



RELATÓRIO MENSAL

ATIVIDADES DO NIR

COMPETÊNCIA OUTUBRO/2024

HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA / RELATORIO MENSAL

01/10/2024 a 31/10/2024

RESPONSÁVEL JULIETE RODRIGUES

Total de admissão Geral	271
Admissões Leitos Obstetrícia	55
Admissões Leitos Pediatria	37
Admissões Leitos Clinica Cirúrgica	30
Admissões Leitos Enfermaria adulto	130
Admissões Leitos SEMI CRÍTICA	19
Total geral Transferências externa	14
Obstetrícia	1
Pediatria	0
Clinica Cirúrgica	0
Enfermaria adulto	6
Semi critica	7
Total de saidas Geral	287
Obstetrícia	56
Pediatria	40
Clinica Cirúrgica	35
Enfermaria adulto	138
Semi critica	18
Total de paciente dia	755
Obstetrícia	138
Pediatria	121
Clinica Cirúrgica	58
Enfermaria adulto	397
Semi critica	41
Média de Pacientes Por Dia	14,85
Obstetrícia	4
Pediatria	4
Clinica Cirúrgica	2
Enfermaria adulto	2,88
Semi critica	1
Total de óbito < 24h: 1	Total de óbito > 24h: 6
Obstetrícia	0
Pediatria	0
Clinica Cirúrgica	0
Enfermaria adulto	1
Semi critica	0
Taxa de Ocupação Operacional (%)	49,70
Obstetrícia	31,80
Pediatria	39,03

Clinica Cirúrgica	37,42
Enfermaria adulto	75,33
Semi critica	44,09
Media de Permanência (em dia) geral	3
Obstetrícia	2,46
Pediatria	3,03
Clinica Cirúrgica	1,66
Enfermaria adulto	2,88
Semi critica	2,28
INDICE DE GIRO DE LEITO (POR LEITO POR DIA)	
Obstetrícia	0,13
Pediatria	0,13
Clinica Cirúrgica	0,23
Enfermaria adulto	0,26
Semi critica	0,19
Taxa de Óbito Geral	***
Obstetrícia	0
Pediatria	0
Clinica Cirúrgica	0
Enfermaria adulto	2,90
Semi critica	11,11
Total de leitos operacionais	1519
Obstetrícia	434
Pediatria	310
Clinica Cirúrgica	155
Enfermaria adulto	527
Semi critica	93

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

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

- **Operacionais 14** → Leitos contratado para Obstetrícia : 12 - Aumento de Leito 2 - Oriundos da Clínica Cirúrgica
- **Operacionais 10** → Leitos contratado para Pediatria : 10
- **Operacionais Clínica Cirúrgica 5** → Leitos contratado para Clínica Cirúrgica : 10 (maternidade 2 - Semi Crítica 3 – Clínica cirúrgica 5)
- **Enfermaria Adulto 17** → Leitos contratado para Especialidade - Clínica Médica : 15 - Psiquiatria : 1 - Infectologia : 1 - Leito Extra 1 : 6B
- **Semi Crítica 3** → 3 Oriundos da Clínica Cirúrgica

Total de leitos contratados: 49

Total de leitos Operacionais : 49

Pacientes Regulados SIRESP

No mês de Outubro de 2024 tivemos 45 pacientes regulados pelo sistema SIRESP, vagas cedidas 33, vagas negadas (alta médica, obito ou evasão) 10, aguardando vaga 2.

Exames realizados (APAC)

- Tomografia clínica Multimagem: QUANTITATIVO FINANCEIRO SERÁ UTILIZADO PARA MUTIRÃO DE ENDOSCOPIA E COLONOSCOPIA
- Sedação clínica Multimagem: 7
- Ressonância clínica Multimagem: 2

Procedimento cirurgicos

- Cirurgias de urgência realizada: 26
- Cirurgias eletivas realizadas: 79
- Cirurgias eletivas não realizada: 8
- Taxa de cirurgias eletivas realizadas : 90,80 %
- Taxa de cirurgias eletivas não realizadas : 6,89 %
- Eletivas programadas: 87

MOTIVO DO CANCELAMENTO

- Motivos Clínico: 6 - Falta do paciente: 2

Teste da Orelhinha realizados: 33

- ❖ Internados: 12
- ❖ Ambulatorio: 21
- ❖ Falta do paciente: 2

TRANSFERÊNCIA FLUXO GESTANTE HGA/CONVÊNIO

- ❖ Fluxo HGA : 16
- ❖ Convênio: 11

Juliete Rodrigues
MUNICÍPIO DE SÃO CARLOS
SECRETARIA DE SAÚDE
RUA SETE DE ABRIL, 100 - JARDIM
CENTRO - SÃO CARLOS - SP

HOSPITAL BERTIOGA PEDIATRIA - OUTUBRO 2024

Média de Pacientes Por Dia

4

Taxa de Permanência (em dias)

3,03

Índice de giro de Leito (por leito por dia)

0,13

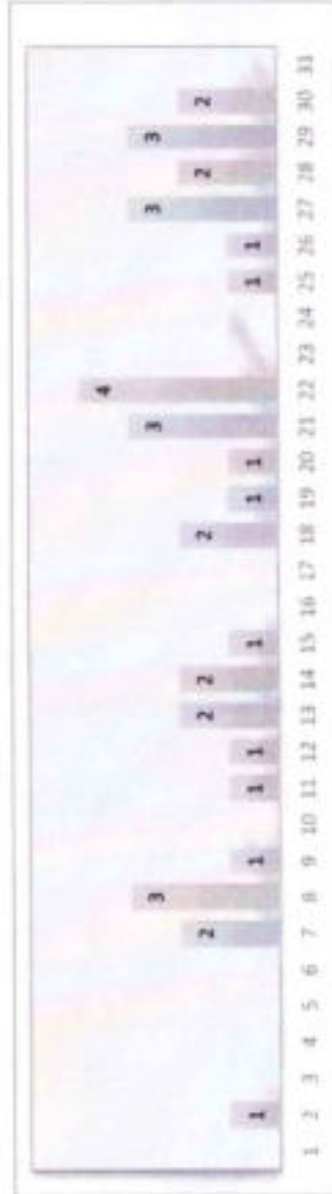
Taxa de Mortalidade Hospitalar

0,00

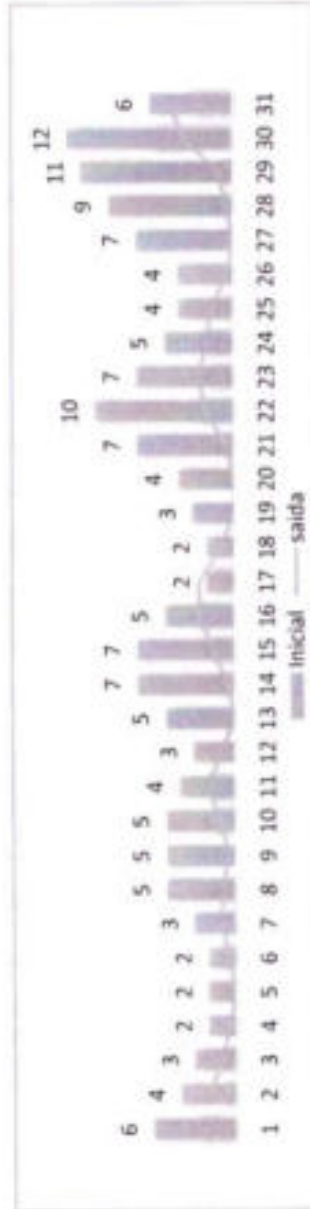
Taxa de Ocupação Operacional

39,03

Admissão



Ocupação Inicial x Total Saídas



Juliete Rodrigues
Coordenadora de Enfermagem

HOSPITAL BERTIOGA- OUTUBRO/2024

Controle Hospitalar pediatria

Censo Diário	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
Pac. Passaram Mês Ant.	6	3	3	3	2	2	1	2	4	5	3	2	3	5	6	5	2	0	2	3	4	6	7	5	3	3	4	7	8	10	6	124
Admissão		1					2	3	1		1	1	2	2	1			2	1	1	3	4			1	1	3	2	3	2		37
Ocupação Inicial	6	4	3	2	2	2	3	5	5	5	4	3	5	7	7	5	2	2	3	4	7	10	7	5	4	4	7	9	11	12	6	161
Altas	3	1	1			1	1	1		2	2			1	2	3	2				1	3	2	2	1			1	1	6	3	40
Transferências Interna																																0
Transferências externa																																0
Evasão																																0
Óbitos < 24h																																0
Óbitos > 24h																																0
Total Saídas	3	1	1	0	0	1	1	1	0	2	2	0	0	1	2	3	2	0	0	0	1	3	2	2	1	0	0	1	1	6	3	40
Paciente - Cila	3	3	2	2	2	1	2	4	5	3	2	3	5	6	5	2	0	2	3	4	6	7	5	3	3	4	7	8	10	6	3	121
LEITOS OPERACIONAIS	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	310

JULIETE RODRIGUES
 COORDENADORA DE
 SERVIÇOS DE
 HIGIENE E SAÚDE
 08/10/2024

**INDUSTRIAL
DE BENTON**

SIRTS sus **+** **Bentonia**

Admissão

4

Taxa de Permanência (em dias)

2,46

Índice de giro de Leito (por leito por dia)

0,13

Taxa de Mortalidade Hospitalar

0,00

Taxa de Ocupação Operacional

31,80



Ocupação Inicial x Total Saídas



Juliette Rodière

HOSPITAL BERTIOGA - OUTUBRO/2024

Controle Hospitalar - OBSTETRÍCIA

Censo Diário	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
Pac. Passaram Mês Ant.	6	5	6	6	3	3	5	6	4	8	7	7	7	4	5	4	4	3	3	5	5	3	5	5	3	1	1	1	3	5	6	139
Admissão	1	2	1	1		4	2	2	4	2	3	3	2	2	2	2	1	1	3	2		4	1	2		1		2	2	1	2	55
Ocupação Inicial	7	7	7	7	3	7	7	8	8	10	10	10	9	6	7	6	5	4	6	7	5	7	6	7	3	2	1	3	5	6	8	194
Altas	2	1	1	4		2	1	4		3	3	3	5	1	3	2	2	1	1	2	2	1	3	2	1					3	55	
Transferências Interna																															0	
Transferências externa																															0	
Evasão																								1							1	
Óbitos < 24h																															0	
Óbitos > 24h																															0	
Total Saídas	2	1	1	4	0	2	1	4	0	3	3	3	5	1	3	2	2	1	1	2	2	2	1	4	2	1	0	0	0	3	56	
Paciente - Dia	5	6	6	3	3	5	6	4	8	7	7	7	4	5	4	4	3	3	5	5	3	5	5	3	1	1	1	3	5	6	5	138
LEITOS OPERACIONAIS	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	434

Juliete Rodrigues
 RFO 28.10.2024
 RFO 28.10.2024
 RFO 28.10.2024

Codon	A	C	G	T
1	1	1	0	0
2	1	1	0	0
3	1	1	0	0
4	1	1	0	0
5	1	1	0	0
6	1	1	0	0
7	1	1	0	0
8	1	1	0	0
9	1	1	0	0
10	1	1	0	0
11	1	1	0	0
12	1	1	0	0
13	1	1	0	0
14	1	1	0	0
15	1	1	0	0
16	1	1	0	0
17	1	1	0	0
18	1	1	0	0
19	1	1	0	0
20	1	1	0	0
21	1	1	0	0
22	1	1	0	0
23	1	1	0	0
24	1	1	0	0
25	1	1	0	0
26	1	1	0	0
27	1	1	0	0
28	1	1	0	0
29	1	1	0	0
30	1	1	0	0
31	1	1	0	0

9

[illegible]

[Handwritten signature]



HOSPITAL BERTIOGA ENFERMARIA - OUTUBRO 2024

Média de Pacientes Por Dia

13

Taxa de Permanência (em dias)

2,88

Índice de giro de Leito (por leito por dia)

0,26

Taxa de Mortalidade Hospitalar

2,90

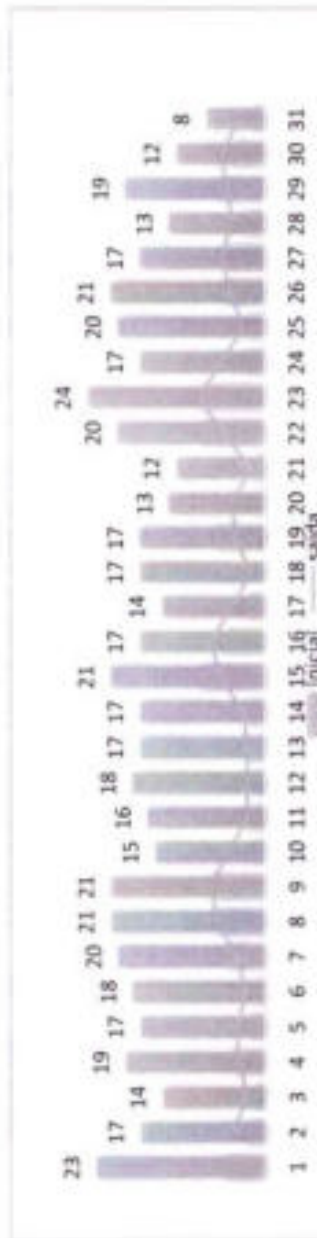
Taxa de Ocupação Operacional

75,33

Admissão



Ocupação Inicial x Total Saídas



Juliano Rodrigues
Enfermeiro
Hospital Bertiooga

HOSPITAL BERTIOGA OUTUBRO/2024

Controle Hospitalar - Enfermaria

Censo Diário	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
Pac. Passaram Mês Ant.	14	17	14	12	14	14	16	14	14	13	13	13	16	14	14	12	11	11	16	10	11	10	11	15	14	17	15	11	10	12	7	405
Admissão	9			7	3	4	4	7	7	2	3	5	1	3	7	5	3	6	1	3	1	10	13	2	6	4	2	2	9		1	130
Ocupação Inicial	23	17	14	19	17	18	20	21	21	15	16	18	17	17	21	17	14	17	17	13	12	20	24	17	20	21	17	13	19	12	8	535
Altas	6	3	1	5	2	2	6	6	8	2	1	2	3	2	8	5	1	1	7	2	2	8	8	3	3	5	6	2	7	3	2	122
Transferências Interna											1			1			1															3
Transferências externa			1					1								1						1	1					1				6
Evasão															1		1															2
Óbitos < 24h					1																											1
Óbitos > 24h											1															1				2		4
Total Saídas	6	3	2	5	3	2	6	7	8	2	3	2	3	3	9	6	3	1	7	2	2	9	9	3	3	6	6	3	7	5	2	138
Paciente - Dia	17	14	12	14	14	16	14	14	13	13	13	16	14	14	12	11	11	16	10	11	10	11	15	14	17	15	11	10	12	7	6	397
LEITOS OPERACIONAIS	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	527

Juliete Rodrigues
 Enfermeira
 Hospital Bertioga

HOSPITAL BERTIOGA SEMI CRITICA - OUTUBRO 2024

Média de Pacientes Por Dia

1

Taxa de Permanência (em dias)

2,28

Índice de giro de Leito (por leito por dia)

0,19

Taxa de Mortalidade Hospitalar

11,11

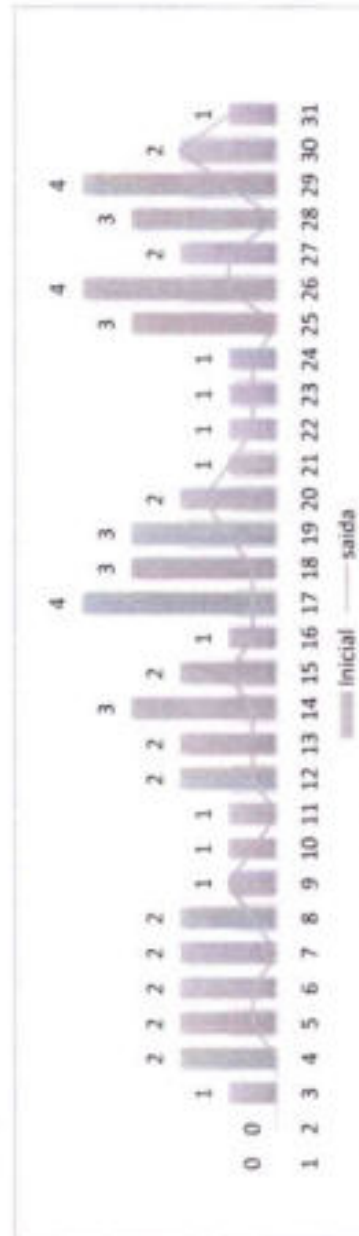
Taxa de Ocupação Operacional

44,09

Admissão



Ocupação Inicial x Total Saídas



Juliete Rodrigues
Núcleo de Qualidade
10/10/2024

HOSPITAL BERTIOGA OUTUBRO 2024												Controle Hospitalar - SEMI CRITICA																					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL	
Censo Diário	0	0	0	1	2	1	2	2	1	0	1	1	1	2	2	1	1	3	3	1	1	0	1	0	1	3	2	2	3	2	0	40	
Pac. Passaram Mês Ant.																																	
Admissão			1	1		1				1		1	1	1			3			1		1		1	1	2	1		1		1	19	
Ocupação Inicial	0	0	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	3	2	1	4	3	3	2	1	1	1	1	1	3	4	2	3	4	2	1	59
Altas												1							1							1						3	
Transferências Interna									1						1					1						1			1			5	
Transferências externa														1			1				1								1	2		7	
Evasão					1																											1	
Óbitos < 24h																																0	
Óbitos > 24h								1															1									2	
Total Saídas	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	2	1	1	0	1	0	0	2	0	0	2	2	0	18	
Paciente - Dia	0	0	1	2	1	2	2	1	0	1	1	1	2	2	1	1	3	3	1	1	0	1	0	1	3	2	2	3	2	0	1	41	
LEITOS OPERACIONAIS	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	93	

