602566815083

**Telefone(s):** 99724-1258 / 99723-5197 /

**Endereço:** RUA PRIMEIRO DE MAIO, 527 - VISTA LINDA, CHACARA

### INFORMAÇÕES DO AGENDAMENTO

**Profissional:** RODRIGO PETRACCHO BETARELLI

**Data e Hora da Consulta:** **16/10/2020 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

**X** **Centro Cirúrgico**

**TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA**

Bertioga 16 de outubro de 2020

A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estomago 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 clinicas 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 CLAUDIA MORAES DA SILVA CPF 079.901.674-03 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 maquinas 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)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, 16 de Outubro de 2020.

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:_____

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: Nc claudic moraes de silva

4 - Nº DO PRONTUÁRIO: 95829

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 708 6025 6688 1503

6 - DATA DE NASCIMENTO: 19/02/1967

7 - SEXO: Masc ☐ Fem ☑

8 - RAÇA/COR

9 - NOME DA MÃE: Luisc maria Borges de moraes

10 - TELEFONE DE CONTATO: DDD / Nº DO TELEFONE

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - TELEFONE DE CONTATO: DDD / Nº DO TELEFONE

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): R 1º de maio 597

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Bentos

15 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO: 350635

16 - UF: SP

17 - CEP

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: EDA

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: Gastrite

37-CID10 PRINCIPAL | 38-CID10 SECUNDÁRIO | 39-CID10 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 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

48 - DOCUMENTO: ( ) CNS ( ) CPF

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

50-DATA DA AUTORIZAÇÃO: / /

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

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC: / / a / /

## 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: Ine Claudia marcon de Silva

4 - Nº DO PRONTUÁRIO: 95029

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 708 6025 6681 5083

6 - DATA DE NASCIMENTO: 19/02/1967

7 - SEXO: Masc. ( ) Fem. (X)

8 - RAÇA/COR

9 - NOME DA MÃE: Luisa Maria Borges de Morais

10 - TELEFONE DE CONTATO: DDD / Nº DO TELEFONE

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - TELEFONE DE CONTATO: DDD / Nº DO TELEFONE

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): R 1º de Maio 597

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Bertioga

15 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO: 350635

16 - UF: SP

17 - CEP

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: EDA

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: Gastrite

37-CID10 PRINCIPAL | 38-CID10 SECUNDÁRIO | 39-CID10 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: ( ) CNS ( ) CPF

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

## AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

48 - DOCUMENTO: ( ) CNS ( ) CPF

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

50-DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC: a

## IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros selecionados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 26/10/2020, Data Final: 26/10/2020, 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]

| Códig | Solicitação | Realização | Código | Procedimento | Tipo de exame | Prontu | Nome |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Grupo ENDOSCOPIA | | | | | | | |
| 244101 | 26/10/2020 15:08 | 26/10/2020 15:08 | 0209010037 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA | | 55909 | MARCOS LOPES DE CAMPOS |
| 244103 | 26/10/2020 15:10 | 26/10/2020 15:11 | 0209010037 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA | | 24077 | ALINE CRISTINA DA SILVA DE ARAUJO |
| 244104 | 26/10/2020 15:13 | 26/10/2020 15:13 | 0209010037 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA | | 28288 | FELIX GOMES SILVA |
| 244110 | 26/10/2020 15:23 | 26/10/2020 15:23 | 0209010037 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA | | 4402 | MARIA EUGENIA NASCIMENTO DE JESUS |
| 244113 | 26/10/2020 15:25 | 26/10/2020 15:25 | 0209010037 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA | | 26519 | BEATRIZ PINTO DOS SANTOS DIAS |
| 244117 | 26/10/2020 15:33 | 26/10/2020 15:34 | 0209010029 | COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) | | 72223 | NILZA ALVES MEDINA |
| 244118 | 26/10/2020 15:35 | 26/10/2020 15:35 | 0209010029 | COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) | | 16039 | VIVIANE CONCEIÇÃO VIEIRA |
| 244149 | 26/10/2020 16:23 | 26/10/2020 16:23 | 0209010029 | COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) | | 52194 | PEDRO PEREIRA DA SILVA |

Quant.: 8

Quant.: 8

ANA MARIA N.RAMOS REIS
COORDENADOR(A) DE APOIO
HMTS-HOSPITAL MUNICIPAL DE 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, estomago 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 clinicas 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, MARCOS LOPES DE CAMPOS CPF 137.096.-5
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 maquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Ministério da Saúde — SUS Sistema Único de Saúde

# APAC Autorização de Procedimentos Ambulatoriais
## Laudo de Solicitação / Autorização



## IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

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

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

| NOME DO PACIENTE | | | | | Nº DO PRONTUÁRIO |
|---|---|---|---|---|---|
| MARCOS LOPES DE CAMPOS | | | | | 55909 |
| CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) | DATA DE NASCIMENTO | SEXO | | RAÇA/COR | ETNIA |
| 704603633020227 | 26/05/1968 | Masc. X | Fem. | | |
| NOME DA MÃE | | DDD | TELEFONE CELULAR Nº DO TELEFONE | | |
| APARECIDA LOPES DE CAMPOS | | | | | |
| NOME DO RESPONSÁVEL | | DDD | TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE | | |
| | | | | | |

| ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) | | | |
|---|---|---|---|
| MARIANO LAET GOMES, 436, INDAIÁ | | | |
| MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA | CÓD. IBGE MUNICÍPIO | UF | CEP |
| BERTIOGA | 3506359 | SP | 11260324 |

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

| CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | SERVIÇO | CLASS | NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | QTDE |
|---|---|---|---|---|
| 0209010037 | | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA DIGESTIVA | 1 |

## PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

| CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | QTDE |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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

| DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO | CID10 PRINCIPAL | CID10 SECUNDÁRIO | CID10 CAUSAS ASSOCIADAS |
|---|---|---|---|
| Colocação e ajustamento de aparelho não especificado | Z469 | | |

OBSERVAÇÕES

paciente com balão intragastrico - solciito eda para avaliação e conduta

## SOLICITAÇÃO

| NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE | DATA DA SOLICITAÇÃO | ASSINATURA E CARIMBO (REGISTRO DO CONSELHO) |
|---|---|---|
| RAFAELA DE SOUZA NOVO | 09/10/2020 | Dra Rafaela de Souza Novo Médica CRM/SP: 192404 |

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

706201064286064

## AUTORIZAÇÃO

| NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR | CÓD. ÓRGÃO EMISSOR | Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC) |
|---|---|---|
| JOSE LUIZ VIEIRA | M350635901 | |

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

207274779800003

| DATA DA AUTORIZAÇÃO | ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) | PERÍODO DE VALIDADE DA APAC |
|---|---|---|
| | | a |

## IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

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

Ministério da Saúde SUS Sistema Único de Saúde

# APAC Autorização de Procedimentos Ambulatoriais
## Dados Complementares



## 1 - ONCOLOGIA

IDENTIFICAÇÃO PATOLÓGICA DO CASO

58-Localização do tumor primário | 57-CID-10 Topografia

58-LINFONODOS REGIONAIS INVADIDOS: SIM ☐ NÃO ☐ NÃO AVALIÁVEIS ☐ | 59-Localização de Metástase(s)

60-Estádio(UICC) | 61-Estádio (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 do 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 ☐ NÃO

| Tratamento(s) Anterior(es) | 74 - Descrição | 75 - Data de Início |
|---|---|---|
| 1º | | |
| 2º | | |
| 3º | | |

TRATAMENTO SOLICITADO - Planejamento Terapêutico Global

76 - Continuidade do Tratamento ☐ NÃO ☐ SIM | 77 - Data de Início do Tratamento Solicitado

78 - Finalidade: ☐ RADICAL ☐ ADJUVANTE ☐ ANTIÁLGICA ☐ PALIATIVA ☐ PRÉVIA ☐ ANTIHEMORRÁGICA

ÁREA IRRADIADA

| 79 - CID Topográfico | | 80 - Descrição | 81 - Nº Campo/Incerções | 82 - Data de Início | 83 - Data de Término |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | | | | |
| | 2 | | | | |
| | 3 | | | | |

## 2 – NEFROLOGIA

84-PRIMEIRO ATENDIMENTO

DATA DA 1ª DIÁLISE REALIZADA

Altura ____ m | IMC(kg/m²)

Peso ____ Kg

Diurese ____ ml

Glicose ____ mg/dl

Albumina ____ %

Hb ____ g%

ACESSO VASCULAR ☐ Sim ☐ Não

aa HIV ☐ Positivo ☐ Negativo

aa HCV ☐ Positivo ☐ Negativo

HBs Ag ☐ Positivo ☐ Negativo

Ultrasonografia Abdominal ☐ Sim ☐ Não

85-SEGUIMENTO

TRU ____

Hb ____ g%

Albumina ____ g%

Intervenção de Fístola: QTD ____

Inscrito na lista da CNCDO ☐ Sim ☐ Não

aa HIV ☐ Positivo ☐ Negativo

aa HCV ☐ Positivo ☐ Negativo

HBs Ag ☐ Positivo ☐ Negativo

## 3 – PRÓTESE MAMÁRIA

**Marca da Prótese** ☐ PIP ☐ ROFIL

**Ano de implantação da Prótese** ____

**Estabelecimento de Saúde no qual foi realizado o implante da prótese** CNES ____

## SOLICITAÇÃO

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

## AUTORIZAÇÃO

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

ENTS HOSPITAL BERTIOGA PREFEITURA DE Bertioga

**TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA**

Bertioga, 23 de OUTUBRO de 2020

A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estomago 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 clinicas 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, ANIVE CRISTINA DA SILVA DE ARAÚJO CPF 359499388-29 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 maquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Ministério da Saúde — SUS Sistema Único de Saúde

# APAC Autorização de Procedimentos Ambulatoriais
## Laudo de Solicitação / Autorização



### IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

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

### IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE: ALINE CRISTINA DA SILVA DE ARAUJO
Nº DO PRONTUÁRIO: 24077
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 898000758273160
DATA DE NASCIMENTO: 26/02/1990
SEXO: Masc. [ ] Fem. [X]
RAÇA/COR:
ETNIA:
NOME DA MÃE: MARIA DO SOCORRO DA SILVA DE ARAUJO
DDD:
TELEFONE CELULAR Nº DO TELEFONE:
NOME DO RESPONSÁVEL:
DDD:
TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE:
ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): RUA AYRTON SENNA DA SILVA ATÉ 318/31, 621, CENTRO
MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: BERTIOGA
CÓD. IBGE MUNICÍPIO: 3506359
UF: SP
CEP: 11250321

### PROCEDIMENTO SOLICITADO

| CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | SERVIÇO | CLASS | NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | QTDE |
|---|---|---|---|---|
| 0209010037 | | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA DIGESTIVA | 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 especificada
CID10 PRINCIPAL: K297
CID10 SECUNDÁRIO:
CID10 CAUSAS ASSOCIADAS:
OBSERVAÇÕES: PACIENTE COM QUADRO DE EPIGASTRALGIA RECORRENTE ASSOCIADA A NAUSEAS COM PIORA À ALIMENTAÇÃO. SOLICITO EDA COM INVESTIGAÇÃO DE H PILORY PARA SEGUIMENTO AMBULATORIAL

### SOLICITAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: Camila Asenjo dos Santos
DATA DA SOLICITAÇÃO: 05/10/2020
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:

**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: 20/10/2020

### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO NA PPI

**Agendamento realizado em** 20/10/2020 às 11:17
**Agendado por:** HELLEN ADRIANA ALVES DE OLIVEIRA

**Nº do Agendamento:** **493045**
**Unidade Solicitante:** 6611273 - CEME-CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS
**Profissional Requisitante:** SERGIO PAULO CONSOLO

### INFORMAÇÕES DO PACIENTE

**Prontuário:** 2947
**Paciente:** FELIX GOMES DA SILVA
**Data de Nascimento:** 02/01/1958
**Idade:** 62 ano(s)
**Sexo:** MASCULINO
**Cartão SUS:** 898001253922499
**Telefone(s):** 9779-7544 / 99754-7826 /
**Endereço:** RUA 14, 60 - VISTA LINDA, CHACARA

### INFORMAÇÕES DO AGENDAMENTO

**Profissional:** RODRIGO PETRACCHO BETARELLI
**Data e Hora da Consulta:** **23/10/2020 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

X **Centro Cirúrgico**

Pg 1de 1 Gerado por: Focus Desenvolvimento de Sistemas Ltda - Sistema Saude Versão Atual: 2
Impresso em: 20/10/2020 11:17:30

**TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA**

Bertioga, 23 de Outubro de 2020

A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estomago 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 clinicas 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, Helen Gomes da Silva CPF 868340157-72
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 maquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.

Helen Gomes da Silva

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: FELIX Gomes da Silva

4 - SEXO: Masc. ☐ Fem. ☒

5 - Nº DO PRONTUÁRIO: 2947

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 9 9 8 0 0 1 2 5 3 9 2 2 4 9 9

7 - DATA DE NASCIMENTO: 02 / 01 / 1958

8 - RAÇA/COR: Branco

8.1 - ETNIA

9 - NOME DA MÃE: Joana de Oliveira

10 - TELEFONE DE CONTATO — DDD: 13 Nº DO TELEFONE: 997417330 14

11 - NOME DO RESPONSÁVEL: Felix Gomes da Silva

12 - TELEFONE DE CONTATO — DDD: (13) Nº DO TELEFONE: 99917514726

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): Rua aprovada 610, nº 60, Chácaras (13) 997797544

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Bertioga

15 - COD. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF: SP

17 - CEP: 11 2 5 9 0 7 8

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: EDA

20 - QTDE

## PROCEDIMENTO (S) SECUNDÁRIO (S)

| 21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 23 - QTDE |
|---|---|---|
| | Bx Fezes | |
| 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: Anemia

37 - CID 10 PRINCIPAL: K30

38 - CID 10 SECUNDÁRIO

39 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES:
CPF: 868.140.15-72
peso: 70
altura: 1.78

## 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 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

48 - DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF

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

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC: / / a / /

## IDENTIFICAÇÃO DOS 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: F. C. K

4 - SEXO: Masc. ☐ Fem. ☒

5 - Nº DO PRONTUÁRIO: 2947

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 898001259392214

7 - DATA DE NASCIMENTO: 02/01/1958

8 - RAÇA/COR: Branca

8.1 - ETNIA

9 - NOME DA MÃE: Joana de Oliveira

10 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE: DDD 13 974193134

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE: DDD

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): Rua aprovada 610, nº 60, Chácaras

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Bertioga

15 - COD. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF: SP

17 - CEP: 11259078

## 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: [illegible]

37 - CID 10 PRINCIPAL: K

38 - CID 10 SECUNDÁRIO

39 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES:
CPF: 868.110.1572
peso: 70
altura: 1.78

## SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

43 - DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF

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

45 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

## AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

48 - DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF

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

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC: / / a / /

## IDENTIFICAÇÃO DOS ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES

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, 14 de outubro de 2020.

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, 14 de outubro de 2020. Hora: _____

Assinatura: Maria Eugenia Nascimento

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: Maria Eugenia Nascto de Jesus

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 700500988229051

6 - DATA DE NASCIMENTO: 24/06/1946

7 - SEXO: Masc. ☐ Fem. X

8 - RAÇA/COR

9 - NOME DA MÃE: Edeltides Gonçalves Dias

10 - TELEFONE DE CONTATO — DDD / Nº DO TELEFONE

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - TELEFONE DE CONTATO — DDD / Nº DO TELEFONE

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): Passeio dos Romelios 15

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Bertioga

15 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO: 350635

16 - UF: SP

17 - CEP

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: EDA - C/ Pesquisa H Pilory

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: Disfagia

37-CID10 PRINCIPAL: K29

38-CID10 SECUNDÁRIO

39-CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES

## SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: Jose Luiz Vieira

42-DATA DA SOLICITAÇÃO: / /

45-ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO): DR. JOSE LUIZ VIEIRA CRM 39639 MEDICO AUTORIZADOR CNS-207...

43 - DOCUMENTO: ( ) CNS ( ) CPF

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

## AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR: Jose Luiz Vieira

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

DR. JOSE LUIZ VIEIRA CRM 39639 MEDICO AUTORIZADOR CNS-207...

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: / / a / /

## IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 – NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES

**TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA**

Bertioga, 23 de outubro de 2020

A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estomago 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 clinicas 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, Beatriz Pinto dos Santos Dias CPF 477 989 758 40 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 maquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.

Beatriz Pinto dos Santos Dias

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Ministério da Saúde — SUS Sistema Único de Saúde

# APAC Autorização de Procedimentos Ambulatoriais
## Laudo de Solicitação / Autorização



### IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

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

### IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE: BEATRIZ PINTO DOS SANTOS DIAS
Nº DO PRONTUÁRIO: 26519
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS):
DATA DE NASCIMENTO: 16/08/1997
SEXO: Masc. [ ] Fem. [X]
RAÇA/COR:
ETNIA:
NOME DA MÃE: ELIZABETE PINTO MARTINS
DDD / TELEFONE CELULAR Nº DO TELEFONE:
NOME DO RESPONSÁVEL:
DDD / TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE:
ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): RUA MANOEL GAJO, 2760, CENTRO
MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: BERTIOGA
CÓD. IBGE MUNICÍPIO: 3506359
UF: SP
CEP: 11250462

### PROCEDIMENTO SOLICITADO

| CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | SERVIÇO | CLASS | NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | QTDE |
|---|---|---|---|---|
| 0209010037 | | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA DIGESTIVA | 1 |

### PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

| CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | QTDE |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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

| DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO | CID10 PRINCIPAL | CID10 SECUNDÁRIO | CID10 CAUSAS ASSOCIADAS |
|---|---|---|---|
| Úlcera gastrica | K25 | | |

OBSERVAÇÕES:

### SOLICITAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: LUISA REZENDE MACHADO
DATA DA SOLICITAÇÃO: 02/10/2020
ASSINATURA E CARIMBO (REGISTRO DO CONSELHO): Luisa Rezende Machado Médica CRM/SP 185505
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: 705000055819651

### 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: / / a / /

### IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE:
CNES:

Ministério da Saúde — SUS Sistema Único de Saúde

# APAC Autorização de Procedimentos Ambulatoriais
## Dados Complementares



## 1 - ONCOLOGIA

IDENTIFICAÇÃO PATOLÓGICA DO CASO

55-Localização do tumor primário | 57-CID-10 Topografia

58-LINFONODOS REGIONAIS INVADIDOS: SIM ☐ NÃO ☐ NÃO AVALIÁVEIS ☐ | 59-Localização de Metástase(s)

60-Estádio(UICC) | 61-Estádio (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 do 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 ☐ NÃO

| Tratamento(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

78 - Finalidade: ☐ RADICAL ☐ ADJUVANTE ☐ ANTIÁLGICA ☐ PALIATIVA ☐ PRÉVIA ☐ ANTIHEMORRÁGICA

ÁREA IRRADIADA

79 - CID Topográfico

| | 80 - Descrição | 81 - Nº Campo/Incerções | 82 - Data de Início | 83 - Data de Término |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |

## 2 – NEFROLOGIA

84-PRIMEIRO ATENDIMENTO

DATA DA 1ª DIÁLISE REALIZADA

Altura ____ m — IMC(kg/m²)

Peso ____ Kg

Diurese ____ ml

Glicose ____ mg/dl

Albumina ____ %

Hb ____ g%

ACESSO VASCULAR ☐ Sim ☐ Não

aa HIV ☐ Positivo ☐ Negativo

aa HCV ☐ Positivo ☐ Negativo

HBs Ag ☐ Positivo ☐ Negativo

Ultrasonografia Abdominal ☐ Sim ☐ Não

85-SEGUIMENTO

TRU ____

Hb ____ g%

Albumina ____ g%

Intervenção de Fístola — QTD ____

Inscrito na lista da CNCDO ☐ Sim ☐ Não

aa HIV ☐ Positivo ☐ Negativo

aa HCV ☐ Positivo ☐ Negativo

HBs Ag ☐ Positivo ☐ Negativo

## 3 – PRÓTESE 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

Luisa Rezende Machado
Médica
CRM/RS 181.505

## AUTORIZAÇÃO

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

**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: 15/10/2020

### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO NA PPI

**Agendamento realizado em** 15/10/2020 às 14:32

**Agendado por:** HELLEN ADRIANA ALVES DE OLIVEIRA

**Nº do Agendamento:** **493047**

**Unidade Solicitante:** 6611273 - CEME-CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS

**Profissional Requisitante:** AMYRES LENCIONI JUNIOR

### INFORMAÇÕES DO PACIENTE

**Prontuário:** 96641

**Paciente:** NILZA ALVES MEDINA

**Data de Nascimento:** 15/05/1956

**Idade:** 64 ano(s)

**Sexo:** FEMININO

**Cartão SUS:** 898000171565314

**Telefone(s):** 99782-6009

**Endereço:** RUA OSWALDO CRUZ, 2287 - VICENTE DE CARVALHO II

### INFORMAÇÕES DO AGENDAMENTO

**Profissional:** RODRIGO PETRACCHO BETARELLI

**Data e Hora da Consulta:** **23/10/2020 às 14:00**

**Local:** HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

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

**Telefone(s):** (13) 3319-9040

**Obs:** mod 01

### INFORMAÇÕES DO PROCEDIMENTO AGENDADO

**Código:** 02-09-01-002-9

**Nome:** COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)

**Centro Cirúrgico**

SUS — Sistema Único de Saúde — Ministério da Saúde

CPF 578.[illegible]936 87.

# PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

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

## IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

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

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE: Nilza Alves Medina | 4 - SEXO: Masc. [ ] Fem. [X] | 5 - Nº DO PRONTUÁRIO: 4641

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 702 5140 9941 8547 6195 | 7 - DATA DE NASCIMENTO: 25/05/1956 | 8 - RAÇA/COR: Parda | 8.1 - ETNIA

9 - NOME DA MÃE: Maria Alves Medina | 10 - TELEFONE DE CONTATO: DDD 13 [illegible]

11 - NOME DO RESPONSÁVEL | 12 - TELEFONE DE CONTATO: DDD 13 [illegible]

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): R. Osvaldo Cruz 287. VCII

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Bertioga | 15 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO | 16 - UF: SP | 17 - CEP: 11250-000

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | 19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: Colonoscopia | 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: Cristopf suspeito | 37-CID10 PRINCIPAL: K52.9 | 38-CID10 SECUNDÁRIO | 39-CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES

## SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE | 42-DATA DA SOLICITAÇÃO: 5/10/20 | 45-ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO): Dr. Amyres Lencioni Junior CRM 73841

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

## AUTORIZAÇÃO

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

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

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

## IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

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

PMB 292

Colono 515261941 cap

CL 06/10/20

SUS — Sistema Único de Saúde — Ministério da Saúde

# PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

CEME-BERTIOGA
Praça Vicente Molinari, s/nº
CEP: 11250-000
Tel.: (13) 3317

## 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. [X]

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 — DDD / Nº DO TELEFONE

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - TELEFONE DE CONTATO — 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

45-ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

Dr. Amyres Lencioni Junior
CRM 73841

43 - DOCUMENTO — ( ) CNS ( ) CPF

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

## AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

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 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC — a

## IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 – NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES

PMB 292

## 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, Vitoria da Silva Medina,
inscrito no CPF sob o nº 538.207.936-87 ( )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 pólipo. 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.

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, 23 de Outubro de 20____.

Assinatura: _____

Acompanhante: Rute Celestina Stos Grand

Testemunha:

1) Assinatura: _____

Nome: _____

CPF nº: 052948628-83

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:_____

DIA INICIO 22/10 04h

# 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 de 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: [redacted], chá, sucos, bolachas, pão ~~com pouca manteiga ou~~ geléia, porem evitar leite e seus derivados.

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

• **As 12:00 horas:***Almoço:* Macarrão na [redacted] 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 clinica.

• **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.

01 h

O preparo com Manitol terá inicio 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 inicio da tomada do Manitol.O preparo se inicia despejando 500 ml de Manitol a 20% em uma jarra e acrescente 1 frasco de dimeticona, na proporção de 500 ml, suco de limão, laranja, Gatorade, água de ccco 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 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.

**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: 13/10/2020

### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO NA PPI

**Agendamento realizado em** 13/10/2020 às 16:09

**Agendado por:** HELLEN ADRIANA ALVES DE OLIVEIRA

**Nº do Agendamento:** **493046**

**Unidade Solicitante:** 6611273 - CEME-CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS

**Profissional Requisitante:** RODRIGO PETRACCHO BETARELLI

### INFORMAÇÕES DO PACIENTE

**Prontuário:** 283559

**Paciente:** VIVIANE CONCEICAO VIEIRA

**Data de Nascimento:** 03/09/1979

**Idade:** 41 ano(s)

**Sexo:** FEMININO

**Cartão SUS:** 898000341895182

**Telefone(s):** 95819-0760 / 99748-8058 /

**Endereço:** AVENIDA AQUELINO ESTEBANNANI, 507 - BORACEIA

### INFORMAÇÕES DO AGENDAMENTO

**Profissional:** RODRIGO PETRACCHO BETARELLI

**Data e Hora da Consulta:** **23/10/2020 às 14:00**

**Local:** HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

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

**Telefone(s):** (13) 3319-9040

**Obs:** mod 01

### INFORMAÇÕES DO PROCEDIMENTO AGENDADO

**Código:** 02-09-01-002-9

**Nome:** COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)

**Centro Cirúrgico**

PESO: 66,500 ALT: 1,67 RG. 503 194 292
CPF: 281.390.818-50

SUS 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 Do Aceia
Prof. Geraldo Rodrigues Martins, nº 965 - Bairro

2 - CNES: 2716739

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

CNES 2716739

3 - NOME DO PACIENTE: Vivian Lorena Vieira

4 - SEXO: Mas. ☐ Fem. ☐

5 - Nº DO PRONTUÁRIO: 283559

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 898 0003 4181 9548 2

7 - DATA DE NASCIMENTO: 03/09/1979

8 - RAÇA/COR:

8.1 - ETNIA:

9 - NOME DA MÃE: Edina Maia da Conceição Vieira

10 - TELEFONE DE CONTATO: DDD 11 Nº DO TELEFONE 95818 0760

11 - NOME DO RESPONSÁVEL: Viviane Conceição Vieira

12 - TELEFONE DE CONTATO: DDD 13 Nº DO TELEFONE 97488 0518

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): R. V. Aquilino Stabanez Viani, nº 507 casa 08

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Bertioga

15 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO: 350635

16 - UF:

17 - CEP:

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL:

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: Colonoscopia

20 - QTDE: 1

## 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: Dor abdominal A/D

37-CID10 PRINCIPAL: R10

38-CID10 SECUNDÁRIO:

39-CID10 CAUSAS ASSOCIADAS:

40 - OBSERVAÇÕES:

## SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: RENATO FAGUNDES

42-DATA DA SOLICITAÇÃO: 14/08/17

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

43 - DOCUMENTO: ( ) CNS (X) CPF

44 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: 321.534.168-06

## AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR:

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 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC):

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC: / / a / /

## IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 – NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE:

55 - CNES:

PMB 292

CR 01/10/20 Chon 25-7 6894423 Dr 29/08/20 CR 19/08/20

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: 2736739

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE: Vinicius Lorenço Vieira.

4 - SEXO: Mas. ☐ Fem. ☐

5 - Nº DO PRONTUÁRIO: 2335291

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 898003418915482

7 - DATA DE NASCIMENTO: 03/09/1979

8 - RAÇA/COR:

8.1 - ETNIA:

9 - NOME DA MÃE: Edna Maria da Conceição Vieira

10 - TELEFONE DE CONTATO — DDD: 11 — Nº DO TELEFONE: 91901610

11 - NOME DO RESPONSÁVEL: Edna Maria da Conceição Vieira

12 - TELEFONE DE CONTATO — DDD: 13 — Nº DO TELEFONE: 997481518

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): Rua Dr. Silvio Lisboa Nunes Vieira, nº 307 - Jd 01

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Peruíbe

15 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO: 350635

16 - UF:

17 - CEP:

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL:

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: Colonoscopia

20 - QTDE: 1

## 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: Dor abdominal s/o

37-CID10 PRINCIPAL: R10

38-CID10 SECUNDÁRIO:

39-CID10 CAUSAS ASSOCIADAS:

40 - OBSERVAÇÕES:

## SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: RENATO FAGUNDES

42-DATA DA SOLICITAÇÃO: 14/08/23

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

43 - DOCUMENTO: ( ) CNS (X) CPF

44 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: 321.534.168-06

## AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR:

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 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC):

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC: / / a / /

## IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 – NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE:

55 - CNES:

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, 23 de Outubro de 2020.

Assinatura:_____

Acompanhante: Eric Lima

Testemunha:

1) Assinatura:_____

Nome: Eric Lima

CPF nº: 339.644.658-52

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 de 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: [redacted], chá, sucos, bolachas, pão [redacted] ou geléia, porem evitar leite e seus derivados.

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

• **As 12:00 horas:***Almoço:* Macarrão [redacted] 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 clinica.

• **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.

01h

O preparo com Manitol terá inicio 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 inicio da tomada do Manitol.O preparo se inicia despejando 500 ml de Manitol a 20% em uma jarra e acrescente 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 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.

INTS

PREFEITURA DE Bertioga

## 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 pólipo. 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:_____

Ministério da Saúde — SUS Sistema Único de Saúde

# APAC Autorização de Procedimentos Ambulatoriais
## Laudo de Solicitação / Autorização



## IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

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

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

| NOME DO PACIENTE | Nº DO PRONTUÁRIO |
|---|---|
| PEDRO PEREIRA DA SILVA | 52194 |

| CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) | DATA DE NASCIMENTO | SEXO | RAÇA/COR | ETNIA |
|---|---|---|---|---|
| 898002730356578 | 29/07/1959 | Masc. X Fem. | | |

| NOME DA MÃE | DDD | TELEFONE CELULAR Nº DO TELEFONE |
|---|---|---|
| BENEDITA VIEIRA DA SILVA | | |

| NOME DO RESPONSÁVEL | DDD | TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE |
|---|---|---|
| maria lucia | | (11) 95552-4051 |

| ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) | | | |
|---|---|---|---|
| RUA PROFESSOR MÁRIO OLAVO GUZZO, 17, VISTA LINDA | | | |
| MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA | CÓD. IBGE MUNICÍPIO | UF | CEP |
| BERTIOGA | 3506359 | SP | 11258482 |

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

| CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | SERVIÇO | CLASS | NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | QTDE. |
|---|---|---|---|---|
| 0209010029 | | | COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) | 1 |

## PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

| CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | QTDE. |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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

| DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO | CID10 PRINCIPAL | CID10 SECUNDÁRIO | CID10 CAUSAS ASSOCIADAS |
|---|---|---|---|
| Outros transtornos funcionais especificados do intestino | K598 | | |

OBSERVAÇÕES

DIARREIA LIQUIDA CRONICA+ PERDA DE 36 KG EM 1,5 ANO
DM INSULINO DEPENDENTE

OBS: AGENDAR APÓS 14 DIAS DA DATA DE HOJE - SOLICITADO POR DR RODRIGO BETARELLI

## SOLICITAÇÃO

| NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE | DATA DA SOLICITAÇÃO | ASSINATURA E CARIMBO (REGISTRO DO CONSELHO) |
|---|---|---|
| TATIANE TAKEUCHI | 02/10/2020 | Dra. Tatiane Takeuchi CRM-SP 153... CRM-RJ 52-0116430-9 |

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
980016294647717

## AUTORIZAÇÃO

| NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR | CÓD. ÓRGÃO EMISSOR | Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC) |
|---|---|---|
| JOSE LUIZ VIEIRA | M350635901 | |

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
207274779800003

| DATA DA AUTORIZAÇÃO | ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) | PERÍODO DE VALIDADE DA APAC |
|---|---|---|
| / / | | / / a / / |

## IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

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

Bertioga

# Estatistica de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 03/11/2020, Data Final: 03/11/2020, 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]

| Códig | Solicitação | Realização | Código | Procedimento | Tipo de exame | Prontu | Nome |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Grupo ENDOSCOPIA | | | | | | | |
| 248400 | 03/11/2020 09:37 | 03/11/2020 09:45 | 0209010037 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA | | 37640 | LAUCILDES AQUINO BISPO DOS SANTOS |
| 248402 | 03/11/2020 09:37 | 03/11/2020 09:46 | 0209010037 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA | | 35748 | MARIA APARECIDA TEIXEIRA OLIVEIRA |
| 248404 | 03/11/2020 09:39 | 03/11/2020 09:46 | 0209010037 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA | | 26083 | CRISTINA DE AVILA PRADO |
| 248405 | 03/11/2020 09:40 | 03/11/2020 09:46 | 0209010037 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA | | 52385 | SERGIO TEIXEIRA CARDOSO DE FREITAS |
| 248407 | 03/11/2020 09:42 | 03/11/2020 09:46 | 0209010037 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA | | 256 | MARINES ROSS DE BARROS FOGACA |

Quant.: 5

Quant.: 5



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

**TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA**

Bertioga, 30 de outubro de 2020

A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estomago 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 clinicas 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, Rosvaldes Aquino B. dos Santos CPF 55736289504 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 maquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.

RABSantos

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: Lourildes Aquino Bispo dos Santos

4 - SEXO: Mas. [ ] Fem. [X]

5 - Nº DO PRONTUÁRIO

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 2 0 6 6 9 3 3 4 7 7 9 0 0 0 2

7 - DATA DE NASCIMENTO: 06/11/1970

8 - RAÇA/COR

8.1 - ETNIA

9 - NOME DA MÃE: Francisca Santana Aquino

10 - TELEFONE DE CONTATO — DDD: 13 — Nº DO TELEFONE: 99737816 31

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - TELEFONE DE CONTATO — DDD — Nº DO TELEFONE

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): R: Cipronda 844. Guaratuba

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Bertioga

15 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

17 - CEP

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 2 4 4 8 8 1

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 | 37-CID10 PRINCIPAL | 38-CID10 SECUNDÁRIO | 39-CID10 CAUSAS ASSOCIADAS |
|---|---|---|---|
| | R104 | | |

40 - OBSERVAÇÕES: dores abdominais não especificadas

## SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42-DATA DA SOLICITAÇÃO: / /

45-ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO): Dra. Tatiane Takeuchi CRM-SP 154.859 CRM-RJ 52-0116430-9

43 - DOCUMENTO: ( ) CNS ( ) CPF

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

## AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

48 - DOCUMENTO: ( ) CNS ( ) CPF

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

50-DATA DA AUTORIZAÇÃO: / /

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

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC: / / a / /

## IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 – NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES

INTS

HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

Solicitação de Exame Nº 124472

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| OS: | 124472 | Prontuário: 37640 | Data Nascimento: 06/11/1970 | Idade: | 49A 11M |
| Paciente: | LAUCILDES AQUINO BISPO DOS SANTOS | | Sexo: FEMININO | Peso: | |
| Solicitante: | JOÃO OTAVIO SOARES PINTO | CRM: | Especialidade: CLÍNICO GERAL | | |
| Local: | PRONTO ATENDIMENTO | | Acomodação: | | |
| Agendamento: | 27/10/2020 16:00 | | | | |

| Código | Procedimento Solicitado |
|---|---|
| 244888 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA) |

JOÃO OTAVIO SOARES PINTO

CREMESP: 215598

**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: 15/10/2020

### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO NA PPI

**Agendamento realizado em** 15/10/2020 às 14:11
**Agendado por:** HELLEN ADRIANA ALVES DE OLIVEIRA

**Nº do Agendamento:** **493050**
**Unidade Solicitante:** 6611273 - CEME-CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS
**Profissional Requisitante:** SERGIO PAULO CONSOLO

### INFORMAÇÕES DO PACIENTE

**Prontuário:** 15416
**Paciente:** MARIA APARECIDA TEIXEIRA OLIVEIRA
**Data de Nascimento:** 28/02/1966
**Idade:** 54 ano(s)
**Sexo:** FEMININO
**Cartão SUS:** 203629096220007
**Telefone(s):** 3311-8987 / 99752-8288 /
**Endereço:** RUA AUGUSTO RIBEIRO PACHECO, 200 - JARDIM RAFAEL

### INFORMAÇÕES DO AGENDAMENTO

**Profissional:** RODRIGO PETRACCHO BETARELLI
**Data e Hora da Consulta:** **30/10/2020 às 14:00**
**Local:** HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA
**Endereço:** PRACA VICENTE MOLINARI, S/N - VILA ITAPANHAU
**Telefone(s):** (13) 3319-9040
**Obs:** mod 01

### INFORMAÇÕES DO PROCEDIMENTO AGENDADO

**Código:** 02-09-01-003-7
**Nome:** ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

X **Centro Cirúrgico**

SUS Sistema Único de Saúde — Ministério da Saúde

# PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

## IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE: VBS Muream

2 - CNES:

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE: Marcus

4 - SEXO: Masc. ☐ Fem. ☑

5 - Nº DO PRONTUÁRIO: 15416

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 7 0 8 6 0 7 0 7 6 1 9 7 5 8 2

7 - DATA DE NASCIMENTO: 28/02/66

8 - RAÇA/COR: morena

8.1 - ETNIA:

9 - NOME DA MÃE: Almerita Teixeira

10 - TELEFONE DE CONTATO — DDD: 13 — Nº DO TELEFONE: 991752181213 18

11 - NOME DO RESPONSÁVEL:

12 - TELEFONE DE CONTATO — DDD: 13 — Nº DO TELEFONE: 8816531618 14

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): Rua Augusto Ribeiro nº 200, São Rafael

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Bertioga

15 - COD. IBGE MUNICÍPIO:

16 - UF: SP

17 - CEP:

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

| 18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | 19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | 20 - QTDE |
|---|---|---|
| | EDA | |

## PROCEDIMENTO (S) SECUNDÁRIO (S)

| 21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 23 - QTDE |
|---|---|---|
| | B. Gastrica | |
| 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 |
|---|---|---|---|
| DMUE | K30 | | |

40 - OBSERVAÇÕES:
Peso: 62
altura: 1,65
CPF: 286829858-37

DMUE

## 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 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR:

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC):

48 - DOCUMENTO: ( ) CNS ( ) CPF

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

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO:

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

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC: / / a / /

## IDENTIFICAÇÃO DOS 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: UBS Morosam

2 - CNES:

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE: [illegible]

4 - SEXO: Masc. ☐ Fem. ☒

5 - Nº DO PRONTUÁRIO: 15416

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 7 0 8 6 0 7 0 7 6 1 9 7 5 8 2

7 - DATA DE NASCIMENTO: 28/02/66

8 - RAÇA/COR: morena

8.1 - ETNIA:

9 - NOME DA MÃE: Almerita Teixeira

10 - TELEFONE DE CONTATO: DDD 13 Nº DO TELEFONE 97588287

11 - NOME DO RESPONSÁVEL:

12 - TELEFONE DE CONTATO: DDD 13 Nº DO TELEFONE 88653684

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): Rua Augusto Ribeiro nº 200, São Rafael

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Bertioga

15 - COD. IBGE MUNICÍPIO:

16 - UF: SP

17 - CEP:

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL:

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: Ecg

20 - QTDE:

## PROCEDIMENTO (S) SECUNDÁRIO (S)

| 21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 23 - QTDE |
|---|---|---|
| | RX Coluna | |
| 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 |
|---|---|---|---|
| [illegible] | K29 | | |

40 - OBSERVAÇÕES:
Peso: 62
altura: 1,65
CPF: 286829858-37 [illegible]

## 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: / / a / /

## IDENTIFICAÇÃO DOS ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE:

55 - CNES:

**TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARAENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA**

Bertioga,___ de _____ de 20__

A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estomago 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 clinicas 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 Aparecida Toli CPF 286829858-37 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 maquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.

Maria Aparecida Teixeira Oliveira

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

**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, estomago 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 clinicas 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, Cristina Alves Prado CPF 144 233 988/85 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 maquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.

Cristina A Prado

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Ministério da Saúde — SUS Sistema Único de Saúde

# APAC Autorização de Procedimentos Ambulatoriais
## Laudo de Solicitação / Autorização



### IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

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

### IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

| NOME DO PACIENTE | Nº DO PRONTUÁRIO |
|---|---|
| CRISTINA DE AVILA PRADO | 26083 |

| CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) | DATA DE NASCIMENTO | SEXO | RAÇA/COR | ETNIA |
|---|---|---|---|---|
| 706201023082464 | 14/01/1969 | Masc. [ ] Fem. [X] | | |

| NOME DA MÃE | DDD | TELEFONE CELULAR Nº DO TELEFONE |
|---|---|---|
| ELZA SILVEIRA DE AVILA | | |

| NOME DO RESPONSÁVEL | DDD | TELEFONE DE CONTATO Nº TELEFONE FIXO/RAMAL |
|---|---|---|
| | | |

| ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) |
|---|
| RUA MAESTRO JUAN SERRANO, 720, BORACEIA |

| MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA | CÓD. IBGE MUNICÍPIO | UF | CEP |
|---|---|---|---|
| BERTIOGA | 3506359 | SP | 11271220 |

### PROCEDIMENTO SOLICITADO

| CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | SERVIÇO | CLASS | NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL | QTDE. |
|---|---|---|---|---|
| 0209010037 | | | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA DIGESTIVA | 1 |

### PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

| CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | QTDE |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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

| DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO | CID10 PRINCIPAL | CID10 SECUNDÁRIO | CID10 CAUSAS ASSOCIADAS |
|---|---|---|---|
| Gastrite não especificada | K297 | | |

OBSERVAÇÕES

EPIGASTRALGIA + NÁUSEA + PIROSE

### SOLICITAÇÃO

| NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE | DATA DA SOLICITAÇÃO | ASSINATURA E CARIMBO (REGISTRO DO CONSELHO) |
|---|---|---|
| BÁRBARA ALVES RHOMBERG | 05/10/2020 | Dra. Bárbara A. Rhomberg<br>Médica<br>CRM-SP: 190.524<br>CNS: 70028 0566 6501 766 |

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

702805666591766

### AUTORIZAÇÃO

| NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR | CÓD. ÓRGÃO EMISSOR | Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC) |
|---|---|---|
| JOSE LUIZ VIEIRA | M350635901 | |

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

207274779800003

| DATA DA AUTORIZAÇÃO | ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) | PERÍODO DE VALIDADE DA APAC |
|---|---|---|
| | | a |

### IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

| NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE | 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: 15/10/2020

### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO NA PPI

**Agendamento realizado em** 15/10/2020 às 14:03
**Agendado por:** HELLEN ADRIANA ALVES DE OLIVEIRA

**Nº do Agendamento:** **493049**
**Unidade Solicitante:** 6611273 - CEME-CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS
**Profissional Requisitante:** SERGIO PAULO CONSOLO

**INFORMAÇÕES DO PACIENTE**

**Prontuário:** 10406
**Paciente:** SERGIO TEIXEIRA CARDOSO DE FREITAS
**Data de Nascimento:** 31/08/1942
**Idade:** 78 ano(s)
**Sexo:** MASCULINO
**Cartão SUS:** 204143859470005
**Telefone(s):** 3312-7273 / 98129-9028 /
**Endereço:**

### INFORMAÇÕES DO AGENDAMENTO

**Profissional:** RODRIGO PETRACCHO BETARELLI
**Data e Hora da Consulta:** **30/10/2020 às 14:00**
**Local:** HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA
**Endereço:** PRACA VICENTE MOLINARI, S/N - VILA ITAPANHAU
**Telefone(s):** (13) 3319-9040
**Obs:** mod 01

**INFORMAÇÕES DO PROCEDIMENTO AGENDADO**

**Código:** 02-09-01-003-7
**Nome:** ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

X **Centro Cirúrgico**

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

8.1 - ETNIA

9 - NOME DA MÃE

10 - TELEFONE DE CONTATO — DDD / Nº DO TELEFONE

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - TELEFONE DE CONTATO — 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

45-ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

Dr. Sergio Paulo Consolo
CRM 79.005
CNS 170270728720006

43 - DOCUMENTO — ( ) CNS ( ) CPF

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

## AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

48 - DOCUMENTO — ( ) CNS ( ) CPF

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

50-DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC — a

## IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 – NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES

PMB 292

**TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARAENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA**

Bertioga, 30 de Outubro de 2020

A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estomago 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 clinicas 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, Sergio Teixeira C. Freitas CPF 065.045.078-72 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 maquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.

Sergio T. C. de Freitas

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

EFEITURA MUNICIPAL DE BERTIOGA

lefone: (13) 3319-9800

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: 15/10/2020

### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO NA PPI

**Agendamento realizado em** 15/10/2020 às 14:51

**Agendado por:** HELLEN ADRIANA ALVES DE OLIVEIRA

**Nº do Agendamento:** **493051**

**Unidade Solicitante:** 6611273 - CEME-CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS

**Profissional Requisitante:** SERGIO PAULO CONSOLO

### NFORMAÇÕES DO PACIENTE

**Prontuário:** 23510

**iente:** MARINES ROSS DE BARROS FOGACA

**Data de Nascimento:** 15/07/1977

**dade:** 43 ano(s)

**Sexo:** FEMININO

**Cartão SUS:** 898001254003713

**Telefone(s):** 99662-4243

**Endereço:** RUA 9, 6 - VISTA LINDA, CHACARA

### INFORMAÇÕES DO AGENDAMENTO

**Profissional:** RODRIGO PETRACCHO BETARELLI

**Data e Hora da Consulta:** **30/10/2020 às 14:00**

**Local:** HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

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

**Telefone(s):** (13) 3319-9040

**Obs:** mod 01

### NFORMAÇÕES DO PROCEDIMENTO AGENDADO

**Código:** 02-09-01-003-7

**me:** ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

X **Centro Cirúrgico**

SUS Sistema Único de Saúde — Ministério da Saúde

# PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

## IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLIC TANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE: MARINES MCUMB ROSA DE BARROS

4 - SEXO: Masc. ☐ Fem. ☐

5 - Nº DO PRONTUÁRIO: 23510

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

7- DATA DE NASCIMENTO: / /

8 - RAÇA/COR

8.1 - ETNIA

9 - NOME DA MÃE: ZENAIDE ROSA DE BARROS

10 - TELEFONE DE CONTATO — DDD: 89 — Nº DO TELEFONE: 9616214213

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - TELEFONE DE CONTATO — DDD: 89 — Nº DO TELEFONE: 961121A519

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): R. 09, Nº 06 - CHÁCARAS.

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: BERTIOGA

15 - COD. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

17 - CEP: 11259162

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: CDM

20 - QTDE

## PROCEDIMENTO (S) SECUNDÁRIO (S)

| | | |
|---|---|---|
| 21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: BMMB | 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: BMMB

37 - CID 10 PRINCIPAL: K30

38 - CID 10 SECUNDÁRIO

39 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES:
PESO, 98
ALT. 1.62.
CPF. 94177058068.
BMMB

## SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

45 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO): Sergio Paulo Consolo CRM 79009 CNS 702702...

43 - DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF

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

## AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

48 - DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF

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

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC / / a / /

## IDENTIFICAÇÃO DOS 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: MARINES [illegible] ROSA DE BARROS

4 - SEXO: Masc. ☐ Fem. ☐

5 - Nº DO PRONTUÁRIO: 3510

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

7 - DATA DE NASCIMENTO: / /

8 - RAÇA/COR

8.1 - ETNIA

9 - NOME DA MÃE: ZENAIDE ROSS DE BARROS

10 - TELEFONE DE CONTATO — DDD: 13 — Nº DO TELEFONE: 996621243

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - TELEFONE DE CONTATO — DDD: 13 — Nº DO TELEFONE: 996121519

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): R. 09, Nº 06 - CHÁCARAS.

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: BERTIOGA

15 - COD. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

17 - CEP: 11250916[illegible]

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: CIMA

20 - QTDE

## PROCEDIMENTO (S) SECUNDÁRIO (S)

| 21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO | 23 - QTDE |
|---|---|---|
| | [illegible] | |
| 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: [illegible]

37 - CID 10 PRINCIPAL: F30

38 - CID 10 SECUNDÁRIO

39 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES:
PESO, 98
ALT. 1.62.
CPF. 94170580168.

## SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

45 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO): [illegible] CRM 79.00[illegible] CNS 1702707[illegible]

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: / / a / /

## IDENTIFICAÇÃO DOS ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES

**TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARAENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA**

Bertioga, 30 de OUTUBRO de 2020

A Endoscopia Digestiva Alta é um exame onde se introduz pela boca um tubo (endoscópio) para o esôfago, estomago 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 clinicas 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, MARINES ROSS DE BARROS FOGAÇA CPF 941705806 68 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 maquinas ou ingerir bebidas alcoólicas no dia de hoje, ou ser liberado sem responsável adulto.

Marines Ross de Barros Fogaça

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

# RELATÓRIO MENSAL

## Raiox Diagnósticos por Imagem LTDA

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

**COMPETÊNCIA OUTUBRO/2020**

Bertioga, 10 de outubro de 2020.

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

| Data: | Paciente: | Exames: |
|---|---|---|
| 01/10/2020 | Aline Ferreira dos Santos | Coluna Torácica e lombar |
| 01/10/2020 | Ilza Pires da Silva | Tórax |
| 02/10/2020 | Luciano do Rosário | Coluna Torácica e lombar |
| 02/10/2020 | Luiz Carlos Teixeira | Tórax |
| 02/10/2020 | Jose Agnaldo dos Santos | Ombro D/E e Coluna lombar |
| 02/10/2020 | Alexandra Dias Soares | Seios da Face |
| 03/10/2020 | David Elias Silva Rodrigues | Cavum |
| 03/10/2020 | Daniela Bruno Alves Nascimento | Coluna Total |
| 03/10/2020 | Gabriel Oliveira da Silva | Punho p/ idade óssea |
| 05/10/2020 | Naue Maesso Correa | Seios da Face e Cavum |
| 05/10/2020 | Mateus Esteves Uchoa | Cavum |
| 06/10/2020 | Marina Souza Silva | Coluna Cervical |
| 07/10/2020 | Marcos de Oliveira Rodrigues | Tórax |
| 08/10/2020 | Danyela Dias Machado | Cavum |
| 09/10/2020 | Rebeca Florindo Ramos | Pé D/E |
| 13/10/2020 | Maria de Fatima Alves de Souza | Coluna Total |
| 13/10/2020 | Caroline de Jesus Moura | Tórax |
| 14/10/2020 | Juscilene Batista dos Santos | Coluna Lombar |
| 14/10/2020 | Layana Paula Piatek | Sela Túrcica |
| 17/10/2020 | Murilo Souza Reis | Cavum |
| 18/10/2020 | Jenilza Menezes dos Santos Santana | Coluna torácica e lombar |
| 18/10/2020 | Enzo Pereira Silva | Cavum |
| 20/10/2020 | Jose Nildo da Silva | Tórax |
| 20/10/2020 | Maria das Dores da Silva Lima | Pé E |
| 21/10/2020 | Kelwin Ferreira Nascimento | Tórax |
| 22/10/2020 | Narcizo Paulo da Silva | Tórax |
| 22/10/2020 | Kalleu Barboza Ferreira | Punho p/ idade óssea |
| 22/10/2020 | Maria de Fátima Nascimento | Coluna Lombar e Joelho E |
| 23/10/2020 | Maria Luiza dos Santos | Joelho E |
| 23/10/2020 | Vera Lucia dos Santos Brito | Tórax |
| 24/10/2020 | Delvani Silva Braga de Souza | Coluna Cervical e lombar |
| 28/10/2020 | Geraldo Jose de Souza | Coluna Lombar, Fêmur e Bacia |
| 28/10/2020 | Beatriz Honório Euzebio | Cavum, Seios da Face e Tórax |
| 29/10/2020 | Terezinha Barbosa de Souza | Coluna Torácica, lombar e Joelho D/E |
| | | |
| **Total:** | **34** | **55** |

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

RAIOX
DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS

Bertioga, 05 de Novembro de 2020.

Exames de laudos referente mês de **OUTUBRO 2020** (Hospital de Bertioga INTS ). **Total de 55 exames**

- LUCIANO DO ROSARIO - DORSAL / LOMBAR 02/10/2020
- ALINE FERREIRA DOS SANTOS - DORSAL / LOMBAR 01/10/2020
- LUIZ CARLOS TEIXEIRA – TORAX – 02/10/2020
- JOSE AGNALDO DOS SANTOS – OMBRO D/ E / LOMBAR 02/10/2020
- ALEXANDRA DIAS SOARES - SEIOS DA FACE – 02/10/2020
- GABRIEL OLIVEIRA DA SILVA – PUNHO E (IDADE OSSEA) – 05/10/2020
- NAUE MAESSO CORREA – SEIOS DA FACE/CAVUM – 05/10/2020
- DAVID ELIAS SILVA RODRIGUES – CAVUM – 03/10/2020
- DANIELA BRUNO ALVES NASCIMENTO – CERVICAL/DORSAL/LOMBAR 03/10/2020
- MATEUS ESTEVES UCHOA – CAVUM – 05/10/2020
- MARINA SOUZA SILVA – CERVICAL – 06/10/2020
- MARCOS DE OLIVEIRA RODRIGUES – TORAX – 07/10/2020
- DANYELA DIAS MACHADO – CAVUM – 08/10/2020
- REBECA FLORINDO RAMOS – PÉ D/E – 09/10/2020
- CAROLINE DE JESUS MOURA – TORÁX – 13/10/2020
- MARIA DE FATIMA ALVES DE SOUZA – CERVICAL/ DORSAL /LOMBAR - 13/10/2020
- JUSCILENE BATISTA DOS SANTOS – LOMBAR - 14/10/2020
- LAYANA PAULA PIATEK – 14/10/2020 - SELA TURSICA 14/10/2020
- MURILO SOUZA REIS – CAVUM – 17/10/2020



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

- JENILZA MENEZES DOS SANTOS SANTANA – LOMBAR /DORSAL 18/10/2020
- ENZO PEREIRA SILVA – CAVUM – 18/10/2020
- ILZA PIRES DA SILVA – TORAX – 01/10/2020
- JOSE NILDO DA SILVA – TORAX - 20/10/2020
- NARCIZO PAULO DA SILVA – TORAX – 22/10/2020
- KALLEU BARBOZA FERREIRA – PUNHO (IDADE OSSEA) – 22/10/2020
- MARIA LUIZA DOS SANTOS – JOELHO E / FEMUR E – 23/10/2020
- VERA LUCIA DOS SANTOS BRITO – TORAX – 23/10/2020
- DELVANI SILVA BRAGA DE SOUZA- CERVICAL/LOMBAR – 24/10/2020
- MARIA DE FATIMA NASCIMENTO – LOMBAR/ JOELHO E -22/10/2020
- KELWIN FERREIRA NASCIMENTO - TORAX - 21/10/2020
- MARIA DAS DORES DA SILVA DE LIMA – PÉ E – 20/10/2020
- GERALDO JOSE DE SOUZA – LOMBAR FEMUR D / BACIA – 28/10/2020
- BEATRIZ HONORIO EUZEBIO – CAVUM/SEIOS DA FACE/TORAX – 28/10/2020
- TEREZINHA BARBOSA DE SOUZA – DORSAL/LOMBAR/JOELHO D-E -29/10/2020

**Total de 55 exames.**

Bertioga, 05 de Novembro de 2020.

HELIO EDSON P. GONÇALVES

**RAIOX DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM**

**CPNJ: 21.297.463/0001-37**

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

# SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO
# REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA - SADT

## UNIDADE PRESTADORA:

Nome: _____ Código SUS/SP ☐☐☐☐☐☐☐☐

## UNIDADE REQUISITANTE:

Nome: _____ Código SUS/SP ☐☐☐☐☐☐☐☐

Gestor: _____

## IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE:

Nº RIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Idade: ___ ( ) a ( )m ( ) d Sexo: ( ) Fem. ( ) Masc. ( ) Inc.

Nome: David Felix Silva Rodrigues

Endereço: _____

Município Residência: _____ Cód. Mun. Resid. ☐☐☐☐☐☐☐ UF ☐☐

## IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO:

Data de solicitação: ____/____/____

| Descrição do Procedimento | Código SIA/SUS | Data | Assinatura do Cliente |
|---|---|---|---|
| Rx de caxum (com laude) | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |

Identificação do Solicitante: Assinatura: _____ ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐

Dra. Maria Tereza G. P. Silva
Médica
CRM: 54185

Nome: _____

# SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO
# REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA - SADT

## UNIDADE PRESTADORA:

Nome: _____ Código SUS/SP ☐☐☐☐☐☐☐

## UNIDADE REQUISITANTE:

Nome: _____ Código SUS/SP ☐☐☐☐☐☐☐

Gestor: _____

## IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE:

Nº RIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Idade: ___ ( ) a ( )m ( ) d Sexo: ( ) Fem. ( ) Masc. ( ) Ind.

Nome: Alexandre Silva

Endereço: _____

Município Residência: _____ Cód. Mun. Resid. ☐☐☐☐☐☐☐ UF ☐☐

02-10-20 às 16h

## IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO:

Data de solicitação: 23/09/20

Hospital Bertioga

| Descrição do Procedimento | Código SIA/SUS | Data | Assinatura do Cliente |
|---|---|---|---|
| Rx Seios da Face | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| C/ Novo | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |

Identificação do Solicitante: Assinatura: _____ CR ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐

Dr. Antonio Henriques
Clínico Geral
Medicina de Urgência
CRM 84632

Nome: _____

# SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO
# REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA - SADT

## UNIDADE PRESTADORA:

Nome: _____ Código SUS/SP ☐☐☐☐☐☐☐☐

## UNIDADE REQUISITANTE:

Nome: _____ Código SUS/SP ☐☐☐☐☐☐☐☐

Gestor: _____

## IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE:

Nº RIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Idade: ___ ( ) a ( )m ( ) d Sexo: ( ) Fem. ( ) Masc. ( ) Ind.

Nome: José Agnaldo dos Santos

Endereço: _____

Município Residência: _____ Cód. Mun. Resid. ☐☐☐☐☐☐☐ UF ☐☐

## IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO:

Data de solicitação: ____/____/____

| Descrição do Procedimento | Código SIA/SUS | Data | Assinatura do Cliente |
|---|---|---|---|
| RX ombro (E) e (D) | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| com laudo | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |

Identificação do Solicitante: Assinatura: _____ CR ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐

Nome: _____

# SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO
# REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA - SADT

## UNIDADE PRESTADORA:

Nome: _____ Código SUS/SP ❑❑❑❑❑❑❑❑

## UNIDADE REQUISITANTE:

Nome: _____ Código SUS/SP ❑❑❑❑❑❑❑❑

Gestor: _____

## IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE:

Nº RIC: ❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑ Idade: ___ ( ) a ( )m ( ) d Sexo: ( ) Fem. ( ) Masc. ( ) Ind.

Nome: José Agnaldo dos Santos

Endereço: _____

Município Residência: _____ Cód. Mun. Resid. ❑❑❑❑❑❑❑ UF ❑❑

## IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO:

Data de solicitação: 29/09/20

| Descrição do Procedimento | Código SIA/SUS | Data | Assinatura do Cliente |
|---|---|---|---|
| RX coluna | ❑❑❑❑❑❑❑❑ | ___/___/___ | |
| Ombro - Sacra | ❑❑❑❑❑❑❑❑ | ___/___/___ | |
| com laudo | ❑❑❑❑❑❑❑❑ | ___/___/___ | |
| | ❑❑❑❑❑❑❑❑ | ___/___/___ | |
| | ❑❑❑❑❑❑❑❑ | ___/___/___ | |

Identificação do Solicitante: Assinatura: Dr. Edilson F. de Oliveira Médico CRMSP 74998 CR ❑❑ ❑❑❑❑❑❑❑❑

Nome: _____

# SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO
# REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA - SADT

Praça Vicente ... Centro
Bertioga/SP - CEP: ...
Tel.: (13) 3317-...

**UNIDADE PRESTADORA:**

Nome: _____ Código SUS/SP ☐☐☐☐☐☐☐

UBS II

**UNIDADE REQUISITANTE:**

Nome: _____ Código SUS/SP ☐☐☐☐☐☐☐

Gestor: _____ PH-32635

SUS 708 6005 8263 6285 DN 25-10-1988

**IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE:**

Nº RIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Idade: ___ ( ) a ( ) m ( ) d Sexo: ( ) Fem. ( ) Masc. ( ) Ind.

Nome: Maria de Fátima Alves Nascimento

Endereço: R Francisco Gary nº 2292 VC II

Município Residência: Bertioga Cód. Mun. Resid. ☐☐☐☐☐☐☐ UF ☐☐

Tel 13 - 99604 7361 13 - 9977 99547 5

**IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO:**

Data de solicitação: ___/___/___

| Descrição do Procedimento | Código SIA/SUS | Data | Assinatura do Cliente |
|---|---|---|---|
| Ecocardiograma Doppler | ☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| Doppler Colorido | ☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| Ambulatorial | ☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| Glicemia | ☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |

Identificação do Solicitante: Assinatura: _____ CR ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐

Nome: _____

UBS Central

# SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO
# REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA - SADT

Centro de Especialidades Medicas
CEME
Praça Vicente Molinari, s/nº
Fone: (13) 3317-1222
CNESS 6811273

PH350742

**UNIDADE PRESTADORA:**

Nome: _____ Código SUS/SP ☐☐☐☐☐☐☐☐

**UNIDADE REQUISITANTE:**

Nome: _____ Código SUS/SP ☐☐☐☐☐☐☐☐

Gestor: _____

209785597080008 DN 23/03/1988

**IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE:**

Nº RIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Idade: ___ ( ) a ( )m ( ) d Sexo: ( ) Fem. ( ) Masc. ( ) Ind.

Nome: Maria Joana Souza Silva

Endereço: Rua General Osório 643 Jd. Paulista

Município Residência: Bertioga Cód. Mun. Resid. ☐☐☐☐☐☐☐ UF ☐☐

mãe Maria Joana Souza Santos

**IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO:**

Data de solicitação: 28/09/2020

tel. 997332572 (13) 33162558

| Descrição do Procedimento | Código SIA/SUS | Data | Assinatura do Cliente |
|---|---|---|---|
| RX de Ombro | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| Convênio Clínico | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |

Identificação do Solicitante: Assinatura: Dr. Valter Pelle CRM-SP 92686 CR ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐

Nome: _____

# SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO
# REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA - SADT

## UNIDADE PRESTADORA:

Nome: _____ Código SUS/SP ☐☐☐☐☐☐☐☐

## UNIDADE REQUISITANTE:

Nome: _____ Código SUS/SP ☐☐☐☐☐☐☐☐

Gestor: _____

+11. 3313. 1931 PM 94405 RM 15112162 End: Av. Itaú da Roça nº, 1071, Jardim

## IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE:

Nº RIC:☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Idade:___ ( ) a ( )m ( ) d Sexo: ( ) Fem. ( ) Masc. ( ) Ind.

Nome: Luiz Carlos Torres Luiz Carlos

Endereço: _____

Município Residência: _____ Cód. Mun. Resid. ☐☐☐☐☐☐☐ UF ☐☐

02-10-20 às 10h

## IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO:

Hospital Bertioga

Data de solicitação: 25/09/20

| Descrição do Procedimento | Código SIA/SUS | Data | Assinatura do Cliente |
|---|---|---|---|
| Retorno | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| Eletro | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |

Identificação do Solicitante: Assinatura: _____ CR ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐

Dr. Antonio Henriques Clínico Geral Medicina do Trabalho CRM 84632

Nome: _____

# SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO
# REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA - SADT

## UNIDADE PRESTADORA:

Nome: _____ Código SUS/SP ❑❑❑❑❑❑❑❑

## UNIDADE REQUISITANTE:

Nome: _____ Código SUS/SP ❑❑❑❑❑❑❑❑

Gestor: _____

## IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE:

Nº RIC: ❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑ Idade: ___ ( ) a ( )m ( ) d Sexo: ( ) Fem. ( ) Masc. ( ) Ind.

Nome: Gabriel Oliveira do Nascimento

Endereço: _____

Município Residência: _____ Cód. Mun. Resid. ❑❑❑❑❑❑❑ UF ❑❑

## IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO:

Data de solicitação: ____/____/____

| Descrição do Procedimento | Código SIA/SUS | Data | Assinatura do Cliente |
|---|---|---|---|
| Rx de punho (idade óssea) | ❑❑❑❑❑❑❑❑ | ____/____/____ | |
| | ❑❑❑❑❑❑❑❑ | ____/____/____ | |
| | ❑❑❑❑❑❑❑❑ | ____/____/____ | |
| | ❑❑❑❑❑❑❑❑ | ____/____/____ | |
| | ❑❑❑❑❑❑❑❑ | ____/____/____ | |

Identificação do Solicitante: Assinatura: Dra. Maria Teresa M. P. Silva Médico CRM 54185 CR ❑❑ ❑❑❑❑❑❑❑❑

Nome: _____

# SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO
# REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA - SADT

## UNIDADE PRESTADORA:

Nome: _____ Código SUS/SP ☐☐☐☐☐☐☐☐

## UNIDADE REQUISITANTE:

Nome: _____ Código SUS/SP ☐☐☐☐☐☐☐☐

Gestor: _____

## IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE:

81+25831

Nº RIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Idade: ___ ( ) a ( )m ( ) d Sexo: ( ) Fem. ( ) Masc. ( ) Ind.

Nome: Marcos de Oliveira Rodrigues

Endereço: _____

Município Residência: _____ Cód. Mun. Resid. ☐☐☐☐☐☐☐ UF ☐☐

## IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO:

Data de solicitação: ____/____/____

| Descrição do Procedimento | Código SIA/SUS | Data | Assinatura do Cliente |
|---|---|---|---|
| Rx Torax C/ Laudo | ☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |

DR. JOSE LUIZ VIEIRA
CRM 33619
MÉDICO AUTORIZADO
CNS-207

Identificação do Solicitante: Assinatura: _____ CR ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐

Nome: _____

# SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO
# REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA - SADT

## UNIDADE PRESTADORA:

Nome: _____ Código SUS/SP ☐☐☐☐☐☐☐☐

## UNIDADE REQUISITANTE:

Nome: _____ Código SUS/SP ☐☐☐☐☐☐☐☐

Gestor: _____ PH: 82203

Unidade Básica de Saúde Boracéa

## IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE:

Nº RIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Idade: ___ ( ) a ( )m ( ) d Sexo: ( ) Fem. ( ) Masc. ( ) Ind.

Nome: Maria Marta Correa

Endereço: _____

Município Residência: _____ Cód. Mun. Resid. ☐☐☐☐☐☐☐ UF ☐☐

## IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO:

Data de solicitação: ___/___/___ com laudo

| Descrição do Procedimento | Código SIA/SUS | Data | Assinatura do Cliente |
|---|---|---|---|
| Rx mão esq (AP, P) | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| Rx coxum (AP, P) | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |

Identificação do Solicitante: Assinatura: Tania Mª Salgado CRM 99990 CR ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐

Nome: _____

# SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO
# REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA - SADT

## UNIDADE PRESTADORA:

Nome: _____ Código SUS/SP ❑❑❑❑❑❑❑❑

## UNIDADE REQUISITANTE:

Nome: _____ Código SUS/SP ❑❑❑❑❑❑❑❑

Gestor: _____

## IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE:

Nº RIC: ❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑ Idade: ____ ( ) a ( )m ( ) d Sexo: ( ) Fem. ( ) Masc. ( ) Ind.

Nome: _____

Endereço: _____

Município Residência: _____ Cód. Mun. Resid. ❑❑❑❑❑❑❑ UF ❑❑

## IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO:

Data de solicitação: ____/____/____

| Descrição do Procedimento | Código SIA/SUS | Data | Assinatura do Cliente |
|---|---|---|---|
| Rx Torax (PA) | ❑❑❑❑❑❑❑ | ____/____/____ | |
| com laudo | ❑❑❑❑❑❑❑ | ____/____/____ | |
| | ❑❑❑❑❑❑❑ | ____/____/____ | |
| | ❑❑❑❑❑❑❑ | ____/____/____ | |
| | ❑❑❑❑❑❑❑ | ____/____/____ | |

Identificação do Solicitante: Assinatura: Tania Maria Salgado CR:Nº: 59990 CR ❑❑ ❑❑❑❑❑❑❑

Nome: _____

# SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO
# REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA - SADT

Centro de Especialidades Medicas
CEME
Praça Vicente Molinari, s/nº
Fone: (13) 3317-1222
CNES 6811...

**UNIDADE PRESTADORA:**

Nome: _____ Código SUS/SP ❑❑❑❑❑❑❑❑

**UNIDADE REQUISITANTE:**

Nome: _____ Código SUS/SP ❑❑❑❑❑❑❑❑

Gestor: _____

**IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE:**

Nº RIC: ❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑ Idade: ___ ( ) a ( )m ( )d Sexo: ( ) Fem. ( ) Masc. ( ) Ind.

Nome: _____

Endereço: _____

Município Residência: _____ Cód. Mun. Resid. ❑❑❑❑❑❑❑ UF ❑❑

**IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO:**

Data de solicitação: ____/____/____

| Descrição do Procedimento | Código SIA/SUS | Data | Assinatura do Cliente |
|---|---|---|---|
| | ❑❑❑❑❑❑❑ | ____/____/____ | |
| | ❑❑❑❑❑❑❑ | ____/____/____ | |
| | ❑❑❑❑❑❑❑ | ____/____/____ | |
| | ❑❑❑❑❑❑❑ | ____/____/____ | |
| | ❑❑❑❑❑❑❑ | ____/____/____ | |

Identificação do Solicitante: Assinatura: _____ CR ❑❑ ❑❑❑❑❑❑❑

Dr. Valter Pans
CRM-SP 92...

Nome: _____

# SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO
# REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA - SADT

## UNIDADE PRESTADORA:

Nome: _____ Código SUS/SP ☐☐☐☐☐☐☐☐

## UNIDADE REQUISITANTE:

Nome: _____ Código SUS/SP ☐☐☐☐☐☐☐☐

Gestor: _____

## IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE:

Nº RIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Idade: ___ ( ) a ( )m ( )d Sexo: ( ) Fem. ( ) Masc. ( ) Ind.

Nome: Maria de Fátima Alves de Souza

Endereço: _____

Município Residência: _____ Cód. Mun. Resid. ☐☐☐☐☐☐☐ UF ☐☐

## IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO:

Data de solicitação: 05 / 10 / 2020

| Descrição do Procedimento | Código SIA/SUS | Data | Assinatura do Cliente |
|---|---|---|---|
| | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| RX Coluna Cervical | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| com Laudo | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| Cervical Dorsal Completa | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |

Identificação do Solicitante: Assinatura: Dr. [illegible] CRM/SP [illegible] CR ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐

Nome: _____

# SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO
# REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA - SADT

## UNIDADE PRESTADORA:

Nome: _____ Código SUS/SP ☐☐☐☐☐☐☐☐

## UNIDADE REQUISITANTE:

Nome: _____ Código SUS/SP ☐☐☐☐☐☐☐☐

Gestor: _____

## IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE:

Nº RIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Idade: ___ ( ) a ( )m ( )d Sexo: ( ) Fem. ( ) Masc. ( ) Ind.

Nome: Murilo Lemos Reis

Endereço: _____

Município Residência: _____ Cód. Mun. Resid. ☐☐☐☐☐☐☐ UF ☐☐

## IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO:

Data de solicitação: 13 / 10 / 2020

| Descrição do Procedimento | Código SIA/SUS | Data | Assinatura do Cliente |
|---|---|---|---|
| Rx de carum (com laudo | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |

Identificação do Solicitante: Assinatura: _____ CR ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐

Nome: _____

# SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO
# REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA - SADT

## UNIDADE PRESTADORA:

Nome: _____ Código SUS/SP ❑❑❑❑❑❑❑❑

## UNIDADE REQUISITANTE:

Nome: _____ Código SUS/SP ❑❑❑❑❑❑❑❑

Gestor: _____

## IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE:

Nº RIC: ❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑ Idade: ___ ( ) a ( )m ( )d Sexo: ( ) Fem. ( ) Masc. ( ) Ind.

Nome: Danyelle Dias machado.

Endereço: _____

Município Residência: _____ Cód. Mun. Resid. ❑❑❑❑❑❑❑ UF ❑❑

## IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO:

Data de solicitação: 07/10/2020

| Descrição do Procedimento | Código SIA/SUS | Data | Assinatura do Cliente |
|---|---|---|---|
| Rx de tórax (com laude). | ❑❑❑❑❑❑❑ | ___/___/___ | |
| | ❑❑❑❑❑❑❑ | ___/___/___ | |
| | ❑❑❑❑❑❑❑ | ___/___/___ | |
| | ❑❑❑❑❑❑❑ | ___/___/___ | |
| | ❑❑❑❑❑❑❑ | ___/___/___ | |

Identificação do Solicitante: Assinatura: _____ CR ❑❑ ❑❑❑❑❑❑❑

Nome: _____

# SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO
# REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA - SADT

## UNIDADE PRESTADORA:

Nome: _____ Código SUS/SP ☐☐☐☐☐☐☐☐

Centro de Especialidades Medicas
CEME
Praça Vicente Molinari, s/nº
Fone: (13) 3317-1222
CNESS 6811278

## UNIDADE REQUISITANTE:

Nome: _____ Código SUS/SP ☐☐☐☐☐☐☐☐

Gestor: _____ PH 9693

SUS 898 0051 4673 2629 DN 22-09-1975

## IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE:

Nº RIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Idade: ___ ( ) a ( )m ( )d Sexo: ( ) Fem. ( ) Masc. ( ) Ind.

Nome: _____

Endereço: R Relojoa P. da Costa, 35 Jd Rio da Praia

Município Residência: Bertioga Cód. Mun. Resid. ☐☐☐☐☐☐☐ UF ☐☐

Tel 13-996287602 13-99725-1045

## IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO:

Data de solicitação: ____/____/____

| Descrição do Procedimento | Código SIA/SUS | Data | Assinatura do Cliente |
|---|---|---|---|
| Rx de coluna toda | ☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| - Foco (RM + L) | ☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| Rx de ombro esq | ☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| RM + L | ☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| Umerato | ☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |

Identificação do Solicitante: Assinatura: _____ CR ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐

Dr. Eduardo Dorice Ferreira
Médico Ortopedista
CRM 89693

Nome: _____

# SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO
# REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA - SADT

PH23249

## UNIDADE PRESTADORA:

Nome: _____ Código SUS/SP ☐☐☐☐☐☐☐☐

## UNIDADE REQUISITANTE:

Nome: _____ Código SUS/SP ☐☐☐☐☐☐☐☐

Gestor: _____

## IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE:

Nº RIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Idade: ___ ( ) a ( )m ( )d Sexo: ( ) Fem. ( ) Masc. ( ) Ind.