Juliette Rodrigues
 R. 10.274.000-00
 10/2024

[illegible]

RESSONANCIA OUTUBRO 2024

Ordem	Data	Ano	Nome do Paciente	Local	Exame	Informação	Indicador	Info de exame	Sucesso	Atendimento	Indicador
1	15/10/2024	2024	PAULINA LOPES DA SILVA	PAULINA LOPES DA SILVA	15/10	PAULINA LOPES DA SILVA	PAULINA LOPES DA SILVA	PAULINA LOPES DA SILVA	PAULINA LOPES DA SILVA	PAULINA LOPES DA SILVA	PAULINA LOPES DA SILVA
2	16/10/2024	2024	PAULINA LOPES DA SILVA	PAULINA LOPES DA SILVA	16/10	PAULINA LOPES DA SILVA	PAULINA LOPES DA SILVA	PAULINA LOPES DA SILVA	PAULINA LOPES DA SILVA	PAULINA LOPES DA SILVA	PAULINA LOPES DA SILVA
3	16/10/2024	2024	PAULINA LOPES DA SILVA	PAULINA LOPES DA SILVA	16/10	PAULINA LOPES DA SILVA	PAULINA LOPES DA SILVA	PAULINA LOPES DA SILVA	PAULINA LOPES DA SILVA	PAULINA LOPES DA SILVA	PAULINA LOPES DA SILVA
4	16/10/2024	2024	PAULINA LOPES DA SILVA	PAULINA LOPES DA SILVA	16/10	PAULINA LOPES DA SILVA	PAULINA LOPES DA SILVA	PAULINA LOPES DA SILVA	PAULINA LOPES DA SILVA	PAULINA LOPES DA SILVA	PAULINA LOPES DA SILVA
5	16/10/2024	2024	PAULINA LOPES DA SILVA	PAULINA LOPES DA SILVA	16/10	PAULINA LOPES DA SILVA	PAULINA LOPES DA SILVA	PAULINA LOPES DA SILVA	PAULINA LOPES DA SILVA	PAULINA LOPES DA SILVA	PAULINA LOPES DA SILVA
6	16/10/2024	2024	PAULINA LOPES DA SILVA	PAULINA LOPES DA SILVA	16/10	PAULINA LOPES DA SILVA	PAULINA LOPES DA SILVA	PAULINA LOPES DA SILVA	PAULINA LOPES DA SILVA	PAULINA LOPES DA SILVA	PAULINA LOPES DA SILVA
7	16/10/2024	2024	PAULINA LOPES DA SILVA	PAULINA LOPES DA SILVA	16/10	PAULINA LOPES DA SILVA	PAULINA LOPES DA SILVA	PAULINA LOPES DA SILVA	PAULINA LOPES DA SILVA	PAULINA LOPES DA SILVA	PAULINA LOPES DA SILVA

total, ressonância	7
total, exame	2

Juliette Rodrigues
 NÚCLEO DE ATENDIMENTO
 BERTOLINI

Downloaded from <http://ajphaphysocpharm.sagepub.com> at University of California - San Francisco on October 10, 2014

[illegible]

32	10/10/2024	11/09/2024	36172	ETICA ALBERTO DE CARVALHO RODRIGUES	CLINICA DE PATOLOGIA / USAR HORMA DOS METABOLITOS	GENETICOLOGIA	URGÊNCIA	RENATO ESTANISLAU DE CARVALHO RODRIGUES	UM
33	10/10/2024	11/09/2024	12810	BRIANA CARVALHO RODRIGUES	CLINICA DE PATOLOGIA / USAR HORMA DOS METABOLITOS	GENETICOLOGIA	URGÊNCIA	RENATO ESTANISLAU DE CARVALHO RODRIGUES	UM
34	11/10/2024	11/09/2024	89684	ALAN ALVES RODRIGUES	CLINICA DE PATOLOGIA / USAR HORMA DOS METABOLITOS	GENETICOLOGIA	URGÊNCIA	RENATO ESTANISLAU DE CARVALHO RODRIGUES	UM
35	11/10/2024	-	79773	MATHEUS DE ARAUJO BASTO	CLINICA DE PATOLOGIA / USAR HORMA DOS METABOLITOS	GENETICOLOGIA	URGÊNCIA	RENATO ESTANISLAU DE CARVALHO RODRIGUES	UM
36	11/10/2024	11/09/2024	36808	ANDRÉ SANTOS DE OLIVEIRA	CLINICA DE PATOLOGIA / USAR HORMA DOS METABOLITOS	GENETICOLOGIA	URGÊNCIA	RENATO ESTANISLAU DE CARVALHO RODRIGUES	UM
37	11/10/2024	11/09/2024	28038	JOÃO PEDRO CARVALHO RODRIGUES	CLINICA DE PATOLOGIA / USAR HORMA DOS METABOLITOS	GENETICOLOGIA	URGÊNCIA	RENATO ESTANISLAU DE CARVALHO RODRIGUES	UM
38	11/10/2024	11/09/2024	8995	MARINA RODRIGUES	CLINICA DE PATOLOGIA / USAR HORMA DOS METABOLITOS	GENETICOLOGIA	URGÊNCIA	RENATO ESTANISLAU DE CARVALHO RODRIGUES	UM
39	11/10/2024	11/09/2024	36848	ANDRÉ SANTOS DE OLIVEIRA	CLINICA DE PATOLOGIA / USAR HORMA DOS METABOLITOS	GENETICOLOGIA	URGÊNCIA	RENATO ESTANISLAU DE CARVALHO RODRIGUES	UM
40	11/10/2024	11/09/2024	11344	LAILA SILVA RODRIGUES	CLINICA DE PATOLOGIA / USAR HORMA DOS METABOLITOS	GENETICOLOGIA	URGÊNCIA	RENATO ESTANISLAU DE CARVALHO RODRIGUES	UM
41	11/10/2024	11/09/2024	12922	SILVANA RODRIGUES	CLINICA DE PATOLOGIA / USAR HORMA DOS METABOLITOS	GENETICOLOGIA	URGÊNCIA	RENATO ESTANISLAU DE CARVALHO RODRIGUES	UM
42	11/10/2024	11/09/2024	11194	ROSELI RODRIGUES	CLINICA DE PATOLOGIA / USAR HORMA DOS METABOLITOS	GENETICOLOGIA	URGÊNCIA	RENATO ESTANISLAU DE CARVALHO RODRIGUES	UM
43	11/10/2024	11/09/2024	13001	CAROL RODRIGUES	CLINICA DE PATOLOGIA / USAR HORMA DOS METABOLITOS	GENETICOLOGIA	URGÊNCIA	RENATO ESTANISLAU DE CARVALHO RODRIGUES	UM
44	11/10/2024	11/09/2024	13086	ROSELI RODRIGUES	CLINICA DE PATOLOGIA / USAR HORMA DOS METABOLITOS	GENETICOLOGIA	URGÊNCIA	RENATO ESTANISLAU DE CARVALHO RODRIGUES	UM
45	11/10/2024	11/09/2024	11889	ANA PAULA RODRIGUES	CLINICA DE PATOLOGIA / USAR HORMA DOS METABOLITOS	GENETICOLOGIA	URGÊNCIA	RENATO ESTANISLAU DE CARVALHO RODRIGUES	UM
46	11/10/2024	11/09/2024	11788	ROSELI RODRIGUES	CLINICA DE PATOLOGIA / USAR HORMA DOS METABOLITOS	GENETICOLOGIA	URGÊNCIA	RENATO ESTANISLAU DE CARVALHO RODRIGUES	UM
47	11/10/2024	11/09/2024	11789	ROSELI RODRIGUES	CLINICA DE PATOLOGIA / USAR HORMA DOS METABOLITOS	GENETICOLOGIA	URGÊNCIA	RENATO ESTANISLAU DE CARVALHO RODRIGUES	UM
48	11/10/2024	11/09/2024	83472	ROSELI RODRIGUES	CLINICA DE PATOLOGIA / USAR HORMA DOS METABOLITOS	GENETICOLOGIA	URGÊNCIA	RENATO ESTANISLAU DE CARVALHO RODRIGUES	UM
49	11/10/2024	11/09/2024	382573	ROSELI RODRIGUES	CLINICA DE PATOLOGIA / USAR HORMA DOS METABOLITOS	GENETICOLOGIA	URGÊNCIA	RENATO ESTANISLAU DE CARVALHO RODRIGUES	UM
50	11/10/2024	11/09/2024	24288	ROSELI RODRIGUES	CLINICA DE PATOLOGIA / USAR HORMA DOS METABOLITOS	GENETICOLOGIA	URGÊNCIA	RENATO ESTANISLAU DE CARVALHO RODRIGUES	UM
51	11/10/2024	11/09/2024	180789	ROSELI RODRIGUES	CLINICA DE PATOLOGIA / USAR HORMA DOS METABOLITOS	GENETICOLOGIA	URGÊNCIA	RENATO ESTANISLAU DE CARVALHO RODRIGUES	UM
52	11/10/2024	11/09/2024	180791	ROSELI RODRIGUES	CLINICA DE PATOLOGIA / USAR HORMA DOS METABOLITOS	GENETICOLOGIA	URGÊNCIA	RENATO ESTANISLAU DE CARVALHO RODRIGUES	UM
53	11/10/2024	11/09/2024	8036	MARIA EDUARDA RODRIGUES	CLINICA DE PATOLOGIA / USAR HORMA DOS METABOLITOS	GENETICOLOGIA	URGÊNCIA	RENATO ESTANISLAU DE CARVALHO RODRIGUES	UM
54	11/10/2024	11/09/2024	160885	LETICIA RODRIGUES	CLINICA DE PATOLOGIA / USAR HORMA DOS METABOLITOS	GENETICOLOGIA	URGÊNCIA	RENATO ESTANISLAU DE CARVALHO RODRIGUES	UM
55	11/10/2024	11/09/2024	180796	ROSELI RODRIGUES	CLINICA DE PATOLOGIA / USAR HORMA DOS METABOLITOS	GENETICOLOGIA	URGÊNCIA	RENATO ESTANISLAU DE CARVALHO RODRIGUES	UM
56	11/10/2024	11/09/2024	89387	ROSELI RODRIGUES	CLINICA DE PATOLOGIA / USAR HORMA DOS METABOLITOS	GENETICOLOGIA	URGÊNCIA	RENATO ESTANISLAU DE CARVALHO RODRIGUES	UM
57	11/10/2024	11/09/2024	118717	ROSELI RODRIGUES	CLINICA DE PATOLOGIA / USAR HORMA DOS METABOLITOS	GENETICOLOGIA	URGÊNCIA	RENATO ESTANISLAU DE CARVALHO RODRIGUES	UM
58	11/10/2024	11/09/2024	151783	ROSELI RODRIGUES	CLINICA DE PATOLOGIA / USAR HORMA DOS METABOLITOS	GENETICOLOGIA	URGÊNCIA	RENATO ESTANISLAU DE CARVALHO RODRIGUES	UM
59	11/10/2024	11/09/2024	2855	ROSELI RODRIGUES	CLINICA DE PATOLOGIA / USAR HORMA DOS METABOLITOS	GENETICOLOGIA	URGÊNCIA	RENATO ESTANISLAU DE CARVALHO RODRIGUES	UM
60	11/10/2024	11/09/2024	20918	ROSELI RODRIGUES	CLINICA DE PATOLOGIA / USAR HORMA DOS METABOLITOS	GENETICOLOGIA	URGÊNCIA	RENATO ESTANISLAU DE CARVALHO RODRIGUES	UM
61	11/10/2024	11/09/2024	18113	ROSELI RODRIGUES	CLINICA DE PATOLOGIA / USAR HORMA DOS METABOLITOS	GENETICOLOGIA	URGÊNCIA	RENATO ESTANISLAU DE CARVALHO RODRIGUES	UM
62	11/10/2024	11/09/2024	180847	ROSELI RODRIGUES	CLINICA DE PATOLOGIA / USAR HORMA DOS METABOLITOS	GENETICOLOGIA	URGÊNCIA	RENATO ESTANISLAU DE CARVALHO RODRIGUES	UM
63	11/10/2024	11/09/2024	89684	ROSELI RODRIGUES	CLINICA DE PATOLOGIA / USAR HORMA DOS METABOLITOS	GENETICOLOGIA	URGÊNCIA	RENATO ESTANISLAU DE CARVALHO RODRIGUES	UM
64	11/10/2024	-	125036	CAROL RODRIGUES	CLINICA DE PATOLOGIA / USAR HORMA DOS METABOLITOS	GENETICOLOGIA	URGÊNCIA	RENATO ESTANISLAU DE CARVALHO RODRIGUES	UM