Nome: _____

Endereço: _____

Município Residência: _____ Cód. Mun. Resid. ☐☐☐☐☐☐☐ UF ☐☐

## IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO:

com laudo

Data de solicitação: ____/____/____

| Descrição do Procedimento | Código SIA/SUS | Data | Assinatura do Cliente |
|---|---|---|---|
| Rx coluna lombar | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ____/____/____ | |
| (AP/P) | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ____/____/____ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ____/____/____ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ____/____/____ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ____/____/____ | |

Identificação do Solicitante: Assinatura Tania Maria Salgado CR ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐

CRM: 69990

Nome: _____

# SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO
# REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA - SADT

## UNIDADE PRESTADORA:

Nome: _____ Código SUS/SP ❑❑❑❑❑❑❑❑

## UNIDADE REQUISITANTE:

Nome: _____ Código SUS/SP ❑❑❑❑❑❑❑❑

Gestor: _____

## IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE:

Nº RIC: ❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑ Idade: 52 (✓) a ( )m ( ) d Sexo: (✓) Fem. ( ) Masc. ( ) Ind.

Nome: Cleyane Paula Pedro

Endereço: _____

Município Residência: _____ Cód. Mun. Resid. ❑❑❑❑❑❑❑ UF ❑❑

## IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO:

Data de solicitação: ____/____/____

| Descrição do Procedimento | Código SIA/SUS | Data | Assinatura do Cliente |
|---|---|---|---|
| Rx com laudo de | ❑❑❑❑❑❑❑❑ | ____/____/____ | |
| Risco Técnico | ❑❑❑❑❑❑❑❑ | ____/____/____ | |
| | ❑❑❑❑❑❑❑❑ | ____/____/____ | |
| | ❑❑❑❑❑❑❑❑ | ____/____/____ | |
| | ❑❑❑❑❑❑❑❑ | ____/____/____ | |

Identificação do Solicitante: Assinatura: _____ CR ❑❑ ❑❑❑❑❑❑❑❑

Nome: _____

# SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO
# REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA - SADT

## UNIDADE PRESTADORA:

Nome: _____ Código SUS/SP ❑❑❑❑❑❑❑❑

## UNIDADE REQUISITANTE:

Nome: _____ Código SUS/SP ❑❑❑❑❑❑❑❑

Gestor: _____

## IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE:

Nº RIC: ❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑ Idade: ___ ( ) a ( )m ( ) d Sexo: ( ) Fem. ( ) Masc. ( ) Ind.

Nome: Ennio Neves Filho

Endereço: _____

Município Residência: _____ Cód. Mun. Resid. ❑❑❑❑❑❑❑ UF ❑❑

## IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO:

Data de solicitação: ____/____/____

| Descrição do Procedimento | Código SIA/SUS | Data | Assinatura do Cliente |
|---|---|---|---|
| | ❑❑❑❑❑❑❑ | ___/___/___ | |
| Rx de cavum (com laudo) | ❑❑❑❑❑❑❑ | ___/___/___ | |
| | ❑❑❑❑❑❑❑ | ___/___/___ | |
| | ❑❑❑❑❑❑❑ | ___/___/___ | |
| | ❑❑❑❑❑❑❑ | ___/___/___ | |

Identificação do Solicitante: Assinatura: _____ CR ❑❑ ❑❑❑❑❑❑❑❑

Nome: _____

# SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO
# REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA - SADT

## UNIDADE PRESTADORA:

Nome: _____ Código SUS/SP ☐☐☐☐☐☐☐☐

## UNIDADE REQUISITANTE:

Nome: _____ Código SUS/SP ☐☐☐☐☐☐☐☐

Gestor: _____

## IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE:

Nº RIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Idade: ___ ( ) a ( )m ( ) d Sexo: ( ) Fem. ( ) Masc. ( ) Ind.

Nome: Eliza P. da Silva

Endereço: _____

Município Residência: _____ Cód. Mun. Resid. ☐☐☐☐☐☐☐ UF ☐☐

Eliza Pires da Silva 01/10 20 às 13h

## IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO:

Data de solicitação: 16/09/20

Hospital Bertioga

PA: 25822

| Descrição do Procedimento | Código SIA/SUS | Data | Assinatura do Cliente |
|---|---|---|---|
| Renal c/Urina | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |

Identificação do Solicitante: Assinatura: _____ CR ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐

Dr. Antonio Henrique
Clínico Geral
Medicina de Urgência
CRM 94637

Nome: _____

# SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO
# REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA - SADT

## UNIDADE PRESTADORA:

Nome: _____ Código SUS/SP ❑❑❑❑❑❑❑❑

## UNIDADE REQUISITANTE:

Nome: _____ Código SUS/SP ❑❑❑❑❑❑❑❑

Gestor: _____

## IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE:

Nº RIC: ❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑ Idade: ___ ( ) a ( )m ( ) d Sexo: ( ) Fem. ( ) Masc. ( ) Ind.

Nome: REBECA Florindo Ribeiro

Endereço: _____

Município Residência: _____ Cód. Mun. Resid. ❑❑❑❑❑❑❑ UF ❑❑

## IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO:

Data de solicitação: 09/10/20

| Descrição do Procedimento | Código SIA/SUS | Data | Assinatura do Cliente |
|---|---|---|---|
| | ❑❑❑❑❑❑❑❑ | ___/___/___ | |
| RX PÉ (E) e (D) | ❑❑❑❑❑❑❑❑ | ___/___/___ | |
| com Laudo | ❑❑❑❑❑❑❑❑ | ___/___/___ | |
| | ❑❑❑❑❑❑❑❑ | ___/___/___ | |
| | ❑❑❑❑❑❑❑❑ | ___/___/___ | |

Identificação do Solicitante: Assinatura: _____ CR ❑❑ ❑❑❑❑❑❑❑❑

Dr. Sabrina S. de Oliveira
Médica
CRM/SE 14050-9

Nome: _____

# SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO
# REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA - SADT

## UNIDADE PRESTADORA:

Nome: _____ Código SUS/SP ❑❑❑❑❑❑❑❑

## UNIDADE REQUISITANTE:

Nome: _____ Código SUS/SP ❑❑❑❑❑❑❑❑

Gestor: _____

## IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE:

Nº RIC: ❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑ Idade: ___ ( ) a ( )m ( ) d Sexo: ( ) Fem. ( ) Masc. ( ) Ind.

Nome: Aline F. dos Santos

Endereço: _____

Município Residência: _____ Cód. Mun. Resid. ❑❑❑❑❑❑❑ UF ❑❑

## IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO:

Data de solicitação: 25 / 09 / 20

| Descrição do Procedimento | Código SIA/SUS | Data | Assinatura do Cliente |
|---|---|---|---|
| RX coluna | ❑❑❑❑❑❑❑ | ___/___/___ | |
| torácica e | ❑❑❑❑❑❑❑ | ___/___/___ | |
| lombar | ❑❑❑❑❑❑❑ | ___/___/___ | |
| (AP + perfil) | ❑❑❑❑❑❑❑ | ___/___/___ | |
| Com Laudo | ❑❑❑❑❑❑❑ | ___/___/___ | |

Identificação do Solicitante: Assinatura: _____ CR ❑❑ ❑❑❑❑❑❑❑

Nome: _____

# SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO
# REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA - SADT

## UNIDADE PRESTADORA:

Nome: _____ Código SUS/SP ❑❑❑❑❑❑❑❑

## UNIDADE REQUISITANTE:

Nome: _____ Código SUS/SP ❑❑❑❑❑❑❑❑

Gestor: _____

## IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE:

Nº RIC: ❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑ Idade: ____ ( ) a ( )m ( ) d Sexo: ( ) Fem. ( ) Masc. ( ) Ind.

Nome: _____

Endereço: _____

Município Residência: _____ Cód. Mun. Resid. ❑❑❑❑❑❑❑ UF ❑❑

## IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO:

Data de solicitação: ____/____/____ com laudo

| Descrição do Procedimento | Código SIA/SUS | Data | Assinatura do Cliente |
|---|---|---|---|
| Rx coluna lombar (AP/L) | ❑❑❑❑❑❑❑❑ | ____/____/____ | |
| Rx coluna lombar (AP/L) | ❑❑❑❑❑❑❑❑ | ____/____/____ | |
| | ❑❑❑❑❑❑❑❑ | ____/____/____ | |
| | ❑❑❑❑❑❑❑❑ | ____/____/____ | |
| | ❑❑❑❑❑❑❑❑ | ____/____/____ | |

Identificação do Solicitante: Assinatura: Tânia M° Salgado CRM: 59990 CR ❑❑ ❑❑❑❑❑❑❑❑❑

Nome: _____

# SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO
# REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA - SADT

## UNIDADE PRESTADORA:

Nome: _____ Código SUS/SP ☐☐☐☐☐☐☐☐

## UNIDADE REQUISITANTE:

Nome: _____ Código SUS/SP ☐☐☐☐☐☐☐☐

Gestor: _____

## IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE:

Nº RIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Idade: 16 ( )a ( )m ( )d Sexo: (F) Fem. ( ) Masc. ( ) Ind.

Nome: Caroline de Jesus Domingos

Endereço: Rua epifanio Batista, 115 - Vila

Município Residência: Bertioga Cód. Mun. Resid. ☐☐☐☐☐☐☐ UF ☐☐

## IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO:

Data de solicitação: 01/12/20

| Descrição do Procedimento | Código SIA/SUS | Data | Assinatura do Cliente |
|---|---|---|---|
| Raio-X | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | __/__/__ | |
| (2 INC) | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | __/__/__ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | __/__/__ | |
| 01 Joelho | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | __/__/__ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | __/__/__ | |

Identificação do Solicitante: Assinatura: Fabiano Pucioni Médico CRM-SP 101.868 CR ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐

Nome: _____

# SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO
# REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA - SADT

## UNIDADE PRESTADORA:

Nome: _____ Código SUS/SP ❑❑❑❑❑❑❑❑

## UNIDADE REQUISITANTE:

Nome: _____ Código SUS/SP ❑❑❑❑❑❑❑❑

Gestor: _____

## IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE:

Nº RIC: ❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑ Idade: ____ ( ) a ( )m ( ) d Sexo: ( ) Fem. ( ) Masc. ( ) Ind.

Nome: Kallen Barboza Ferreira

Endereço: _____

Município Residência: _____ Cód. Mun. Resid. ❑❑❑❑❑❑❑ UF ❑❑

## IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO:

Data de solicitação: ____/____/____

| Descrição do Procedimento | Código SIA/SUS | Data | Assinatura do Cliente |
|---|---|---|---|
| Raio-X de tórax | ❑❑❑❑❑❑❑ | ____/____/____ | |
| Raio-X de coluna | ❑❑❑❑❑❑❑ | ____/____/____ | |
| | ❑❑❑❑❑❑❑ | ____/____/____ | |
| | ❑❑❑❑❑❑❑ | ____/____/____ | |
| | ❑❑❑❑❑❑❑ | ____/____/____ | |

Identificação do Solicitante: Assinatura: Tania Maria Salgado CRM 99999 CR ❑❑ ❑❑❑❑❑❑❑❑

Nome: _____

# SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO
# REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA - SADT

RX 9

## UNIDADE PRESTADORA:

Nome: _____ Código SUS/SP ☐☐☐☐☐☐☐☐

## UNIDADE REQUISITANTE:

Nome: _____ Código SUS/SP ☐☐☐☐☐☐☐☐

Gestor: _____

## IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE:

PH 60345

Nº RIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Idade: ___ ( ) a ( )m ( ) d Sexo: ( ) Fem. ( ) Masc. ( ) Ind.

Nome: Diluani Silva Thoja

Endereço: _____

Município Residência: _____ Cód. Mun. Resid. ☐☐☐☐☐☐☐ UF ☐☐

## IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO:

Data de solicitação: ___/___/___ HD Esporadico M47 / M51 / M51

| Descrição do Procedimento | Código SIA/SUS | Data | Assinatura do Cliente |
|---|---|---|---|
| Rx d lombar | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| lombar | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| 01 tórax | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |

Identificação do Solicitante: Assinatura: _____ CR ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐

Nome: _____

SUS: 163. 9271. 9572. 0000

# SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO
# REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA - SADT

PA: 298.225

## UNIDADE PRESTADORA:

Nome: _____ Código SUS/SP ☐☐☐☐☐☐☐☐

DN: 25/09/76

## UNIDADE REQUISITANTE:

Nome: _____ Código SUS/SP ☐☐☐☐☐☐☐☐

Gestor: _____

RG: 09.098.283-50

## IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE:

Nº RIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Idade: ___ ( ) a ( )m ( ) d Sexo: (X) Fem. ( ) Masc. ( ) Ind.

Nome: Maria de Fatima Nascimento

Endereço: Rua SB, Morro do Macuco. Quadra 5.

Município Residência: Bertioga. Cód. Mun. Resid. ☐☐☐☐☐☐☐ UF ☐☐

→ (13) 996.53-6208.

## IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO:

Data de solicitação: 20/10/20

| Descrição do Procedimento | Código SIA/SUS | Data | Assinatura do Cliente |
|---|---|---|---|
| | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| Rx Lombar | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| Rx Joelho (E) | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| Com Laudo | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |

Identificação do Solicitante: Assinatura: Dr. C. Alberto de Oliveira Ortopedico CRM/SP 190606 CR ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐

Nome: _____

# SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO
# REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA - SADT

## UNIDADE PRESTADORA:

Nome: _____ Código SUS/SP ☐☐☐☐☐☐☐☐

## UNIDADE REQUISITANTE:

Nome: _____ Código SUS/SP ☐☐☐☐☐☐☐☐

Gestor: _____

## IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE:

Nº RIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Idade: ___ ( ) a ( )m ( )d Sexo: ( ) Fem. ( ) Masc. ( ) Ind.

Nome: Geraldo José de Souza

Endereço: _____

Município Residência: _____ Cód. Mun. Resid. ☐☐☐☐☐☐☐ UF ☐☐

## IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO:

Data de solicitação: ____/____/____

| Descrição do Procedimento | Código SIA/SUS | Data | Assinatura do Cliente |
|---|---|---|---|
| Rx coluna lombar (AP. P) | ☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| Rx bacia | ☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| Rx fêmur D (2 incl) com laudo | ☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |

Identificação do Solicitante: Assinatura Ana Maria Salgado CRM-SP 109930 CR ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐

Nome: _____

# SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO
# REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA - SADT

## UNIDADE PRESTADORA:

Nome: _____ Código SUS/SP ❑❑❑❑❑❑❑❑

## UNIDADE REQUISITANTE:

Nome: _____ Código SUS/SP ❑❑❑❑❑❑❑❑

Gestor: _____

## IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE:

Nº RIC: ❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑ Idade: ____ ( ) a ( )m ( ) d Sexo: ( ) Fem. ( ) Masc. ( ) Ind.

Nome: _____

Endereço: _____

Município Residência: _____ Cód. Mun. Resid. ❑❑❑❑❑❑❑ UF ❑❑

## IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO:

Data de solicitação: ____/____/____

| Descrição do Procedimento | Código SIA/SUS | Data | Assinatura do Cliente |
|---|---|---|---|
| Rx coluna torax (AP/P) | ❑❑❑❑❑❑❑ | ____/____/____ | |
| Rx coluna lombar (AP/P) | ❑❑❑❑❑❑❑ | ____/____/____ | |
| Rx joelho D (AP/P) | ❑❑❑❑❑❑❑ | ____/____/____ | |
| Rx joelho E com carga | ❑❑❑❑❑❑❑ | ____/____/____ | |
| | ❑❑❑❑❑❑❑ | ____/____/____ | |

Identificação do Solicitante: Assinatura: Maria Aparecida [illegible] CR ❑❑ ❑❑❑❑❑❑❑❑

Nome: _____

# SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO
# REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA - SADT

## UNIDADE PRESTADORA:

Nome: _____ Código SUS/SP ☐☐☐☐☐☐☐☐

## UNIDADE REQUISITANTE:

Nome: _____ Código SUS/SP ☐☐☐☐☐☐☐☐

Gestor: _____

## IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE:

Nº RIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Idade: ___ ( ) a ( )m ( ) d Sexo: ( ) Fem. ( ) Masc. ( ) Ind.

Nome: BEATRIZ EUFRÁSIO

Endereço: _____

Município Residência: _____ Cód. Mun. Resid. ☐☐☐☐☐☐☐ UF ☐☐

## IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO:

Data de solicitação: ____/____/____

| Descrição do Procedimento | Código SIA/SUS | Data | Assinatura do Cliente |
|---|---|---|---|
| RX CAVUM | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| RX SEIO, DE | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| ACE | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| COM LAUD | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |

Identificação do Solicitante: Assinatura: _____ CR ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐

Nome: _____

# SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PA
# REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA - SADT

## UNIDADE PRESTADORA:

Nome: _____ Código SUS/SP ☐☐☐☐☐☐☐☐

## UNIDADE REQUISITANTE:

Nome: _____ Código SUS/SP ☐☐☐☐☐☐☐☐

Gestor: _____

## IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE:

Nº RIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Idade: ___ ( ) a ( )m ( ) d Sexo: ( ) Fem. ( ) Masc. ( ) Ind.

Nome: BEATRIZ [illegible]

Endereço: _____

Município Residência: [illegible] Cód. Mun. Resid. ☐☐☐☐☐☐☐ UF ☐☐

## IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO:

Data de solicitação: ___/___/___

| Descrição do Procedimento | Código SIA/SUS | Data | Assinatura do Cliente |
|---|---|---|---|
| Vitrectomia | ☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| com laser | ☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐ | ___/___/___ | |

Identificação do Solicitante: Assinatura: _____ CR ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐

Nome: _____

# SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO
# REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA - SADT

## UNIDADE PRESTADORA:

Nome: _____ Código SUS/SP ❑❑❑❑❑❑❑❑

## UNIDADE REQUISITANTE:

Nome: _____ Código SUS/SP ❑❑❑❑❑❑❑❑

Gestor: _____

## IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE:

Nº RIC: ❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑ Idade: 58 ( )a ( )m ( )d Sexo: ( ) Fem. ( ) Masc. ( ) Ind.

Nome: Vera Lucia da S Brito

Endereço: _____

Município Residência: _____ Cód. Mun. Resid. ❑❑❑❑❑❑❑ UF ❑❑

## IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO:

Data de solicitação: 22/10/20

| Descrição do Procedimento | Código SIA/SUS | Data | Assinatura do Cliente |
|---|---|---|---|
| Rx Tórax (2 Inc) | ❑❑❑❑❑❑❑❑ | __/__/__ | |
| | ❑❑❑❑❑❑❑❑ | __/__/__ | |
| | ❑❑❑❑❑❑❑❑ | __/__/__ | |
| Claudio C | ❑❑❑❑❑❑❑❑ | __/__/__ | |
| | ❑❑❑❑❑❑❑❑ | __/__/__ | |

Identificação do Solicitante: Assinatura: _____ CR ❑❑ ❑❑❑❑❑❑❑❑

Nome: _____

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO
**REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA - SADT**
**HOSPITAL GUILHERME ÁLVARO**
**CNES 2079720 / CNPJ 46.374.500/0016-70**

**UNIDADE PRESTADORA:**

**NOME:** _____ Código SUS/SP: |__|__|__|__|__|__|__|

**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

Prontuário nº |__|__|__|__|__|__|

**Cartão SUS:** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

**Nome:** Yuri Ferreira Machado RG: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

**Idade:** _____ **Sexo:** ( ) M ( ) F **Raça/Cor** _____

**Endereço:** _____ Bairro: _____ Cidade: _____

**Código Município de Residência:** |__|__|__|__|__|__| UF |__|__|

**IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO:**

**Data da solicitação:** ____/____/____. CID: _____

| Descrição do Procedimento: | Código SIA/SUS | Assinatura do paciente |
|---|---|---|
| RAIO-X COM LAUDO | |
| TORAX - PA/P | |
| | |
| | |
| | |
| | |

* Criança Especial

**IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE:**

**Nome:** _____ CNS: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Dr. Rubens Franco Alves Júnior
Cirurgião Pediátrico
CRM-SP 47647
CNES 142 [illegible]

**Assinatura:** _____ CR ____ : |__|__|__|__|__|__|__|

**IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO SADT:**

**Nome:** _____ CNS: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

**Assinatura:** _____ CR ____ : |__|__|__|__|__|__|__|

# SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO
# REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA - SADT

SUS: 206.693.293.090.0008 PH: 15675.

## UNIDADE PRESTADORA:

Nome: _____ Código SUS/SP ☐☐☐☐☐☐☐☐

RG: 29.865.311-4. DN: 08/05/72.

## UNIDADE REQUISITANTE:

Nome: _____ Código SUS/SP ☐☐☐☐☐☐☐☐

Gestor: _____

## IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE:

Nº RIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Idade: ___ ( )a ( )m ( )d Sexo: ( ) Fem. ( ) Masc. ( ) Ind.

Nome: MARIA DOS ANJOS DA SILVA DE LIMA

Endereço: Rua L C, lote 06 - Costa do Sol - Quadra L

Município Residência: Seritinga Cód. Mun. Resid. ☐☐☐☐☐☐☐ UF ☐☐

(13) 997.22-9640.
(13) 99733-3475.

## IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO:

Data de solicitação: 19/10/20

| Descrição do Procedimento | Código SIA/SUS | Data | Assinatura do Cliente |
|---|---|---|---|
| RX Pé e Tornozelo | ☐☐☐☐☐☐☐ | __/__/__ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐ | __/__/__ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐ | __/__/__ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐ | __/__/__ | |
| | ☐☐☐☐☐☐☐ | __/__/__ | |

Identificação do Solicitante: Assinatura: _____ CR ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐

Dr. Gilberto de Oliveira
Médico
CRM/SP 170908

Nome: CRM 170908

# SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO
# REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNOSE E TERAPIA - SADT

## UNIDADE PRESTADORA:

Nome: _____ Código SUS/SP ❑❑❑❑❑❑❑❑

## UNIDADE REQUISITANTE:

Nome: _____ Código SUS/SP ❑❑❑❑❑❑❑❑

Gestor: _____

## IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE:

Nº RIC: ❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑ Idade: ____ ( ) a ( )m ( ) d Sexo: ( ) Fem. ( ) Masc. ( ) Ind.

Nome: _____

Endereço: _____

Município Residência: _____ Cód. Mun. Resid. ❑❑❑❑❑❑❑ UF ❑❑

## IDENTIFICAÇÃO DO SADT SOLICITADO:

Data de solicitação: ____/____/____

| Descrição do Procedimento | Código SIA/SUS | Data | Assinatura do Cliente |
|---|---|---|---|
| Rx tórax E (AP / P) | ❑❑❑❑❑❑❑❑ | ____/____/____ | |
| Arcos c/ pelvimetria | ❑❑❑❑❑❑❑❑ | ____/____/____ | |
| Rx joelho E (AP / P) c/ | ❑❑❑❑❑❑❑❑ | ____/____/____ | |
| com pelvimetria | ❑❑❑❑❑❑❑❑ | ____/____/____ | |
| | ❑❑❑❑❑❑❑❑ | ____/____/____ | |
| com lordo | | | |

Identificação do Solicitante: Assinatura: Tania Maria Salgado CRM: 69990 Port.: 1422/05 CR ❑❑ ❑❑❑❑❑❑❑❑

Nome: _____

HOSPITAL BERTIOGA

original

PREFEITURA DE Bertioga

SUS de Saúde

# RELATÓRIO MENSAL

## D.B.S

## Higienização Textil LTDA

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

**COMPETÊNCIA OUTUBRO/2020**

Bertioga, 3 de Novembro 2020

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

| Dia | Hospital | LEITOS DE RETAGUARDA | UTI |
|---|---|---|---|
| 01 | 209,3 kg | 12,6 kg | 13 kg |
| 02 | 197,2 kg | 15 kg | 12,6 kg |
| 03 | 162,2 kg | 23,25kg | 28,9 kg |
| 04 | 168,1 kg | 17,9 kg | 30,5 kg |
| 05 | 137,4 kg | 18,4 kg | 28,2 kg |
| 06 | 141,6 kg | 16,7 kg | 24,1 kg |
| 07 | 163,6 kg | 15,6 kg | 40,8 kg |
| 08 | 230,5 kg | 13,5 kg | 13,6 kg |
| 09 | 146,2 kg | 13,3 kg | 20,9 kg |
| 10 | 148,9 kg | 14,2 kg | 7,5 kg |
| 11 | 152,3 kg | 17,8 kg | 26,4 kg |
| 12 | 103,8 kg | 18 kg | 11,5 kg |
| 13 | 132,7 kg | 23,5 kg | 21,8 kg |
| 14 | 157,2 kg | 15,7 kg | 19,5 kg |
| 15 | 142 kg | 24,8 kg | 24,6kg |
| 16 | 139,1 kg | 9,5 kg | 30,3 kg |
| 17 | 142 kg | 14,2 kg | 21,9 kg |
| 18 | 152 kg | 17,8 kg | 20,4 kg |
| 19 | 91,4 kg | 20 kg | 40,9 kg |
| 20 | 151,5 kg | 18,3 kg | 16 kg |
| 21 | 129,8 kg | 25,6kg | 17,2 kg |
| 22 | 138 kg | 13,5 kg | 22,7 kg |
| 23 | 162 kg | 26,4 kg | 40,9 kg |
| 24 | 151,9 kg | 15,5 kg | 22,7 kg |
| 25 | 105,1 kg | 12,4 kg | 35 kg |
| 26 | 81,9 kg | 17,2 kg | 15,3 kg |
| 27 | 135,7 kg | 25,4 kg | 26,4 kg |
| 28 | 137,4 kg | 2 kg | 33,2 kg |
| 29 | 173,4 kg | 9,9 kg | 24 kg |
| 30 | 142,4 kg | 5,7 kg | 17,9 kg |
| 31 | 125 kg | 7,1 kg | 27,3 kg |
| Total | **4.551,6 kg** | **500,75 kg** | **736 kg** |

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

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

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

RELATORIO MENSAL DE LOCAÇÃO DE ENXOVAL COM HIGIENIZACAO - BERTIOGA ENFERMARIA OUTUBRO 2020

| 01/out | 02/out | 03/out | 04/out | 05/out | 06/out | 07/out | 08/out | 09/out | 10/out | 11/out | 12/out | 13/out | 14/out | 15/out | 16/out | T.KG | Preço kg | vl total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | R$ 6,80 | |
| 12,6 | 15 | 23,25 | 17,9 | 18,4 | 16,7 | 15,6 | 13,5 | 13,3 | 14,2 | 17,8 | 18 | 23,5 | 15,7 | 24,8 | 9,5 | 269,75 | | R$ 1.834,30 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17/out | 18/out | 19/out | 20/out | 21/out | 22/out | 23/out | 24/out | 25/out | 26/out | 27/out | 28/out | 29/out | 30/out | 31/out | | | Preço kg | vl total |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | R$ 6,80 | |
| 14,2 | 17,8 | 20 | 18,3 | 25,6 | 13,5 | 26,4 | 15,5 | 12,4 | 17,2 | 25,4 | 2 | 9,9 | 5,7 | 7,1 | | 231 | | R$ 1.570,80 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | R$ 3.405,10 |

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

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

RELATORIO MENSAL DE LOCAÇÃO DE ENXOVAL COM HIGIENIZACAO - BERTIOGA UTI -COVID 19 OUTUBRO 2020

| 01/out | 02/out | 03/out | 04/out | 05/out | 06/out | 07/out | 08/out | 09/out | 10/out | 11/out | 12/out | 13/out | 14/out | 15/out | 16/out | T.KG | Preço kg | vl total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | R$ 6,80 | |
| 13 | 12,6 | 28,9 | 30,5 | 28,2 | 24,1 | 40,8 | 13,6 | 20,9 | 7,5 | 26,4 | 11,5 | 21,8 | 19,5 | 24,6 | 30,3 | 354,2 | | R$ 2.408,56 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17/out | 18/out | 19/out | 20/out | 21/out | 22/out | 23/out | 24/out | 25/out | 26/out | 27/out | 28/out | 29/out | 30/out | 31/out | | | Preço kg | vl total |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | R$ 6,80 | |
| 21,9 | 20,4 | 40,9 | 16 | 17,2 | 22,7 | 40,9 | 22,7 | 35 | 15,3 | 26,4 | 33,2 | 24 | 17,9 | 27,3 | | 381,8 | | R$ 2.596,24 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | R$ 5.004,80 |

ANA MARIA N.RAMOS REIS
COORDENADOR(A) DE APOIO
HNTS-HOSPITAL M. NOSSA SRA DE BERTIOGA

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

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

| 01/out | 02/out | 03/out | 04/out | 05/out | 06/out | 07/out | 08/out | 09/out | 10/out | 11/out | 12/out | 13/out | 14/out | 15/out | 16/out | T.KG | Preço kg | vl total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | R$ 4,82 | |
| 209,3 | 197,2 | 162,2 | 168,1 | 137,4 | 141,6 | 163,6 | 230,5 | 146,2 | 148,9 | 152,3 | 103,8 | 132,7 | 157,2 | 142 | 139,1 | 2532,1 | | R$ 12.204,72 |
| 17/out | 18/out | 19/out | 20/out | 21/out | 22/out | 23/out | 24/out | 25/out | 26/out | 27/out | 28/out | 29/out | 30/out | 31/out | | | Preço kg | vl total |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | R$ 4,82 | |
| 142 | 152 | 91,4 | 151,5 | 129,8 | 138 | 162 | 151,9 | 105,1 | 81,9 | 135,7 | 137,4 | 173,4 | 142,4 | 125 | | 2019,5 | | R$ 9.733,99 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | R$ 21.938,71 |

ANA MARIA N.RAMOS REIS
COORDENADOR(A) DE APOIO
HNTS-HOSPITAL M. [illegible] DE BERTIOGA

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

Secretaria Municipal de Bertioga

*INTS – Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde*

*Hospital Municipal de Bertioga*

original

# RELATÓRIO MENSAL

## KOTZENT SAÚDE – LTDA

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

**COMPETÊNCIA OUTUBRO/2020**

# ***RELATÓRIO DE EXAMES DE ULTRASSOM OUTUBRO 2020***

## ***DR. RICHARD KOTZENT***

| | |
|---|---|
| DIA 01 / 10 / 2020 _____ 35 EXAMES | |
| DIA 02 / 10 / 2020 _____ 63 EXAMES | |
| DIA 03 / 10 / 2020 _____ 05 EXAMES | |
| DIA 04 / 10 / 2020 _____ 05 EXAMES | |
| DIA 05 / 10 / 2020 _____ 22 EXAMES | |
| DIA 06 / 10 / 2020 _____ 20 EXAMES | |
| DIA 07 / 10 / 2020 _____ 54 EXAMES | |
| DIA 08 / 10 / 2020 _____ 35 EXAMES | |
| DIA 09 / 10 / 2020 _____ 07 EXAMES | |
| DIA 10 / 10 / 2020 _____ 03 EXAMES | |
| DIA 11 / 10 / 2020 _____ 04 EXAMES | |
| DIA 12 / 10 / 2020 _____ 05 EXAMES | |
| DIA 13 / 10 / 2020 _____ 00 EXAMES | |
| DIA 14 / 10 / 2020 _____ 26 EXAMES | |
| DIA 15 / 10 / 2020 _____ 49 EXAMES | |
| DIA 16 / 10 / 2020 _____ 10 EXAMES | |

Dr. Richard Kotzent
CRM 129862

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

| | |
|---|---|
| DIA 17 / 10 / 2020 _____ 06 EXAMES | |
| DIA 18 / 10 / 2020 _____ 01 EXAMES | |
| DIA 19 / 10 / 2020 _____ 46 EXAMES | |
| DIA 20 / 10 / 2020 _____ 41 EXAMES | |
| DIA 21 / 10 / 2020 _____ 75 EXAMES | |
| DIA 22 / 10 / 2020 _____ 44 EXAMES | |
| DIA 23 / 10 / 2020 _____ 56 EXAMES | |
| DIA 24 / 10 / 2020 _____ 06 EXAMES | |
| DIA 25 / 10 / 2020 _____ 07 EXAMES | |
| DIA 26 / 10 / 2020 _____ 80 EXAMES | |
| DIA 27 / 10 / 2020 _____ 84 EXAMES | |
| DIA 28 / 10 / 2020 _____ 80 EXAMES | |
| DIA 29 / 10 / 2020 _____ 50 EXAMES | |
| DIA 30 / 10 / 2020 _____ 35 EXAMES | |
| DIA 31 / 10 / 2020 _____ 05 EXAMES | |
| TOTAL DE EXAMES SIMPLES: 939 EXAMES | |
| TOTAL DE DOPPLER OBSTETRICO: 20 EXAMES | |
| TOTAL DE EXAMES: 959 EXAMES | |

Dr. Richard Kotzent
CRM 129862

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

# ***RELATÓRIO DE EXAMES DE ULTRASSOM MUTIRÃO ORTOPÉDICO***

## ***DE 24 / 10 / 2020 A 25 / 10 / 2020***

## ***DR. RICHARD KOTZENT***

| |
|---|
| DIA 24 / 10 / 2020 _____ 150 EXAMES |
| DIA 25 / 10 / 2020 _____ 03 EXAMES |
| TOTAL DE EXAMES: 153 EXAMES |

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

Dr. Richard Kotzent
CRM 129[illegible]

Bertioga, 3 de novembro de 2020.

# JUSTIFICATIVA

Venho por meio de este informar que durante o mês de outubro de 2020 o Dr. Richard da empresa Kotzent Saúde Ltda realizou 153 ultrassons comuns durante o mutirão de ortopedia, ficando esse crédito a ser descontado do seu saldo devedor de ultrassonografias com a INTS, que foi adquirido no período de pandemia.

Saldo devedor atualizado: 2.004 ultrassons simples

Sem mais,

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

**ANA MARIA N. RAMOS REIS**

**COORD. APOIO TÉCNICO**

**INTS – BERTIOGA**

Bertioga, 03 de Novembro de 2020.

# JUSTIFICATIVA

Informo para os devidos fins que, no mês de setembro, 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 a urgência.

| Pacientes: | Data: |
|---|---|
| Karine Santos Rodrigues da Silva | 21/10/2020 |
| Fernanda Gomes de Souza | 22/10/2020 |
| Franciele Nascimento Ribeiro | 22/10/2020 |
| Fernanda Freitas Santos | 24/10/2020 |
| Patricia Carvalho Carlos | 25/10/2020 |
| Carla Araujo Teixeira | 27/10/2020 |
| Nayara Silva Brito | 28/10/2020 |
| Fernanda Gomes de Souza | 29/10/2020 |
| Amanda Santos Horarcio | 30/10/2020 |
| Larissa Braz Nascimento | 31/10/2020 |

Atenciosamente,

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

Rodrigo Petraccho Betarelli
DIRETOR MÉDICO
CRM - N° 129 109
INTS - HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

**ANA MARIA N. RAMOS REIS**

**COORD. APOIO TÉCNICO**

**INTS – BERTIOGA**

# RELATORIO 01 / 10 / 2020

## *DR ANTONIO G MACHADO FILHO*

| | | |
|---|---|---|
| 01 | NATHAN ROLIM FERREIRA (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 02 | JOSIMEIRE DE OLIVEIRA MORAIS | RENAL |
| 03 | SANTA MARIA DE JESUS | ABDOMEN TOTAL |
| 04 | ALEXSANDRA BEZERRA DO NASCIMENTO | OBSTETRICO |
| 05 | LUCIMARA BENTO DA SILVA | ABOMEN TOTAL |
| 06 | LEONICE PEDRO DE OLIVEIRA | TRANSVAGINAL |
| 07 | VALDILEIA MARIA DA CRUZ | TIREOIDE |
| 08 | ANALIA FRANCISCA DA CRUZ | ABDOMEN TOTAL |
| 09 | NATHALIA SOUZA REIS | TRANSVAGINAL |
| 10 | NATALLY MICKELY SOUZA PRANDO SOARES | OBSTETRICO |
| 11 | JESSICA DA SILVA CRISOSTOMO | TRANSVAGINAL |
| 12 | MARIA MARGARIDA DA SILVA | ABDOMEN TOTAL |
| 13 | RENIVALDO CORDEIRO DA SILVA | ABDOMEN TOTAL |
| 14 | ELLENE CRISTINA DO NASCIMENTO | TRANSVAGINAL |
| 15 | EDNOLIA DOS SANTOS NASCIMENTO | TRANSVAGINAL |
| 16 | EDVALDO ALEXANDRINO DA SILVA (OBSERVAÇÃO) 22/10 | RENAL |
| 17 | EDIVALDO DOS SANTOS RIBEIRO (OBSERVAÇÃO) | ABDOMEN TOTAL |
| 18 | ALESSANDRA RODRIGUES DA SILVA (PP) | OBSTETRICO |
| 19 | GRAZIELLA GOMES DA SILVA CARVALHO | OBSTETRICO |
| 20 | VANESSA SOARES BARBOSA BRANDAO | MAMA |
| 21 | EVELYN SANTOS ILADOY AMORIM (PS) | TRANSVAGINAL |
| 22 | MAYARA APARECIDA DOLCE | TRANSVAGINAL |
| 23 | DANIELA BATISTA DE JESUS | TRANSVAGINAL |
| 24 | JESSICA OLIVEIRA DA SILVA | TRANSVAGINAL |
| 25 | ALINE SANTOS RUAS | OBSTETRICO |
| 26 | FERNANDO DA SILVA CARVALHO (PS) 20/10 | ABDOMEN TOTAL |
| 27 | REBECA LAUANE MANZALE | RENAL |
| 28 | ELIANE DOS SANTOS DANTAS | RENAL |
| 29 | ELIANE DOS SANTOS DANTAS | MAMA |
| 30 | KEULY NATANIA LIMA DE SOUSA | TRANSVAGINAL |
| 31 | CLAUDENICE RIBEIRO DA SILVA | MAMA |
| 32 | CRISLAINE SOARES DA COSTA | TRANSVAGINAL |
| 33 | CRISLAINE SOARES DA COSTA | MAMA |
| 34 | JOSE CICERO DE OLIVEIRA (PS) 20/10 | COXA ESQUERDA |
| 35 | JACIANE FERNANDES DA SILVA (PS) 20/10 | MAMA |

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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, case seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 01/10/2020, Data Final: 01/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Grupo ULTRA-SONOGRAFIA | | | | | | | |
| 228930 | 01/10/2020 08:06 | 01/10/2020 08:08 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 70557 | JOSEMEIRE DE OLIVEIRA MORAIS |
| 228931 | 01/10/2020 08:06 | 01/10/2020 08:08 | 0205020127 | ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE | | 2949 | VALDILEIA MARIA DA CRUZ |
| 228932 | 01/10/2020 08:07 | 01/10/2020 08:08 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 239 | SANTA MARIA DE JESUS |
| 228933 | 01/10/2020 08:08 | 01/10/2020 08:08 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 16420 | ALEXSANDRA BEZERRA DO NASCIMENTO |
| 228935 | 01/10/2020 08:10 | 01/10/2020 08:31 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 26767 | LUCIMARA BENTO DA SILVA |
| 228936 | 01/10/2020 08:10 | 01/10/2020 08:31 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 18682 | LEONICE PEDRO DE OLIVEIRA |
| 228941 | 01/10/2020 08:26 | 01/10/2020 08:31 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 23615 | ANALIA FRANCISCA DA CRUZ |
| 228943 | 01/10/2020 08:30 | 01/10/2020 08:31 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 20071 | NATHALIA SOUZA DOS SANTOS |
| 228952 | 01/10/2020 09:02 | 01/10/2020 09:06 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 25912 | NATALLY MICKELY SOUZA PRADO SOARES |
| 228953 | 01/10/2020 09:03 | 01/10/2020 09:06 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 1936 | JESSICA DA SILVA CRISOSTOMO DOS SANTOS |
| 228956 | 01/10/2020 09:05 | 01/10/2020 09:06 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 43321 | MARIA MARGARIDA DA SILVA |
| 228957 | 01/10/2020 09:05 | 01/10/2020 09:06 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 11973 | RENIVALDO CORDEIRO DA SILVA |
| 228958 | 01/10/2020 09:06 | 01/10/2020 09:06 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 61481 | ELLENE CRISTINA DO NASCIMENTO |
| 228959 | 01/10/2020 09:06 | 01/10/2020 09:06 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 56419 | EDNOLIA DOS SANTOS NASCIMENTO |
| 228994 | 01/10/2020 09:50 | 01/10/2020 13:22 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 3417 | GRAZIELLA GOMES DA SILVA DE CARVALHO |
| 229006 | 01/10/2020 10:04 | 01/10/2020 13:22 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 10644 | VANESSA SOARES BARBOZA BRANDAO |
| 229017 | 01/10/2020 10:17 | 01/10/2020 13:22 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 6237 | MAYARA APARECIDA DOLCE DUARTE |
| 229030 | 01/10/2020 10:28 | 01/10/2020 13:22 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 21342 | DANIELA BATISTA DE JESUS |
| 229046 | 01/10/2020 10:36 | 01/10/2020 13:22 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 42066 | JESSICA OLIVEIRA DA SILVA |
| 229094 | 01/10/2020 11:06 | 01/10/2020 13:21 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 34290 | ALINE SANTOS RUAS |
| 229095 | 01/10/2020 11:09 | 01/10/2020 13:21 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 65247 | REBECA LAUANE MANZALE |
| 229158 | 01/10/2020 13:19 | 01/10/2020 13:21 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 34863 | ELIANE DOS SANTOS DANTAS |
| 229159 | 01/10/2020 13:19 | 01/10/2020 13:21 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 34863 | ELIANE DOS SANTOS DANTAS |
| 229160 | 01/10/2020 13:20 | 01/10/2020 13:21 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 46647 | KEULY NATANIA LIMA DE SOUSA VALÉRIO |
| 229161 | 01/10/2020 13:21 | 01/10/2020 13:21 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 39759 | CLAUDENICE RIBEIRO DA SILVA |
| 229169 | 01/10/2020 13:55 | 01/10/2020 14:13 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 70579 | CRISLAINE SOARES DA COSTA |
| 229170 | 01/10/2020 13:55 | 01/10/2020 14:13 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 70579 | CRISLAINE SOARES DA COSTA |
| 229216 | 01/10/2020 14:49 | 01/10/2020 14:50 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 18490 | EMILLY SILVA DE ALMEIDA 30109 |
| 229217 | 01/10/2020 14:51 | 01/10/2020 14:51 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 11226 | MARIA JULIANA DE OLIVEIRA 29109 |



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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data da assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 01/10/2020, Data Final: 01/10/2020, 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 | | | | | | | |
| 228716 | 30/09/2020 17:29 | 01/10/2020 10:15 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 70523 | EVELYN SANTOS ILADOY AMORIM |
| 228913 | 01/10/2020 07:17 | 01/10/2020 08:31 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 11920 | NATHAN ROLIM FERREIRA |
| 228945 | 01/10/2020 08:36 | 01/10/2020 13:21 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 18550 | EDIVALDO DOS SANTOS RIBEIRO |
| Quant.: 3 | | | | | | | |
| Quant.: 3 | | | | | | | |



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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, case seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 01/10/2020, Data Final: 01/10/2020, 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]

| Códig | Solicitação | Realização | Código | Procedimento | Tipo de exame | Prontu | Nome |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Grupo ULTRA-SONOGRAFIA | | | | | | | |
| 228972 | 01/10/2020 09:14 | 01/10/2020 13:21 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 64796 | ALESSANDRA RODRIGUES DA SILVA |
| Quant.: 1 | | | | | | | |
| Quant.: 1 | | | | | | | |

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

# RELATORIO 02 / 10 / 2020

## *DR RICHARD KOTZENT*

| | | |
|---|---|---|
| 01 | NATALY PEREIRA LEAL | ABDOMEN TOTAL |
| 02 | ANA MARIA SOARES DA SILVA | TRANSVAGINAL |
| 03 | SOLANGE CARLOS DA SILVA SANTOS | ABDOMEN TOTAL |
| 04 | JANAINA DE JESUS PRUDENCIO | OBSTETRICO |
| 05 | ADRIELMA OLIMPIO DA SILVA | TRANSVAGINAL |
| 06 | FRANCIRLENE AVELINO DE SENA | REGIÃO TORÁCICA ESQUERDA |
| 07 | ITALO PABLO EXPEDITO DONIZETE DE SANTANA | ABDOMEN TOTAL |
| 08 | ITALO PABLO EXPEDITO DONIZETE DE SANTANA | TIREOIDE |
| 09 | ROSALIA CORDEIRO DOS SANTOS | ABDOMEN TOTAL |
| 10 | VERA LUCIA ROQUE DA SILVA | TRANSVAGINAL |
| 11 | SAMIRA DIAS PACHECO | OBSTETRICO |
| 12 | EDILEUZA SILVA (PS) | RENAL |
| 13 | CLENILZA OLIVEIRA DA SILVA | ABDOMEN TOTAL |
| 14 | CLENILZA OLIVEIRA DA SILVA | TRANSVAGINAL |
| 15 | NUBIANA FERRAZ BONFIM (PS) | ABDOMEN |
| 16 | NUBIANA FERRAZ BONFIM (PS) | PELVICO |
| 17 | VIVIANE OLIVEIRA ALVES (PS) | RENAL |
| 18 | ELBIA FERREIRA DE SOUZA | OBSTETRICO |
| 19 | YASMIN DA SILVA SANTOS | OBSTETRICO |
| 20 | FABIANA NASCIMENTO DOS SANTOS | TRANSVAGINAL |
| 21 | MARIA ANTONIA DOS SANTOS MOREIRA | OMBRO DIREITO |
| 22 | MARIA ANTONIA DOS SANTOS MOREIRA | OMBRO ESQUERDO |
| 23 | MARIA ANTONIA DOS SANTOS MOREIRA | COXO FEMURAL ESQUERDA |
| 24 | MARIA ANTONIA DOS SANTOS MOREIRA | COXO FEMURAL DIREITA |
| 25 | GABRIELA DE SENA | TRANSVAGINAL |
| 26 | KALINE EVANGELISTA CANDIDO DOS SANTOS | TRANSVAGINAL |
| 27 | DANILA ASSUNÇÃO DE OLIVIERA COSTA | OBSTETRICO |
| 28 | CHARLENE SANTOS DA SILVA | OBSTETRICO |
| 29 | JONAS ROBERTO DO CARMO | RENAL |
| 30 | NAARA QUEZIA PIANURA DOS SANTOS SILVA | OBSTETRICO |
| 31 | DANIELA OLIVEIRA DOS SANTOS | OBSTETRICO |
| 32 | ERIKA APOLIANA GOUVEIA DA SILVA OLIVEIRA | MAMA |
| 33 | ERIKA APOLIANA GOUVEIA DA SILVA OLIVEIRA | AXILA DIREITA |
| 34 | ERIKA APOLIANA GOUVEIA DA SILVA OLIVEIRA | AXILA ESQUERDA |
| 35 | ELIETE DA SILVA | TRANSVAGINAL |
| 36 | ELIETE DA SILVA | MAMA |
| 37 | ELIETE DA SILVA | AXILA DIREITA |
| 38 | ELIETE DA SILVA | AXILA ESQUERDA |

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORIA) DE APOIO
HNTS - HOSPITAL DO NICOLAU E BERTIOGA

| | | |
|---|---|---|
| 39 | STEFFANY FERNANDA DA COSTA CARVALHO | OBSTETRICO |
| 40 | MICHELE GONÇALVES DE SOUZA | OBSTETRICO |
| 41 | VANESSA CARVALHO DOS SANTOS DIAS | TRANSVAGINAL |
| 42 | TAYNA CRISTINE DE SOUZA CAMARGO | OBSTETRICO |
| 43 | SUELEN OLIVEIRA PERROTTA (ENFERMARIA COVID) (1º DO MÊS) | OBSTETRICO COM DOPPLER |
| 44 | ROBERTO PICCOLI | ABDOMEN TOTAL |
| 45 | MICAELI DA SILVA SANTOS | OBSTETRICO |
| 46 | YASMIN POLICARPO CAETANO DE SOUZA | TRANSVAGINAL |
| 47 | SOCORRO ALVES DE SOUZA | RENAL |
| 48 | ORLANDO SANTOS SILVA | TIREOIDE |
| 49 | KATIA APARECIDA SANTOS DE SOUZA | OBSTETRICO |
| 50 | ANA VITORIA DA SILVA BARBOSA (PS) | TRANSVAGINAL |
| 51 | EVANIA QUARESMA ESTEVES | TRANSVAGINAL |
| 52 | SELMA DENISE PEREIRA DA SILVA | TRANSVAGINAL |
| 53 | SELMA DENISE PEREIRA DA SILVA | MAMA |
| 54 | JOSE CARLOS ALENCAR ARRAIS (OBSERVAÇÃO) | PROSTATA |
| 55 | JOSE CARLOS ALENCAR ARRAIS (OBSERVAÇÃO) | RENAL |
| 56 | LUICIENEIA SANTOS LIMA | OBSTETRICO |
| 57 | NAIARA DO NASCIMENTO BRAZ (MATERNIDADE) | PAREDE ABDOMINAL |
| 58 | JULLIAHNA GGABRIELLA VILLASMIL ARAUJO | TRANSVAGINAL |
| 59 | NILZETE SANTOS CRUZ | TRANSVAGINAL |
| 60 | ROSINEIDE DE SOUSA RODRIGUES | MAMA |
| 61 | FLAVIA FERREIRA BATISTA (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 62 | ROSIMERY JESSICA DA SILVA DE VASCONCELOS | TRANSVAGINAL |
| 63 | FRANCISCO JOSE DE OLIVEIRA (ENFERMARIA) | ABDOMEN TOTAL |

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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 02/10/2020, Data Final: 02/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Grupo ULTRA-SONOGRAFIA | | | | | | | |
| 229556 | 02/10/2020 08:00 | 02/10/2020 09:04 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 37706 | ANA MARIA SOARES DA SILVA |
| 229557 | 02/10/2020 08:01 | 02/10/2020 09:04 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 36168 | NATALY PEREIRA LEAL |
| 229558 | 02/10/2020 08:01 | 02/10/2020 09:04 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 39276 | SOLANGE CARLOS DA SILVA SANTOS |
| 229559 | 02/10/2020 08:02 | 02/10/2020 09:04 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 32702 | JANAINA DE JESUS PRUDENCIO |
| 229560 | 02/10/2020 08:04 | 02/10/2020 09:04 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 63018 | ADRIELMA OLIMPIO DA SILVA |
| 229562 | 02/10/2020 08:07 | 02/10/2020 09:04 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 56569 | FRANCIRLENE AVELINO DE SENA |
| 229563 | 02/10/2020 08:09 | 02/10/2020 09:05 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 28410 | ITALO PABLO EXPEDITO DONIZETE DE SANTANA |
| 229564 | 02/10/2020 08:09 | 02/10/2020 09:04 | 0205020127 | ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE | | 28410 | ITALO PABLO EXPEDITO DONIZETE DE SANTANA |
| 229565 | 02/10/2020 08:10 | 02/10/2020 09:04 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 53984 | ROSALIA CORDEIRO DOS SANTOS |
| 229566 | 02/10/2020 08:11 | 02/10/2020 09:04 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 3348 | VERA LUCIA ROQUE DA SILVA |
| 229568 | 02/10/2020 08:15 | 02/10/2020 09:04 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 70622 | SAMIRA DIAS PACHECO |
| 229572 | 02/10/2020 08:19 | 02/10/2020 09:04 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 42500 | CLENILZA OLIVEIRA DA SILVA |
| 229574 | 02/10/2020 08:19 | 02/10/2020 09:04 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 42500 | CLENILZA OLIVEIRA DA SILVA |
| 229614 | 02/10/2020 09:07 | 02/10/2020 09:23 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 58839 | ELBIA FERREIRA DE SOUZA |
| 229617 | 02/10/2020 09:09 | 02/10/2020 09:23 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 46078 | FABIANA NASCIMENTO DOS SANTOS DANTAS |
| 229620 | 02/10/2020 09:13 | 02/10/2020 09:23 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 70627 | MARIANA ANTONIA DOS SANTOS MOREIRA |
| 229622 | 02/10/2020 09:13 | 02/10/2020 09:23 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 70627 | MARIANA ANTONIA DOS SANTOS MOREIRA |
| 229635 | 02/10/2020 09:21 | 02/10/2020 09:23 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 25602 | GABRIELA DE SENA |
| 229640 | 02/10/2020 09:22 | 02/10/2020 09:23 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 1434 | KALINE EVANGELISTA CANDIDO DOS SANTOS |
| 229649 | 02/10/2020 09:31 | 02/10/2020 10:39 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 55908 | DANILA ASSUNCAO DE OLIVEIRA COSTA |
| 229650 | 02/10/2020 09:34 | 02/10/2020 10:39 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 70629 | CHARLENE SANTOS DA SILVA |
| 229661 | 02/10/2020 09:49 | 02/10/2020 10:39 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 70633 | JONAS ROBERTO DO CARMO |
| 229663 | 02/10/2020 09:52 | 02/10/2020 10:39 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 39005 | DANIELA OLIVEIRA DOS SANTOS |
| 229666 | 02/10/2020 09:55 | 02/10/2020 10:39 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 70635 | NAARA QUEZIA PIANURA DOS SANTOS SILVA |
| 229672 | 02/10/2020 09:58 | 02/10/2020 10:39 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 7455 | ERIKA APOLIANA GOUVEIA DA SILVA |
| 229673 | 02/10/2020 09:58 | 02/10/2020 10:39 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 7455 | ERIKA APOLIANA GOUVEIA DA SILVA |
| 229674 | 02/10/2020 09:59 | 02/10/2020 10:39 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 7455 | ERIKA APOLIANA GOUVEIA DA SILVA |
| 229677 | 02/10/2020 10:01 | 02/10/2020 10:39 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 1606 | ELIETE DA SILVA |
| 229678 | 02/10/2020 10:02 | 02/10/2020 10:39 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 1606 | ELIETE DA SILVA |
| 229679 | 02/10/2020 10:03 | 02/10/2020 10:40 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 1606 | ELIETE DA SILVA |



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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 02/10/2020, Data Final: 02/10/2020, 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 | | | | | | | |
| 229210 | 01/10/2020 14:34 | 02/10/2020 15:37 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 61179 | FRANCISCO JOSE DE OLIVEIRA |
| 229242 | 01/10/2020 16:21 | 02/10/2020 06:19 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 51377 | NUBIANA FERRAZ BONFIM |
| 229243 | 01/10/2020 16:21 | 02/10/2020 06:19 | 0205020160 | ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | | 51377 | NUBIANA FERRAZ BONFIM |
| 229[illegible] | 02/10/2020 02:[illegible] | 02/10/2020 10:41 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 40042 | ANA VITORIA DA SILVA BARBOSA |
| 229271 | 02/10/2020 08:18 | 02/10/2020 09:04 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 70408 | EDILEUZA SILVA |
| 229[illegible]52 | 02/10/2020 14:42 | 02/10/2020 15:37 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 24351 | FLAVIA FERREIRA BATISTA |
| 229[illegible]03 | 02/10/2020 16:02 | 02/10/2020 16:04 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 3150 | VIVIANE OLIVEIRA ALVES |

Quant. 7

Quant. 7



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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, buscado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 02/10/2020, Data Final: 02/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 229682 | 02/10/2020 10:05 | 02/10/2020 10:40 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 1606 | ELIETE DA SILVA |
| 229683 | 02/10/2020 10:07 | 02/10/2020 10:40 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 3554 | STEFFANY FERNANDA DA COSTA CARVALHO |
| 229686 | 02/10/2020 10:14 | 02/10/2020 10:40 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 29314 | MICHELE GONCALVES DE SOUZA |
| 229687 | 02/10/2020 10:15 | 02/10/2020 10:40 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 25761 | VANESSA CARVALHO DOS SANTOS DIAS |
| 229707 | 02/10/2020 10:43 | 02/10/2020 10:53 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 6235 | TAYNA CRISTINE DE SOUZA CAMARGO |
| 229725 | 02/10/2020 11:07 | 02/10/2020 13:53 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 70640 | ROBERTO PICCOLI |
| 229726 | 02/10/2020 11:09 | 02/10/2020 13:53 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 40692 | MICAELI DA SILVA SANTOS |
| 229826 | 02/10/2020 13:21 | 02/10/2020 13:53 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 473 | EVANIA QUARESMA ESTEVES DE SOUSA |
| 229831 | 02/10/2020 13:37 | 02/10/2020 13:53 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 28212 | SOCORRO ALVES DE SOUZA |
| 229832 | 02/10/2020 13:38 | 02/10/2020 13:53 | 0205020127 | ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE | | 53382 | ORLANDO SANTOS SILVA |
| 229833 | 02/10/2020 13:40 | 02/10/2020 13:53 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 18214 | YASMIN FOLICARPO CAETANO DE SOUZA |
| 229834 | 02/10/2020 13:40 | 02/10/2020 13:53 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 16821 | SELMA DENISE FERNANDES DA SILVA |
| 229835 | 02/10/2020 13:42 | 02/10/2020 13:53 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 16821 | SELMA DENISE FERNANDES DA SILVA |
| 229836 | 02/10/2020 13:41 | 02/10/2020 13:53 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 30325 | LUCIENEIA SANTOS LIMA |
| 229837 | 02/10/2020 13:47 | 02/10/2020 13:53 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 1115 | KATIA APARECIDA SANTOS DE SOUZA |
| 229838 | 02/10/2020 13:48 | 02/10/2020 13:52 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 70648 | JULLAHNA GABRIELA VILLASMIL ARAUJO |
| 229839 | 02/10/2020 13:48 | 02/10/2020 13:52 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 10644 | NILZETE SANTOS CRUZ |
| 229840 | 02/10/2020 13:51 | 02/10/2020 13:52 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 21150 | ROSINEIDE DE SOUSA RODRIGUES |
| 229842 | 02/10/2020 13:57 | 02/10/2020 16:55 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 29402 | ROSIMERY JESSICA DA SILVA DE VASCONCELOS |
| 229903 | 02/10/2020 16:51 | 02/10/2020 16:55 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 60494 | YASMIN DA SILVA SANTOS |
| 229905 | 02/10/2020 16:58 | 02/10/2020 16:40 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 70627 | MARIANA ANTONIA DOS SANTOS MOREIRA |
| 229906 | 02/10/2020 16:40 | 02/10/2020 16:40 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 70627 | MARIANA ANTONIA DOS SANTOS MOREIRA |

Quant.: 52

Quant.: 52



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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data da assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 02/10/2020, Data Final: 02/10/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: INTERNAMENTO, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: SIO-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 | | | | | | | |
| 229080 | 02/10/2020 10:03 | 02/10/2020 14:00 | 0206020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 61121 | NAIARA DO NASCIMENTO BRAZ |
| 229771 | 02/10/2020 12:02 | 02/10/2020 13:50 | 0206020151 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER | | 56743 | SUELEN OLIVEIRA PERROTTA |
| 229819 | 02/10/2020 12:20 | 02/10/2020 16:00 | 0206020100 | ULTRASSONOGRAFIA DA PROSTATA (P1) | | 70575 | JOSE CARLOS ALENCAR ARRAIS |
| 229820 | 02/10/2020 12:20 | 02/10/2020 16:00 | 0206020291 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 70575 | JOSE CARLOS ALENCAR ARRAIS |

Quant.: 4

Quant.: 4



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

# RELATORIO 03 / 10 / 2020 - URGÊNCIAS

## *DR RICHARD KOTZENT*

| | | |
|---|---|---|
| 01 | GRAZIELA FERNANDES RIBEIRO MOREIRA (PS) | PELVICO |
| 02 | GRAZIELA FERNANDES RIBEIRO MOREIRA (PS) | TRANSVAGINAL |
| 03 | FLAVIA FERREIRA BATISTA (PS) | TRANSVAGINAL |
| 04 | ERIKA CARDOSO VALADARES (PS) | TRANSVAGINAL |
| 05 | ANA CLAUDIA FERREIRA SANTOS (PS) | OBSTETRICO |

09/10

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

OK!

# RELATORIO 04 / 10 / 2020 - URGÊNCIAS

## *DR RICHARD KOTZENT*

| | | |
|---|---|---|
| 01 | VALENTINA VASCONCELOS SILVA (PS) | RENAL |
| 02 | ANA VALENTINA DE OLIVIERA BENZONI (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 03 | BEATRIZ LOPES CASTILHO (PS) | RENAL |
| 04 | EDIMARA DE JESUS (PS) | TRANSVAGINAL |
| 05 | MAYARA GLEICE DA SILVA (PS) | TRANSVAGINAL |

09/150

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

# RELATORIO 05 / 10 / 2020 - URGÊNCIAS

## *DR ANTONIO G MACHADO FILHO*

| | | |
|---|---|---|
| 01 | CAROLINE GOMES DE ALMEIDA SILVA (PS) OK | ABDOMEN TOTAL |
| 02 | LUCIMARIA FERREIRA MEDINA (PS) OK | ABDOMEN TOTAL |
| 03 | EMILIA LEDO DE PAULA (PS) OK | RENAL |
| 04 | IVANA TELES DE OLIVIERA COSTA (PS) | RENAL |
| 05 | ALINE CRISTINA DE ALMEIDA NOGUEIRA (PS) | OBSTETRICO |
| 06 | PATRICIA FRANZ PEREIRA DA SILVA (PS) | TRANSVAGINAL |
| 07 | GIULIA MARA SANTOS DE OLIVEIRA (PS) | OBSTETRICO |
| 08 | PAULO DO CARMO OLIVEIRA (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 09 | PAULO DO CARMO OLIVEIRA (PS) | PROSTATA |
| 10 | PATRICIA PERES DA SILVA (PS) | RENAL |
| 11 | SELENA NASCIMENTO SOARES (PS) | TRANSVAGINAL |
| 12 | GABRIEL AUGUSTO DE FRANCA MONTEIRO (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 13 | JOSE RODRIGUES BEZERRA (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 14 | JOSE DA ROCHA LIMA (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 15 | ERISVANIA RODRIGUES BEZERRA (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 16 | PATRICIA QUARESMA TELLES DODT (PS) | TRANSVAGINAL |
| 17 | NOAH ARAUJO DE SOUZA (PEDIATRIA) 07/10 | RENAL |
| 18 | ANDREZA ALEXANDRE XAVIER (OBSERVAÇÃO) | OBSTETRICO COM DOPPLER GEMELAR |
| 19 | ANDREZA ALEXANDRE XAVIER (OBSERVAÇÃO) 07/10 | OBSTETRICO COM DOPPLER GEMELAR |
| 20 | YAGO NASCIMENTO DE FREITAS (PSI) | CERVICAL |
| 21 | MISMARA DE JESUS ROSA (ENFERMARIA) 07/10 | ABDOMEN TOTAL |
| 22 | ELISANGELA TAQUENCHI PEDRUZZUI (MATERNIDADE) 07/10 | ABDOMEN TOTAL |

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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será do/o do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 05/10/2020, Data Final: 05/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Grupo ULTRA-SONOGRAFIA | | | | | | | |
| 230892 | 04/10/2020 15:31 | 05/10/2020 15:05 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 70795 | CAROLINE GOMES DE ALMEIDA SILVA |
| 230941 | 04/10/2020 18:04 | 05/10/2020 15:49 | 0205020100 | ULTRASSONOGRAFIA DA PROSTATA (P1) | | 62604 | PAULO DO CARMO OLIVEIRA |
| 230942 | 04/10/2020 18:04 | 05/10/2020 15:49 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 62604 | PAULO DO CARMO OLIVEIRA |
| 230954 | 04/10/2020 18:23 | 05/10/2020 15:37 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 69189 | PATRICIA QUARESMA TELLES DODT |
| 230995 | 04/10/2020 19:22 | 05/10/2020 15:17 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 3732 | PATRICIA PERES DA SILVA |
| 231131 | 04/10/2020 23:04 | 05/10/2020 15:08 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 1854 | IVANA TELES DE OLIVEIRA COSTA |
| 231178 | 05/10/2020 08:00 | 05/10/2020 17:09 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 70836 | GABRIEL AUGUSTO DE FRANCA MONTEIRO |
| 231211 | 05/10/2020 09:13 | 05/10/2020 15:10 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 8542 | GIULIA MARA SANTOS DE OLVEIRA |
| 231302 | 05/10/2020 10:46 | 05/10/2020 15:05 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 23429 | LUCIMARIA FERREIRA MEDINA |
| 231343 | 05/10/2020 12:00 | 05/10/2020 15:09 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 20504 | ALINE CRISTINA DE ALMEIDA NOGUEIRA |
| 231361 | 05/10/2020 12:27 | 05/10/2020 15:09 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 27762 | PATRICIA FRAZ PEREIRA DA SILVA |
| 231431 | 05/10/2020 13:27 | 05/10/2020 15:19 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 70008 | SELENA NASCIMENTO SOARES |
| 231476 | 05/10/2020 13:46 | 05/10/2020 17:10 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 7188 | JOSE RODRIGUES BEZERRA |
| 231541 | 05/10/2020 15:07 | 05/10/2020 15:10 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 26222 | EMILIA LEDO DE PAULA |
| 231565 | 05/10/2020 15:33 | 05/10/2020 15:38 | 0205010059 | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO | | 40618 | ANDREZA ALEXANDRE XAVIER |
| 231595 | 05/10/2020 16:02 | 05/10/2020 17:10 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 14323 | JOSE DA ROCHA LIMA |
| 231603 | 05/10/2020 16:09 | 05/10/2020 17:10 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 15633 | ERISVANIA RODRIGUES BEZERRA |
| 231612 | 05/10/2020 16:28 | 05/10/2020 16:29 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 5831 | YAGO NASCIMENTO DE FREITAS |

Quant.: 18

Quant.: 18

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

# RELATORIO 06 / 10 / 2020

## *DR RICHARD KOTZENT*

| | | |
|---|---|---|
| 01 | MARIA HELENA SILVA FONSECA | MAMA |
| 02 | MARIA HELENA SILVA FONSECA | TRANSVAGINAL |
| 03 | THAYNA CASTRO DE SOUZA | TRANSVAGINAL |
| 04 | SAMUEL DAVI SOUSA DE FREITAS (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 05 | SAMUEL DAVI SOUSA DE FREITAS (PS) | RENAL |
| 06 | MAURO DE CARVALHO (PS) | PROSTATA |
| 07 | PATRICIA SILVA DE SOUZA | TRANSVAGINAL |
| 08 | ERENICE SILVA BRAGA (PS) 07/10 | ABDOMEN TOTAL |
| 09 | MARCOS ANTONIO CORREA (PS) | JOELHO DIREITO |
| 10 | GABRIELLE LIMA MARTINS | OBSTETRICO |
| 11 | STEFFANY RIBEIRO BATISTA (PS) 20/10 | TRANSVAGINAL |
| 12 | ANA JULIA XAVIER OLIVEIRA (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 13 | JAQUELINE FERREIRA FAYER (PS) | MAMA |
| 14 | JANIELE MORAIS PEREIRA (PS) | OBSTETRICO |
| 15 | TEILMA DANIELA DE JESUS SOUSA | TRANSVAGINAL |
| 16 | IVANI ARAUJO DE ANACLETO | ABDOMEN TOTAL |
| 17 | REGINA CELIA DINIZ DE ANDRADE (PS) 07/10 | ABDOMEN SUPERIOR |
| 18 | CAMILE ANDRADE DE JESUS (PS) 07/10 | PELVICO |
| 19 | ELIANAI VIEIRA DOS SANTOS 07/10 | PELVICO |
| 20 | CAMILA CRISTINA RODRIGUES (OBSERVAÇÃO) (4º DO MÊS) | OBSTETRICO COM DOPPLER |

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADOR(A) DE APOIO
HNTS - HOSPITAL MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, case seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 06/10/2020, Data Final: 06/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Grupo ULTRA-SONOGRAFIA | | | | | | | |
| 231990 | 06/10/2020 10:14 | 06/10/2020 10:18 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 36708 | JAQUELINE FERREIRA FAYER |
| 231991 | 06/10/2020 10:15 | 06/10/2020 10:18 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 6169 | MARCOS ANTONIO CORREA |
| 231992 | 06/10/2020 10:15 | 06/10/2020 10:18 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 70095 | GABRIELLE LIMA MARTINS |
| 232016 | 06/10/2020 10:22 | 06/10/2020 10:23 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 19668 | MARIA HELENA SILVA FONSECA |
| 232017 | 06/10/2020 10:22 | 06/10/2020 10:23 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 19668 | MARIA HELENA SILVA FONSECA |
| 232052 | 06/10/2020 11:13 | 06/10/2020 11:14 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 70922 | PATRICIA SILVA DE SOUZA |
| 232085 | 06/10/2020 11:40 | 06/10/2020 15:02 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 70518 | THAYRA CASTRO DE SOUZA |
| 232136 | 06/10/2020 13:16 | 06/10/2020 15:02 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 44937 | TEILMA DANIELA DE JESUS SOUSA |
| 232137 | 06/10/2020 13:18 | 06/10/2020 15:02 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 32336 | IVANI ARAUJO ANACLETO |

Quant.: 9

Quant.: 9



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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 06/10/2020, Data Final: 06/10/2020, 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 | | | | | | | |
| 232015 | 06/10/2020 10:20 | 06/10/2020 10:38 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 5447 | JANIELE MORAIS PEREIRA |
| 232025 | 06/10/2020 10:38 | 06/10/2020 10:38 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 70897 | ANA JULIA XAVIER OLIVEIRA |
| 232060 | 06/10/2020 11:26 | 06/10/2020 15:02 | 0205020100 | ULTRASSONOGRAFIA DA PROSTATA (P1) | | 60770 | MAURO DE CARVALHO |
| 232154 | 06/10/2020 14:37 | 06/10/2020 15:02 | 0205010059 | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO | | 64010 | CAMILA CRISTINA RODRIGUES |
| Quant.: 4 | | | | | | | |
| Quant.: 4 | | | | | | | |

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 06/10/2020, Data Final: 06/10/2020, 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]

| Códig | Solicitação | Realização | Código | Procedimento | Tipo de exame | Prontu | Nome |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Grupo ULTRA-SONOGRAFIA | | | | | | | |
| 231904 | 06/10/2020 08:16 | 06/10/2020 10:47 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 69066 | SAMUEL DAVI SOUSA DE FREITAS |
| 231905 | 06/10/2020 08:16 | 06/10/2020 10:47 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 69066 | SAMUEL DAVI SOUSA DE FREITAS |
| Quant.: 2 | | | | | | | |

Quant.: 2



ANA MARIA N.RAMOS REIS
COORDENADOR(A) DE AFC/C
HNTS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

# RELATORIO 07 / 10 / 2020

## *DR RICHARD KOTZENT*

| | | |
|---|---|---|
| 01 | ADRIANO RAFAEL | RENAL |
| 02 | VERALUCIA BARBOSA DA SILVA | ABDOMEN TOTAL |
| 03 | ERLYDIA SEIDEL DE ALMEIDA | ABDOMEN TOTAL |
| 04 | MARCIA VITORIA DA COSTA QUERINO DOS SANTOS | TIREOIDE |
| 05 | PATRICIA ALVES DOS SANTOS | MAMA |
| 06 | ROSANGELA ADAM | PUNHO DIREITO |
| 07 | ROSANGELA ADAM | PUNHO ESQUERDO |
| 08 | ROSANGELA ADAM | MAO DIREITA |
| 09 | ROSANGELA ADAM | MAO ESQUERDA |
| 10 | QUELLI ROSA DA SILVA | MAMA |
| 11 | QUELLI ROSA DA SILVA | TRANSVAGINAL |
| 12 | ESTER AURLIANO DE AMORIM BARBOSA | MAMA |
| 13 | LUCIENE MARIA DA SILVA ALVES | MAMA |
| 14 | LUCIENE MARIA DA SILVA ALVES | TRANSVAGINAL |
| 15 | ALESSANDRA SOUZA DOS ANJOS | MAMA |
| 16 | LUCIANA RODRIGUES DIAS | MAMA |
| 17 | LUCIANA RODRIGUES DIAS | TRANSVAGINAL |
| 18 | TALLITA ALBUQUERQUE MOTA | MAMA |
| 19 | GRAZIELE RODRIGUES COUTINHO | TRANSVAGINAL |
| 20 | ENOQUE BENAVENUTO FARIAS | PROSTATA |
| 21 | ENOQUE BENAVENUTO FARIAS | RENAL |
| 22 | ANA CLARA AZEVEDO DE ALMEIDA | TRANSVAGINAL |
| 23 | GISLAINE JULIANA FERNANDES UIEMA DA SILVA | TRANSVAGINAL |
| 24 | GISLAINE JULIANA FERNANDES UIEMA DA SILVA | MAMA |
| 25 | GISLAINE JULIANA FERNANDES UIEMA DA SILVA | TIREOIDE |
| 26 | EDGAR CORREA DOS SANTOS | PROSTATA |
| 27 | EDGAR CORREA DOS SANTOS | RENAL |
| 28 | GEISIELE ALVES DA SILVA | RENAL |
| 29 | JOSE EVANGELISTA ASSIS (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 30 | BEATRIZ LOPES CASTILHO (ENFERMARIA) | ABDOMEN TOTAL |
| 31 | JOAO THALES SILVA LIMA (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 32 | MARIA DAS GRAÇAS CHAVES COSTA | OMBRO DIREITO |
| 33 | VALDIENE ROSA DOS SANTOS ALVES CAVALCANTE | TRANSVAGINAL |
| 34 | LETICIA QUITERIA DA SILVA | MAMA |
| 35 | LETICIA QUITERIA DA SILVA | TRANSVAGINAL |
| 36 | QUITERIA IZAURA DA SILVA | MAMA |
| 37 | QUITERIA IZAURA DA SILVA | TRANSVAGINAL |
| 38 | VALERIA DA SILVA COSTA | TRANSVAGINAL |