AGENDAMENTO PUPPIRAS E RN - TESTE DA ORELIHINHA - 01/10/2024 - 31/10/2024

QUANT.	PN (FOCUS)	DATA DO PARTO	NOME	TIPO DE PARTO	SEXO	ORIGINADORA	DATA DE AGENDAMENTO	INFO	PN PR (FOCUS)	DATA DE AGENDAMENTO	UBS	TESTE DA ORELIHINHA	PAROU	INTERMEDIO
1	281676	01/10/2024	ANA CAROLINE DA SILVA LIMA	PC	M	RAMEN	14/10/2024	NOTAADA	414336	17/10/2024	AMOTSAU	15/10/2024	SAU	AMBUA TONDO
2	382946	02/10/2024	BARBARA CUSTODIO DA SILVA	PN	M	TOUAM	17/10/2024	NOTAADA	414388	16/10/2024	BOACATIA	08/10/2024	SAU	AMBUA TONDO
3	391787	02/10/2024	ELIETE AVELAR CARVALHO	PN	F	RYNAB	14/10/2024	NOTAADA	414391	17/10/2024	MOGUA	08/10/2024	SAU	AMBUA TONDO
4	276009	03/10/2024	ELIZABETH DOS SANTOS	PC	F	RAMEN	14/10/2024	NOTAADA	414400	17/10/2024	AMOTSAU	08/10/2024	SAU	AMBUA TONDO
5	364417	04/10/2024	THANAGARA RODRIGUES DOS SANTOS	PC	F	ELIETI KIM	17/10/2024	NOTAADA	414415	17/10/2024	GUARATUNA	08/10/2024	SAU	AMBUA TONDO
6	300344	04/10/2024	LEANDRA LOPES DOS SANTOS	PN	F	ROSCOF	23/10/2024	NOTAADA	414430	24/10/2024	VCZ	08/10/2024	SAU	AMBUA TONDO
7	-	04/10/2024	NETUN CRISTINA ZAMBERTI NUNCE	PN	M	ROSCOF	23/10/2024	NOTAADA	414430	24/10/2024	VCZ	08/10/2024	SAU	AMBUA TONDO
8	397449	06/10/2024	YVAMAR MALVEIRO FERREIRA DA SILVA	PC	F	RUEN	11/10/2024	NOTAADA	414479	24/10/2024	CENTRAL	08/10/2024	SAU	AMBUA TONDO
9	354677	06/10/2024	NATALL SANTOS GUARTE	PN	M	RAMEN	11/10/2024	NOTAADA	414479	24/10/2024	AMOTSAU	15/10/2024	SAU	AMBUA TONDO
10	388317	06/10/2024	LETICIA NASCIMENTO DOS SANTOS	PC	M	SHAMILL	11/10/2024	NOTAADA	414480	24/10/2024	MOGUA	08/10/2024	SAU	AMBUA TONDO
11	311495	06/10/2024	MAURICA RODRIGUES DE SOUZA	PN	M	PAUTLA	14/10/2024	NOTAADA	414701	24/10/2024	BOACATIA	15/10/2024	SAU	AMBUA TONDO
12	303361	06/10/2024	MARIA ELISABETH SOUZA DA SILVA	PN	M	ROSCOF	07/10/2024	NOTAADA	414702	24/10/2024	AMOTSAU	15/10/2024	SAU	AMBUA TONDO
13	-	06/10/2024	MARIA LORETE DE MELO GABRIEL	PC	F	ROSCOF	07/10/2024	NOTAADA	414702	24/10/2024	AMOTSAU	15/10/2024	SAU	AMBUA TONDO
14	408999	08/10/2024	CAROLINE DE OLIVEIRA	PN	F	MARINIS	08/10/2024	NOTAADA	414713	24/10/2024	CENTRAL	15/10/2024	SAU	AMBUA TONDO
15	403160	11/10/2024	MANUELA DE MELO GEMES	PC	F	PR NATAL FARIAS	11/10/2024	NOTAADA	414733	24/10/2024	MOGUA	15/10/2024	SAU	AMBUA TONDO
16	134807	11/10/2024	ROTH PALAIA HOLANDA PAZ	PN	M	ELIAR	21/10/2024	NOTAADA	414734	31/10/2024	BOACATIA	15/10/2024	SAU	AMBUA TONDO
17	383176	11/10/2024	BARBARA REZENDE FERREIRA	PC	F	SAO PEDRO CARANTHO	21/10/2024	NOTAADA	414735	31/10/2024	CENTRAL	15/10/2024	SAU	AMBUA TONDO
18	387156	12/10/2024	ALIA SILVA DOS SANTOS	PC	F	LUCHEIN	28/10/2024	NOTAADA	414743	28/10/2024	CENTRAL	15/10/2024	SAU	AMBUA TONDO
19	382184	12/10/2024	TATIANA DE ALMEIDA DOS SANTOS	PC	F	LUCHEIN	22/10/2024	NOTAADA	414740	31/10/2024	CENTRAL	15/10/2024	SAU	AMBUA TONDO
20	3555	14/10/2024	MARIA ELISABETH DE SOUZA	PN	F	RUEN	11/10/2024	NOTAADA	414760	31/10/2024	CENTRAL	15/10/2024	SAU	AMBUA TONDO
21	399438	14/10/2024	ELISABETH LINDA LANTOLOTI	PN	M	ROSCOF	30/10/2024	NOTAADA	414761	31/10/2024	VCZ	15/10/2024	SAU	AMBUA TONDO
22	314875	15/10/2024	MARLE BARBOSA DO NASCIMENTO	PC	M	LUCHEIN	28/10/2024	NOTAADA	414799	31/10/2024	CENTRAL	22/10/2024	SAU	AMBUA TONDO
23	270567	17/10/2024	LIANA ALEXANDRE DA SILVA	PC	F	PAUTLA	05/11/2024	NOTAADA	414843	31/10/2024	BOACATIA	22/10/2024	SAU	AMBUA TONDO
24	174877	18/10/2024	CAMELIA MARIA DA SILVA	PC	M	RYNAB	06/11/2024	NOTAADA	414864	31/10/2024	MOGUA	08/10/2024	SAU	AMBUA TONDO
25	271118	20/10/2024	BARBARA MARIA DOS SANTOS	PC	M	RAMEN	17/11/2024	NOTAADA	414864	31/10/2024	AMOTSAU	22/10/2024	SAU	AMBUA TONDO
26	479917	20/10/2024	OLIVIA DA SILVA DE ABREU	PN	M	ROSCOF	23/10/2024	NOTAADA	414895	31/10/2024	VCZ	22/10/2024	SAU	AMBUA TONDO
27	291620	21/10/2024	ANA CAROLINA PEREIRA DOS SANTOS	PC	F	ELIETI	07/11/2024	NOTAADA	414898	07/11/2024	MOGUA	08/10/2024	SAU	AMBUA TONDO
28	383115	21/10/2024	VERONICA GUARANDA RODRIGUES SILVA	PN	F	RAMEN	06/11/2024	NOTAADA	414910	07/11/2024	CENTRAL	22/10/2024	SAU	AMBUA TONDO
29	271835	21/10/2024	BARBARA GOMES SOUZA	PN	M	RAMEN	14/11/2024	NOTAADA	414910	07/11/2024	AMOTSAU	28/10/2024	SAU	AMBUA TONDO
30	281034	22/10/2024	MARIA GOMES SANTOS	PN	M	ELIETI	14/11/2024	NOTAADA	414912	07/11/2024	MOGUA	28/10/2024	SAU	AMBUA TONDO
31	373015	24/10/2024	THIAGO NUNES DA SILVA CARVALHO	PC	M	RAMEN	17/11/2024	NOTAADA	414984	06/11/2024	CENTRAL	28/10/2024	SAU	AMBUA TONDO
32	307164	24/10/2024	HELENA BATISTA DA SILVA	PC	F	ROSCOF	21/11/2024	NOTAADA	414985	06/11/2024	AMOTSAU	28/10/2024	SAU	AMBUA TONDO
33	244004	28/10/2024	MARIA GABRIELA BARRA DE OLIVEIRA	PN	F	RAMEN	12/11/2024	NOTAADA	415005	07/11/2024	AMOTSAU	28/10/2024	SAU	AMBUA TONDO
34	308998	28/10/2024	ELISABETH SANTOS	PC	F	RAMEN	12/11/2024	NOTAADA	415006	07/11/2024	AMOTSAU	28/10/2024	SAU	AMBUA TONDO

35	36273	28/10/2024	GUACIANA DE AMARAL SILVA	PN	M	JESSICA	28/10/2024	LUCKO	450089	07/11/2024	MARFAM	AS 12/11/2024	AS
36	362472	28/10/2024	ESTELIN SANTOS DE OLIVEIRA	PN	F	JESSICA	28/10/2024	LUCKO	450042	07/11/2024	MARCSAM	AS 12/11/2024	AS
37	374671	30/10/2024	ELIANE SALGUEIRO SANTOS	PN	M	YOMARA	30/10/2024	LUCKO	450065	07/11/2024	CEMILMA	AS 12/11/2024	AS
38	379246	31/10/2024	RAFAEL ESTANISLAU SANTOS DOS SANTOS	PC	M	MARLENE	31/10/2024	LUCKO	451101	14/11/2024	CEMILMA	AS 12/11/2024	AS
39	384484	31/10/2024	ANABELA APARECIDA DE SOUZA SAS	PN	F	ROSELI	31/10/2024	LUCKO	451102	14/11/2024	VCZ	AS 12/11/2024	AS

TESTE DA ORELHINA REALIZADOS AMBULATORIO MÊS DE OUTUBRO										
QUANT.	PN	DATA	NOME							
1	159374	01/10/2024	MOISES NASCIMENTO DE JESUS SANTOS							
2	160222	01/10/2024	MARJORIE BESSON SANTOS							
3	160244	01/10/2024	IRYS PYETRA PORFIRIO DOS SANTOS COTIAS							
4	160200	01/10/2024	RN DE YARA CRISTINE SIQUEIRA DA SILVA NASCIMENTO							
5	160463	08/10/2024	KAEL CUSTODIO RODRIGUES							
6	160470	08/10/2024	ESTHER CARVALHO SILVA							
7	160778	15/10/2024	ISAQUE HOLANDA PAZ							
8	160735	15/10/2024	VALLENTINA LINS BAZANELLA							
9	160785	15/10/2024	SOFIA EMANUELLY REZENDE SIQUEIRA							
20	160455	15/10/2024	ANTHONY GABRIEL MACHADO SILVA							
21	161072	22/10/2024	LORENA APARECIDA ALVES DA SILVA							

TOTAL REALIZADO: 33
INTERNAÇÃO: 12
AMBULATORIO: 21
FALTA DO PACIENTE: 2

TESTE DA ORELHINA REALIZADOS AMBULATORIO MÊS DE OUTUBRO										
QUANT.	PN	DATA	NOME							
12	159646	22/10/2024	CLOE DA SILVA OLIVEIRA							
13	161263	29/10/2024	RN DE TAINARA GOMES GONCALVES							
14	161117	29/10/2024	RN DE CAMILA MARIA DA SILVA							
15	161277	29/10/2024	RN DE MILANA COSTA SANTOS							
16	161345	29/10/2024	RN DE SUELEN SORAYA DA SILVA CARVALHO							
17	161426	29/10/2024	RN DE HERELDA BATISTA DA SILVA							
18	160709	15/10/2024	MURILLO RODRIGUES DE SOUSA							
19	160775	15/10/2024	RN DE MANOELA DE MELO GOMES							
20	160697	15/10/2024	RN DE NATALI SANTOS DUARTE							
21	160839	15/10/2024	YASMIN NASCIMENTO DE SOUZA							

Assinatura: [Assinatura]

Juliete Rodrigues
Médico Otorrinolaringologista

TRANSPARÊNCIA PLANO DE SAÚDE / FLUXO GESTANTE HGA/OUTUBRO 2024

QUANTIDADE	PH	NOME	IDADE	SEXO	DIAGNÓSTICO	DATA E HORÁRIO INÍCIO	TIPO DE VAGA	CONVÊNIO	UNIDADE RECEPTORA	MÉDICO SOLICITANTE	OBSERVAÇÃO
1	149215	CRICERA KELLY CORDEIRO DA COSTA	27	F	DIABETES GESTACIONAL	02/10/2024 12:20	OBSTETRICA	FLUXO HGA	HGA	DRA LUIZA	
2	307221	ROSAMÉ PEDRO DOS SANTOS LEMOS	26	F	38% HAS E DM GESTACIONAL	NOTURNO	OBSTETRICA	FLUXO HGA	HGA	DR JOSE ANTONIO FRANCO	
3	3777	LEANDRA LORRANE BEITO DOS SANTOS	23	F	39% S. HIPOTIREOIDISMO	02/10/2024 19:02	OBSTETRICA	FLUXO HGA	HGA	DR GILBERTO AMARAL	
4	83245	SILVANA DA MOTA CARDOSO	35	F	28% TRABALHO DE PARTO PREC	NOTURNO	OBSTETRICA	FLUXO HGA	HGA	DR LUIS EDUARDO SILVA	
5	94112	SARA TEIXEIRA DA SILVA	23	F	26 + 2 % PRE ECLAMPSIA	04/10/2024 14:34	OBSTETRICA	FLUXO HGA	HGA	DRA MARINNA	
6	20658	JANUÁRIE GOMES DOS SANTOS	33	F	38% DIABETES GESTACIONAL	04/10/2024 17:39	OBSTETRICA	FLUXO HGA	HGA	DR LUIS EDUARDO SILVA	
7	18059	TAMARES DOS SANTOS FERREIRA	27	F	35% DMG + PERDA DE LÍQUIDO	07/10/2024 15:50	OBSTETRICA	FLUXO HGA	HGA	DR GILBERTO AMARAL	
8	107221	JOSUANE PEDRO DOS SANTOS LEMOS	26	F	34% HAS E DM GESTACIONAL	NOTURNO	OBSTETRICA	FLUXO HGA	HGA	DR GILBERTO AMARAL	
9	303	INGRID DE FRANÇA FERREIRA	22	F	32% TRABALHO DE PARTO PREC	NOTURNO	OBSTETRICA	FLUXO HGA	HGA	DRA LUIZA	
10	40108	DANIELA TELLE DE SOUZA PULAR	32	F	38% R.C.L.I.T	10/10/2024 09:44	OBSTETRICA	FLUXO HGA	HGA	DR JOSE ANTONIO FRANCO	
11	137369	JOSE CHINEN	67	M	IAM	NOTURNO	UTI ADULTO	TRANS/MONTANI	HOSPITAL GESP	DR ROSEAL RAMOS	
12	39662	GERSON COSME ALBUQUERQUE DA CRUZ	43	M	ANEMIA FALCIFORME	NOTURNO	ENFERMARIA	SANTA SAÚDE	PA SANTA SAÚDE SANTOS	DR LEONARDO BERGLARA	
13	143855	MARIA JULIA DIAS MAGALHÃES	11M	F	BRONQUITE AGUDA, PNM	12/10/2024 17:44	TERAPIA PEDIÁTRICA	BLUE MED	HGAMP	DR OSVALDO FONSECA	
14	153744	MARIA LUIZA DANTAS GUMARAES	7M	F	BRONQUITE AGUDA	NOTURNO	UTI PEDIÁTRICA	SANTA SAÚDE	HOSP. INFANTIL GONÇALVES	DR OSVALDO FONSECA	
15	2529	NATILINE PEREIRA BATISTA	38	F	38% HAS E DM GESTACIONAL	16/10/2024 19:33	OBSTETRICA	FLUXO HGA	HGA	DRA LUIZA	
16	51340	LAILA SANTOS DE ALMEIDA	24	F	39% HAS E DM GESTACIONAL	18/10/2024 15:26	OBSTETRICA	FLUXO HGA	HGA	DR JOSE ANTONIO FRANCO	
17	17178	JOSE FÁBIO DE OLIVEIRA	60	M	HEMATÚRIA	18/10/2024 16:16	ENFERMARIA	UNIMED	CASA DE SAÚDE	DR ALVARO GABRIEL	
18	33942	LOURDES ESTHER DA SILVA	90	F	AFASIA DE BROCA/AVCI 7	NOTURNO	UTI ADULTO	AMPL	HOSP ANA COSTA	DR ALVARO GABRIEL	TRANS. 18/10 AS 11:45
19	158556	ARF MARQUES SANTOS	3	F	ICP + ANEMIA AGUDA	21/10/2024 10:24	ENFERMARIA	INTERMÉDICA	FREI GALVÃO	DRA ANA PAULA	
20	154785	CECILIA FARIAS MONTEIRO BARBOSA	7M 6D	F	ÚLCERA INFECCIOSA	NOTURNO	ENFERMARIA	NOTREDAME	FREI GALVÃO	DR OSVALDO FONSECA	

21	71280	ZENADE MENDES DEODOLIO	43	F	19%, HAS + OBESIDADE + DM GE	21/10/2024 14:52	OBSTETRICA	FLUXO HGA	HGA	DR GILBERTO AMARAL
22	861216	KALIANI CRISTINA FERREIRA DE SOUZA	15	F	ABDOMEN AGUDO INFLAMATOR	21/10/2024 17:49	ENFERMEIRA	SANTA SAUDE	CASA DE SAUDE	DR VALTER SUMAN
23	42444	HELOISA DOS SANTOS SEGANTINI	17	F	31%, Perda de líquido"	25/10/2024 19:20	OBSTETRICA	FLUXO HGA	HGA	DR LUIS EDUARDO
24	14415	RENALDO FERREIRA LOPES	52	M	AVC	NOTURNO	UTI ADULTO	BLUE MED	CASA DE SAUDE	DR CAIO HENRIQUE
25	40507	VALERIA LUCIA DE ABREU SIQUEIRA	80	F	AVC	29/10/2024 09:05	UTI ADULTO	BRASILESCO	AMARTEANO PAULISTA BEL	DR LEONARDO RIBEIRO
26	81818	ANGELICA FARFAS DE SOUZA	38	F	40%, ITERRATIVIDADE + SHEG + E	29/10/2024 15:38	OBSTETRICA	FLUXO HGA	HGA	DMA MARINHA PACHECO
27	47816	LIANA STEFANI RODRIGUES DOS SANTOS	26	F	38%, PERDA DE LIQUIDO, HAS E	30/10/2024 08:12	OBSTETRICA	FLUXO HGA	HGA	DMA LIDIA MARINO

FLUXO HGA : 16

CONVENIO : 11

Juliane Rodrigues
Mestre em Enfermagem
2019 - 2021

Juliane Rodrigues
Mestre em Enfermagem
2019 - 2021

AGENDAMENTO CLINICA MÉDICA/ CARDIOLOGISTA/NEUROLOGIA/GINECOLOGIA CIRURGIA - 01/10/2024 - 31/10/2024										
QUANT/PH (FOCUS)	DATA DA INTERNAÇÃO	DATA DA ALTA	ALA	DIAGNOSTICO	NOME	IDADE	UBS	MEDICO	DATA DE AGENDAMENTO	HORARIO
1 68942	29/09/2024	01/10/2024	ENFERMARIA	POLITRAUMATISMO/ QUEIMADURA/ FRATURAS	ADILMO DE JESUS SILVA	51	VCZ	SORAYA	02/10/24	TINHA AGENDAM.
2 54217	29/09/2024	01/10/2024	GINECOLOGIA	LAQUEADURA	IVANEIDE BENTO DE CAMARGO	39	HMB	MARINNA	03/12/2024	09:00
3 59102	29/09/2024	01/10/2024	GINECOLOGIA	HISTERECTOMIA	MARIA JOSE MOREIRA COSTA	40	HMB	MARINNA	03/12/2024	09:00
4 34038	29/09/2024	01/10/2024	GINECOLOGIA	LAQUEADURA	GILIAN SILVA SANTANA	37	HMB	MARINNA	03/12/2024	09:00
5 55642	29/09/2024	01/10/2024	GINECOLOGIA	HISTERECTOMIA	ANALIDE HERMOGINA DE SOUZA	47	HMB	MARINNA	03/12/2024	09:00
6 39884	29/09/2024	01/10/2024	GINECOLOGIA	LAQUEADURA	ELIENE TEREZINHA ANA ABAQUIAM	41	HMB	MARINNA	03/12/2024	09:00
7 268329	27/09/2024	02/10/2024	ENFERMARIA	PNM	ANA MARIA FRANCO GUERREIRO	76	CENTRAL	STHEFANY	09/10/2024	15:45
8 314368	01/10/2024	02/10/2024	ENFERMARIA	TB7	JUCIENE DOS SANTOS SAMPAIO	41	MIROSAN	RONALDO	07/10/2024	10:10
9 80272	01/10/2024	04/10/2024	ENFERMARIA	SINDROME NEFRETICA	HEVELIN OLIVEIRA DE JESUS	21	INDAIA	VENNIS	08/10/2024	08:30
10 1875	01/10/2024	04/10/2024	ENFERMARIA	CISTITE AGUDA	REBECA CRISTINA LUZ DE JESUS	19	VCZ	SORAYA	08/10/2024	08:03
11 275145	01/10/2024	04/10/2024	ENFERMARIA	AVCI	ANDRESSA CRISTINA FERREIRA	45	UNIBEM	SONIA	23/10/2024	14:30
12 39844	04/10/2024	05/10/2024	ENFERMARIA	POI CLAVICULA	ARLAN SILVA MORAES	29	HMB	REINALDO	18/10/2024	07:00
13 134732	04/10/2024	05/10/2024	ENFERMARIA	POI 5ª MTC /PMSE	RENAN ALVES MENDES	25	HMB	REINALDO	18/10/2024	07:00