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

| | | |
|---|---|---|
| 39 | CILENE DE ARRUDA DE ALMEIDA | RENAL |
| 40 | SEVERINO ALVES DE ALMEIDA | RENAL |
| 41 | SEVERINO ALVES DE ALMEIDA | PROSTATA |
| 42 | LUIZ CARLOS DA SILVA | PROSTATA |
| 43 | LUIZ CARLOS DA SILVA | RENAL |
| 44 | DEBORA DOS SANTOS LEITE | PELVICO |
| 45 | LUIS NABOR DOS SANTOS | RENAL |
| 46 | LUIS NABOR DOS SANTOS | PROSTATA |
| 47 | ANTONIO CARLOS MAGALHAES SANTOS | PROSTATA |
| 48 | ANTONIO CARLOS MAGALHAES SANTOS | RENAL |
| 49 | APARECIDA MARIA CONCEIÇÃO BRITO | RENAL |
| 50 | ENIO NAGAI (PS) | RENAL |
| 51 | RENATO COELHO DA SILVA | PROSTATA |
| 52 | RENATO COELHO DA SILVA | RENAL |
| 53 | MARIA ALESSANDRA LUCIANO | TRANSVAGINAL |
| 54 | TABATA KARINA DOS SANTOS | TRANSVAGINAL |

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORIA DE APOIO
HTS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 07/10/2020, Data Final: 07/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Grupo ULTRA-SONOGRAFIA | | | | | | | |
| 232386 | 07/10/2020 08:15 | 07/10/2020 08:58 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 35216 | ADRIANO RAFAEL |
| 232388 | 07/10/2020 08:17 | 07/10/2020 08:58 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 9632 | VERALUCIA BARBOSA DA SILVA |
| 232389 | 07/10/2020 08:18 | 07/10/2020 08:58 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 5578 | ERLYDIA SEIDEL DE ALMEIDA |
| 232393 | 07/10/2020 08:21 | 07/10/2020 08:58 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 37774 | PATRICIA ALVES DOS SANTOS |
| 232428 | 07/10/2020 08:49 | 07/10/2020 08:58 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 54013 | ROSANGELA ADAM |
| 232429 | 07/10/2020 08:49 | 07/10/2020 08:58 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 54013 | ROSANGELA ADAM |
| 232430 | 07/10/2020 08:50 | 07/10/2020 08:58 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 54013 | ROSANGELA ADAM |
| 232431 | 07/10/2020 08:51 | 07/10/2020 08:58 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 54013 | ROSANGELA ADAM |
| 232432 | 07/10/2020 08:51 | 07/10/2020 08:58 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 31617 | QUELLI ROSA DA SILVA |
| 232433 | 07/10/2020 08:51 | 07/10/2020 08:58 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 31617 | QUELLI ROSA DA SILVA |
| 232434 | 07/10/2020 08:52 | 07/10/2020 08:57 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 63793 | ESTER AURELIANO DE AMORIM BARBOSA |
| 232440 | 07/10/2020 08:57 | 07/10/2020 08:57 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 31791 | LUCIENE MARIA DA SILVA ALVES |
| 232441 | 07/10/2020 08:57 | 07/10/2020 08:57 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 31791 | LUCIENE MARIA DA SILVA ALVES |
| 232443 | 07/10/2020 08:58 | 07/10/2020 08:59 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 26803 | ALESSANDRA SOUZA DOS ANJOS |
| 232475 | 07/10/2020 09:46 | 07/10/2020 09:55 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 47320 | LUCIANA RODRIGUES DIAS |
| 232476 | 07/10/2020 09:46 | 07/10/2020 09:56 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 47320 | LUCIANA RODRIGUES DIAS |
| 232477 | 07/10/2020 09:47 | 07/10/2020 14:10 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 32420 | TALLITA ALBUQUERQUE MOTA |
| 232479 | 07/10/2020 09:56 | 07/10/2020 14:10 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 26180 | GRAZIELE RODRIGUES COUTINHO |
| 232483 | 07/10/2020 10:00 | 07/10/2020 14:10 | 0205020100 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA | | 70976 | ENOQUE BENAVENUTO FARIAS |
| 232484 | 07/10/2020 10:01 | 07/10/2020 14:10 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 70976 | ENOQUE BENAVENUTO FARIAS |
| 232486 | 07/10/2020 10:02 | 07/10/2020 14:10 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 28417 | ANA CLARA AZEVEDO DE ALMEIDA |
| 232488 | 07/10/2020 10:11 | 07/10/2020 10:12 | 0205010059 | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO | | 40618 | ANDREZA ALEXANDRE XAVIER 06/10 |
| 232489 | 07/10/2020 10:15 | 07/10/2020 10:15 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 13165 | ERENICE SILVA BRAGA 06/10 |
| 232490 | 07/10/2020 10:16 | 07/10/2020 10:16 | 0205020038 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR | | 31519 | REGINA CELIA DINIZ DE ANDRADE 06/10 |
| 232492 | 07/10/2020 10:41 | 07/10/2020 14:10 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 70980 | GISLAINE JULIANA FERNANDES UIEMA DA SILVA |
| 232493 | 07/10/2020 10:42 | 07/10/2020 14:10 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 70980 | GISLAINE JULIANA FERNANDES UIEMA DA SILVA |
| 232494 | 07/10/2020 10:42 | 07/10/2020 14:10 | 0205020127 | ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE | | 70980 | GISLAINE JULIANA FERNANDES UIEMA DA SILVA |
| 232496 | 07/10/2020 10:43 | 07/10/2020 14:10 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 35475 | GEISIELE ALVES DA SILVA |
| 232521 | 07/10/2020 11:34 | 07/10/2020 14:10 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 61882 | EDGARD CORREA DOS SANTOS |
| 232522 | 07/10/2020 11:34 | 07/10/2020 14:10 | 0205020100 | ULTRASSONOGRAFIA DA PROSTATA (P2) | | 61882 | EDGARD CORREA DOS SANTOS |

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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 07/10/2020, Data Final: 07/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 232523 | 07/10/2020 11:41 | 07/10/2020 14:09 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 8199 | MARIA DAS GRACAS CHAVES COSTA |
| 232561 | 07/10/2020 12:53 | 07/10/2020 14:09 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 70994 | VALDIENE ROSA DOS SANTOS ALVES AVALCANTE |
| 232562 | 07/10/2020 12:54 | 07/10/2020 14:09 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 3619 | LETICIA QUITERIA DA SILVA |
| 232563 | 07/10/2020 12:54 | 07/10/2020 14:09 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 3619 | LETICIA QUITERIA DA SILVA |
| 232564 | 07/10/2020 12:57 | 07/10/2020 14:09 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 55570 | QUITERIA IZAURA DA SILVA |
| 232565 | 07/10/2020 12:57 | 07/10/2020 14:09 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 55570 | QUITERIA IZAURA DA SILVA |
| 232606 | 07/10/2020 13:34 | 07/10/2020 14:09 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 39195 | RENATO COELHO DA SILVA |
| 232608 | 07/10/2020 13:34 | 07/10/2020 14:09 | 0205020100 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA | | 39195 | RENATO COELHO DA SILVA |
| 232620 | 07/10/2020 13:51 | 07/10/2020 14:09 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 66621 | VALERIA DA SILVA COSTA |
| 232621 | 07/10/2020 13:52 | 07/10/2020 14:09 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 30622 | CILENE DE ARRUDA |
| 232622 | 07/10/2020 13:53 | 07/10/2020 14:09 | 0205020100 | ULTRASSONOGRAFIA DA PROSTATA (P2) | | 21681 | SEVERINO ALVES DE ALMEIDA |
| 232623 | 07/10/2020 13:53 | 07/10/2020 14:09 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 21681 | SEVERINO ALVES DE ALMEIDA |
| 232643 | 07/10/2020 14:08 | 07/10/2020 14:09 | 0205020160 | ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | | 13662 | DEBORA DOS SANTOS LEITE |
| 232644 | 07/10/2020 14:09 | 07/10/2020 14:09 | 0205020100 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA | | 44990 | LUIS NABOR DOS SANTOS |
| 232645 | 07/10/2020 14:09 | 07/10/2020 14:09 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 44990 | LUIS NABOR DOS SANTOS |
| 232668 | 07/10/2020 14:29 | 07/10/2020 15:40 | 0205020100 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA | | 38587 | ANTONIO CARLOS MAGALHAES SANTOS |
| 232669 | 07/10/2020 14:29 | 07/10/2020 15:40 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 38587 | ANTONIO CARLOS MAGALHAES SANTOS |
| 232678 | 07/10/2020 14:41 | 07/10/2020 15:40 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 34925 | APARECIDA MARIA CONCEICAO BRITO |
| 232701 | 07/10/2020 15:11 | 07/10/2020 15:40 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 37922 | MARIA ALESSANDRA LUCIANO |
| 232715 | 07/10/2020 15:36 | 07/10/2020 15:40 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 18799 | TABATA KARINA DOS SANTOS |
| 232741 | 07/10/2020 16:13 | 07/10/2020 16:13 | 0205020127 | ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE | | 21762 | MARCIA VITORIA DA COSTA QUERINO DOS |
| 232742 | 07/10/2020 16:14 | 07/10/2020 16:15 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 71000 | LUIZ CARLOS DA SILVA |
| 232743 | 07/10/2020 16:15 | 07/10/2020 16:15 | 0205020100 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA | | 71000 | LUIZ CARLOS DA SILVA |

Quant.: 53

Quant.: 53



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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimentos processados por paciente no período, baseado nos parâmetros selecionados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 07/10/2020, Data Final: 07/10/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: EMERGÊNCIA, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: RIO 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 | | | | | | | |
| 230784 | 04/10/2020 11:40 | 07/10/2020 10:11 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 65618 | NOAH ARAUJO DE SOUZA |
| 230882 | 04/10/2020 15:19 | 07/10/2020 10:10 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 47313 | MISMARA DE JESUS ROSA 05/10 |
| 231464 | 05/10/2020 13:32 | 07/10/2020 10:10 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 70858 | ELISANGELA TAQUENCHI PEDRUZZUI 03/10 |
| 232144 | 06/10/2020 13:32 | 07/10/2020 10:17 | 0205020160 | ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | | 32775 | CAMILE ANDRADE DE JESUS 06/10 |
| 232147 | 06/10/2020 13:46 | 07/10/2020 10:19 | 0205020160 | ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | | 9102 | ELIENAI VIEIRA DOS SANTOS 06/10 |
| 232286 | 06/10/2020 20:03 | 07/10/2020 14:11 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 3853 | BEATRIZ LOPES CASTILHO |
| 232515 | 07/10/2020 11:09 | 07/10/2020 11:32 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 70977 | JOSE EVANGELISTA ASSIS |
| 232519 | 07/10/2020 11:20 | 07/10/2020 11:32 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 43610 | JOAO THALES SILVA LIMA |
| 232677 | 07/10/2020 14:40 | 07/10/2020 14:43 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 58560 | ENIO NAGAI |

Quant.: 9

Quant.: 9

07/10/2020 16:16

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADOR(A) DE APOIO
HNTS - HOSPITAL M. NICIPAL DE BERTIOGA

# RELATORIO 08 / 10 / 2020

## *DR ANTONIO G MACHADO FILHO*

| | | |
|---|---|---|
| 01 | JOAQUINA MARIA SILVA DO VALE | PESCOÇO |
| 02 | JOELMA OLIVEIRA SANTOS NASCIMENTO (PS) | RENAL |
| 03 | SIMONE SANTOS GONÇALVES | OBSTETRICO |
| 04 | MARIA DE NAZARE SANTOS FONTES | OBSTETRICO |
| 05 | MARIA CAROLINA RODRIGUES DA SILVA | OBSTETRICO |
| 06 | ANA LOURDES COSTA SOUSA (PS) | OBSTETRICO |
| 07 | CLAUDIANE DA SILVA RODRIGUES | OBSTETRICO |
| 08 | IVANISE TELLES DE OLIVEIRA | PAREDE ABDOMINAL |
| 09 | JULIANA PORTELA SANTOS | OBSTETRICO |
| 10 | MARIA LUCIMAR DOS SANTOS | OBSTETRICO |
| 11 | HAMILTON GONÇALVES DA ROCHA | PROSTATA |
| 12 | HAMILTON GONÇALVES DA ROCHA | RENAL |
| 13 | ADRIANA POLICARPO FONSECA | OBSTETRICO |
| 14 | JULIANA BATISTA ROSA DOS ANJOS (PS) | OBSTETRICO |
| 15 | GILMARA PORTO DA SILVA (PS) | TRANSVAGINAL |
| 16 | NILTON PEREIRA LIMA (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 17 | MIRALINDA FRANCELINO DO NASCIMENTO (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 18 | ANA ROSA DA SILVA CARVALHO | ABDOMEN TOTAL |
| 19 | SUELI ALVES DOS SANTOS | MAMA |
| 20 | JOSENILDO FELIX MENEZES | RENAL |
| 21 | JOSENILDO FELIX MENEZES | PROSTATA |
| 22 | MAURI ROBERTO GOMES (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 23 | MAURI ROBERTO GOMES (PS) | PAREDE ABDOMINAL |
| 24 | LUCAS APARECIDO DE OLIVEIRA SIMOES (OBSERVAÇÃO) | ABDOMEN TOTAL |
| 25 | PAULO SERGIO LOPES (OBSERVAÇÃO) | ABDOMEN TOTAL |
| 26 | ENIVALDA ANDRADE DE GOES (OBSERVAÇÃO) | ABDOMEN TOTAL |
| 27 | ROBSON RIBEIRO ROCHA | PROSTATA |
| 28 | EDNA APARECIDA DE SOUZA (PS) | MAMA |
| 29 | SHAYANE MATIAS SANTOS | PELVICO |
| 30 | ADRIANA MARIA DA SILVA (PS) | OBSTETRICO |
| 31 | NEUSA APARECIDA MACHADO | RENAL |
| 32 | BRUNA NATALIA DOS SANTOS | PELVICO |
| 33 | MARIA FLAVIA ALVES SOUZA | TRANSVAGINAL |
| 34 | NEUSA APARECIDA MACHADO | TRANSVAGINAL |
| 35 | PAMELA NATACHA SOARES DE ARAUJO (PP) | OBSTETRICO |

ANA MARIA N.RAMOS REIS
COORDENADOR(A) DE APOIO
NTS - OSP - ADM. - MUNICIPAL DE BERTIOGA

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** Informam todas as opções preenchidas para possibilitar o gerenciamento solicitado. Caso a mesma seleção não seja preenchida o filtro de data será data do procedimento, caso seja "Atendido" o filtro será a data de execução para visualização de resultado, caso seja "Faturado" o filtro será pela data de faturamento do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 08/10/2020, Data Final: 08/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Grupo: ULTRA-SONOGRAFIA | | | | | | | |
| 233049 | 08/10/2020 08:02 | 08/10/2020 09:00 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 71042 | JOAQUINA MARIA SILVA DO VALE |
| 233050 | 08/10/2020 08:05 | 08/10/2020 09:00 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 36231 | SIMONE SANTOS GONCALVES |
| 233051 | 08/10/2020 08:05 | 08/10/2020 09:00 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 5240 | MARIA DE NAZARE SANTOS FONTES |
| 233052 | 08/10/2020 08:07 | 08/10/2020 09:00 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 31731 | MARIA CAROLINA RODRIGUES DA SILVA |
| 233053 | 08/10/2020 08:09 | 08/10/2020 09:00 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 25696 | CLAUDIANE SILVA RODRIGUES |
| 233054 | 08/10/2020 08:13 | 08/10/2020 09:00 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 71044 | IVANISE TELLES DE OLIVEIRA |
| 233085 | 08/10/2020 08:50 | 08/10/2020 09:00 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 71047 | JULIANA PORTELA SANTOS |
| 233089 | 08/10/2020 08:52 | 08/10/2020 09:00 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 45772 | MARIA LUCIMAR DOS SANTOS |
| 233094 | 08/10/2020 08:55 | 08/10/2020 09:00 | 0205020100 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA | | 71048 | HAMILTON GONCALVES DA ROCHA |
| 233095 | 08/10/2020 08:55 | 08/10/2020 09:00 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 71048 | HAMILTON GONCALVES DA ROCHA |
| 233098 | 08/10/2020 08:57 | 08/10/2020 09:00 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 41848 | ADRIANA POLICARPO FONSECA |
| 233108 | 08/10/2020 08:59 | 08/10/2020 09:00 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 16362 | ANA ROSA DA SILVA CARVALHO |
| 233126 | 08/10/2020 09:17 | 08/10/2020 09:27 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 30389 | SUELI ALVES DOS SANTOS |
| 233181 | 08/10/2020 09:53 | 08/10/2020 11:28 | 0205020100 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA | | 23866 | JOSENILDO FELIX MENEZES |
| 233182 | 08/10/2020 09:53 | 08/10/2020 11:28 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 23866 | JOSENILDO FELIX MENEZES |
| 233244 | 08/10/2020 11:38 | 08/10/2020 14:29 | 0205020100 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA | | 64080 | ROBSON RIBEIRO ROCHA |
| 233253 | 08/10/2020 12:11 | 08/10/2020 14:29 | 0205020160 | ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | | 12677 | SHAYANE MATIAS SANTOS |
| 233270 | 08/10/2020 13:17 | 08/10/2020 14:29 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 71059 | NEUSA APARECIDA MACHADO |
| 233271 | 08/10/2020 13:18 | 08/10/2020 14:30 | 0205020160 | ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | | 13503 | BRUNA NATALIA DOS SANTOS |
| 233274 | 08/10/2020 13:23 | 08/10/2020 14:30 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 71059 | NEUSA APARECIDA MACHADO |
| 233281 | 08/10/2020 13:40 | 08/10/2020 14:30 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 71060 | MARIA FLAVIA ALVES SOUZA |
| 233357 | 08/10/2020 16:47 | 08/10/2020 16:47 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 52895 | ADRIANA MARIA DA SILVA |

Quant: 22

Quant: 22

08/10/2020 16:48

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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

Filtros

Origem: BERTIOGA, SUS: ...PROCESSADOS, Data Inicial: 06/10/2020, Data Final: 08/10/2020, Código do Procedimento: [TODOS], Tipo de Movimentação: EMERGÊNCIA, Local de Coleta: [TODOS], Ala: [TODOS], Tipo de Procedimento: RID-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 | | | | | | |
| 232783 | 07/10/2020 17:59 | 03/10/2020 08:52 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | 70454 | JULIANA BATISTA ROSA DOS ANJOS |
| 232784 | 07/10/2020 18:05 | 03/10/2020 08:14 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | 12595 | GILMARA PORTO DA SILVA |
| 232839 | 07/10/2020 19:13 | 03/10/2020 08:00 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | 71013 | ANA LOURDES COSTA SOUSA |
| 232976 | 07/10/2020 23:58 | 03/10/2020 16:41 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | 56684 | LUCAS APARECIDO DE OLIVEIRA SIMOES |
| 232972 | 08/10/2020 00:12 | 03/10/2020 08:00 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | 171 | JOELMA OLIVEIRA SANTOS NASCIMENTO |
| 233024 | 08/10/2020 05:57 | 03/10/2020 11:29 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | 71035 | PAULO SERGIO LOPES |
| 233032 | 08/10/2020 06:13 | 03/10/2020 11:27 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | 64055 | ENIVALDA ANDRADE DE GOES |
| 233047 | 08/10/2020 07:56 | 03/10/2020 11:27 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | 9076 | NILTON PEREIRA LIMA |
| 233078 | 08/10/2020 09:33 | 03/10/2020 11:27 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | 27261 | MIRALINDA FRANCELINO DO NASCIMENTO |
| 233177 | 08/10/2020 09:51 | 03/10/2020 11:27 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | 43118 | MAURI ROBERTO GOMES |
| 233246 | 08/10/2020 12:00 | 03/10/2020 12:05 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | 14765 | EDNA APARECIDA DE SOUZA |
| 233236 | 08/10/2020 14:02 | 03/10/2020 16:30 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | 5967 | PAMELA NATACHA SOARES DE ARAUJO |
| 233350 | 08/10/2020 16:02 | 03/10/2020 16:30 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 43118 | MAURI ROBERTO GOMES |

Quant.: 13

Quant.: 13



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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 09/10/2020, Data Final: 09/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Grupo ULTRA-SONOGRAFIA | | | | | | | |
| 230105 | 02/10/2020 22:48 | 09/10/2020 09:33 | 0205020160 | ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | | 27921 | GRAZIELA FERNANDES RIBEIRO MOREIRA |
| 230106 | 02/10/2020 22:48 | 09/10/2020 09:33 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 27921 | GRAZIELA FERNANDES RIBEIRO MOREIRA |
| 230643 | 04/10/2020 00:37 | 09/10/2020 10:09 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 70753 | ANA VALENTINA DE OLIVEIRA BENZONI |
| 233318 | 08/10/2020 15:24 | 09/10/2020 13:16 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 30477 | KIMBERLY ISABELLY PEREIRA DOS SANTOS |
| 233319 | 08/10/2020 15:24 | 09/10/2020 13:16 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 30477 | KIMBERLY ISABELLY PEREIRA DOS SANTOS |
| 233639 | 09/10/2020 08:47 | 09/10/2020 08:48 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 7894 | ANA CLAUDIA FERREIRA SANTOS |
| 233669 | 09/10/2020 09:32 | 09/10/2020 09:32 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 66597 | ERIKA CARDOSO VALADARES |
| 233671 | 09/10/2020 09:33 | 09/10/2020 09:33 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 24354 | FLAVIA FERREIRA BATISTA |
| 233672 | 09/10/2020 09:35 | 09/10/2020 09:35 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 66077 | MAYANA GLEICE DA SILVA |
| 233678 | 09/10/2020 09:36 | 09/10/2020 09:37 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 70765 | EDIMARA DE JESUS |
| 233679 | 09/10/2020 09:38 | 09/10/2020 09:39 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 3853 | BEATRIZ LOPES CASTILHO |
| 233693 | 09/10/2020 10:08 | 09/10/2020 10:09 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 19715 | VALENTINA VASCONCELOS SILVA |
| 233697 | 09/10/2020 10:11 | 09/10/2020 14:09 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 22841 | CLECIANE DE MESQUITA COSTA |
| 233708 | 09/10/2020 10:20 | 09/10/2020 14:10 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 71064 | ALINE CORREIA MORAIS |
| 233783 | 09/10/2020 13:36 | 09/10/2020 14:26 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 17288 | SAMANTA SCHRAMM |

Quant.: 15

Quant.: 15

03/09

04/09

03/09

04/09



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

# RELATORIO 10 / 10 / 2020 - URGÊNCIAS

## *DR RICHARD KOTZENT*

| | | |
|---|---|---|
| 01 | FERNNDA APARECIDA FERREIRA DA SILVA (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 02 | CLECIONE MARIA DOS SANTOS SILVA (PRÉ PARTO) (5º DO MÊS) | OBSTETRICO COM DOPPLER |
| 03 | KALINE E. CANDIDO DOS SANTOS | TRANSVAGINAL |

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

# RELATORIO 11 / 10 / 2020 - URGÊNCIAS

## *DR RICHARD KOTZENT*

19/10

| | | |
|---|---|---|
| 01 | BEATRIZ LOPES CASTILHO (PS) | RENAL |
| 02 | NADINE JESUS DA SILVA (PS) 19/10 | OBSTETRICO |
| 03 | ROSILDA DA SILVA (PS) 19/10 | OBSTETRICO |
| 04 | SUZANA VIEIRA DA SILVA (PS) | ABDOMEN TOTAL |

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

# RELATORIO 12 / 10 / 2020 - URGÊNCIAS

## *DR RICHARD KOTZENT*

19/10

| | | |
|---|---|---|
| 01 | ROGERIO DE MOURA LOPES (PS) | MAMA |
| 02 | MILTON POLEZE (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 03 | MILTON ALVES PEREIRA JUNIOR (PS) | RENAL |
| 04 | DAIANE APARECIDA RODRIGUES PEREIRA COSTA (PS) | OBSTETRICO |
| 05 | RAQUEL FRANCO DE FARIAS (PS) | ABDOMEN TOTAL |

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

# RELATORIO 14 / 10 / 2020 - URGÊNCIAS

## *DR ANTONIO G MACHADO FILHO*

| | | |
|---|---|---|
| 01 | BIANCA DE ARAUJO SILVA (PSI) | RENAL |
| 02 | LUAN BEZERRA DA SILVA (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 03 | LUAN BEZERRA DA SILVA (PS) 15/10 | INGUINAL DIREITA |
| 04 | ANA LUIZA SANTANA RIBEIRO (PSI) | ABDOMEN TOTAL |
| 05 | VANIA SILVA SANTOS (OBSERVAÇÃO) 15/10 | ABDOMEN TOTAL |
| 06 | ALECSANDRO JANUARIO DE SOUSA (OBSERVAÇÃO) 15/10 | ABDOMEN TOTAL |
| 07 | MARIA ROSILENE FERREIRA DA SILVA (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 08 | EDILANE TEIXEIRA DE JESUS (PS) | TRANSVAGINAL |
| 09 | JULIANA FERNANDA DE JESUS LEMOS (PS) | TRANSAVGINAL |
| 10 | ANA CLAUDIA FERREIRA SANTOS (PS) | TRANSVAGINAL |
| 11 | MAMEDE BARBOSA DE OLIVEIRA (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 12 | LUCIA DE BARROS COSTA (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 13 | MARIANA CAROLINE LIBERATO DOS SANTOS (MATERNIDADE) | TRANSVAGINAL |
| 14 | MARIA EDILZA DA SILVA (MATERNIDADE) | TRANSVAGINAL |
| 15 | SANDRA REGINA NERES DOS SANTOS (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 16 | CARMELO MARIO BARONE (PS) | RENAL |
| 17 | VANESSA OLIVEIRA BRITO (PS) | MAMA |
| 18 | MARCIA FRANCELINO (PS) | RENAL |
| 19 | ERICKA BRITO DA SILVA | OBSTETRICO |
| 20 | JOCIONE NASCIMENTO COSTA (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 21 | CARLOS MIGUEL ALVES SANTOS (PSI) | ABDOMEN TOTAL |
| 22 | ISIDRO ALVES BARBOSA JUNIOR (ENFERMARIA) | ABDOMEN TOTAL 15/10 |
| 23 | PATRICIA QUARESMA TELLES DODT (PS) | TRANSAVGINAL |
| 24 | DANIELA FONSECA DE CARVALHO (OBSERVAÇÃO) (6º DO MÊS) | OBSTETRICO COM DOPPLER |
| 25 | ERIKA CARDOSO VALADARES (PP) 15/10 | OBSTETRICO |
| 26 | MILENY DE MATOS PEREIRA (PS) | RENAL |

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

Bertioga

# Estatistica de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 14/10/2020, Data Final: 14/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Grupo ULTRA-SONOGRAFIA | | | | | | | |
| 235141 | 12/10/2020 09:51 | 14/10/2020 14:19 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 7894 | ANA CLAUDIA FERREIRA SANTOS |
| 235899 | 13/10/2020 14:15 | 14/10/2020 15:12 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 69189 | PATRICIA QUARESMA TELLES DODT |
| 235969 | 13/10/2020 16:02 | 14/10/2020 15:41 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 23969 | MILENY DE MATOS PEREIRA |
| 236119 | 13/10/2020 20:13 | 14/10/2020 16:49 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 32029 | MARIANA CAROLINE LIBERATO DOS SANTOS |
| 236247 | 13/10/2020 23:46 | 14/10/2020 16:49 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 71540 | MARIA EDILZA DA SILVA |
| 236299 | 14/10/2020 07:43 | 14/10/2020 14:49 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 1628 | MARCIA FRANCELINO |
| 236366 | 14/10/2020 09:40 | 14/10/2020 14:46 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 64365 | CARMELO MARIO BARONE |
| 236470 | 14/10/2020 12:08 | 14/10/2020 15:11 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 67265 | CARLOS MIGUEL ALVES SANTOS |
| 236509 | 14/10/2020 14:03 | 14/10/2020 14:03 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 17822 | BIANCA DE ARAUJO SILVA |
| 236511 | 14/10/2020 14:04 | 14/10/2020 14:07 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 34947 | LUAN BEZERRA DA SILVA |
| 236512 | 14/10/2020 14:07 | 14/10/2020 14:07 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 37166 | LUCIA DE BARROS COSTA |
| 236515 | 14/10/2020 14:12 | 14/10/2020 14:13 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 15324 | MARIA ROSILENE FERREIRA DA SILVA |
| 236516 | 14/10/2020 14:13 | 14/10/2020 14:13 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 14594 | EDILANE TEIXEIRA DE JESUS |
| 236517 | 14/10/2020 14:18 | 14/10/2020 15:03 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 71427 | ANA LUIZA SANTANA RIBEIRO |
| 236518 | 14/10/2020 14:18 | 14/10/2020 15:03 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 18573 | JULIANA FERNANDA DE JESUS LEMOS |
| 236520 | 14/10/2020 14:20 | 14/10/2020 15:04 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 71468 | MAMEDE BARBOSA DE OLIVEIRA |
| 236525 | 14/10/2020 14:28 | 14/10/2020 14:46 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 29975 | VANESSA OLIVEIRA BRITO |
| 236529 | 14/10/2020 14:45 | 14/10/2020 15:04 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 33397 | SANDRA REGINA NERES DOS SANTOS |
| 236534 | 14/10/2020 15:04 | 14/10/2020 15:08 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 14387 | ERICKA BRITO DA SILVA |
| 236535 | 14/10/2020 15:06 | 14/10/2020 15:08 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 56222 | JOCIONE NASCIMENTO COSTA |
| 236555 | 14/10/2020 15:34 | 14/10/2020 15:38 | 0205010059 | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO | | 14099 | DANIELA FONSECA DE CARVALHO |

Quant.: 21

Quant.: 21

20/10/2020 10:53

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

| | | |
|---|---|---|
| 39 | MICKAELY JESUS DOS ANJOS | OBSTETRICO |
| 40 | TAMYRES LAYNE FONSECA | OBSTETRICO |
| 41 | CLARA IZABEL FERREIRA PEREIRA | OBSTETRICO |
| 42 | ELISA BRAZ DOS SANTOS | OBSTETRICO |
| 43 | ANDREIA DOS SANTOS SILVA (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 44 | NAIR REGINA DA SILVA AQUINO | CERVICAL |
| 45 | EMILY SILVA DE ALCANTARA (PS) | RENAL |
| 46 | SIRLENE MARIA BISPO PORTUGAL (OBSERVAÇÃO) | ABDOMEN TOTAL |
| 47 | EDGAR PEREIRA DA COSTA | RENAL |
| 48 | LEILA KALINE DA ROCHA | OBSTETRICO |
| 49 | TAMIRES FERNANDA CHERVENHAK DE CARVALHO FERREIRA (PS) | OBSTETRICO |

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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 15/10/2020, Data Final: 15/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Grupo ULTRA-SONOGRAFIA | | | | | | | |
| 236364 | 14/10/2020 09:24 | 15/10/2020 11:24 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 71480 | ISIDRO ALVES BARBOSA JUNIOR |
| 236577 | 14/10/2020 17:06 | 15/10/2020 11:24 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 66597 | ERIKA CARDOSO VALADARES |
| 236764 | 15/10/2020 03:43 | 15/10/2020 08:53 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 59453 | MAURICIO SANTOS DE MELO |
| 236766 | 15/10/2020 06:21 | 15/10/2020 08:48 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 34108 | ANDRESSA ALVES SANTANA |
| 236767 | 15/10/2020 06:25 | 15/10/2020 11:01 | 0205010059 | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO | | 65896 | FERNANDA CORDEIRO DA CRUZ |
| 236775 | 15/10/2020 08:01 | 15/10/2020 08:48 | 0205020038 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR | | 38045 | DAYANE DE JESUS HONORIO |
| 236808 | 15/10/2020 08:10 | 15/10/2020 08:45 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 8532 | MARINETE INOCENCIO |
| 236809 | 15/10/2020 08:12 | 15/10/2020 08:45 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 21099 | DENISE DOS SANTOS SOUZA |
| 236810 | 15/10/2020 08:12 | 15/10/2020 08:45 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 21099 | DENISE DOS SANTOS SOUZA |
| 236811 | 15/10/2020 08:14 | 15/10/2020 08:45 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 18590 | PALOMA SUMAYA DE OLIVEIRA |
| 236812 | 15/10/2020 08:14 | 15/10/2020 08:45 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 16112 | ARIANE ALVES LOPES |
| 236813 | 15/10/2020 08:15 | 15/10/2020 08:45 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 16112 | ARIANE ALVES LOPES |
| 236815 | 15/10/2020 08:16 | 15/10/2020 08:45 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 60529 | MARIA ROSA DA SILVA |
| 236816 | 15/10/2020 08:17 | 15/10/2020 08:45 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 34873 | ELIANE LUCAS CARDOSO DA SILVA |
| 236817 | 15/10/2020 08:17 | 15/10/2020 08:45 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 34873 | ELIANE LUCAS CARDOSO DA SILVA |
| 236818 | 15/10/2020 08:19 | 15/10/2020 08:45 | 0205020038 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR | | 12239 | ALEXANDRE CANDIDO DOS SANTOS |
| 236819 | 15/10/2020 08:22 | 15/10/2020 08:45 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 61175 | MANOEL JOSE DE SOUSA |
| 236821 | 15/10/2020 08:25 | 15/10/2020 08:45 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 71630 | CLAUDETE FUMIKO HASHIMOTO |
| 236822 | 15/10/2020 08:26 | 15/10/2020 08:45 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 71630 | CLAUDETE FUMIKO HASHIMOTO |
| 236826 | 15/10/2020 08:27 | 15/10/2020 08:45 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 27128 | MARIANA DA SILVA ANTIQUEIRA DE JESUS |
| 236829 | 15/10/2020 08:32 | 15/10/2020 08:45 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 20182 | SEBASTIAO DE OLIVEIRA |
| 236830 | 15/10/2020 08:33 | 15/10/2020 08:45 | 0205020100 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA | | 20182 | SEBASTIAO DE OLIVEIRA |
| 236835 | 15/10/2020 08:35 | 15/10/2020 08:45 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 40107 | ROBSON PACHECO DA SILVA |
| 236837 | 15/10/2020 08:37 | 15/10/2020 08:45 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 31111 | MARIA APARECIDA SOUZA DUARTE |
| 236838 | 15/10/2020 08:39 | 15/10/2020 08:45 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 34527 | BRUNA KATLERIN VIGILATO SILVA |
| 236842 | 15/10/2020 08:39 | 15/10/2020 16:18 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 31727 | EVANGELA FRANCA SANTOS CHAGAS |
| 236843 | 15/10/2020 08:39 | 15/10/2020 08:45 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 25808 | PEDRO HENRIQUE PEREIRA LEMES |
| 236844 | 15/10/2020 08:41 | 15/10/2020 08:45 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 16342 | ELIENE ALVES DOS SANTOS |
| 236845 | 15/10/2020 08:42 | 15/10/2020 08:45 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 9554 | EMANUELA NUNES DOS SANTOS |
| 236846 | 15/10/2020 08:44 | 15/10/2020 08:45 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 8776 | LARISSA SILVA LIMA |

14/10



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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será o data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 15/10/2020, Data Final: 15/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 236847 | 15/10/2020 08:44 | 15/10/2020 08:45 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 8776 | LARISSA SILVA LIMA |
| 236848 | 15/10/2020 08:46 | 15/10/2020 09:55 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 12178 | KIMBERLI DOS SANTOS OLIVEIRA |
| 236849 | 15/10/2020 08:47 | 15/10/2020 09:55 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 53796 | INGRID VITORIA DA SILVA MARTINS |
| 236852 | 15/10/2020 08:47 | 15/10/2020 09:55 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 18892 | VANUZA MARIA DA SILVA |
| 236853 | 15/10/2020 08:49 | 15/10/2020 09:55 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 4446 | LEILA KALINE DA ROCHA |
| 236854 | 15/10/2020 08:50 | 15/10/2020 09:55 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 31961 | CLEIDIANE ALVES FERREIRA |
| 236855 | 15/10/2020 08:52 | 15/10/2020 09:55 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 71634 | VICTOR RAFAEL COSTA DE JESUS |
| 236856 | 15/10/2020 08:54 | 15/10/2020 09:55 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 20663 | PALOMA DO NASCIMENTO FERREIRA |
| 236882 | 15/10/2020 09:19 | 15/10/2020 09:55 | 0205020127 | ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE | | 32785 | MARIANA SANTOS SOUSA |
| 236883 | 15/10/2020 09:20 | 15/10/2020 09:55 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 32785 | MARIANA SANTOS SOUSA |
| 236890 | 15/10/2020 09:43 | 15/10/2020 09:55 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 43514 | MICKAELY JESUS DOS ANJOS |
| 236891 | 15/10/2020 09:46 | 15/10/2020 09:55 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 14402 | TAMYRES LAYNE FONSECA DE OLIVEIRA |
| 236896 | 15/10/2020 09:49 | 15/10/2020 09:54 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 9825 | CLARA IZABEL FERREIRA PEREIRA |
| 236901 | 15/10/2020 09:57 | 15/10/2020 10:08 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 13981 | EDGAR PEREIRA DA COSTA |
| 236903 | 15/10/2020 10:02 | 15/10/2020 10:08 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 44297 | ELISA BRAZ DOS SANTOS |
| 236920 | 15/10/2020 10:10 | 15/10/2020 10:51 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 5025 | ANDREIA DOS SANTOS SILVA |
| 236989 | 15/10/2020 11:20 | 15/10/2020 11:20 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 34947 | LUAN BEZERRA DA SILVA |
| 236990 | 15/10/2020 11:22 | 15/10/2020 11:22 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 5029 | VANIA SILVA SANTOS |
| 236991 | 15/10/2020 11:23 | 15/10/2020 11:23 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 26013 | ALECSANDRO JANUARIO DE SOUSA |
| 237002 | 15/10/2020 11:42 | 15/10/2020 16:18 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 32770 | TAMIRES FERNANDA CHERVENHAK DE CARVALHO |
| 237005 | 15/10/2020 11:59 | 15/10/2020 12:30 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 35166 | NAIR REGINA DA SILVA AQUINO |
| 237028 | 15/10/2020 13:16 | 15/10/2020 13:24 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 37460 | EMILY SILVA DE ALCANTARA |
| 237040 | 15/10/2020 14:28 | 15/10/2020 16:22 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 71652 | SIRLENE MARIA BISPO PORTUGAL |
| 237172 | 15/10/2020 16:35 | 15/10/2020 16:36 | 0205020151 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER | | 61954 | FERNANDA GOMES DE SOUZA |

14/10

Quant.: 54

Quant.: 54



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

# RELATORIO 16 / 10 / 2020 - URGÊNCIAS

## *DR RICHARD KOTZENT*

| | | |
|---|---|---|
| 01 | THAYNA CAROLINA SAMPAIO GONÇALVES REIS (PS) | RENAL |
| 02 | ROBERTO INACIO SANTANA (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 03 | GENTILHA TOZARELLI FIRMO (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 04 | MANOEL PEREIRA DE QUEIROZ | ABDOMEN TOTAL |
| 05 | DALVA SANTOS THOMAZ (PS) 19/10 | ABDOMEN TOTAL |
| 06 | ROSA LOPES FERREIRA BATISTA (PS) | PELVICO |
| 07 | LETICIA SAWANA ARAUJO DE SANTANA (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 08 | MARLENE PEREIRA DE SOUZA (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 09 | THAYNA SILVA DIAS (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 10 | ALEXSANDRO SANTANA DOS SANTOS (ENFERMARIA) 19/10 | TORNOZELO ESQUERDO |

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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, case seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 16/10/2020, Data Final: 16/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Grupo ULTRA-SONOGRAFIA | | | | | | | |
| 237612 | 16/10/2020 12:13 | 16/10/2020 12:19 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 29720 | THAYNA CAROLINA SAMPAIO GONCALVES REIS |
| 237615 | 16/10/2020 12:16 | 16/10/2020 12:19 | 0205020038 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR | | 71707 | MANOEL PEREIRA DE QUEIROZ |
| 237628 | 16/10/2020 13:11 | 16/10/2020 13:11 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 15212 | MARLENE PEREIRA DE SOUZA |
| Quant.: 3 | | | | | | | |
| Quant.: 3 | | | | | | | |



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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 16/10/2020, Data Final: 16/10/2020, 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 | | | | | | | |
| 237414 | 16/10/2020 00:40 | 16/10/2020 14:01 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 21416 | THAYNA SILVA DIAS |
| 237417 | 16/10/2020 02:20 | 16/10/2020 13:11 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 71667 | ROBERTO INACIO SANTANA |
| 237594 | 16/10/2020 11:20 | 16/10/2020 13:11 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 71701 | GENTILHA TOZARELLI FIRMO |
| 237616 | 16/10/2020 12:18 | 16/10/2020 12:19 | 0205020160 | ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | | 3021 | ROSA LOPES FERREIRA BATISTA |
| 237627 | 16/10/2020 12:59 | 16/10/2020 16:46 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 59796 | LETICIA SAWANA ARAUJO DE SANTANA |

Quant.: 5

Quant.: 5



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

# RELATORIO 17 / 10 / 2020 - URGÊNCIAS

## *DR ANTONIO G MACHADO FILHO*

| | | |
|---|---|---|
| 01 | VITORIA DOS SANTOS PESSOA (PS) | TRANSVAGINAL |
| 02 | RICARDO SILVA DOS SANTOS (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 03 | GRAZIELI DOS SANTOS PEREIRA (MATERNIDADE) | TRANSVAGINAL |
| 04 | FABIO ARAUJO SANTOS (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 05 | MARIA LETICIA PASSOS DOS SANTOS (PSI) | ABDOMEN TOTAL |
| 06 | KYSSAUANN CLEMENTE DE SOUSA (PS) | OBSTETRICO |

19/10

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADOR(A) DE APOIO
HTS - HOSPITAL GERAL DE BERTIOGA

# RELATORIO 18 / 10 / 2020 - URGÊNCIAS

## *DR RICHARD KOTZENT*

19/10

| | | |
|---|---|---|
| 01 | AIANA MARIA RODRIGUES SANTOS (PS) | TRANSVAGINAL |

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

# RELATORIO 19 / 10 / 2020

## *DR RICHARD KOTZENT*

| | | |
|---|---|---|
| 01 | EDES CRISTINA EVANGELISTA DE ALMEIDA | ABDOMEN TOTAL |
| 02 | EDES CRISTINA EVANGELISTA DE ALMEIDA | TRANSVAGINAL |
| 03 | MARIA DO SOCORRO MIGUEL ALVES | ABDOMEN TOTAL |
| 04 | MARIA DO SOCORRO MIGUEL ALVES | TRANSVAGINAL |
| 05 | LEONARDO LOPES SILVA (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 06 | ANA MARIA DA SILVA | TRANSVAGINAL |
| 07 | IRACEMA XAVIER DA SILVA MARTINS DE SOUZA (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 08 | MARIA COLOMBO DOS SANTOS (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 09 | JOCELIA SANTOS DA SILVA | ABDOMEN TOTAL |
| 10 | THAIS PINHEIRO DOS SANTOS MOTA | RENAL |
| 11 | EDUARDO BRUNO FELSMANN (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 12 | VALENTINA COSTA DE MACEDO (PSI) | ABDOMEN TOTAL |
| 13 | BARBARA VIEIRA GONÇALVES | ABDOMEN TOTAL |
| 14 | BARBARA VIEIRA GONÇALVES | RENAL |
| 15 | BARBARA VIEIRA GONÇALVES | TRANSVAGINAL |
| 16 | MARIA EDUARDA COSTA DOS SANTOS (OBSERVAÇÃO) | OBSTETRICO |
| 17 | EDILENE BARROS DA SILVA PINTO | MAMA |
| 18 | EDILENE BARROS DA SILVA PINTO | TRANSVAGINAL |
| 19 | ROSANGELA HENRIQUE | TRANSVAGINAL |
| 20 | SABRINA PEREIRA DA SILVA | OBSTETRICO |
| 21 | LUZIA ALVES DA MOTA | TRASVAGINAL |
| 22 | IRACEMA XAVIER DA SILVA MARTINS DE SOUZA (PS) | COXA DIREITA |
| 23 | IRACEMA XAVIER DA SILVA MARTINS DE SOUZA (PS) | INGUINAL DIREITA |
| 24 | MILEIDE OLIVEIRA CONCEIÇÃO (PS) | TRANSVAGINAL |
| 25 | HAMILTON DOS SANTOS CARVALHO | ABDOMEN TOTAL |
| 26 | RAFAEL ALMEIDA DA SILVA (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 27 | JOAO PEDRO ROCHA DA SILVA (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 28 | ANA KAROLAYNE DE AQUINO VIEIRA | TRANSVAGINAL |
| 29 | RAIMUNDA CRISTINA TOMAZ DE AQUINO | TRANSVAGINAL |
| 30 | AGOSTINHO NAVARRO MARTINS | ABDOMEN TOTAL |
| 31 | AGOSTINHO NAVARRO MARTINS | PROSTATA |
| 32 | VITORIA THAUANE DOS SANTOS | PELVICO |
| 33 | ALDO RODRIGUES DE CARVALHO (OBSERVAÇÃO) | RENAL |
| 34 | BELMIRA PINHEIRO BRANDAO (OBSERVAÇÃO) | ABDOMEN TOTAL |
| 35 | THIAGO VIDAL DE PAULA LIMA (OBSERVAÇÃO) | ABDOMEN TOTAL |
| 36 | ROSILDA SAMPAIO DE JESUS | TRANSVAGINAL |

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

| | | |
|---|---|---|
| 37 | ANNY CAROLINY MARTINS VILELA DE OLIVEIRA | RENAL |
| 38 | INGRID SAMPAIO SANTOS | TRANSVAGINAL |
| 39 | ADRIANA AGUIAR | TRANSVAGINAL |
| 40 | EDINA ROSA DOS SANTOS (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 41 | JESSICA PEREIRA DA SILVA SANTOS (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 42 | JESSICA PEREIRA DA SILVA SANTOS (PS) | TRANSVAGINAL |
| 43 | JOSE ALVES LIRA (ENFERMARIA) | ABDOMEN TOTAL |
| 44 | VANESSA MESSIAS DA SILVA | MAMA |
| 45 | DAIANE APARECIDA RODRIGUES PEREIRA COSTA (PS) | OBSTETRICO |
| 46 | LUCIANA DO ROSARIO CARVALHO | TRANSVAGINAL |

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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 19/10/2020, Data Final: 19/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Grupo ULTRA-SONOGRAFIA | | | | | | | |
| 233778 | 09/10/2020 13:16 | 19/10/2020 14:37 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 8481 | ADRIANA DA SILVA DE SOUZA 09/10 |
| 237626 | 16/10/2020 12:58 | 19/10/2020 08:25 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 24341 | ROSANGELA HENRIQUE |
| 239067 | 19/10/2020 08:04 | 19/10/2020 09:11 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 71898 | EDES CRISTINA EVANGELISTA DE ALMEIDA |
| 239068 | 19/10/2020 08:04 | 19/10/2020 09:11 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 71898 | EDES CRISTINA EVANGELISTA DE ALMEIDA |
| 239069 | 19/10/2020 08:05 | 19/10/2020 09:11 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 13990 | MARIA DO SOCORRO MIGUEL ALVES |
| 239070 | 19/10/2020 08:05 | 19/10/2020 09:11 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 13990 | MARIA DO SOCORRO MIGUEL ALVES |
| 239071 | 19/10/2020 08:06 | 19/10/2020 09:11 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 71770 | LEONARDO LOPES SILVA |
| 239072 | 19/10/2020 08:07 | 19/10/2020 09:11 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 18572 | ANA MARIA DA SILVA |
| 239073 | 19/10/2020 08:08 | 19/10/2020 09:11 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 5414 | MARIA COLOMBO DOS SANTOS |
| 239080 | 19/10/2020 08:12 | 19/10/2020 09:11 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 36223 | JOCELIA SANTOS DA SILVA |
| 239090 | 19/10/2020 08:16 | 19/10/2020 09:11 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 4046 | THAIS PINHEIRO DOS SANTOS MOTA |
| 239092 | 19/10/2020 08:19 | 19/10/2020 09:10 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 28514 | BARBARA VIEIRA GONCALVES |
| 239093 | 19/10/2020 08:19 | 19/10/2020 09:10 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 28514 | BARBARA VIEIRA GONCALVES |
| 239094 | 19/10/2020 08:19 | 19/10/2020 09:10 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 28514 | BARBARA VIEIRA GONCALVES |
| 239096 | 19/10/2020 08:24 | 19/10/2020 09:10 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 31997 | EDILENE BARROS DA SILVA PINTO |
| 239097 | 19/10/2020 08:24 | 19/10/2020 09:11 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 31997 | EDILENE BARROS DA SILVA PINTO |
| 239099 | 19/10/2020 08:35 | 19/10/2020 09:11 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 69938 | SABRINA PEREIRA DA SILVA |
| 239105 | 19/10/2020 08:40 | 19/10/2020 09:11 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 21844 | LUZIA ALVES DA MOTA |
| 239107 | 19/10/2020 08:44 | 19/10/2020 09:11 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 71902 | HAMILTON DOS SANTOS CARVALHO |
| 239112 | 19/10/2020 08:48 | 19/10/2020 09:11 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 3055 | RAFAEL ALMEIDA DA SILVA |
| 239118 | 19/10/2020 08:53 | 19/10/2020 09:11 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 71906 | ANA KAROLAYNE DE AQUINO VIEIRA |
| 239120 | 19/10/2020 08:54 | 19/10/2020 09:11 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 40277 | RAIMUNDA CRISTINA TOMAZ DE AQUINO |
| 239132 | 19/10/2020 09:03 | 19/10/2020 09:11 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 48230 | AGOSTINHO NAVARRO MARTINS |
| 239151 | 19/10/2020 09:33 | 19/10/2020 09:38 | 0205020160 | ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | | 71911 | VITORIA THAUANE DOS SANTOS |
| 239152 | 19/10/2020 09:35 | 19/10/2020 09:38 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 30408 | ANNY CAROLINY MARTINS VILELA DE OLIVEIRA |
| 239153 | 19/10/2020 09:36 | 19/10/2020 09:38 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 39892 | ROSILDA SAMPAIO DE JESUS |
| 239154 | 19/10/2020 09:38 | 19/10/2020 09:38 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 61331 | INGRID SAMPAIO SANTOS |
| 239177 | 19/10/2020 10:08 | 19/10/2020 11:34 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 60345 | ADRIANA AGUIAR |
| 239189 | 19/10/2020 10:32 | 19/10/2020 10:33 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 6506 | JESSICA PEREIRA DA SILVA SANTOS |
| 239190 | 19/10/2020 10:33 | 19/10/2020 10:33 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 6506 | JESSICA PEREIRA DA SILVA SANTOS |



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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, case seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 19/10/2020, Data Final: 19/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 239249 | 19/10/2020 11:38 | 19/10/2020 11:49 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 71919 | VANESSA MESSIAS DA SILVA |
| 239286 | 19/10/2020 13:09 | 19/10/2020 16:02 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 4040 | LUCIANA DO ROSARIO CARVALHO |
| 239328 | 19/10/2020 14:36 | 19/10/2020 14:36 | 0205020038 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR | | 405 | ALINE SANTANA COSTA 09/10 |
| 239352 | 19/10/2020 15:12 | 19/10/2020 15:12 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 45982 | FERNANDA APARECIDA FERREIRA DA SILVA |
| 239353 | 19/10/2020 15:13 | 19/10/2020 15:13 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 1434 | KALINE EVANGELISTA CANDIDO DOS SANTOS 10/10 |
| 239354 | 19/10/2020 15:15 | 19/10/2020 15:15 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 71231 | ROSILDA DA SILVA |
| ~~239355~~ | ~~19/10/2020 15:18~~ | ~~19/10/2020 15:18~~ | ~~0205020143~~ | ~~ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA~~ | | ~~71197~~ | ~~NADINE JESUS DA SILVA~~ |
| 239356 | 19/10/2020 15:19 | 19/10/2020 15:20 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 3853 | BEATRIZ LOPES CASTILHO 11/10 |
| 239357 | 19/10/2020 15:20 | 19/10/2020 15:21 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 29383 | SUZANA VIEIRA DA SILVA |
| 239359 | 19/10/2020 15:24 | 19/10/2020 15:24 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 71376 | ROGERIO DE MOURA LOPES |
| 239360 | 19/10/2020 15:25 | 19/10/2020 15:25 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 50391 | MILTON POLEZE 12/10 |
| 239361 | 19/10/2020 15:26 | 19/10/2020 15:26 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 71379 | MILTON ALVES PEREIRA JUNIOR |
| 239364 | 19/10/2020 15:27 | 19/10/2020 15:28 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 37564 | RAQUEL FRANCO DE FARIAS |
| 239368 | 19/10/2020 15:37 | 19/10/2020 15:37 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 71787 | MARIA LETICIA PASSOS DOS SANTOS |
| 239370 | 19/10/2020 15:38 | 19/10/2020 15:38 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 7791 | FABIO ARAUJO SANTOS 17/10 |
| 239372 | 19/10/2020 15:40 | 19/10/2020 15:40 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 28419 | RICARDO SILVA DOS SANTOS |
| 239375 | 19/10/2020 15:41 | 19/10/2020 15:42 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 31383 | VITORIA DOS SANTOS PESSOA |
| 239376 | 19/10/2020 15:44 | 19/10/2020 15:45 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 29355 | AIANA MARIA RODRIGUES SANTOS 18/10 |
| 239379 | 19/10/2020 16:03 | 19/10/2020 16:03 | 0205020100 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA | | 48230 | AGOSTINHO NAVARRO MARTINS |

Quant.: 49

Quant.: 49



ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADOR(A) DE APOIO
INTS-HOSPITAL M. [illegible] DE BERTIOGA

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, case seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 19/10/2020, Data Final: 19/10/2020, 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 | | | | | | | |
| 237758 | 16/10/2020 16:51 | 19/10/2020 15:39 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 62035 | GRAZIELI DOS SANTOS PEREIRA 17/10 |
| 238770 | 18/10/2020 18:00 | 19/10/2020 08:50 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 2816 | JOAO PEDRO ROCHA DA SILVA |
| 238797 | 18/10/2020 18:53 | 19/10/2020 08:13 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 9869 | VALENTINA COSTA DE MACEDO |
| 238889 | 18/10/2020 22:14 | 19/10/2020 08:07 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 41257 | IRACEMA XAVIER DA SILVA MARTINS DE SOUZA |
| 238918 | 18/10/2020 23:31 | 19/10/2020 08:18 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 71867 | EDUARDO BRUNO FELSMANN |
| 238966 | 19/10/2020 01:01 | 19/10/2020 09:41 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 71889 | MARIA EDUARDA COSTA DOS SANTOS |
| 239106 | 19/10/2020 08:41 | 19/10/2020 08:59 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 64066 | MILEIDE OLIVEIRA CONCEICAO |
| 239155 | 19/10/2020 09:41 | 19/10/2020 09:41 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 41257 | IRACEMA XAVIER DA SILVA MARTINS DE SOUZA |
| 239156 | 19/10/2020 09:41 | 19/10/2020 09:41 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 41257 | IRACEMA XAVIER DA SILVA MARTINS DE SOUZA |
| 239180 | 19/10/2020 10:09 | 19/10/2020 11:33 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 61777 | ALDO RODRIGUES DE CARVALHO |
| 239183 | 19/10/2020 10:15 | 19/10/2020 10:26 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 9600 | EDINA ROSA DOS SANTOS |
| 239225 | 19/10/2020 10:47 | 19/10/2020 11:34 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 19341 | BELMIRA PINHEIRO BRANDAO |
| 239229 | 19/10/2020 10:59 | 19/10/2020 11:34 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 71834 | THIAGO VIDAL DE PAULA LIMA |
| 239230 | 19/10/2020 10:59 | 19/10/2020 11:02 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 37098 | DAIANE APARECIDA RODRIGUES PEREIRA COSTA 12/1 |
| 239367 | 19/10/2020 15:36 | 19/10/2020 15:36 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 33982 | KYSSAUANN CLEMENTE DE SOUSA 17/10 |

Quant.: 15

Quant.: 15



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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe a exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 19/10/2020, Data Final: 19/10/2020, 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]

| Códig | Solicitação | Realização | Código | Procedimento | Tipo de exame | Prontu | Nome |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Grupo ULTRA-SONOGRAFIA | | | | | | | |
| 237503 | 16/10/2020 08:19 | 19/10/2020 15:31 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 18158 | DALVA SANTOS THOMAZ 16/10 |
| 238533 | 18/10/2020 08:50 | 19/10/2020 13:55 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 65017 | JOSE ALVES LIRA |
| 239350 | 19/10/2020 15:09 | 19/10/2020 15:11 | 0205010059 | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO | | 33147 | CLECIONE MARIA DOS SANTOS 10/10 |
| 239362 | 19/10/2020 15:27 | 19/10/2020 15:27 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 37098 | DAIANE APARECIDA RODRIGUES PEREIRA COSTA |
| 239366 | 19/10/2020 15:33 | 19/10/2020 15:33 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 32527 | ALEXSANDRO SANTANA DOS SANTOS 16/10 |

Quant.: 5

Quant.: 5



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

# RELATORIO 20 / 10 / 2020

## *DR RICHARD KOTZENT*

| | | |
|---|---|---|
| 01 | EMILLY DOS SANTOS NASCIMENTO (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 02 | ORZELIA MARIA ALVES | ABDOMEN TOTAL |
| 03 | LAURA CRISTINA RIBEIRO (PS) | TRANSVAGINAL |
| 04 | NATALIA BARBOSA CORREIA PILAN (PS) | TRANSVAGINAL |
| 05 | ROSELANE CERQUEIRA SANTOS | OBSTETRICO |
| 06 | KATHLEEN LAHNNA DA COSTA SILVA AGUIAR (PRÉ PARTO) (9º DO MÊS) | OBSTETRICO COM DOPPLER |
| 07 | FRANCISCA DANIELA MATIAS DA SILVA | ABDOMEN TOTAL |
| 08 | CLEUDIA MARIA NASCIMENTO | TRANSVAGINAL |
| 09 | AUREA APARECIDA ANDUCA PASCHOAL | COXA DIREITA |
| 10 | AUREA APARECIDA ANDUCA PASCHOAL | COXA ESQUERDA |
| 11 | YASMIN TEIXEIRA BEZERRA | RENAL |
| 12 | ELIZETE OLIVEIRA SANTOS | OBSTETRICO |
| 13 | CICERA KELY LEITE TEIXEIRA | TRANSVAGINAL |
| 14 | LUCIA MARIA DA SILVA SOARES | JOELHO DIREITO |
| 15 | LUANNE VITORIA SANTOS SOUSA | ABDOMEN TOTAL |
| 16 | CLEUDIANE DA CONCEIÇÃO SANTOS DE SOUZA | MAMA |
| 17 | CLEUDIANE DA CONCEIÇÃO SANTOS DE SOUZA | AXILA DIREITA |
| 18 | CLEUDIANE DA CONCEIÇÃO SANTOS DE SOUZA | AXILA ESQUERDA |
| 19 | CLEUDIANE DA CONCEIÇÃO SANTOS DE SOUZA | TRANSVAGINAL |
| 20 | MARIA APARECIDA NARDES (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 21 | MARIA APARECIDA NARDES (PS) | TRANSVAGINAL |
| 22 | TAMIRES DOS SANTOS MACIEL (OBSERVAÇÃO) (10º DO MÊS) | OBSTETRICO COM DOPPLER |
| 23 | KELLI CRISTINA SANTANA DA SILVA | ANTEBRAÇO DIREITO |
| 24 | SABRINA GABRIELLE DA SILVA | TRANSVAGINAL |
| 25 | TANIA APARECIDA SOARES DA SILVA | MAMA |
| 26 | TANIA APARECIDA SOARES DA SILVA | TRANSVAGINAL |
| 27 | MIKAELLY DANTAS BARBOSA | ABDOMEN TOTAL |
| 28 | STEFANY CARVALHO CELESTINO | TRANSVAGINAL |
| 29 | MILTON POLEZE (PS) | PROSTATA |
| 30 | MAIARA PRISCILA PEREIRA DE LIMA (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 31 | ISAAC TEIXEIRA (PSI) | PESCOÇO |
| 32 | MILLENA DE OLIVEIRA (PSI) | RENAL |
| 33 | KETHILLY CRISLAYNE FRAZAO BARBOSA (PS) | TRANSVAGINAL |
| 34 | STHEFANY SANTOS ARAUJO | TRANSVAGINAL |
| 35 | SHEMENI DE OLIVEIRA MELLO | TRANSVAGINAL |
| 36 | SHEMENI DE OLIVEIRA MELLO | MAMA |
| 37 | MARIA DOS SANTOS FRAGA (EMERGENCIA) | ABDOMEN TOTAL |
| 38 | LILIAN SOUZA RIBEIRO | MAMA |

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

| | | |
|---|---|---|
| 39 | LILIAN SOUZA RIBEIRO | TRANSVAGINAL |
| 40 | LUCIA PEREIRA DOS SANTOS | MAMA |
| 41 | GEOVANA SANTOS PASSOS (PP) | OBSTETRICO |

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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 20/10/2020, Data Final: 20/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Grupo ULTRA-SONOGRAFIA | | | | | | | |
| 239769 | 20/10/2020 08:06 | 20/10/2020 08:28 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 20008 | FRANCISCA DANIELA MATIAS DA SILVA |
| 239770 | 20/10/2020 08:07 | 20/10/2020 08:28 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 22017 | EMILLY DOS SANTOS NASCIMENTO |
| 239771 | 20/10/2020 08:08 | 20/10/2020 08:28 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 13697 | ORZELIA MARIA ALVES |
| 239774 | 20/10/2020 08:09 | 20/10/2020 08:28 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 3863 | ROSELANE CERQUEIRA SANTOS |
| 239785 | 20/10/2020 08:24 | 20/10/2020 08:28 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 28066 | CLEUDIA MARIA DO NASCIMENTO |
| 239787 | 20/10/2020 08:26 | 20/10/2020 08:28 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 69217 | AUREA APARECIDA ANDUCA PASCHOAL DE |
| 239788 | 20/10/2020 08:27 | 20/10/2020 08:28 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 69217 | AUREA APARECIDA ANDUCA PASCHOAL DE |
| 239835 | 20/10/2020 08:50 | 20/10/2020 08:59 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 58738 | ELIZETE OLIVEIRA SANTOS |
| 239836 | 20/10/2020 08:51 | 20/10/2020 08:59 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 15786 | YASMIN TEIXEIRA BEZERRA |
| 239837 | 20/10/2020 08:52 | 20/10/2020 08:59 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 24528 | CICERA KELY LEITE TEIXEIRA |
| 239845 | 20/10/2020 08:58 | 20/10/2020 08:59 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 20381 | LUCIA MARIA DA SILVA SOARES |
| 239850 | 20/10/2020 09:01 | 20/10/2020 09:09 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 15071 | LUANNE VITORIA SANTOS DE SOUSA |
| 239851 | 20/10/2020 09:02 | 20/10/2020 09:09 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 21737 | CLEUDIANE DA CONCEICAO SANTOS DE SOUSA |
| 239852 | 20/10/2020 09:04 | 20/10/2020 09:09 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 12941 | KELLI CRISTINA SANTANA DA SILVA |
| 239855 | 20/10/2020 09:07 | 20/10/2020 09:09 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 71969 | SABRINA GABRIELLE DA SILVA |
| 239858 | 20/10/2020 09:08 | 20/10/2020 09:09 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 40975 | TANIA APARECIDA SOARES DA SILVA |
| 239859 | 20/10/2020 09:08 | 20/10/2020 09:09 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 40975 | TANIA APARECIDA SOARES DA SILVA |
| 239863 | 20/10/2020 09:14 | 20/10/2020 09:35 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 24214 | MIKAELLY DANTAS BARBOSA |
| 239864 | 20/10/2020 09:15 | 20/10/2020 09:35 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 55067 | STEFANY CARVALHO CELESTINO |
| 239968 | 20/10/2020 10:27 | 20/10/2020 10:52 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 21737 | CLEUDIANE DA CONCEICAO SANTOS DE SOUSA |
| 239969 | 20/10/2020 10:27 | 20/10/2020 10:52 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 21737 | CLEUDIANE DA CONCEICAO SANTOS DE SOUSA |
| 239970 | 20/10/2020 10:27 | 20/10/2020 10:52 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 21737 | CLEUDIANE DA CONCEICAO SANTOS DE SOUSA |
| 239980 | 20/10/2020 10:38 | 20/10/2020 10:52 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 17502 | STHEFANY SANTOS ARAUJO |
| 240015 | 20/10/2020 11:24 | 20/10/2020 11:27 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 11758 | SHEMENI DE OLIVEIRA MELLO |
| 240016 | 20/10/2020 11:24 | 20/10/2020 11:27 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 11758 | SHEMENI DE OLIVEIRA MELLO |
| 240065 | 20/10/2020 12:15 | 20/10/2020 14:44 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 67959 | LILIAN SOUZA RIBEIRO |
| 240066 | 20/10/2020 12:15 | 20/10/2020 14:44 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 67959 | LILIAN SOUZA RIBEIRO |
| 240067 | 20/10/2020 12:17 | 20/10/2020 14:44 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 31620 | LUCIA PEREIRA DOS SANTOS |
| 240140 | 20/10/2020 14:40 | 20/10/2020 14:40 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 70331 | FERNANDO DA SILVA CARVALHO |
| 240141 | 20/10/2020 14:42 | 20/10/2020 14:42 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 70441 | JOSE CICERO DE OLIVEIRA |

01/10



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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, case seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 20/10/2020, Data Final: 20/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 240143 | 20/10/2020 14:43 | 20/10/2020 14:43 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 33740 | JACIANE FERNANDES DA SILVA |
| 240150 | 20/10/2020 14:49 | 20/10/2020 14:50 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 33540 | MARIA APARECIDA NARDES |
| 240152 | 20/10/2020 14:50 | 20/10/2020 14:50 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 33540 | MARIA APARECIDA NARDES |

Quant.: 33

Quant.: 33



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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data da assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 20/10/2020, Data Final: 20/10/2020, 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 | | | | | | | |
| 231837 | 05/10/2020 22:41 | 20/10/2020 08:57 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 28719 | STEFFANY RIBEIRO BATISTA 06/10 |
| 238787 | 18/10/2020 18:35 | 20/10/2020 10:29 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 7950 | KETHILLY CRISLAYNE FRAZAO BARBOSA |
| 238900 | 18/10/2020 23:20 | 20/10/2020 09:03 | 0205020151 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER | | 11063 | TAMIRES DOS SANTOS MACIEL |
| 239305 | 19/10/2020 14:06 | 20/10/2020 08:08 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 71929 | LAURA CRISTINA RIBEIRO |
| 239337 | 19/10/2020 14:58 | 20/10/2020 08:23 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 27583 | MILLENA DE OLIVEIRA |
| 239607 | 19/10/2020 22:31 | 20/10/2020 08:08 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 9586 | NATALIA BARBOSA CORREIA PILAN |
| 239667 | 20/10/2020 01:02 | 20/10/2020 09:14 | 0205010059 | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO | | 42849 | KATHLEEN LAHNNA DA COSTA SILVA AGUIAR |
| 239682 | 20/10/2020 02:45 | 20/10/2020 14:45 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 66036 | MARIA DOS SANTOS FRAGA |
| 239832 | 20/10/2020 08:45 | 20/10/2020 10:52 | 0205020100 | ULTRASSONOGRAFIA DA PROSTATA (P1) | | 50391 | MILTON POLEZE |
| 239913 | 20/10/2020 10:11 | 20/10/2020 14:46 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 16914 | MAIARA PRISCILA PEREIRA DE LIMA |
| 239993 | 20/10/2020 10:54 | 20/10/2020 14:44 | 0205020127 | ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE | | 71971 | ISAAC TEIXEIRA |
| 240051 | 20/10/2020 11:56 | 20/10/2020 12:05 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 71973 | GEOVANA SANTOS PASSOS |

Quant.: 12

Quant.: 12



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

# RELATORIO 21 / 10 / 2020

## *DR RICHARD KOTZENT*

| | | |
|---|---|---|
| 01 | SIVAL MELO DA SILVA | PROSTATA |
| 02 | ELINEIA COSTA DE OLIVEIRA (CC) | TRANSVAGINAL |
| 03 | GISELE AISHA MENDES BARBOSA | ABDOMEN TOTAL |
| 04 | ANTONIO FRANCISCO MENDES DE SOUZA | ABDOMEN TOTAL |
| 05 | SANDRA MARIA DA SILVA JOSE | ABDOMEN TOTAL |
| 06 | EDILEUSA DOS SANTOS ALMEIDA | OMBRO DIREITO |
| 07 | EDILEUSA DOS SANTOS ALMEIDA | OMBRO ESQUERDO |
| 08 | LUIZ FRANCA DE OLIVEIRA | RENAL |
| 09 | LUIZ FRANCA DE OLIVEIRA | PROSTATA |
| 10 | JEANE BISPO DOS SANTOS | ABDOMEN TOTAL |
| 11 | GERTRUDES DE JESUS BISPO | ABDOMEN TOTAL |
| 12 | THUANY FERREIRA DOS SANTOS (PS) | PELVICO |
| 13 | CARLOS GOMES DA SILVA (VAI TRAZER A GUIA) | TORNOZELO ESQUERDO |
| 14 | GABRIEL SANTANA GOMES (PSI) | BOLSA ESCROTAL |
| 15 | JOSENILDA PINHEIRO DA SILVA | MAMA |
| 16 | JOSENILDA PINHEIRO DA SILVA | TRANSVAGINAL |
| 17 | PRISCILA DI LELA GIACCHERINI (PS) | MAMA |
| 18 | ROGERIO CORREA LIMA (PS) 22/10 | PAREDE ABDOMINAL |
| 19 | ROGERIO CORREA LIMA (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 20 | CAROLINI MOREIRA QUIRINO (VAI TRAZER A GUIA) | TRANSVAGINAL |
| 21 | CELITA PACHECO DA SILVA (GUIA COM GLADYS) | ABDOMEN TOTAL |
| 22 | JOSE MARIA BIAO SANTOS | ABDOMEN TOTAL |
| 23 | JOSE RODRIGUES BEZERRA | PROSTATA |
| 24 | KARINE SANTOS RODRIGUES DA SILVA (MATERNIDADE) (11º DO MÊS) (AUTORIZADO ANA MARIA) | OBSTETRICO COM DOPPLER |
| 25 | ANTONIETA DOS SANTOS | TRANSVAGINAL |
| 26 | ANTONIETA DOS SANTOS | ABDOMEN TOTAL |
| 27 | FLAVIA NOVAES HUTTERER | MAMA |
| 28 | FLAVIA NOVAES HUTTERER | TRANSVAGINAL |
| 29 | EVELYN RAMOS DA SILVA | TRANSVAGINAL |
| 30 | LUANA SILVA DE SOUZA | TRANSVAGINAL |
| 31 | LUANA SILVA DE SOUZA | MAMA |
| 32 | ALESSANDRA RAMOS LOPES | MAMA |
| 33 | ALESSANDRA RAMOS LOPES | TRANSVAGINAL |
| 34 | SABRINA DA SILVA PENHA | OBSTETRICO |
| 35 | JOSE IVALDO DA SILVA ARAUJO (OBSERVAÇÃO) | ABDOMEN TOTAL |
| 36 | MARIANA FERREIRA DOS SANTOS (PS) | TRANSVAGINAL |
| 37 | JAMILE ROSARIO DIAS OLIVEIRA | OBSTETRICO |

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

| | | |
|---|---|---|
| 38 | MARIA DO CARMO DA SILVA E SILVA | COTOVELO ESQUERDO |
| 39 | GIULIA VICTORIA DOS SANTOS | OBSTETRICO |
| 40 | ROBERTA APARECIDA MONTEIRO GOMES | OBSTETRICO |
| 41 | MICHELE CRISTINA MEIRELLES LUIGI DE LOUZA | OBSTETRICO |
| 42 | JOAQUINA MARIA SILVA DO VALE | OMBRO ESQUERDO |
| 43 | ARNALDO FERREIRA DOS SANTOS | TIREOIDE |
| 44 | MARIA NILVA DE OMENA SILVA | PÉ DIREITO |
| 45 | MARIA NILVA DE OMENA SILVA | PÉ ESQUERDO |
| 46 | ROSEANE SANTOS ALVES | TRANSVAGINAL |
| 47 | FABIANA DE SOUSA SANTOS | COXA DIREITA |
| 48 | FABIANA DE SOUSA SANTOS | COXA ESQUERDA |
| 49 | FABIANA DE SOUSA SANTOS | PANTURRILHA DIREITA |
| 50 | FABIANA DE SOUSA SANTOS | PANTURRILHA ESQUERDA |
| 51 | GERALDO SINFRONIO | PROSTATA |
| 52 | GERALDO SINFRONIO 0 22/12 | RENAL |
| 53 | ORCELINO JOSE DOMINGOS 0 22/10 | PROSTATA |
| 54 | ORCELINO JOSE DOMINGOS | RENAL |
| 55 | MARIA MARGARIDA DE ALVARENGA | TRANSVAGINAL |
| 56 | ODARA KAWANA VIANA | TRANSVAGINAL |
| 57 | ANA LUCIA VIEIRA | TIREOIDE |
| 58 | MARIA DE LOURDES SILVA | COTOVELO ESQUERDO |
| 59 | LUCIANA PEREIRA DE SOUZA ARAUJO | ABDOMEN TOTAL |
| 60 | REGINALDO GONÇALVES SOARES | PROSTATA |
| 61 | REGINALDO GONÇALVES SOARES | RENAL |
| 62 | TALITA IZIDO DOS SANTOS | OBSTETRICO |
| 63 | GABRIELA NATALIA DA SILVA | OBSTETRICO |
| 64 | JAMIELE SANTOS CONCEIÇÃO | PUNHO DIREITO |
| 65 | KATIA WANDA DA SILVA FERREIRA | OBSTETRICO |
| 66 | ISADORA VIANA DIAS | OBSTETRICO |
| 67 | FERNANDA MARIA DA SILVA CUNHA (ENFERMARIA) | OMBRO ESQUERDO |
| 68 | OZILENE CORDEIRO DE LIMA | OBSTETRICO |
| 69 | MARILIA MIKAELY DA SILVA SANTOS | OBSTETRICO |
| 70 | MARTELHANDIA GRANJEIRO DA CRUZ (PS) | TRANSVAGINAL |
| 71 | ELIENE SEVERINA DA SILVA | MAMA |
| 72 | ELIENE SEVERINA DA SILVA | TRANSVAGINAL |
| 73 | EVELYN APARECIDA DE SOUZA | OBSTETRICO |
| 74 | FABIANA MOTTA DA SILVA | TRANSVAGINAL |
| 75 | DEIVIDI DA SILVA TEIXEIRA (OBSERVAÇÃO) | ABDOMEN TOTAL |