14	12813	05/10/2024	06/10/2024	ENFERMARIA	DAM	ADIEL PEREIRA	63	CENTRAL	TOMAS	09/10/2024	14:30
15	96148	30/09/2024	07/10/2024	ENFERMARIA	PSORISE	WILSON DE LAMETA	68	BORACEIA	NICOLE	17/10/2024	11:30
16	376856	01/10/2024	07/10/2024	ENFERMARIA	BICP	VALTER FERNANDES DOS SANTOS	71	MIRASSOL	RONALDO	15/10/2024	08:10
17	243187	04/10/2024	07/10/2024	ENFERMARIA	DOR ABDOMINAL	JOAO CARLOS DIAS	72	FAZ TTD NA SANTA CASA DE SANTOS (ONCOLOGISTA)			
18	7857	04/10/2024	07/10/2024	ENFERMARIA	ABCESSO NA BOCA	MANOELLE MARIA DA SILVA	24	ALTA ODONTOLOGIA			
19	134199	06/10/2024	08/10/2024	GINECOLOGIA	HISTERECTOMIA	IVANEIDE AZEVEDO BASTOS	46	HMB	MARINNA	10/12/2024	09:00
20	60206	06/10/2024	08/10/2024	GINECOLOGIA	HISTERECTOMIA	DAGMAR COSTA SANTOS	32	HMB	MARINNA	10/12/2024	09:00
21	107218	06/10/2024	08/10/2024	GINECOLOGIA	LAQUEADURA	SILVANA FIDELIS CAMPEIRO	34	HMB	MARINNA	10/12/2024	09:00
22	12585	06/10/2024	08/10/2024	GINECOLOGIA	HISTERECTOMIA	VERONICA AMPARO DA SILVA	47	HMB	MARINNA	10/12/2024	09:00
23	87845	06/10/2024	08/10/2024	GINECOLOGIA	LAQUEADURA	LUANA DE SOUZA VIEIRA	36	HMB	MARINNA	10/12/2024	09:00
24	18488	06/10/2024	08/10/2024	GINECOLOGIA	LAQUEADURA	KAROLINE NASCIMENTO DE SOUSA	22	HMB	MARINNA	10/12/2024	09:00
25	279567	06/10/2024	09/10/2024	ENFERMARIA	AVCI	RAELSON APOLINARIO BATISTA	68	UNIBEM	SONIA	23/10/2024	11:05
26	29078	10/10/2024	12/10/2024	ENFERMARIA	FRATURA DE M5E	JOÃO PEDRO CARVALHO FREIRECA RICARDO	13	HMB	REINALDO	25/10/2024	07:00
27	46973	10/10/2024	12/10/2024	ENFERMARIA	AVCI	ANTONIO ALVES TAQUARA	79	MIRASSOL	S/ AGENDA		
28	38744	11/10/2024	13/10/2024	ENFERMARIA	TCE	SANDRA REGINA NEIDER DE SOUZA	54	CENTRAL	S/ AGENDA		
29	96042	11/10/2024	14/10/2024	ENFERMARIA	PNM	DEJANIRA MENDES SANTOS	80	VCI	FABIANA	17/10/2024	09:20
30	355996	12/10/2024	15/10/2024	ENFERMARIA	ALERGIA/VARICELA	MARINETE ADRIANA ROLLA GUTIERRES	47	BORACEIA	EDGAB	18/10/2024	11:30

31	65653	11/10/2024	15/10/2024	ENFERMARIA	DOR PELVICA	MARTA JOSE FRANCISCO	64	VC2	FABIANA	17/10/2024	13:15
32	53194	13/10/2024	15/10/2024	GINECOLOGIA	HISTERECTOMIA	ROSILENE SOUSA DE JESUS	51	HMB	MARINNA	07/01/2025	09:00
33	34003	13/10/2024	15/10/2024	GINECOLOGIA	LACUFADURA	CARTIN PEREIRA DOS SANTOS	29	HMB	MARINNA	07/01/2025	09:00
34	140985	13/10/2024	15/10/2024	GINECOLOGIA	HISTERECTOMIA	NALARA CRISSIA SILVA	42	HMB	MARINNA	07/01/2025	09:00
35	116889	13/10/2024	15/10/2024	GINECOLOGIA	HISTERECTOMIA	ANA PAULA SOUZA	41	HMB	MARINNA	07/01/2025	09:00
36	157669	13/10/2024	15/10/2024	GINECOLOGIA	LACUFADURA	JUSCINAR SANTOS SOUZA	35	HMB	MARINNA	07/01/2025	09:00
37	127879	13/10/2024	15/10/2024	GINECOLOGIA	HISTERECTOMIA	MARINIDE PEREIRA SILVA	39	HMB	MARINNA	07/01/2025	09:00
38	717771	17/10/2024	18/10/2024	ENFERMARIA	ANEMIA	BENEDICTA THEREZINHA BLUNO	98	CENTRAL	SERGIO	21/10/2024	13:00
39	160616	18/10/2024	19/10/2024	ENFERMARIA	POI CLAVICULA D	LUCAS ALVES CARDOSO	23	HMB	REINALDO	01/11/2024	07:00
40	9349	18/10/2024	19/10/2024	ENFERMARIA	TB?	LEANDRO SANTOS DE MORAES	37	MIROSAN		S/ AGENDA	
41	81343	16/10/2024	19/10/2024	ENFERMARIA	PICADA DE ARANHA	ANDREI PERVEIFF	77	CENTRAL	TOMAS	23/10/2024	15:15
42	304214	16/10/2024	19/10/2024	ENFERMARIA	ANEMIA	LAERTE APARECIDO DIAS	64	MELHOR EM CASA			
43	-	16/10/2024	19/10/2024	ENFERMARIA	IRA	EDUARDO CLEITON DE SOUZA CHIAO	71	MORADOR SP			
44	368004	17/10/2024	19/10/2024	ENFERMARIA	DESNUTRIDO	ANTONIO DE FREITAS	78	NÃO POSSUI CAD IND./TEM AMB. UNIBEM DR DANIEL CAZITO			
45	1017	18/10/2024	19/10/2024	ENFERMARIA	NAUSEAS E VÔMITOS	KEVIN LUIZ DE OLIVEIRA SOUZA YAMASAKI	16	VC2	DRA FABIANA FEZ ENCAMINHAMENTO P/ENCAIXE		
46	385845	09/10/2024	20/10/2024	ENFERMARIA	HEPATITE	LUANDERSON LIMA ROCHA	32	MIROSAN	S/ AGENDA		
47	-	19/10/2024	22/10/2024	ENFERMARIA	FRATURA DE MMIII	GABRIEL PEREIRA DOS SANTOS	27	(PACIENTE NÃO POSSUI CADASTRO)			

48	708424	17/10/2024	22/10/2024	ENFERMARIA		IAM	BRUNNO LEONARDO DA COSTA PEREIRA ANDRADE	38	BORACEIA	EDGAR	31/10/2024	12:00
49	278150					AVCI	MANOEL ROSENDO DOS SANTOS FILHO	68	CENTRAL	SOLOM	31/10/2024	15:15
50	243187					NIO METASTASICO	JOAO CARLOS DIAS	72	VCJ	RODGER	31/10/2024	14:45
51	288833	21/10/2024	24/10/2024	ENFERMARIA		AVCI	MARIA NATALIA COSTA DE JESUS	44	MIROSAN	RAMON	06/11/2024	09:20
52	64015	22/10/2024	24/10/2024	ENFERMARIA		NEFROLITASE?	LUIS FERNANDO ROMUALDO SANTOS	32	UNIBEM	GILBERTO	30/10/2024	12:14
53	12813	24/10/2024	25/10/2024	ENFERMARIA		PNM	ADIEL PEREIRA	63	CENTRAL	TONIAS	01/11/2024	14:00
54	243181	22/10/2024	25/10/2024	ENFERMARIA		PNM	JOSE CARLOS LINO DA SILVA	43	MIROSAN	RAMON	06/11/2024	13:30
55	12057	25/10/2024	26/10/2024	ENFERMARIA		POI MID	DENIS ROBERTO DOS SANTOS	48	HMB	REFNALDO	08/11/2024	07:00
56	54640	25/10/2024	26/10/2024	ENFERMARIA		POI MSE	GABRIEL DA SILVA CORREA PINTO	25	HMB	REFNALDO	08/11/2024	07:00
57	56913	25/10/2024	26/10/2024	ENFERMARIA		DESLOCAMENTO DE RETINA	JOSUE OLIVEIRA DA SILVA	64	MIROSAN			
58	3174	23/10/2024	26/10/2024	ENFERMARIA		PNM	MARIZA DOS SANTOS DUARTE	61	BORACEIA	EDGAR	07/11/2024	11:30
59	-	25/10/2024	26/10/2024	ENFERMARIA		TB?	RONALDO PEREIRA DA PAZ	61		MORADOR DO CARUARU		-
60	29073	26/10/2024	27/10/2024	ENFERMARIA		NAUSEAS E VOMITOS	MARIA DA GLORIA FERREIRA LEITE SANTOS	55	VCJ	FABIANA	04/11/2024	11:20
61	47719	25/10/2024	27/10/2024	ENFERMARIA		ICC	LUISA VIDAL DE ALMEIDA LIMA	82	INDAIA	DAIELLE	05/11/2024	13:30
62	26899	27/11/2024	29/11/2024	GINECOLOGIA		CTG	BARTIRA GALATI	59	HMB	MARINNA	07/01/2025	09:00
63	53247	27/11/2024	29/11/2024	GINECOLOGIA		LAQUEADURA	FRANCISLENE ALEXANDRE ESTEVES	31	HMB	MARINNA	07/01/2025	09:00
64	26807	27/11/2024	29/11/2024	GINECOLOGIA		LAQUEADURA	EMERSANDRA ADRIELLE DE SOUZA ALVES	29	HMB	MARINNA	07/01/2025	09:00

Relatório de estatística de convênios/pacientes/exames

Convênios: 0290, 0291, 0293, 0296, 0297, 0298, 0299, 0300, 0301, 0302, 0303, 0304 e mais 4 selecionados.

Período de entrada: 1 de outubro de 2024 às 00:00 até 31 de outubro de 2024 às 23:59.

Tipo de relatório: Convênios/exames cobrados - Analítico.

Ordem: Código do Convênio - Ascendente.

Convênio		Cód. exame	Qtd. Ex.	CH	VL. Unit.	VL. Total
0290	HOSPITAL BERTIOGA AMBULATORIO					
TSH	Dosagem de Hormônio Tireoestimulante (TSH)	0202080250	19	95,0000	5,0000	95,0000
HIV	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0202030300	24	168,0000	7,0000	168,0000
AUR	Ácido Úrico	0202010120	8	14,8000	1,8500	14,8000
ALB	Albumina, Dosagem		2	7,0000	3,5000	7,0000
AMI	Amilase	0202010180	1	1,8500	1,8500	1,8500
BIL	Bilirubinas	0202010201	2	4,0200	2,0100	4,0200
C12	CA 125	02.02.03.096	1	12,0000	12,0000	12,0000
CAL	Cálcio	0202010210	6	15,0000	2,5000	15,0000
CFF	CAPACIDADE TOTAL DE LIGAÇÃO DO FERRO	0202010023	1	2,5000	2,5000	2,5000
CARIB	Carótipo Banda G	0202100030	1	32,4800	32,4800	32,4800
CEA	CEA - Antígeno Carcinoembrionário	0202030982	1	6,5000	6,5000	6,5000
CHAG	Chagas - Anticorpos IgG (IF)	0202030776	1	14,0000	14,0000	14,0000
CHAM5	Chagas - Anticorpos IgM (IF)	0202030881	1	14,0000	14,0000	14,0000
CMVG	Citomegalovirus Anticorpos IgG	0202030741	3	24,0000	8,0000	24,0000
CMVM	Citomegalovirus Anticorpos IgM	0202030857	3	24,0000	8,0000	24,0000
CLCRE	CLEARANCE DE CREATININA	0202050025	1	3,5100	3,5100	3,5100
COAG	COAGULOGRAMA COMPLETO	0202020070	23	62,7900	2,7300	62,7900
HDL	Colesterol HDL	0202010279	26	48,1000	1,8500	48,1000
LDL	Colesterol LDL	0202010287	26	65,0000	2,5000	65,0000
COL	Colesterol Total	0202010295	26	48,1000	1,8500	48,1000
VLD	Colesterol VLDL		26	91,2600	3,5100	91,2600
CORT	Cortisol	0202060136	1	9,8600	9,8600	9,8600
CPK	Creatina Fosfoquinase, CPK	0202010325	6	24,0000	4,0000	24,0000
CKMB	Creatina Quinase - CKMB	0202010333	2	7,0000	3,5000	7,0000
CRE	Creatinina	0202010317	41	75,8500	1,8500	75,8500
CREU	CREATININA URINÁRIA	0202010317	2	5,0000	2,5000	5,0000
LACT3	Curva de Lactose (jejum, 60,120) minutos	0202010473	3	5,5500	1,8500	5,5500
GTT	Curva de Tolerância a Glicose	0202010074	59	590,0000	10,0000	590,0000
ESP	Espemograma	0202090264	6	72,0000	12,0000	72,0000
EE2	Estradiol - E2	0202060160	1	11,0000	11,0000	11,0000
FET	Ferritina	0202010384	8	80,0000	10,0000	80,0000
FERDB	Ferro Sérico	0202010392	5	15,0000	3,0000	15,0000
FER	Ferro Sérico	0202010392	2	6,0000	3,0000	6,0000
FAL	Fosfatase Alcalina	0202010422	3	5,5500	1,8500	5,5500
FSH	FSH - Hormônio Folículo Estimulante	0202060233	1	8,0000	8,0000	8,0000
FTA	FTA-Abs IgG, Anticorpos Anti	0202031128	15	180,0000	12,0000	180,0000
FTM	FTA-Abs IgM, Anticorpos Anti	0202031136	15	180,0000	12,0000	180,0000
GGT	GGT - Gama Glutamil Transferase	0202010465	4	14,0400	3,5100	14,0400
GLI	Glicemia	0202010473	1	1,8500	1,8500	1,8500
GLIO	Glicose	0202010473	53	98,0500	1,8500	98,0500
ABO	Grupo Sanguíneo e Fator Rh	0202120082	5	12,5000	2,5000	12,5000
HTO	Hematócrito	0202020371	2	3,0600	1,5300	3,0600
HGB	Hemoglobina	0202020304	2	3,0600	1,5300	3,0600
HBGL	HEMOGLOBINA GLICADA	0202010503	31	186,0000	6,0000	186,0000
HEM	Hemograma Completo	0202020380	81	486,0000	6,0000	486,0000
HAVG	HEPATITE A - ANTI - HVA IGG	0202030806	1	28,0000	28,0000	28,0000
HAVM	HEPATITE A - ANTI - HVA IGM	0202030911	1	28,0000	28,0000	28,0000
HBS	HEPATITE B - ANTI - HBS	0202030836	23	426,6500	18,5500	426,6500
AAU	Hepatite B - HBsAg (Antígeno Austrália)	0202030989	23	345,0000	15,0000	345,0000
HCV	Hepatite C - Anti HCV	0202030679	22	484,0000	22,0000	484,0000
HERG	Herpes Simples tipos 1 e 2 - Anticorpos IgG	0202030849	1	25,0000	25,0000	25,0000
HERM	Herpes Simples tipos 1 e 2 - Anticorpos IgM	0202030954	1	17,1600	17,1600	17,1600
HTLV	HTLV III, Anticorpos Anti	0202030318	1	18,5500	18,5500	18,5500
C279	IGE ESP (C279) - ALIMENTOS - CORANTE AMARELO	0202031039	1	10,0000	10,0000	10,0000

Convênio		Cód. exame	Qtd. Ex.	CH	Vi. Unit.	Vi. Total
F14	IGE ESP (F14) - ALIMENTOS - SOJA	0202031039	1	10,0000	11,0000	11,0000
F2	IGE ESP (F2) - ALIMENTOS - LEITE	0202031039	2	20,0000	10,0000	20,0000
F340	IGE ESP (F340) - ALIMENTOS - ADITIVOS - VERMELHO CARMIM	0202031039	1	10,0000	10,0000	10,0000
F4	IGE ESP (F4) - ALIMENTOS - TRIGO	0202031039	1	15,2000	15,2000	15,2000
INS	INSULINA	0202060268	2	20,3400	10,1700	20,3400
LDH	LDH - Lactato Desidrogenase	0202010368	5	15,0000	3,0000	15,0000
LIP	Lipase	0202010554	1	2,2500	2,2500	2,2500
MAG	Magnésio	0202010562	3	6,0300	2,0100	6,0300
MICR	Microalbuminúria (Urina 24 horas)	0202050092	1	12,0000	12,0000	12,0000
PAR	Parasitológico (Quantificação de Ovos e Helmintos)	0202040127	1	1,6500	1,6500	1,6500
PAR1	Parasitológico (Quantificação de Ovos e Helmintos) 1ª Amostra	0202040127	6	9,9000	1,6500	9,9000
POT	Potássio	0202010600	19	38,0000	2,0000	38,0000
PLT	Proctactina	0202060306	2	29,9000	14,9500	29,9000
PCRUI	Proteína C Reativa Quantitativa	0202030083	7	42,0000	6,0000	42,0000
PTUI	PROTEÍNA URINÁRIA AMOTRA ISOLADA	0202050114	3	6,1200	2,0400	6,1200
PTF	Proteínas Totais e Frações	0202010627	2	5,0000	2,5000	5,0000
PSA	PSA Total - Antígeno Prostático Específico	0202030105	3	49,2600	16,4200	49,2600
RET	Reticulócitos - Contagem	0202020037	1	2,7300	2,7300	2,7300
RUG	RUBÉOLA - ANTICORPOS IGG	0202030920	6	102,9600	17,1600	102,9600
RUM	RUBÉOLA - ANTICORPOS IGM	0202030920	6	102,9600	17,1600	102,9600
SOFI	Sangue Oculito	0202040143	1	3,1000	3,1000	3,1000
SOD	Sódio	0202010635	18	36,0000	2,0000	36,0000
T3T	T3 - TRIIODOTIRONINA	0202060390	9	45,0000	5,0000	45,0000
T4	T4 - TIROXINA	0202060373	8	64,0000	8,0000	64,0000
T4L	T4 Livre - Tiroxina Livre	0202060381	10	150,8000	15,0800	150,8000
TAP	Tempo de Atividade da Protrombina - TAP	0202020142	17	46,4100	2,7300	46,4100
TTPA	Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada	0202020134	16	92,3200	5,7700	92,3200
TTL	Testosterona Livre	0202060357	2	16,0000	8,0000	16,0000
TTT	Testosterona Total	0202060349	2	16,0000	8,0000	16,0000
TOXG	Toxoplasmose IgG	0202030768	16	144,0000	9,0000	144,0000
TOXM	Toxoplasmose IgM	0202030873	16	144,0000	9,0000	144,0000
TGO	Transaminase Oxalacética - Aspartato Amino transferase (TGO)	0202010643	21	52,5000	2,5000	52,5000
TGP	Transaminase Piruvica (TGP)	0202010651	21	52,5000	2,5000	52,5000
TRF	Transferrina	0202010660	2	8,2400	4,1200	8,2400
TRI	Triglicerídeos	0202010678	27	67,5000	2,5000	67,5000
URE	Ureia	0202010694	34	85,0000	2,5000	85,0000
URI	Urina Tipo 1	0202050017	40	220,0000	5,5000	220,0000
URO	Urocultura - Cultura Urina		28	182,0000	6,5000	182,0000
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	0202031110	25	87,5000	3,5000	87,5000
VHS1	VHS - Velocidade de Hemossedimentação	0202020150	6	16,3800	2,7300	16,3800
VITD	Vitamina D - 25 Hidrox	0202010767	9	137,1600	15,2400	137,1600
VITA	VITAMINA A		1	50,0000	50,0000	50,0000
B12	Vitamina B12	0202010708	8	88,0000	11,0000	88,0000
VITAC	VITAMINA C (Ácido Ascórbico)	0202010112	1	25,0000	25,0000	25,0000
VITC	VITAMINA C (Ácido Ascórbico)	0202010112	2	50,0000	25,0000	50,0000
ZIN	ZINCO SÉRICO	0202070352	1	10,0000	10,0000	10,0000
Total do convênio HOSPITAL BERTIOGA AMBULATORIO			1.039	6.606,3500		6.607,3500
0296	HOSPITAL BERTIOGA PRONTO SOCORRO					
TSH	Dosagem de Hormônio Tireostimulante (TSH)	0202060250	1	5,0000	5,0000	5,0000
HIV	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0202030300	1	7,0000	7,0000	7,0000
P17	17 ALFA HIDROXIPROGESTERONA	0202060047	1	3,5000	3,5000	3,5000
AUR	Ácido Úrico	0202010120	9	16,6500	1,8500	16,6500
ADALP	ADENOSINA DEAMINASE ADA - LÍQUIDO PLEURAL	02.02.03.12	1	32,0000	32,0000	32,0000
AFP	ALFAFETOPROTEÍNA	0202030091	1	10,0000	10,0000	10,0000
AMI	Amilase	0202010180	139	257,1500	1,8500	257,1500
PATM	Anátomo Patológico		52	2.184,0000	42,0000	2.184,0000
TSAS	Antibiograma		2	20,0000	10,0000	20,0000

Relatório de estatística de
convênios/pacientes/exames

NASCIMENTO TRIGO SAUDE LTDA

Convênio		Cód. exame	Qtd. Ex.	CH	Vi. Unit.	Vi. Total
BKP	BAAR - Baciloscopia	0202080064	4	60,0000	15,0000	60,0000
GRAM	BACTERIOSCOPIA	02.02.06.007	189	3,402,0000	18,0000	3,402,0000
HCG	Beta H.C.G. Qualitativo	0202060217	52	408,2000	7,8500	408,2000
HCGQT	Beta HCG - Quantitativo	0202060217	8	48,0000	6,0000	48,0000
BIL	Bilrubinas	0202010201	120	241,2000	2,0100	241,2000
C12	CA 125	02.02.03.096	1	12,0000	12,0000	12,0000
CAL	Cálcio	0202010210	9	22,5000	2,5000	22,5000
CFF	CAPACIDADE TOTAL DE LIGAÇÃO DO FERRO	0202010023	1	2,5000	2,5000	2,5000
CEA	CEA - Antígeno Carcinoembrionário	0202030962	1	6,5000	6,5000	6,5000
CNP	Citologia Oncótica de Líquidos		1	1,9500	1,9500	1,9500
CCR	Clearance de Creatinina	0202010015	5	17,5500	3,5100	17,5500
LDL	Coletorol LDL	0202010287	1	2,5000	2,5000	2,5000
PLAQ	CONTAGEM DE PLAQUETAS		2	5,8000	2,9000	5,8000
CPK	Creatina Fosfoquinase, CPK	0202010325	136	544,0000	4,0000	544,0000
CKMB	Creatina Quinase - CKMB	0202010333	187	654,5000	3,5000	654,5000
CRE	Creatinina	0202010317	662	1,224,7000	1,8500	1,224,7000
CULT	CULTURA + ANTIBIOGRAMA	02.02.08.008	5	123,2500	24,6500	123,2500
EHG	Eletroforese de Hemoglobinas	0202020355	5	40,0000	8,0000	40,0000
ERI	ERITROGRAMA	0202020363	2	5,4600	2,7300	5,4600
EE2	Estradiol - E2	0202060160	1	11,0000	11,0000	11,0000
FET	Ferritina	0202010384	2	20,0000	10,0000	20,0000
FERDB	Ferro Sérico	0202010392	2	6,0000	3,0000	6,0000
FAL	Fosfatase Alcalina	0202010422	102	188,7000	1,8500	188,7000
FSH	FSH - Hormônio Folículo Estimulante	0202060233	1	8,0000	8,0000	8,0000
GASV	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO SO2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	0202010732	34	532,1000	15,6500	532,1000
GGT	GGT - Gama Glutâmil Transferase	0202010465	160	561,6000	3,5100	561,6000
GLI	Glicemia	0202010473	2	3,7000	1,8500	3,7000
GLIO	Glicose	0202010473	27	49,9500	1,8500	49,9500
HTO	Hematócrito	0202020371	6	9,1800	1,5300	9,1800
HEMA1	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA AERÓBIOS - 1ª AMOSTRA	0202080153	13	546,0000	42,0000	546,0000
HEMA2	Hemocultura automatizada aeróbica - 2ª amostra	0202080153	3	126,0000	42,0000	126,0000
HMA1	Hemocultura Automatizada Anaeróbica	0202080153	12	504,0000	42,0000	504,0000
HGB	Hemoglobina	0202020304	6	9,1800	1,5300	9,1800
HBGL	HEMOGLOBINA GLICADA	0202010503	1	6,0000	6,0000	6,0000
HEM	Hemograma Completo	0202020380	1,956	11,736,0000	6,0000	11,736,0000
HAVG	HEPATITE A - ANTI - HVA IGG	0202030806	1	28,0000	28,0000	28,0000
HAMD	HEPATITE A - ANTI - HVA IGM	0202030911	1	28,0000	28,0000	28,0000
HBS	HEPATITE B - ANTI - HBS	0202030636	5	92,7500	18,5500	92,7500
HBCG	Hepatite B - Anti HBe IgG	0202030890	3	45,0000	15,0000	45,0000
AAU	Hepatite B - HBsAg (Antígeno Austrália)	0202030989	4	60,0000	15,0000	60,0000
HB5AG	Hepatite B - HBsAg	0202030989	2	37,1000	18,5500	37,1000
HCV	Hepatite C - Anti HCV	0202030679	5	110,0000	22,0000	110,0000
HCVTR	Hepatite C imunocromatografia (ANTI-HCV)	0202030679	2	37,1000	18,5500	37,1000
HIVTR	HIV TESTE RAPIDO	0202030300	69	1,035,0000	15,0000	1,035,0000
LDH	LDH - Lactato Desidrogenase	0202010368	36	108,0000	3,0000	108,0000
LH	LH - Hormônio Luteinizante	0202060241	1	8,9700	8,9700	8,9700
LIP	Lipase	0202010554	43	96,7500	2,2500	96,7500
ROTAS	Líquido Ascítico, Rotina	0202090272	1	1,8900	2,8900	2,8900
LIQPLEU	Líquido Pleural, Rotina	0202090272	1	1,8900	2,8900	2,8900
LIT	Lítio	0202070255	1	9,0000	9,0000	9,0000
MAG	Magnésio	0202010562	15	30,1500	2,0100	30,1500
BAARP	PESQUISA DE BAAR - BACILOSCOPIA	0202080048	22	330,0000	15,0000	330,0000
POT	Potássio	0202010600	574	1,148,0000	2,0000	1,148,0000
PLT	Prolactina	0202060306	1	14,9500	14,9500	14,9500
PCRUI	Proteína C Reativa Quantitativa	0202030083	1,279	7,674,0000	6,0000	7,674,0000
PTF	Proteínas Totais e Frações	0202010627	13	32,5000	2,5000	32,5000
RET	Reticulócitos - Contagem	0202020037	3	8,1900	2,7300	8,1900
SIF	SÍFILIS	0202031128	36	360,0000	10,0000	360,0000
SOD	Sódio	0202010635	571	1,142,0000	2,0000	1,142,0000

Relatório de estatística de
convênios/pacientes/exames

NASCIMENTO TRIGO SAUDE LTDA

Convênio		Cód. exame	Qtd. Ex.	CH	VL. Unit.	VL. Total
T3T	T3 - TRIIODOTIRONINA	0202060390	1	5,0000	5,0000	5,0000
T4L	T4 livre - Tiroxina Livre	0202060381	2	30,1600	15,0800	30,1600
TAP	Tempo de Atividade da Protrombina - TAP	0202020142	163	444,9900	2,7300	444,9900
TTPA	Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada	0202020134	128	738,5600	5,7700	738,5600
DENGNS1	TESTE RÁPIDO DENGUE NS1	0202030792	21	630,0000	30,0000	630,0000
TGO	Transaminase Oxalacética - Aspartato Aminotransferase (TGO)	0202010643	297	742,5000	2,5000	742,5000
TGP	Transaminase Piruvica (TGP)	0202010651	295	737,5000	2,5000	737,5000
TROPQ	TROPONINA CARDÍACA - I	0202031209	18	108,0000	6,0000	108,0000
TROP	TROPONINA CARDÍACA - I	0202031209	185	1.110,0000	6,0000	1.110,0000
URE	Uréia	0202010694	686	1.665,0000	2,5000	1.665,0000
URI	Urina Tipo 1	0202050017	1.342	7.381,0000	5,5000	7.381,0000
URO	Urocultura - Cultura Urina		8	52,0000	6,5000	52,0000
VDR	V.D.R.L.	0202031110	1	3,5100	3,5100	3,5100
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO P/					
	DETECÇÃO DE SIFILIS	0202031110	39	136,5000	3,5000	136,5000
VHS1	VHS - Velocidade de Hemossedimentação	0202020150	168	458,6400	2,7300	458,6400
Total do convênio HOSPITAL BERTIOGA PRONTO SOCOR			9.949	50.357,9200		50.358,9200
0297	BERTIOGA UBS VCIII					
TSH	Dosagem de Hormônio Tireostimulante (TSH)	0202060250	178	890,0000	5,0000	890,0000
HIV	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0202030300	22	154,0000	7,0000	154,0000
FOL	ÁCIDO FÓLICO	0202010406	5	50,0000	10,0000	50,0000
AUR	Ácido Úrico	0202010120	32	59,2000	1,8500	59,2000
VAL	ÁCIDO VALPRÓICO	0202070050	1	15,6500	15,6500	15,6500
ALB	Albumina, Dosagem		2	7,0000	3,5000	7,0000
AMI	Amilase	0202010180	1	1,8500	1,8500	1,8500
ATG	ANTI-TIREOGLOBULINA	0202030628	1	15,3500	15,3500	15,3500
TRAB	ANTICORPOS ANTI RECEPTOR DE TSH		1	45,0000	45,0000	45,0000
TPO	ANTICORPOS ANTI TIROPEROXIDASE	0202030555	1	45,0000	45,0000	45,0000
ANCA	ANTICORPOS ANTI-CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS C E P		2	160,0000	80,0000	160,0000
BKP	BAAR - Baciloscopia	0202080064	4	60,0000	15,0000	60,0000
GRAM	BACTERIOSCOPIA	02.02.08.007	1	18,0000	18,0000	18,0000
HCG	Beta H.C.G. Qualitativo	0202060217	4	31,4000	7,8500	31,4000
BIL	Bilirubinas	0202010201	4	8,0400	2,0100	8,0400
C19	CA 19-9	02.02.03.096	1	17,0000	17,0000	17,0000
CAL	Cálcio	0202010210	22	55,0000	2,5000	55,0000
CALI	Cálcio Iônico	0202010228	3	10,5300	3,5100	10,5300
CEA	CEA - Antígeno Carcinoembrionário	0202030962	1	6,5000	6,5000	6,5000
PAP	Citologia Cervical Vaginal (Papáncolau)		30	660,0000	22,0000	660,0000
CMVG	Citomegalovirus Anticorpos IgG	0202030741	5	40,0000	8,0000	40,0000
CMVM	Citomegalovirus Anticorpos IgM	0202030857	5	40,0000	8,0000	40,0000
CLOR	Cloro	02.02.01.026	2	5,0000	2,5000	5,0000
COA	Coagulograma	0202020070	7	19,1100	2,7300	19,1100
HDL	Colesterol HDL	0202010279	6	11,1000	1,8500	11,1000
LDL	Colesterol LDL	0202010287	6	15,0000	2,5000	15,0000
COL	Colesterol Total	0202010295	22	40,7000	1,8500	40,7000
CTOF	Colesterol Total e Frações		167	2.338,0000	14,0000	2.338,0000
VLD	Colesterol VLDL		2	7,0200	3,5100	7,0200
CIN	Coombs Indireto		3	24,6300	8,2100	24,6300
CORT	Cortisol	0202060136	4	39,4400	9,8600	39,4400
CPK	Creatina Fosfoquinase, CPK	0202010325	133	532,0000	4,0000	532,0000
CKMB	Creatina Quinase - CKMB	0202010333	1	3,5000	3,5000	3,5000
CRE	Creatinina	0202010317	177	327,4500	1,8500	327,4500
CULT	CULTURA + ANTIBIOGRAMA	02.02.08.008	3	73,9500	24,6500	73,9500
DHEA	Dehidroepiandrosterona	0202060144	1	11,2500	11,2500	11,2500
DHES	DHEA-S - Sulfato de Dehidroepiandrosterona	0202060330	2	26,2200	13,1100	26,2200
EHG	Eletroforese de Hemoglobinas	0202020355	6	48,0000	8,0000	48,0000
EBM	EPSTEIN BARR - ANTICORPOS IGM	0202030830	1	80,0000	80,0000	80,0000
EE2	Estradiol - E2	0202060160	2	22,0000	11,0000	22,0000
EE2S	ESTRÓGENOS TOTAIS E FRAÇÕES	0202060160	7	71,0500	10,1500	71,0500
FAN	FAN - Fator Antinuclear	0202030598	4	84,0000	21,0000	84,0000