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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento. Caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 21/10/2020, Data Final: 21/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Grupo ULTRA-SONOGRAFIA | | | | | | | |
| 240490 | 21/10/2020 08:05 | 21/10/2020 08:30 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 67628 | GISELE AISHA MENDES BARBOSA |
| 240491 | 21/10/2020 08:06 | 21/10/2020 08:30 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 36399 | ANTONIO FRANCISCO MENDES DE SOUZA |
| 240495 | 21/10/2020 08:08 | 21/10/2020 08:30 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 45219 | SANDRA MARIA DA SILVA JOSE |
| 240499 | 21/10/2020 08:11 | 21/10/2020 08:30 | 0205020100 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA | | 72035 | SIVAL MELO DA SILVA |
| 240506 | 21/10/2020 08:23 | 21/10/2020 08:30 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 38368 | EDILEUSA DOS SANTOS ALMEIDA |
| 240507 | 21/10/2020 08:24 | 21/10/2020 08:30 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 38368 | EDILEUSA DOS SANTOS ALMEIDA |
| 240508 | 21/10/2020 08:25 | 21/10/2020 08:30 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 15755 | LUIS FRANCA DE OLIVEIRA |
| 240509 | 21/10/2020 08:25 | 21/10/2020 08:30 | 0205020100 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA | | 15755 | LUIS FRANCA DE OLIVEIRA |
| 240510 | 21/10/2020 08:27 | 21/10/2020 08:30 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 35244 | GERTRUDES DE JESUS BISPO |
| 240511 | 21/10/2020 08:28 | 21/10/2020 08:30 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 28238 | JANE BISPO DOS SANTOS |
| 240519 | 21/10/2020 08:33 | 21/10/2020 08:34 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 72037 | CARLOS GOMES DA SILVA |
| 240521 | 21/10/2020 08:33 | 21/10/2020 08:34 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 33389 | JOSENILDA PINHEIRO DA SILVA |
| 240524 | 21/10/2020 08:34 | 21/10/2020 08:34 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 33389 | JOSENILDA PINHEIRO DA SILVA |
| 240528 | 21/10/2020 08:42 | 21/10/2020 09:33 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 25355 | PRISCILA DI LELA GIACCHERINI |
| 240529 | 21/10/2020 08:44 | 21/10/2020 09:33 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 53241 | JOSE MARIA BIAO SANTOS |
| 240530 | 21/10/2020 08:45 | 21/10/2020 09:33 | 0205020100 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA | | 7188 | JOSE RODRIGUES BEZERRA |
| 240536 | 21/10/2020 08:53 | 21/10/2020 09:33 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 22962 | ROGERIO CORREA LIMA |
| 240540 | 21/10/2020 09:04 | 21/10/2020 09:33 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 64680 | ANTONIETA DOS SANTOS LEAL |
| 240541 | 21/10/2020 09:04 | 21/10/2020 09:33 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 64680 | ANTONIETA DOS SANTOS LEAL |
| 240542 | 21/10/2020 09:07 | 21/10/2020 09:33 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 41763 | CAROLINI MOREIRA QUIRINO |
| 240553 | 21/10/2020 09:19 | 21/10/2020 09:33 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 4873 | FLAVIA NOVAES HUTTERER |
| 240559 | 21/10/2020 09:27 | 21/10/2020 09:33 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 36681 | ALESSANDRA RAMOS LOPES |
| 240560 | 21/10/2020 09:27 | 21/10/2020 09:33 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 36681 | ALESSANDRA RAMOS LOPES |
| 240562 | 21/10/2020 09:29 | 21/10/2020 09:33 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 10311 | EVELYN RAMOS DA SILVA |
| 240564 | 21/10/2020 09:31 | 21/10/2020 09:33 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 25024 | LUANA SILVA DE SOUZA |
| 240565 | 21/10/2020 09:31 | 21/10/2020 09:33 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 25024 | LUANA SILVA DE SOUZA |
| 240569 | 21/10/2020 09:38 | 21/10/2020 09:38 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 71987 | MARIANA FERREIRA DOS SANTOS |
| 240570 | 21/10/2020 09:38 | 21/10/2020 09:41 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 46323 | SABRINA DA SILVA PENHA |
| 240577 | 21/10/2020 10:01 | 21/10/2020 10:57 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 67190 | JAMILE ROSARIO DIAS OLIVEIRA |
| 240578 | 21/10/2020 10:12 | 21/10/2020 10:57 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 2714 | MARIA DO CARMO DA SILVA E SILVA |



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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analitico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 21/10/2020, Data Final: 21/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 240588 | 21/10/2020 10:20 | 21/10/2020 10:57 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 70386 | GIULIA VICTORIA DOS SANTOS |
| 240611 | 21/10/2020 11:05 | 21/10/2020 11:21 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 13131 | ROBERTA APARECIDA MONTEIRO |
| 240619 | 21/10/2020 11:19 | 21/10/2020 11:21 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 29307 | MICHELE CRISTINA MEIRELES LUIGI DE SOUZA |
| 240620 | 21/10/2020 11:21 | 21/10/2020 11:21 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 71042 | JOAQUINA MARIA SILVA |
| 240622 | 21/10/2020 11:23 | 21/10/2020 13:40 | 0205020127 | ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE | | 72051 | ANA LUCIA VIEIRA |
| 240637 | 21/10/2020 12:09 | 21/10/2020 13:40 | 0205020127 | ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE | | 70052 | ARNALDO FERREIRA DOS SANTOS |
| 240663 | 21/10/2020 13:18 | 21/10/2020 13:40 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 59686 | MARIA NILVA DE OMENA SILVA |
| 240664 | 21/10/2020 13:19 | 21/10/2020 13:40 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 59686 | MARIA NILVA DE OMENA SILVA |
| 240665 | 21/10/2020 13:20 | 21/10/2020 13:40 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 20060 | ROSEANE SANTOS ALVES |
| 240691 | 21/10/2020 13:27 | 21/10/2020 13:40 | 0205020100 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA | | 13217 | GERALDO SINFRONIO |
| 240695 | 21/10/2020 13:32 | 21/10/2020 13:40 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 72059 | ORCELINO JOSE DOMINGOS |
| 240696 | 21/10/2020 13:39 | 21/10/2020 13:39 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 72062 | MARIA MARGARIDA DE ALVARENGA |
| 240716 | 21/10/2020 13:45 | 21/10/2020 14:24 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 2379 | ODARA KAWANA VIANA |
| 240722 | 21/10/2020 13:52 | 21/10/2020 14:24 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 66981 | MARIA DE LOURDES DA SILVA |
| 240731 | 21/10/2020 14:06 | 21/10/2020 14:24 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 38822 | LUCIANA PEREIRA DE SOUZA ARAUJO |
| 240734 | 21/10/2020 14:13 | 21/10/2020 14:24 | 0205020100 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA | | 72067 | REGINALDO GONCALVES SOARES |
| 240735 | 21/10/2020 14:13 | 21/10/2020 14:24 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 72067 | REGINALDO GONCALVES SOARES |
| 240736 | 21/10/2020 14:16 | 21/10/2020 14:24 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 1327 | FABIANA DE SOUSA SANTOS |
| 240737 | 21/10/2020 14:17 | 21/10/2020 14:24 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 1327 | FABIANA DE SOUSA SANTOS |
| 240739 | 21/10/2020 14:17 | 21/10/2020 14:24 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 1327 | FABIANA DE SOUSA SANTOS |
| 240741 | 21/10/2020 14:18 | 21/10/2020 14:24 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 1327 | FABIANA DE SOUSA SANTOS |
| 240743 | 21/10/2020 14:22 | 21/10/2020 14:24 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 69265 | TALITA IZIDO DOS SANTOS |
| 240744 | 21/10/2020 14:23 | 21/10/2020 14:24 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 23450 | ISADORA VIANA DIAS |
| 240748 | 21/10/2020 14:34 | 21/10/2020 14:47 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 20729 | GABRIELA NATALIA DA SILVA |
| 240749 | 21/10/2020 14:39 | 21/10/2020 14:47 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 46069 | JAMIELE SANTOS CONCEICAO |
| 240750 | 21/10/2020 14:42 | 21/10/2020 14:47 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 72075 | KATIA WANDA DA SILVA FERREIRA |
| 240757 | 21/10/2020 14:51 | 21/10/2020 15:47 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 10838 | OZILENE CORDEIRO DE LIMA |
| 240758 | 21/10/2020 14:59 | 21/10/2020 15:45 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 72079 | MARILIA MIKAELY DA SILVA SANTOS |
| 240769 | 21/10/2020 15:33 | 21/10/2020 15:45 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 13328 | EVELYN APARECIDA DE SOUZA |
| 240770 | 21/10/2020 15:33 | 21/10/2020 15:45 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 10130 | ELIENE SEVERINA DA SILVA SANTANA |
| 240772 | 21/10/2020 15:34 | 21/10/2020 15:45 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 10130 | ELIENE SEVERINA DA SILVA SANTANA |
| 240776 | 21/10/2020 15:45 | 21/10/2020 15:45 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 72083 | FABIANA MOTTA DA SILVA |



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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 21/10/2020, Data Final: 21/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 240798 | 21/10/2020 16:50 | 21/10/2020 16:58 | 0205020070 | ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | | 70257 | GABRIEL SANTANA GOMES |
| 240799 | 21/10/2020 16:51 | 21/10/2020 16:58 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 6409 | CELITA PACHECO LIMA |
| 240801 | 21/10/2020 16:53 | 21/10/2020 16:58 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 4873 | FLAVIA NOVAES HUTTERER |

Quant.: 65

Quant.: 65



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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 21/10/2020, Data Final: 21/10/2020, 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 | | | | | | | |
| 240298 | 20/10/2020 18:35 | 21/10/2020 10:57 | 0205010059 | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO | | 19558 | KARINE SANTOS RODRIGUES DA SILVA |
| 240347 | 20/10/2020 22:01 | 21/10/2020 08:29 | 0205020160 | ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | | 37418 | THUANY FERREIRA DOS SANTOS |
| 240615 | 21/10/2020 11:07 | 21/10/2020 16:57 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 70505 | JOSE IVALDO DA SILVA ARAUJO |
| 240767 | 21/10/2020 15:32 | 21/10/2020 16:57 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 8829 | MARTELHANDIA GRANGEIRO DA CRUZ |
| 240778 | 21/10/2020 15:55 | 21/10/2020 16:15 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 7830 | DEIVIDI DA SILVA TEIXEIRA |

Quant.: 5

Quant.: 5



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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, case seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 21/10/2020, Data Final: 21/10/2020, 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]

| Códig | Solicitação | Realização | Código | Procedimento | Tipo de exame | Prontu | Nome |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Grupo ULTRA-SONOGRAFIA | | | | | | | |
| 240474 | 21/10/2020 07:42 | 21/10/2020 16:37 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 2937 | ELINEIA COSTA DE OLIVEIRA |
| 240802 | 21/10/2020 16:56 | 21/10/2020 16:58 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 71932 | FERNANDA MARIA DA SILVA CUNHA |
| Quant.: 2 | | | | | | | |
| Quant.: 2 | | | | | | | |



ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORIA) DE APOIO
HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

# RELATORIO 22 / 10 / 2020

## *DR ANTONIO G MACHADO FILHO*

| | | |
|---|---|---|
| 01 | ALYCIA PRUDENTE DE SOUZA | PAREDE ABDOMINAL |
| 02 | AMANDA DE SOUZA TIBERIO (PS) | RENAL |
| 03 | CLAUDETE APARECIDA DE ANDRADE | MAMA |
| 04 | CLAUDETE APARECIDA DE ANDRADE | TRANSVAGINAL |
| 05 | ARACI ZORAIDE DOS SANTOS (GUIA COM BIA) | TIREOIDE |
| 06 | YASMIN DOS SANTOS GOMES MATTOS | OBSTETRICO |
| 07 | VALSINETE FELICIA DOS SANTOS | ABDOMEN TOTAL |
| 08 | MARIA MARGARIDA DE ANDRADE | TRANSVAGINAL |
| 09 | ANA VITORIA SILVA DE JESUS (PS) | RENAL |
| 10 | MANOEL JERONCO DE FREITAS (PS) | RENAL |
| 11 | MANOEL JERONCO DE FREITAS (PS) | PROSTATA |
| 12 | JOANA DALVA ANDRADE BARRETO | RENAL |
| 13 | APOLLO LIMA SILVA | BOLSA ESCROTAL |
| 14 | APOLLO LIMA SILVA | INGUINAL DIREITA |
| 15 | APOLLO LIMA SILVA | INGUINAL ESQUERDA |
| 16 | FERNANDA GOMES DE SOUZA (PRÉ PARTO) (12° DO MÊS) (AUTORIZADO ANA MARIA) | OBSTETRICO COM DOPPLER |
| 17 | ANA CAROLINA VIEIRA FELINI | ABDOMEN TOTAL |
| 18 | EMILLY APARECIDA DA SILVA | ABDOMEN TOTAL |
| 19 | LINDAURA DA SILVA MOREIRA | OBSTETRICO |
| 20 | JOSEFA CARMEM DO NASCIMENTO (VAI TRAZER A GUIA) | MAMA |
| 21 | NEIDE CARDOSO DO CARMO | ABDOMEN TOTAL |
| 22 | LUCIMAR ALVES DE GOIS | MAMA |
| 23 | JOELMA GOMES PINHEIRO 28/10 | MAMA |
| 24 | JOELMA GOMES PINHEIRO | TRANSVAGINAL |
| 25 | LILIAN CRISTINA ZOCCOLI DE MIRANDA | ABDOMEN TOTAL |
| 26 | IVONE FERREIRA DA SILVA | TRANSVAGINAL |
| 27 | MARIA DE NAZARE MAGALHAES SANTOS | ABDOMEN TOTAL |
| 28 | MARIA JOSE SILVA ROSA (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 29 | MARIA JOSE SILVA ROSA (PS) | RENAL |
| 30 | LUIS FELIPE DE SOUSA SANTOS | RENAL |
| 31 | ANA CLARA FELINTO ALEXANDRE | TRANSVAGINAL |
| 32 | JULIANA APARECIDA VIDAL | OBSTETRICO |
| 33 | REBEKA SANTANA VIEIRA | ABDOMEN TOTAL |
| 34 | PERCILIO CANDIDO DOS SANTOS | ABDOMEN TOTAL |
| 35 | LINA GUIMARAES VASCONCELOS | TRANSVAGINAL |
| 36 | JOYCE SOUZA LEITE | OBSTETRICO |
| 37 | SAMARA SATILA SILVA SANTANA | OBSTETRICO |
| 38 | MICAELA LOPES RIBEIRO | OBSTETRICO |

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

| | | |
|---|---|---|
| 39 | ODETE APARECIDA VILHALVA RAMOS | TRANSVAGINAL |
| 40 | ERISVANIA RODRIGUES BEZERRA (PS) | RENAL |
| 41 | CRISLAINE DA SILVA OLIVEIRA | OBSTETRICO |
| 42 | LAUANE TRAJADO PERREIRA (OBSERVAÇÃO) | RENAL |
| 43 | FRNCIELE NASCIMENTO RIBEIRO (PRÉ PARTO) (13º DO MÊS) (AUTORIZADO ANA MARIA) | OBSTETRICO COM DOPPLER |
| 44 | VICENTIN LUIZA LIMA (ESTABILIZAÇÃO) | ABDOMEN TOTAL |

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

Bertioga

# Estatistica de Produção de Exames (Analitico)

**Filtros** O relatorio exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluidos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 22/10/2020, Data Final: 22/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Grupo ULTRA-SONOGRAFIA | | | | | | | |
| 240925 | 21/10/2020 19:49 | 22/10/2020 11:00 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 15633 | ERISVANIA RODRIGUES BEZERRA |
| 240965 | 21/10/2020 20:57 | 22/10/2020 15:50 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 43096 | VICENTINA LUIZA LIMA |
| 241006 | 21/10/2020 22:52 | 22/10/2020 08:09 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 28956 | AMANDA DE SOUZA TIBERIO |
| 241023 | 21/10/2020 23:13 | 22/10/2020 08:14 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 12276 | ANA VITORIA SILVA DE JESUS |
| 241069 | 22/10/2020 08:07 | 22/10/2020 08:22 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 27747 | ALYCIA PRUDENTE DE SOUZA |
| 241070 | 22/10/2020 08:08 | 22/10/2020 08:22 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 62539 | YASMIN DOS SANTOS GOMES MATTOS |
| 241071 | 22/10/2020 08:10 | 22/10/2020 08:22 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 37519 | CLAUDETE APARECIDA DE ANDRADE |
| 241083 | 22/10/2020 08:11 | 22/10/2020 08:22 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 37519 | CLAUDETE APARECIDA DE ANDRADE |
| 241084 | 22/10/2020 08:13 | 22/10/2020 08:22 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 32262 | VALSINETE FELICIA DOS SANTOS |
| 241085 | 22/10/2020 08:13 | 22/10/2020 08:22 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 67997 | MARIA MARGARIDA DE ANDRADE |
| 241090 | 22/10/2020 08:17 | 22/10/2020 08:22 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 19515 | JOANA DALVA ANDRADE BARRETO |
| 241096 | 22/10/2020 08:21 | 22/10/2020 08:22 | 0205020070 | ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | | 72123 | APOLLO LIMA SILVA |
| 241097 | 22/10/2020 08:21 | 22/10/2020 08:22 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 72123 | APOLLO LIMA SILVA |
| 241099 | 22/10/2020 08:22 | 22/10/2020 08:22 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 72123 | APOLLO LIMA SILVA |
| 241104 | 22/10/2020 08:28 | 22/10/2020 08:29 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 72124 | EMILLY APARECIDA DA SILVA |
| 241105 | 22/10/2020 08:29 | 22/10/2020 08:29 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 28848 | LINDAURA DA SILVA MOREIRA |
| 241115 | 22/10/2020 08:54 | 22/10/2020 09:42 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 72130 | JOSEFA CARMEM DO NASCIMENTO |
| 241116 | 22/10/2020 08:55 | 22/10/2020 09:42 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 36184 | NEIDE CARDOSO DO CARMO |
| 241131 | 22/10/2020 09:01 | 22/10/2020 09:42 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 51351 | LUCIMAR ALVES DE GOIS |
| 241132 | 22/10/2020 09:02 | 22/10/2020 09:42 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 13613 | JOELMA GOMES PINHEIRO |
| 241133 | 22/10/2020 09:11 | 22/10/2020 09:43 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 72131 | LILIAN CRISTINA ZOCOLLI DE MIRANDA |
| 241134 | 22/10/2020 09:14 | 22/10/2020 09:43 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 72132 | IVONE FERREIRA SILVA |
| 241136 | 22/10/2020 09:16 | 22/10/2020 09:43 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 72134 | MARIA DE NAZARE MAGALHAES SANTOS |
| 241138 | 22/10/2020 09:17 | 22/10/2020 09:43 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 37273 | LUIS FELIPE DE SOUSA SANTOS |
| 241141 | 22/10/2020 09:20 | 22/10/2020 10:00 | 0205020151 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER | | 61954 | FERNANDA GOMES DE SOUZA |
| 241148 | 22/10/2020 09:26 | 22/10/2020 09:43 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 18709 | ANA CLARA FELINTO ALEXANDRE |
| 241165 | 22/10/2020 09:40 | 22/10/2020 09:43 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 63490 | JULIA APARECIDA VIDAL |
| 241169 | 22/10/2020 09:41 | 22/10/2020 09:43 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 55998 | REBEKA SANTANA VIEIRA |
| 241170 | 22/10/2020 09:42 | 22/10/2020 09:43 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 56360 | ANA CAROLINA VIEIRA FELINI |
| 241180 | 22/10/2020 09:54 | 22/10/2020 10:00 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 7175 | PERCILIO CANDIDO DOS SANTOS |



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

Bertioga

# Estatistica de Produção de Exames (Analitico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros selecionados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídas" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 22/10/2020, Data Final: 22/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 241189 | 22/10/2020 10:02 | 22/10/2020 15:26 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 69261 | LINA GUIMARAES VASCONCELOS |
| 241200 | 22/10/2020 10:10 | 22/10/2020 15:26 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 69235 | JOYCE SOUZA LEITE |
| 241208 | 22/10/2020 10:19 | 22/10/2020 15:52 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 22962 | ROGERIO CORREA LIMA 22/10 |
| 241209 | 22/10/2020 10:22 | 22/10/2020 15:26 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 29909 | SAMARA SATILA SILVA SANTANA |
| 241210 | 22/10/2020 10:23 | 22/10/2020 15:53 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 13217 | GERALDO SINFRONIO |
| 241211 | 22/10/2020 10:24 | 22/10/2020 15:52 | 0205020100 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA | | 72059 | ORCELINO JOSE DOMINGOS } 22/10 |
| 241215 | 22/10/2020 10:31 | 22/10/2020 15:24 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 70392 | LAUANE TRAJADO FERREIRA |
| 241216 | 22/10/2020 10:31 | 22/10/2020 15:26 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 62370 | MICAELA LOPES RIBEIRO |
| 241238 | 22/10/2020 10:55 | 22/10/2020 15:27 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 21443 | ODETE APARECIDA VILHALVA RAMOS |
| 241240 | 22/10/2020 10:58 | 22/10/2020 10:58 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 70548 | EDVALDO ALEXANDRINO DA SILVA 22/10 |
| 241246 | 22/10/2020 11:06 | 22/10/2020 15:27 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 172 | CRISLAINE DA SILVA OLIVEIRA |
| 241253 | 22/10/2020 11:19 | 22/10/2020 15:25 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 7005 | MARIA JOSE DA SILVA ROSA |
| 241254 | 22/10/2020 11:19 | 22/10/2020 15:25 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 7005 | MARIA JOSE DA SILVA ROSA |
| 241346 | 22/10/2020 12:29 | 22/10/2020 15:27 | 0205020151 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER | | 72150 | FRANCIELE NASCIMENTO RIBEIRO |
| 241426 | 22/10/2020 15:23 | 22/10/2020 15:26 | 0205020127 | ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE | | 701 | ARACI ZORAIDE DOS SANTOS |
| 241428 | 22/10/2020 15:39 | 22/10/2020 15:43 | 0205020100 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA | | 71962 | MANOEL JERONCO DE FREITAS |
| 241429 | 22/10/2020 15:40 | 22/10/2020 15:43 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 71962 | MANOEL JERONCO DE FREITAS |

Quant.: 47

Quant.: 47



ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADOR(A) DE APOIO
HTS - DSP - PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTIOGA

# RELATORIO 23 / 10 / 2020

## *DR RICHARD KOTZENT*

| | | |
|---|---|---|
| 01 | LUCINEIA SANTOS LIMA (PS) | OBSTETRICO |
| 02 | JAQUELINE DOS SANTOS (PS) | TRANSVAGINAL |
| 03 | BRUNA ADRIELLE OLIVEIRA DIAS (PS) | OBSTETRICO |
| 04 | JANAINA FERREIRA DE ARAUJO | TIREOIDE |
| 05 | VALDIRENE SANTOS DE SOUZA | TRANSVAGINAL |
| 06 | ROSIMEIRE APARECIDA BARBOSA CORREA | TIREOIDE |
| 07 | JOAQUIM CORREA PILAN 26/10 | ABDOMEN TOTAL |
| 08 | NATALIA BARBOSA CORREA PILAN | ABDOMEN SUPERIOR |
| 09 | NATALIA BARBOSA CORREA PILAN | TRANSVAGINAL |
| 10 | RAYANE LIRA DOS SANTOS | TRANSVAGINAL |
| 11 | GRACIELE SANTOS | TRANSVAGINAL |
| 12 | VANDERLEI NERES SANTOS | ABDOMEN TOTAL |
| 13 | VANDERLEI NERES SANTOS | BOLSA ESCROTAL |
| 14 | ESTER PILOTO DOS SANTOS 26/10 | TRANSVAGINAL |
| 15 | ALCIONE MONTEIRO BEZERRA | OBSTETRICO |
| 16 | KIARA MARIA DOS SANTOS | OBSTETRICO |
| 17 | ELISANGELA DE SOUZA | OBSTETRICO |
| 18 | ELIZABETE DOS SANTOS AGUIAR 26/10 | OBSTETRICO |
| 19 | JOCELIA LUIS DO NASCIMENTO (PS) 26/10 | RENAL |
| 20 | PAULO ROBERTO DE CASTRO SILVA 26/10 | ABDOMEN TOTAL |
| 21 | LUCIANA APARECIDA DE MENESES | TRANSVAGINAL |
| 22 | LUCIMEIRE OLIVEIRA CONCEIÇÃO | TRANSVAGINAL |
| 23 | MAYARA MARIANE XAVIER DA SILVA FRANCA | OBSTETRICO |
| 24 | EVARISTO TRINDADE DE JESUS | INGUINAL DIREITA |
| 25 | EVARISTO TRINDADE DE JESUS | INGUINAL ESQUERDA |
| 26 | JOSE SIQUEIRA DE BRITO | PROSTATA |
| 27 | MARIA HELENA MARTINEZ | TRANSVAGINAL |
| 28 | MARIA DA AJUDA SANTOS VIANA | TRANSVAGINAL |
| 29 | MARIA DA AJUDA SANTOS VIANA | MAMA |
| 30 | DENIS DE PAULA DA SILVA | ABDOMEN SUPERIOR |
| 31 | JULIANA MARIA DE OLIVEIRA GOMES | TRANSVAGINAL |
| 32 | JULIANA MARIA DE OLIVEIRA GOMES | MAMA |
| 33 | RAYANI ARAUJO DOS SANTOS (PS) | OBSTETRICO |
| 34 | MARIA NOELI DE ANDRADE PUNDRICH | TRANSVAGINAL |
| 35 | PRISCILA ELAINE JUREMA DE SOUZA | TRANSVAGINAL |
| 36 | VANESSA BATISTA MAURICIO | TRANSVAGINAL |
| 37 | JOSEANE PEREIRA FREITAS | OBSTETRICO |
| 38 | CLAUDIA DE SOUZA | MAMA |
| 39 | CLAUDIA DE SOUZA | TRANSVAGINAL |
| 40 | STEFANY DOS SANTOS SOUSA | OBSTETRICO |

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

| | | |
|---|---|---|
| 41 | MARINALVA VIANA SANTANA | TRANSVAGINAL |
| 42 | APARECIDA DE PAULA BAPTISTA (PS) 26/10 | MAMA |
| 43 | VIVIANE MANIÇOBA PORTELA | OBSTETRICO |
| 44 | ISABELA RAMOS DE MELO | TIREOIDE |
| 45 | RAISSA ALVES COSTA | OBSTETRICO |
| 46 | TELMA REIS PIRES | TRANSVAGINAL |
| 47 | ANTONIO CARLOS BORGES | BOLSA ESCROTAL |
| 48 | FLAVIA CARNEIRO DE SOUZA | OBSTETRICO |
| 49 | MARIA JOSINALDA SANTOS ROCHA (MATERNIDADE) | TRANSVAGINAL |
| 50 | BEATRIZ DOLCE (MATERNIDADE) | OBSTETRICO |
| 51 | BEATRIZ DOLCE (MATERNIDADE) | ABDOMEN TOTAL |
| 52 | BEATRIZ DOLCE (MATERNIDADE) | RENAL |
| 53 | ROSELI MARIA PERES DOS SANTOS 26/10 | COTOVELO DIREITO |
| 54 | CAROLINE JERONIMO DA SILVA | OBSTETRICO |
| 55 | MICHELE IRIS DA SILVA LOPES | OBSTETRICO |
| 56 | FABIOLA DE SOUZA RODRIGUES (PS) | TRANSVAGINAL |

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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 23/10/2020, Data Final: 23/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Grupo ULTRA-SONOGRAFIA | | | | | | | |
| 241777 | 23/10/2020 07:07 | 23/10/2020 17:46 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 30325 | LUCIENEIA SANTOS LIMA |
| 241809 | 23/10/2020 08:08 | 23/10/2020 10:08 | 0205020127 | ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE | | 43005 | ROSIMEIRE APARECIDA BARBOSA CORREA |
| 241810 | 23/10/2020 08:08 | 23/10/2020 10:08 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 34848 | VALDIRENE SANTOS DE SOUZA |
| 241845 | 23/10/2020 08:43 | 23/10/2020 17:46 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 52967 | BEATRIZ DOLCE |
| 241887 | 23/10/2020 09:47 | 23/10/2020 17:46 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 52967 | BEATRIZ DOLCE |
| 241888 | 23/10/2020 09:47 | 23/10/2020 17:46 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 52967 | BEATRIZ DOLCE |
| 241904 | 23/10/2020 09:59 | 23/10/2020 17:46 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 30971 | JAQUELINE DOS SANTOS |
| 241906 | 23/10/2020 10:06 | 23/10/2020 10:08 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 72206 | ALCIONE MONTEIRO BEZERRA |
| 241907 | 23/10/2020 10:06 | 23/10/2020 10:08 | 0205020127 | ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE | | 181 | JANAINA FERREIRA DE ARAUJO |
| 241908 | 23/10/2020 10:07 | 23/10/2020 10:08 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 67196 | KIARA MARIA DOS SANTOS |
| 241911 | 23/10/2020 10:09 | 23/10/2020 17:46 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 7511 | MARIA JOSINALDA SANTOS ROCHA |
| 241927 | 23/10/2020 10:26 | 23/10/2020 17:46 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 64869 | BRUNA ADRIELLE OLIVEIRA DIAS |
| 241928 | 23/10/2020 10:27 | 23/10/2020 10:57 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 29017 | ELISANGELA DE SOUZA |
| 241929 | 23/10/2020 10:27 | 23/10/2020 10:57 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 36477 | VANDERLEI NERES DOS SANTOS |
| 241930 | 23/10/2020 10:28 | 23/10/2020 10:57 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 36477 | VANDERLEI NERES DOS SANTOS |
| 241931 | 23/10/2020 10:29 | 23/10/2020 10:57 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 29273 | GRACIELE SANTOS |
| 241932 | 23/10/2020 10:30 | 23/10/2020 10:57 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 19528 | RAYANE LIRA DOS SANTOS |
| 241933 | 23/10/2020 10:31 | 23/10/2020 10:57 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 9586 | NATALIA BARBOSA CORREIA PILAN |
| 241934 | 23/10/2020 10:32 | 23/10/2020 10:57 | 0205020160 | ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | | 9586 | NATALIA BARBOSA CORREIA PILAN |
| 241980 | 23/10/2020 12:26 | 23/10/2020 13:35 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 72217 | MARIA NOELI DE ANDRADE PUNDRICH |
| 241981 | 23/10/2020 12:32 | 23/10/2020 13:35 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 72219 | LUCIANA APARECIDA DE MENESES |
| 241982 | 23/10/2020 12:33 | 23/10/2020 15:16 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 27218 | LUCIMEIRE OLIVEIRA CONCEICAO |
| 241985 | 23/10/2020 12:34 | 23/10/2020 13:35 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 22806 | MAYARA MARIANE XAVIER DA SILVA |
| 241998 | 23/10/2020 12:48 | 23/10/2020 13:35 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 32076 | EVARISTO TRINDADE DE JESUS |
| 241999 | 23/10/2020 12:48 | 23/10/2020 13:35 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 32076 | EVARISTO TRINDADE DE JESUS |
| 242000 | 23/10/2020 12:50 | 23/10/2020 13:35 | 0205020100 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA | | 23694 | JOSE SIQUEIRA DE BRITO |
| 242009 | 23/10/2020 12:59 | 23/10/2020 13:35 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 30706 | MARIA HELENA MARTINEZ |
| 242039 | 23/10/2020 13:56 | 23/10/2020 14:50 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 40354 | MARIA DA AJUDA SANTOS VIANA |
| 242040 | 23/10/2020 13:56 | 23/10/2020 14:50 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 40354 | MARIA DA AJUDA SANTOS VIANA |
| 242041 | 23/10/2020 13:57 | 23/10/2020 14:50 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 35537 | DENIS DE PAULA DA SILVA |



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

Bertioga

# Estatistica de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período. Baseado nos parâmetros selecionados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado. Caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 23/10/2020, Data Final: 23/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 242057 | 23/10/2020 14:31 | 23/10/2020 14:50 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 58229 | CLAUDIA DE SOUZA |
| 242058 | 23/10/2020 14:31 | 23/10/2020 14:50 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 58229 | CLAUDIA DE SOUZA |
| 242061 | 23/10/2020 14:33 | 23/10/2020 14:50 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 70355 | JULIANA MAIRA DE OLIVEIRA GOMES |
| 242062 | 23/10/2020 14:34 | 23/10/2020 14:50 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 70355 | JULIANA MAIRA DE OLIVEIRA GOMES |
| 242064 | 23/10/2020 14:34 | 23/10/2020 14:50 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 72165 | RAYANI ARAUJO DOS SANTOS |
| 242065 | 23/10/2020 14:35 | 23/10/2020 14:49 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 8524 | PRISCILA ELAINE JUREMA DE SOUZA |
| 242066 | 23/10/2020 14:36 | 23/10/2020 14:49 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 2943 | VANESSA BATISTA MAURICIO |
| 242067 | 23/10/2020 14:39 | 23/10/2020 14:49 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 72234 | JOSEANE PEREIRA FREITAS |
| 242068 | 23/10/2020 14:41 | 23/10/2020 14:49 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 72235 | STEFANY DOS SANTOS SOUSA |
| 242069 | 23/10/2020 14:41 | 23/10/2020 14:49 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 21859 | MARINALVA VIANA SANTANA |
| 242070 | 23/10/2020 14:44 | 23/10/2020 14:49 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 39185 | VIVIANE MANICOBA PORTELA |
| 242074 | 23/10/2020 14:47 | 23/10/2020 14:49 | 0205020127 | ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE | | 72236 | ISABELA RAMOS DE MELO |
| 242075 | 23/10/2020 14:48 | 23/10/2020 14:49 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 53809 | RAISSA ALVES COSTA |
| 242083 | 23/10/2020 14:59 | 23/10/2020 15:16 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 65274 | TELMA REIS PIRES |
| 242084 | 23/10/2020 15:00 | 23/10/2020 16:02 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 2453 | FLAVIA CARNEIRO DE SOUSA |
| 242085 | 23/10/2020 15:05 | 23/10/2020 15:15 | 0205020070 | ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | | 29191 | ANTONIO CARLOS BORGES |
| 242088 | 23/10/2020 15:15 | 23/10/2020 15:15 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 25189 | CAROLINE JERONIMO DA SILVA |
| 242090 | 23/10/2020 15:23 | 23/10/2020 16:02 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 39341 | MICHELE IRIS DA SILVA LOPES |
| 242133 | 23/10/2020 16:31 | 23/10/2020 17:46 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 38783 | FABIOLA DE SOUZA RODRIGUES |

Quant.: 49

Quant.: 49



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

# RELATORIO 24 / 10 / 2020 - URGÊNCIAS

## *DR RICHARD KOTZENT*

28/10/2020

| | | |
|---|---|---|
| 01 | NAYARA CONCENZO DOS SANTOS (PS) | RENAL |
| 02 | NAYARA CONCENZO DOS SANTOS (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 03 | CARLA CAROLINA DOS SANTOS (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 04 | RAFAEL LIRA DOS SANTOS (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 05 | IVONILDES JESUS DA SILVA (PP) | TRANVAGINAL |
| 06 | FERNANDA FREITAS SANTOS (MATERNIDADE) (14º DO MÊS) (AUTORIZADO ANA MARIA) | OBSTETRICO COM DOPPLER |

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

# RELATORIO 25 / 10 / 2020 - URGÊNCIAS

## *DR RICHARD KOTZENT*

| | | | |
|---|---|---|---|
| 01 | PATRICIA CARVALHO CARLOS (15º DO MÊS) (PRÉ PARTO) | OBSTETRICO COM DOPPLER | |
| 02 | EUGENIA IZAENE RODRIGUES DE MOURA (PS) | TRANSVAGINAL | 26/10 |
| 03 | SARA EMANUELLE SOARES ARAUJO (PS) | TRANSVAGINAL | |
| 04 | MIRIAM GONZALES CARVALHO (PS) | RENAL | |
| 05 | CARINA ANJOS DE CARVALHO (PS) | ABDOMEN TOTAL | 27/10 |
| 06 | ANA PAULA DE SOUZA BARRETO (PS) | TRANSVAGINAL | 26/10 |
| 07 | MARIA DE NAZARE SILVA DA CONCEIÇÃO (PS) | TRANSVAGINAL | |

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

# RELATORIO MUTIRÃO 24/10/2020

## *DR RICHARD KOTZENT*

| | | |
|---|---|---|
| 01 | MICHELLY MARQUES DOS SANTOS | JOELHO ESQUERDO |
| 02 | ALVARO DOS SANTOS JUNIOR | JOELHO DIREITO |
| 03 | ROQUELINE FIUZA DOS SANTOS SANTANA | PUNHO DIREITO |
| 04 | ROQUELINE FIUZA DOS SANTOS SANTANA | TORNOZELO DIREITO |
| 05 | JOANA DARC DE JESUS | OMBRO ESQUERDO |
| 06 | KATIA ADELITA POBRAN DA COSTA | TIREOIDE |
| 07 | ANA MARIA SOARES DA SILVA | PUNHO ESQUERDO |
| 08 | ANA MARIA SOARES DA SILVA | OMBRO DIREITO |
| 09 | DAISY MORBACH PEREIRA DO NASCIMENTO | PUNHO DIREITO |
| 10 | DAISY MORBACH PEREIRA DO NASCIMENTO | PUNHO ESQUERDO |
| 11 | ROSELI ALVES ELIAS | OMBRO DIREITO |
| 12 | LUCIENE GOMES SILVA BRITO | OMBRO DIREITO |
| 13 | LUCIENE GOMES SILVA BRITO | JOELHO ESQUERDO |
| 14 | JOSE SOARES DE ARAUJO | OMBRO DIREITO |
| 15 | JOSE SOARES DE ARAUJO | OMBRO ESQUERDO |
| 16 | JOSIANE SILVA CONCEIÇÃO | PUNHO DIREITO |
| 17 | JOSIANE SILVA CONCEIÇÃO | PUNHO ESQUERDO |
| 18 | TALITA IGNACIO ALVARENGA | COTOVELO DIREITO |
| 19 | TALITA IGNACIO ALVARENGA | COTOVELO ESQUERDO |
| 20 | MARINELZA ALMEIDA DA SILVA | OMBRO DIREITO |
| 21 | MARIA ERIVANIA SANTOS DA SILVA | OMBRO DIREITO |
| 22 | MARIA ERIVANIA SANTOS DA SILVA | OMBRO ESQUERDO |
| 23 | MARIA ERIVANIA SANTOS DA SILVA | JOELHO DIREITO |
| 24 | MARIA ERIVANIA SANTOS DA SILVA | JOELHO ESQUERDO |
| 25 | MARIA INEZ ROZATTI | OMBRO ESQUERDO |
| 26 | ANALICE ABADE DA SILVA | OMBRO DIREITO |
| 27 | ADEILDO VIEIRA DA SILVA 26/10 | OMBRO DIREITO |
| 28 | ADEILDO VIEIRA DA SILVA 26/10 | OMBRO ESQUERDO |
| 29 | BENEDITO RODRIGUES DA SILVA | OMBRO DIREITO |
| 30 | BENEDITO RODRIGUES DA SILVA | OMBRO ESQUERDO |
| 31 | LEANDRO FERREIRA DA SILVA | JOELHO ESQUERDO |
| 32 | LUCIA DE SOUZA ROCHA | OMBRO DIREITO |
| 33 | ANA CLAUDIA DE PAULA LIMA | OMBRO DIREITO |
| 34 | INES DA ROCHA | OMBRO ESQUERDO |
| 35 | INES DA ROCHA | JOELHO ESQUERDO |
| 36 | IVONETE BENEDITA DOS SANTOS | OMBRO ESQUERDO |
| 37 | ZORAIDE DE ALCANTARA SOUZA | OMBRO DIREITO |
| 38 | ZORAIDE DE ALCANTARA SOUZA | OMBRO ESQUERDO |
| 39 | ANICETA IZILDA LOPES | OMBRO DIREITO |
| 40 | ANICETA IZILDA LOPES | OMBRO ESQUERDO |

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

| | | |
|---|---|---|
| 41 | MARILIA ELIAS TRAVASSOS | JOELHO DIREITO |
| 42 | EVA RODRIGUES DE OLIVEIRA | PUNHO DIREITO |
| 43 | JOANITA MEYER GARCIA | OMBRO ESQUERDO |
| 44 | DIRCEU MARIA GARCIA | OMBRO ESQUERDO |
| 45 | MERCIA CRISTINA LUCATTI | OMBRO ESQUERDO |
| 46 | ELEUZA SANTOS FERREIRA | OMBRO DIREITO |
| 47 | MARCIA MARIA FELIX COSTA (FALTA GUIA) | PUNHO ESQUERDO |
| 48 | SATIRO ATAYDE | OMBRO DIREITO |
| 49 | SATIRO ATAYDE | OMBRO ESQUERDO |
| 50 | MARIA EUGENIA NASCIMENTO DE JESUS | OMBRO DIREITO |
| 51 | MARIA EUGENIA NASCIMENTO DE JESUS | PUNHO DIREITO |
| 52 | MARIA D AJUDA CARVALHO DOS SANTOS | OMBRO DIREITO |
| 53 | GIRLENICE DA SILVA SANTOS | PUNHO DIREITO |
| 54 | SILVANE LUDOVINA SANT ANA | ABDOMEN TOTAL |
| 55 | MARCELA ALVES GOMES | QUADRIL ESQUERDO |
| 56 | ADRIANA APARECIDA DE FREITAS | PUNHO DIREITO |
| 57 | ADRIANA APARECIDA DE FREITAS | PUNHO ESQUERDO |
| 58 | EDIVALDO FERREIRA DOS SANTOS | OMBRO DIREITO |
| 59 | GILBERTO SOUZA FARIAS | OMBRO ESQUERDO |
| 60 | ALDA ROSA FERREIRA ORMONDE | OMBRO DIREITO |
| 61 | MANOEL GARCIA DE ARAUJO | OMBRO ESQUERDO |
| 62 | LUZIA MARIA DA SILVA FERREIRA | OMBRO DIREITO |
| 63 | MARILENE DE ARAUJO SANTOS | OMBRO DIREITO |
| 64 | DEBORA MARIA BARIONOVO DOS SANTOS | OMBRO ESQUERDO |
| 65 | THALITA RENATA FERNANDES VIEIRA | JOELHO ESQUERDO |
| 66 | JOSSEANE VIANA DA SILVA | OMBRO DIREITO |
| 67 | EDILEUSA DOS SANTOS ALMEIDA | PUNHO DIREITO |
| 68 | DENAIR BARBOSA | OMBRO DIREITO |
| 69 | DENAIR BARBOSA | TORNOZELO ESQUERDO |
| 70 | FERNANDO HERRERO | OMBRO DIREITO |
| 71 | FERNANDO HERRERO | OMBRO ESQUERDO |
| 72 | JOSILENE SALES DE LIMA | JOELHO DIREITO |
| 73 | ALESSANDRA ALVES SANTOS | OMBRO DIREITO |
| 74 | MARIA LEIDE FERREIRA BEZERRA SANTANA | OMBRO ESQUERDO |
| 75 | EDLAINE DE SOUZA AGUIAR | TORNOZELO DIREITO |
| 76 | SANDRA REGINA MANIAS BALDO | ABDOMEN TOTAL |
| 77 | DALVA NETA OLIVEIRA DOS SANTOS | OMBRO DIREITO |
| 78 | DALVA NETA OLIVEIRA DOS SANTOS | OMBRO ESQUERDO |
| 79 | GILDETE NASCIMENTO DOS SANTOS | OMBRO DIREITO |
| 80 | GILDETE NASCIMENTO DOS SANTOS | OMBRO ESQUERDO |
| 81 | LUCAS DOS SANTOS MORAES | OMBRO DIREITO |
| 82 | LUCAS DOS SANTOS MORAES | OMBRO ESQUERDO |
| 83 | DAIANE BRAZ DA SILVA | JOELHO DIREITO |
| 84 | DAIANE BRAZ DA SILVA | JOELHO ESQUERDO |
| 85 | CAROLINA SOARES DOS SANTOS | MAO ESQUERDA |
| 86 | MARLENE LUCIA PEREIRA DA CONCEIÇÃO COSTA | OMBRO DIREITO |

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORIA DE APOIO

| | | |
|---|---|---|
| 87 | ROSINEIDE MARIA DA CONCEIÇÃO | JOELHO DIREITO |
| 88 | ROSINEIDE MARIA DA CONCEIÇÃO | JOELHO ESQUERDO |
| 89 | ANTONIO CARLOS SOUZA | OMBRO DIREITO |
| 90 | ROSANA BURGO SILVA | OMBRO ESQUERDA |
| 91 | ALZENI ALVES DA SILVA RIBEIRO | OMBRO DIREITO |
| 92 | LUCIMARA PAOLI OSVATH | OMBRO ESQUERDO |
| 93 | CRISTIANE SALVINA DA SILVA 29/10 | OMBRO ESQUERDO |
| 94 | CLEONICE VENDITTI SANTANA | OMBRO DIREITO |
| 95 | MARIA HELENA DA SILVA | PUNHO DIREITO |
| 96 | MARIA HELENA DA SILVA | PUNHO ESQUERDO |
| 97 | MARIA HELENA DA SILVA | OMBRO DIREITO |
| 98 | MARIA HELENA DA SILVA | OMBRO ESQUERDO |
| 99 | NATALICIO ROSA DO AMARAL | COTOVELO DIREITO |
| 100 | NATALICIO ROSA DO AMARAL | COTOVELO ESQUERDO |
| 101 | BEATRIZ FLORINDA AZEVEDO | OMBRO DIREITO |
| 102 | TANIA BRANDAO FIGUEIREDO | PUNHO DIREITO |
| 103 | TANIA BRANDAO FIGUEIREDO | PUNHO ESQUERDO |
| 104 | VALDETE DOS SANTOS | REGIÃO DORSAL DO PÉ ESQUERDO |
| 105 | IVANI DA SILVA BOMFIM | PUNHO ESQUERDO |
| 106 | MARIA JOSE MUNIZ DA COSTA | OMBRO ESQUERDO |
| 107 | IZAIAS BERNARDINO HONORIO | REGIÃO SUPRAPÚBICA |
| 108 | PATRICIA GUIMARAES PORTO RODRIGUES | OMBRO ESQUERDO |
| 109 | ANDERSON LUIZ GOMES | OMBRO DIREITO |
| 110 | VALDIR SANTOS SILVA | OMBRO DIREITO |
| 111 | BRENDA GOMES DE ALMEIDA | PUNHO DIREITO |
| 112 | BRENDA GOMES DE ALMEIDA | PUNHO ESQUERDO |
| 113 | MARIA DE LOURDES SCACHETE GARRIDO | OMBRO DIREITO |
| 114 | MARIA DE FATIMA LIMA DA SILVA 26/10 | OMBRO ESQUERDO |
| 115 | JOSEANE DANTAS SANTOS | OMBRO DIREOTO |
| 116 | DALVENILDES JESUS DA SILVA 26/10 | PUNHO ESQUERDO |
| 117 | MANOELITA GONÇALVES DOS SANTOS 26/10 | OMBRO DIREITO |
| 118 | MANOELITA GONÇALVES DOS SANTOS | PUNHO DIREITO |
| 119 | ZULEIKA PIERRE SANTOS | OMBRO DIREITO |
| 120 | ZULEIKA PIERRE SANTOS | OMBRO ESQUERDO |
| 121 | ALCEU RAMOS DA SILVA FILHO | OMBRO ESQUERDO |
| 122 | RITA FONSECA ALVES | PÉ ESQUERDO |
| 123 | MIRIAM VASCESLAU PIGOSSO | OMBRO ESQUERDO |
| 124 | RODRIGO ALVES DE LIMA | OMBRO ESQUERDO |
| 125 | HELENICE RODRIGUES SAMINEZES COSTA | PUNHO ESQUERDO |
| 126 | TANIA MARIA DOS SANTOS | OMBRO ESQUERDO |
| 127 | MARIA JOSE DOS SANTOS MOREIRA | OMBRO DIREITO |
| 128 | MARIA JOSE DOS SANTOS MOREIRA | OMBRO ESQUERDO |
| 129 | MARIA JOSE DOS SANTOS MOREIRA | PUNHO DIREITO |
| 130 | MARIA JOSE DOS SANTOS MOREIRA | PUNHO ESQUERDO |
| 131 | ALI ANTONIO ABRAO | OMBRO DIREITO |

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

| | | |
|---|---|---|
| 132 | NEUZA ANTONIO ABRAO | TORNOZELO DIREITO |
| 133 | NEUZA ANTONIO ABRAO | PUNHO ESQUERDO |
| 134 | JENIFFER BRAVO BARBOSA | OMBRO ESQUERDO |
| 135 | JENIFFER BRAVO BARBOSA | PUNHO DIREITO |
| 136 | JENIFFER BRAVO BARBOSA | PUNHO ESQUERDO |
| 137 | MARCELO CLEMENTE | TORNOZELO DIREITO |
| 138 | MONICA APARECIDA DOS SANTOS FERNANDES | PUNHO DIREITO |
| 139 | MONICA APARECIDA DOS SANTOS FERNANDES | PUNHO ESQUERDO |
| 140 | FRANCISCO NATALINO DA CRUZ | OMBRO DIREITO |
| 141 | FRANCISCO NATALINO DA CRUZ | OMBRO ESQUERDO |
| 142 | GINALVA DE OLIVEIRA ALVES | OMBRO DIREITO |
| 143 | CRISCIANI MACIESKI DE OLIVEIRA | JOELHO ESQUERDO |
| 144 | ANA MARIA MOREIRA DA SILVA | OMBRO DIREITO |
| 145 | JADHE MAUROJORGE | PUNHO ESQUERDO |
| 146 | MARIA DAS GRAÇAS SILVA | OMBRO DIREITO |
| 147 | NILZA TAPIA GOMES | OMBRO ESQUERDO |
| 148 | WAGNER TEXEIRA GOMES | OMBRO DIREITO |
| 149 | MARIA JESSICA DO NASCIMENTO | PUNHO ESQUERDO |
| 150 | ADRIANA SILVA DOS SANTOS | JOELHO ESQUERDO |

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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 24/10/2020, Data Final: 24/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Grupo ULTRA-SONOGRAFIA | | | | | | | |
| 242421 | 24/10/2020 08:02 | 24/10/2020 08:47 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 15800 | ALVARO SANTOS JUNIOR |
| 242427 | 24/10/2020 08:06 | 24/10/2020 08:47 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 3673 | TALITA IGNACIO ALVARENGA |
| 242431 | 24/10/2020 08:09 | 24/10/2020 08:55 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 72270 | JOSIANE SILVA CONCEICAO |
| 242432 | 24/10/2020 08:09 | 24/10/2020 08:55 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 72270 | JOSIANE SILVA CONCEICAO |
| 242436 | 24/10/2020 08:12 | 24/10/2020 08:55 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 24184 | JOANA DARC DE JESUS |
| 242440 | 24/10/2020 08:16 | 24/10/2020 08:55 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 60704 | ROQUELINE FIUZA DOS SANTOS SANTANA |
| 242442 | 24/10/2020 08:16 | 24/10/2020 08:55 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 60704 | ROQUELINE FIUZA DOS SANTOS SANTANA |
| 242443 | 24/10/2020 08:19 | 24/10/2020 08:55 | 0205020127 | ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE | | 4359 | KATIA ADELITA POBRAN DA COSTA |
| 242444 | 24/10/2020 08:20 | 24/10/2020 08:55 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 37706 | ANA MARIA SOARES DA SILVA |
| 242445 | 24/10/2020 08:21 | 24/10/2020 08:55 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 37706 | ANA MARIA SOARES DA SILVA |
| 242446 | 24/10/2020 08:21 | 24/10/2020 08:55 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 72272 | JOSE SOARES DE ARAUJO |
| 242447 | 24/10/2020 08:21 | 24/10/2020 08:55 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 72272 | JOSE SOARES DE ARAUJO |
| 242448 | 24/10/2020 08:21 | 24/10/2020 08:55 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 38065 | MICHELLY MARQUES DOS SANTOS |
| 242449 | 24/10/2020 08:22 | 24/10/2020 08:55 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 58823 | DAISY MORBACH PEREIRA DO NASCIMENTO |
| 242450 | 24/10/2020 08:22 | 24/10/2020 08:55 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 58823 | DAISY MORBACH PEREIRA DO NASCIMENTO |
| 242451 | 24/10/2020 08:22 | 24/10/2020 08:55 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 60710 | ROSELI ALVES ELIAS |
| 242452 | 24/10/2020 08:25 | 24/10/2020 08:55 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 42505 | LUCIENE GOMES SILVA BRITO |
| 242453 | 24/10/2020 08:26 | 24/10/2020 08:55 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 42505 | LUCIENE GOMES SILVA BRITO |
| 242454 | 24/10/2020 08:26 | 24/10/2020 08:55 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 1983 | MARIA ERIVANIA SANTOS DA SILVA DO CARMO |
| 242455 | 24/10/2020 08:26 | 24/10/2020 08:55 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 1983 | MARIA ERIVANIA SANTOS DA SILVA DO CARMO |
| 242456 | 24/10/2020 08:26 | 24/10/2020 08:55 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 1983 | MARIA ERIVANIA SANTOS DA SILVA DO CARMO |
| 242457 | 24/10/2020 08:26 | 24/10/2020 08:55 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 1983 | MARIA ERIVANIA SANTOS DA SILVA DO CARMO |
| 242458 | 24/10/2020 08:27 | 24/10/2020 08:55 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 3673 | TALITA IGNACIO ALVARENGA |
| 242459 | 24/10/2020 08:27 | 24/10/2020 08:55 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 70449 | MARINELZA ALMEIDA DA SILVA |
| 242460 | 24/10/2020 08:27 | 24/10/2020 08:55 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 21713 | MARIA INEZ ROZATTI |
| 242461 | 24/10/2020 08:29 | 24/10/2020 08:55 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 5778 | SILVANE LUDOVINA SANT ANA |
| 242462 | 24/10/2020 08:30 | 24/10/2020 09:21 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 31662 | ANALICE ABADE DA SILVA |
| 242463 | 24/10/2020 08:33 | 24/10/2020 09:21 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 13800 | BENEDITO RODRIGUES DA SILVA |
| 242464 | 24/10/2020 08:33 | 24/10/2020 09:21 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 8847 | MARCIA MARIA FELIX COSTA |
| 242465 | 24/10/2020 08:34 | 24/10/2020 09:22 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 13800 | BENEDITO RODRIGUES DA SILVA |



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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado. Caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 24/10/2020, Data Final: 24/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 242466 | 24/10/2020 08:34 | 24/10/2020 09:22 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 2231 | LEANDRO FERREIRA DA SILVA |
| 242468 | 24/10/2020 08:35 | 24/10/2020 09:22 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 35991 | LUCIA DE SOUZA ROCHA |
| 242469 | 24/10/2020 08:36 | 24/10/2020 09:22 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 14956 | ANA CLAUDIA DE PAULA LIMA |
| 242470 | 24/10/2020 08:36 | 24/10/2020 09:22 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 6989 | INES DA ROCHA |
| 242471 | 24/10/2020 08:37 | 24/10/2020 09:22 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 6989 | INES DA ROCHA |
| 242472 | 24/10/2020 08:37 | 24/10/2020 09:22 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 22236 | SATIRO ATAYDE |
| 242473 | 24/10/2020 08:38 | 24/10/2020 09:22 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 21294 | IVONETE BENEDITA DOS SANTOS |
| 242474 | 24/10/2020 08:38 | 24/10/2020 09:22 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 22236 | SATIRO ATAYDE |
| 242475 | 24/10/2020 08:39 | 24/10/2020 09:22 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 24259 | ZORAIDE DE ALCANTARA SOUZA |
| 242476 | 24/10/2020 08:39 | 24/10/2020 09:22 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 24259 | ZORAIDE DE ALCANTARA SOUZA |
| 242478 | 24/10/2020 08:40 | 24/10/2020 09:22 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 1767 | ANICETA IZILDA LOPES |
| 242479 | 24/10/2020 08:40 | 24/10/2020 09:22 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 1767 | ANICETA IZILDA LOPES |
| 242480 | 24/10/2020 08:40 | 24/10/2020 09:22 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 4402 | MARIA EUGENIA NASCIMENTO DE JESUS |
| 242481 | 24/10/2020 08:41 | 24/10/2020 09:22 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 4402 | MARIA EUGENIA NASCIMENTO DE JESUS |
| 242484 | 24/10/2020 08:42 | 24/10/2020 09:22 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 40354 | MARIA DA AJUDA SANTOS VIANA |
| 242485 | 24/10/2020 08:42 | 24/10/2020 09:22 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 72273 | MARILIA ELIAS TRAVASSOS |
| 242486 | 24/10/2020 08:43 | 24/10/2020 09:22 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 67866 | EVA RODRIGUES DE OLIVEIRA |
| 242488 | 24/10/2020 08:44 | 24/10/2020 09:22 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 12051 | JOANITA MEYER GARCIA |
| 242489 | 24/10/2020 08:45 | 24/10/2020 09:23 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 72274 | GIRLENICE DA SILVA SANTOS |
| 242490 | 24/10/2020 08:46 | 24/10/2020 09:23 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 12049 | DIRCEU MARIA GARCIA |
| 242491 | 24/10/2020 08:46 | 24/10/2020 09:23 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 27267 | MERCIA CRISTINA LUCATTI |
| 242492 | 24/10/2020 08:47 | 24/10/2020 09:23 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 3164 | ELEUZA SANTOS FERREIRA |
| 242496 | 24/10/2020 08:50 | 24/10/2020 09:23 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 50178 | MANOEL GARCIA DE ARAUJO |
| 242498 | 24/10/2020 08:50 | 24/10/2020 09:23 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 46154 | LUZIA MARIA DA SILVA |
| 242501 | 24/10/2020 08:52 | 24/10/2020 09:23 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 9731 | MARILENE DE ARAUJO SANTOS |
| 242502 | 24/10/2020 08:52 | 24/10/2020 09:23 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 72275 | ALDA ROSA FERREIRA ORMONDE |
| 242503 | 24/10/2020 08:52 | 24/10/2020 09:23 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 26961 | DEBORA MARIA BARIONOVO DOS SANTOS |
| 242504 | 24/10/2020 08:53 | 24/10/2020 09:23 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 16554 | THALITA RENATA FERNANDES VIEIRA |
| 242505 | 24/10/2020 08:53 | 24/10/2020 09:23 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 11857 | MARCELA ALVES GOMES |
| 242506 | 24/10/2020 08:54 | 24/10/2020 09:23 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 35069 | JOSSEANE VIANA DA SILVA PEREIRA |
| 242507 | 24/10/2020 08:54 | 24/10/2020 09:24 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 38368 | EDILEUSA DOS SANTOS ALMEIDA |
| 242509 | 24/10/2020 08:56 | 24/10/2020 09:24 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 3983 | SANDRA REGINA MANIAS BALDO |



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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 24/10/2020, Data Final: 24/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 242511 | 24/10/2020 08:59 | 24/10/2020 09:24 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 26169 | ADRIANA APARECIDA DE FREITAS |
| 242512 | 24/10/2020 09:00 | 24/10/2020 09:24 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 26169 | ADRIANA APARECIDA DE FREITAS |
| 242513 | 24/10/2020 09:00 | 24/10/2020 09:24 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 40579 | ALESSANDRA ALVES SANTOS |
| 242514 | 24/10/2020 09:00 | 24/10/2020 09:24 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 22389 | GILBERTO SOUZA FARIAS |
| 242515 | 24/10/2020 09:01 | 24/10/2020 09:24 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 9669 | DENAIR BARBOSA |
| 242517 | 24/10/2020 09:01 | 24/10/2020 09:24 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 60680 | EDIVALDO FERREIRA DOS SANTOS |
| 242518 | 24/10/2020 09:02 | 24/10/2020 09:24 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 9669 | DENAIR BARBOSA |
| 242520 | 24/10/2020 09:03 | 24/10/2020 09:24 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 6581 | DALVA NETA OLIVEIRA DOS SANTOS |
| 242523 | 24/10/2020 09:03 | 24/10/2020 09:24 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 6581 | DALVA NETA OLIVEIRA DOS SANTOS |
| 242524 | 24/10/2020 09:04 | 24/10/2020 09:24 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 72277 | FERNANDO HERRERO |
| 242525 | 24/10/2020 09:04 | 24/10/2020 09:24 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 72277 | FERNANDO HERRERO |
| 242529 | 24/10/2020 09:07 | 24/10/2020 09:24 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 39692 | JOSILENE SALES DE LIMA |
| 242530 | 24/10/2020 09:08 | 24/10/2020 09:25 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 12371 | GILDETE NASCIMENTO DOS SANTOS |
| 242531 | 24/10/2020 09:08 | 24/10/2020 09:25 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 25264 | MARIA LEIDE FERREIRA BEZERRA |
| 242532 | 24/10/2020 09:08 | 24/10/2020 09:24 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 12371 | GILDETE NASCIMENTO DOS SANTOS |
| 242533 | 24/10/2020 09:09 | 24/10/2020 09:25 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 29394 | EDLAINE DE SOUZA AGUIAR CHAGAS |
| 242534 | 24/10/2020 09:15 | 24/10/2020 09:25 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 29177 | LUCAS DOS SANTOS MORAES |
| 242536 | 24/10/2020 09:15 | 24/10/2020 09:25 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 29177 | LUCAS DOS SANTOS MORAES |
| 242537 | 24/10/2020 09:17 | 24/10/2020 09:26 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 20665 | DAIANE BRAZ DA SILVA |
| 242538 | 24/10/2020 09:17 | 24/10/2020 09:26 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 20665 | DAIANE BRAZ DA SILVA |
| 242539 | 24/10/2020 09:19 | 24/10/2020 09:26 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 7570 | ROSINEIDE MARIA DA CONCEICAO |
| 242540 | 24/10/2020 09:19 | 24/10/2020 09:26 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 37007 | CAROLINA SOARES DOS SANTOS |
| 242541 | 24/10/2020 09:19 | 24/10/2020 09:26 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 7570 | ROSINEIDE MARIA DA CONCEICAO |
| 242542 | 24/10/2020 09:20 | 24/10/2020 09:26 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 22327 | MARLENE LUCIA PEREIRA DA CONCEICAO |
| 242553 | 24/10/2020 09:21 | 24/10/2020 09:27 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 3006 | ANTONIO CARLOS DE SOUZA |
| 242554 | 24/10/2020 09:24 | 24/10/2020 09:27 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 72280 | ROSANA BURGO SILVA |
| 242572 | 24/10/2020 09:28 | 24/10/2020 09:38 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 43192 | ALZENI ALVES DA SILVA RIBEIRO |
| 242574 | 24/10/2020 09:30 | 24/10/2020 09:38 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 72282 | LUCIMARA PAOLI OSVATH |
| 242577 | 24/10/2020 09:33 | 24/10/2020 09:38 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 53940 | NATALICIO ROSA DO AMARAL |
| 242578 | 24/10/2020 09:35 | 24/10/2020 09:38 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 53940 | NATALICIO ROSA DO AMARAL |
| 242579 | 24/10/2020 09:35 | 24/10/2020 09:38 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 14272 | CLEONICE VENDITTI SANTANA |
| 242580 | 24/10/2020 09:35 | 24/10/2020 09:38 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 212 | BEATRIZ FLORINDA AZEVEDO |



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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 24/10/2020, Data Final: 24/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 242581 | 24/10/2020 09:36 | 24/10/2020 09:38 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 5828 | TANIA BRANDAO FIGUEIREDO |
| 242582 | 24/10/2020 09:36 | 24/10/2020 09:38 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 5828 | TANIA BRANDAO FIGUEIREDO |
| 242585 | 24/10/2020 09:37 | 24/10/2020 09:38 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 72285 | MARIA HELENA DA SILVA |
| 242590 | 24/10/2020 09:38 | 24/10/2020 10:14 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 72285 | MARIA HELENA DA SILVA |
| 242591 | 24/10/2020 09:39 | 24/10/2020 10:13 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 72285 | MARIA HELENA DA SILVA |
| 242592 | 24/10/2020 09:39 | 24/10/2020 10:14 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 72285 | MARIA HELENA DA SILVA |
| 242593 | 24/10/2020 09:40 | 24/10/2020 10:13 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 2864 | VALDETE DOS SANTOS |
| 242594 | 24/10/2020 09:41 | 24/10/2020 10:13 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 52345 | MARIA JOSE MUNIZ DA COSTA |
| 242603 | 24/10/2020 09:42 | 24/10/2020 10:13 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 16247 | PATRICIA GUIMARAES PORTO RODRIGUES |
| 242607 | 24/10/2020 09:46 | 24/10/2020 10:13 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 72286 | IZAIAS BERNARDINO HONORIO |
| 242609 | 24/10/2020 09:48 | 24/10/2020 10:13 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 35489 | ANDERSON LUIS GOMES |
| 242610 | 24/10/2020 09:49 | 24/10/2020 10:13 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 60621 | VALDIR SANTOS DA SILVA |
| 242611 | 24/10/2020 09:51 | 24/10/2020 10:13 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 46094 | BRENDA GOMES DE ALMEIDA |
| 242612 | 24/10/2020 09:51 | 24/10/2020 10:13 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 46094 | BRENDA GOMES DE ALMEIDA |
| 242616 | 24/10/2020 09:56 | 24/10/2020 10:13 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 38629 | MARIA DE LOURDES SCACHETE GARRIDO |
| 242618 | 24/10/2020 10:00 | 24/10/2020 10:13 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 31121 | JOSEANE DANTAS SANTOS |
| 242623 | 24/10/2020 10:11 | 24/10/2020 10:13 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 32339 | MANOELITA GONCALVES DOS SANTOS |
| 242626 | 24/10/2020 10:12 | 24/10/2020 10:13 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 7412 | ZULEIKA PIERRE SANTOS |
| 242627 | 24/10/2020 10:12 | 24/10/2020 10:13 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 7412 | ZULEIKA PIERRE SANTOS |
| 242629 | 24/10/2020 10:13 | 24/10/2020 10:18 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 9865 | ALCEU RAMOS DA SILVA FILHO |
| 242634 | 24/10/2020 10:24 | 24/10/2020 10:29 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 72291 | RITA FONSECA ALVES |
| 242636 | 24/10/2020 10:26 | 24/10/2020 10:29 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 60648 | MIRIAN VENCESLAU PIGOSSO |
| 242638 | 24/10/2020 10:28 | 24/10/2020 10:29 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 1002 | RODRIGO ALVES DE LIMA |
| 242642 | 24/10/2020 10:35 | 24/10/2020 11:18 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 28312 | HELENICE RODRIGUES SAMINEZES COSTA |
| 242660 | 24/10/2020 10:37 | 24/10/2020 11:18 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 31892 | TANIA MARIA DOS SANTOS LOPES |
| 242661 | 24/10/2020 10:38 | 24/10/2020 11:18 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 17235 | MARIA JOSE DOS SANTOS MOREIRA |
| 242663 | 24/10/2020 10:38 | 24/10/2020 11:17 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 17235 | MARIA JOSE DOS SANTOS MOREIRA |
| 242664 | 24/10/2020 10:39 | 24/10/2020 11:17 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 17235 | MARIA JOSE DOS SANTOS MOREIRA |
| 242665 | 24/10/2020 10:39 | 24/10/2020 11:17 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 17235 | MARIA JOSE DOS SANTOS MOREIRA |
| 242672 | 24/10/2020 10:43 | 24/10/2020 11:17 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 10981 | JENIFFER BRAVO BARBOSA |
| 242673 | 24/10/2020 10:44 | 24/10/2020 11:17 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 10981 | JENIFFER BRAVO BARBOSA |
| 242674 | 24/10/2020 10:45 | 24/10/2020 11:17 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 10981 | JENIFFER BRAVO BARBOSA |



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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 24/10/2020, Data Final: 24/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 242676 | 24/10/2020 10:48 | 24/10/2020 11:17 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 16030 | ALI ANTONIO ABRAO |
| 242680 | 24/10/2020 10:50 | 24/10/2020 11:17 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 64283 | NEUZA ANTONIO ABRAAO |
| 242681 | 24/10/2020 10:50 | 24/10/2020 11:17 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 64283 | NEUZA ANTONIO ABRAAO |
| 242682 | 24/10/2020 10:51 | 24/10/2020 11:17 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 11980 | MONICA APARECIDA DOS SANTOS FERNANDES |
| 242683 | 24/10/2020 10:52 | 24/10/2020 11:17 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 11980 | MONICA APARECIDA DOS SANTOS FERNANDES |
| 242686 | 24/10/2020 10:53 | 24/10/2020 11:17 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 64777 | MARCELO CLEMENTE |
| 242687 | 24/10/2020 10:54 | 24/10/2020 11:17 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 40381 | FRANCISCO NATALINO DA CRUZ |
| 242694 | 24/10/2020 10:54 | 24/10/2020 11:17 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 40381 | FRANCISCO NATALINO DA CRUZ |
| 242700 | 24/10/2020 10:58 | 24/10/2020 11:17 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 45361 | IVANI DA SILVA BONFIM |
| 242701 | 24/10/2020 11:08 | 24/10/2020 11:17 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 72300 | GINALVA DE OLIVEIRA ALVES |
| 242706 | 24/10/2020 11:21 | 24/10/2020 11:29 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 64137 | ANA MARIA MOREIRA DA SILVA |
| 242707 | 24/10/2020 11:22 | 24/10/2020 11:30 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 29082 | JADHE MAUROJORGE |
| 242732 | 24/10/2020 12:10 | 24/10/2020 12:34 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 33862 | MARIA DAS GRACAS SILVA |
| 242747 | 24/10/2020 12:20 | 24/10/2020 12:34 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 5241 | CRISCIANE MACIESKI DE OLIVEIRA |
| 242751 | 24/10/2020 12:28 | 24/10/2020 12:34 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 72303 | NILZA TAPIA GOMES |
| 242756 | 24/10/2020 12:32 | 24/10/2020 12:35 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 72304 | WAGNER TEIXEIRA GOMES |
| 242776 | 24/10/2020 13:25 | 24/10/2020 13:50 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 47119 | MARIA JESSICA DO NASCIMENTO FERNANDES |
| 242782 | 24/10/2020 13:47 | 24/10/2020 13:50 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 23232 | ADRIANA SILVA DOS SANTOS |

Quant.: 144

Quant.: 144



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

# RELATORIO 25 / 10 / 2020 - MUTIRÃO

## *DR RICHARD KOTZENT*

26/10

| | | |
|---|---|---|
| 01 | NEIDE CONCENZO DOS SANTOS | OMBRO ESQUERDO |
| 02 | VALDIR MARQUES DA SILVA | OMBRO ESQUERDO |
| 03 | ANA CLAUDIA LEMES DA ROSA | JOELHO ESQUERDO |

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

# RELATORIO 26 / 10 / 2020

## *DR RICHARD KOTZENT*

| | | |
|---|---|---|
| 01 | SANDRA REGINA LUDVIG ALCARACA | MAMA |
| 02 | SANDRA REGINA LUDVIG ALCARACA 27/10 | TRANSVAGINAL |
| 03 | JUCILENE SANTOS RODRIGUES | ABDOMEN TOTAL |
| 04 | JANIRA MELO SALES | TRANSVAGINAL |
| 05 | ANTONIA FRANCISCA DA SILVA | TRANSVAGINAL |
| 06 | CATARINA LUDIVIC ALCARACA | MAMA |
| 07 | CATARINA LUDIVIC ALCARACA 27/10 | TRANSVAGINAL |
| 08 | NATALY TEODORO DOS SANTOS | TRANSVAGINAL |
| 09 | MARIA DO CARMO OLIVEIRA DIAS NASCIMENTO | ABDOMEN TOTAL |
| 10 | MARCOS HENRIQUE PEREIRA DA SILVA (PSI) | ABDOMEN TOTAL |
| 11 | MAYARA SOARES ALVES | OBSTETRICO |
| 12 | EDNA APARECIDA DOS SANTOS | TRANSVAGINAL |
| 13 | CHRISTIANNE AMANCIO PEREIRA DA SILVA | ABDOMEN TOTAL |
| 14 | ANTONIA AGRIPINA ALVES LAURINDO | OBSTETRICO |
| 15 | CICERA GOMES DE SOUSA | TRAN SVAGINAL |
| 16 | KAUANE DOS SANTOS SILVA | OBSTETRICO |
| 17 | STEPHANI DE MELO OLIVEIRA (PRÉ PARTO) | OBSTETRICO |
| 18 | DAIANE BRAZ DA SILVA | OBSTETRICO |
| 19 | JOAO LUIZ TITATO (PS) 27/10 | ABDOMEN TOTAL |
| 20 | KELLY PEREIRA TRINDADE | ABDOMEN TOTAL |
| 21 | KELLY PEREIRA TRINDADE | PELVICO |
| 22 | CRISTINA ALVES TAVARES | TRANSVAGINAL |
| 23 | EDUARDO WILLIAN DA SILVA OLIVEIRA (OBSERVAÇÃO) | ABDOMEN TOTAL |
| 24 | GILBERTO JUSTINO (OBSERVAÇÃO) | RENAL |
| 25 | JOSILENE VILTON DA SILVA | OBSTETRICO |
| 26 | JOCILEIDE ALVES DA ROCHA | MAMA |
| 27 | JOCILEIDE ALVES DA ROCHA | TRANSVAGINAL |
| 28 | GLEICIA SANTOS SILVA | OBSTETRICO |
| 29 | DELVANI DUTRA DE ALMEIDA SANTOS | TRANSVAGINAL |
| 30 | CAUANE DA SILVA DE OLIVEIRA (PS) | OBSTETRICO |
| 31 | ALEXANDRA QUERINO DOS SANTOS | TRANSVAGINAL |
| 32 | JULIANA VALERIA DA SILVA | TRANSVAGINAL |
| 33 | EDIMARA DE JESUS | OBSTETRICO |
| 34 | ANGELINA ARANTES CORREA | RENAL |
| 35 | JOSE FERMIANO (PS) | MÃO ESQUERDA |
| 36 | LUCIANA DA SILVA LIMA | OBSTETRICO |
| 37 | REBECCA CRISTINE DA SILVA | OBSTETRICO |
| 38 | CAMILLY BARROSO DOS SANTOS | ABDOMEN TOTAL |
| 39 | GRAZIELA FERNANDES RIBEIRO MOREIRA | TRANSVAGINAL |