Convênio		Cód. exame	Qtd. Ex.	CH	VL Unit.	VL Total
LATQ	Fator Reumatóide, teste do látex (qualitativo)	0202030075	8	22,6400	2,8300	22,6400
FET	Ferritina	0202010384	30	300,0000	10,0000	300,0000
FERDB	Ferro Sérico	0202010392	48	144,0000	3,0000	144,0000
FIB	Fibrinogênio	0202020290	1	4,6000	4,6000	4,6000
FAL	Fosfatase Alcalina	0202010422	8	14,8000	1,8500	14,8000
FOS	Fósforo	0202010430	6	15,0000	2,5000	15,0000
FSH	FSH - Hormônio Folículo Estimulante	0202060233	22	176,0000	8,0000	176,0000
FTA	FTA-Abs IgG, Anticorpos Anti	0202031128	13	156,0000	12,0000	156,0000
FTM	FTA-Abs IgM, Anticorpos Anti	0202031136	13	156,0000	12,0000	156,0000
FX2	FX2 - IGE PAINEL (FX2) - ALIMENTOS		1	20,0000	21,0000	21,0000
GGT	GGT - Gama Glutamil Transferase	0202010465	8	28,0800	3,5100	28,0800
GLI	Glicemia	0202010473	2	3,7000	1,8500	3,7000
GLIO	Glicose	0202010473	231	427,3500	1,8500	427,3500
ABO	Grupo Sanguíneo e Fator Rh	0202120082	26	62,5000	2,5000	62,5000
HBGL	HEMOGLOBINA GLICADA	0202010503	164	984,0000	6,0000	984,0000
HEM	Hemograma Completo	0202020380	262	1.572,0000	6,0000	1.572,0000
HBS	HEPATITE B - ANTI - HBS	0202030636	10	185,5000	18,5500	185,5000
AAU	Hepatite B - HBsAg (Antígeno Austrália)	0202030989	23	345,0000	15,0000	345,0000
HCV	Hepatite C - Anti HCV	0202030679	18	396,0000	22,0000	396,0000
HERPG	Herpes Simples tipos 1 e 2 - Anticorpos IgG	0202030849	1	25,0000	25,0000	25,0000
HERPM	Herpes Simples tipos 1 e 2 - Anticorpos IgM	0202030954	1	17,1600	17,1600	17,1600
C279	IGE ESP (C279) - ALIMENTOS - CORANTE AMARELO	0202031039	2	20,0000	10,0000	20,0000
D2	IGE ESP (D2) - ÁCAROS - D. FARINAE	0202031039	2	20,0000	10,0000	20,0000
E1	IGE ESP (E1) - EPITÉLIOS - CASPA DE GATO	0202031039	2	40,0000	20,0000	40,0000
E2	IGE ESP (E2) - EPITÉLIOS - CASPA DE CACHORRO	0202031039	3	90,0000	30,0000	90,0000
F1	IGE ESP (F1) - ALIMENTOS - CLARA DE OVO	0202031039	1	20,0000	20,0000	20,0000
F14	IGE ESP (F14) - ALIMENTOS - SOJA	0202031039	1	10,0000	11,0000	11,0000
F2	IGE ESP (F2) - ALIMENTOS - LEITE	0202031039	3	30,0000	10,0000	30,0000
F340	IGE ESP (F340) - ALIMENTOS - ADITIVOS - VERMELHO CARMIM	0202031039	2	20,0000	10,0000	20,0000
F36	IGE ESP (F36) - ALIMENTOS - COCO	0202031039	1	30,0000	30,0000	30,0000
F4	IGE ESP (F4) - ALIMENTOS - TRIGO	0202031039	2	30,4000	15,2000	30,4000
F75	IGE ESP (F75) - ALIMENTOS - GEMA DE OVO	0202031039	1	13,0000	13,0000	13,0000
F93	IGE ESP (F93) - ALIMENTOS - CACAU	0202031039	1	10,0000	10,0000	10,0000
I6	IGE ESP (I6) - INSETOS - BARATA	0202031039	1	20,0000	20,0000	20,0000
I71	IGE ESP (I71) - INSETOS - MOSQUITO PERNILONGO	0202031039	1	22,0000	22,0000	22,0000
RGR4	IgE Pannel (GX4) - Gramíneas		1	17,1600	17,1600	17,1600
HX1	IGE PAINEL (HX1) - POEIRA		3	48,0000	16,0000	48,0000
MX1	IGE PAINEL (MP1) - FUNGOS		3	30,0000	10,0000	30,0000
IGE	IMUNOGLOBULINA E - IGE	0202030164	2	14,0000	7,0000	14,0000
INS	INSULINA	0202060268	4	40,6800	10,1700	40,6800
LDH	LDH - Lactato Desidrogenase	0202010368	13	39,0000	3,0000	39,0000
LH	LH - Hormônio Luteinizante	0202060241	23	206,3100	8,9700	206,3100
LIP	Lipase	0202010554	1	2,2500	2,2500	2,2500
MAG	Magnésio	0202010562	7	14,0700	2,0100	14,0700
EFR	Micológico		2	12,0000	6,0000	12,0000
MICC	Microalbuminúria Amostra Isolada	0202050092	10	120,0000	12,0000	120,0000
HPV	PAPILOMAVÍRUS HUMANO (HPV)		1	270,0000	270,0000	270,0000
PAR1	Parasitológico (Quantificação de Ovos e Helmintos) 1ª Amostra	0202040127	141	232,6500	1,6500	232,6500
PAR2	Parasitológico 2ª Amostra	0202040127	3	7,4100	2,4700	7,4100
PAR3	Parasitológico 3ª Amostra	0202040127	3	7,4100	2,4700	7,4100
CULSS	Pesquisa de Streptococcus Agalactiae (Beta Hemolítico) Anal.	0202080196	4	60,0000	15,0000	60,0000
CULLSSS	Pesquisa de Streptococcus Agalactiae (Beta Hemolítico) Vaginal.	0202080196	4	60,0000	15,0000	60,0000

Relatório de estatística de
convênios/pacientes/exames

NASCIMENTO TRIGO SAUDE LTDA

Convênio		Cód. exame	Qtd. Ex.	CH	Vi. Unit.	Vi. Total
POT	Potássio	0202010600	44	88,0000	2,0000	88,0000
PRG	Progesterona	0202060292	11	171,6000	15,6000	171,6000
PLT	Prolactina	0202060306	2	29,9000	14,9500	29,9000
PCRU	Proteína C Reativa Quantitativa	0202030083	9	54,0000	6,0000	54,0000
PTU	PROTEÍNA URINÁRIA 24 HORAS	0202050114	6	12,2400	2,0400	12,2400
PTO	Proteínas Totais	0202010619	1	1,4000	1,4000	1,4000
PTF	Proteínas Totais e Frações	0202010627	4	10,0000	2,5000	10,0000
PSA2	PSA LIVRE - Antígeno Prostático Específico livre	0202030105	2	32,8400	16,4200	32,8400
PSA	PSA Total - Antígeno Prostático Específico	0202030105	27	443,3400	16,4200	443,3400
PTH	PTH - Paratormônio	0202060276	3	105,0000	35,0000	105,0000
RET	Reticulócitos - Contagem	0202020037	1	2,7300	2,7300	2,7300
RUBG	Rubéola IgG, Anticorpos	0202030814	10	171,6000	17,1600	171,6000
RUBM	Rubéola IgM, Anticorpos	0202030920	10	171,6000	17,1600	171,6000
SOFI	Sangue Oculito	0202040143	14	43,4000	3,1000	43,4000
STRF	Saturação de Transferrina	0202010660	5	60,0000	12,0000	60,0000
SOD	Sódio	0202010635	39	78,0000	2,0000	78,0000
T3T	T3 - TRIIODOTIRONINA	0202060390	15	75,0000	5,0000	75,0000
T4	T4 - TIROXINA	0202060373	36	288,0000	8,0000	288,0000
T4L	T4 livre - Tiroxina Livre	0202060381	53	799,2400	15,0800	799,2400
TAP	Tempo de Atividade da Protrombina - TAP	0202020142	4	10,9200	2,7300	10,9200
TTPA	Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada	0202020134	4	23,0800	5,7700	23,0800
TTL	Testosterona Livre	0202060357	3	24,0000	8,0000	24,0000
TTT	Testosterona Total	0202060349	5	40,0000	8,0000	40,0000
TOXAS	TOXOPLASMOSE - AVIDEZ		1	47,0000	47,0000	47,0000
TOXG	Toxoplasmose IgG	0202030768	25	225,0000	9,0000	225,0000
TOXM	Toxoplasmose IgM	0202030873	25	225,0000	9,0000	225,0000
TGO	Transaminase Oxalacetica - Aspartato Aminotransferase (TGO)	0202010643	165	412,5000	2,5000	412,5000
TGP	Transaminase Piruvica (TGP)	0202010651	165	412,5000	2,5000	412,5000
TRF	Transferrina	0202010660	13	53,5600	4,1200	53,5600
TRI	Triglicerídeos	0202010678	184	460,0000	2,5000	460,0000
URE	Uréia	0202010694	157	392,5000	2,5000	392,5000
URI	Urina Tipo 1	0202050017	222	1,221,0000	5,5000	1,221,0000
URO	Urocultura - Cultura Urina		48	312,0000	6,5000	312,0000
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO PI DETECÇÃO DE SIFILIS	0202031110	47	164,5000	3,5000	164,5000
VHS1	VHS - Velocidade de Hemossedimentação	0202020150	12	32,7600	2,7300	32,7600
VITD	Vitamina D - 25 Hidrox	0202010767	130	1,981,2000	15,2400	1,981,2000
VITA	VITAMINA A		1	50,0000	50,0000	50,0000
B12	Vitamina B12	0202010708	38	418,0000	11,0000	418,0000
B6	Vitamina B6		2	300,0000	150,0000	300,0000
VITC	VITAMINA C (Ácido Ascórbico)	0202010112	5	125,0000	25,0000	125,0000
VITE	VITAMINA E		1	17,0000	17,0000	17,0000
Total do convênio BERTIOGA UBS VCIII			3.574	22.366,0200		22.366,0200

0298 BERTIOGA UBS CENTRAL

TSH	Dosagem de Hormônio Tireostimulante (TSH)	0202080250	330	1,650,0000	5,0000	1,650,0000
HIV	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0202030300	68	476,0000	7,0000	476,0000
FOL	ÁCIDO FÓLICO	0202010406	11	110,0000	10,0000	110,0000
AUR	Ácido Úrico	0202010120	110	203,5000	1,8500	203,5000
VAL	ÁCIDO VALPRÓICO	0202070050	1	15,6500	15,6500	15,6500
ALB	Albumina, Dosagem		3	10,5000	3,5000	10,5000
AFP	ALFAFETOPROTEÍNA	0202030091	1	10,0000	10,0000	10,0000
AMI	Amilase	0202010180	41	75,8500	1,8500	75,8500
DNA	ANTI - DNA - HÉLICE SIMPLES	0202030270	3	26,0100	8,6700	26,0100
AAM	Anti - Mitossomal (TPO)	0202030555	1	15,0000	15,0000	15,0000
RNP	ANTI - RNP	0202030326	1	80,0000	80,0000	80,0000
ASM	ANTI SM	0202030342	3	51,4800	17,1600	51,4800
RO	ANTI SS - A - (RO)	0202030350	2	48,2200	24,1100	48,2200
ASSB	ANTI SS - B (LA)	0202030369	2	37,1000	18,5500	37,1000
ATG	ANTI-TIREOGLOBULINA	0202030628	4	61,4000	15,3500	61,4000
LUPI	ANTICOAGULANTE LÚPICO		1	34,0000	34,0000	34,0000

Relatório de estatística de
convênios/pacientes/exames

NASCIMENTO TRIGO SAUDE LTDA

Convênio	Cód. exame	Qtd. Ex.	CH	VL. Unit.	VL. Total
TRAB	ANTICORPOS ANTI RECEPTOR DE TSH	2	90,0000	45,0000	90,0000
TPO	ANTICORPOS ANTI TIROPEROXIDASE	8	360,0000	45,0000	360,0000
ASLO	ASLO - ANTIESTREPTOLISINA O QUANTITATIVO	5	17,5000	3,5000	17,5000
BKP	BAAR - Baciloscopia	12	180,0000	15,0000	180,0000
GRAM	BACTERIOSCOPIA	1	18,0000	18,0000	18,0000
HCG	Beta H.C.G. Qualitativo	5	39,2500	7,8500	39,2500
HCGD	Beta HCG - Quantitativo	1	6,0000	6,0000	6,0000
BIL	Bilirubinas	35	70,3500	2,0100	70,3500
C12	CA 125	2	24,0000	12,0000	24,0000
CA125	CA 125	1	12,0000	12,0000	12,0000
C15	CA 15-3	1	22,0000	22,0000	22,0000
C19	CA 19-9	1	17,0000	17,0000	17,0000
CAL	Cálcio	208	520,0000	2,5000	520,0000
CALI	Cálcio Iônico	6	21,0600	3,5100	21,0600
CFF	CAPACIDADE TOTAL DE LIGAÇÃO DO FERRO	2	5,0000	2,5000	5,0000
CARIB	Caricópo Banda G	1	32,4800	32,4800	32,4800
CEA	CEA - Antígeno Carcinoembrionário	20	130,0000	6,5000	130,0000
CHUU	CHUMBO URINÁRIO	1	8,8300	8,8300	8,8300
PAP	Citologia Cervico Vaginal (Papanicolaú)	97	2.134,0000	22,0000	2.134,0000
COA	Coagulograma	2	5,4600	2,7300	5,4600
HDL	Colesterol HDL	43	79,5500	1,8500	79,5500
LDL	Colesterol LDL	44	110,0000	2,5000	110,0000
COL	Colesterol Total	57	105,4500	1,8500	105,4500
CTOF	Colesterol Total e Frações	276	3.864,0000	14,0000	3.864,0000
VLD	Colesterol VLDL	2	7,0200	3,5100	7,0200
C3	Complemento C3	3	45,0000	15,0000	45,0000
C4	Complemento C4	3	45,0000	15,0000	45,0000
CH50	COMPLEMENTO TOTAL - CH50	1	15,0000	15,0000	15,0000
CIN	Coombs Indireto	5	41,0500	8,2100	41,0500
CORT	Cortisol	4	39,4400	9,8600	39,4400
CPK	Creatina Fosfoquinase, CPK	45	180,0000	4,0000	180,0000
CKMB	Creatina Quinase - CKMB	3	10,5000	3,5000	10,5000
CRE	Creatinina	294	543,9000	1,8500	543,9000
CULT	CULTURA + ANTIBIOGRAMA	1	24,6500	24,6500	24,6500
CPC	Cultura, fezes: salmonela, shigellae e esc. Coli enteropatogênicas, enteroinvasora (sord. Incluída) + campylobacter SP.	2	11,2400	5,6200	11,2400
LACT	Curva de Tolerância a Lactose	1	40,0000	40,0000	40,0000
DHES	DHEA-S - Sulfato de Deidroepiandrosterona	2	26,2200	13,1100	26,2200
DHT	Dihidrotestosterona - DHT	2	23,4200	11,7100	23,4200
EHG	Eletroforese de Hemoglobinas	15	120,0000	8,0000	120,0000
EE2	Estradiol - E2	8	88,0000	11,0000	88,0000
EE2S	ESTRÓGENOS TOTAIS E FRAÇÕES	1	10,1500	10,1500	10,1500
FAN	FAN - Fator Antinuclear	12	252,0000	21,0000	252,0000
LATQ	Fator Reumatóide, teste do látex (qualitativo)	13	36,7900	2,8300	36,7900
FET	Ferritina	41	410,0000	10,0000	410,0000
FERDB	Ferro Sérico	61	183,0000	3,0000	183,0000
FAL	Fosfatase Alcalina	19	35,1500	1,8500	35,1500
FOS	Fósforo	7	17,5000	2,5000	17,5000
FSH	FSH - Hormônio Folículo Estimulante	10	80,0000	8,0000	80,0000
FTA	FTA-Abs IgG, Anticorpos Anti	29	348,0000	12,0000	348,0000
FTM	FTA-Abs IgM, Anticorpos Anti	29	348,0000	12,0000	348,0000
FX2	FX2 - IGE PAINEL (FX2) - ALIMENTOS	10	200,0000	21,0000	210,0000
GGT	GGT - Gama Glutamil Transferase	27	94,7700	3,5100	94,7700
ANTM	Gladina IgA, Anticorpos Anti	1	18,5500	18,5500	18,5500
AGLG	Gladina IgG, Anticorpos Anti	1	18,5500	18,5500	18,5500
GLIO	Glicose	387	715,9500	1,8500	715,9500
ABO	Grupo Sanguíneo e Fator Rh	30	75,0000	2,5000	75,0000
HPG	Helicobacter Pylori -IgG	1	17,1600	17,1600	17,1600
HPMS	Helicobacter Pylori -IgM	1	17,1600	17,1600	17,1600
HBL	HEMOGLOBINA GLICADA	313	1.878,0000	6,0000	1.878,0000

Relatório de estatística de
convênios/pacientes/exames

NASCIMENTO TRIGO SAUDE LTDA

Convênio		Cód. exame	Qtd. Ex.	CH	VL. Unit.	VL. Total
HEM	Hemograma Completo	0202030380	403	2.418,0000	6,0000	2.418,0000
HAVG	HEPATITE A - ANTI - HVA IGG	0202030806	1	28,0000	28,0000	28,0000
HAVM	HEPATITE A - ANTI - HVA IGM	0202030911	1	28,0000	28,0000	28,0000
HBS	HEPATITE B - ANTI - HBS	0202030636	20	371,0000	18,5500	371,0000
AAU	Hepatite B - HBsAg (Antígeno Austrália)	0202030989	36	540,0000	15,0000	540,0000
HCV	Hepatite C - Anti HCV	0202030679	35	770,0000	22,0000	770,0000
HOMO	Homocisteína		2	70,0000	35,0000	70,0000
HTLV	HTLV III, Anticorpos Anti	0202030318	1	18,5500	18,5500	18,5500
IGA	IgA, Imunoglobulina A	0202030156	2	34,3200	17,1600	34,3200
C279	IGE ESP (C279) - ALIMENTOS - CORANTE AMARELO	0202031039	9	90,0000	10,0000	90,0000
D2	IGE ESP (D2) - ÁCAROS - D. FARINAE	0202031039	15	150,0000	10,0000	150,0000
E1	IGE ESP (E1) - EPITÉLIOS - CASPA DE GATO					
		0202031039	12	240,0000	20,0000	240,0000
E2	IGE ESP (E2) - EPITÉLIOS - CASPA DE CACHORRO	0202031039	16	480,0000	30,0000	480,0000
F1	IGE ESP (F1) - ALIMENTOS - CLARA DE OVO	0202031039	9	180,0000	20,0000	180,0000
F14	IGE ESP (F14) - ALIMENTOS - SOJA	0202031039	11	110,0000	11,0000	121,0000
F18	IGE ESP (F18) - ALIMENTOS - CASTANHA DO PARÁ	0202031039	3	105,0000	35,0000	105,0000
F2	IGE ESP (F2) - ALIMENTOS - LEITE	0202031039	15	150,0000	10,0000	150,0000
F202	IGE ESP (F202) - ALIMENTOS - CAJU	0202031039	3	105,0000	35,0000	105,0000
F245	IGE ESP (F245) - ALIMENTOS - OVO	0202031039	3	51,4800	17,1600	51,4800
F26	IGE ESP (F26) - ALIMENTOS - CARNE DE PORCO	0202031039	1	10,0000	10,0000	10,0000
F340	IGE ESP (F340) - ALIMENTOS - ADITIVOS - VERMELHO CARMIM	0202031039	8	80,0000	10,0000	80,0000
F36	IGE ESP (F36) - ALIMENTOS - COCO	0202031039	3	90,0000	30,0000	90,0000
F4	IGE ESP (F4) - ALIMENTOS - TRIGO	0202031039	8	121,6000	15,2000	121,6000
F75	IGE ESP (F75) - ALIMENTOS - GEMA DE OVO	0202031039	8	104,0000	13,0000	104,0000
F93	IGE ESP (F93) - ALIMENTOS - CACAU	0202031039	9	90,0000	10,0000	90,0000
I6	IGE ESP (I6) - INSETOS - BARATA	0202031039	4	80,0000	20,0000	80,0000
I70	IGE ESP (I70) - INSETOS - FORMIGA DE FOGO	0202031039	3	66,0000	22,0000	66,0000
I71	IGE ESP (I71) - INSETOS - MOSQUITO					
	PERNILONGO	0202031039	1	22,0000	22,0000	22,0000
F17	IgE ESPECÍFICO (F17) - Alimentos - Avelã	0202031039	3	42,0000	14,0000	42,0000
F20	IgE ESPECÍFICO (F20) - Alimentos - Amêndoas	0202031039	3	204,0000	68,0000	204,0000
EX1	IGE PAINEL (EX1) - ANIMAIS		1	10,0000	10,0000	10,0000
RGR4	IgE PAINEL (GX4) - Gramíneas		4	68,6400	17,1600	68,6400
HX1	IGE PAINEL (HX1) - POEIRA		16	256,0000	16,0000	256,0000
HX2	IGE PAINEL (HX2) - PÓ DE CASA		1	35,0000	35,0000	35,0000
MX1	IGE PAINEL (MP1) - FUNGOS		14	140,0000	10,0000	140,0000
IGE	IMUNOGLOBULINA E - IGE	0202030164	13	91,0000	7,0000	91,0000
IGG	IMUNOGLOBULINA G - IGG	0202030172	1	19,0000	19,0000	19,0000
IGM	IMUNOGLOBULINA M - IGM	0202030180	1	22,3000	22,3000	22,3000
C1E	INIBIDOR DE C1 - ESTERASE	0202030199	1	9,2500	9,2500	9,2500
INS	INSULINA	0202060268	3	30,5100	10,1700	30,5100
LDH	LDH - Lactato Desidrogenase	0202010368	1	3,0000	3,0000	3,0000
LH	LH - Hormônio Luteinizante	0202060241	9	80,7300	8,9700	80,7300
LIP	Lipase	0202010554	7	15,7500	2,2500	15,7500
LIT	Lítio	0202070255	2	18,0000	9,0000	18,0000
MAG	Magnésio	0202010562	28	56,2800	2,0100	56,2800
MICR	Microalbuminúria (Urina 24 horas)	0202050092	1	12,0000	12,0000	12,0000
MICC	Microalbuminúria Amostra Isolada	0202050092	8	96,0000	12,0000	96,0000
PAR1	Parasitológico (Quantificação de Ovos e Helmintos) 1ª Amostra	0202040127	107	176,5500	1,6500	176,5500
PAR2	Parasitológico 2ª Amostra	0202040127	12	29,6400	2,4700	29,6400
PAR3	Parasitológico 3ª Amostra	0202040127	8	19,7600	2,4700	19,7600
CULSS	Pesquisa de Streptococcus Agalactiae (Beta Hemolítico) Anal.	0202080196	10	150,0000	15,0000	150,0000

Relatório de estatística de
convênios/pacientes/exames

NASCIMENTO TRIGO SAUDE LTDA

Convênio		Cód. exame	Qtd. Ex.	CH	VL. Unit.	VL. Total
CULLSSS	Pesquisa de Streptococcus Agalactiae (Beta Hemolítico) Vaginal.	0202080196	10	150,0000	15,0000	150,0000
POT	Potássio	0202010600	163	326,0000	2,0000	326,0000
PBNP	PRÔ BNP - N - TERMINAL		2	184,0000	92,0000	184,0000
PRG	Progesterona	0202060292	6	93,6000	15,6000	93,6000
PLT	Prolactina	0202060306	7	104,6500	14,9500	104,6500
PCRUI	Proteína C Reativa Quantitativa	0202030063	60	360,0000	6,0000	360,0000
PTU	PROTEÍNA URINÁRIA 24 HORAS	0202050114	2	4,0800	2,0400	4,0800
PTO	Proteínas Totais	0202010619	1	1,4000	1,4000	1,4000
PSAL	PSA LIVRE - Antígeno Prostático Específico livre	0202030105	15	246,3000	16,4200	246,3000
PSA	PSA Total - Antígeno Prostático Específico	0202030105	52	853,8400	16,4200	853,8400
PTH	PTH - Paratormônio	0202060276	7	245,0000	35,0000	245,0000
RET	Reticulócitos - Contagem	0202020037	2	5,4600	2,7300	5,4600
RUBG	Rubéola IgG, Anticorpos	0202030814	2	34,3200	17,1600	34,3200
RUBM	Rubéola IgM, Anticorpos	0202030920	2	34,3200	17,1600	34,3200
SOFI	Sangue Oculto	0202040143	15	46,5000	3,1000	46,5000
STRF	Saturação de Transferrina	0202010660	7	84,0000	12,0000	84,0000
SOD	Sódio	0202010635	157	314,0000	2,0000	314,0000
T3T	T3 - TRIIODOTIRONINA	0202060390	214	1,070,0000	5,0000	1,070,0000
T3L	T3 - TRIIODOTIRONINA LIVRE	0202060390	3	26,1300	8,7100	26,1300
T4	T4 - TIROXINA	0202060373	108	864,0000	8,0000	864,0000
T4L	T4 livre - Tiroxina Livre	0202060381	202	3,046,1600	15,0800	3,046,1600
TAP	Tempo de Atividade da Protrombina - TAP	0202020142	5	13,6500	2,7300	13,6500
TSG	Tempo de Sangramento - TS	0202020096	1	2,7300	2,7300	2,7300
TPA	Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada	0202020134	4	23,0800	5,7700	23,0800
TTL	Testosterona Livre	0202060357	7	56,0000	8,0000	56,0000
TTT	Testosterona Total	0202060349	12	96,0000	8,0000	96,0000
HTGG	Tireoglobulina	0202060365	1	15,3500	15,3500	15,3500
TOXG	Toxoplasmose IgG	0202030768	32	288,0000	9,0000	288,0000
TOXM	Toxoplasmose IgM	0202030873	32	288,0000	9,0000	288,0000
TGO	Transaminase Oxalacetica - Aspartato Aminotransferase (TGO)	0202010643	177	442,5000	2,5000	442,5000
TGP	Transaminase Piruvica (TGP)	0202010651	176	440,0000	2,5000	440,0000
TRF	Transferrina	0202010660	1	4,1200	4,1200	4,1200
TRI	Triglicerídeos	0202010678	259	647,5000	2,5000	647,5000
URE	Uréia	0202010694	254	635,0000	2,5000	635,0000
URI	Urina Tipo 1	0202050017	334	1,837,0000	5,5000	1,837,0000
URO	Urocultura - Cultura Urina		74	481,0000	6,5000	481,0000
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	0202031110	60	280,0000	3,5000	280,0000
VHS1	VHS - Velocidade de Hemossedimentação	0202020150	67	182,9100	2,7300	182,9100
VITD	Vitamina D - 25 Hidrox	0202010767	208	3,169,9200	15,2400	3,169,9200
VITA	VITAMINA A		9	450,0000	50,0000	450,0000
B1	Vitamina B1	02.02.01.070	1	90,0000	90,0000	90,0000
B12	Vitamina B12	0202010708	150	1,650,0000	11,0000	1,650,0000
B6	Vitamina B6		2	300,0000	150,0000	300,0000
VITC	VITAMINA C (Ácido Ascórbico)	0202010112	5	125,0000	25,0000	125,0000
VITE	VITAMINA E		4	68,0000	17,0000	68,0000
VITK	VITAMINA K-1 (FILOQUINONA)		1	230,0000	230,0000	230,0000
ZIN	ZINCO SÉRICO	0202070352	5	50,0000	10,0000	50,0000

Total do convênio BERTIOGA UBS CENTRAL

6.631

44.940,6900

44.961,6900

0300 BERTIOGA UBS INDAIA

TSH	Dosagem de Hormônio Tireoestimulante (TSH)	0202060250	239	1,195,0000	5,0000	1,195,0000
HIV	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0202030300	21	147,0000	7,0000	147,0000
FOL	ÁCIDO FÓLICO	0202010406	72	720,0000	10,0000	720,0000
AUR	Ácido Úrico	0202010120	120	222,0000	1,8500	222,0000
ALB	Albumina, Dosagem		2	7,0000	3,5000	7,0000
AFP	ALFAFETOPROTEÍNA	0202030091	1	10,0000	10,0000	10,0000
ONA	ANTI - DNA - HÉLICE SIMPLES	0202030270	2	17,3400	8,6700	17,3400
ASCA	ANTI - SACCCHAROMYCES CEREVISIAE - IGA E IGG	0202030474	1	2,8300	2,8300	2,8300
TTG	Anti - Transglutaminase IGA	0202031187	1	2,0100	2,0100	2,0100

Convênio		Cód. exame	Qtd. Ex.	CH	Vi. Unit.	Vi. Total
ASM	ANTI SM	0202030342	2	34,3200	17,1600	34,3200
RO	ANTI SS - A - (RO)	0202030350	1	24,1100	24,1100	24,1100
ATG	ANTI-TIREOGLOBULINA	0202030628	9	138,1500	15,3500	138,1500
CCP	ANTICORPOS ANTI CITRULINA		1	70,0000	70,0000	70,0000
TRAB	ANTICORPOS ANTI RECEPTOR DE TSH		4	180,0000	45,0000	180,0000
TPO	ANTICORPOS ANTI TIROPEROXIDASE	0202030555	11	495,0000	45,0000	495,0000
ANCA	ANTICORPOS ANTI-CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS C E P		2	160,0000	80,0000	160,0000
ASLO	ASLO - ANTIESTREPTOLISINA O QUANTITATIVO	0202030474	2	7,0000	3,5000	7,0000
BKP	BAAR - Baciloscopia	0202080064	2	30,0000	15,0000	30,0000
GRAM	BACTERIOSCOPIA	02.02.08.007	2	36,0000	18,0000	36,0000
HCG	Beta H.C.G. Qualitativo	0202080217	12	94,2000	7,8500	94,2000
BIL	Bilirubinas	0202010201	14	28,1400	2,0100	28,1400
CC3	C3, Complemento Sérico	0202030121	1	17,1600	17,1600	17,1600
C12	CA 125	02.02.03.096	2	24,0000	12,0000	24,0000
C15	CA 15-3	02.02.03.096	2	44,0000	22,0000	44,0000
C19	CA 19-9	02.02.03.096	1	17,0000	17,0000	17,0000
CAL	Cálcio	0202010210	84	210,0000	2,5000	210,0000
CALI	Cálcio Iônico	0202010228	2	7,0200	3,5100	7,0200
CEA	CEA - Antígeno Carcinoembrionário	0202030962	2	13,0000	6,5000	13,0000
CHAG	Chagas - Anticorpos IgG (IF)	0202030776	1	14,0000	14,0000	14,0000
PAP	Citologia Cervico Vaginal (Papanicolaou)		46	1,012,0000	22,0000	1,012,0000
CMVG	Citomegalovírus Anticorpos IgG	0202030741	5	40,0000	8,0000	40,0000
CMVM	Citomegalovírus Anticorpos IgM	0202030857	5	40,0000	8,0000	40,0000
CLOR	Cloro	02.02.01.026	1	2,5000	2,5000	2,5000
COA	Coagulograma	0202020070	6	16,3800	2,7300	16,3800
HDL	Colesterol HDL	0202010279	3	5,5500	1,8500	5,5500
LDL	Colesterol LDL	0202010287	3	7,5000	2,5000	7,5000
COL	Colesterol Total	0202010295	11	20,3500	1,8500	20,3500
CTOF	Colesterol Total e Frações		28	392,0000	14,0000	392,0000
VLD	Colesterol VLDL		1	3,5100	3,5100	3,5100
C1	COMPLEMENTO C1Q	0202031195	1	17,1600	17,1600	17,1600
C2	Complemento C2 - Fração	0202031195	1	17,1600	17,1600	17,1600
C3	Complemento C3	0202030121	1	15,0000	15,0000	15,0000
C4	Complemento C4	0202030130	2	30,0000	15,0000	30,0000
PLAQ	CONTAGEM DE PLAQUETAS		1	2,9000	2,9000	2,9000
PLAQU	Contagem de plaquetas		1	2,9000	2,9000	2,9000
CUIND	Coombs Indireto		1	8,2100	8,2100	8,2100
CIN	Coombs Indireto		4	32,8400	8,2100	32,8400
CIN1	Coombs Indireto		1	8,2100	8,2100	8,2100
COF	COPROLOGICA FUNCIONAL	02.02.04.003	1	3,0400	3,0400	3,0400
CPK	Creatina Fosfoquinase, CPK	0202010325	187	748,0000	4,0000	748,0000
CKMB	Creatina Quinase - CKMB	0202010333	1	3,5000	3,5000	3,5000
CRE	Creatinina	0202010317	222	410,7000	1,8500	410,7000
CREU	CREATININA URINÁRIA	0202010317	1	2,5000	2,5000	2,5000
EHG	Eletroforese de Hemoglobinas	0202020355	6	48,0000	8,0000	48,0000
EPR	Eletroforese de Proteínas	0202010724	3	36,0000	12,0000	36,0000
GLOME	ESTIMATIVA TAXA DE FILTRAÇÃO GLOMERULAR		1	5,7000	5,7000	5,7000
EE2	Estradiol - E2	0202060160	13	143,0000	11,0000	143,0000
EE2S	ESTRÓGENOS TOTAIS E FRAÇÕES	0202060160	2	20,3000	10,1500	20,3000
FAN	FAN - Fator Antinuclear	0202030598	5	105,0000	21,0000	105,0000
FR	Fator Reumatóide, quantitativo	0202030075	3	8,4900	2,8300	8,4900
LAT	Fator Reumatóide, quantitativo	0202030075	12	33,9600	2,8300	33,9600
F13	Fator XIII	0202020223	3	19,8900	6,6300	19,8900
FET	Ferritina	0202010384	113	1,130,0000	10,0000	1,130,0000
FERDB	Ferro Sérico	0202010392	115	345,0000	3,0000	345,0000
FAL	Fosfatase Alcalina	0202010422	10	18,5000	1,8500	18,5000
FOS	Fósforo	0202010430	12	30,0000	2,5000	30,0000
FSH	FSH - Hormônio Folículo Estimulante	0202060233	15	120,0000	8,0000	120,0000
FTA	FTA-Abs IgG, Anticorpos Anti	0202031128	14	168,0000	12,0000	168,0000
FTM	FTA-Abs IgM, Anticorpos Anti	0202031136	13	156,0000	12,0000	156,0000
FX2	FX2 - IGE PAINEL (FX2) - ALIMENTOS		4	80,0000	21,0000	84,0000
GAS	Gastrina	0202060195	1	14,1500	14,1500	14,1500