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

| | | |
|---|---|---|
| 40 | EDILENA DE ALMEIDA BATISTA SILVA | MAMA |
| 41 | EDILENA DE ALMEIDA BATISTA SILVA | TRANSVAGINAL |
| 42 | FRANCIELLE CORREIA BORGES | OBSTETRICO |
| 43 | ANDREA DA ROCHA OLIVEIRA | OBSTETRICO |
| 44 | ADRIANA PEDREIRA DOS SANTOS | MAMA |
| 45 | ADRIANA PEDREIRA DOS SANTOS | TRANSVAGINAL |
| 46 | MARIA ALESSANDRA DA SILVA | OBSTETRICO |
| 47 | ESTER JUVENAL DE OLIVEIRA | MAMA |
| 48 | ESTER JUVENAL DE OLIVEIRA | TRANSVAGINAL |
| 49 | GEOVANA DE SOUZA CARDOSO | OBSTETRICO |
| 50 | ZELENE SANTOS MIRANDA DAVIES | TRANSVAGINAL |
| 51 | ANA MARIA DA SILVA DOS SANTOS | TRANSVAGINAL |
| 52 | BRUNO SAMUEL ESTEVES (PSI) | RENAL |
| 53 | MARIA DOS SANTOS FRAGA (OBSERVAÇÃO) | TRANSVAGINAL |
| 54 | FRANCISCA PALMIRA SILVA SANTOS | RENAL |
| 55 | FRANCISCA PALMIRA SILVA SANTOS | TRANSVAGINAL |
| 56 | MARISE SANTOS ALVES | TRANSVAGINAL |
| 57 | MARIA ELISANGELA TEMOTEO DA SILVA | MAMA |
| 58 | RONAI ATAIDE PENHA FEITOSA | TRANSVAGINAL |
| 59 | MIRIS DOS SANTOS MOREIRA | TRANSVAGINAL |
| 60 | CARLOS ALESSANDRO BARBOSA DE ALMEIDA | RENAL |
| 61 | MARLENE RIBEIRO PORTO | OMBRO DIREITO |
| 62 | MARLENE RIBEIRO PORTO | OMBRO ESQUERDO |
| 63 | MARLENE RIBEIRO PORTO 27/10 | JOELHO DIREITO |
| 64 | MARLENE RIBEIRO PORTO 27/10 | JOELHO ESQUERDO |
| 65 | BRUNA KATLERIN VIGILATO SILVA | MAMA |
| 66 | LUANA CAROLINE CARDOSO NASCIMENTO | OBSTETRICO |
| 67 | MICHEL ROBERTO DAVID (PS) | CALCANEO DIREITO |
| 68 | MARINNA MARIA OLIVEIRA MARQUES CONCEIÇÃO | ABDOMEN TOTAL |
| 69 | MONIQUE MIGUEL DE LIMA | CERVICAL |
| 70 | RAQUEL DO CARMO SOUZA RODRIGUES | OBSTETRICO |
| 71 | MICHEL ROBERTO DAVID (PS) (SOLICITADO UMA SEGUNDA AVALIAÇÃO) | CALCANEO DIREITO |
| 72 | FABIANA APARECIDA DE OLIVEIRA | OBSTETRICO |
| 73 | LARISSA CELESTINO DOS SANTOS | TRANSVAGINAL |
| 74 | LARISSA CELESTINO DOS SANTOS | RENAL |
| 75 | ANA LUCIA DA SILVA COELHO | QUADRIL DIREITO |
| 76 | ANA LUCIA DA SILVA COELHO | QUADRIL ESQUERDO |
| 77 | JOAO PEDRO SEIDEL MINISTERIO (PSI) | BOLSA ESCROTAL |
| 78 | ANDREA MARIA ALVES PIRES 27/10 | TRANSVAGINAL |
| 79 | MARIA DOS SANTOS | TRANSVAGINAL |
| 80 | LAISLA SHEROLEN DE SOUZA FERREIRA | OBSTETRICO |

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 26/10/2020, Data Final: 26/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Grupo ULTRA-SONOGRAFIA | | | | | | | |
| 243778 | 26/10/2020 08:02 | 26/10/2020 08:09 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 19612 | SANDRA REGINA LUDVIG ALCARACA |
| 243781 | 26/10/2020 08:04 | 26/10/2020 08:09 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 35930 | JUCILENE SANTOS DA SILVA |
| 243782 | 26/10/2020 08:04 | 26/10/2020 08:09 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 18663 | NATALY TEODORO DOS SANTOS |
| 243786 | 26/10/2020 08:06 | 26/10/2020 08:09 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 17460 | MARIA DO CARMO OLIVEIRA DIAS |
| 243789 | 26/10/2020 08:07 | 26/10/2020 08:09 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 65272 | MAYARA SOARES ALVES |
| 243791 | 26/10/2020 08:07 | 26/10/2020 08:09 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 72435 | JANIRA MELO SALES |
| 243794 | 26/10/2020 08:08 | 26/10/2020 08:09 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 59691 | EDNA APARECIDA DOS SANTOS |
| 243796 | 26/10/2020 08:08 | 26/10/2020 08:09 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 38580 | ANTONIA FRANCISCA DA SILVA |
| 243798 | 26/10/2020 08:08 | 26/10/2020 08:09 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 23270 | CHRISTIANNE AMANCIO PEREIRA DA SILVA |
| 243801 | 26/10/2020 08:09 | 26/10/2020 08:17 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 19351 | CATARINA LUDVIG ALCARACA |
| 243802 | 26/10/2020 08:10 | 26/10/2020 08:17 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 27250 | ANTONIA AGRIPINA ALVES LAURINDO |
| 243803 | 26/10/2020 08:16 | 26/10/2020 08:17 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 8666 | CICERA GOMES DE SOUSA |
| 243804 | 26/10/2020 08:17 | 26/10/2020 08:18 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 23524 | KAUANE DOS SANTOS SILVA |
| 243806 | 26/10/2020 08:20 | 26/10/2020 08:23 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 20665 | DAIANE BRAZ DA SILVA |
| 243807 | 26/10/2020 08:21 | 26/10/2020 08:23 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 72436 | KELLY PEREIRA TRINDADE |
| 243808 | 26/10/2020 08:21 | 26/10/2020 08:23 | 0205020160 | ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | | 72436 | KELLY PEREIRA TRINDADE |
| 243811 | 26/10/2020 08:22 | 26/10/2020 08:23 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 3613 | CRISTINA ALVES TAVARES |
| 243813 | 26/10/2020 08:23 | 26/10/2020 08:23 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 62996 | JOCILEIDE ALVES DA ROCHA |
| 243814 | 26/10/2020 08:23 | 26/10/2020 08:23 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 62281 | JOSILENE VILTON DA SILVA |
| 243815 | 26/10/2020 08:23 | 26/10/2020 08:23 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 62996 | JOCILEIDE ALVES DA ROCHA |
| 243819 | 26/10/2020 08:24 | 26/10/2020 08:48 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 67491 | DELVANI DUTRA DE ALMEIDA SANTOS |
| 243820 | 26/10/2020 08:24 | 26/10/2020 08:48 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 28397 | GLEICIA SANTOS SILVA |
| 243821 | 26/10/2020 08:25 | 26/10/2020 08:48 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 27782 | CAUANE DA SILVA DE OLIVEIRA |
| 243824 | 26/10/2020 08:26 | 26/10/2020 08:26 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 33120 M | ANA CLAUDIA LEMES DA ROSA 25/10 |
| 243825 | 26/10/2020 08:27 | 26/10/2020 08:27 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 33779 M | VALDIR MARQUES DA SILVA |
| 243827 | 26/10/2020 08:28 | 26/10/2020 08:48 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 580 | ALEXANDRA QUERINO SANTOS |
| 243828 | 26/10/2020 08:28 | 26/10/2020 08:28 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 36097 M | NEIDE CONCENZO DOS SANTOS 25/10 |
| 243846 | 26/10/2020 08:45 | 26/10/2020 08:48 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 67807 | JULIANA VALERIA DA SILVA |
| 243847 | 26/10/2020 08:47 | 26/10/2020 08:48 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 70765 | EDIMARA DE JESUS |
| 243851 | 26/10/2020 08:49 | 26/10/2020 08:49 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 17742 | ANGELINA ARANTES CORREA |



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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização de resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 26/10/2020, Data Final: 26/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 243872 | 26/10/2020 08:57 | 26/10/2020 08:58 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 33168 | JOSE FERMIANO |
| 243875 | 26/10/2020 08:57 | 26/10/2020 08:58 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 10561 | LUCIANA DA SILVA LIMA |
| 243881 | 26/10/2020 09:02 | 26/10/2020 09:02 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 70018 | REBECCA CRISTINE DA SILVA |
| 243908 | 26/10/2020 09:28 | 26/10/2020 09:53 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 27921 | GRAZIELA FERNANDES RIBEIRO MOREIRA |
| 243909 | 26/10/2020 09:29 | 26/10/2020 09:53 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 8870 | EDILENA DE ALMEIDA BATISTA |
| 243914 | 26/10/2020 09:29 | 26/10/2020 09:53 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 8870 | EDILENA DE ALMEIDA BATISTA |
| 243915 | 26/10/2020 09:31 | 26/10/2020 09:53 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 34491 | FRANCIELLE CORREA BORGES |
| 243916 | 26/10/2020 09:32 | 26/10/2020 09:53 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 8632 | CAMILLY BARROSO DOS SANTOS |
| 243925 | 26/10/2020 09:37 | 26/10/2020 09:53 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 11785 | ANDREA ROCHA DE OLIVEIRA |
| 243927 | 26/10/2020 09:37 | 26/10/2020 09:53 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 55418 | ADRIANA PEDREIRA DOS SANTOS |
| 243928 | 26/10/2020 09:38 | 26/10/2020 09:53 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 55418 | ADRIANA PEDREIRA DOS SANTOS |
| 243934 | 26/10/2020 09:44 | 26/10/2020 09:53 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 50815 | MARIA ALESSANDRA DA SILVA |
| 243938 | 26/10/2020 09:45 | 26/10/2020 09:53 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 60329 | ESTER JUVENAL DE OLIVEIRA |
| 243940 | 26/10/2020 09:49 | 26/10/2020 09:53 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 60329 | ESTER JUVENAL DE OLIVEIRA |
| 243942 | 26/10/2020 09:50 | 26/10/2020 09:53 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 27087 | GEOVANA DE SOUZA CARDOSO |
| 243944 | 26/10/2020 09:52 | 26/10/2020 09:53 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 24247 | ZELENE SANTOS MIRANDA DAVIES |
| 243946 | 26/10/2020 09:54 | 26/10/2020 09:58 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 60975 | ANA MARIA DA SILVA DOS SANTOS |
| 243948 | 26/10/2020 09:55 | 26/10/2020 09:58 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 24407 | FRANCISCA PALMIRA SILVA SANTOS |
| 243950 | 26/10/2020 09:55 | 26/10/2020 09:58 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 24407 | FRANCISCA PALMIRA SILVA SANTOS |
| 243956 | 26/10/2020 09:57 | 26/10/2020 09:58 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 15483 | MARISE SANTOS ALVES |
| 243957 | 26/10/2020 09:57 | 26/10/2020 09:58 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 29911 | MARIA ELISANGELA TEMOTEO DA SILVA |
| 243962 | 26/10/2020 09:59 | 26/10/2020 10:00 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 29126 | RONAI ATAIDE PENHA |
| 243984 | 26/10/2020 10:38 | 26/10/2020 11:03 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 39283 | MIRIS DOS SANTOS MOREIRA PEREIRA |
| 243985 | 26/10/2020 10:43 | 26/10/2020 11:03 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 19533 | CARLOS ALESSANDRO BARBOSA DE ALMEIDA |
| 243992 | 26/10/2020 10:52 | 26/10/2020 11:03 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 23396 | MARLENE RIBEIRO PORTO |
| 243993 | 26/10/2020 10:53 | 26/10/2020 11:03 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 23396 | MARLENE RIBEIRO PORTO |
| 244029 | 26/10/2020 12:16 | 26/10/2020 13:23 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 34527 | BRUNA KATLERIN VIGILATO SILVA |
| 244030 | 26/10/2020 12:23 | 26/10/2020 13:23 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 8141 | LUANA CAROLINA CARDOSO NASCIMENTO |
| 244044 | 26/10/2020 12:50 | 26/10/2020 13:23 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 36383 | MARINNA MARIA OLIVEIRA MARQUES CONCEICAO |
| 244052 | 26/10/2020 13:01 | 26/10/2020 13:23 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 72464 | LAISLA SHEROLEN DE SOUSA FERREIRA |
| 244064 | 26/10/2020 13:40 | 26/10/2020 13:45 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 72468 | MONIQUE MIGUEL DE LIMA |
| 244065 | 26/10/2020 13:41 | 26/10/2020 13:45 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 7928 | RAQUEL DO CARMO SOUZA SABINO RODRIGUES |



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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 26/10/2020, Data Final: 26/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 244066 | 26/10/2020 13:42 | 26/10/2020 13:45 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 70783 | FABIANA APARECIDA DE OLIVEIRA |
| 244067 | 26/10/2020 13:43 | 26/10/2020 13:45 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 12217 | LARISSA CELESTINO DOS SANTOS |
| 244068 | 26/10/2020 13:43 | 26/10/2020 13:45 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 12217 | LARISSA CELESTINO DOS SANTOS |
| 244073 | 26/10/2020 13:53 | 26/10/2020 13:55 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 72469 | ANA LUCIA DA SILVA COELHO |
| 244074 | 26/10/2020 13:54 | 26/10/2020 14:26 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 72469 | ANA LUCIA DA SILVA COELHO |
| 244091 | 26/10/2020 14:45 | 26/10/2020 14:55 | 0205020070 | ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | | 64648 | JOAO PEDRO SEIDEL MINISTERIO |
| 244124 | 26/10/2020 15:47 | 26/10/2020 15:48 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 2175 | JOAQUIM CORREA PILAN |
| 244125 | 26/10/2020 15:50 | 26/10/2020 15:55 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 2021 | ESTER PILOTO DOS SANTOS |
| 244127 | 26/10/2020 15:51 | 26/10/2020 15:56 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 36538 | ELIZABETE DOS SANTOS AGUIAR |
| 244132 | 26/10/2020 15:55 | 26/10/2020 15:56 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 53381 | JOCELIA LUIS DO NASCIMENTO |
| 244134 | 26/10/2020 15:57 | 26/10/2020 16:02 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 41019 | PAULO ROBERTO DE CASTRO SILVA |
| 244135 | 26/10/2020 16:00 | 26/10/2020 16:02 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 3603 | APARECIDA DE PAULA BAPTISTA |
| 244136 | 26/10/2020 16:01 | 26/10/2020 16:02 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 64885 | ROSELI MARIA PERES DOS SANTOS |
| 244147 | 26/10/2020 16:16 | 26/10/2020 16:28 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 25870 | MARIA DOS SANTOS |
| 244179 | 26/10/2020 17:04 | 26/10/2020 17:10 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 39836 | ADEILDO VEIRA DA SILVA |
| 244181 | 26/10/2020 17:04 | 26/10/2020 17:10 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 39836 | ADEILDO VEIRA DA SILVA |
| 244193 | 26/10/2020 17:14 | 26/10/2020 17:15 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 31996 | MARIA DE FATIMA LIMA |
| 244195 | 26/10/2020 17:15 | 26/10/2020 17:15 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 21908 | DALVENILDES JESUS DA SILVA |
| 244196 | 26/10/2020 17:16 | 26/10/2020 17:16 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 32339 | MANOELITA GONCALVES DOS SANTOS |

Quant.: 81

Quant.: 81

28/10/2020 08:51



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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe a exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "consolidos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 26/10/2020, Data Final: 26/10/2020, 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 | | | | | | | |
| 242914 | 24/10/2020 19:38 | 26/10/2020 08:29 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 10770 | MIRIAM GONZALES CARVALHO |
| 243082 | 25/10/2020 06:31 | 26/10/2020 08:30 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 72362 | EUGENIA IZAENE RODRIGUES DE MOURA |
| 243136 | 25/10/2020 08:55 | 26/10/2020 08:28 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 50030 | ANA PAULA DE SOUZA BARRETO |
| 243571 | 25/10/2020 22:52 | 26/10/2020 10:44 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 72347 | EDUARDO WILLIAN DA SILVA OLIVEIRA |
| 243691 | 26/10/2020 04:39 | 26/10/2020 08:29 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 58814 | MARCOS HENRIQUE PEREIRA DA SILVA |
| 243831 | 26/10/2020 08:30 | 26/10/2020 08:30 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 72326 | SARA EMANUELLE SOARES ARAUJO |
| 243834 | 26/10/2020 08:32 | 26/10/2020 08:32 | 0205010059 | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO | | 72332 | PATRICIA CARVALHO CARLOS |
| 243841 | 26/10/2020 08:33 | 26/10/2020 10:45 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 72430 | GILBERTO JUSTINO |
| 243842 | 26/10/2020 08:34 | 26/10/2020 08:34 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 61485 | MARIA DE NAZARE SILVA DA CONCEICAO |
| 243932 | 26/10/2020 09:42 | 26/10/2020 10:15 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 63119 | BRUNO SAMUEL ESTEVES |
| 243937 | 26/10/2020 09:45 | 26/10/2020 09:54 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 70193 | STEPHANI DE MELO OLIVEIRA |
| 244002 | 26/10/2020 11:04 | 26/10/2020 16:28 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 66036 | MARIA DOS SANTOS FRAGA |
| 244159 | 26/10/2020 16:30 | 26/10/2020 16:30 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 3357 | MICHEL ROBERTO DAVID |
| 244160 | 26/10/2020 16:30 | 26/10/2020 16:30 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 3357 | MICHEL ROBERTO DAVID |

Quant.: 14

Quant.: 14

25/10

25/10

25/10

28/10/2020 08:51

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

# RELATORIO 27 / 10 / 2020

## *DR RICHARD KOTZENT*

| | | |
|---|---|---|
| 01 | ANTENOR VIANA | ABDOMEN TOTAL |
| 02 | IRANICE MENDES DOS SANTOS | TRANSVAGINAL |
| 03 | FELIX GOMES DA SILVA | ABDOMEN TOTAL |
| 04 | SERGIO HENRIQUE CRUZ (PS) | SACO ESCROTAL |
| 05 | LARISSA NASCIMENTO DE OLIVEIRA | TRANSVAGINAL |
| 06 | VANESSA BINGA DA SILVA | OBSTETRICO |
| 07 | LILIA PORTO MENDES NASCIMENTO | MAMA |
| 08 | LILIA PORTO MENDES NASCIMENTO | TRANSVAGINAL |
| 09 | LIVIA REGINA URBANO PEREIRA (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 10 | MILENE NOVAIS DA SILVA | OBSTETRICO |
| 11 | PRYSCILA GABRIELA ALVES BORGES (PS) | MAMA |
| 12 | JESSICA SILVA BARROS DA LUZ | OBSTETRICO |
| 13 | EDVALDO ALVES LOPES (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 14 | EDUARDA MANOELLE PINTO MOURA | ABDOMEN TOTAL |
| 15 | AVELINA APARECIDA TEIXEIRA | MAMA |
| 16 | AVELINA APARECIDA TEIXEIRA | ABDOMEN TOTAL |
| 17 | ANTONIO RAMOS FIGUEIREDO | OMBRO ESQUERDO |
| 18 | MILENA XAVIER OLIVEIRA | OBSTETRICO |
| 19 | CLAUDIO SENA DOS SANTOS | ABDOMEN TOTAL |
| 20 | HELENA MARIA DE JESUS | TRANSVAGINAL |
| 21 | KEILANE SIMOES DOS SANTOS | TRANSVAGINAL |
| 22 | ALESSANDRA DOS SANTOS DA SILVA | OMBRO DIREITO |
| 23 | VIVIA SHIRLEY NAVEGANMTE DA CUNHA | TRANSVAGINAL |
| 24 | ELAINE DE JESUS TEIXEIRA | TRANSVAGINAL |
| 25 | GILSON PAULINO TEIXEIRA | OMBRO DIREITO |
| 26 | EVELYN CHRISTINE DOS SANTOS | OBSTETRICO |
| 27 | NILMA SANTANA DOS SANTOS | OBSTETRICO |
| 28 | TELMA PEDROSA REIS COSTA | ABDOMEN TOTAL |
| 29 | LEIDEJANE SANTOS | MAMA |
| 30 | SAMIRA SIMPLICIO FANCO | TRANSVAGINAL |
| 31 | ROSEMARA BONFIM DE SOUZA PAIVA | BRAÇO ESQUERDO |
| 32 | WALDEMAR FERREIRA DA SILVA JUNIOR (OBSERVAÇÃO) | RENAL |
| 33 | SELMA MORAES PESSOA DA SILVA (OBSERVAÇÃO) | ABDOMEN TOTAL |
| 34 | DEIVIDI DA SILVA TEIXEIRA (OBSERVAÇÃO) | ABDOMEN TOTAL |
| 35 | DEIVIDI DA SILVA TEIXEIRA (OBSERVAÇÃO) | PAREDE ABDOMINAL |
| 36 | LAUCILDES AQUINO BISPO DOS SANTOS (OBSERVAÇÃO) | PAREDE ABDOMINAL |
| 37 | LAUCILDES AQUINO BISPO DOS SANTOS | ABDOMEN TOTAL |

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORIA DE APOIO
HTS - HOSPITAL GERAL DE BERTIOGA

| | (OBSERVAÇÃO) | |
|---|---|---|
| 38 | ISABELI KIMBERLYN SOUZA TEIXEIRA (PS) | RENAL |
| 39 | ADRIANA MARIA DA SILVA | OBSTETRICO |
| 40 | JOSEFA CRISTINA ALFREDO DA SILVA | OBSTETRICO |
| 41 | ELIANE PEREIRA DA SILVA | TRANSVAGINAL |
| 42 | ANA KAROLINA CHAGAS FLORIANO | TRANSVAGINAL |
| 43 | PAULO ALEXANDRE DOS SANTOS | REGIAO DORSAL |
| 44 | MARIA APARECIDA RIBEIRO | TRANSVAGINAL |
| 45 | EDMILZA MARTINS ALVES | MAMA |
| 46 | SIRLENE GRACA CATARINA SILVA | TRANSVAGINAL |
| 47 | PATRICIA GUIMARAES PORTO RODRIGUES | MAMA |
| 48 | ELIAN SILVESTRE DA SILVA | PELVICO |
| 49 | AMANDA FOCK FERNANDES | TRANSVAGINAL |
| 50 | JOSEFA MARIA DA SILVA | RENAL |
| 51 | ANA PAULA SOUSA FRANCA | RENAL |
| 52 | MARIA EDINEIDE GABRIEL LIMA | MAMA |
| 53 | MARIA EDINEIDE GABRIEL LIMA | TRANSVAGINAL |
| 54 | KENNILLY VICTORIA DOS SANTOS | OBSTETRICO |
| 55 | CALIANDRA SOUZA SANTOS | RENAL |
| 56 | CARLA ARAUJO TEIXEIRA (16º DO MÊS) (PRÉ PARTO) (AUTORIZADO ANA MARIA) | OBSTETRICO COM DOPPLER |
| 57 | JOSETE ANDRADE DOS SANTOS | TRANSVAGINAL |
| 58 | BRUNA SILENE GOMES DA SILVA | OBSTETRICO |
| 59 | LAYANE LUZ ROCHA (PP) | TRANSVAGINAL |
| 60 | GEOVANA COSTA LIMA | OBSTETRICO |
| 61 | JORGE GRISOSTO DE SOUZA (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 62 | JORGE GRISOSTO DE SOUZA (PS) | INGUINAL DIREITA |
| 63 | JORGE GRISOSTO DE SOUZA (PS) | INGUINAL ESQUERDA |
| 64 | CLEIDE TRINDADE ALVES (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 65 | MARCELA DA SILVA | OBSTETRICO |
| 66 | RITA DE CASSIA TELES BARBOSA | TRANSVAGINAL |
| 67 | JOSE VINICIUS DA SILVA | MAMA |
| 68 | JANAINA FRANCO DE OLIVEIRA | FROTAL |
| 69 | CAMILA DA SILVA SANTOS | PELVICO |
| 70 | ELCIO FRANCISCO DE NOVAES | TRAPEZIO ESQUERDO |
| 71 | BIANCA OLIVEIRA DE JESUS (PS) | PELVICO |
| 72 | LILIANE GREGORIO DE FRANCA | DORSO DO PÉ DIREITO |
| 73 | LUCILEILIAN DIAS BENJAMIM | MÃO DIREITA |
| 74 | LUCILEILIAN DIAS BENJAMIM | PUNHO DIREITO |
| 75 | ALINE SANTOS ESPOSITO KIERME | REGIÃO DORSAL |
| 76 | ROSANA DE SOUZA ANICETO | MAMA |
| 77 | VALQUIRIA IOLANDA LERNE (OBSERVAÇÃO) | TRANSVAGINAL |
| 78 | JULIANA CRISTINA RODRIGUES (OBSERVAÇÃO) | ABDOMEN TOTAL |
| 79 | JULIANA CRISTINA RODRIGUES (OBSERVAÇÃO) | RENAL |
| 80 | GERSON LUIS TRENTINO (PEDIDO SS FALTA TROCAR GUIA) | RENAL |

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORIA DE APOIO
HTS - HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

| | | |
|---|---|---|
| 81 | DIVANETE TEREZA GONÇALVES DA SILVA | TRANSVAGINAL |
| 82 | FERNANDA BARTOLOMEU DA SILVA | OBSTETRICO |
| 83 | MARIA TAMIRES HENRIQUE DE SOUZA | TRANSVAGINAL |
| 84 | GUSTAVO ARAUJO MACENA LEIMIG (PSI) | RENAL |

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

Bertioga

# Estatistica de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por usuario no periodo, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluidos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 27/10/2020, Data Final: 27/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Grupo: ULTRA-SONOGRAFIA | | | | | | | |
| 244433 | 27/10/2020 08:08 | 27/10/2020 08:34 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 56622 | MILENE NOVAIS DA SILVA DIAS |
| 244434 | 27/10/2020 08:09 | 27/10/2020 08:34 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 3683 | ANTENOR VIANA |
| 244435 | 27/10/2020 08:09 | 27/10/2020 08:34 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 18254 | IRANICE MENDES DOS SANTOS |
| 244436 | 27/10/2020 08:10 | 27/10/2020 08:34 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 53681 | PRYSCILA GABRIELA ALVES BORGES |
| 244437 | 27/10/2020 08:10 | 27/10/2020 08:34 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 28288 | FELIX GOMES SILVA |
| 244438 | 27/10/2020 08:10 | 27/10/2020 08:34 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 69629 | JESSICA SILVA BARROS DA LUZ |
| 244439 | 27/10/2020 08:11 | 27/10/2020 08:34 | 0205020070 | ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | | 55582 | SERGIO HENRIQUE CRUZ |
| 244443 | 27/10/2020 08:11 | 27/10/2020 08:34 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 36590 | VANESSA BINGA DA SILVA |
| 244445 | 27/10/2020 08:12 | 27/10/2020 08:34 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 20636 | LARISSA NASCIMENTO DE OLIVEIRA |
| 244446 | 27/10/2020 08:12 | 27/10/2020 08:34 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 34458 | EDUARDA MANOELLE PINTO MOURA |
| 244447 | 27/10/2020 08:13 | 27/10/2020 08:34 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 51431 | LILIA PORTO MENDES NASCIMENTO |
| 244451 | 27/10/2020 08:15 | 27/10/2020 08:34 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 14591 | AVELINA APARECIDA TEIXEIRA SILVA |
| 244452 | 27/10/2020 08:15 | 27/10/2020 08:34 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 51431 | LILIA PORTO MENDES NASCIMENTO |
| 244453 | 27/10/2020 08:16 | 27/10/2020 08:35 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 14591 | AVELINA APARECIDA TEIXEIRA SILVA |
| 244455 | 27/10/2020 08:17 | 27/10/2020 08:35 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 47297 | ELAINE DE JESUS TEIXEIRA |
| 244457 | 27/10/2020 08:17 | 27/10/2020 08:35 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 68319 | ANTONIO RAMOS FIGUEIREDO |
| 244462 | 27/10/2020 08:21 | 27/10/2020 08:35 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 26735 | MILENA XAVIER OLIVEIRA |
| 244464 | 27/10/2020 08:22 | 27/10/2020 08:35 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 33825 | VIVIA SHIRLEY NAVEGANTE DA CUNHA |
| 244467 | 27/10/2020 08:23 | 27/10/2020 08:35 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 44807 | CLAUDIO SENA DOS SANTOS |
| 244468 | 27/10/2020 08:24 | 27/10/2020 08:35 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 23551 | HELENA MARIA DE JESUS |
| 244469 | 27/10/2020 08:25 | 27/10/2020 08:35 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 28110 | KEILANE SIMOES DOS SANTOS |
| 244470 | 27/10/2020 08:27 | 27/10/2020 08:36 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 64343 | ALESSANDRA DOS SANTOS SILVA |
| 244471 | 27/10/2020 08:28 | 27/10/2020 08:36 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 37991 | GILSON PAULINO TEIXEIRA |
| 244472 | 27/10/2020 08:30 | 27/10/2020 08:36 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 71734 | EVELYN CHRISTINE DOS SANTOS COSTA |
| 244474 | 27/10/2020 08:34 | 27/10/2020 08:36 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 28665 | TELMA PEDROSA REIS COSTA |
| 244475 | 27/10/2020 08:34 | 27/10/2020 08:36 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 44139 | NILMA SANTANA DOS SANTOS |
| 244476 | 27/10/2020 08:42 | 27/10/2020 10:02 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 72517 | LEIDEJANE SANTOS |
| 244478 | 27/10/2020 08:44 | 27/10/2020 10:02 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 71506 | SAMIRA SIMPLICIO FRANCO |
| 244482 | 27/10/2020 08:47 | 27/10/2020 10:02 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 31094 | ROSEMARA BONFIM DE SOUSA PAIVA |
| 244483 | 27/10/2020 08:49 | 27/10/2020 10:02 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 52895 | ADRIANA MARIA DA SILVA |



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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 27/10/2020, Data Final: 27/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 244485 | 27/10/2020 08:51 | 27/10/2020 10:02 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 52069 | JOSEFA CRISTINA ALFREDO DA SILVA |
| 244489 | 27/10/2020 08:56 | 27/10/2020 10:47 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 65999 | WALDEMAR FERREIRA DA SILVA JUNIOR |
| 244492 | 27/10/2020 08:58 | 27/10/2020 10:02 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 72521 | ANA KAROLINA CHAGAS FLORIANO |
| 244494 | 27/10/2020 09:01 | 27/10/2020 10:02 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 13196 | PAULO ALEXANDRE DOS SANTOS |
| 244495 | 27/10/2020 09:02 | 27/10/2020 10:02 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 25603 | MARIA APARECIDA RIBEIRO |
| 244497 | 27/10/2020 09:03 | 27/10/2020 10:02 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 28476 | ELIANE PEREIRA DA SILVA |
| 244505 | 27/10/2020 09:06 | 27/10/2020 10:02 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 65463 | EDMILZA MARTINS ALVES GUIMARAES |
| 244508 | 27/10/2020 09:08 | 27/10/2020 10:02 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 7933 | SIRLENE GRACA CATARINA SILVA |
| 244523 | 27/10/2020 09:13 | 27/10/2020 10:47 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 43193 | SELMA MORAES PESSOA DA SILVA |
| 244548 | 27/10/2020 09:18 | 27/10/2020 10:47 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 7830 | DEIVIDI DA SILVA TEIXEIRA |
| 244557 | 27/10/2020 09:23 | 27/10/2020 09:23 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 4091 | CARINA ANJOS DE CARVALHO 25/10 |
| 244558 | 27/10/2020 09:23 | 27/10/2020 09:24 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 19612 | SANDRA REGINA LUDVIG ALCARACA } 25/10 |
| 244561 | 27/10/2020 09:25 | 27/10/2020 09:26 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 19351 | CATARINA LUDVIG ALCARACA } |
| 244562 | 27/10/2020 09:26 | 27/10/2020 10:02 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 16247 | PATRICIA GUIMARAES PORTO RODRIGUES |
| 244563 | 27/10/2020 09:28 | 27/10/2020 09:28 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 71855 | JOAO LUIZ TITATO |
| 244565 | 27/10/2020 09:30 | 27/10/2020 09:31 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 23396 | MARLENE RIBEIRO PORTO } 26/10 |
| 244566 | 27/10/2020 09:31 | 27/10/2020 09:31 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 23396 | MARLENE RIBEIRO PORTO |
| 244575 | 27/10/2020 09:32 | 27/10/2020 09:33 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 16675 | ANDREA MARIA ALVES PIRES } |
| 244576 | 27/10/2020 09:36 | 27/10/2020 10:02 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 29385 | ANA PAULA SOUSA FRANCA |
| 244584 | 27/10/2020 09:41 | 27/10/2020 10:02 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 72523 | MARIA EDINEIDE GABRIEL LIMA |
| 244585 | 27/10/2020 09:41 | 27/10/2020 10:02 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 72523 | MARIA EDINEIDE GABRIEL LIMA |
| 244593 | 27/10/2020 09:49 | 27/10/2020 10:02 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 69498 | AMANDA FOCK FERNANDES |
| 244595 | 27/10/2020 09:57 | 27/10/2020 10:02 | 0205020160 | ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | | 972 | ELIAN SILVESTRE DA SILVA |
| 244596 | 27/10/2020 09:57 | 27/10/2020 10:02 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 25764 | JOSEFA MARIA DA SILVA |
| 244636 | 27/10/2020 10:25 | 27/10/2020 10:26 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 63393 | KENNILLY VICTORIA DOS SANTOS |
| 244662 | 27/10/2020 10:43 | 27/10/2020 10:46 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 32890 | CALIANDRA SOUZA SANTOS |
| 244676 | 27/10/2020 10:52 | 27/10/2020 11:28 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 8662 | JORGE GRISOSTO DE SOUZA |
| 244677 | 27/10/2020 10:53 | 27/10/2020 10:57 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 7806 | JOSETE ANDRADE DOS SANTOS |
| 244678 | 27/10/2020 10:56 | 27/10/2020 10:57 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 63409 | BRUNA SILENE GOMES DA SILVA |
| 244679 | 27/10/2020 10:56 | 27/10/2020 10:57 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 26845 | GEOVANA COSTA LIMA |
| 244680 | 27/10/2020 11:01 | 27/10/2020 11:32 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 66527 | ISABELI KIMBERLYN SOUZA TEIXEIRA |
| 244687 | 27/10/2020 11:08 | 27/10/2020 11:32 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 37640 | LAUCILDES AQUINO BISPO DOS SANTOS |



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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 27/10/2020, Data Final: 27/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 244708 | 27/10/2020 11:18 | 27/10/2020 11:29 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 60558 | CLEIDE TRINDADE ALVES |
| 244745 | 27/10/2020 12:16 | 27/10/2020 12:20 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 69780 | MARCELA DA SILVA CORDEIRO |
| 244768 | 27/10/2020 12:38 | 27/10/2020 12:47 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 50677 | RITA DE CASSIA TELES BARBOSA |
| 244769 | 27/10/2020 12:40 | 27/10/2020 12:47 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 37953 | JOSE VINICIUS DA SILVA PEREIRA |
| 244770 | 27/10/2020 12:41 | 27/10/2020 12:47 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 39137 | JANAINA FRANCO DE OLIVEIRA |
| 244771 | 27/10/2020 12:43 | 27/10/2020 12:46 | 0205020160 | ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | | 30522 | CAMILA DA SILVA SANTOS |
| 244773 | 27/10/2020 12:45 | 27/10/2020 16:45 | 0205020160 | ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | | 65249 | BIANCA OLIVEIRA DE JESUS |
| 244774 | 27/10/2020 12:46 | 27/10/2020 12:46 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 72534 | ELCIO FRANCISCO DE NOVAES |
| 244778 | 27/10/2020 13:01 | 27/10/2020 16:38 | 0205010059 | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO | | 8066 | CARLA ARAUJO TEXEIRA |
| 244779 | 27/10/2020 13:03 | 27/10/2020 13:03 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 14074 | LILIANE GREGORIO DE FRANÇA |
| 244796 | 27/10/2020 13:12 | 27/10/2020 16:43 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 71125 | LAYANE LUZ ROCHA |
| 244810 | 27/10/2020 13:30 | 27/10/2020 13:46 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 4883 | LUCILEILIAN DIAS BENJAMIN SANTOS |
| 244811 | 27/10/2020 13:30 | 27/10/2020 13:46 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 4883 | LUCILEILIAN DIAS BENJAMIN SANTOS |
| 244816 | 27/10/2020 13:36 | 27/10/2020 13:46 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 42542 | ALINE SANTOS ESPOSITO KIERME |
| 244817 | 27/10/2020 13:37 | 27/10/2020 13:46 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 27744 | ROSANA DE SOUZA ANICETO |
| 244818 | 27/10/2020 13:45 | 27/10/2020 13:46 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 28304 | DIVANETE TEREZA GONCALVES DA SILVA |
| 244827 | 27/10/2020 14:23 | 27/10/2020 14:32 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 26372 | FERNANDA BARTOLOMEU DA SILVA |
| 244850 | 27/10/2020 14:45 | 27/10/2020 16:47 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 5712 | JULIANA CRISTINA RODRIGUES |
| 244852 | 27/10/2020 14:47 | 27/10/2020 16:47 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 5712 | JULIANA CRISTINA RODRIGUES |
| 244855 | 27/10/2020 14:55 | 27/10/2020 15:08 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 72544 | GERSON LUIS TRENTINO |
| 244857 | 27/10/2020 14:59 | 27/10/2020 15:08 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 18182 | MARIA TAMIRES HENRIQUE DE SOUZA |
| 244878 | 27/10/2020 15:25 | 27/10/2020 16:48 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 15103 | GUSTAVO ARAUJO MACENA LEIMIG |
| 244903 | 27/10/2020 16:38 | 27/10/2020 16:39 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 10736 | EDVALDO ALVES LOPES |
| 244904 | 27/10/2020 16:40 | 27/10/2020 16:40 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 7830 | DEIVIDI DA SILVA TEIXEIRA |
| 244905 | 27/10/2020 16:41 | 27/10/2020 16:42 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 37640 | LAUCILDES AQUINO BISPO DOS SANTOS |
| 244906 | 27/10/2020 16:44 | 27/10/2020 16:45 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 8662 | JORGE GRISOSTO DE SOUZA |
| 244907 | 27/10/2020 16:45 | 27/10/2020 16:45 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 8662 | JORGE GRISOSTO DE SOUZA |
| 244908 | 27/10/2020 16:47 | 27/10/2020 16:47 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 5481 | VALQUIRIA IOLANDA LERNE |
| 244912 | 27/10/2020 16:49 | 27/10/2020 16:49 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 5636 | LIVIA REGINA URBANO PEREIRA |

Quant.: 91



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

# RELATORIO 28 / 10 / 2020

## *DR RICHARD KOTZENT*

| | | |
|---|---|---|
| 01 | NAYARA SILVA BRITO (PRÉ PARTO) (17° DO MÊS) (AUTORIZADO ANA MARIA) | OBSTETRICO COM DOPPLER |
| 02 | FRANCISCO DAS CHAGAS PEREIRA DE OLIVEIRA (GUIA COM BIA) | PROSTATA |
| 03 | ELDER APARECIDO BATISTA | INGUINAL DIREITA |
| 04 | ELDER APARECIDO BATISTA | INGUINAL ESQUERDA |
| 05 | GEOVANNA DE AMARAL (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 06 | SONIA DE JESUS | TRANSVAGINAL |
| 07 | ALBANIZA FILGUEIRA DE ATAIDE FERREIRA (PS) | PAREDE ABDOMINAL |
| 08 | ALBANIZA FILGUEIRA DE ARAIDE FERREIRA (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 09 | FRANCIELI ANTONIA OSOWSKI DA ROSA | TIREOIDE |
| 10 | MARIA DAS DORES CORREA | ABDOMEN TOTAL |
| 11 | CARLOS ALBERTO SILVA | ABDOMEN TOTAL |
| 12 | LANUZA BARBOSA DA SILVA (OBSERVAÇÃO) | ABDOMEN TOTAL |
| 13 | LANUZA BARBOSA DA SILVA (OBSERVAÇÃO) | TRANSVAGINAL |
| 14 | EMERSON ANGRISANO (OBSERVAÇÃO) | BOLSA ESCROTAL |
| 15 | EMERSON ANGRISANO (OBSERVAÇÃO) 29/10 | INGUINAL DIREITA |
| 16 | JESSICA CARVALHO DE SANTANA | RENAL |
| 17 | EDILENE BARROS DA SILVA PINTO | ABDOMEN TOTAL |
| 18 | LUZIA PEREIRA DOS SANTOS | MAMA |
| 19 | LUZIA PEREIRA DOS SANTOS | TRANSVAGINAL |
| 20 | LEONE MARTINS DOS SANTOS | ABDOMEN TOTAL |
| 21 | ISABEL RICARDA PEREIRA | ABDOMEN TOTAL |
| 22 | ISABEL RICARDA PEREIRA | TRANSVAGINAL |
| 23 | MARIA SIMONE DE OLIVEIRA | AXILA DIREITA |
| 24 | MARIA SIMONE DE OLIVEIRA | AXILA ESQUERDA |
| 25 | MARIA SIMONE DE OLIVEIRA | MAMA |
| 26 | MARIA SIMONE DE OLIVEIRA | TRANSVAGINAL |
| 27 | JESUALDO PEREIRA DA SILVA | ABDOMEN TOTAL |
| 28 | MARIA DAS GRAÇAS ALVES CALDA | MAMA |
| 29 | LUIZA FERRAZ SANTOS | PELVICO |
| 30 | VIVIANE ALVES DOS SANTOS | MAMA |
| 31 | VIVIANE ALVES DOS SANTOS | TRANSVAGINAL |
| 32 | CIRLANDO RIBEIRO DE BARROS | COXA DIREITA |
| 33 | CAROLINA COUTINHO VIEIRA DE GOES | OBSTETRICO |
| 34 | MAURICIO SANTOS DE MELO (OBSERVAÇÃO) | ABDOMEN TOTAL |
| 35 | LUCIANA ESTEVES DA SILVA | TIREOIDE |
| 36 | LUCIANA ESTEVES DA SILVA | RENAL |
| 37 | CAMILA MARIA ALVES | ABDOMEN TOTAL |
| 38 | NAIR DE SOUZA BRAZ | REGIÃO LOMBAR |

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

| | | |
|---|---|---|
| 39 | NAIR DE SOUZA BRAZ | ABDOMEN TOTAL |
| 40 | BEATRIZ DA SILVA CORDEIRO | TRANSVAGINAL |
| 41 | COSMIRA BATISTA REBOUÇAS SANTOS | ABDOMEN TOTAL |
| 42 | SIMONE OLIVEIRA SOUZA | REGIÃO LOMBAR |
| 43 | MARIA ANDRE PEREIRA SANTOS (PS) | OMBRO ESQUERDO |
| 44 | BRUNA APARECIDA RODRIGUES | OBSTETRICO |
| 45 | SOPHIA TEIXEIRA DE MELO | PELVICO |
| 46 | DEBORA APARECIDA MENEZES VIEIRA | MAMA |
| 47 | LUANA COSTA DOS SANTOS (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 48 | RAQUEL MARIA DA CONCEIÇÃO SILVA | MAMA |
| 49 | RAQUEL MARIA DA CONCEIÇÃO SILVA | TRANSVAGINAL |
| 50 | FRANCISCA IVANILDA RODRIGUES BEZERRA | TRANSVAGINAL |
| 51 | FRANCISCA IVANILDA RODRIGUES BEZERRA | ABDOMEN TOTAL |
| 52 | MARIA JOSE VIEIRA MONTEIRO | TRANSVAGINAL |
| 53 | ANA CLAUDIA FERREIRA SANTOS | OBSTETRICO |
| 54 | ALESSANDRA GONÇALVES SALDANHA | TRANSVAGINAL |
| 55 | RAFAELA DOS SANTOS | RENAL |
| 56 | DANIELE CRISTINA LOPES LEONEL | OBSTETRICO |
| 57 | JESSICA ALVES DA SILVA | ABDOMEN TOTAL |
| 58 | ADRIANA DA CRUZ DOS SANTOS | OBSTETRICO |
| 59 | MARCELE DOS SANTOS ANTUNES | ABDOMEN TOTAL |
| 60 | NEUSA APARECIDA DA COSTA | TRANSVAGINAL |
| 61 | SILVANIA MARIA DE SOUZA | TRANSVAGINAL |
| 62 | VITORIA PIERRE BRAZ | OBSTETRICO |
| 63 | FERNANDA CAETANO DOS SANTOS | OBSTETRICO |
| 64 | GABRIEL DE JESUS SANTOS (OBSERVAÇÃO) | ABDOMEN TOTAL |
| 65 | BEATRIZ DOLCE (MATERNIDADE) | OBSTETRICO |
| 66 | CLAUDIANA SOUSA DE ALMEIDA | OBSTETRICO |
| 67 | ROSANGELA GOMES SOUSA | TRANSVAGINAL |
| 68 | ROSANGELA GOMES SOUSA | MAMA |
| 69 | GLEIDIANE SOUZA CARNEIRO | TRANSVAGINAL |
| 70 | GERCIANE VIEIRA DA SILVA | OBSTETRICO |
| 71 | DENISE FERREIRA SILVA | MAMA |
| 72 | DENISE FERREIRA SILVA | TRANSVAGINAL |
| 73 | ERYKA SOARES DE LIMA (PP) | OBSTETRICO |
| 74 | MARLUCIA LEANDRO SOUZA | MAMA |
| 75 | MARLUCIA LEANDRO SOUZA | TRANSVAGINAL |
| 76 | VALDENITA TEIXEIRA CARVALHO | MAMA |
| 77 | VALDENITA TEIXEIRA CARVALHO | TRANSVAGINAL |
| 78 | IDALINA MARIA DA ROCHA SANTANA | TRANSVAGINAL |
| 79 | RAYANE LAURINDO DE SOUSA (PS) | ABDOMEN TOTAL |
| 80 | PRISCILA DE ANDRADE MONTEIRO | ABDOMEN TOTAL |

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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 28/10/2020, Data Final: 28/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Grupo ULTRA-SONOGRAFIA | | | | | | | |
| 244902 | 27/10/2020 16:37 | 28/10/2020 09:20 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 52967 | BEATRIZ DOLCE |
| 245095 | 27/10/2020 22:27 | 28/10/2020 11:31 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 61456 | LUANA COSTA DOS SANTOS |
| 245115 | 27/10/2020 22:49 | 28/10/2020 16:55 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 72553 | GEOVANNA DE AMARAL |
| 245162 | 28/10/2020 05:58 | 28/10/2020 08:23 | 0205010059 | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO | | 3792 | NAYARA SILVA BRITO |
| 245177 | 28/10/2020 07:03 | 28/10/2020 10:19 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 59453 | MAURICIO SANTOS DE MELO |
| 245215 | 28/10/2020 07:53 | 28/10/2020 09:26 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 72525 | LANUZA BARBOSA DA SILVA |
| 245216 | 28/10/2020 07:53 | 28/10/2020 09:26 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 72525 | LANUZA BARBOSA DA SILVA |
| 245218 | 28/10/2020 07:58 | 28/10/2020 09:26 | 0205020070 | ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | | 1509 | EMERSON ANGRISANO |
| 245219 | 28/10/2020 08:04 | 28/10/2020 09:47 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 70504 | ELDER APARECIDO BATISTA |
| 245221 | 28/10/2020 08:04 | 28/10/2020 09:47 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 70504 | ELDER APARECIDO BATISTA |
| 245223 | 28/10/2020 08:06 | 28/10/2020 09:47 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 40030 | ALBANIZA FILGUEIRA DE ATAIDE FERREIRA |
| 245224 | 28/10/2020 08:06 | 28/10/2020 09:47 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 71006 | SONIA DE JESUS |
| 245225 | 28/10/2020 08:07 | 28/10/2020 09:47 | 0205020127 | ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE | | 33890 | FRANCIELI ANTONIA OSOWSKI DA ROSA |
| 245226 | 28/10/2020 08:08 | 28/10/2020 09:47 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 72577 | PRISCILA DE ANDRADE MONTEIRO |
| 245227 | 28/10/2020 08:09 | 28/10/2020 09:47 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 18738 | CARLOS ALBERTO SILVA |
| 245228 | 28/10/2020 08:10 | 28/10/2020 09:48 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 16985 | JESSICA CARVALHO DE SANTANA |
| 245229 | 28/10/2020 08:10 | 28/10/2020 09:48 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 10305 | MARIA DAS DORES CORREA |
| 245230 | 28/10/2020 08:10 | 28/10/2020 09:48 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 31997 | EDILENE BARROS DA SILVA PINTO |
| 245232 | 28/10/2020 08:11 | 28/10/2020 09:47 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 67819 | LUZIA PEREIRA DOS SANTOS |
| 245234 | 28/10/2020 08:11 | 28/10/2020 09:47 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 67819 | LUZIA PEREIRA DOS SANTOS |
| 245236 | 28/10/2020 08:12 | 28/10/2020 09:48 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 13105 | LEONE MARTINS DOS SANTOS |
| 245237 | 28/10/2020 08:12 | 28/10/2020 09:48 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 18633 | ISABEL RICARDA PEREIRA |
| 245239 | 28/10/2020 08:14 | 28/10/2020 09:50 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 18633 | ISABEL RICARDA PEREIRA |
| 245244 | 28/10/2020 08:16 | 28/10/2020 09:50 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 36474 | MARIA SIMONE DE OLIVEIRA |
| 245246 | 28/10/2020 08:16 | 28/10/2020 09:50 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 36474 | MARIA SIMONE DE OLIVEIRA |
| 245247 | 28/10/2020 08:16 | 28/10/2020 09:50 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 36474 | MARIA SIMONE DE OLIVEIRA |
| 245248 | 28/10/2020 08:17 | 28/10/2020 09:50 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 36474 | MARIA SIMONE DE OLIVEIRA |
| 245251 | 28/10/2020 08:17 | 28/10/2020 09:50 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 30573 | JESUALDO PEREIRA DA SILVA |
| 245258 | 28/10/2020 08:34 | 28/10/2020 09:50 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 72580 | MARIA DAS GRACAS ALVES CALDAS |
| 245261 | 28/10/2020 08:38 | 28/10/2020 09:50 | 0205020160 | ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | | 72582 | LUIZA FERRAZ SANTOS |



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

Bertioga

# Estatistica de Produção de Exames (Analitico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 28/10/2020, Data Final: 28/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 245262 | 28/10/2020 08:40 | 28/10/2020 09:50 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 15047 | VIVIANE ALVES DOS SANTOS |
| 245263 | 28/10/2020 08:41 | 28/10/2020 09:50 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 15047 | VIVIANE ALVES DOS SANTOS |
| 245286 | 28/10/2020 08:53 | 28/10/2020 09:50 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 22953 | CIRLANDO RIBEIRO DE BARROS |
| 245310 | 28/10/2020 09:15 | 28/10/2020 09:50 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 61327 | CAROLINA COUTINHO VIEIRA DE GOES |
| 245322 | 28/10/2020 09:38 | 28/10/2020 09:47 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 72578 | RAYANE LAURINDO DE SOUSA |
| 245323 | 28/10/2020 09:41 | 28/10/2020 09:50 | 0205020127 | ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE | | 72586 | LUCIANA ESTEVES DA SILVA |
| 245325 | 28/10/2020 09:42 | 28/10/2020 09:50 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 72586 | LUCIANA ESTEVES DA SILVA |
| 245328 | 28/10/2020 09:48 | 28/10/2020 09:50 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 31437 | CAMILA MARIA ALVES |
| 245329 | 28/10/2020 09:49 | 28/10/2020 09:50 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 32681 | NAIR DE SOUZA BRAZ |
| 245330 | 28/10/2020 09:49 | 28/10/2020 09:50 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 32681 | NAIR DE SOUZA BRAZ |
| 245347 | 28/10/2020 10:21 | 28/10/2020 11:01 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 57642 | BEATRIZ DA SILVA CORDEIRO |
| 245349 | 28/10/2020 10:22 | 28/10/2020 11:01 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 69333 | COSMIRA BATISTA REBOUCAS SANTOS |
| 245370 | 28/10/2020 10:37 | 28/10/2020 11:01 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 72591 | SIMONE OLIVEIRA SOUZA |
| 245374 | 28/10/2020 10:49 | 28/10/2020 11:01 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 44185 | MARIA ANDRE PEREIRA SANTOS |
| 245377 | 28/10/2020 10:55 | 28/10/2020 11:01 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 72592 | BRUNA APARECIDA RODRIGUES |
| 245378 | 28/10/2020 10:58 | 28/10/2020 11:01 | 0205020160 | ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | | 72593 | SOPHIA TEIXEIRA DE MELO |
| 245382 | 28/10/2020 11:19 | 28/10/2020 11:20 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 50973 | DEBORA APARECIDA DE MENEZES VIEIRA |
| 245385 | 28/10/2020 11:38 | 28/10/2020 11:38 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 13613 | JOELMA GOMES PINHEIRO 22110 |
| 245388 | 28/10/2020 11:44 | 28/10/2020 12:43 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 63177 | RAQUEL MARIA DA CONCEICAO SILVA |
| 245394 | 28/10/2020 12:11 | 28/10/2020 12:43 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 42151 | FRANCISCA IVANILDA RODRIGUES BEZERRA |
| 245395 | 28/10/2020 12:11 | 28/10/2020 12:43 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 42151 | FRANCISCA IVANILDA RODRIGUES BEZERRA |
| 245396 | 28/10/2020 12:12 | 28/10/2020 12:43 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 50041 | MARIA JOSE VIEIRA MONTEIRO |
| 245397 | 28/10/2020 12:15 | 28/10/2020 12:43 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 7894 | ANA CLAUDIA FERREIRA SANTOS |
| 245403 | 28/10/2020 12:42 | 28/10/2020 12:43 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 55773 | ALESSANDRA GONCALVES SALDANHA |
| 245409 | 28/10/2020 12:52 | 28/10/2020 13:00 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 22400 | RAFAELA DOS SANTOS |
| 245410 | 28/10/2020 12:54 | 28/10/2020 13:00 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 29568 | DANIELE CRISTINA LOPES LEONEL |
| 245411 | 28/10/2020 12:55 | 28/10/2020 13:00 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 32217 | JESSICA ALVES DA SILVA |
| 245413 | 28/10/2020 13:00 | 28/10/2020 13:00 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 13017 | ADRIANA DA CRUZ DOS SANTOS |
| 245416 | 28/10/2020 13:09 | 28/10/2020 13:52 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 44180 | MARCELE DOS SANTOS ANTUNES |
| 245423 | 28/10/2020 13:41 | 28/10/2020 13:52 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 19877 | VITORIA PIERRE BRAZ |
| 245426 | 28/10/2020 13:44 | 28/10/2020 13:52 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 49501 | FERNANDA CAETANO DOS SANTOS |
| 245427 | 28/10/2020 13:50 | 28/10/2020 13:52 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 67201 | CLAUDIANA SOUSA DE ALMEIDA |



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

Bertioga

# Estatistica de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 28/10/2020, Data Final: 28/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 245429 | 28/10/2020 13:51 | 28/10/2020 13:52 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 65931 | ROSANGELA GOMES SOUSA |
| 245430 | 28/10/2020 13:51 | 28/10/2020 13:52 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 65931 | ROSANGELA GOMES SOUSA |
| 245431 | 28/10/2020 13:55 | 28/10/2020 13:57 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 36092 | NAYARA CONCENZO DOS SANTOS |
| 245432 | 28/10/2020 13:56 | 28/10/2020 13:57 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 36092 | NAYARA CONCENZO DOS SANTOS |
| 245435 | 28/10/2020 14:00 | 28/10/2020 14:00 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 6826 | CARLA CAROLINA DOS SANTOS |
| 245439 | 28/10/2020 14:11 | 28/10/2020 14:11 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 27790 | RAFAEL LIRA DOS SANTOS |
| 245441 | 28/10/2020 14:12 | 28/10/2020 14:12 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 32767 | IVONILDES JESUS DA SILVA |
| 245443 | 28/10/2020 14:21 | 28/10/2020 14:29 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 919 | NEUSA APARECIDA DA COSTA |
| 245457 | 28/10/2020 14:26 | 28/10/2020 14:27 | 0205010059 | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO | | 18001 | FERNANDA FREITAS SANTOS |
| 245459 | 28/10/2020 14:29 | 28/10/2020 14:29 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 16594 | GERCIANE VIEIRA DA SILVA |
| 245460 | 28/10/2020 14:34 | 28/10/2020 14:37 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 72611 | GLEIDIANE SOUZA CARNEIRO |
| 245463 | 28/10/2020 14:36 | 28/10/2020 14:37 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 36850 | DENISE FERREIRA SILVA |
| 245464 | 28/10/2020 14:36 | 28/10/2020 14:37 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 36850 | DENISE FERREIRA SILVA |
| 245473 | 28/10/2020 14:41 | 28/10/2020 14:59 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 40649 | VALDENITA TEIXIERA CARVALHO |
| 245474 | 28/10/2020 14:41 | 28/10/2020 14:59 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 40649 | VALDENITA TEIXIERA CARVALHO |
| 245493 | 28/10/2020 14:52 | 28/10/2020 14:59 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 23912 | MARLUCIA LEANDRO SOUZA |
| 245495 | 28/10/2020 14:52 | 28/10/2020 14:59 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 23912 | MARLUCIA LEANDRO SOUZA |
| 245498 | 28/10/2020 14:58 | 28/10/2020 14:59 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 21249 | IDALINA MARIA DA ROCHA SANTANA |
| 245508 | 28/10/2020 15:15 | 28/10/2020 15:43 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 7117 | ERYKA SOARES DE LIMA |
| 245608 | 28/10/2020 16:55 | 28/10/2020 16:55 | 0205020100 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA | | 1513 | FRANCISCO DAS CHAGAS PEREIRA DE OLIVEIRA |
| 245609 | 28/10/2020 16:56 | 28/10/2020 16:56 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 40030 | ALBANIZA FILGUEIRA DE ATAIDE FERREIRA |
| 245612 | 28/10/2020 16:58 | 28/10/2020 16:58 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 63177 | RAQUEL MARIA DA CONCEICAO SILVA |
| 245613 | 28/10/2020 16:59 | 28/10/2020 16:59 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 54468 | SILVANIA MARIA DE SOUZA |
| 245614 | 28/10/2020 17:00 | 28/10/2020 17:00 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 32904 | GABRIEL DE JESUS DOS SANTOS |

Quant.: 86

Quant.: 86

24/10

24/10

29/10/2020 10:51



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

| | | |
|---|---|---|
| 40 | JOSSEANE VIANA DA SILVA | TRANSVAGINAL |
| 41 | ANA MARIA SANTOS ROCHA MALAQUIAS | TRANSVAGINAL |
| 42 | ELIENE FERREIRA LIMA SILVA | TRANSVAGINAL |
| 43 | ELISANGELA MACIEL AMORIM MOURA | TRANSVAGINAL |
| 44 | DAMARES MESQUITA BEZERRA | MAMA |
| 45 | DAMARES MESQUITA BEZERRA | TRANSVAGINAL |
| 46 | LOURDES RODRIGUES BORGES DOS SANTOS | TRANSVAGINAL |
| 47 | URIEL SOUZA DA ROCHA SILVA SANTOS | SACO ESCROTAL |
| 48 | ALINE CAPRIO BARBOSA | OBSTETRICO |
| 49 | MARIA DO CARMO DOS SANTOS SILVA | TRANSVAGINAL |
| 50 | IASMIN NICOLE BOY LEME | TRANSVAGINAL |

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

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

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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 29/10/2020, Data Final: 29/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Grupo ULTRA-SONOGRAFIA | | | | | | | |
| 244189 | 26/10/2020 17:08 | 29/10/2020 14:24 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 72284 | CRISTIANE SALVINA DA SILVA |
| 245902 | 29/10/2020 08:07 | 29/10/2020 08:26 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 1628 | MARCIA FRANCELINO |
| 245903 | 29/10/2020 08:08 | 29/10/2020 08:26 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 68709 | LAIS ESTEPHANY DE SOUZA SANTOS |
| 245905 | 29/10/2020 08:08 | 29/10/2020 08:26 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 68709 | LAIS ESTEPHANY DE SOUZA SANTOS |
| 245906 | 29/10/2020 08:09 | 29/10/2020 08:26 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 59396 | HELLEN SOUZA RIBEIRO |
| 245910 | 29/10/2020 08:11 | 29/10/2020 08:26 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 33569 | ELIANE APARECIDA GARCIA DE OLIVEIRA |
| 245911 | 29/10/2020 08:14 | 29/10/2020 08:26 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 4038 | MARIA IZABEL DA SILVA |
| 245912 | 29/10/2020 08:14 | 29/10/2020 08:27 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 4038 | MARIA IZABEL DA SILVA |
| 245913 | 29/10/2020 08:24 | 29/10/2020 08:27 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 6129 | LUCIA RODRIGUES DA SILVA |
| 245930 | 29/10/2020 08:42 | 29/10/2020 09:27 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 32029 | MARIANA CAROLINE LIBERATO DOS SANTOS |
| 245943 | 29/10/2020 08:56 | 29/10/2020 09:27 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 4210 | TALUANA ROCHA SILVA |
| 245944 | 29/10/2020 08:58 | 29/10/2020 09:27 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 54680 | MILENA LUANA ARAUJO DE SOUZA |
| 245946 | 29/10/2020 08:59 | 29/10/2020 09:27 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 66569 | BEATRIZ APARECIDA GOMES DE JESUS |
| 245961 | 29/10/2020 09:38 | 29/10/2020 09:39 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 62472 | MARINA CORROCHANO PALACIO |
| 245962 | 29/10/2020 09:38 | 29/10/2020 09:39 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 61995 | EDNALVA DE JESUS LEMOS |
| 245966 | 29/10/2020 09:44 | 29/10/2020 09:45 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 72658 | JISLAINE GOMES DA SILVA |
| 246004 | 29/10/2020 10:17 | 29/10/2020 10:49 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 72663 | SAMUEL DOS ANJOS OLIVEIRA DA ROCHA |
| 246034 | 29/10/2020 10:43 | 29/10/2020 10:49 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 60208 | JAQUELINE DE JESUS CARDOSO |
| 246038 | 29/10/2020 10:50 | 29/10/2020 10:50 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 1509 | EMERSON ANGRISANO |
| 246053 | 29/10/2020 11:03 | 29/10/2020 11:48 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 72670 | CAROLAINE TRINDADE SANTOS |
| 246091 | 29/10/2020 11:22 | 29/10/2020 11:48 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 37520 | TALITA SANTOS DE OLIVEIRA |
| 246114 | 29/10/2020 11:58 | 29/10/2020 11:58 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 51160 | WANDER CORREA |
| 246118 | 29/10/2020 12:21 | 29/10/2020 12:51 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 26826 | ELIONICE BURITI RIBEIRO |
| 246119 | 29/10/2020 12:38 | 29/10/2020 12:51 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 6362 | SARA DE JESUS LOGATO |
| 246120 | 29/10/2020 13:02 | 29/10/2020 13:39 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 54132 | DAISY BARBOZA GUERRA ARAGAO |
| 246130 | 29/10/2020 13:13 | 29/10/2020 13:39 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 72678 | MARIA JOSICLEIDE GUEDES |
| 246131 | 29/10/2020 13:14 | 29/10/2020 13:39 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 72678 | MARIA JOSICLEIDE GUEDES |
| 246132 | 29/10/2020 13:19 | 29/10/2020 13:46 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 72679 | ALAYNE DOS REIS DE MOURA |
| 246133 | 29/10/2020 13:20 | 29/10/2020 13:46 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 33799 | INGRID PEREIRA DOS SANTOS |
| 246134 | 29/10/2020 13:20 | 29/10/2020 13:46 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 31124 | MARIA HELENA PINHEIRO SANTOS |



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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data do assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 29/10/2020, Data Final: 29/10/2020, 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 | | | | | | | |
| 245843 | 29/10/2020 05:11 | 29/10/2020 10:21 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 49946 | IVANILDO SANTOS COSTA |
| 245995 | 29/10/2020 09:56 | 29/10/2020 10:21 | 0205020151 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER | | 61954 | FERNANDA GOMES DE SOUZA |
| 246035 | 29/10/2020 10:45 | 29/10/2020 10:49 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 2131 | CLAUDINEIDE FERREIRA GOMES FLORENTINO |
| 246036 | 29/10/2020 10:45 | 29/10/2020 10:49 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 2131 | CLAUDINEIDE FERREIRA GOMES FLORENTINO |
| 246039 | 29/10/2020 10:50 | 29/10/2020 11:02 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 8017 | ETELVINA CONCEICAO GOMES |
| 246049 | 29/10/2020 11:01 | 29/10/2020 11:14 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 24928 | LARISSA BRAZ NASCIMENTO |
| 246050 | 29/10/2020 11:01 | 29/10/2020 11:14 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 24928 | LARISSA BRAZ NASCIMENTO |
| 246092 | 29/10/2020 11:23 | 29/10/2020 11:48 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 17825 | VIVIANE FERREIRA DE ABREU SILVA |

Quant.: 8

Quant.: 8



ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros selecionados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 29/10/2020, Data Final: 29/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 246135 | 29/10/2020 13:21 | 29/10/2020 13:46 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 44167 | GLORIA PATRICIA BERNAL GIRALDO |
| 246136 | 29/10/2020 13:22 | 29/10/2020 13:47 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 44167 | GLORIA PATRICIA BERNAL GIRALDO |
| 246137 | 29/10/2020 13:22 | 29/10/2020 13:47 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 32814 | ROSELI DO AMARAL DE SANTANA |
| 246140 | 29/10/2020 13:31 | 29/10/2020 13:47 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 35069 | JOSSEANE VIANA DA SILVA PEREIRA |
| 246141 | 29/10/2020 13:35 | 29/10/2020 13:47 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 25655 | ANA MARIA SANTOS ROCHA MALAQUIAS |
| 246144 | 29/10/2020 13:46 | 29/10/2020 13:47 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 26699 | ELIENE FERREIRA LIMA SILVA |
| 246158 | 29/10/2020 13:54 | 29/10/2020 14:03 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 72683 | DAMARES MESQUITA BEZERRA |
| 246159 | 29/10/2020 13:55 | 29/10/2020 14:03 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 72683 | DAMARES MESQUITA BEZERRA |
| 246205 | 29/10/2020 14:40 | 29/10/2020 14:45 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 10380 | LOURDES RODRIGUES BORGES SANTOS |
| 246206 | 29/10/2020 14:44 | 29/10/2020 14:45 | 0205020070 | ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | | 59041 | URIEL SOUZA DA ROCHA SILVA SANTOS |
| 246209 | 29/10/2020 14:49 | 29/10/2020 14:53 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 35562 | ELISANGELA MACIEL AMORIM MOURA |
| 246217 | 29/10/2020 15:04 | 29/10/2020 15:30 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 16705 | MARIA DO CARMO DOS SANTOS SILVA |
| 246225 | 29/10/2020 15:21 | 29/10/2020 15:30 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 22076 | ALINE CAPRIO BARBOSA |
| 246231 | 29/10/2020 15:30 | 29/10/2020 15:30 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 1728 | IASMIN NICOLE BOY LEME |

Quant.: 44

Quant.: 44



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

# RELATORIO 30 / 10 / 2020

## *DR RICHARD KOTZENT*

| | | |
|---|---|---|
| 01 | NADIR DAS DORES SILVA | TIREOIDE |
| 02 | NADIR DAS DORES SILVA | CERVICAL |
| 03 | NADIR DAS DORES SILVA | TRANSVAGINAL |
| 04 | EVA PIRES SANTOS | OBSTETRICO |
| 05 | LUCIENE MARIA DA SILVA ALVES | BRAÇO ESQUERDO |
| 06 | SHIRLEY DE JESUS SANTOS | TRANSVAGINAL |
| 07 | ALINE DOS ANJOS MORAES | OBSTETRICO |
| 08 | DEBORA CRISTINA FERNANDES DA SILVA | MAMA |
| 09 | DEBORA CRISTINA FERNANDES DA SILVA | TRANSVAGINAL |
| 10 | PATRICIA DA SILVA | JOELHO DIREITO |
| 11 | PATRICIA DA SILVA | JOELHO ESQUERDO |
| 12 | EDSON PEREIRA BACAYCOA LOPES | MAO DIREITA |
| 13 | EDSON PEREIRA BACAYCOA LOPES | MAO ESQUERDA |
| 14 | EDSON PEREIRA BACAYCOA LOPES | OMBRO DIREITO |
| 15 | EDSON PEREIRA BACAYCOA LOPES | OMBRO ESQUERDO |
| 16 | EDSON PEREIRA BACAYCOA LOPES | PÉ DIREITO |
| 17 | EDSON PEREIRA BACAYCOA LOPES | PÉ ESQUERDO |
| 18 | VICENTE MUNHOZ DE LA TORRE | RENAL |
| 19 | VICENTE MUNHOZ DE LA TORRE | PROSTATA |
| 20 | CRISTINA MARIA DA COSTA DE ALMEIDA | TRANSVAGINAL |
| 21 | ANDERSON DA SILVA SOUSA | ABDOMEN TOTAL |
| 22 | JOSE MARIA LEITE DA SILVA | PROSTATA |
| 23 | JOSE MARIA LEITE DA SILVA | RENAL |
| 24 | AMANDA SANTOS HORACIO (OBSERVAÇÃO) (19º DO MÊS) | OBS |
| 25 | BRUNA NATALIA DOS SANTOS | ABDOMEN TOTAL |
| 26 | FRANCISCO ALENCAR DE ALMEIDA | RENAL |
| 27 | FRANCISCO ALENCAR DE ALMEIDA | PROSTATA |
| 28 | GERALDA CELIA DE SOUZA | PUNHO ESQUERDO |
| 29 | AMANDA GOMES DANIEL | TRANSVAGINAL |
| 30 | MARILIA MARTINELLI SANCHES QUIRINO | TRANSVAGINAL |
| 31 | RAILDA DIAS DOS SANTOS | TRANSVAGINAL |
| 32 | EVANDI ALEXANDRE DA SILVA | OMBRO DIREITO |
| 33 | EVANDI ALEXANDRE DA SILVA | OMBRO ESQUERDO |
| 34 | EVANDI ALEXANDRE DA SILVA | COTOVELO DIREITO |
| 35 | EVANDI ALEXANDRE DA SILVA | COTOVELO ESQUERDO |

ANA MARIA S. RAMOS REIS
COORDENADOR(A) DE APOIO

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 30/10/2020, Data Final: 30/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Grupo ULTRA-SONOGRAFIA | | | | | | | |
| 246601 | 30/10/2020 12:18 | 30/10/2020 12:54 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 31791 | LUCIENE MARIA DA SILVA ALVES |
| 246602 | 30/10/2020 12:19 | 30/10/2020 12:54 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 23899 | NADIR DAS DORES SILVA |
| 246603 | 30/10/2020 12:19 | 30/10/2020 13:18 | 0205020127 | ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE | | 23899 | NADIR DAS DORES SILVA |
| 246604 | 30/10/2020 12:20 | 30/10/2020 13:18 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 23899 | NADIR DAS DORES SILVA |
| 246618 | 30/10/2020 12:41 | 30/10/2020 13:18 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 19410 | SHIRLEY DE JESUS SANTOS |
| 246619 | 30/10/2020 12:42 | 30/10/2020 13:18 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 12701 | ALINE DOS ANJOS MORAES |
| 246622 | 30/10/2020 12:44 | 30/10/2020 13:18 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 50562 | PATRICIA DA SILVA |
| 246623 | 30/10/2020 12:45 | 30/10/2020 13:18 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 50562 | PATRICIA DA SILVA |
| 246624 | 30/10/2020 12:48 | 30/10/2020 13:18 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 33985 | CRISTINA MARIA DA COSTA DE ALMEIDA |
| 246628 | 30/10/2020 12:50 | 30/10/2020 13:18 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 54210 | EDSON PEREIRA BACAYCOA LOPES |
| 246629 | 30/10/2020 12:51 | 30/10/2020 13:18 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 54210 | EDSON PEREIRA BACAYCOA LOPES |
| 246630 | 30/10/2020 12:51 | 30/10/2020 13:18 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 57269 | VICENTE MUNHOZ DE LA TORRE |
| 246631 | 30/10/2020 12:51 | 30/10/2020 13:18 | 0205020100 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA | | 57269 | VICENTE MUNHOZ DE LA TORRE |
| 246632 | 30/10/2020 12:51 | 30/10/2020 13:18 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 54210 | EDSON PEREIRA BACAYCOA LOPES |
| 246633 | 30/10/2020 12:52 | 30/10/2020 13:18 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 54210 | EDSON PEREIRA BACAYCOA LOPES |
| 246634 | 30/10/2020 12:52 | 30/10/2020 13:18 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 54210 | EDSON PEREIRA BACAYCOA LOPES |
| 246635 | 30/10/2020 12:53 | 30/10/2020 13:18 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 54210 | EDSON PEREIRA BACAYCOA LOPES |
| 246644 | 30/10/2020 13:08 | 30/10/2020 13:18 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 72574 | ANDERSON DA SILVA SOUSA |
| 246645 | 30/10/2020 13:09 | 30/10/2020 13:18 | 0205020100 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA | | 29516 | JOSE MARIA LEITE DA SILVA |
| 246646 | 30/10/2020 13:10 | 30/10/2020 13:18 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 29516 | JOSE MARIA LEITE DA SILVA |
| 246647 | 30/10/2020 13:14 | 30/10/2020 13:18 | 0205010059 | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO | | 45253 | AMANDA SANTOS HORACIO |
| 246651 | 30/10/2020 13:24 | 30/10/2020 13:42 | 0205020046 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL | | 13503 | BRUNA NATALIA DOS SANTOS |
| 246652 | 30/10/2020 13:25 | 30/10/2020 13:42 | 0205020100 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA | | 61439 | FRANCISCO ALENCAR ALMEIDA |
| 246653 | 30/10/2020 13:26 | 30/10/2020 13:42 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 61439 | FRANCISCO ALENCAR ALMEIDA |
| 246654 | 30/10/2020 13:41 | 30/10/2020 13:42 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 30791 | DEBORA CRISTINA FERNANDES DA SILVA |
| 246655 | 30/10/2020 13:41 | 30/10/2020 13:42 | 0205020097 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | | 30791 | DEBORA CRISTINA FERNANDES DA SILVA |
| 246656 | 30/10/2020 13:47 | 30/10/2020 13:51 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 66797 | GERALDA CELIA DE SOUZA |
| 246667 | 30/10/2020 13:58 | 30/10/2020 14:04 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 9059 | AMANDA GOMES DANIEL |
| 246680 | 30/10/2020 14:09 | 30/10/2020 14:10 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 45255 | MARILIA MARTINELLI SANCHES QUIRINO |
| 246688 | 30/10/2020 14:39 | 30/10/2020 14:40 | 0205020186 | ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL | | 24091 | RAILDA DIAS DOS SANTOS |



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

Bertioga

# Estatística de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 30/10/2020, Data Final: 30/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 246693 | 30/10/2020 14:52 | 30/10/2020 14:53 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 1331 | EVANDI ALEXANDRE DA SILVA |
| 246694 | 30/10/2020 14:52 | 30/10/2020 14:53 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 1331 | EVANDI ALEXANDRE DA SILVA |
| 246695 | 30/10/2020 14:52 | 30/10/2020 14:53 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 1331 | EVANDI ALEXANDRE DA SILVA |
| 246696 | 30/10/2020 14:53 | 30/10/2020 14:53 | 0205020062 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | | 1331 | EVANDI ALEXANDRE DA SILVA |
| 246717 | 30/10/2020 16:26 | 30/10/2020 16:27 | 0205020143 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | | 45544 | EVA PIRES SANTOS |

Quant.: 35

Quant.: 35

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORIA DE APOIO
HTS - HOSPITAL GERAL DE BERTIOGA

# RELATORIO 31 / 10 / 2020 – URGÊNCIAS

## *DR ANTONIO G MACHADO FILHO*

| | | |
|---|---|---|
| 01 | DAVID BRYAN CARVALHO DE OLIVEIRA (OBSERVAÇÃO) | ABDOMEN SUPERIOR |
| 02 | LARISSA BRAZ NASCIMENTO (MATERNIDADE) | RENAL |
| 03 | LARISSA BRAZ NASCIMENTO (MATERNIDADE) (20º DO MÊS) | OBSTETRICO COM DOPPLER |
| 04 | RAILZA APARECIDA DOS SANTOS (PS) | ABDOMEN TOTAL 03/11 |
| 05 | RAILZA APARECIDA DOS SANTOS (PS) | TRANSVAGINAL 03/11 |

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

Bertioga

# Estatistica de Produção de Exames (Analítico)

**Filtros** O relatório exibe o exames procedimento processados por paciente no período, baseado nos parâmetros solicitados. Caso o status selecionado seja "processados" o filtro de data será data do processamento, caso seja "liberados" o filtro será a data de liberação para visualização do resultado, caso seja "concluídos" o filtro de data será pela data de assinatura do procedimento.

Origem: BERTIOGA, Status: PROCESSADOS, Data Inicial: 31/10/2020, Data Final: 31/10/2020, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Grupo ULTRA-SONOGRAFIA | | | | | | | |
| 246975 | 31/10/2020 05:02 | 31/10/2020 08:24 | 0205020038 | ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR | | 72760 | DAVID BRYAN CARVALHO DE OLIVEIRA |
| 247008 | 31/10/2020 07:50 | 31/10/2020 08:24 | 0205020054 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | | 24928 | LARISSA BRAZ NASCIMENTO |
| 247009 | 31/10/2020 07:50 | 31/10/2020 08:24 | 0205020151 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER | | 24928 | LARISSA BRAZ NASCIMENTO |
| Quant.: 3 | | | | | | | |
| Quant.: 3 | | | | | | | |



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

Secretaria Municipal de Bertioga

*INTS – Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde*

*Hospital Municipal de Bertioga*

HOSPITAL BERTIOGA

# RELATÓRIO MENSAL

## CLÍNICA MULT IMAGEM LTDA

**Tomografia**

**Ressonancia Magnetica**

**Mamografia**

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

**COMPETÊNCIA OUTUBRO/2020**

# Clínica Multimagem LTDA

## outubro 2020

Tomografia Computadorizada ---------- 94 pacientes

Tomografia Computadorizada ---------- 143 procedimentos

Tomografia Hospital ---------- 59 pacientes

Tomografia Hospital ---------- 85 procedimentos

Tomografia Secretaria Saúde ---------- 35 pacientes

Tomografia Secretaria Saúde ---------- 58 procedimentos e segmentos

Ressonância Magnética ---------- 23 pacientes

Ressonância Magnética ---------- 30 procedimentos

Mamografia ---------- 81 pacientes

Mamografia ---------- 81 procedimentos

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

Ana Maria Nascimento Ramos Reis

Coordenadora de Apoio Técnico

INTS Bertioga

## RELATÓRIO TOMOGRAFIA AMBULATORIAL OUTUBRO 2020

| NOME PACIENTE | EXAMES | PROCEDIMENTOS |
|---|---|---|
| Anne Karoline Bernardino Querino | 2 | 10 |
| Diana Maria Cardoso | 2 | 2 |
| Domingas Maria de Jesus | 1 | 1 |
| Luana de Santana Alves | 1 | 1 |
| Regina Maria Camargo de Andrade | 1 | 1 |
| Gilberto Calza | 2 | 2 |
| Nilvaldo Hercilio Fernandes | 1 | 1 |
| Talita Adalberto Souza | 2 | 5 |
| Victor Willians Lopes | 1 | 1 |
| Wagner Jose de Oliveira | 1 | 1 |
| Zinaldo Oliveira Santos | 2 | 2 |
| Caio Roberto Guilhem Dorador | 1 | 1 |
| Camila de Oliveira Lima | 1 | 1 |
| Francisca Nascimento da Silva Viana | 2 | 2 |
| Lucilene dos Santos Araújo | 1 | 1 |
| Marcelo Gualberto de Barros | 1 | 1 |
| Maria Roberta da Conceição Xavier | 1 | 1 |
| Maria Rosani da Silva Correia | 1 | 1 |
| Uilian Barbosa de Miranda | 1 | 1 |
| Dalva Sarmento | 2 | 2 |
| Jair Pinto de Campos | 1 | 1 |
| Leonel Lisboa Valentim | 1 | 1 |
| Marcia Regina de Oliveira | 1 | 1 |
| Sonia Maria Olivatto Moreira | 1 | 1 |
| Elizabete Pereira Mota | 1 | 1 |
| Jose Marcos da Silva Santana | 1 | 1 |
| Lindalva da Conceição Misael | 1 | 3 |
| Maria Nilza Miranda dos Santos | 1 | 1 |
| Maria Serginete Reis Lima | 2 | 2 |
| Marina Miranda de Souza | 1 | 1 |
| Jose Ribamar Ferreira de Oliveira | 1 | 1 |
| Aparecida Lucia de Castro da Silva | 1 | 1 |
| Brian Duraes de Oliveira | 1 | 1 |
| Francisco Maria Matos | 2 | 2 |
| Marinelza Almeida da Silva | 2 | 2 |
| | | |
| **Total: 35** | **45** | **58** |

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

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

# DECLARAÇÃO

Considerando a pandemia causada pelo COVID_19, salientamos que existiu uma extrapolação da cota pactuada do exame de tomografia computadorizada, tendo em vista que, ela engloba a parte de investigação para confirmação ou descarte da contaminação.

Devido a este pré –requisito, desde Março do corrente ano, está acontecendo a extrapolação.

Por ser verdade, firmo o presente.

| | | | |
|---|---|---|---|
| mar/20 | | ago/20 | 63 pctes<br>83 proc. |
| abr/20 | 59 pctes.<br>103 proc. | set/20 | 56 pctes<br>74 proc. |
| mai/20 | 66 pctes.<br>96 proc. | out/20 | 59 pctes<br>85 proc. |
| jun/20 | 56 pctes.<br>69 proc. | nov/20 | |
| Jul/20 | 57 pctes.<br>79 proc. | dez/20 | |

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

Ana Maria N. Ramos Reis
Coord. de Apoio Técnico.
Hospital Municipal de Bertioga

# MediClinic - Medilab Sistemas Ltda
## Relatório Faturamento Detalhado

Impresso por: ANALEITE

**Período:** 01/10/2020 até 31/10/2020 (Data Conta)
**Convênio:** HOSPITAL DE BERTIOGA - INTS
**Equipamentos:** Todos
**Modalidade:** Todas
**Serviço:** Todos
**Empresa:** Todas
**Usuários:** Todos

### 01/10/2020

**01/10/2020** — **FRANCISCO JOSE DE OLIVEIRA** — Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1646844-103 | 41001079 | TC TORAX | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | 0,00 | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | | | | | 190,00 |

**01/ 020** — **MARIA ANA BARROS ANDRADE** — Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1647504-103 | 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:** 380,00

### 02/10/2020

**02/10/2020** — **ANNE KAROLINE BERNARDINO QUERINO** — Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1648065-103 | 41001133 | TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL | 1 | | | | 20,00 | 10,00 | 0,00 | 30,00 |
| 1648080-103 | 41001133 | TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL | 1 | | | | 20,00 | 10,00 | 0,00 | 30,00 |
| 1648079-103 | 41001133 | TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL | 1 | | | | 20,00 | 10,00 | 0,00 | 30,00 |
| 1648 -1 03 | 41001133 | TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL | 1 | | | | 20,00 | 10,00 | 0,00 | 30,00 |
| 1648064-103 | 41001125 | TC COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (ATE | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| 1648083-103 | 41001125 | TC COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (ATE | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| 1648066-103 | 41001133 | TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL | 1 | | | | 20,00 | 10,00 | 0,00 | 30,00 |
| 1648067-103 | 41001133 | TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL | 1 | | | | 20,00 | 10,00 | 0,00 | 30,00 |
| 1648072-103 | 41001133 | TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL | 1 | | | | 20,00 | 10,00 | 0,00 | 30,00 |
| 1648074-103 | 41001133 | TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL | 1 | | | | 20,00 | 10,00 | 0,00 | 30,00 |
| | | | | | | 0,00 | 460,00 | 160,00 | 0,00 | 620,00 |
| | | | | | | | | | | 620,00 |

ANA MARIA N.RAMOS REIS
COORDENADORIA DE APOIO

**02/10/2020** — **ANTONIA CABRAL PEDROSO** — Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

ANA MARIA N.RAMOS REIS
COORDENADORIA DE APOIO

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1648460-103 | 41001079 | TC TORAX | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | 0,00 | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | | | | | 190,00 |

02/10/2020 DIANA MARIA CARDOSO Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1648138-103 | 41001117 | TC PELVE OU BACIA | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| 1648137-103 | 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 |

02/10/2020 DOMINGAS MARIA DE JESUS Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1648006-103 | 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 |

02/10/2020 LUANA DE SANTANA ALVES Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1648...4-103 | 41001079 | TC TORAX | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | 0,00 | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | | | | | 190,00 |

02/10/2020 NUBIANA FERRAZ BONFIM Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1649382-103 | 41001117 | TC PELVE OU BACIA | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| 1649381-103 | 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 |

02/10/2020 REGINA MARIA CAMARGO DE ANDRADE Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1648384-103 | 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: 2140,00

## 05/10/2020

05/10/2020 GILBERTO CALZA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1650461-103 | 41001117 | TC PELVE OU BACIA | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| 1650460-103 | 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 |

05/10/2020 JORGE SAVELOVAS VINOGRADOSVAS Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1651405-103 | 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 |

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORIA DE APOIO
HTS - HOSPITAL ESTADUAL DE SERTÃOZINHO

| 05/10/2020 | MARIA ESTHER TOMASINI | | | | | | Matrícula: | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
| 1650917-103 | 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 |

| 05/10/2020 | MARLENE MARIA PIROZZI PERRELA COSMO | | | | | | Matrícula: | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
| 1650770-103 | 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 |

| 05/10/2020 | NIVALDO HERCILIO FERNANDES | | | | | | Matrícula: | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
| 1650864-103 | 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 |

| 05/10/2020 | SERGIO FEIX PAULI | | | | | | Matrícula: | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
| 1651487-103 | 41001079 | TC TORAX | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | 0,00 | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | | | | | 190,00 |

| 05/10/2020 | TALITA ADALBERTO SOUZA | | | | | | Matrícula: | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
| 1650516-103 | 41001133 | TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL | 1 | | | | 20,00 | 10,00 | 0,00 | 30,00 |
| 1650520-103 | 41001125 | TC COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (ATE | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| 1650517-103 | 41001133 | TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL | 1 | | | | 20,00 | 10,00 | 0,00 | 30,00 |
| 1650518-103 | 41001133 | TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL | 1 | | | | 20,00 | 10,00 | 0,00 | 30,00 |
| 1650515-103 | 41001125 | TC COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (ATE | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | 0,00 | 360,00 | 110,00 | 0,00 | 470,00 |
| | | | | | | | | | | 470,00 |

| 05/10/2020 | VICTOR WILLIANS LOPES | | | | | | Matrícula: | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
| 1650907-103 | 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 |

| 05/10/2020 | WAGNER JOSE DE OLIVEIRA | | | | | | Matrícula: | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
| 1650859-103 | 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 |

| 05/10/2020 | ZINALDO OLIVEIRA SANTOS | | | | | | Matrícula: | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
| 1650479-103 | 41001117 | TC PELVE OU BACIA | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1650477-103 | 41001109 | TC ABDOMEN SUPERIOR | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | 0,00 | 300,00 | 80,00 | 0,00 | 380,00 |
| | | | | | | | | | | 380,00 |

Total Data Conta: 2560,00

## 06/10/2020

06/10/2020 — ALEXANDRE ANTONIO DE SOUZA — Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1653485-103 | 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 |

06/10/2020 — VALDIR ALVES DA SILVA — Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1653490-103 | 41001150 | TC MAO DIREITA | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| 1653799-103 | 41001150 | TC MAO ESQUERDA | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | 0,00 | 300,00 | 80,00 | 0,00 | 380,00 |
| | | | | | | | | | | 380,00 |

Total Data Conta: 570,00

## 07/10/2020

07/10/2020 — ANDERSON GONCALVES PEREIRA — Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1654774-103 | 41001133 | TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL | 1 | | | | 20,00 | 10,00 | 0,00 | 30,00 |
| 1654776-103 | 41001133 | TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL | 1 | | | | 20,00 | 10,00 | 0,00 | 30,00 |
| 1654769-103 | 41001125 | TC COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (ATE | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| 1654771-103 | 41001133 | TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL | 1 | | | | 20,00 | 10,00 | 0,00 | 30,00 |
| 1654772-103 | 41001133 | TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL | 1 | | | | 20,00 | 10,00 | 0,00 | 30,00 |
| | | | | | | 0,00 | 230,00 | 80,00 | 0,00 | 310,00 |
| | | | | | | | | | | 310,00 |

07/10/20 — GILBERTO PRUDENTE FONSECA — Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1654559-103 | 41001079 | TC TORAX | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | 0,00 | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | | | | | 190,00 |

07/10/2020 — IRACEMA CARDOSO DE SOUZA — Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1655413-103 | 41001079 | TC TORAX | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | 0,00 | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | | | | | 190,00 |

07/10/2020 — MARCELO MOREIRA MELO — Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1654773-103 | 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 |

ANA MARIA N RAMOS REIS
COORDENADORIA DE APOIO
HTS-HOSPITAL M...

07/10/2020 VANDERLEI FARINA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1654555-103 | 41001109 | TC ABDOMEN SUPERIOR | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| 1654556-103 | 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

## 08/10/2020

08/10/2020 JOSE NILTON SOUZA SANTOS Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1657531-103 | 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

## 09/10/2020

09/[illegible]020 BEATRIZ LOPES CASTILHO Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1659214-103 | 41001117 | TC PELVE OU BACIA | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| 1659213-103 | 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 |

09/10/2020 CAIO ROBERTO GUILHEM DORADOR Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1658498-103 | 41001079 | TC TORAX | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | 0,00 | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | | | | | 190,00 |

09/10/2020 CAMILA DE OLIVEIRA LIMA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1658[illegible]-103 | 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 |

09/10/2020 FRANCISCA NASCIMENTO DA SILVA VIANA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1658208-103 | 41001117 | TC PELVE OU BACIA | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| 1658207-103 | 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 |

09/10/2020 LUCILENE DOS SANTOS ARAUJO Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1658486-103 | 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 |

ANA MARIA [illegible] REIS
COORDENADORA(A) DE APOIO

09/10/2020 MARCELO GUALBERTO DE BARROS Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1658615-103 | 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 |

09/10/2020 MARIA ROBERTA DA CONCEICAO XAVIER Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1658658-103 | 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 |

09/10/2020 MARIA ROSANI DA SILVA CORREIA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1658518-103 | 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 |

09/10/2020 UILIAN BARBOSA DE MIRANDA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1658787-103 | 41001125 | TC COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (ATE | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | 0,00 | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | | | | | 190,00 |

Total Data Conta: 2090,00

## 13/10/2020

13/10/2020 CICERO DA PAZ Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1661041-103 | 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 |

13/10/2020 DALILA RODRIGUES ROSA SIQUEIRA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1661827-103 | 41001079 | TC TORAX | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | 0,00 | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | | | | | 190,00 |

13/10/2020 MARIA DAS DORES DIAS Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1661663-103 | 41001079 | TC TORAX | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | 0,00 | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | | | | | 190,00 |

13/10/2020 MARIANA RAZA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1661916-103 | 41001079 | TC TORAX | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | 0,00 | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | | | | | 190,00 |

13/10/2020 NILZA PINTO COSTOLA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORIA DE APOIO
NTS - DSP "AL

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1662002-103 | 41001079 | TC TORAX | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | 0,00 | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | | | | | 190,00 |

13/10/2020 VILMA MOSCONI SERRALVO Matricula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1661177-103 | 41001141 | TC OMBRO DIREITO | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | 0,00 | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | | | | | 190,00 |

13/10/2020 VITORIA DE JESUS SANTOS Matricula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1661181-103 | 41001125 | TC COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (ATE | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| 1661183-103 | 41001133 | TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL | 1 | | | | 20,00 | 10,00 | 0,00 | 30,00 |
| 1661179-103 | 41001117 | TC PELVE OU BACIA COM CONTRASTE | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| 1661182-103 | 41001133 | TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL | 1 | | | | 20,00 | 10,00 | 0,00 | 30,00 |
| 166[illegible]1-103 | 41001133 | TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL | 1 | | | | 20,00 | 10,00 | 0,00 | 30,00 |
| 1661185-103 | 41001133 | TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL | 1 | | | | 20,00 | 10,00 | 0,00 | 30,00 |
| | | | | | | 0,00 | 380,00 | 120,00 | 0,00 | 500,00 |
| | | | | | | | | | | 500,00 |

Total Data Conta: 1640,00

## 14/10/2020

14/10/2020 ALEXSANDRO SANTANA DOS SANTOS Matricula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1662931-103 | 41001150 | TC PE ESQUERDO | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| 1662934-103 | 41001141 | TC TORNOZELO ESQUERDO | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | 0,00 | 300,00 | 80,00 | 0,00 | 380,00 |
| | | | | | | | | | | 380,00 |

14/10/2020 CARLOS ALBERTO CONZOLINO Matricula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1664102-103 | 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: 570,00

## 15/10/2020

15/10/2020 ANDREIA DOS SANTOS SILVA Matricula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1666066-103 | 41001109 | TC ABDOMEN SUPERIOR | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| 1666067-103 | 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 |

15/10/2020 EDVALDO FERREIRA DE SOUZA Matricula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1665837-103 | 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

## 16/10/2020

16/10/2020 — ANA CARLA COSTA FERREIRA — Matricula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1667966-103 | 41001079 | TC TORAX | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | 0,00 | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | | | | | 190,00 |

16/10/2020 — CLAUDIO DIAS VIEIRA — Matricula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1667197-103 | 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 |

16/10/2020 — DALVA SARMENTO — Matricula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1666709-103 | 41001079 | TC TORAX | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| 1666712-103 | 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 |

16/10/2020 — GILBERTO NASCIMENTO DA SILVA — Matricula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1667126-103 | 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 |

16/10/2020 — JAIR PINTO DE CAMPOS — Matricula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1666764-103 | 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 |

16/10/2020 — LEONEL LISBOA VALENTIN — Matricula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1666674-103 | 41001079 | TC TORAX | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | 0,00 | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | | | | | 190,00 |

16/10/2020 — MARCIA REGINA DE OLIVEIRA — Matricula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1666622-103 | 41001079 | TC TORAX | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | 0,00 | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | | | | | 190,00 |

16/10/2020 — SONIA MARIA OLIVATTO MOREIRA — Matricula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1667124-103 | 41001125 | TC COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (ATE | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |



ANA MARIA RAMOS REIS
COORDENADORIA DE APOIO

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 0,00 | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | | | | | 190,00 |

Total Data Conta: 1710,00

## 19/10/2020

19/10/2020 ARNALDO CANDIDO DA SILVA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1670652-103 | 41001079 | TC TORAX | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | 0,00 | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | | | | | 190,00 |

19/10/2020 ELIZABETE PEREIRA MOTA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1669466-103 | 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 |
| | | | | | | | | | | 190,00 |

19/10/2020 FERNANDA MARIA DA SILVA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1670728-103 | 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 |

19/10/2020 JOSE MARCOS SILVA SANTANA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1669449-103 | 41001079 | TC TORAX COM CONTRASTE | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | 0,00 | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | | | | | 190,00 |

19/10/2020 JOSE RAIMUNDO ROSA DE JESUS Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1669910-103 | 41001117 | TC PELVE OU BACIA | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| 1669911-103 | 41001079 | TC TORAX | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| 1669909-103 | 41001109 | TC ABDOMEN SUPERIOR | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | 0,00 | 450,00 | 120,00 | 0,00 | 570,00 |
| | | | | | | | | | | 570,00 |

19/10/2020 JOSE RIBAMAR FERREIRA DE OLIVEIRA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1669289-103 | 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 |

19/10/2020 LINDALVA DA CONCEICAO MISAEL Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1669801-103 | 41001125 | TC COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (ATE | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| 1669802-103 | 41001133 | TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL | 1 | | | | 20,00 | 10,00 | 0,00 | 30,00 |
| 1669803-103 | 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 |

19/10/2020 **MARIA NILZA MIRANDA DOS SANTOS** Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1669548-103 | 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 |

19/10/2020 **MARIA SERGINETE REIS LIMA** Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1669709-103 | 41001141 | TC ARTICULACAO (ESTERNO-CLAVICULAR-OM | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| 1669711-103 | 41001141 | TC JOELHO ESQUERDO | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | 0,00 | 300,00 | 80,00 | 0,00 | 380,00 |
| | | | | | | | | | | 380,00 |

19/10/2020 **MARINA MIRANDA DE SOUZA** Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1670014-103 | 41001079 | TC TORAX | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | 0,00 | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | | | | | 190,00 |

19/10/2020 **SEBASTIANA SANTANA DIAS** Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1670351-103 | 41001079 | TC TORAX | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | 0,00 | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | | | | | 190,00 |

19/10/2020 **THIAGO VIDAL DE PAULA LIMA** Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1670536-103 | 41001117 | TC PELVE OU BACIA | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| 1670535-103 | 41001109 | TC ABDOMEN SUPERIOR | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | 0,00 | 300,00 | 80,00 | 0,00 | 380,00 |
| | | | | | | | | | | 380,00 |

Total Data Conta: 3100,00

## 20/10/2020

20/10/2020 **MARIA DOS SANTOS FRAGA** Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1672621-103 | 41001109 | TC ABDOMEN SUPERIOR | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| 1672624-103 | 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 |

20/10/2020 **VERA LUCIA DO NASCIMENTO BARBOZA** Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1671987-103 | 41001125 | TC COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (ATE | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | 0,00 | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | | | | | 190,00 |

Total Data Conta: 570,00

## 21/10/2020

21/10/2020 FERNANDA MARIA DA SILVA CUNHA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1674375-103 | 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 |

21/10/2020 JANE REIS REZENDE Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1673875-103 | 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

## 22/10/2020

22/10/2020 MARIA CONCEICAO MOREIRA BALTHAZAR Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1675806-103 | 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 |

22/10/2020 ROSANGELA DA CUNHA ALMEIDA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1676580-103 | 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 |

22/10/2020 TALITA BRITO OZEA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1676639-103 | 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

## 23/10/2020

23/10/2020 CARLA AVILA GOMES Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1678748-103 | 41001079 | TC TORAX | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | 0,00 | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | | | | | 190,00 |

23/10/2020 GEDEON VIANA SILVA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1678993-103 | 41001010 | TC CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | 0,00 | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | | | | | 190,00 |

23/10/2020 GLORIA REGINA DOS SANTOS Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1677506-103 | 41001079 | TC TORAX | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | 0,00 | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | | | | | 190,00 |

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORIA DE APOIO

23/10/2020 LEONIRIO JOSE DOMINGOS Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1678598-103 | 41001010 | TC CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | 0,00 | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | | | | | 190,00 |

23/10/2020 LUCAS ALEXANDRE DOS SANTOS Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1678983-103 | 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

## 26/10/2020

26/10/2020 REGINALDO GOMES RIBEIRO Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1681467-103 | 41001117 | TC PELVE OU BACIA | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| 1681486-103 | 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 |

Total Data Conta: 380,00

## 27/10/2020

27/10/2020 MIRINETE SOARES DE SANTANA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1682779-103 | 41001125 | TC COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (ATE | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| 1682782-103 | 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: 380,00

## 28/10/2020

28/10/2020 AURINO ATANAZIO DOS SANTOS Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1685592-103 | 41001125 | TC COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (ATE | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| 1685595-103 | 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 |

28/10/2020 JOSE DA SILVA BATISTA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1685154-103 | 41001079 | TC TORAX | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| 1685153-103 | 41001010 | TC CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | 0,00 | 300,00 | 80,00 | 0,00 | 380,00 |
| | | | | | | | | | | 380,00 |

28/10/2020 JOSE LUIZ FERREIRA VIEIRA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

ANA MARIA RAMOS REIS
COORDENADORIA DE APOIO

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1686030-103 | 41001079 | TC TORAX | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| 1686029-103 | 41001010 | TC CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | 0,00 | 300,00 | 80,00 | 0,00 | 380,00 |
| | | | | | | | | | | 380,00 |

Total Data Conta: 1140,00

## 29/10/2020

29/10/2020 APARECIDA LUCIA DE CASTRO DA SILVA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1687645-103 | 41001079 | TC TORAX | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | 0,00 | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | | | | | 190,00 |

29/10/2020 BRIAN DURAES OLIVEIRA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1687618-103 | 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 |

29/10/2020 JOSE LUIZ FERREIRA VIEIRA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1687954-103 | 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 |

29/10/2020 NATALINO NORBERTO CORREA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1687263-103 | 41001010 | TC CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | 0,00 | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | | | | | 190,00 |

Total Data Conta: 760,00

## 30/10/2020

30/10/2020 FRANCISCO MARIA MATOS Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1689171-103 | 41001109 | TC ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| 1689172-103 | 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 |

30/10/2020 GRAZIELI DA SILVA FERREIRA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1689211-103 | 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 |

30/10/2020 MARINELZA ALMEIDA DA SILVA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1689165-103 | 41001150 | TC PE ESQUERDO | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |

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

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1689164-103 | 41001150 | TC PE DIREITO | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| | | | | | | 0,00 | 300,00 | 80,00 | 0,00 | 380,00 |
| | | | | | | | | | | 380,00 |

30/10/2020 MAURICIO SANTOS DE MELO Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1688672-103 | 41001117 | TC PELVE OU BACIA | 1 | | | | 150,00 | 40,00 | 0,00 | 190,00 |
| 1688671-103 | 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 |

Total Data Conta: 1330,00

Total Pacientes: 91 Total Procedimentos: 140 Total Geral: 23240,00

ANA MARIA N RAMOS REIS
COORDENADORA(M) DE APOIO
HTS-HOSPITAL TERRITORIAL DE SOBRADINHO

# MediClinic - Medilab Sistemas Ltda
## Relatório Faturamento Detalhado

**Impresso por:** ANALEITE

**Período:** 01/10/2020 até 31/10/2020 (Data Conta)
**Convênio:** HOSPITAL DE BERTIOGA - INTS
**Equipamentos:** Todos
**Modalidade:** Todas
**Serviço:** Todos
**Empresa:** Todas
**Usuários:** Todos

### 01/10/2020

01/10/2020 — ATILA BANDEIRA REIS — Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1647324-32 | 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 |

01/[illegible]020 — FRANCISCA DE ASSIS DEMETRIO — Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1647616-92 | 41101170 | RM ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE | 1 | | | | 250,00 | 100,00 | 0,00 | 350,00 |
| 1647618-92 | 41101189 | RM PELVE (NAO INCLUI ARTICULACAO | 1 | | | | 250,00 | 100,00 | 0,00 | 350,00 |
| 1647619-92 | 41101014 | RM CRANIO | 1 | | | | 250,00 | 100,00 | 0,00 | 350,00 |
| | | | | | | 0,00 | 750,00 | 300,00 | 0,00 | 1050,00 |
| | | | | | | | | | | 1050,00 |

Total Data Conta: 1400,00

### 02/10/2020

02/10/2020 — MARIA JOSE DE SOUZA BARRETO — Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1648725-57 | 41101014 | RM CRANIO COM CONTRASTE | 1 | | | | 250,00 | 100,00 | 0,00 | 350,00 |
| 1648[illegible]57 | 31602282 | ANESTESIA PARA RM | 1 | | | | 150,00 | 100,00 | 0,00 | 250,00 |
| | | | | | | 0,00 | 400,00 | 200,00 | 0,00 | 600,00 |
| | | | | | | | | | | 600,00 |

02/10/2020 — MARIA JOSE RIBEIRO DOS SANTOS — Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1648272-31 | 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: 950,00

### 03/10/2020

03/10/2020 — JHONATAN JESUS ALVES SANTOS — Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1650021-32 | 41101170 | RM ABDOMEN SUPERIOR | 1 | | | | 250,00 | 100,00 | 0,00 | 350,00 |
| 1650022-32 | 41101189 | RM PELVE (NAO INCLUI ARTICULACAO | 1 | | | | 250,00 | 100,00 | 0,00 | 350,00 |

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

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 0,00 | 500,00 | 200,00 | 0,00 | 700,00 |
| | | | | | | | | | | 700,00 |

03/10/2020 JOSE MARCIEL DOS SANTOS TERTO Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1649605-56 | 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 |

03/10/2020 RODINEY SILVA CRUZ Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1650005-56 | 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 |

Total Data Conta: 1400,00

## 05/10/2020

05/10/2020 HELENA JUSTINIANO DOS SANTOS Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1651040-31 | 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 |

05/10/2020 NICEIA GONCALVES DA SILVA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1650892-31 | 41101120 | RM TORAX 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: 700,00

## 06/10/2020

06/10/2020 FABIO ALVES DOS SANTOS Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1652646-31 | 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 |

06/10/2020 MARCELO LUIZ DE CAMPOS LIMA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1652910-31 | 41101227 | RM COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR | 1 | | | | 250,00 | 100,00 | 0,00 | 350,00 |
| 1653482-04 | 31602282 | ANESTESIA PARA RM | 1 | | | | 150,00 | 100,00 | 0,00 | 250,00 |
| | | | | | | 0,00 | 400,00 | 200,00 | 0,00 | 600,00 |
| | | | | | | | | | | 600,00 |

06/10/2020 OSANA BITTENCOURT Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1653417-92 | 41101227 | RM COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR | 1 | | | | 250,00 | 100,00 | 0,00 | 350,00 |
| 1653419-92 | 31602282 | ANESTESIA PARA RM | 1 | | | | 150,00 | 100,00 | 0,00 | 250,00 |
| | | | | | | 0,00 | 400,00 | 200,00 | 0,00 | 600,00 |
| | | | | | | | | | | 600,00 |

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORIA DE APOIO
HOSPITAL REGIONAL DE SERTÃOZINHO

06/10/2020 ROSIMEIRE CRISTINA DE SOUZA FERREIRA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1653004-56 | 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: 1900,00

## 08/10/2020

08/10/2020 MARIA DE ARAUJO BISPO Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1656920-31 | 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: 350,00

## 09/10/2020

09/10/2020 EDUARDO SANTOS DO NASCIMENTO Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1658[illegible]-57 | 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 |

09/10/2020 ELAINE RESENDE PINHEIRO Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1658552-57 | 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: 700,00

## 16/10/2020

16/10/2020 MIRACI GONCALVES BISPO Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1667132-31 | 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 |

16/10/2020 ROSELI ALVES DE MIRANDA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1668134-31 | 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

## 17/10/2020

17/10/2020 ALESSANDRA PEREIRA DAMA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1668312-31 | 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 |

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORIA DE APOIO

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORIA DE APOIO

Impresso em 03/11/2020 13:35:28

17/10/2020 ANNE KAROLINE BERNARDINO QUERINO Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1668431-3 1 | 41101227 | RM COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR | 1 | | | | 250,00 | 100,00 | 0,00 | 350,00 |
| 1668432-3 1 | 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 |

17/10/2020 MARIA IZABEL OLIVEIRA DE ANDRADE Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1668415-3 1 | 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: 1400,00

## 27/10/2020

27/10/2020 JOSEFINA DOS SANTOS Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 168[illegible]2-3 2 | 41101189 | RM PELVE (NAO INCLUI ARTICULACAO | 1 | | | | 250,00 | 100,00 | 0,00 | 350,00 |
| | | | | | | 0,00 | 250,00 | 100,00 | 0,00 | 350,00 |
| | | | | | | | | | | 350,00 |

Total Data Conta: 350,00

## 31/10/2020

31/10/2020 MARCIA AGUIAR DE MATOS Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1689868-9 2 | 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: 350,00

Total Pacientes: 23 Total Procedimentos: 30 Total Geral: 10200,00

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO

HTS

Bertioga

## TOMOGRAFIA OUTUBRO 2020

| QUANT | DATA | RG | NOME DO PACIENTE | LOCAL | HORÁRIO | INTERNADO | DIAGNÓSTICO | TIPO DE EXAME | AUTORIZADOR | TRANSPORTE | OBSERVAÇÃO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 01/10/2020 | 62178 | FRANCISCO JOSE DE OLIVEIRA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | REPOUSO | CORONAVIRUS | TC DE TORAX | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 2 | 01/10/2020 | 61358 | MARIA ANA BARROS ANDRADE | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | REPOUSO | AVC | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 3 | 02/10/2020 | 46462 | ARTEMIA CABRAL PEDROSO | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | EMERGENCIA | TEP/EMBOLIA | TC DE TORAX | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 4 | 02/10/2020 | 65413 | CHARLES MAGARESH | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:15 | ENFERMARIA | AVC | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 5 | 02/10/2020 | 52377 | NEIMA FERRAZ BOMFIM | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:40 | REPOUSO | ABDOMEN AGUDO | TC DE ABDOMEN TOTAL | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 6 | 05/10/2020 | 13818 | MARIANA RIBEIRO SIQUEIRA MENDES | TOMO SANTOS | 10:30 | REPOUSO | ABDOMEN AGUDO | TC DE ABDOMEN TOTAL | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 7 | 05/10/2020 | 7233 | MARILENE MARIA PIRCZIS PEREIRA COSMO | MULTIMAGEM BERTIOGA | 08:00 | ENFERMARIA | SUSPEITA | TC DE CRANIO | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 8 | 05/10/2020 | 18539 | MARIA ESTHER TOMASINE | MULTIMAGEM BERTIOGA | 11:00 | ENFERMARIA | AVC | TC DE CRANIO | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 9 | 05/10/2020 | 29851 | SERGIO FOX FAUD | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:00 | REPOUSO | QUEIMADAS POR VERAO | TC DE TORAX | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 10 | 05/10/2020 | 50951 | SONIA SANTOVAN PINESARDEVAN | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:40 | REPOUSO | AVC | TC DE CRANIO | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 11 | 06/10/2020 | 70290 | VALDIR ALVES DA SILVA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:30 | EMBOLISMO | FRATURA DE OUTROS OSSOS DO METACARPO | TC DE ARTICULACOES MAO DIREITA | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 12 | 06/10/2020 | 3198 | JULIVANDRE ANTONIO DE SOUZA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:40 | REPOUSO | AVC | TC DE CRANIO | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 13 | 06/10/2020 | 70292 | VALDIR ALVES DA SILVA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 14:40 | EMERGENCIA | FRATURA DE OUTROS OSSOS DO METACARPO | TC DE ARTICULACOES MAO ESQUERDA | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 14 | 07/10/2020 | 29196 | GILBERTO PRUDENTE FONSECA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 08:20 | REPOUSO | TOSSE | TC DE TORAX | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 15 | 07/10/2020 | 68465 | EVANDERLEI FARIAS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 08:20 | REPOUSO | DOR ABDOMINAL | TC DE ABDOMEN TOTAL | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 16 | 07/10/2020 | 33956 | ANDERSON JUVENCIO VELOSO PEREIRA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | REPOUSO | TRAUMATISMO | TC DE CRANIO | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 17 | 07/10/2020 | 70805 | MARCELO MOREIRA MELO | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | REPOUSO | QUEDA NO MESMO NIVEL | TC DE CRANIO | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 18 | 07/10/2020 | 70001 | WALESKA CARDOSO DE SOUZA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 11:00 | ENFERMARIA | CORONAVIRUS | TC DE TORAX | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 19 | 08/10/2020 | 64703 | JOSE NELSON SOUSA SANTOS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 14:00 | REPOUSO | INSUFICIENCIA PROGRESSIVA ESCRITA | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 20 | 09/10/2020 | 3810 | ALVINO LOPES CAETANO | MULTIMAGEM BERTIOGA | 14:30 | ENFERMARIA | DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR | TC DE ABDOMEN TOTAL | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 21 | 09/10/2020 | 52730 | CICERO DA PAZ | MULTIMAGEM BERTIOGA | 09:00 | ESTABILIZAÇÃO | TEP/EMBOLIA | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 22 | 09/10/2020 | 24503 | VILMA MOSCONE SERVALHO | MULTIMAGEM BERTIOGA | 11:00 | REPOUSO | FRATURA DE EXTREMIDADE | TC DE ARTICULACOES | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 23 | 09/10/2020 | 71461 | VITORIA DE JESUS SANTOS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | REPOUSO | FRATURA DE ACETABULO | TC DE PELVE/BACIA | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 24 | 09/10/2020 | 71461 | VITORIA DE JESUS SANTOS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | REPOUSO | FRATURA DE ACETABULO | TC DE COLUNA CERVICAL | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 25 | 09/10/2020 | 71461 | MARIA DAS DORES DIAS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | EMERGENCIA | CIATICA/HERNIORADE | TC DE TORAX | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 26 | 09/10/2020 | 65477 | PAULO HENRIQUE ROSA TEIXEIRA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:00 | ESTABILIZAÇÃO | TEP/EMBOLIA | TC DE TORAX | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 27 | 10/10/2020 | 68603 | MARIANA RADI | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:40 | REPOUSO | INFECCAO AGUDA DAS VIAS AEREAS | TC DE TORAX | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 28 | 10/10/2020 | 7186 | PAULA PRETO COSTA M | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | ENFERMARIA | SINUSOPATIA AGUDA | TC DE TORAX | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 29 | 10/10/2020 | 70127 | ALEXANDRO SANTANA DOS SANTOS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | ENFERMARIA | AVC/HEMILETE | TC DE ARTICULAÇÕES (Opção 1) (Opção 2) | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 30 | 10/10/2020 | 70127 | ALEXANDRO SANTANA DOS SANTOS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | ENFERMARIA | AVC/HEMILETE | TC DE ARTICULAÇÕES (Opção 1) (Opção 2) | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 31 | 10/10/2020 | 60808 | CARLOS ALBERTO CONSTALINO | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:30 | REPOUSO | AVC | TC DE CRANIO | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 32 | 10/10/2020 | 1998 | LEVALDO FERREIRA DE SOUZA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 11:50 | REPOUSO | INSUFICIENCIA RESPIRATORIA | TC DE TORAX | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 33 | 10/10/2020 | 5025 | ANDREIA DOS SANTOS SILVA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | REPOUSO | Dores abdominais | TC DE ABDOMEN TOTAL | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 34 | 10/10/2020 | 70963 | CLAUDIO SAU VIEIRA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | ESTABILIZAÇÃO | TRAUMATISMO | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 35 | 10/10/2020 | 30420 | GILBERTO NASCIMENTO DA SILVA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | ESTABILIZAÇÃO | AVC | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 36 | 09/10/2020 | 33504 | ANA CARLA COSTA FERREIRA | MULTIMAGEM BERTIOGA | - | REPOUSO | SINDROME RESPIRATORIA AGUDA | TC DE TORAX | DR RODRIGO | MEIOS PROPRIOS | |
| 37 | 09/10/2020 | 71408 | JOSE RAIMUNDO ROSA DE JESUS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | ENFERMARIA (COVID) | INFECTOR POR CORONAVIRUS | TC DE TORAX | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 38 | 09/10/2020 | 71408 | JOSE RAIMUNDO ROSA DE JESUS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | ENFERMARIA (COVID) | DISTAIS TORACI DE CIMROSE | TC DE ABDOMEN TOTAL | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 39 | 09/10/2020 | 4267 | SEBASTIANA SANTANA DIAS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 11:00 | ENFERMARIA | INFLUENZA | TC DE TORAX | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 40 | 10/10/2020 | 21660 | ARNALDO CARDOSO DA SILVA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 14:00 | REPOUSO | INFECCAO POR CORONAVIRUS | TC DE TORAX | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 41 | 10/10/2020 | 71849 | THIAGO VIDAL DE PAULA LIMA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 14:30 | REPOUSO | APENDICITE AGUDA | TC DE ABDOMEN TOTAL | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 42 | 10/10/2020 | 71812 | FERNANDA MARIA DA SILVA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 16:00 | EMERGENCIA | AVC | TC DE CRANIO | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 43 | 10/10/2020 | 38604 | VERA LUCIA DO NASCIMENTO BARBOZA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 11:30 | REPOUSO | FRATURA DE VERTEBRA LOMBAR | TC DE COLUNA LOMBAR | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 44 | 09/10/2020 | 66636 | MARIA DOS SANTOS FRAGA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 14:00 | REPOUSO | DISTAIS SOBCI ABDOMINAIS | TC DE ABDOMEN TOTAL | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 45 | 10/10/2020 | 71877 | JANE REIS REVENDE | MULTIMAGEM BERTIOGA | 11:00 | ESTABILIZAÇÃO | INFECTOR POR CORONAVIRUS | TC DE TORAX | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 46 | 10/10/2020 | 71831 | FERNANDA MARIA DA SILVA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:00 | ENFERMARIA | AVC | TC DE CRANIO | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 47 | 10/10/2020 | 72138 | MARIA CONCEICAO MOREIRA BALTHAZAR | MULTIMAGEM BERTIOGA | 11:00 | REPOUSO | AVC | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 48 | 10/10/2020 | 68603 | RICARDO LA CORVA ALMEIDA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:30 | REPOUSO | CITARA VASCULAR NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PA | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 49 | 10/10/2020 | 62180 | TAIZ N BRITO COSTA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:40 | REPOUSO | INFECCAO AGUDA NAO ESPECIFICADA | TC DE TORAX | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 50 | 10/10/2020 | 59816 | GLORIA REGINA DOS SANTOS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 11:00 | REPOUSO | PNEUMONIA VIRAL | TC DE TORAX | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 51 | 10/10/2020 | 70745 | CARLA AVILA GOMES | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:00 | REPOUSO | INFECCAO POR CORONAVIRUS | TC DE TORAX | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 52 | 10/10/2020 | 34824 | LEANDRO JOSE DOMINGOS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:30 | REPOUSO | QUEDA DE MESMO NIVEL | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 53 | 10/10/2020 | 67785 | DEBORA VIANA SILVA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 12:00 | REPOUSO | AVC | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 54 | 10/10/2020 | 70355 | LUCAS ALEXANDRE DOS SANTOS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:00 | REPOUSO | OUTROS TRAUMATISMOS | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 55 | 10/10/2020 | 18075 | REGINALDO SOARES RIBEIRO | MULTIMAGEM BERTIOGA | 11:00 | REPOUSO | COLICA NEFRETICA NAO ESPECIFICADA | TC DE ABDOMEN TOTAL COM CONDTRATE | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 56 | 11/10/2020 | 5702 | MARINETE SCHMITT DE SANTANA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | REPOUSO | CONTUSAO DO DORSO E DA PELVE | TC DE COLUNA LOMBAR | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 57 | 11/10/2020 | 5702 | MARINETE SCHMITT DE SANTANA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | REPOUSO | CONTUSAO DO DORSO E DA PELVE | TC DE PELVE/BACIA | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 58 | 09/10/2020 | 72562 | AURINO ATANAZIO DOS SANTOS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:00 | ENFERMARIA | FRATURA DE VERTEBRA LOMBAR | TC DE COLUNA LOMBAR | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 59 | 09/10/2020 | 72562 | AURINO ATANAZIO DOS SANTOS | MULTIMAGEM BERTIOGA | 13:00 | ENFERMARIA | FRATURA DE VERTEBRA LOMBAR | TC DE COLUNA TORACICA | DR IVAN | REMOÇÃO | |
| 60 | 09/10/2020 | 72504 | JOSE DA SILVA BATISTA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 11:30 | ESTABILIZAÇÃO | AVC | TC DE CRANIO | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 61 | 09/10/2020 | 72504 | JOSE DA SILVA BATISTA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 11:30 | ESTABILIZAÇÃO | INSUFICIENCIA RESPIRATORIA | TC DE TORAX | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 62 | 09/10/2020 | 33480 | JOSE LUIZ FERREIRA VIEIRA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 14:00 | REPOUSO | HEMOTORAX | TC DE CRANIO | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 63 | 09/10/2020 | 33480 | JOSE LUIZ FERREIRA VIEIRA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 14:00 | REPOUSO | HEMOTORAX | TC DE TORAX | DRA FABIANA | REMOÇÃO | |
| 64 | 09/10/2020 | 73617 | NATALINO ROBERTO CORREA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 09:40 | ESTABILIZAÇÃO | AVC | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 65 | 09/10/2020 | 59417 | MAURICIO SANTOS DE MELO | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | ENFERMARIA | FISTULA DO APENDICE | TC DE ABDOMEN TOTAL COM CONDTRATE | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 66 | 09/10/2020 | 33480 | JOSE LUIZ FERREIRA VIEIRA | MULTIMAGEM BERTIOGA | 10:00 | ESTABILIZAÇÃO | AVC | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 67 | 09/10/2020 | 13175 | JUDITE ALEXANDRE DA SILVA | TOMO SANTOS | 20:40 | ESTABILIZAÇÃO | AVC | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |
| 68 | 10/10/2020 | 7315-0 | DANIEL FERREIRA DA SILVA | TOMO SANTOS | 11:00 | EMERGENCIA | TCE | TC DE CRANIO | DR RODRIGO | REMOÇÃO | |

## RENAGUANCIA OUTUBRO 2020

| QUANT | DATA | RG | NOME DO PACIENTE | LOCAL | HORARIO | INTERNADO | DIAGNOSTICO | TIPO DE EXAME | AUTORIZADOR | TRANSPORTE | OBSERVAÇÃO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 01/10/2020 | 68661 | FRANCISCA DE ASSIS SENEFRENO | MULTIMAGEM SANTOS | 16:00 | NÃO | OUTROS TRANSTORNOS ARTICULARES | RM DE ABDOMEN SUPERIOR | DR RODRIGO | MEIOS PROPRIOS | |
| 2 | 01/10/2020 | 68661 | FRANCISCA DE ASSIS SENEFRENO | MULTIMAGEM SANTOS | 16:00 | NÃO | OUTROS TRANSTORNOS PULMONARES | RM DE BACIA/ PELVE | DR RODRIGO | MEIOS PROPRIOS | |
| 3 | 01/10/2020 | 68661 | FRANCISCA DE ASSIS SENEFRENO | MULTIMAGEM SANTOS | 16:00 | NÃO | OUTROS TRANSTORNOS PULMONARES | RM DE CRANIO | DR RODRIGO | MEIOS PROPRIOS | |
| 4 | 01/10/2020 | 68451 | MARCIA AGUIAR DE MATOS | MULTIMAGEM SANTOS | 11:00 | NÃO | TRANSTORNOS DE DISCO LOMBARES | RM DE COLUNA LOMBO SACRA | DR RODRIGO | MEIOS PROPRIOS | |
| 5 | | | MARCELO LUIZ DE CAMPOS LIMA | MULTIMAGEM SANTOS | | NÃO | LOMBALGIA | RM DE COLUNA LOMBO SACRA COM SEDAÇÃO | DR JOSE LUIZ | MEIOS PROPRIOS | SECRETARIA |
| 6 | | | MARCELO LUIZ DE CAMPOS LIMA | MULTIMAGEM SANTOS | | NÃO | LOMBALGIA | RM DE COLUNA LOMBO SACRA COM SEDAÇÃO | DR JOSE LUIZ | MEIOS PROPRIOS | SECRETARIA |
| 7 | | | MARIA JOSE SOUSA BARRETO | MULTIMAGEM SANTOS | | NÃO | GLICEMIA MULTIPLA | RM DE CRANIO COM SEDAÇÃO | DR JOSE LUIZ | MEIOS PROPRIOS | SECRETARIA |
| 8 | | | MARIA JOSE SOUSA BARRETO | MULTIMAGEM SANTOS | | NÃO | GLICEMIA MULTIPLA | RM DE ORBITAS COM SEDAÇÃO | DR JOSE LUIZ | MEIOS PROPRIOS | SECRETARIA |
| 9 | | | DIANA BITENCOURT | MULTIMAGEM SANTOS | | NÃO | | RM DE COLUNA LOMBO SACRA COM SEDAÇÃO | DR JOSE LUIZ | MEIOS PROPRIOS | SECRETARIA |
| 10 | | | DIANA BITENCOURT | MULTIMAGEM SANTOS | | NÃO | | RM DE COLUNA LOMBO SACRA COM SEDAÇÃO | DR JOSE LUIZ | MEIOS PROPRIOS | SECRETARIA |

## ULTRASSONOGRAFIA OUTUBRO 2020

| QUANT | DATA | RG | NOME DO PACIENTE | LOCAL | HORARIO | INTERNADO | DIAGNOSTICO | TIPO DE EXAME | AUTORIZADOR | TRANSPORTE | OBSERVAÇÃO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | |

## OUTROS OUTUBRO 2020

| QUANT | DATA | RG | NOME DO PACIENTE | LOCAL | HORARIO | INTERNADO | DIAGNOSTICO | TIPO DE EXAME | AUTORIZADOR | TRANSPORTE | OBSERVAÇÃO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| TOMOGRAFIA SEM SEDAÇÃO | 68 |
| TOTAL TOMOGRAFIA COM SEDAÇÃO | 0 |
| TOTAL RENAGUANCIA SEM SEDAÇÃO | 4 |
| TOTAL RENAGUANCIA COM SEDAÇÃO | 6 |
| TOTAL REPOUSO | 0 |
| SEM MARCAÇÃO | 0 |

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

OK!

# MediClinic - Medilab Sistemas Ltda
## Relatório Faturamento Detalhado

Impresso por:
ANALEITE

**Periodo:** 01/10/2020 até 31/10/2020 (Data Conta)
**Convênio:** HOSPITAL DE BERTIOGA - INTS
**Equipamentos:** Todos
**Modalidade:** Todas
**Serviço:** Todos
**Empresa:** Todas
**Usuários:** Todos

### 01/10/2020

**01/10/2020** — **ALESSANDRA DA CONCEICAO CARVALHO** — Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1647067-103 | 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 |

**01/10/2020** — **ANERITA OLIVEIRA SOUSA** — Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1646650-103 | 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 |

**01/10/2020** — **CLECIA APARECIDA RANGEL RIBEIRO** — Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1647453-103 | 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 |

**01/10/2020** — **EDINEIA DOS SANTOS OLIVEIRA** — Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1646809-103 | 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 |

**01/10/2020** — **FABIANA DOS SANTOS FONSECA** — Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1646553-103 | 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 |

**01/10/2020** — **IVANIZE RAMOS DOS SANTOS** — Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1646876-103 | 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 |

**01/10/2020** — **JOELMA MATOS SOUZA** — Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1647098-103 | 40808041 | MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL | 1 | | | | 40,00 | 30,00 | 0,00 | 70,00 |

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

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 0,00 | 40,00 | 30,00 | 0,00 | 70,00 |
| | | | | | | | | | | 70,00 |
| 01/10/2020 | | JOSILDA SALES DE LIMA | | | | | Matrícula: | | | |
| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
| 1646440-103 | 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 |
| 01/10/2020 | | MARCIA CARDOSO DE MORAIS SILVA | | | | | Matrícula: | | | |
| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
| 1646549-103 | 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 |
| 01/10/2020 | | MARIA JOSE OLIVEIRA | | | | | Matrícula: | | | |
| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
| 1647179-103 | 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 |
| 01/1 .020 | | MIRALVA SOUZA DOS SANTOS | | | | | Matrícula: | | | |
| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
| 1647297-103 | 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 |
| 01/10/2020 | | NAIANNE MESQUITA COSTA | | | | | Matrícula: | | | |
| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
| 1647434-103 | 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 |
| 01/10/2020 | | NAILDE SOARES FREIRE | | | | | Matrícula: | | | |
| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
| 1646382-103 | 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 |
| 01/10/2020 | | SANDRA HELENA CORREA LONGUINO | | | | | Matrícula: | | | |
| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
| 1647375-103 | 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 |
| 01/10/2020 | | VERA LUCIA ROQUE DA SILVA | | | | | Matrícula: | | | |
| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
| 1647199-103 | 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 |

**Total Data Conta:** 1050,00

**06/10/2020**

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO

06/10/2020 ANA MARIA DE OLIVEIRA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1653280-103 | 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 |

06/10/2020 EDNA MARIA DO NASCIMENTO Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1652423-103 | 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 |

06/10/2020 ELIANA VICENTE Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1653705-103 | 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 |

06/10/2020 EXALTA DE FREITAS SANTOS DE SOUZA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1652766-103 | 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 |

06/10/2020 FRANCES CHRISTINE COSTA DE ANDRADE Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1653568-103 | 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 |

06/10/2020 IEDA PEREIRA DOS SANTOS Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1653312-103 | 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 |

06/1 )20 KATIA PEDROSA DA SILVA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1653447-103 | 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 |

06/10/2020 MARIA DA CONCEICAO DA SILVA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1652525-103 | 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 |

06/10/2020 MARIA DO SOCORRO DE FREITAS ARAUJO DA SILVA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1652409-103 | 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 |

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORIA DE APOIO
HOSPITAL M. [illegible] DE SERTÃO

06/10/2020 **MARIA FONSECA COSTA** Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1652498-103 | 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 |

06/10/2020 **MARINES ROSS DE BARROS FOGACA** Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1653039-103 | 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 |

06/10/2020 **NILCEIA APARECIDA FELICIO** Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1653843-103 | 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 |

06/10/2020 **NILMA FERREIRA SILVA** Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1653684-103 | 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 |

06/10/2020 **REJANE CARVALHO SOUSA DO NASCIMENTO** Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1652856-103 | 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 |

06/10/2020 **ROMELIA MARIA CAVALCANTI LIMA** Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1652487-103 | 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 |

06/1 020 **ROSILENE DE SOUZA SANTOS** Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1652783-103 | 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 |

06/10/2020 **SILVANA CRISTINA LOPES MARTINS** Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1653423-103 | 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 |

06/10/2020 **SOLIMAR NUNES PRIMO DE LIMA** Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1653563-103 | 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 |

ANA MARIA V. RAMOS REIS
COORDENADOR(A) DE APOIO

Total Data Conta: 1260,00

## 08/10/2020

08/10/2020 CELIA SOUZA DE OLIVEIRA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1656477-103 | 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 |

08/10/2020 DJANIRA NAZARE PEREIRA ALMEIDA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1657485-103 | 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 |

08/10/2020 ELIZABETE OLIVEIRA MENDES Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1657634-103 | 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 |

08/10/2020 IDALIA DE OLIVEIRA MELO Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1656567-103 | 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 |

08/10/2020 JOSELIA ALVES DA SILVA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1657386-103 | 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 |

08/10/2020 LINDALVA MARIA DO NASCIMENTO Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1657578-103 | 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 |

08/10/2020 MARIA BERNARDA VIEIRA DA SILVA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1656597-103 | 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 |

08/10/2020 MARIA DE LOURDES ARAUJO DA SILVA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1657055-103 | 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 |

08/10/2020 MARIA DE LOURDES DA SILVA CORREA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

ANA MARIA RAMOS REIS
COORDENADORIA DE APOIO
ASSISTENCIAL HOSPITALAR

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1657575-103 | 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 |

08/10/2020 MARIA ROSA DA SILVA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1656736-103 | 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 |

08/10/2020 MARLENE NERI DE BRITO Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1657430-103 | 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 |

08/10/2020 MAURINA BERNARDINA SALES Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1657633-103 | 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 |

08/10/2020 NIVALDA RIBEIRO BARRETO JULIO Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1656977-103 | 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 |

08/10/2020 QUITERIA DOMINGOS DE BARROS Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1657800-103 | 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 |

08/10/2020 SUELY DE FATIMA DOS SANTOS Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1657-1 03 | 40808041 | MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL | 1 | | | | 40,00 | 30,00 | 0,00 | 70,00 |
| | | | | | | 0,00 | 40,00 | 30,00 | 0,00 | 70,00 |
| | | | | | | | | | | 70,00 |

Total Data Conta: 1050,00

## 13/10/2020

13/10/2020 ADRIANA DE SOUSA MENDES COELHO Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1661132-103 | 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 |

13/10/2020 ADRIANA DE SOUZA REZENDE Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1660760-103 | 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 |

13/10/2020 **ALESSANDRA SOUZA DOS ANJOS** Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1661937-103 | 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 |

13/10/2020 **ANA PAULA SOUSA FRANCA** Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1662034-103 | 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 |

13/10/2020 **APARECIDA CATARINA DOS SANTOS** Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1661686-103 | 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 |

13/10/2020 **BEATRIZ FERREIRA PAULINO** Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1660924-103 | 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 |

13/10/2020 **BENEDITA PAIVA DOS SANTOS** Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1660558-103 | 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 |

13/10/2020 **BRASILINA PEREIRA DA SILVA** Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1661057-103 | 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 |

13/1 020 **ELIZABETH DA SILVA SOUZA AQUINO** Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1661510-103 | 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 |

13/10/2020 **EVA ALESSANDRA SELES** Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1661648-103 | 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 |

13/10/2020 **FRANCISCA MOREIRA DIAS DE OLIVEIRA** Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 660684-103 | 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 |

13/10/2020 IARA APARECIDA OCAMPOS ALVES Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1661700-103 | 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 |

13/10/2020 JANETE DOS SANTOS DIAS BACA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1661808-103 | 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 |

13/10/2020 LAURITA MARIA DE JESUS Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1661636-103 | 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 |

13/10/2020 NEUSA APARECIDA SILVESTRE Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1660737-103 | 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 |

13/10/2020 VALDECI BATISTA REBOUCAS Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1660612-103 | 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 |

Total Data Conta: 1120,00

## 15/10/2020

15/10/2020 ANITA BATISTA DOS SANTOS Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1664738-103 | 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 |

15/10/2020 CLAUDINEIA DE ASSIS ROSA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1665602-103 | 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 |

15/10/2020 DIRCE PERES PILAO Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1664748-103 | 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 |

15/10/2020 EDILENE DA CONCEICAO SILVA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORIA DE APOIO

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1665752-103 | 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 |

15/10/2020 ELCY RIBEIRO DE SOUZA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1665790-103 | 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 |

15/10/2020 ELIANE FRANCISCA DE MEIRA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1664656-103 | 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 |

15/10/2020 ESTER AURELIANO DE AMORIM BARBOSA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1664780-103 | 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 |

15/10/2020 JARDELINA ADALBERTO SOUZA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1664869-103 | 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 |

15/10/2020 JOSEFA BERNARDINO DA SILVA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1664631-103 | 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 |

15/10/2020 LUCIANA RODRIGUES DIAS Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1665[illegible]1-103 | 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 |

ANA MARIA N. RAMOS REIS COORDENADOR(A) DE APOIO HTS-HOSPITAL N. SRA. DE FÁTIMA

15/10/2020 LUCIENE MARIA DA SILVA ALVES Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1665042-103 | 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 |

15/10/2020 MARIA APARECIDA PAULINO DE MORAIS Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1665079-103 | 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 |

15/10/2020 MARIA DA CONCEICAO AMARAL SOUSA Matrícula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|



ANA MARIA N. RAMOS REIS COORDENADOR(A) DE APOIO HTS-HOSPITAL N. SRA. DE FÁTIMA

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1665701-103 | 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 |

15/10/2020 MARIA DE FATIMA LEANDRO Matricula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1665970-103 | 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 |

15/10/2020 MARIA JOSE DA SILVA SOARES Matricula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1665933-103 | 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 |

15/10/2020 PATRICIA ALVES DOS SANTOS Matricula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1665493-103 | 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 |

15/10/2020 QUITERIA IZAURA DA SILVA Matricula:

| OS | Exame | Serviço | Q | Senha | Guia | Anexos | HM | Filme | Custo Oper. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1666004-103 | 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 |

**Total Data Conta:** 1190,00

**Total Pacientes:** 81 **Total Procedimentos:** 81 **Total Geral:** 5670,00

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORIA DE APOIO
INTS-HOSPITAL MUNICIPAL DE SEPTIBA

# RELATÓRIO MENSAL

## SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA
## HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

**COMPETÊNCIA OUTUBRO/2020**

# INDICADORES DO SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA

## HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

## OUTUBRO/2020

## CONSOLIDADO GERAL DE REFEIÇÕES DISTRIBUÍDAS

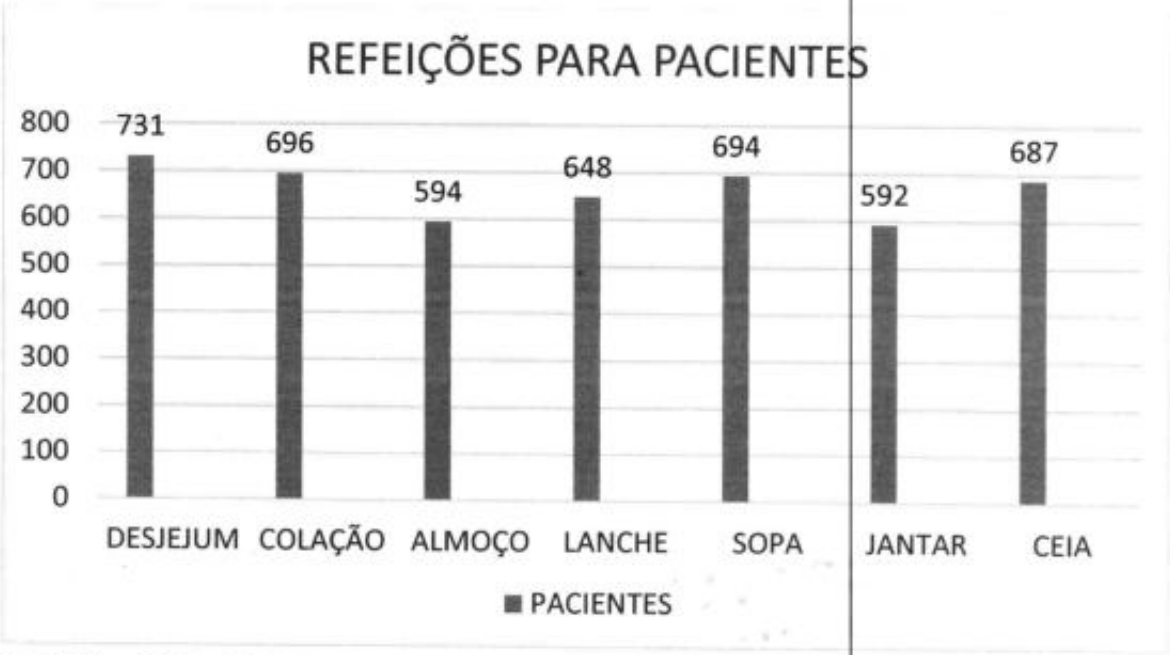



*Figura 1- Total de refeições distribuídas pelo SND no mês de Outubro aos pacientes do Hospital Municipal de Bertioga.*

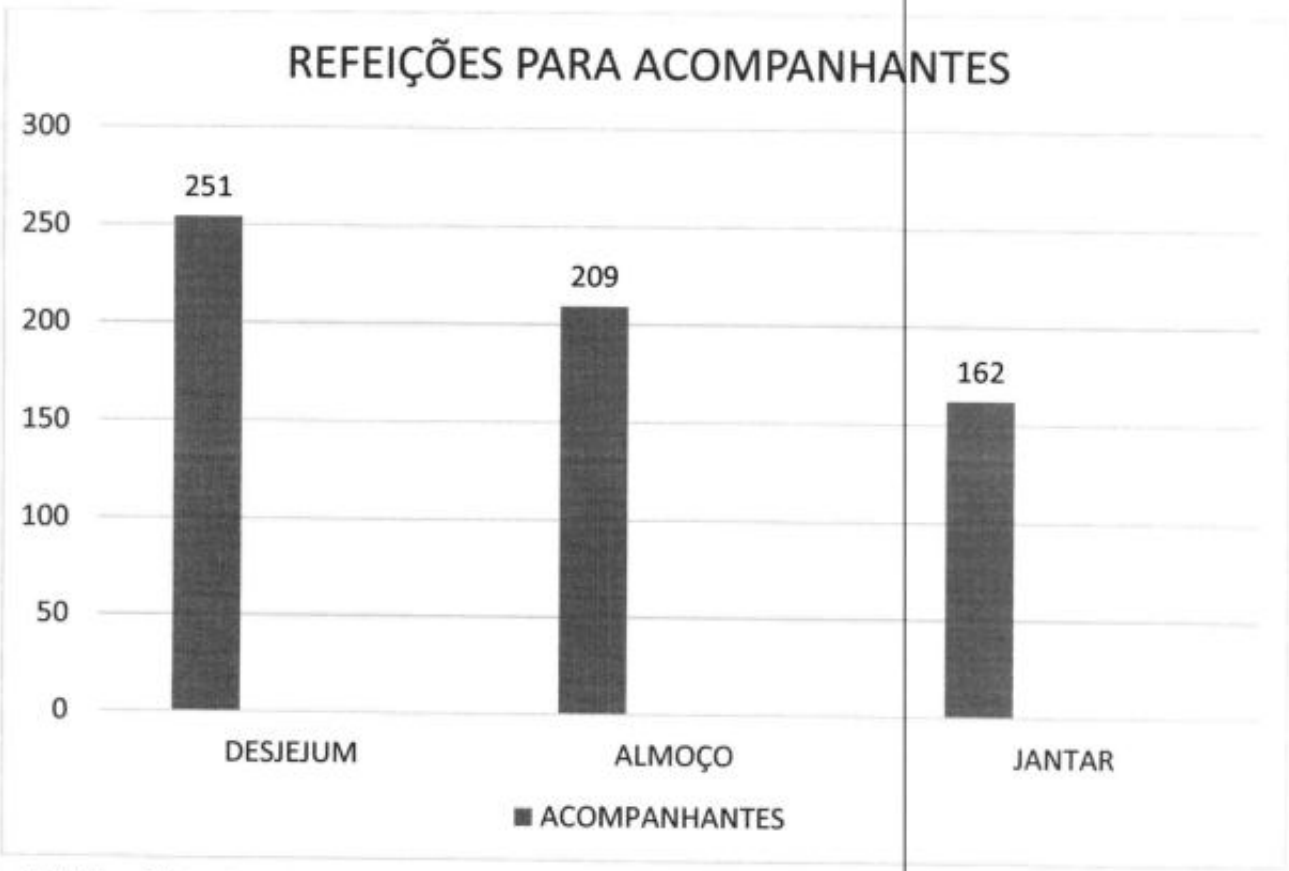



*Figura 2 - Total de refeições distribuídas aos acompanhantes de pacientes internados no Hospital Municipal de Bertioga no mês de Outubro/2020.*

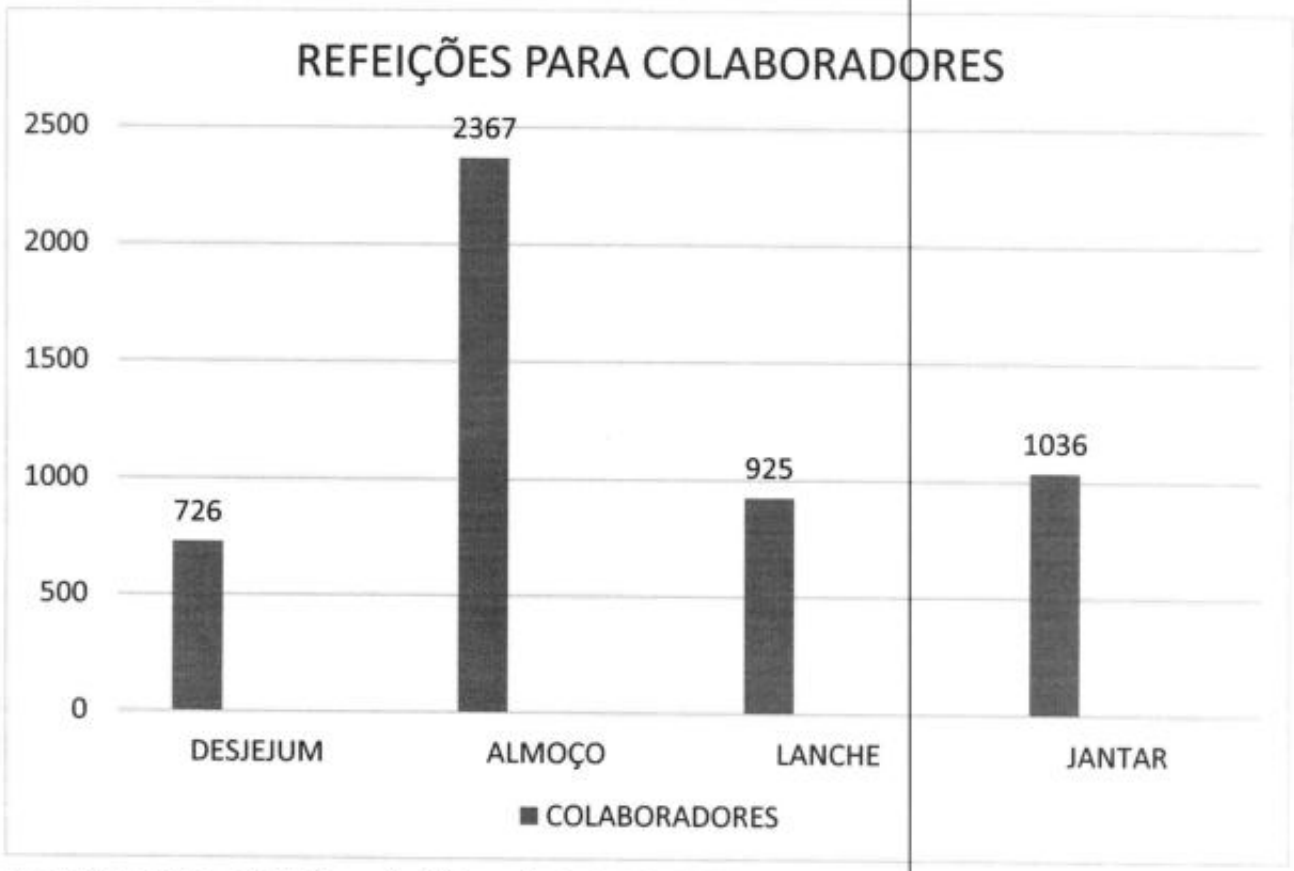



*Figura 3 - Total de refeições distribuídas pelo SND no mês de Outubro/2020 aos colaboradores do Hospital Municipal de Bertioga.*

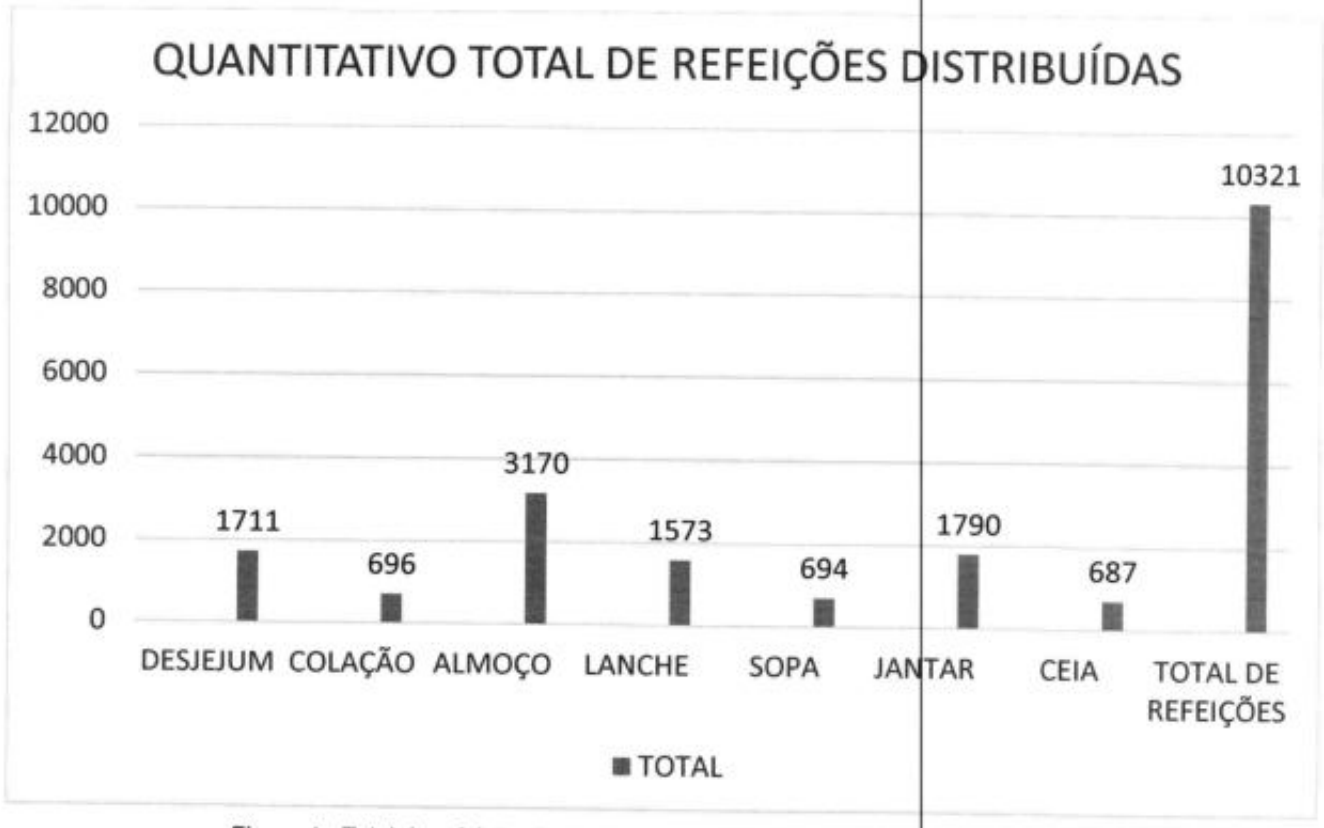


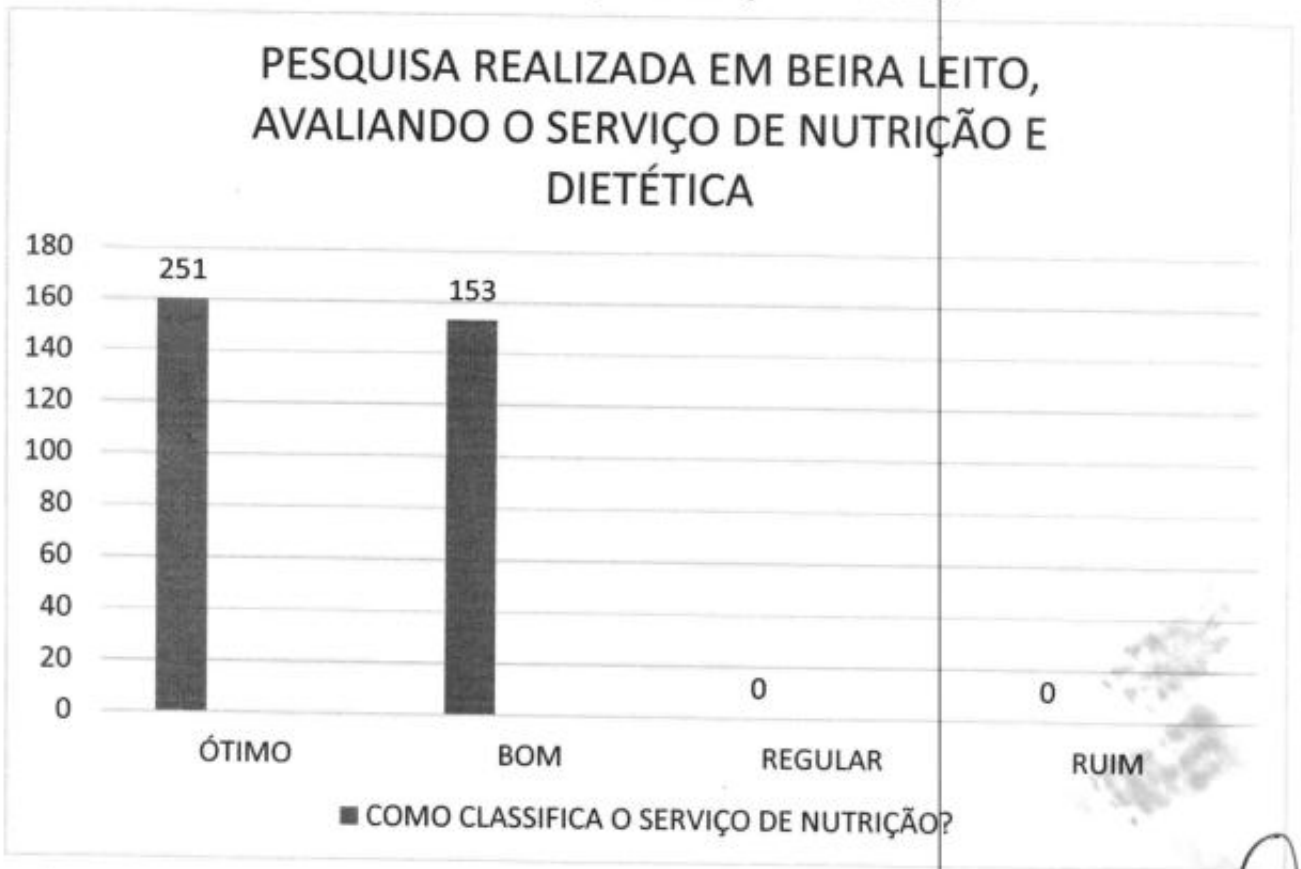

*Figura 4 - Total de refeição distribuídas pelo SND no mês de Outubro/2020.*

# INDICADORES DE QUALIDADE
# HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA
# SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA

## CONSOLIDADO DE PESQUISAS DE SATISFAÇÃO
## OUTUBRO 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 os dados coletados com os usuários do serviço, classifcado por serviço ofertado. A seguir, segue consolidado do Serviço de Nutrição e Dietética.



INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

Prefeitura de Bertioga

## CONTROLE DE REFEIÇÕES - HOSPITAL BERTIOGA OUTUBRO/2020

| DATA | COLABORADORES | | | | PACIENTES HOSPITAL | | | | | | | ACOMPANHANTES | | | OUTROS | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DESJEJUM | ALMOÇO | LANCHE | JANTAR | DESJEJUM | COLAÇÃO | ALMOÇO | LANCHE | SOPA | JANTAR | CEIA | DESJEJUM | ALMOÇO | JANTAR | Café Preto (L) | Café c/ Leite (L) | Chá (L) |
| 1 | 20 | 88 | 32 | 37 | 29 | 26 | 20 | 22 | 26 | 19 | 22 | 8 | 7 | 5 | 2 | 2 | 2 |
| 2 | 27 | 87 | 26 | 30 | 22 | 23 | 18 | 20 | 24 | 20 | 22 | 6 | 7 | 5 | 2 | 2 | 2 |
| 3 | 19 | 52 | 23 | 33 | 33 | 30 | 26 | 23 | 26 | 20 | 14 | 9 | 7 | 5 | 2 | 2 | 2 |
| 4 | 27 | 56 | 22 | 31 | 24 | 22 | 19 | 19 | 23 | 21 | 20 | 8 | 6 | 5 | 2 | 2 | 2 |
| 5 | 17 | 86 | 34 | 33 | 24 | 28 | 19 | 23 | 18 | 14 | 18 | 9 | 6 | 4 | 2 | 2 | 2 |
| 6 | 28 | 77 | 42 | 30 | 19 | 22 | 21 | 18 | 19 | 20 | 26 | 11 | 6 | 5 | 2 | 2 | 2 |
| 7 | 18 | 87 | 46 | 33 | 26 | 22 | 14 | 22 | 34 | 18 | 22 | 10 | 7 | 7 | 2 | 2 | 2 |
| 8 | 31 | 94 | 30 | 32 | 25 | 23 | 16 | 20 | 19 | 19 | 22 | 11 | 10 | 6 | 2 | 2 | 2 |
| 9 | 25 | 82 | 30 | 35 | 22 | 20 | 24 | 20 | 16 | 16 | 18 | 9 | 9 | 7 | 2 | 2 | 2 |
| 10 | 25 | 62 | 33 | 29 | 20 | 19 | 16 | 20 | 17 | 16 | 21 | 9 | 6 | 6 | 2 | 2 | 2 |
| 13 | 21 | 49 | 25 | 30 | 18 | 24 | 19 | 21 | 19 | 20 | 26 | 5 | 7 | 6 | 2 | 2 | 2 |
| 12 | 23 | 55 | 29 | 29 | 19 | 21 | 16 | 16 | 18 | 17 | 19 | 9 | 7 | 3 | 2 | 2 | 2 |
| 13 | 22 | 80 | 28 | 29 | 20 | 16 | 18 | 12 | 19 | 18 | 16 | 8 | 8 | 4 | 2 | 2 | 2 |
| 14 | 26 | 85 | 22 | 34 | 22 | 19 | 16 | 26 | 21 | 18 | 21 | 9 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 15 | 23 | 88 | 31 | 34 | 26 | 22 | 18 | 22 | 22 | 18 | 24 | 5 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 16 | 28 | 83 | 30 | 35 | 24 | 23 | 16 | 21 | 16 | 20 | 23 | 9 | 5 | 3 | 2 | 2 | 2 |
| 17 | 26 | 57 | 30 | 28 | 19 | 18 | 21 | 17 | 23 | 19 | 18 | 7 | 3 | 6 | 2 | 2 | 2 |
| 18 | 21 | 56 | 36 | 32 | 23 | 20 | 19 | 18 | 24 | 19 | 20 | 9 | 6 | 8 | 2 | 2 | 2 |
| 19 | 23 | 83 | 40 | 28 | 22 | 20 | 21 | 20 | 23 | 19 | 21 | 10 | 8 | 5 | 2 | 2 | 2 |
| 20 | 28 | 91 | 24 | 39 | 21 | 22 | 19 | 21 | 27 | 23 | 21 | 6 | 7 | 6 | 2 | 2 | 2 |
| 21 | 18 | 88 | 32 | 33 | 24 | 25 | 17 | 22 | 34 | 16 | 23 | 10 | 9 | 5 | 2 | 2 | 2 |
| 22 | 20 | 83 | 25 | 34 | 20 | 25 | 19 | 26 | 33 | 16 | 26 | 10 | 8 | 4 | 2 | 2 | 2 |
| 23 | 21 | 83 | 24 | 32 | 25 | 23 | 18 | 31 | 27 | 21 | 34 | 10 | 9 | 5 | 2 | 2 | 2 |
| 24 | 18 | 58 | 24 | 28 | 27 | 26 | 24 | 23 | 24 | 16 | 26 | 7 | 5 | 5 | 2 | 2 | 2 |
| 25 | 22 | 55 | 30 | 24 | 26 | 22 | 19 | 18 | 26 | 19 | 22 | 8 | 7 | 6 | 2 | 2 | 2 |
| 26 | 28 | 83 | 34 | 38 | 24 | 22 | 19 | 22 | 24 | 21 | 25 | 7 | 7 | 4 | 2 | 2 | 2 |
| 27 | 29 | 89 | 29 | 35 | 22 | 20 | 18 | 21 | 20 | 22 | 22 | 8 | 6 | 4 | 2 | 2 | 2 |
| 28 | 25 | 81 | 27 | 37 | 26 | 24 | 22 | 22 | 21 | 22 | 24 | 12 | 6 | 6 | 2 | 2 | 2 |
| 29 | 18 | 81 | 28 | 34 | 27 | 24 | 23 | 20 | 18 | 21 | 26 | 9 | 7 | 8 | 2 | 2 | 2 |
| 30 | 27 | 60 | 33 | 33 | 23 | 22 | 21 | 23 | 19 | 25 | 24 | 11 | 12 | 6 | 2 | 2 | 2 |
| 31 | 16 | 58 | 19 | 35 | 24 | 22 | 19 | 19 | 16 | 19 | 21 | 7 | 3 | 7 | 2 | 2 | 2 |
| TOTAL | 715 | 2317 | 918 | 1002 | 731 | 696 | 594 | 648 | 694 | 592 | 687 | 254 | 209 | 162 | 62 | 62 | 62 |
| VLR. UNITÁRIO | R$ 3,30 | R$ 8,00 | R$ 2,00 | R$ 8,00 | R$ 3,30 | R$ 2,00 | R$ 8,00 | R$ 2,00 | R$ 7,00 | R$ 8,00 | R$ 2,00 | R$ 3,30 | R$ 8,00 | R$ 8,00 | R$ 5,00 | R$ 6,50 | R$ 2,90 |
| VALOR A PAGAR | R$ 2.359,50 | R$ 18.536,00 | R$ 1.836,00 | R$ 8.016,00 | R$ 2.412,30 | R$ 1.392,00 | R$ 4.752,00 | R$ 1.296,00 | R$ 4.858,00 | R$ 4.736,00 | R$ 1.374,00 | R$ 838,20 | R$ 1.672,00 | R$ 1.296,00 | R$ 310,00 | R$ 403,00 | R$ 179,80 |
| VALOR TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | | | | | | R$ | | 56.266,80 |

**TALITA BRITO**
**CRN - 3 53014**

Talita Brito
Nutricionista
CRN 53014

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

PREFEITURA DE Bertioga

## CONTROLE DE REFEIÇÕES EXTRAS - PRESTADORES DE SERVIÇO - OUTUBRO/2020

| DATA | CAFÉ DA MANHA | | | ALMOÇO | | | LANCHE | | | JANTAR | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SÃO FRANCISCO | MULTITEC | GINOMA | SÃO FRANCISCO | MULTITEC | GINOMA | SÃO FRANCISCO | MULTITEC | GINOMA | SÃO FRANCISCO | MULTITEC | GINOMA |
| 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 |
| 4 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 1 |
| 5 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 10 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 |
| 11 | 0 | 0 | 1 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 12 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 13 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 14 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 15 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| 16 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 17 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 |
| 18 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| 19 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 20 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 21 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| 22 | 0 | 1 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 23 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 24 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 25 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 26 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 27 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 28 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 29 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 30 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 31 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 1 |
| TOTAL | 3 | 2 | 6 | 42 | 1 | 7 | 3 | 1 | 3 | 28 | 1 | 5 |
| VLR. UNITÁRIO | R$ 3,30 | R$ 3,30 | R$ 3,30 | R$ 8,00 | R$ 8,00 | R$ 8,00 | R$ 2,00 | R$ 2,00 | R$ 2,00 | R$ 8,00 | R$ 8,00 | R$ 8,00 |
| VALOR TOTAL | R$ 9,90 | R$ 6,60 | R$ 19,80 | R$ 336,00 | R$ 8,00 | R$ 56,00 | R$ 6,00 | R$ 2,00 | R$ 6,00 | R$ 224,00 | R$ 8,00 | R$ 40,00 |
| **VALOR TOTAL A PAGAR** | **R$** | | | | | | | | | | **722,30** | |

Talita Brito
Nutricionista
CRN 53014

# RELATÓRIO MENSAL

## SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA
## HOSPITAL CAMPANHA

**COMPETÊNCIA OUTUBRO/2020**

# INDICADORES QUANTITATIVOS DO SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA

## UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA E ENFERMARIA – COVID

## OUTUBRO/2020

**CONSOLIDADO GERAL DE REFEIÇÕES DISTRIBUÍDAS NO MÊS DE OUTUBRO/2020.**

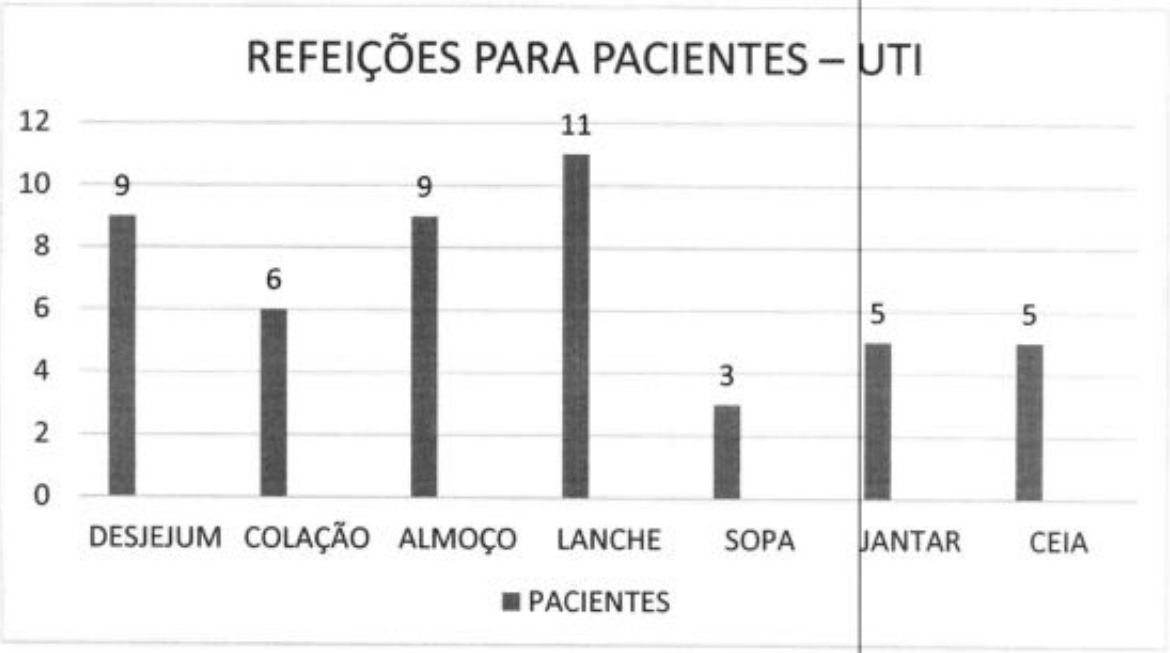



*Figura 1 - Total de refeições distribuídas pelo SND no mês de Outubro aos pacientes em Terapia Nutricional Oral na Unidade de Terapia Intensiva*

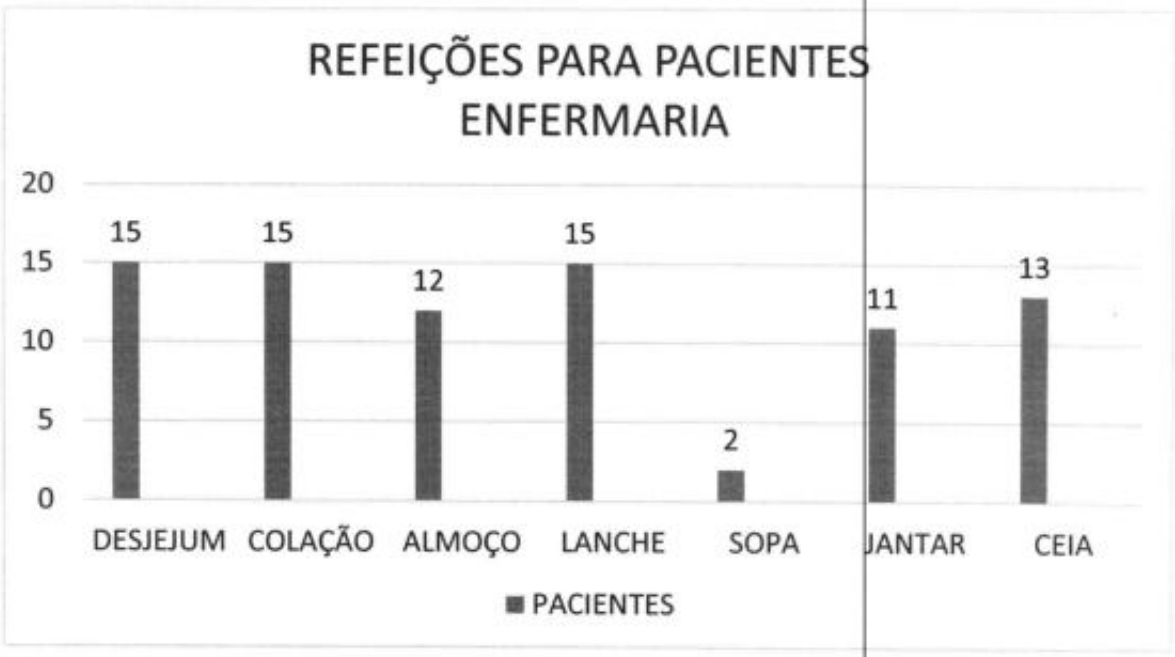



*Figura 2 - Total de refeições distribuídas pelo SND aos pacientes de Enfermaria – Covid no mês de Outubro/2020*

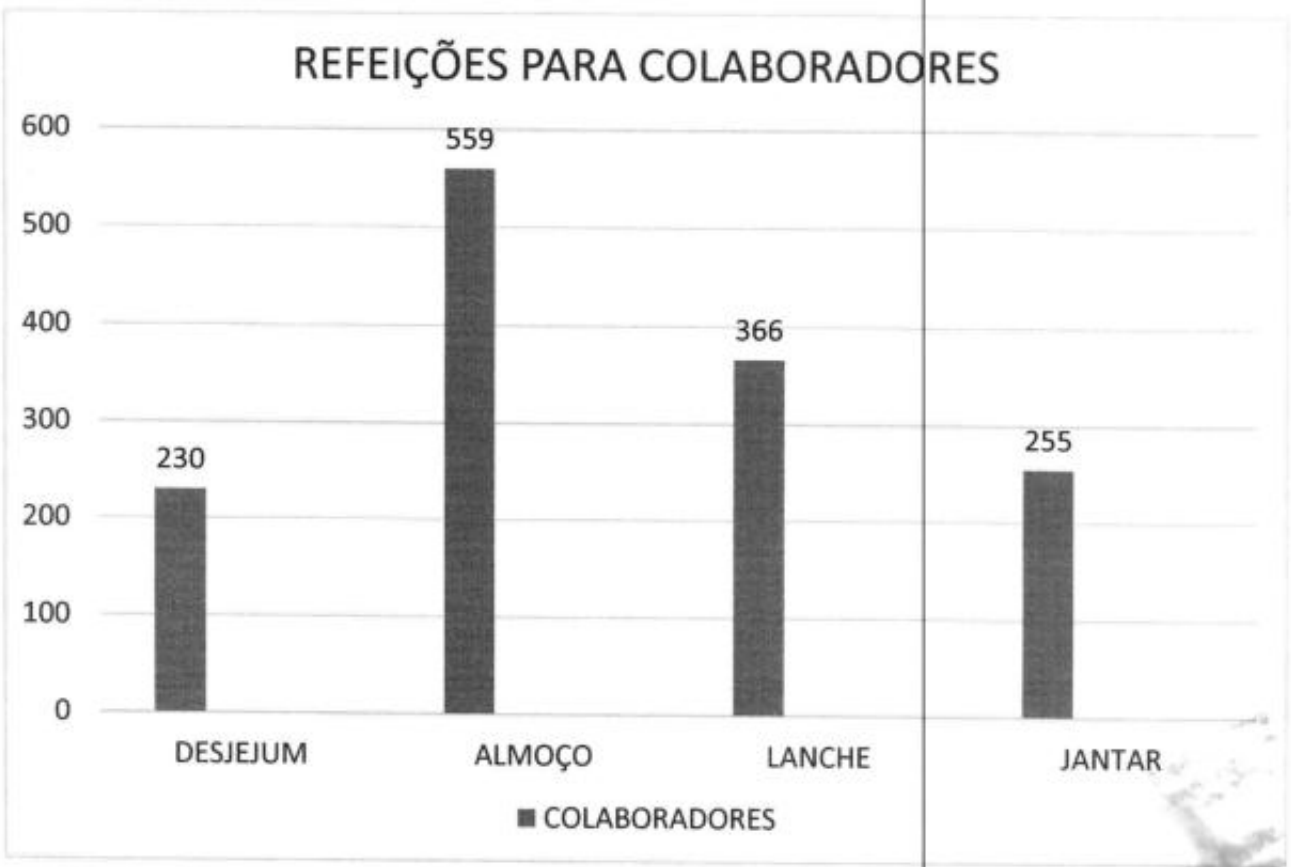



*Figura 3 - Total de refeições distribuídas aos colaboradores da Unidade de Terapia Intensiva no mês de Outubro/2020.*

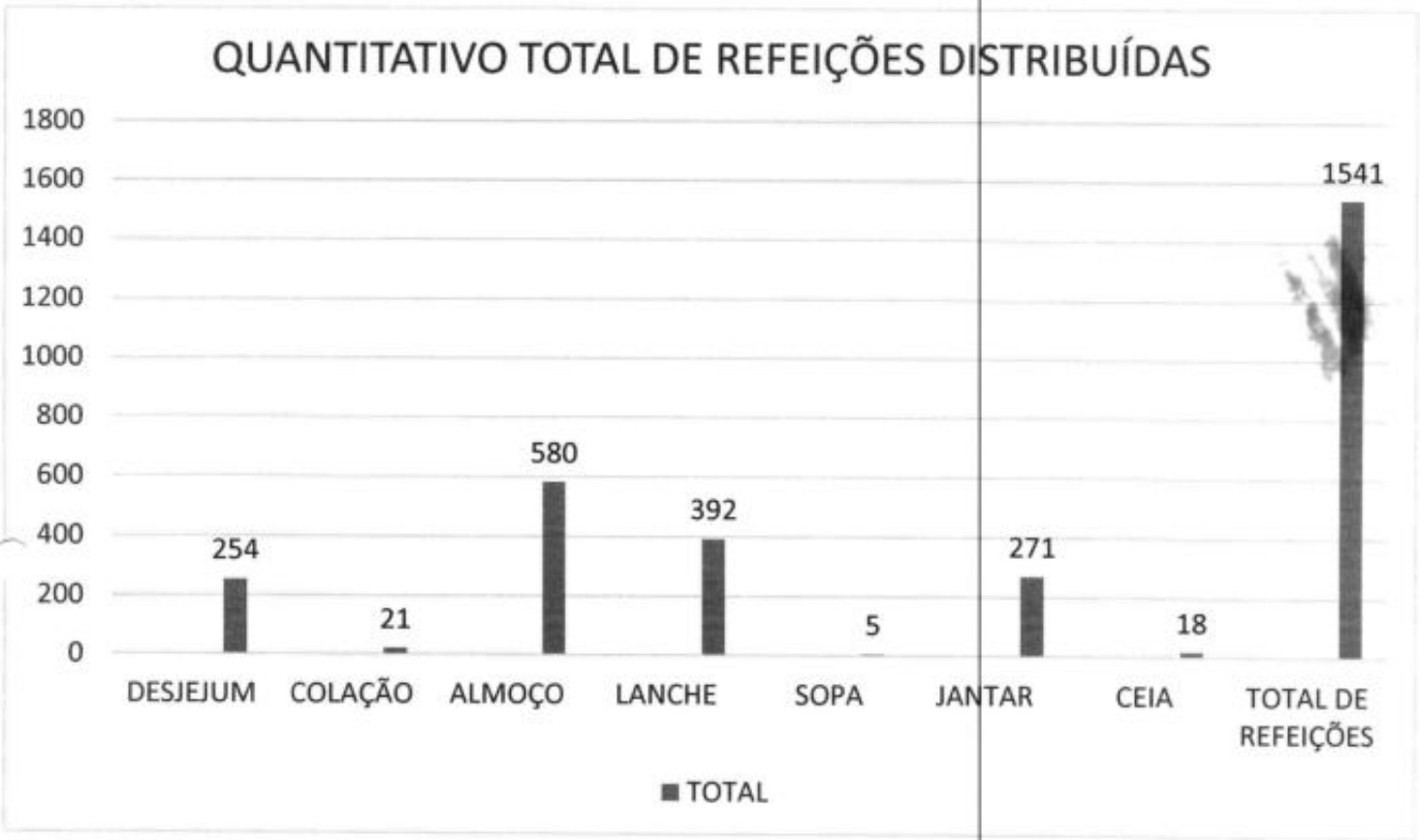



*Figura 4 - Total de refeições distribuídas pelo SND no mês de Outubro/2020 aos pacientes: Unidade de Terapia Intensiva, Enfermaria e colaboradores.*

INTS | Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

PREFEITURA DE Bertioga

## CONTROLE DE REFEIÇÕES - HOSPITAL BERTIOGA OUTUBRO/2020

| DATA | PACIENTES UTI | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DESJEJUM | COLAÇÃO | ALMOÇO | LANCHE | SOPA | JANTAR | CEIA |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 |
| 4 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 3 | 3 |
| 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 | 2 |
| 6 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 11 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 12 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 13 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 14 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| 15 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 |
| 16 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 17 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 18 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 19 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 20 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 1 | 1 |
| 21 | 2 | 2 | 1 | 2 | 0 | 2 | 2 |
| 22 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 23 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 24 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 25 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 26 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 27 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 28 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 29 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 30 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 31 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 1 | 0 |
| TOTAL | 17 | 17 | 21 | 19 | 0 | 19 | 18 |
| VLR. UNITÁRIO | R$ 3,30 | R$ 2,00 | R$ 8,00 | R$ 2,00 | R$ 7,00 | R$ 8,00 | R$ 2,00 |
| VALOR A PAGAR | R$ 56,10 | R$ 34,00 | R$ 168,00 | R$ 38,00 | R$ - | R$ 152,00 | R$ 36,00 |
| VALOR TOTAL A PAGAR | | | | | | R$ | 484,10 |

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

PREFEITURA DE Bertioga

## CONTROLE DE REFEIÇÕES - HOSPITAL BERTIOGA OUTUBRO/2020

| DATA | PACIENTES ENFERMARIA - COVID | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DESJEJUM | COLAÇÃO | ALMOÇO | LANCHE | SOPA | JANTAR | CEIA |
| 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 0 | 4 | 4 |
| 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 0 | 3 | 3 |
| 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 |
| 5 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 |
| 6 | 3 | 3 | 2 | 1 | 0 | 3 | 3 |
| 7 | 4 | 4 | 4 | 4 | 0 | 4 | 4 |
| 8 | 4 | 4 | 4 | 4 | 0 | 4 | 4 |
| 9 | 4 | 4 | 4 | 4 | 0 | 4 | 4 |
| 10 | 4 | 4 | 4 | 4 | 0 | 4 | 4 |
| 11 | 4 | 4 | 4 | 4 | 0 | 4 | 4 |
| 12 | 4 | 4 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 |
| 13 | 2 | 2 | 2 | 4 | 0 | 4 | 4 |
| 14 | 3 | 3 | 4 | 2 | 0 | 2 | 2 |
| 15 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 1 | 1 |
| 16 | 5 | 5 | 3 | 3 | 0 | 3 | 3 |
| 17 | 3 | 3 | 3 | 3 | 0 | 4 | 4 |
| 18 | 4 | 4 | 3 | 3 | 0 | 3 | 3 |
| 19 | 4 | 4 | 3 | 3 | 0 | 3 | 3 |
| 20 | 4 | 4 | 4 | 4 | 0 | 4 | 4 |
| 21 | 3 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 |
| 22 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 |
| 23 | 2 | 3 | 3 | 3 | 0 | 3 | 3 |
| 24 | 3 | 3 | 3 | 3 | 0 | 3 | 3 |
| 25 | 3 | 3 | 3 | 3 | 0 | 3 | 3 |
| 26 | 3 | 3 | 3 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 27 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 28 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 29 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 30 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 31 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL | 86 | 86 | 78 | 76 | 2 | 77 | 77 |
| VLR. UNITÁRIO | R$ 3,30 | R$ 2,00 | R$ 8,00 | R$ 2,00 | R$ 7,00 | R$ 8,00 | R$ 2,00 |
| VALOR A PAGAR | R$ 283,80 | R$ 172,00 | R$ 624,00 | R$ 152,00 | R$ 14,00 | R$ 616,00 | R$ 154,00 |
| VALOR TOTAL A PAGAR | | | | | | R$ | 2.015,80 |

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

PREFEITURA DE Bertioga

| DATA | CONTROLE DE REFEIÇÕES HOSPITAL DE CAMPANHA - OUTUBRO/2020 | | | |
|---|---|---|---|---|
| COLABORADORES - UTI | | | | |
| | CAFÉ DA MANHÃ | ALMOÇO | LANCHE DA TARDE | JANTAR |
| 1 | 8 | 19 | 14 | 8 |
| 2 | 8 | 19 | 15 | 8 |
| 3 | 7 | 11 | 11 | 5 |
| 4 | 6 | 12 | 10 | 10 |
| 5 | 10 | 17 | 13 | 8 |
| 6 | 9 | 17 | 12 | 11 |
| 7 | 9 | 19 | 11 | 9 |
| 8 | 8 | 13 | 1 | 6 |
| 9 | 1 | 10 | 0 | 5 |
| 10 | 0 | 8 | 1 | 1 |
| 11 | 0 | 3 | 0 | 3 |
| 12 | 0 | 5 | 2 | 0 |
| 13 | 1 | 12 | 0 | 5 |
| 14 | 0 | 9 | 1 | 2 |
| 15 | 1 | 14 | 1 | 6 |
| 16 | 5 | 9 | 0 | 1 |
| 17 | 2 | 5 | 1 | 2 |
| 18 | 0 | 4 | 0 | 2 |
| 19 | 1 | 11 | 1 | 6 |
| 20 | 1 | 8 | 0 | 1 |
| 21 | 1 | 13 | 0 | 2 |
| 22 | 0 | 12 | 0 | 3 |
| 23 | 0 | 10 | 0 | 3 |
| 24 | 0 | 4 | 0 | 0 |
| 25 | 0 | 2 | 2 | 4 |
| 26 | 0 | 7 | 0 | 2 |
| 27 | 0 | 7 | 0 | 4 |
| 28 | 0 | 8 | 0 | 6 |
| 29 | 0 | 13 | 0 | 3 |
| 30 | 0 | 5 | 0 | 3 |
| 31 | 0 | 5 | 0 | 2 |
| TOTAL | 78 | 311 | 96 | 131 |
| VLR. UNITÁRIO | R$ 3,30 | R$ 8,00 | R$ 2,00 | R$ 8,00 |
| VALOR TOTAL | R$ 257,40 | R$ 2.488,00 | R$ 192,00 | R$ 1.048,00 |
| VALOR TOTAL A PAGAR | R$ | | | 3.985,40 |

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

PREFEITURA DE Bertioga

## CONTROLE DE REFEIÇÕES EXTRAS - PRESTADORES DE SERVIÇO - UTI - OUTUBRO/2020

| DATA | CAFÉ DA MANHA | ALMOÇO | LANCHE | JANTAR |
|---|---|---|---|---|
| | SÃO FRANCISCO | SÃO FRANCISCO | SÃO FRANCISCO | SÃO FRANCISCO |
| 1 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 2 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| 3 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 4 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 5 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| 7 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 8 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| 9 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 11 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 12 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 13 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 14 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 15 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 16 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 17 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| 18 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 19 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 20 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 21 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 22 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 23 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 24 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 25 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 26 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 27 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 28 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 29 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 30 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 31 | 1 | 1 | | 1 |
| TOTAL | 5 | 22 | 3 | 7 |
| VLR. UNITÁRIO | R$ 3,30 | R$ 8,00 | R$ 2,00 | R$ 8,00 |
| VALOR TOTAL | R$ 16,50 | R$ 176,00 | R$ 6,00 | R$ 56,00 |
| **VALOR TOTAL A PAGAR** | **R$** | | | **254,50** |

Thiago Brito
Nutricionista
CRN 53014

# RELATÓRIO MENSAL

## METAS QUALITATIVAS / CONTRATO DE GESTÃO 01/2019

**COMPETÊNCIA OUTUBRO/2020**

INTS | Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde — HOSPITAL BERTIOGA — PREFEITURA DE Bertioga

## Ano : 2020

### METAS QUALITATIVAS _ CONTRATO DE GESTÃO 01/2019

| INDICADOR | META | METAS DE PONTUAÇÃO | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ | Total de Produção | Média 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 suspensa | 68% realizada 32% suspensa | 60,24% realizada 39,75% suspensa | 95,23 % realizada 4,76% suspensa | 84,21% realizada 15,78% suspensa | 82,35% realizada 17,64% suspensa | 86,15% realizadas 13,84% não realizadas | 87,5% realizadas 12,5% não realizadas | 90,1% realizadas 9,89% não realizadas | 83,62% realizadas 16,37% não realizadas | | | 0 | #DIV/0! |
| Classificação de risco | - 60% das FAA no Pronto Atendimento. | Cumprir meta acima de 60% = 4 pontos; Entre 50 e 39,99% = 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% | | | 8,6112 | 0,86112 |
| Exames laboratoriais | qualificação do serviço; - Apresentação controle de qualidade interno e externo; - prazo de até três horas para liberação dos resultados do PA; - Liberação dos resultados de rotina até 8 dias úteis, exceto exames de alta complexidade. | Cumprir meta acima de 80% = 4 pontos; Entre 60 e 79,99% = 3 pontos; Entre 40 e 59,99% = 2 pontos; Até 39,99% = 1 ponto | C.EXT- Realizado cada 90 dias C. INT: 100% TAT P.A: 80% TAT UBS: 99% | C.EXT- Feito C. INT: 100% TAT P.A: 85% TAT UBS: 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: 89% 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% | | | 0 | #DIV/0! |
| 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% | 96,92% | 100% | 100% | 100% | 100% | | | 9,9692 | 0,99692 |

Juliana Peregrino Rodrigues
INTS - HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCIH | Percentual de pacientes que usaram antimicrobianos (uso terapêutico, uso profilático e total) por período;<br>- Percentual de observância ao protocolo de antibiótico profilaxia da CCIH instituição;<br>Índice de infecção hospitalar. de antibiótico profilaxia da CCIH instituição;<br>Índice de infecção hospitalar. | Cumprir meta acima de 80% = 4 pontos;<br>Entre 60 e 79,99% = 3 pontos;<br>Entre 40 e 59,99% = 2 pontos;<br>Até 39,99% = 1 ponto | % Pac que usou ATB: 19,3% Tx IH: 0,46% | % Pac que usou ATB: 23,7% Tx IH: 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% | | | 0 | #DIV/0! |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Taxa de Ocupação Hospitalar | Taxa de Ocupação igual ou superior a 74% | Cumprir meta acima de 80% = 4 pontos;<br>Entre 60 e 79,99% = 3 pontos;<br>Entre 40 e 59,99% = 2 pontos;<br>Até 39,99% = 1 ponto | 63,42% | 64,16% | 54,95% | 61,86% | 44,66% | 48,59% | 47,54% | 42,44% | 46,82% | 41,55% | | | 5,1599 | 0,51599 |
| Média de Permanência internação (dias) | - Média de até 3 dias de maternidade e média de até 5 dais nos demais leitos. | Cumprir meta acima de 80% = 4 pontos;<br>Entre 60 e 79,99% = 3 pontos;<br>Entre 40 e 59,99% = 2 pontos;<br>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% | | | 0,3155 | 0,03155 |
| Taxa de Mortalidade institucional | Até 3,5% | Cumprir meta acima de 80% = 4 pontos;<br>Entre 60 e 79,99% = 3 pontos;<br>Entre 40 e 59,99% = 2 pontos;<br>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% | | | 1,7052 | 0,17052 |
| Partograma | 100% dos partos | Cumprir meta acima de 80% = 4 pontos;<br>Entre 60 e 79,99% = 3 pontos;<br>Entre 40 e 59,99% = 2 pontos;<br>Até 39,99% = 1 ponto | 2,60% | 1,60% | 100% | 100% | 64,60% | 62,50% | 47,80% | 52,30% | 58,80% | 59% | | | 5,492 | 0,5492 |

Juliana Seraglio Rodrigues

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | 45,30% | 54% | 53,20% | 36% | 52,30% | 41,60% | 55% | 50% | 39,20% | 39,30% | | | 4,659 | 0,4659 |
| Apgar | 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% | | | 9,98 | 0,998 |
| 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 | 17,30% | 11,40% | 12,90% | 16,30% | 16,30% | 13,80% | 0% | 2,20% | 5,80% | 0% | | | 0,96 | 0,096 |
| Triagem 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% | | | 9,965 | 0,9965 |
| Comissões | - Instituir todas as comissões obrigatórias e manter reuniões mensais com registros em ATAs.C20 | 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% | Suspenso COVID 19 | Suspenso COVID 19 | Suspenso COVID 19 | As reuniões iniciarão em Agosto / 2020. | 80% | 80% | 90% | | | 5,5 | 0,9166667 |
| 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% | | | 0,7205 | 0,1200833 |
| 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 confirmadas no prazo máximo | [illegible] = 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% | Em 14/05 entregue na Secretaria de Saúde todos os termos de ouvidoria respondidos de Jan a Mai | 100% | 463 pesquisas 83% ótimo 12,5% Bom 3,2% regular 1% ruim . Todas respondidas. | 1934 pesquisas 89,7% ótimo 6,3% regular 3,9% ruim | 1987 pesquisas 45% ótimo 44,3% bom 7,4% regular 3,3% ruim | 2271 pesquisas 33,4% ótimo 44,2% bom 7,2% regular 12,4% sem resposta | | | 5 | 1 |

Juliana Aparecida Aguilia Rodrigues
ENFERMEIRA RESPONSÁVEL TÉCNICA
INTS- HOSPITAL REGIONAL DE BERTIOGA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Serviço de nutrição e dietética | - Taxa de satisfação do usuário;<br>- Índice de reclamações recebidas por setor; | Cumprir meta acima de 80% = 4 pontos;<br>Entre 60 e 79,99% = 3 pontos;<br>Entre 40 e 59,99% = 2 | 81% muito bom / bom 19% regular /ruim | 83% muito bom /bom 17% regular /ruim | 65,9% muito bom 34,1% regular/ ruim | 93,03% muito bom/ bom 34,09% regular/ ruim | 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 | | | 0 | #DIV/0! |
| Serviço de rouparia | Taxa de satisfação do usuário. | Cumprir meta acima de 80% = 4 pontos;<br>Entre 60 e 79,99% = 3 pontos;<br>Entre 40 e 59,99% = 2 pontos;<br>Até 39,99% = 1 ponto | 0% | 0% | 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 | | | 0 | 0 |
| Serviço de higienização e limpeza hospitalar | - Taxa de satisfação do usuário;<br>~~- Índice de custo operacional.~~ | Cumprir meta acima de 80% = 4 pontos;<br>Entre 60 e 79,99% = 3 pontos;<br>Entre 40 e 59,99% = 2 | 0% | 0% | 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 | | | 0 | 0 |
| SAMU | Capacitação periódica do quadro de profissionais e tempo resposta mínimo e máximo. | = 4 pontos;<br>Entre 60 e 79,99% = 3 pontos;<br>Entre 40 e 59,99% = 2 pontos;<br>Até 39,99% = 1 ponto | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | | | 10 | 1 |

# RELATÓRIO MENSAL

## ATIVIDADES REALIZADAS PELA EDUCAÇÃO PERMANENTE

**COMPETÊNCIA OUTUBRO/2020**

Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

HOSPITAL BERTIOGA

PREFEITURA DE Bertioga

**Bertioga, 10 de novembro de 2020.**

**Atividades realizadas pela Educação Permanente**

**Outubro de 2020**

**Tema: Visita dos Agentes Comunitários de Saúde da Unidade Básica Central no Centro Obstétrico e Maternidade.**

**Objetivo:** A visita aconteceu com o objetivo de conhecimento da estrutura física e funcional, como também dos serviços e atividades ofertadas às gestantes e puérperas, visto que há necessidade do conhecimento dos serviços para que os mesmos, ao realizarem suas atividades (visitas domiciliares ou acolhimento na Unidade da Saúde) saibam com prioridade falar das atividades ofertadas para as pacientes que realizam pré natal e em seus grupos de gestantes.

**Público alvo:** Agentes Comunitários de Saúde da UBS Central.

**Data de realização:** 01 de outubro de 2020.

**Fotos:**

Juliana S[illegible] Rodrigues
ENFERMEIRA
INTS - HOSPITAL BERTIOGA

**Tema: Treinamento das colaboradoras que atuam na Central de Material Estéril**

**Objetivo:** Teve como objetivo treinar e implementar os protocolos que são utilizados na Central de Material Estéril do Hospital Municipal de Bertioga.

**Público alvo:** Técnicas de Enfermagem que atuam no CME.

**Data de realização:** 01 de outubro de 2020.

**Fotos:** Relatório em anexo no corpo do email.

**Tema: Cadastro do Hospital Municipal de Bertioga – INTS na Rede Sentinela – Segurança do Paciente**

**Objetivo:** A Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) tem como missão "promover e proteger a saúde da população e intervir nos riscos decorrentes da produção e do uso de produtos e serviços sujeitos à vigilância sanitária, em ação coordenada com os estados, os municípios e o Distrito Federal, de acordo com os princípios do Sistema Único de Saúde, para a melhoria da qualidade de vida da população brasileira". Assim, no sentido de exercer seu papel estratégico de viabilizar e fortalecer a vigilância pós-uso/pós-comercialização de produtos sob vigilância sanitária (Vigipós), a ANVISA mantém, desde 2004, uma rede de serviços – a Rede Sentinela para a Vigilância Sanitária – que funciona como observatório do uso de tecnologias em saúde para o gerenciamento de riscos e com vistas à segurança dos pacientes e usuários dessas tecnologias e dos serviços de atenção à saúde.

Este projeto visa apoiar a Rede no cumprimento desta missão.

**Público alvo:** Serviço de saúde do Hospital Municipal de Bertioga – INTS.

**Data de realização:** 02 de outubro de 2020.

**Tema: Integração / Ambientação dos novos colaboradores do Hospital Municipal de Bertioga – INTS.**

**Objetivo:** Tem objetivo de acolher os novos colaboradores do Hospital Municipal de Bertioga – INTS, apresentando normas e rotinas do RH, breve histórico da OSS INTS e uso de Equipamentos de Proteção Individual pela SSO, além da apresentação da estrutura física do Hospital Municipal de Bertioga.

**Público alvo:** Novos colaboradores do Hospital Municipal de Bertioga – INTS.

**Data de realização:** 01 a 30 de outubro de 2020.

**Fotos:** Relatórios em anexo.

Juliana Sampaio Rodrigues
ENFERMEIRA DO TRABALHO
INTS - HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

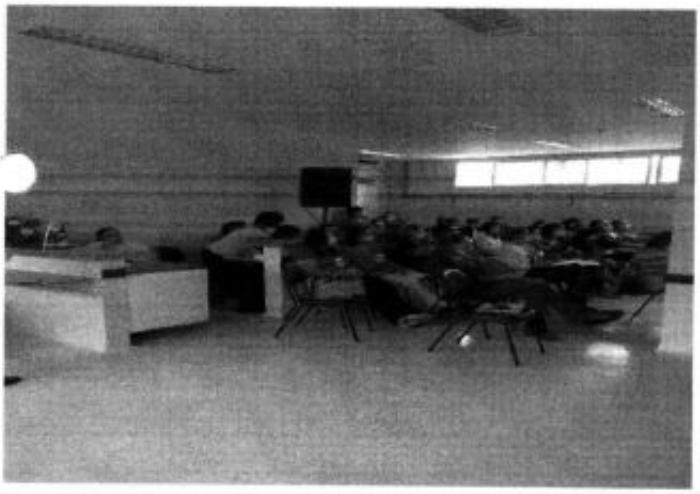
**Tema: Oficina de Saúde da Mulher com o Tema "Câncer de Mama, Câncer de Ovários e Câncer de colo de Útero".**

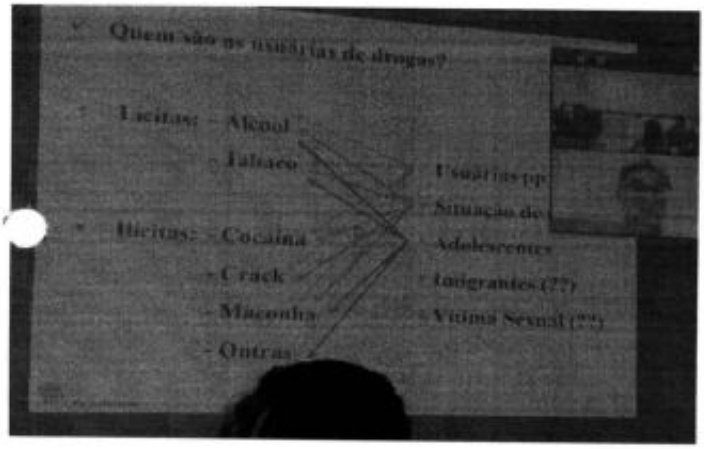
**Objetivo:** A Oficina foi realizada pela Secretaria de Saúde do Município de Bertioga em parceria com o Instituto Pérola Byinghton e teve como objetivos apresentação e discussão de casos clínicos e tratamentos, bem como apresentação do novo espaço físico da Saúde da Mulher.

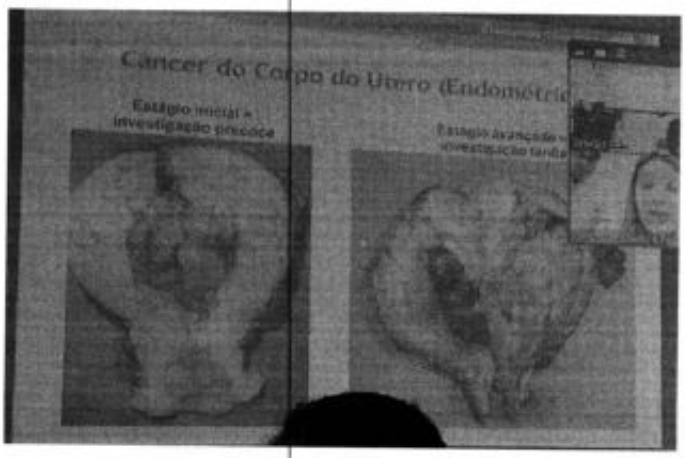
**Público alvo:** Médicos, enfermeiros da rede municipal de saúde e Hospital Municipal de Bertioga – INTS.

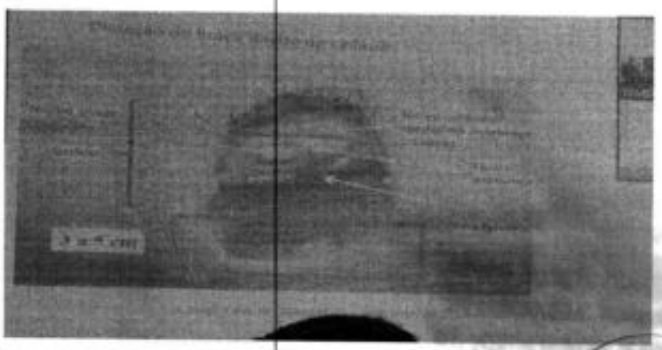
**Data de realização:** 09 de outubro de 2020.

**Fotos:**







Juliana Battaglia Rodrigues
ENFERMEIRA ESPECIALISTA EM SAÚDE DA MULHER
INTS- HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

**Tema: Dia das crianças – Hospital Municipal de Bertioga – INTS**

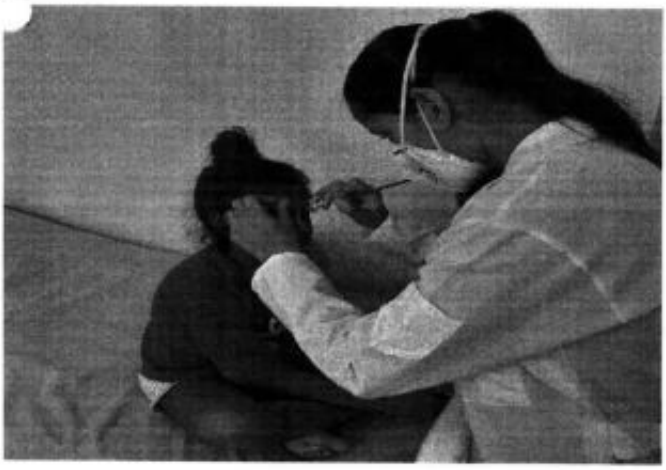
**Objetivo:** O Dia das Crianças é uma data comemorativa celebrada anualmente em homenagem às crianças. Em 1925, foi proclamado em Genebra o Dia Internacional da Criança durante a Conferência Mundial para o Bem-estar da Criança, sendo celebrado desde então em 1 de junho em vários países. as equipes de enfermagem, nutrição, CCIH, psicologia, assistentes sociais e educação permanente que compõem a INTS – Hospital Municipal de Bertioga se uniram para dar cor e alegria no dia das crianças para aquelas que se encontravam internadas no setor de pediatria ou em processo de observação no Pronto Socorro Infantil.

A ação aconteceu com atividades de desenhos para colorir, pintura de rosto e música cantada pelo supervisor de enfermagem Sérgio Antunes.

**Público alvo:** Crianças internadas e no PSI em observação no Hospital Municipal de Bertioga – INTS.

**Data de realização:** 12 de outubro de 2020.

**Fotos:**



**Tema: Fórum – Óbito Gestacional Neonatal**

**Objetivo:** Discussão de casos de óbitos gestacionais e neonatais para melhor compreensão de fluxos, explanação de conhecimentos, troca de informações entre os profissionais envolvidos.

**Público alvo:** Profissionais da área da saúde e representantes dos Comitês Municipais e Regionais de Mortalidade Materno, Infantil e Fetal.

**Data de realização:** 16 de outubro de 2020.

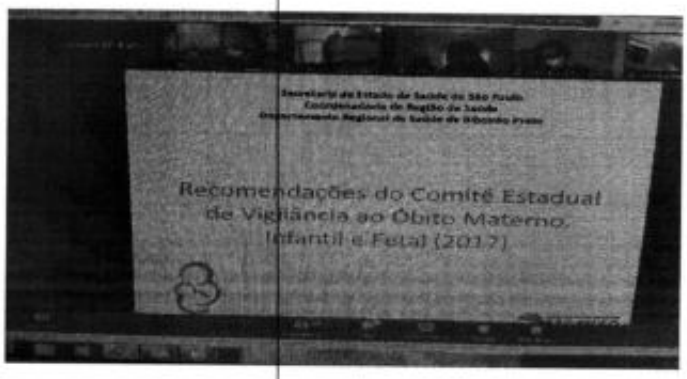
**Tema: Reunião ampliada dos Comitês Estadual, Regional, Municipal e Institucionais.**

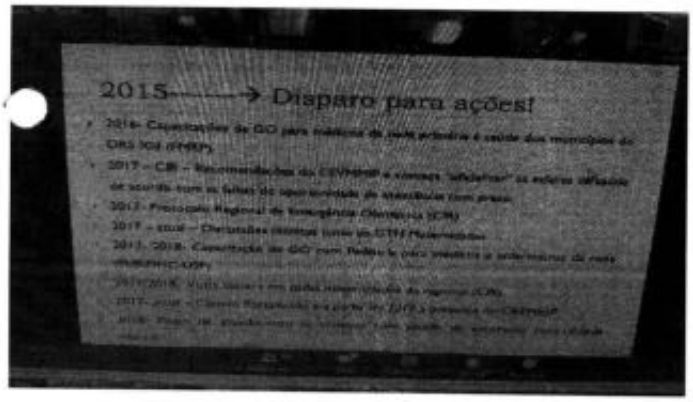
**Objetivo:** Teve o objetivo de discussão de casos e protocolos de Doença Hipertensiva do Estado Gestacional em alguns municípios da RMBS.

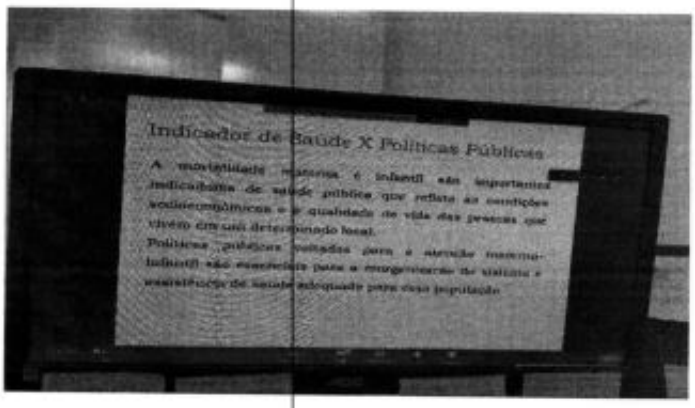
**Público alvo:** Membros dos comitês estadual, regional e municipal.

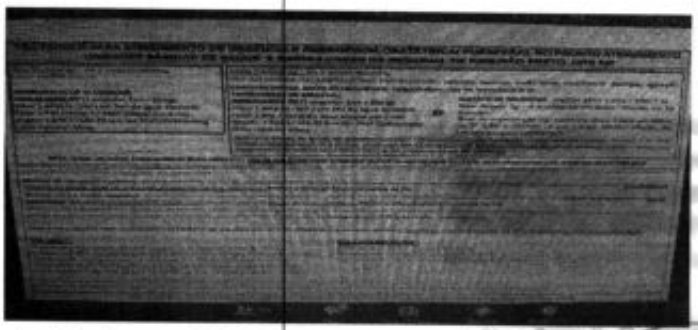
**Data de realização:** 20 de outubro de 2020.

**Fotos:**







Juliana Serrano Rodrigues
ENFERMEIRA
INTS- HOSPITAL

**Tema: Palestra sobre a segurança do ciclista e direção defensiva**

**Objetivo:** A palestra de Direção Defensiva tem como objetivo a conscientização dos condutores de veículos, motocicletas e ciclistas esclarecendo itens fundamentais para a segurança no trânsito. O curso visa contribuir na redução dos riscos no trânsito e consequentemente o número de acidentes de trajeto para os colaboradores do INTS, através de alertas aos condutores, onde simples ações podem contribuir para a melhoria do trânsito.

**Público alvo:** Colaboradores do Hospital de Bertioga - INTS

**Data de realização:** 23 de outubro de 2020.

**Fotos:**

**Tema: 5ª Semana Paulista de Mobilização contra a Sífilis Congênita**

**Objetivo:** Apresentação de dados estatísticos no estado de São Paulo, discussão dos protocolos estaduais instituídos nas unidade básicas de saúde e hospitalares, discussão de novas ações frente ao vivência do alto índice demonstrado, discussão de casos.

**Público alvo:** Profissionais de saúde interessados diretamente no tema.

**Data de realização:** 26 e 27 de outubro de 2020.

**Tema: Massagem relaxante para as mulheres**

**Objetivo:** O Outubro Rosa deve ser encarado como um ato de amor, pois é um mês que trabalha a informação e o cuidado com a vida das mulheres. Pensando nisso, no dia 21 de outubro de 2020, foi realizado pelo Serviço Social e Psicologia um evento voltado às colaboradoras do Hospital Municipal de Bertioga. Tratou-se de uma tarde de relaxamento com duas esteticistas, que fizeram massagem corporal nas funcionárias. As massagens proporcionam muitos benefícios, dentre eles a saúde física e emocional, controle do estresse, diminuição da ansiedade, alívio da tensão e das dores musculares, melhora da circulação sanguínea, elasticidade da pele e sistema imune, diminuição da pressão arterial no caso de pacientes hipertensas, alívio das dores de cabeça, diminuição do cansaço.

**Público alvo:** Colaboradoras do Hospital de Bertioga - INTS

**Data de realização:** 21 de outubro de 2020.

**Fotos:**

**Tema: Palestra Câncer de Mama**

**Objetivo:** No dia 22 de outubro de 2020 foi realizada uma palestra sobre o "Autoexame" para as usuárias do serviço na recepção do Hospital Municipal de Bertioga - INTS, proferido pela Enfermeira Juliana Delfini, que apresentou os fatores de risco, prevenção, orientação quanto ao câncer de mama, bem como, sanou dúvidas do público alvo.

**Público alvo:** Usuárias do Hospital Municipal de Bertioga – INTS.

**Data de realização:** 22 de outubro de 2020.

**Fotos:**

**Tema: Implantação do Projeto Piloto de Segurança do Paciente nos setores de Maternidade e Pediatria.**

**Objetivo:** De acordo com as METAS INTERNACIONAIS DE SEGURANÇA DO PACIENTE , dia 28 de outubro de 2020, foi realizado no Hospital Municipal de Bertioga – INTS a apresentação da Implantação do Plano de Segurança do Paciente nos Setores de Maternidade e Pediatria, proferido pela Enfermeira Supervisora Sandra Ribeiro e apoio dos colaboradores que fazem parte do Núcleo de Segurança do Paciente, Departamento de Serviço de Segurança e Saúde Ocupacional e Diretoria Administrativa.

**Público alvo:** Equipes de maternidade e pediatria.

**Data de realização:** 28 de outubro de 2020.

**Fotos:**

Juliana [illegible]
ENFERME[illegible]
INTS- HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

**Tema: Reunião Comitê Regional de Mortalidade Materno Infantil e Fetal**

**Objetivo:** Apresentação dos dados anais de mortalidade materno infantil e fetal, apresentação e estudo de casos e discussão de ações.

**Público alvo:** Membros dos comitês municipais e regional da RMBS.

**Data de realização:** 28 de outubro de 2020.

**Tema: Palestra sobre Ergonomia e Ginástica Laboral**

**Objetivo:** Melhorar a qualidade do ambiente de trabalho e o bem-estar do trabalhador, melhorando assim a eficiência, produtividade, qualidade do ambiente e a saúde do trabalhador com a prevenção dos acidentes laborais.

**Público alvo:** Colaboradores do Hospital Bertioga – INTS.

**Data de realização:** 29 de outubro de 2020.

**Fotos:**

**Tema: Capacitação para os profissionais de saúde ( linha de frente e profissionais de apoio) sobre o uso e descarte de equipamentos de proteção individual (EPI) e higiene das mãos**

**Objetivo:** Capacitação e conscientização dos colaboradores referente à prevenção da transmissão de agentes infecciosos e à utilização correta dos EPI's, tais como a paramentação, desparamentação, descarte e higienização das mãos, dos plantões pares e impares noturno e diurno do INTS Bertioga - Hospital Municipal e Hospital de Campanha.

**Público alvo:** Colaboradores da linha de frente do Hospital Bertioga – INTS.

**Data de realização:** 01 a 31 de outubro de 2020.

**Tema:**

**Objetivo:**

**Público alvo:**

**Data de realização:**

**Fotos:**

# RELATÓRIO MENSAL

## INDICADORES QUALITATIVOS (CENTRO OBSTÉTRICO, MATERNIDADE)

**COMPETÊNCIA OUTUBRO/2020**

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

HOSPITAL BERTIOGA

PREFEITURA DE Bertioga

## INDICADORES QUALITATIVOS (HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA)
## MÊS: OUTUBRO /2020

| INDICADOR | Nº TOTAL DE PARTOS | PARTOGRAMAS FEITOS | TAXA DE PARTOGRAMAS REALIZADOS | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|
| Partograma | 61 | 36 | 59% | Instituído POP Específico CO em 27 e 28 de dezembro. Enfermeiras obstetras estão alimentando o indicador de partogramas a partir de MARÇO/2020. Até o momento não há protocolos médicos. |

| INDICADOR | Nº TOTAL DE PARTOS | Nº TOTAL DE CESÁREAS | TAXA DE CESÁREA | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|
| Taxa de cesáreas | 61 | 24 | 39,3% | Partos com iteratividade, pós datismo, sofrimento fetal, planejamento familiar. |

| INDICADOR | Nº TOTAL DE PARTOS | Nº TOTAL DE APGAR | TAXA DE APGAR | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|
| Apgar | 60 | 60 | 98,3% | 01 PARTO DOMICILIAR |

| INDICADOR | Nº TOTAL DE PARTOS | Nº TOTAL DE TRIAGEM NEONATAL | TAXA DE TRIAGEM NEONATAL | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|
| Triagem neonatal | 61 | 61 | 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 | 61 | 61 | 00 | 00 | 00% | 00% | Na internação da gestante, é realizado o teste rápido de sífilis (TR). Se o TR for positivo, é realizado o VDRL.<br><br>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

## INDICADORES PARA ACOMPANHAMENTO DE ACORDO COM A RESOLUÇÃO SS42

**COMPETÊNCIA OUTUBRO/2020**

INTS Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

HOSPITAL BERTIOGA

PREFEITURA DE Bertioga

## Indicadores para Acompanhamento de acordo com a resolução ss42

## Mês : Outubro / 2020

| Nome do Indicador | Resultado | Observações |
|---|---|---|
| Taxa de ocupação dos leitos de obstetrícia | 38,17% | |
| Média de permanência para os leitos obstétricos | 5% | |
| 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 | 61 | |
| Total de partos normais | 37 – 60,6% | |
| Total de partos cesáreas | 24– 39,3% | |
| Taxa de cesáreas em primíparas | 6 – 25% | |
| Taxa de episiotomia | 8 – 21,6% | |
| Total de partos normais realizados por médicos | 17 – 45,9% | |
| Total de partos realizados por enfermeira obstetra / obstetriz | 18 – 48,6% | |
| Total de partos realizados em posição verticalizada | 00 | |
| Taxa de utilização de ocitocina no pré parto | 25 – 67,5% | |

Juliana Seraglia Rodrigues
ENFERMEIRA ESPEC. PERMANENTE
INTS - HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

| | | |
|---|---|---|
| | | |
| **Total de nascidos vivos** | 61 | |
| **Total de óbitos neonatais / OF** | 00 | |
| **Taxa de recém-nascido encaminhados para a Unidade Neonatal pós parto cesárea** | 01 | Transferido para UTI do Hospital Santo Amaro. |
| **Taxa de recém-nascido encaminhados a Unidade Neonatal pós parto vaginal** | 02 | 01 RN internado na Unidade de Cuidados Intermediários<br>01 RN transferido para Hospital Santo Amaro |
| **Total de atendimento de gestante de alto risco** | 07 | Patologias comumente internadas: 1 DHEG / 1 TPP/ 2 ITU / 1 Convulsão/ 1 Placenta Prévia / 1 Hiperemese |
| **Taxa de internação de gestante / puérpera em UTI** | 01 – 14,2% | 01 Gestante transferida (DHEG) |
| **Taxa de infecção puerperal** | 00 | |
| **Total de mulheres orientadas para aleitamento** | 61 | 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.** | 61 | Agendamento realizado em até 30 dias no pós parto. |

**Fonte: Livro de Registro de Partos, Sumário da Maternidade e NIR (Núcleo Interno deRegulação).**

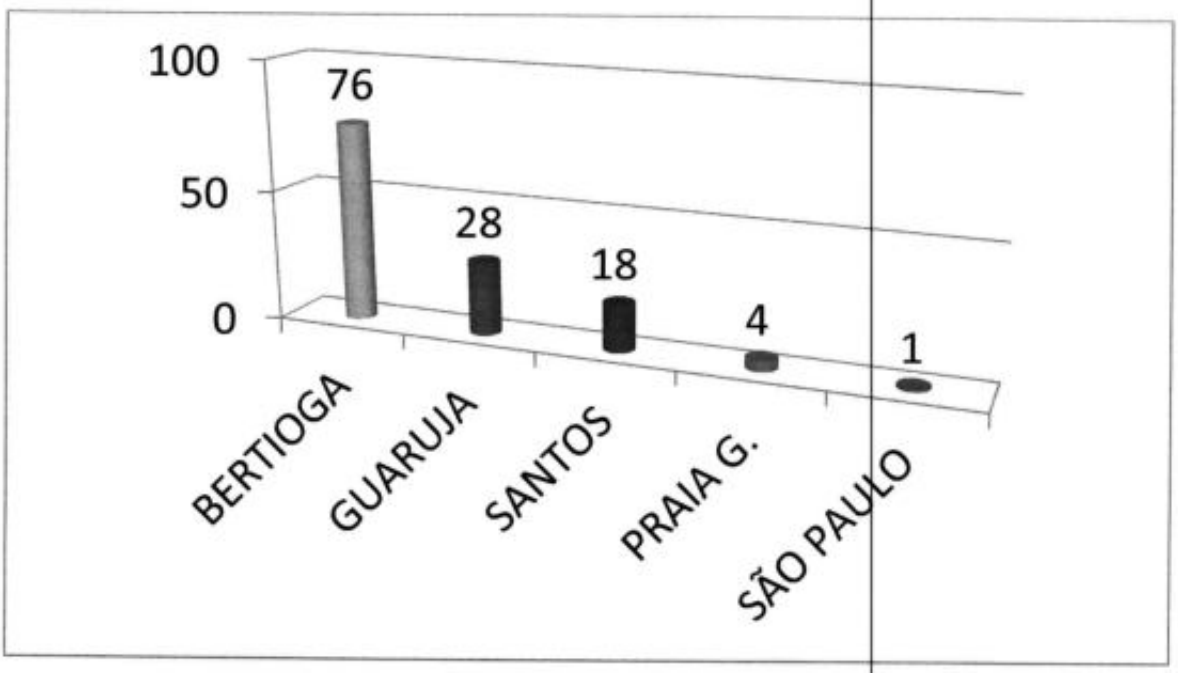
Juliana Serafim Rodrigues
ENFERMEIRA ESPECIALISTA PERMANENTE
INTS - HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

# RELATÓRIO MENSAL

## ESTATÍSTICA REMOÇÃO SETEMBRO OUTUBRO 2020

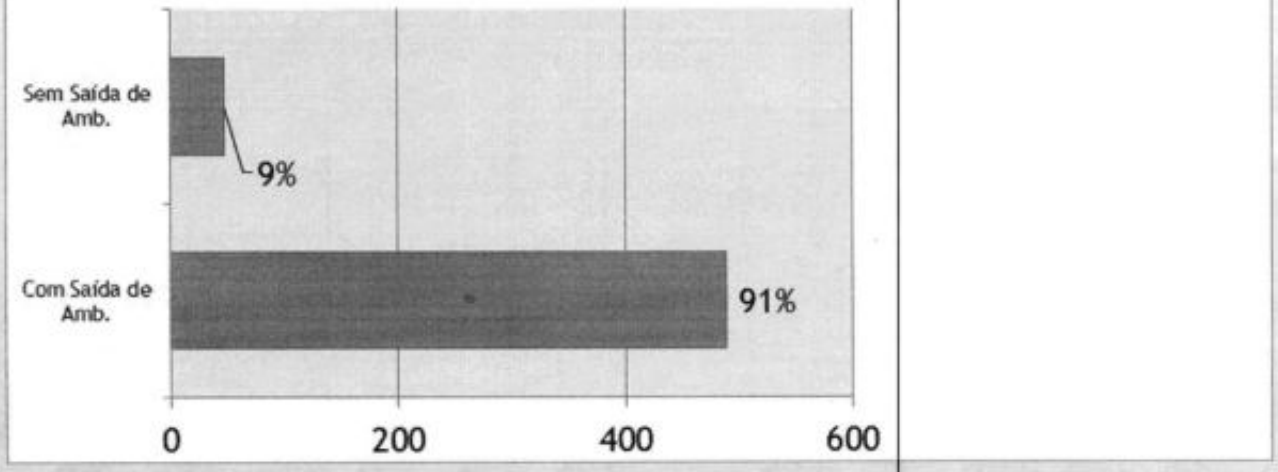
**COMPETÊNCIA OUTUBRO/2020**

**Seguem as estatísticas referentes as localizações cobertas pela remoção, separadas pelas localidade se para onde os paciente foram levados. Cada localidade segue com número absoluto de pacientes levados.**




Robson Prates dos Santos
COORDENADOR DE FROTA
INTS HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

**Robson Prates dos Santos**
**Coordenador de Frota**




Em OUTUBRO o SAMU Bertioga recebeu 537 solicitações de ambulância, sendo enviadas para 91% destes . 9% dos chamados foram cancelados antes do envio de ambulância.

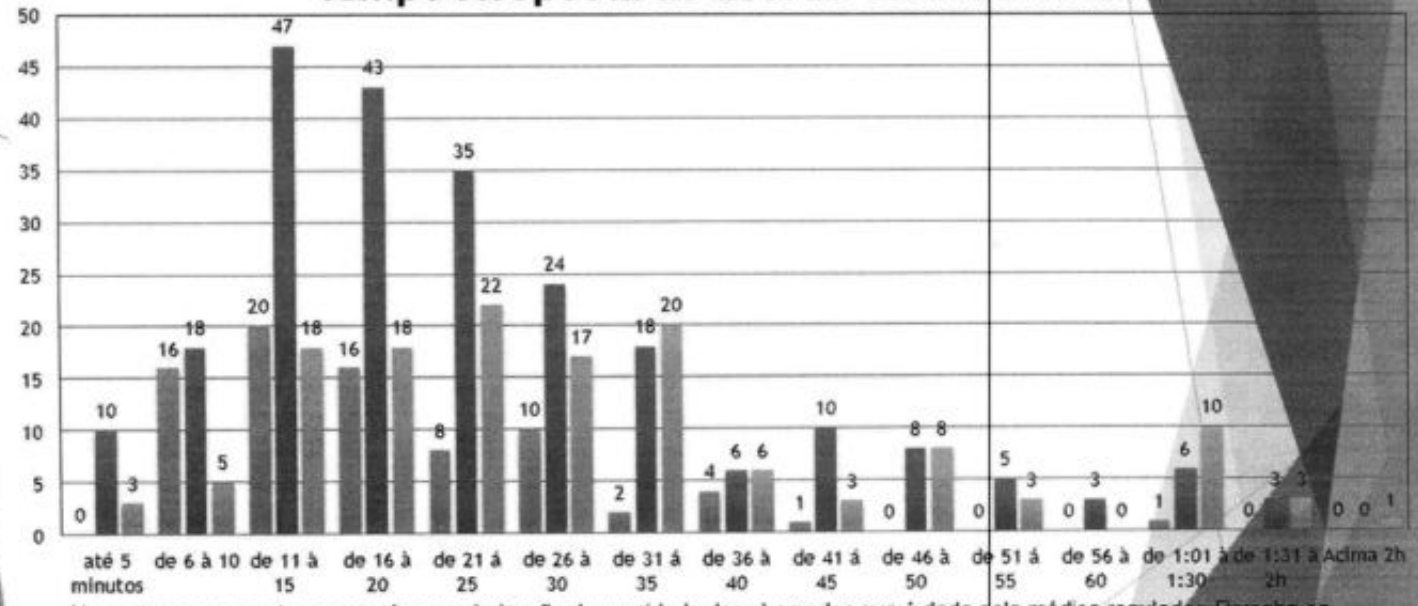
Secretaria Municipal de Bertioga
*INTS – Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde*
*Hospital Municipal de Bertioga*

# Relatório Estatístico do SAMU Bertioga OUTUBRO 2020

**COMPETÊNCIA OUTUBRO/2020**

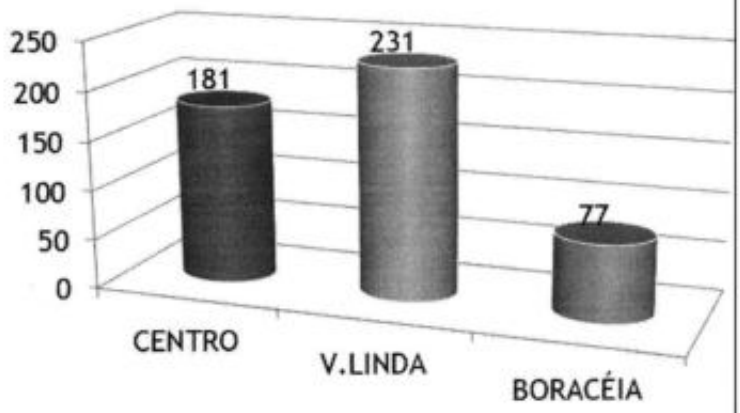
**O tempo resposta do SAMU Bertioga , que esta demonstrado a seguir, nos coloca nos parametros de excelência preconizados pelo Ministério da Saúde. No gráfico que segue demonstramos tambem a gravidade x quantitativo x tempo dos chamados por nós atendidos.**

## Tempo Resposta de acordo com Prioridade



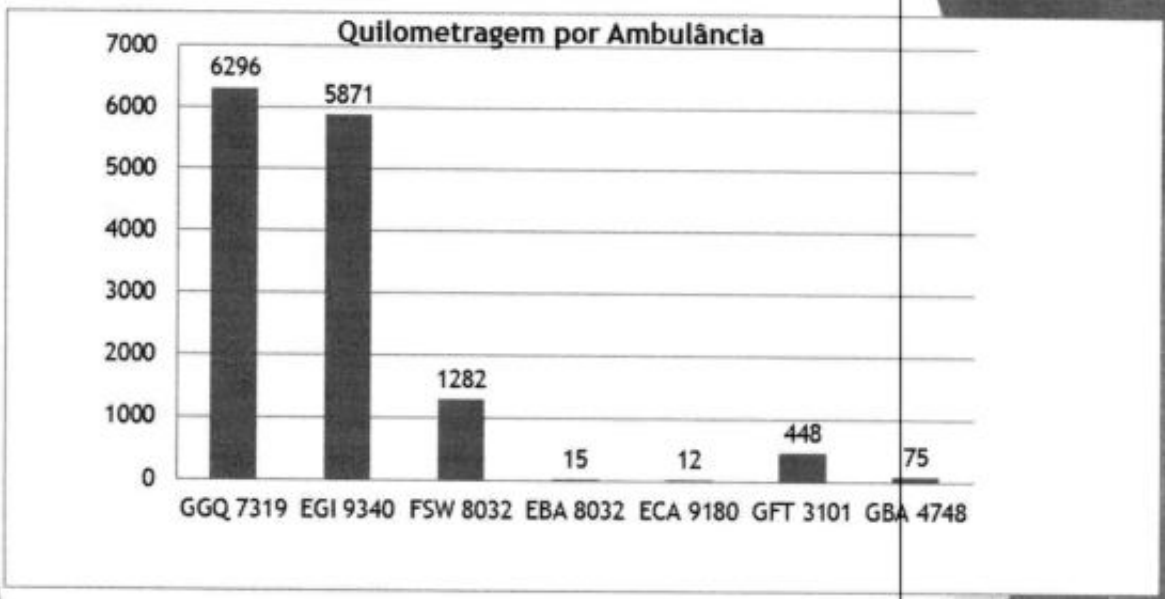

Nosso tempo resposta , separado por priorização de gravidade dos chamados que é dada pelo médico regulador. Percebe-se que a grande maioria dos nossos atendimentos são realizados dentro dos primeiros 30 minutos da ligação inicial.

## Chamados por Bases Descentralizadas



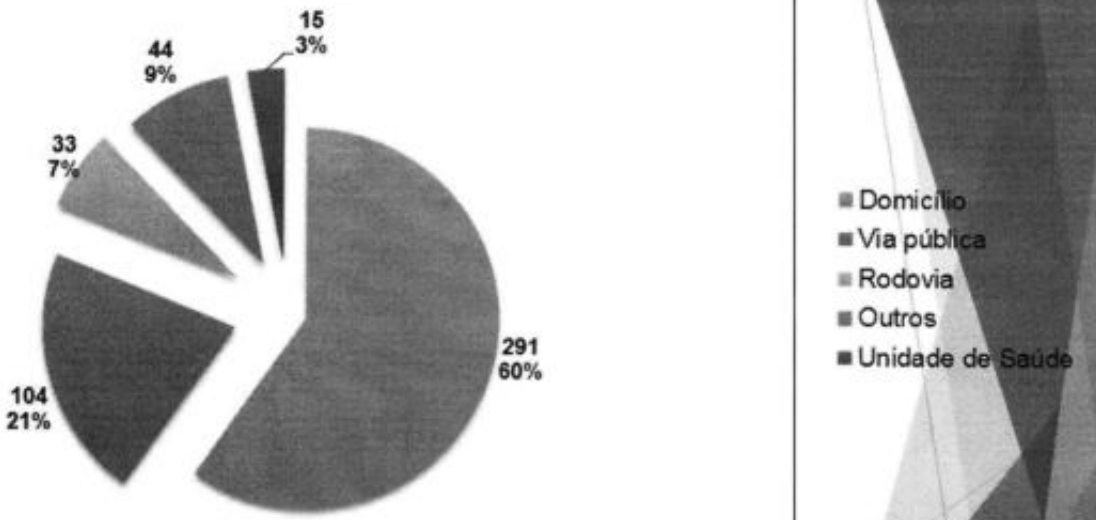

No gráfico acima estão subdivididos os chamados de acordo com os Bairros e Bases Descentralizadas do SAMU Bertioga em OUTUBRO 2020, e apoio a REMOÇÃO e outros Municípios.

***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.***



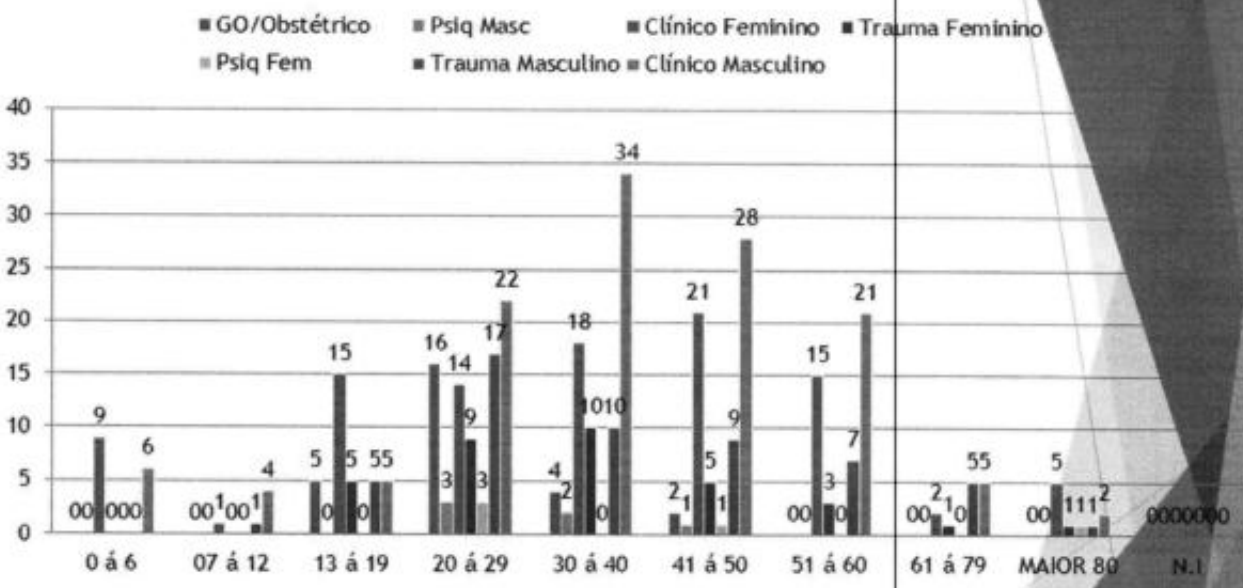

**Percebe-se uma discrepância entre os valores devido a problemas mecânicos diversos ocorridos durante o mês , troca de ambulâncias, que ficaram a disposição do serviço e dando apoio à Remoção e apoio a cidade de Santos.**

## Pacientes Atendidos de acordo com o Local



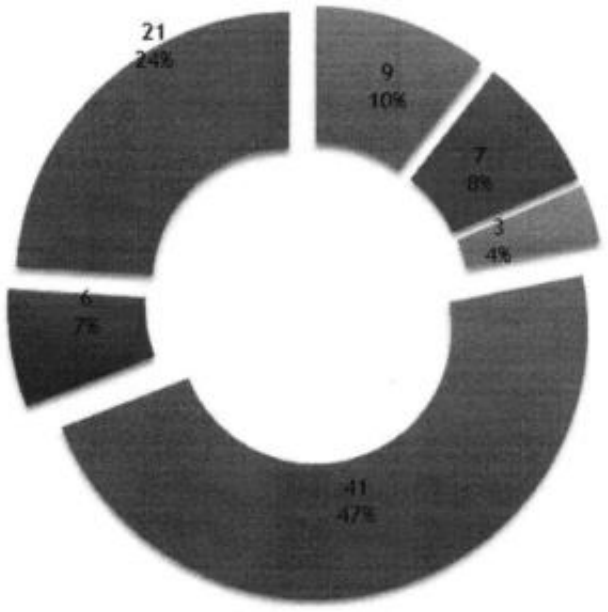

Dos 537 chamados, em que foi encaminhada ambulância, percebe-se que a grande maioria vem do domicílio.

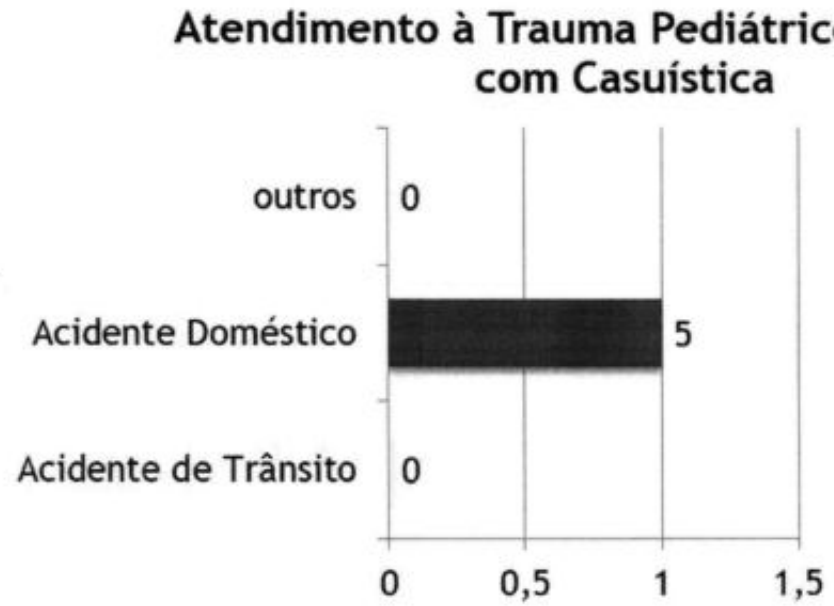
## Atendimento Causuística Genero, Faixa Etária



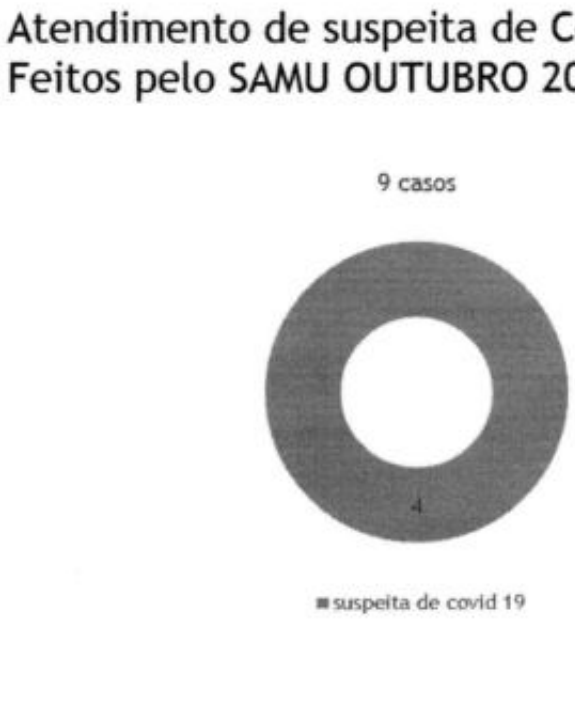

Dos 537 casos efetivamente removidos pelo SAMU em OUTUBRO 2020, apresentamos acima um comparativo de acordo com a casuística, gênero e faixa etária (seguindo o padrão da ANS/IBGE).

## Atendimento à Trauma Adulto de Acordo com Casuística

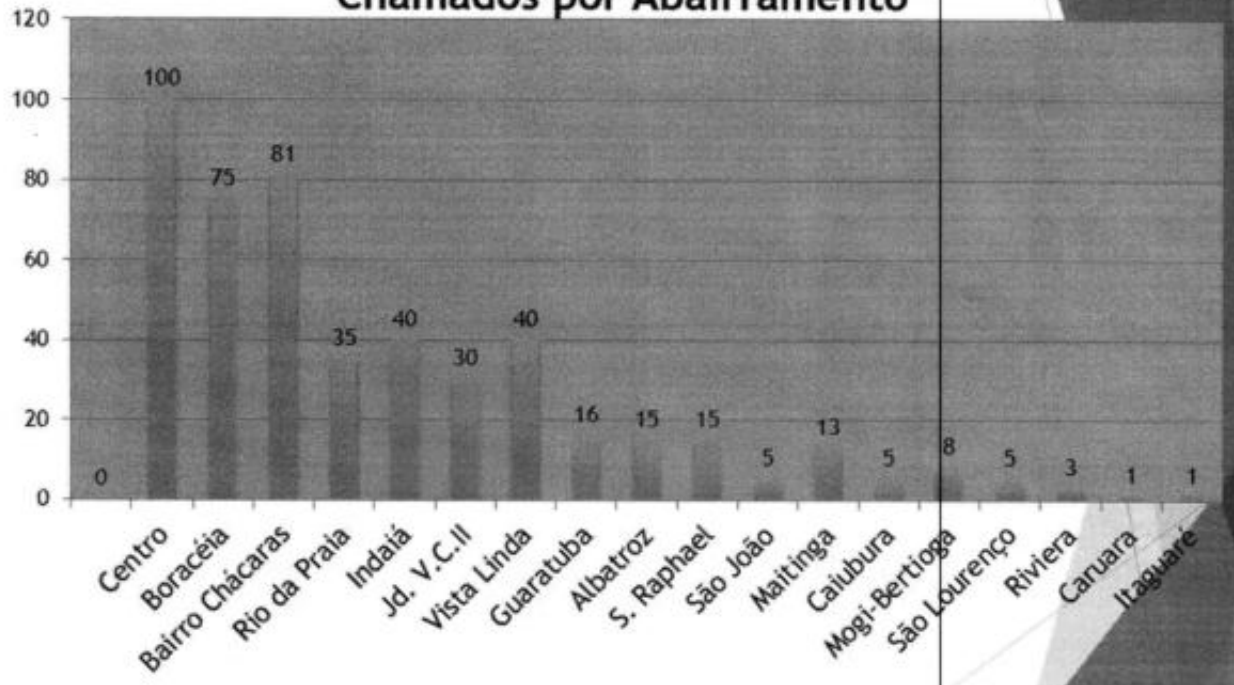




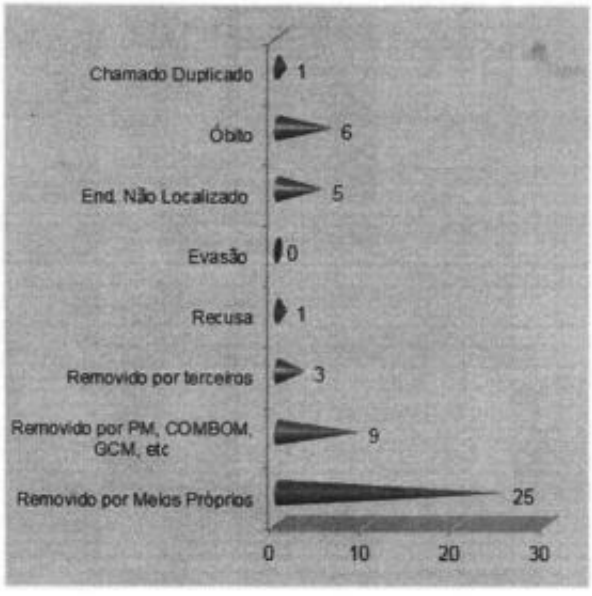

***Ressaltamos a seguir os casos de suspeita e confirmados de atendimento de Covid 19 feitos pelo SAMU OUTUBRO.***



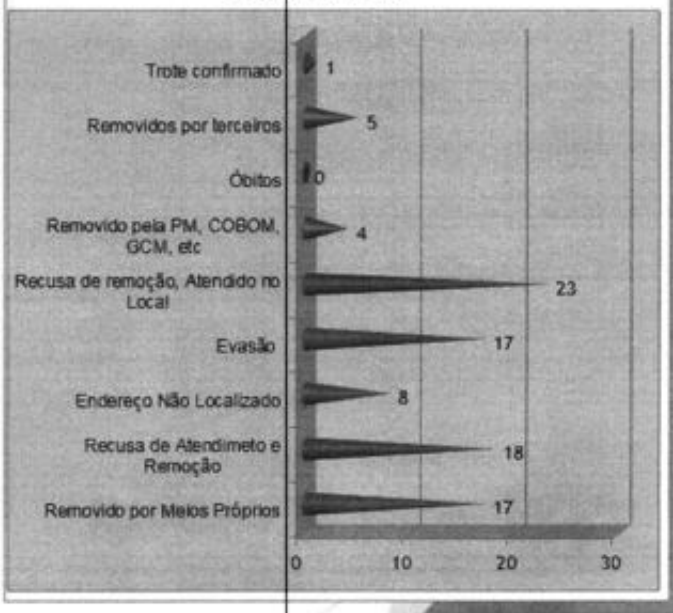
## Chamados por Abairramento




**Justivicativa dos Chamados sem saida da Ambulancia**




**Justificativa dos deslocamentos que não geram remoção**



***Cronograma das Atividades de Educação Permanente NEP SAMU Bertioga***

***As atividades serão guiadas por duas frentes de ensino DDE ( Dialogo Diário de Equipe ), que serão realizados conforme atendimentos e casos apresentados nos plantões entre as equipes , as enfermeiras e as coordenações***
***Aulas pontuais realizadas pela equipe NEP e/ou com presença de convidados, montando atividades dinâmicas e com simulações realísticas. No período de agosto a dezembro segue leque de assuntos a serem realizadas as ações do NEP Bertioga:***

| |
|---|
| ***PARTO E INTERCORRENCIAS*** |
| ***TRAUMA E IMOBILIZAÇÕES*** |
| ***AFOGAMENTO*** |
| ***PAPEL E RESPONSABILIDADES SAMU*** |
| ***COMUNICAÇÃO EFETIVA*** |
| ***RETIRADA RAPIDA*** |
| ***SEGURANÇA DA CENA*** |
| ***ATENDIMENTO PSIQUIATRICO*** |

***Ana Paula Martins***
***Coordenação SAMU Bertioga***

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

# RELATÓRIO MENSAL

# AGÊNCIA TRANSFUSIONAL

**COMPETÊNCIA OUTUBRO/2020**

## TESTES IMUNO-HEMATOLÓGICOS

| TIPAGEM SANGUÍNEA (ABO +RhD) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Pacientes G.O | RN's | Pacientes UPA | Bolsas de C.H | Total |
| OUT 2020 | 76 | 62 | 11 | 41 | 190 |

| COOMBS DIRETO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Pacientes G.O | RN's | Pacientes UPA | Bolsas de C.H | Total |
| OUT 2020 | 0 | 62 | 76 | 0 | 138 |

| COOMBS INDIRETO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Pacientes G.O | RN's | Pacientes UPA | Bolsas de C.H | Total |
| OUT 2020 | 76 | 0 | 11 | 0 | 87 |

| PROVA DE COMPATIBILIDADES REALIZADAS | |
|---|---|
| OUT 2020 | 41 |

## COMPARATIVO 2019 E 2020

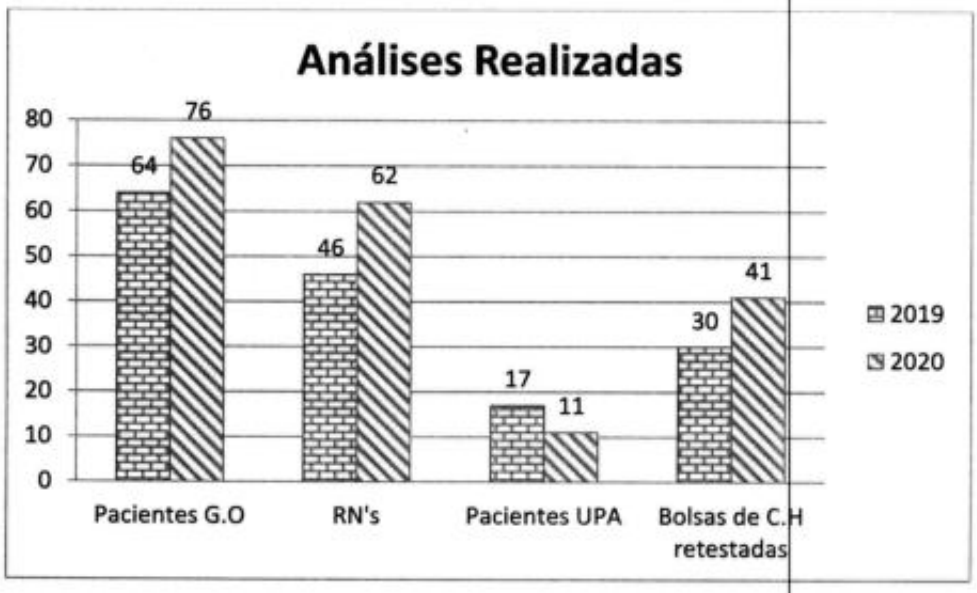



Gráfico 1: Análises realizadas no mês de Outubro nos anos de 2019 e 2020.

## RELATÓRIO DE HEMOTERAPIA
### Movimentação De Hemocomponentes

| CONCENTRADO DE HEMÁCIAS (CH) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Saldo Mês Anterior | Recebidos do Hemonúcleo | Transfundidos | Descartados | Saldo para o Mês Seguinte |
| OUT 2020 | 10 | 39 | 25 | 11 | 13 |

| PLASMA FRESCO CONGELADO (PFC) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Saldo Mês Anterior | Recebidos do Hemonúcleo | Transfundidos | Descartados | Saldo para o Mês Seguinte |
| OUT 2020 | 17 | 0 | 2 | 0 | 15 |

| CONCENTRADO DE PLAQUETAS (CP) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Saldo Mês Anterior | Recebidos do Hemonúcleo | Transfundidos | Descartados | Saldo para o Mês Seguinte |
| OUT 2020 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| PACIENTES TRANSFUNDIDOS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Receberam C.H | Receberam PFC | Receberam CP | Total de Pacientes |
| OUT 2020 | 5 | 1 | 0 | 5 |

## COMPARATIVO 2019 E 2020

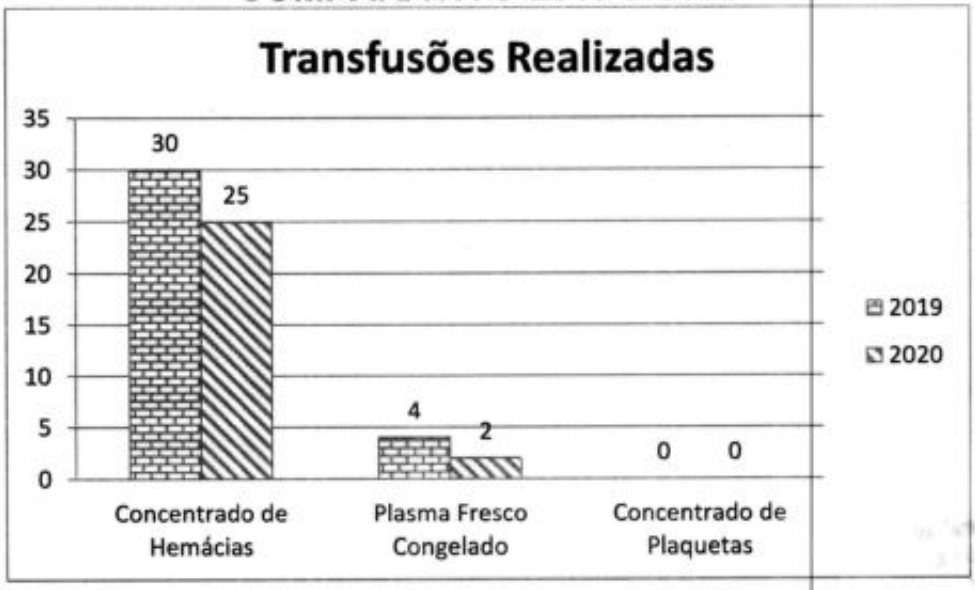



Gráfico 2: Transfusões realizadas no mês de Outubro nos anos de 2019 e 2020.

**Apresentação**

Bertioga 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 Bertioga 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).

**OUTUBRO/2020**

**1.0 - DADOS FINANCEIROS FARMÁCIA HOSPITALAR:**

Nesse mês de outubro 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:OUTUBRO/2020 | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Categoria | Saldo Ant. | | E. Compras | | S. Consumo | | S. Perdas | | Saldo Atual | |
| | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor |
| MATERIAL DE LABORATÓRIO | 1.769,00 | 17.373,80 | 258,00 | 590,53 | 188,00 | 20.997,00 | 33,00 | 4.620,00 | 1.922,00 | 8.587,33 |
| MATERIAL HOSPITALAR | 281.554,00 | 456.640,98 | 24.563,00 | 46.348,28 | 80.431,00 | 101.228,34 | 167,00 | 1.887,49 | 220.861,00 | 446.711,77 |
| MEDICAMENTO | 198.874,00 | 457.373,77 | 8.808,00 | 28.890,93 | 43.006,50 | 115.359,71 | 1.103,00 | 2.515,85 | 162.735,50 | 593.142,15 |
| | 482.197,00 | 931.388,55 | 33.629,00 | 75.829,74 | 123.625,50 | 237.585,05 | 1.303,00 | 9.023,34 | 385.518,50 | 1.048.441,25 |

Cumpre ressaltar que as informações apresentas pelo demonstrativo mensal de movimentações do estoque é contabilizado pelas movimentações realizadas dentro do período contábil de 01 de outubro a 31 de outubro de notas fiscais lançadas como entrada dentro desse período, o mesmo ocorre para as movimentações de saída por consumo.

Dra Tamires F. C. de C. Ferreira
COORDENADOR DE FARMACIA
CRF-SP
INTS- HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

**CONSUMO / ESTOQUE INSUMOS**

**HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA - ATUALIZADO 06/11/2020**

| EPIS | UNIDADE | CONSUMO 01-31/05 | VALOR UNITARIO | CUSTO MAIO | CONSUMO 01-30/06 | VALOR UNITARIO | CUSTO JUNHO | CONSUMO 01-31/07 | VALOR UNITARIO | CUSTO JULHO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Avental Descartável manga longa impermeável | UNIDADE | 459 | 60 | 27540 | 462 | 14,5 | 6699 | 379 | 14,5 | 5495,5 |
| Alcool 70% INPM 1000 ml | UNIDADE | 204 | 8,45 | 1723,8 | 203 | 5,9 | 1197,7 | 207 | 5 | 1035 |
| Luva G | CAIXA | 84 | 49,36 | 4146,24 | 95 | 49,27 | 4680,65 | 75 | 45 | 3375 |
| Luva M | CAIXA | 303 | 49,36 | 14956,08 | 241 | 37 | 8917 | 254 | 39,9 | 10134,6 |
| Luva P | CAIXA | 225 | 52 | 11700 | 273 | 52 | 14196 | 251 | 39,9 | 10014,9 |
| Máscara Cirúrgica | UNIDADE | 7995 | 3,5 | 27982,5 | 7768 | 3,4 | 26411,2 | 5699 | 1,99 | 11341,01 |
| Máscara n-95 ou PFF2 | UNIDADE | 352 | 24,69 | 8690,88 | 320 | 19 | 6080 | 318 | 6,11 | 1942,98 |
| Touca descartavel com elástico | UNIDADE | 2.883 | 0,07 | 200,41 | 2.298 | 0,14 | 317,52 | 1951 | 0,22 | 429,22 |
| TOTAL: | | | | 96939,91 | | | 69499,07 | | | 43768,21 |

**CONSUMO / ESTOQUE INSUMOS**

**HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA - ATUALIZADO 06/11/2020**

| EPIS | UNIDADE | CONSUMO 01-30/08 | VALOR UNITARIO | CUSTO AGOSTO | CONSUMO 01-31/09 | VALOR UNITARIO | CUSTO SETEMBRO | CONSUMO 01-31/10 | VALOR UNITARIO | CUSTO OUTUBRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Avental Descartável manga longa impermeável | UNIDADE | 196 | 14,5 | 2842 | 188 | 16 | 2988 | 156 | 16 | 2496 |
| Alcool 70% INPM 1000 ml | UNIDADE | 208 | 3,68 | 765,44 | 194 | 4,56 | 884,64 | 179 | 4,92 | 880,68 |
| Luva G | CAIXA | 67 | 52,3 | 3504,1 | 81 | 42 | 3402 | 61 | 42 | 2562 |
| Luva M | CAIXA | 233 | 45 | 10485 | 225 | 45,4 | 10260,4 | 236 | 42 | 9912 |
| Luva P | CAIXA | 249 | 47,97 | 11944,53 | 247 | 45,4 | 11213,8 | 253 | 42 | 10626 |
| Máscara Cirúrgica | UNIDADE | 4937 | 1,77 | 8738,49 | 5013 | 0,45 | 2255,85 | 4700 | 0,45 | 2115 |
| Máscara n-95 ou PFF2 | UNIDADE | 401 | 6,11 | 2450,11 | 374 | 2,49 | 852,26 | 409 | 2 | 818 |
| Touca descartavel com elástico | UNIDADE | 1548 | 0,14 | 216,72 | 1.645 | 1,1 | 1809,5 | 1.333 | 1,1 | 1466,3 |
| TOTAL: | | | | 40946,39 | | | 33196,45 | | | 30875,98 |

**CONSUMO / ESTOQUE MEDICAMENTOS**

**HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA - ATUALIZADO 06/11/2020**

| EPIS | UNIDADE | CONSUMO 01-31/05 | VALOR UNITARIO | CUSTO MAIO | CONSUMO 01-30/06 | VALOR UNITARIO | CUSTO JUNHO | CONSUMO 01-31/07 | VALOR UNITARIO | CUSTO JULHO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MIDAZOLAM 50MG/10 ML | AMP | 83 | R$ 21,70 | R$ 1.801,10 | 83 | 44,8 | 3718,4 | 149 | R$ 22,00 | R$ 3.278,00 |
| CISATRACURIO 2MG/5ML | AMP | 24 | R$ 13,54 | R$ 324,96 | 24 | 13,54 | 324,96 | 2 | R$ 135,80 | R$ 271,60 |
| FENTANILA 50MCG/10ML | AMP | 195 | R$ 4,79 | R$ 934,05 | 195 | 4,79 | 934,05 | 2 | R$ 5,03 | R$ 10,06 |
| FENTANILA 50MCG/5ML | AMP | 14 | R$ 3,19 | R$ 44,66 | 14 | 3,19 | 44,66 | 12 | R$ 2,93 | R$ 35,16 |
| PROPOFOL 1% 20ML | AMP | 14 | R$ 11,37 | R$ 159,18 | 14 | 9,85 | 137,9 | 30 | R$ 29,80 | R$ 894,00 |
| DEXTROCETAMINA 50MG/10ML | AMP | 3 | R$ 70,00 | R$ 210,00 | 3 | 69,28 | 207,84 | 44 | R$ 69,28 | R$ 3.048,32 |
| DIAZEPAN 10MG/2ML | AMP | 46 | R$ 0,76 | R$ 34,96 | 46 | 1,06 | 48,76 | 116 | R$ 1,06 | R$ 122,96 |
| MORFINA 10MG/ML | AMP | 23 | R$ 3,41 | R$ 78,43 | 23 | 4,46 | 102,58 | 40 | R$ 3,41 | R$ 136,40 |
| NOREPINEFRINA 8MG4ML | AMP | 91 | R$ 4,60 | R$ 418,60 | 91 | 4,6 | 418,6 | 240 | R$ 10,00 | R$ 2.400,00 |
| PANCURONIO 8MG/2ML | AMP | 7 | R$ 5,75 | R$ 40,25 | 7 | 5,75 | 40,25 | 6 | R$ 5,75 | R$ 34,50 |
| ROCURONIO 10MG/5ML | AMP | 0 | R$ - | R$ - | 0 | 0 | 0 | 7 | R$ 19,50 | R$ 136,50 |
| SUXAMETONIO 100MG/10ML | AMP | 16 | R$ 7,96 | R$ 127,68 | 16 | 7,96 | 127,68 | 4 | R$ 20,00 | R$ 80,00 |
| LIDOCAÍNA S/VASO AMPOLA 5ML | AMP | 275 | R$ 3,09 | R$ 849,75 | 275 | 3,09 | 849,75 | 231 | R$ 3,09 | R$ 713,79 |
| TOTAL: | | | | 5023,62 | | | 8955,43 | | | 11161,29 |

**CONSUMO / ESTOQUE MEDICAMENTOS**

**HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA - ATUALIZADO 06/11/2020**

| EPIS | UNIDADE | CONSUMO 01-30/08 | VALOR UNITARIO | CUSTO AGOSTO | CONSUMO 01-30/09 | VALOR UNITARIO | CUSTO SETEMBRO | CONSUMO 01-31/10 | VALOR UNITARIO | CUSTO OUTUBRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MIDAZOLAM 50MG/10 ML | AMP | 151 | R$ 13,00 | R$ 1.963,00 | 227 | R$ 22,30 | R$ 5.062,10 | 118 | 20,8 | 2454,4 |
| CISATRACURIO 2MG/5ML | AMP | 5 | R$ 115,25 | R$ 576,25 | 6 | R$ 115,25 | R$ 691,50 | 5 | 115,25 | 576,25 |
| FENTANILA 50MCG/10ML | AMP | 3 | R$ 13,44 | R$ 40,32 | 196 | R$ 13,44 | R$ 2.634,24 | 147 | 13,44 | 1975,68 |
| FENTANILA 50MCG/5ML | AMP | 13 | R$ 2,93 | R$ 38,09 | 24 | R$ 2,93 | R$ 70,32 | 25 | 2,93 | 73,25 |
| PROPOFOL 1% 20ML | AMP | 17 | R$ 30,00 | R$ 510,00 | 51 | R$ 30,00 | R$ 1.530,00 | 16 | 30 | 480 |
| DEXTROCETAMINA 50MG/10ML | AMP | 35 | R$ 69,28 | R$ 2.424,80 | 11 | R$ 82,94 | R$ 912,34 | 6 | 82,94 | 497,64 |
| DIAZEPAN 10MG/2ML | AMP | 99 | R$ 1,06 | R$ 104,94 | 122 | R$ 1,06 | R$ 129,32 | 99 | 1,26 | 124,74 |
| MORFINA 10MG/ML | AMP | 23 | R$ 3,50 | R$ 80,50 | 45 | R$ 3,50 | R$ 157,50 | 29 | 3,5 | 101,5 |
| NOREPINEFRINA 8MG4ML | AMP | 87 | R$ 14,00 | R$ 1.218,00 | 92 | R$ 14,00 | R$ 1.288,00 | 69 | 14 | 966 |
| PANCURONIO 8MG/2ML | AMP | 1 | R$ 5,75 | R$ 5,75 | 6 | R$ 5,75 | R$ 34,50 | 0 | 5,75 | 0 |
| ROCURONIO 10MG/5ML | AMP | 0 | R$ 19,50 | R$ - | 0 | R$ 19,50 | R$ - | 0 | 19,5 | 0 |
| SUXAMETONIO 100MG/10ML | AMP | 5 | R$ 20,13 | R$ 100,65 | 10 | R$ 20,13 | R$ 201,30 | 10 | 20,13 | 201,3 |
| LIDOCAÍNA S/VASO AMPOLA 5ML | AMP | 349 | R$ 3,09 | R$ 1.078,41 | 270 | R$ 0,77 | R$ 207,90 | 330 | 0,77 | 254,1 |
| TOTAL: | | | | 8140,71 | | | 12919,02 | | | 7704,66 |

Podemos concluir com as planilhas apresentadas, que desde o inicio da pandemia vários itens tanto medicamentos quanto materiais hospitalares sofreram ajustes consideráveis nos preços praticados pelos fornecedores, consequentemente tivemos um aumento no consumo financeiro desses materiais e medicamentos devido a escassez dos mesmos em nível nacional, justificando assim o valor ultrapassado das

Dra Tamires F. C. de C. Ferreira
COORDENADORA DE FÁRMACIA
CRF-SP 384
INTS- HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

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 Bertioga.

| ENTRADAS COMPRAS | MAIO | JUNHO | JULHO | AGOSTO | SETEMBRO | OUTUBRO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MATERIAL DE LABORATÓRIO | 870,00 | 591,60 | 1.943,80 | 1.485,40 | 2.579,80 | 590,53 |
| MATERIAL HOSPITALAR | 170.981,61 | 134.240,84 | 162.153,74 | 57.828,32 | 124.689,06 | 46.348,28 |
| MEDICAMENTO | 115.783,16 | 86.669,71 | 223.207,65 | 72.209,74 | 126.481,57 | 28.890,93 |
| TOTAL: | 287.634,77 | 221.502,15 | 387.305,19 | 131.523,46 | 253.750,43 | 75.829,74 |
| **SAÍDAS CONSUMO** | | | | | | |
| MATERIAL DE LABORATÓRIO | 1.422,73 | 26.967,59 | 14.474,71 | 16.035,82 | 12.261,89 | 20.997,00 |
| MATERIAL HOSPITALAR | 119.971,05 | 126.824,33 | 109.428,52 | 107.881,27 | 109.348,87 | 101.228,34 |
| MEDICAMENTO | 86.387,40 | 97.595,63 | 107.888,54 | 112.037,72 | 110.808,57 | 115.359,71 |
| TOTAL: | 207.781,18 | 251.387,55 | 231.791,77 | 235.954,81 | 232.419,32 | 237.585,05 |

**2.0 - DADOS CLÍNICOS FARMÁCIA HOSPITALAR:**

Podemos evidenciar que com a inauguração da farmácia satélite poderemos dar início a farmácia clínica 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.

Dra Tamires F. C. de C. Ferreira
COORDENADORA DE FÁRMACIA
CRF-SP [illegible]64
INTS- HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

| PERDA DE MEDICAMENTOS 01/10 Á 31/10 | | | |
|---|---|---|---|
| **Motivo** | **Produto** | **Qtd.** | **Total** |
| Perda no Processo | DIAZEPAM 5MG/ML AMP 2ML SOL INJ | 2,000 | 1,83 |
| Perda no Processo | TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG/2ML AMP 2ML SOL INJ | 1,000 | 1,06 |
| Vencimento | FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMP 5ML SOL INJ | 1,000 | 6,44 |
| Avaria | TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG/2ML AMP 2ML SOL INJ | 1,000 | 1,06 |
| Avaria | DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO XPE. 2MG/5ML | 0,100 | 2,07 |
| Avaria | FENITOÍNA SÓDICA 50MG/ML AMP 5ML SOL INJ | 1,000 | 2,15 |
| Perda no Processo | AMICACINA, SULFATO INJ 50MG/ML (100MG/2ML) | 2,000 | 3,26 |
| Perda no Processo | MORFINA, SULFATO 10MG/ML AMP 1ML SOL INJ | 1,000 | 3,47 |
| Vencimento | AMOXICILINA 50MG/ML PO SUS ORAL (150ML) | 6,000 | 66,78 |
| Vencimento | BENZILPENICILINA POTÁSSICA INJ 5.000.000 UI PO SUS | 23,000 | 25,46 |
| Vencimento | BENZOILMETRONIDAZOL SUSP. 4% (40MG/ML) | 0,300 | 2,54 |
| Vencimento | CETOCONAZOL 200MG CP | 420,000 | 86,79 |
| Vencimento | CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSP. ORAL | 0,770 | 392,38 |
| Vencimento | COXIP 4 (RHZE 150/75/400/275) CP | 8,000 | 0,08 |
| Vencimento | ETILEFRINA, CLORIDRATO 10MG/ML AMP 1ML SOL INJ | 6,000 | 4,51 |
| Vencimento | FÓRMULA NUTRICIONAL LIQUIDA 1,0KCAL/ML 1000ML | 6,000 | 143,50 |
| Vencimento | FÓRMULA NUTRICIONAL LIQUIDA 1,5KCAL/ML 1000ML | 6,000 | 164,76 |
| Vencimento | LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 2% SEM VASO FA 20ML SOL INJ | 40,000 | 105,60 |
| Vencimento | LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 50MG/ML + GLICOSE 75 MG/ML | 100,000 | 1.500,00 |
| Avaria | CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 5MG/ML AMP 5ML SOL INJ | 1,000 | 1,05 |
| Perda no Processo | TRAMADOL, CLORIDRATO 100MG/2ML AMP 2ML SOL INJ | 1,000 | 1,06 |
| Desvio de qualidade | ATADURA ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM X 1,8M | 3,000 | 2,027505359 |
| Vencimento | CATETER VENOSO CENTRAL 22G x 8" (INTRACATH) | 4,000 | 99,09670488 |
| Vencimento | ESPECULO DE COLLIN VAGINAL ESTÉRIL | 1,000 | 1,07 |
| Vencimento | FIO ALGODÃO 2-0 SEM AGULHA PRÉ-CORTADO | 1,000 | 1,279 |
| Vencimento | FIO CATGUT SIMPLES 0-0 SEM AGULHA | 94,000 | 332,76 |
| Vencimento | FIO CATGUT SIMPLES 1-0 SEM AGULHA | 24,000 | 87 |
| Vencimento | FIO POLIPROPILENO 5,0 C/ AG. 1,5CM - TIPO 1/2 CÍRC., | 24,000 | 15 |
| Vencimento | SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADA Nº 5,5 C/ BALÃO | 7,000 | 248,08 |
| Vencimento | SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADA Nº 6,0 C/ BALÃO | 6,000 | 212,64 |
| Vencimento | SONDA SENGSTAKEN BLAKEMORE C/2 BALÕES CH.14 | 3,000 | 888,54 |
| TOTAL: | | | 4.403,34 |

**4.0 – TREINAMENTO:**

Não realizamos treinamento com colaboradores esse mês, mas acompanhamos a rotina de controle de estoque, sempre levando orientações em loco à equipe quanto aos cuidados na dispensação.

**5.0 – PONTOS DE SUCESSO**

Nesse mês de outubro tivemos um movimento com toda a equipe da farmácia para arrumação de todos os setores sendo preparados para o inventário que receberiamos da empresa terceirizada, os locais organizados foram: farmacia central, caf central, farmácia satélite UTI, caf UTI, caf de soros e caf II.

Dra Tamires F. C. de C. Ferreira
COORDENADORA DE FÁRMACIA
CRF-SP [illegible]384
INTS- HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

Podemos evidenciar como ponto de sucesso nesse mês a nova politica de compras implantada no setor de farmácia/CAF, seguindo as diretrizes da curva A,B e C, onde conseguimos diminuir drasticamente estoques fisicos nos locais de distribuição e consequentemente abaixar nosso custo de compras.

Importante destacar que em parceria com a equipe de enfermagem realizamos treinamentos a equipe do centro cirurgico sobre a implantação das cotas e cadastros dos carrinhos de emergencia no sistema SMPEP, assim como a elaboração do POP e check-lits para a dupla conferencia mensal entre o farmaceutico e o enfermeiro.

Cumpre ressaltar que realizamos a reunião da comissão de padronização de medicamentos e materiais, e podemos evidenciar através da planilha abaixo os itens discutidos para despadronização e seus valores.

Dra Tamires F. C. de C. Ferreira
COORDENADORA DE FÁRMACIA
CRF-SP 179384
INTS- HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

## RELATÓRIO DE ITENS DESPADRONIZADOS

| DESCRIÇÃO | ESTOQUE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| AMOXICILINA 500MG CAP | 144 | R$ 0,22 | R$ 31,68 |
| BIPERIDENO, CLORIDRATO 2MG CP | 384 | R$ 0,26 | R$ 99,84 |
| CETOCONAZOL 200MG CP | 441 | R$ 0,21 | R$ 92,61 |
| CLORETO DE POTÁSSIO XPE. 60MG/ML | 400 | R$ 0,21 | R$ 84,00 |
| DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2MG CP | 60 | R$ 0,70 | R$ 42,00 |
| DIDROGESTERONA 10 MG CP | 10 | R$ 1,96 | R$ 19,60 |
| ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10MG CP | 0 | R$ 4,78 | R$ - |
| HALOPERIDOL 5MG CP | 227 | R$ 0,22 | R$ 49,94 |
| MORFINA, SULFATO 30MG CP | 50 | R$ 1,53 | R$ 76,50 |
| PRATA, NITRATO SOLUÇÃO OFTÁLMICA 1% FR. | 6 | R$ 31,57 | R$ 189,42 |
| SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG CAP | 172 | R$ 3,46 | R$ 595,12 |
| TIOPENTAL SÓDICO 1G INJ. | 24 | R$ 25,70 | R$ 616,80 |
| TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG CP | 466 | R$ 0,24 | R$ 111,84 |
| VITAMINAS + SAIS MINERAIS CAPS | 0 | R$ 0,67 | R$ - |
| COMADRE PLÁSTICA TIPO PÁ | 14 | R$ 10,89 | R$ 152,41 |
| DETERGENTE DESINCROSTANTE ENZIMÁTICO 4 ENZIMAS FR 1L | 11 | R$ 42,85 | R$ 471,35 |
| DISPOSITIVO DE INFUSÃO INTRAVENOSA 27G x 0,4MM (SCALP 27G) | 427 | R$ 0,22 | R$ 93,94 |
| DRENO DE PENROSE DE SILICONE Nº1 | 37 | R$ 13,90 | R$ 514,30 |
| DRENO DE PENROSE LÁTEX Nº01 | 52 | R$ 1,50 | R$ 78,00 |
| DRENO DE TORAX 38FR | 16 | R$ 5,70 | R$ 91,20 |
| DRENO PARA SUCÇAO PORTOVAC 500ML CANULA 4.8MM | 9 | R$ 14,04 | R$ 126,36 |
| FORMOL LÍQUIDO 37%/40% FR. 1000ML | 4 | R$ 15,36 | R$ 61,44 |
| GARRA PARA MÁSCARA DE GÁS ANESTÉSICO | 100 | R$ 6,79 | R$ 679,00 |
| GORRO POLIPROPILENO DESCARTÁVEL COM LAÇO | 4980 | R$ 0,49 | R$ 2.440,20 |
| LUVA DE PROCEDIMENTOS DESC. "PP" CX. C/100 UNID. | 134 | R$ 32,85 | R$ 4.401,90 |
| PROTETOR PARA CONE LUER MACHO / FÊMEA | 0 | R$ 0,47 | R$ - |
| SALTO ORTOPÉDICO DE BORRACHA TAM. "M" | 286 | R$ 3,86 | R$ 1.103,96 |
| SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL SEM VÁLVULA Nº 08 | 227 | R$ 0,50 | R$ 113,50 |
| SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL SEM VÁLVULA Nº 10 | 0 | R$ 0,53 | R$ - |
| SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL SEM VÁLVULA Nº 12 | 159 | R$ 4,60 | R$ 731,40 |
| SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL SEM VÁLVULA Nº 14 | 32 | R$ 4,60 | R$ 147,20 |
| SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL SEM VÁLVULA Nº 16 | 38 | R$ 4,60 | R$ 174,80 |
| SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADA Nº 5,0 C/ BALÃO | 17 | R$ 21,52 | R$ 365,84 |
| SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADA Nº 5,5 C/ BALÃO | 15 | R$ 24,45 | R$ 366,75 |
| SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADA Nº 6,0 C/ BALÃO | 15 | R$ 24,45 | R$ 366,75 |
| SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADA Nº 6,5 C/ BALÃO | 20 | R$ 24,45 | R$ 489,00 |
| SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADA Nº 7,0 C/ BALÃO | 25 | R$ 24,45 | R$ 611,25 |
| SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADA Nº 7,5 C/ BALÃO | 21 | R$ 24,45 | R$ 513,45 |
| SONDA ENDOTRAQUEAL SEM BALÃO Nº 7.0 | 14 | R$ 3,60 | R$ 50,40 |
| SONDA NASOGÁSTRICA Nº 04 CURTA | 29 | R$ 0,60 | R$ 17,40 |
| SONDA NASOGÁSTRICA Nº 06 CURTA | 101 | R$ 0,60 | R$ 60,60 |
| SONDA NASOGÁSTRICA Nº 08 CURTA | 135 | R$ 0,60 | R$ 81,00 |
| TUBO LÁTEX 204 MTS | 40 | R$ 7,92 | R$ 316,80 |
| VASELINA SÓLIDA PT 500gr | 7 | R$ 32,56 | R$ 227,92 |
| TOTAL | | | R$ 16.857,47 |

TAMIRES FERNANDA CHERVENHAK DE CARVALHO FERREIRA
COORDENADORA DE FARMÁCIA
CRF-SP: 79.384

Dra Tamires F. C. de C. Ferreira
COORDENADORA DE FÁRMACIA
CRF-SP: 79.384
INTS- HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

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

# RELATÓRIO MENSAL

## SERVIÇOS DE FARMÁCIA HOSPITALAR UTI-COVID 19

**COMPETÊNCIA OUTURO/2020**

Dra Tamires F. C. de C. Ferreira
COORDENADORA DE FARMACIA
CRF-SP 384
INTS HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

**Apresentação**

Bertioga está avançando cada vez mais na área da Saúde, com a implantação da UTI-COVID para atender a demanda em meio a pandemia, contamos 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 Bertioga 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).

**OUTUBRO/2020**

**1.0 - DADOS FINANCEIROS FARMÁCIA HOSPITALAR:**

Durante o período de contrato emergencial COVID, podemos sinalar no setor da farmácia e CAF UTI alguns dados importantes sobre nosso consumo, abaixo segue um demonstrativo do mês de outubro com as informações financeiras:

| DMME HOSPITAL BERTIOGA MÊS:OUTUBRO/2020 | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Categoria | Saldo Ant. | | E: Compras | | S: Consumo | | S: Perdas | | Saldo Atual | |
| | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor | Qtd. | Valor |
| MATERIAL HOSPITALAR | 60.493,00 | 177.795,67 | 120,00 | 3.848,30 | 13.321,00 | 37.246,09 | 1,00 | 10,19 | 73.155,00 | 360.110,16 |
| MEDICAMENTO | 37.148,00 | 231.383,79 | 1.280,00 | 5.311,16 | 7.419,00 | 54.298,57 | 14,00 | 82,08 | 40.350,00 | 192.188,78 |
| | 97.641,00 | 409.179,46 | 1.400,00 | 9.159,46 | 20.740,00 | 91.544,66 | 15,00 | 92,27 | 113.505,00 | 552.298,94 |

Cumpre ressaltar que as informações apresentas pelo demonstrativo mensal de movimentações do estoque é contabilizado pelas movimentações realizadas dentro do período contábil de 01 de outubro a 31 de outubro de notas fiscais lançadas como entrada dentro desse período, o mesmo ocorre para as movimentações de saída por consumo.

Na planilha abaixo podemos verificar a movimentação dos EPI's, nos meses que houve maior indice de pacientes infectados e internados houve também maior consumo desse EPI (conforme gráfico em anexo), assim como nos meses que houve diminuição no censo de pacientes internados houve a diminuição do consumo desses EPI's.

Dra Tamires F. C. de C. Ferreira
COORDENADORA DA FARMACIA
CRF-SP 384
INTS HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

## CONSUMO / ESTOQUE INSUMOS

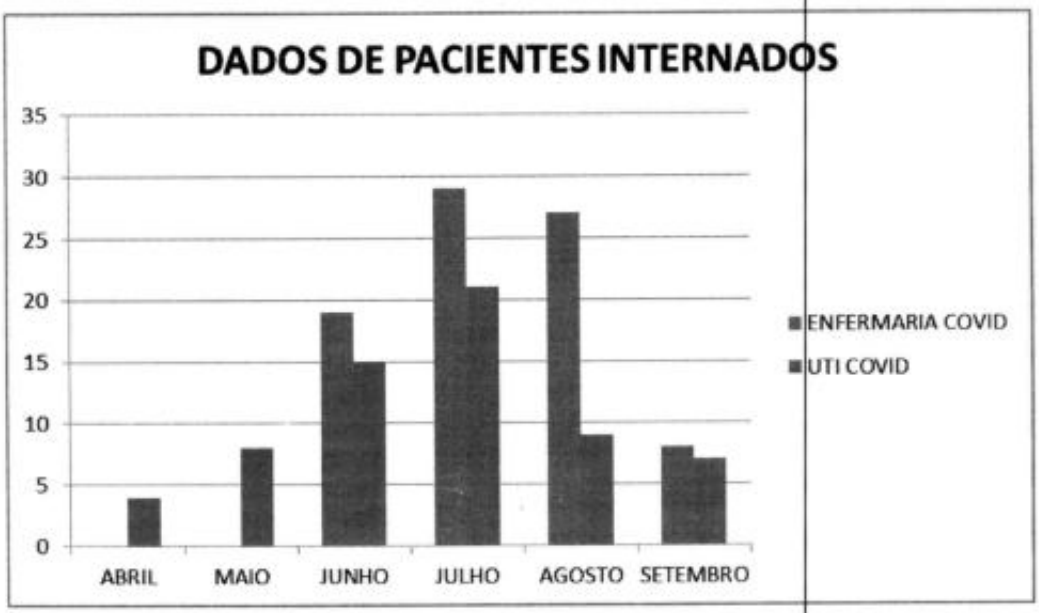
### UTI COVID - ATUALIZADO 06/11/2020

| EPIS | UNIDADE | CONSUMO 01-31/05 | VALOR UNITARIO | CUSTO MAIO | CONSUMO 01-30/06 | VALOR UNITARIO6 | CUSTO JUNHO | CONSUMO 01-31/07 | VALOR UNITARIO | CUSTO JULHO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Avental Descartável manga longa impermeável | UNIDADE | 278 | 60 | 16.680,00 | 624 | 14,5 | 9.048,00 | 750 | 14,5 | 10.875,00 |
| Alcool 70% INPM 1000 ml | UNIDADE | 6 | 8,45 | 50,70 | 34 | 5,9 | 200,60 | 43 | 5,9 | 253,70 |
| Luva G | CAIXA | 0 | 49,36 | - | 25 | 49,27 | 1.231,75 | 12 | 49,27 | 591,24 |
| Luva M | CAIXA | 12 | 49,36 | 592,32 | 43 | 37 | 1.591,00 | 88 | 37 | 3.256,00 |
| Luva P | CAIXA | 0 | 52 | - | 49 | 52 | 2.548,00 | 64 | 52 | 3.328,00 |
| Máscara Cirúrgica | UNIDADE | 384 | 3,5 | 1.344,00 | 727 | 3,4 | 2.471,80 | 633 | 3,4 | 2.152,20 |
| Máscara n-95 ou PFF2 | UNIDADE | 52 | 24,69 | 1.283,88 | 97 | 19 | 1.843,00 | 117 | 19 | 2.223,00 |
| Touca descartavel com elástico | UNIDADE | 843 | 0,07 | 59,01 | 1.560 | 0,14 | 218,40 | 1.539 | 0,14 | 215,46 |
| TOTAL: | | | | 20009,91 | | | 19.152,55 | | | 22.894,60 |

## CONSUMO / ESTOQUE INSUMOS

### UTI COVID - ATUALIZADO 06/11/2020

| EPIS | UNIDADE | CONSUMO 01-31/08 | VALOR UNITARIO | CUSTO AGOSTO | CONSUMO 01-30/09 | VALOR UNITARIO9 | CUSTO SETEMBRO | CONSUMO 01-31/10 | VALOR UNITARIO | CUSTO OUTUBRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Avental Descartável manga longa impermeável | UNIDADE | 655 | 14,5 | 9.497,50 | 389 | 16 | 6.224,00 | 356 | 16 | 5.696,00 |
| Alcool 70% INPM 1000 ml | UNIDADE | 37 | 3,68 | 136,16 | 24 | 4,56 | 109,44 | 28 | 4,92 | 137,76 |
| Luva G | CAIXA | 16 | 52,3 | 836,80 | 9 | 42 | 378,00 | 12 | 42 | 504,00 |
| Luva M | CAIXA | 54 | 45 | 2.430,00 | 33 | 45,4 | 1.498,20 | 51 | 42 | 2.142,00 |
| Luva P | CAIXA | 59 | 47,97 | 2.830,23 | 25 | 45,4 | 1.135,00 | 80 | 42 | 3.360,00 |
| Máscara Cirúrgica | UNIDADE | 401 | 1,75 | 701,75 | 406 | 0,45 | 182,70 | 369 | 0,45 | 166,05 |
| Máscara n-95 ou PFF2 | UNIDADE | 92 | 6,11 | 562,12 | 75 | 2,49 | 186,75 | 54 | 2 | 108,00 |
| Touca descartavel com elástico | UNIDADE | 1043 | 0,14 | 146,02 | 788 | 1,1 | 866,80 | 744 | 1,1 | 818,40 |
| TOTAL: | | | | 17.140,58 | | | 10.580,89 | | | 12.932,21 |




Dra Tamires F. C. de C. Ferreira
COORDENADORA DE FARMACIA
CRF-SP 0584
INTS HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

**CONSUMO / ESTOQUE MEDICAMENTOS**

**HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA - ATUALIZADO 06/11/2020**

| EPIS | UNIDADE | CONSUMO 01-31/05 | VALOR UNITARIO5 | CUSTO MAIO | CONSUMO 01-30/06 | VALOR UNITARIO6 | CUSTO JUNHO | CONSUMO 01-31/07 | VALOR UNITARIO7 | CUSTO JULHO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MIDAZOLAM 50MG/10 ML | AMP | 120 | R$ 21,70 | R$ 2.604,00 | 404 | 44,8 | 18099,2 | 603 | R$ 22,00 | R$ 13.266,00 |
| CISATRACURIO 2MG/5ML | AMP | 0 | R$ 13,54 | R$ - | 0 | 13,54 | 0 | 0 | R$ 135,80 | R$ - |
| FENTANILA 50MCG/10ML | AMP | 173 | R$ 4,79 | R$ 828,67 | 120 | 4,79 | 574,8 | 304 | R$ 5,03 | R$ 1.529,12 |
| FENTANILA 50MCG/5ML | AMP | 0 | R$ 3,19 | R$ - | 0 | 3,19 | 0 | 0 | R$ 2,93 | R$ - |
| PROPOFOL 1% 20ML | AMP | 34 | R$ 11,37 | R$ 386,58 | 675 | 9,85 | 6648,75 | 810 | R$ 29,80 | R$ 24.138,00 |
| DEXTROCETAMINA 50MG/10ML | AMP | 0 | R$ 70,00 | R$ - | 43 | 69,28 | 2979,04 | 48 | R$ 69,28 | R$ 3.325,44 |
| DIAZEPAN 10MG/2ML | AMP | 0 | R$ 0,76 | R$ - | 5 | 1,06 | 5,3 | 0 | R$ 1,06 | R$ - |
| MORFINA 10MG/ML | AMP | 1 | R$ 3,41 | R$ 3,41 | 108 | 4,46 | 481,68 | 103 | R$ 3,41 | R$ 351,23 |
| NOREPINEFRINA 8MG4ML | AMP | 38 | R$ 4,60 | R$ 174,80 | 91 | 4,6 | 418,6 | 111 | R$ 10,00 | R$ 1.110,00 |
| PANCURONIO 8MG/2ML | AMP | 0 | R$ 5,75 | R$ - | 0 | 5,75 | 0 | 8 | R$ 5,75 | R$ 46,00 |
| ROCURONIO 10MG/5ML | AMP | 0 | R$ - | R$ - | 0 | 0 | 0 | 19 | R$ 19,50 | R$ 370,50 |
| SUXAMETONIO 100MG/10ML | AMP | 1 | R$ 7,98 | R$ 7,98 | 0 | 7,98 | 0 | 0 | R$ 20,00 | R$ - |
| LIDOCAÍNA S/VASO AMPOLA 5ML | AMP | 0 | R$ 3,09 | R$ - | 0 | 3,09 | 0 | 2 | R$ 3,09 | R$ 6,18 |
| TOTAL: | | | | 4005,44 | | | 29207,37 | | | 44142,47 |

**CONSUMO / ESTOQUE MEDICAMENTOS**

**HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA - ATUALIZADO 06/11/2020**

| EPIS | UNIDADE | CONSUMO 01-30/08 | VALOR UNITARIO8 | CUSTO AGOSTO | CONSUMO 01-30/09 | VALOR UNITARIO9 | CUSTO SETEMBRO | CONSUMO 01-31/10 | VALOR UNITARIO | CUSTO OUTUBRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MIDAZOLAM 50MG/10 ML | AMP | 237 | R$ 13,00 | R$ 3.081,00 | 127 | R$ 22,30 | R$ 2.832,10 | 297 | 20,8 | 6177,6 |
| CISATRACURIO 2MG/5ML | AMP | 0 | R$ 115,25 | R$ - | 60 | R$ 115,25 | R$ 6.915,00 | 70 | 115,25 | 8067,5 |
| FENTANILA 50MCG/10ML | AMP | 738 | R$ 13,44 | R$ 9.918,72 | 211 | R$ 13,44 | R$ 2.835,84 | 797 | 13,44 | 10711,68 |
| FENTANILA 50MCG/5ML | AMP | 0 | R$ 2,93 | R$ - | 0 | R$ 2,93 | R$ - | 0 | 2,93 | 0 |
| PROPOFOL 1% 20ML | AMP | 276 | R$ 30,00 | R$ 8.280,00 | 46 | R$ 30,00 | R$ 1.380,00 | 74 | 30 | 2220 |
| DEXTROCETAMINA 50MG/10ML | AMP | 3 | R$ 69,28 | R$ 207,84 | 0 | R$ 82,94 | R$ - | 6 | 82,94 | 497,64 |
| DIAZEPAN 10MG/2ML | AMP | 0 | R$ 1,06 | R$ - | 1 | R$ 1,06 | R$ 1,06 | 0 | 1,26 | 0 |
| MORFINA 10MG/ML | AMP | 1 | R$ 3,50 | R$ 3,50 | 1 | R$ 3,50 | R$ 3,50 | 3 | 3,5 | 10,5 |
| NOREPINEFRINA 8MG4ML | AMP | 82 | R$ 14,00 | R$ 1.148,00 | 136 | R$ 14,00 | R$ 1.904,00 | 273 | 14 | 3822 |
| PANCURONIO 8MG/2ML | AMP | 0 | R$ 5,75 | R$ - | 0 | R$ 5,75 | R$ - | | 5,75 | 0 |
| ROCURONIO 10MG/5ML | AMP | 1 | R$ 19,50 | R$ 19,50 | 26 | R$ 19,50 | R$ 507,00 | 63 | 19,5 | 1228,5 |
| SUXAMETONIO 100MG/10ML | AMP | 6 | R$ 20,13 | R$ 120,78 | 5 | R$ 20,13 | R$ 100,65 | 18 | 20,13 | 362,34 |
| LIDOCAÍNA S/VASO AMPOLA 5ML | AMP | 4 | R$ 3,09 | R$ 12,36 | 0 | R$ 0,77 | R$ - | 0 | 0,77 | 0 |
| TOTAL: | | | | 22791,7 | | | 16479,15 | | | 33097,76 |

Podemos concluir com as planilhas apresentadas, que desde o inicio da pandemia vários itens tanto medicamentos quanto materiais hospitalares sofreram ajustes consideráveis nos preços praticados pelos fornecedores , consequentemente tivemos um aumento no consumo financeiro desses materiais e medicamentos devido a escassez dos mesmos em nível nacional, justificando assim o valor ultrapassado das rubricas.

**– DEMONSTRATIVO FINANCEIRO 6 MESES :**

Abaixo segue outro demonstrativo comparativo com o histórico dos seis meses de movimentação no setor da UTI-COVID. Sendo uma nova ala e administrado com um novo contrato de gestão emergencial, foi necessária a compra de medicamentos e materiais para a implantação dos leitos de UTI e dos leitos de retaguarda da enfermaria COVID para atender a demanda das internações devido ao novo panorama pandemia de COVID-19.

Dra Tamires F. C. de C. Ferreira
COORDENADORA DE FÁRMACIA
CRF-SP 384
INTS HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

| ENTRADAS COMPRAS | MAIO | JUNHO | JULHO | AGOSTO | SETEMBRO | OUTUBRO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MATERIAL HOSPITALAR | 166.242,14 | 53.784,16 | 48.759,16 | 20.860,17 | 57.521,90 | 3.848,30 |
| MEDICAMENTO | 48.111,93 | 54.032,29 | 81.155,21 | 86.532,45 | 46.240,47 | 5.311,16 |
| TOTAL: | 214.354,07 | 107.816,45 | 129.914,37 | 107.392,62 | 103.762,37 | 9.159,46 |
| **SAÍDAS CONSUMO** | | | | | | |
| MATERIAL HOSPITALAR | 15.698,33 | 48.368,47 | 62.780,27 | 33.432,85 | 27.782,36 | 37.246,09 |
| MEDICAMENTO | 5.693,73 | 43.079,14 | 65.670,20 | 36.023,21 | 23.251,17 | 54.298,57 |
| TOTAL: | 21.392,06 | 91.447,61 | 128.450,47 | 69.456,06 | 51.033,53 | 91.544,66 |

**2.0 – PONTOS DE SUCESSO:**

Cumprem ressaltar que temos realizado frequentemente reuniões multidisciplinares no setor da UTI para apresentação dos casos clínicos dos pacientes internados e discutidos as condutas com a equipe. Periodicamente nos reunimos com a equipe médica para ajustarmos as padronizações de medicamentos e substituições recorrentes ao cenário que temos presenciado mundialmente com o desabastecimento devido ao aumento de consumo ocasionado pela pandemia.

Na oportunidade pontuamos situações da rotina que tem afetado diretamente na assistência farmacêutica.

**3.0 – PERDAS:**

A saída de perdas que tivemos nesse período foi recorrente algumas perdas por vencimento, de medicamentos que estavam com a validade curta e que não foi utilizado dentro do período. Cumpre ressaltar que as compras do contrato UTI COVID estão sendo remanejadas para a compra necessária para suprir o período como também estratégias para compras direcionadas a lista de Curva ABC.

Dra Tamires F. C. de C. Ferreira
COORDENADORA DE FARMACIA
CRF-SP 384
SUS HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

| PERDA DE MEDICAMENTOS 01/10 Á 31/10 | | | |
|---|---|---|---|
| **Motivo** | **Produto** | **Qtd.** | **Total** |
| Perda no Processo | DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 4MG/ML AMP 2,5ML | 1,000 | 1,89 |
| Perda no Processo | EPINEFRINA 1MG/ML AMP 1ML SOL INJ | 1,000 | 1,68 |
| Perda no Processo | NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 50MG PO SOL INJ | 1,000 | 14,03 |
| Vencimento do | NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML AMP 4ML SOL | 1,000 | 10,16 |
| Perda no Processo | CEFEPIMA, CLORIDRATO 1G PO SOL INJ | 1,000 | 36,78 |
| Perda no Processo | CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% (2,56mEq/ML) AMP 10ML | 1,000 | 0,29 |
| Perda no Processo | DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 4MG/ML AMP 2,5ML | 1,000 | 1,89 |
| Perda no Processo | DOPAMINA, CLORIDRATO 5MG/ML AMP 10ML SOL INJ | 1,000 | 2,20 |
| Perda no Processo | FUROSEMIDA 20MG/2ML AMP 2ML SOL INJ | 2,000 | 1,05 |
| Perda no Processo | SORO FISIOLÓGICO 0,9% BOLS 1000ML SOL INJ | 1,000 | 3,73 |
| Perda no Processo | SULFATO DE MAGNÉSIO 10% AMP 10ML SOL INJ | 1,000 | 1,02 |
| Perda no Processo | VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG PO SOL INJ | 1,000 | 4,63 |
| Perda no Processo | SONDA P/ ALIMENTAÇÃO ENTERAL 12FR x 120cm | 1,000 | 10,19 |
| TOTAL: | | | 89,55 |

**4.0 – TREINAMENTO:**

Não realizamos treinamento com colaboradores esse mês, mas acompanhamos a rotina de controle de estoque, sempre levando orientações em loco à equipe quanto aos cuidados na dispensação.

TAMIRES FERNANDA CHERVENHAK DE CARVALHO FERREIRA
COORDENADORA DE FARMÁCIA
CRF-SP: 79.384

Dra Tamires F. C. C. Ferreira
COORDENADORA DE FARMACIA
CRF-SP [illegible]384
INTS HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

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

# COMISSÕES

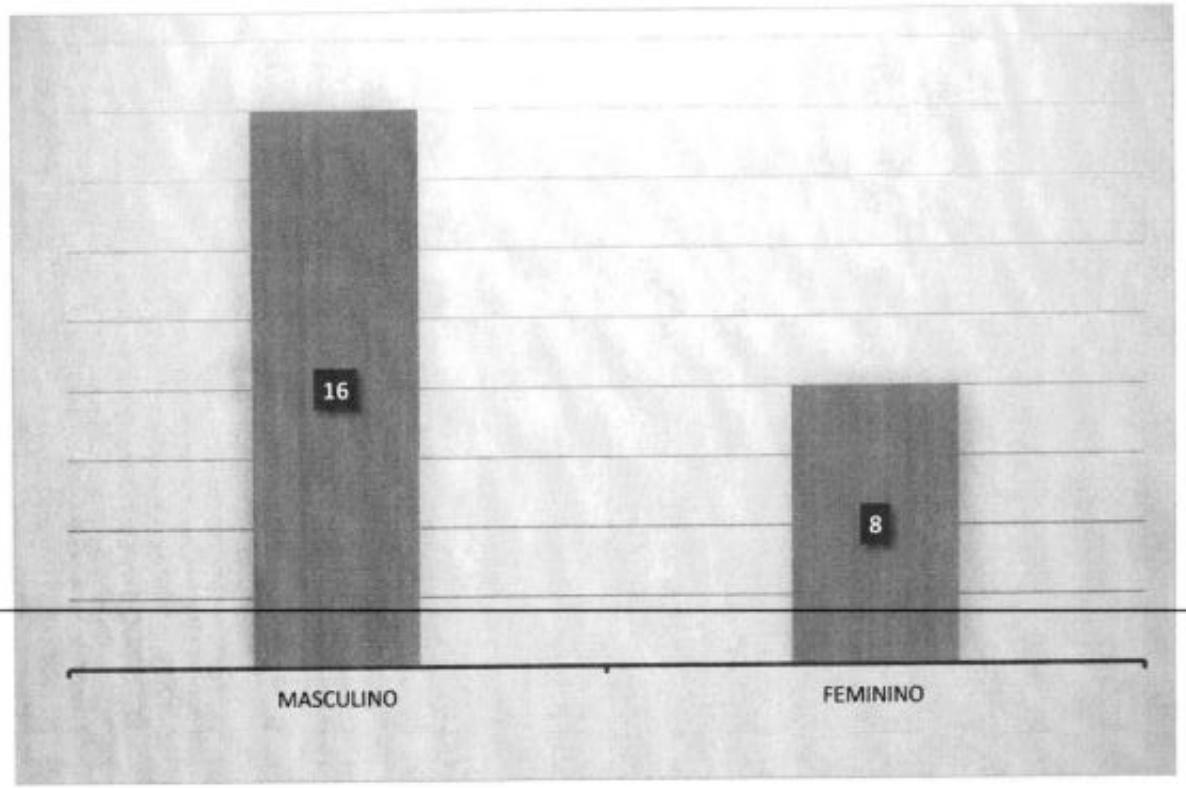
## PRODUTIVIDADE OUTUBRO 2020

**COMPETÊNCIA OUTUBRO/2020**

# Óbitos ocorridos por Sexo

01 a 31/10/2020

Gráfico 1: Distribuição Mensal por Sexo dos óbitos



# Distribuição dos Óbitos por Faixa Etária

01 a 31/10/2020

Gráfico 2: Idade Média dos Óbitos