Convênio		Cód. exame	Qtd. Ex.	CH	VL Unit.	VL Total
GGT	GGT - Gama Glutamil Transferase	0202010465	134	470,3400	3,5100	470,3400
GLI	Glicemia	0202010473	240	444,0000	1,8500	444,0000
GLIO	Glicose	0202010473	44	81,4000	1,8500	81,4000
ABO	Grupo Sanguíneo e Fator Rh	0202120082	13	32,5000	2,5000	32,5000
HTO	Hematócrito	0202020371	1	1,5300	1,5300	1,5300
HBGL	HEMOGLOBINA GLICADA	0202010503	218	1.308,0000	6,0000	1.308,0000
HEM	Hemograma Completo	0202020380	315	1.890,0000	6,0000	1.890,0000
HBS	HEPATITE B - ANT) - HBS	0202030636	16	296,8000	18,5500	296,8000
HBCT	Hepatite B - Anti HBc Total	0202030784	2	30,0000	15,0000	30,0000
HBE	Hepatite B - Anti HBe	0202030644	1	15,0000	15,0000	15,0000
AAU	Hepatite B - HBsAg (Antígeno Austrália)	0202030989	15	225,0000	15,0000	225,0000
HCV	Hepatite C - Anti HCV	0202030679	20	440,0000	22,0000	440,0000
HTLV	HTLV III, Anticorpos Anti	0202030318	1	18,5500	18,5500	18,5500
IGA	IgA, Imunoglobulina A	0202030156	2	34,3200	17,1600	34,3200
C279	IGE ESP (C279) - ALIMENTOS - CORANTE AMARELO	0202031039	3	30,0000	10,0000	30,0000
C281	IGE ESP (C281) - DROGAS - DICLOFENACO	0202031039	1	10,0000	10,0000	10,0000
C294	IGE ESP (C294) - DROGAS - DIFENIDOL / METAMIZOL	0202031039	1	10,0000	10,0000	10,0000
D2	IGE ESP (D2) - ÁCAROS - D. FARINAE	0202031039	3	30,0000	10,0000	30,0000
D201	IGE ESP (D201) - ÁCAROS- BLOMIA TROPICALIS	0202031039	1	10,0000	10,0000	10,0000
E1	IGE ESP (E1) - EPITÉLIOS - CASPA DE GATO	0202031039	3	60,0000	20,0000	60,0000
E2	IGE ESP (E2) - EPITÉLIOS - CASPA DE CACHORRO	0202031039	2	60,0000	30,0000	60,0000
F1	IGE ESP (F1) - ALIMENTOS - CLARA DE OVO	0202031039	4	80,0000	20,0000	80,0000
F105	IGE ESP (F105) - ALIMENTOS - CHOCOLATE	0202031039	3	30,0000	10,0000	30,0000
F14	IGE ESP (F14) - ALIMENTOS - SOJA	0202031039	3	30,0000	11,0000	33,0000
F18	IGE ESP (F18) - ALIMENTOS - CASTANHA DO PARÁ	0202031039	1	35,0000	35,0000	35,0000
F2	IGE ESP (F2) - ALIMENTOS - LEITE	0202031039	3	30,0000	10,0000	30,0000
F202	IGE ESP (F202) - ALIMENTOS - CAJU	0202031039	1	35,0000	35,0000	35,0000
F24	IGE ESP (F24) - ALIMENTOS - CAMARÃO	0202031039	2	20,0000	10,0000	20,0000
F25	IGE ESP (F25) - ALIMENTOS - TOMATE	0202031039	2	40,0000	20,0000	40,0000
F26	IGE ESP (F26) - ALIMENTOS - CARNE DE PORCO	0202031039	2	20,0000	10,0000	20,0000
F340	IGE ESP (F340) - ALIMENTOS - ADITIVOS - VERMELHO CARMIM	0202031039	3	30,0000	10,0000	30,0000
F36	IGE ESP (F36) - ALIMENTOS - COCO	0202031039	1	30,0000	30,0000	30,0000
F4	IGE ESP (F4) - ALIMENTOS - TRIGO	0202031039	4	60,8000	15,2000	60,8000
F75	IGE ESP (F75) - ALIMENTOS - GEMA DE OVO	0202031039	4	52,0000	13,0000	52,0000
F76	IGE ESP (F76) - ALIMENTOS - ALFA LACTOALBUMINA	0202031039	2	22,0000	11,0000	22,0000
F77	IGE ESP (F77) - ALIMENTOS - BETA LACTOGLOBULINA	0202031039	2	20,0000	10,0000	20,0000
F78	IGE ESP (F78) - ALIMENTOS - CASEÍNA	0202031039	1	10,0000	10,0000	10,0000
F79	IGE ESP (F79) - ALIMENTOS - GLÚTEN	0202031039	3	30,0000	10,0000	30,0000
F93	IGE ESP (F93) - ALIMENTOS - CACAU	0202031039	1	10,0000	10,0000	10,0000
I6	IGE ESP (I6) - INSETOS - BARATA	0202031039	1	20,0000	20,0000	20,0000
I70	IGE ESP (I70) - INSETOS - FORMIGA DE FOGO	0202031039	1	22,0000	22,0000	22,0000
D1	IGE ESP D1 - ÁCAROS - D. PTERONYSSINUS	0202031039	2	40,0000	20,0000	40,0000
F17	IgE ESPECÍFICO (F17) - Alimentos - Avelã	0202031039	1	14,0000	14,0000	14,0000
F20	IgE ESPECÍFICO (F20) - Alimentos - Amêndoa	0202031039	1	68,0000	68,0000	68,0000
F19	IgE ESPECÍFICO (F247) - Alimentos - Mel	0202031039	1	20,0000	20,0000	20,0000
M3	IgE ESPECÍFICO (M3) - Fungos - A. fumigatus	0202031039	1	10,0000	10,0000	10,0000

Convênio		Cód. exame	Qtd. Ex.	CH	Vi. Unit.	Vi. Total
F236	IGE ESPECÍFICO DO LEITE DE VACA (F236)	0202031039	1	37,2000	37,2000	37,2000
EX1	IGE PAINEL (EX1) - ANIMAIS		2	20,0000	10,0000	20,0000
RGR4	IgE PAINEL (GX4) - Gramíneas		1	17,1600	17,1600	17,1600
HX1	IGE PAINEL (HX1) - POEIRA		1	16,0000	16,0000	16,0000
HX2	IGE PAINEL (HX2) - PÓ DE CASA		2	70,0000	35,0000	70,0000
MX1	IGE PAINEL (MP1) - FUNGOS		2	20,0000	10,0000	20,0000
MX2	IGE PAINEL (MX2) - FUNGOS		1	10,0000	10,0000	10,0000
IGF	IGFBP-3 - PROTEÍNA LIGADORA IGF I - TIPO 3	0202060322	1	35,0000	35,0000	35,0000
IFIX	Imunoelektroforese de Proteínas Séricas Qualitativas	0202030229	1	17,1600	17,1600	17,1600
IGE	IMUNOGLOBULINA E - IGE	0202030184	4	28,0000	7,0000	28,0000
IGG	IMUNOGLOBULINA G - IGG	0202030172	2	38,0000	19,0000	38,0000
IGM	IMUNOGLOBULINA M - IGM	0202030180	1	22,3000	22,3000	22,3000
INS	INSULINA	0202060268	3	30,5100	10,1700	30,5100
LDH	LDH - Lactato Desidrogenase	0202010368	20	60,0000	3,0000	60,0000
LH	LH - Hormônio Luteinizante	0202060241	14	125,5800	8,9700	125,5800
LIPD	Lipidograma		207	2,562,6600	12,3800	2,562,6600
MAG	Magnésio	0202010562	7	14,0700	2,0100	14,0700
MICR	Microalbuminúria (Urina 24 horas)	0202050092	1	12,0000	12,0000	12,0000
MICC	Microalbuminúria Amostra Isolada	0202050092	4	48,0000	12,0000	48,0000
PAR	Parasitológico (Quantificação de Ovos e Helmintos)	0202040127	1	1,6500	1,6500	1,6500
PAR1	Parasitológico (Quantificação de Ovos e Helmintos) 1ª Amostra	0202040127	115	189,7500	1,6500	189,7500
PAR2	Parasitológico 2ª Amostra	0202040127	28	69,1600	2,4700	69,1600
PAR3	Parasitológico 3ª Amostra	0202040127	16	39,5200	2,4700	39,5200
PEPC	PEPTÍDEO C	0202060284	1	17,0000	17,0000	17,0000
CULSS	Pesquisa de Streptococcus Agalactiae (Beta Hemolítico) Anal.	0202080196	6	90,0000	15,0000	90,0000
CULLSSS	Pesquisa de Streptococcus Agalactiae (Beta Hemolítico) Vaginal.	0202080196	6	90,0000	15,0000	90,0000
PLA	Plaquetas, Contagem	0202020029	1	2,7300	2,7300	2,7300
POT	Potássio	0202010600	101	202,0000	2,0000	202,0000
PRG	Progesterona	0202060292	8	124,8000	15,6000	124,8000
PLT	Prolactina	0202060308	10	149,5000	14,9500	149,5000
PCR	Proteína C Reativa Qualitativa	0202030083	1	6,0000	6,0000	6,0000
PCRU	Proteína C Reativa Quantitativa	0202030083	15	90,0000	6,0000	90,0000
PTU	PROTEÍNA URINÁRIA 24 HORAS	0202050114	12	24,4800	2,0400	24,4800
PTO	Proteínas Totais	0202010619	5	7,0000	1,4000	7,0000
PTF	Proteínas Totais e Frações	0202010627	1	2,5000	2,5000	2,5000
PROT	Proteinúria Parcial (Amostra Isolada)	0202050114	1	2,0400	2,0400	2,0400
PSAL	PSA LIVRE - Antígeno Prostático Específico livre	0202030105	3	49,2600	16,4200	49,2600
PSA	PSA Total - Antígeno Prostático Específico	0202030105	40	656,8000	16,4200	656,8000
PTH	PTH - Paratormônio	0202060276	9	315,0000	35,0000	315,0000
RET	Reticulócitos - Contagem	0202020037	9	24,5700	2,7300	24,5700
RUBG	Rubéola IgG, Anticorpos	0202030814	1	17,1600	17,1600	17,1600
RUBM	Rubéola IgM, Anticorpos	0202030920	1	17,1600	17,1600	17,1600
SOFI	Sangue Oculto	0202040143	13	40,3000	3,1000	40,3000
STRF	Saturação de Transferrina	0202010660	14	168,0000	12,0000	168,0000
SOD	Sódio	0202010635	65	130,0000	2,0000	130,0000
T3T	T3 - TRIIODOTIRONINA	0202060390	55	275,0000	5,0000	275,0000
T4	T4 - TIROXINA	0202060373	85	680,0000	8,0000	680,0000
T4L	T4 livre - Tiroxina Livre	0202060381	155	2,337,4000	15,0800	2,337,4000
TAP	Tempo de Atividade da Protrombina - TAP	0202020142	5	13,6500	2,7300	13,6500
TTPA	Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada	0202020134	2	11,5400	5,7700	11,5400
TTL	Testosterona Livre	0202060357	4	32,0000	8,0000	32,0000
TTT	Testosterona Total	0202060349	8	64,0000	8,0000	64,0000
TOXG	Toxoplasmose IgG	0202030768	12	108,0000	9,0000	108,0000
TOXM	Toxoplasmose IgM	0202030873	12	108,0000	9,0000	108,0000
TGO	Transaminase Oxalacética - Aspartato Aminotransferase (TGO)	0202010643	242	605,0000	2,5000	605,0000
TGP	Transaminase Piruvica (TGP)	0202010651	240	600,0000	2,5000	600,0000
TRF	Transferrina	0202010660	12	49,4400	4,1200	49,4400

Relatório de estatística de
convênios/pacientes/exames

NASCIMENTO TRIGO SAUDE LTDA

Convênio		Cód. exame	Qtd. Ex.	CH	Vi. Unit.	Vi. Total
TRI	Triglicédeos	0202010678	34	85,0000	2,5000	85,0000
TROP	TROPONINA CARDÍACA - I	0202031209	1	6,0000	6,0000	6,0000
URE	Urela	0202010694	217	542,5000	2,5000	542,5000
URI	Urina Tipo 1	0202050017	236	1,298,0000	5,5000	1,298,0000
URO	Urocultura - Cultura Urina		110	715,0000	6,5000	715,0000
CULB	urocultura e antibiograma	0202080001	26	169,0000	6,5000	169,0000
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO P/					
	DETECÇÃO DE SIFILIS	0202031110	26	91,0000	3,5000	91,0000
VHS1	VHS - Velocidade de Hemossedimentação	0202020150	13	35,4900	2,7300	35,4900
VITD	Vitamina D - 25 Hidrox	0202010767	189	2,880,3600	15,2400	2,880,3600
VITA	VITAMINA A		1	50,0000	50,0000	50,0000
B12	Vitamina B12	0202010708	134	1,474,0000	11,0000	1,474,0000
B6	Vitamina B6		2	300,0000	150,0000	300,0000
VITAC	VITAMINA C (Ácido Ascórbico)	0202010112	1	25,0000	25,0000	25,0000
VITC	VITAMINA C (Ácido Ascórbico)	0202010112	2	50,0000	25,0000	50,0000
VITD3	VITAMINA D - 1,25 DIHIDROXI	0202010767	1	80,0000	80,0000	80,0000
ZIN	ZINCO SÉRICO	0202070352	2	20,0000	10,0000	20,0000
Total do convênio BERTIOGA UBS INDAIA			5,166	33,981,8200		33,981,8200
0301	BERTIOGA USF BORACEIA					
TSH	Dosagem de Hormônio Tireostimulante (TSH)	0202060250	194	970,0000	5,0000	970,0000
HIV	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 +					
	HIV-2 (ELISA)	0202030300	29	203,0000	7,0000	203,0000
P17	17 ALFA HIDROXIPROGESTERONA	0202060047	3	10,5000	3,5000	10,5000
P17S	17 ALFA HIDROXIPROGESTERONA		2	7,0000	3,5000	7,0000
FOL	ÁCIDO FÓLICO	0202010406	19	190,0000	10,0000	190,0000
AUR	Ácido Úrico	0202010120	59	109,1500	1,8500	109,1500
ALB	Albumina, Dosagem		1	3,5000	3,5000	3,5000
AFP	ALFAFETOPROTEÍNA	0202030091	2	20,0000	10,0000	20,0000
AMI	Amilase	0202010180	14	25,9000	1,8500	25,9000
ATG	ANTI-TIREOGLOBULINA	0202030628	1	15,3500	15,3500	15,3500
CCP	ANTICORPOS ANTI CITRULINA		1	70,0000	70,0000	70,0000
TRAB	ANTICORPOS ANTI RECEPTOR DE TSH		6	270,0000	45,0000	270,0000
TPO	ANTICORPOS ANTI TIROPEROXIDASE	0202030555	9	405,0000	45,0000	405,0000
ASLO	ASLO - ANTIESTREPTOLISINA O					
	QUANTITATIVO	0202030474	1	3,5000	3,5000	3,5000
BKP	BAAR - Baciloscopia	0202080064	3	45,0000	15,0000	45,0000
HCG	Beta H.C.G Qualitativo	0202060217	9	70,6500	7,8500	70,6500
HCGD	Beta HCG - Quantitativo	0202060217	3	18,0000	6,0000	18,0000
BIL	Bilirubinas	0202010201	14	28,1400	2,0100	28,1400
C12	CA 125	02.02.03.096	7	84,0000	12,0000	84,0000
C15	CA 15-3	02.02.03.096	1	22,0000	22,0000	22,0000
CAL	Cálcio	0202010210	69	172,5000	2,5000	172,5000
CCT	CALCITONINA	0202060128	4	48,0000	12,0000	48,0000
CEA	CEA - Antígeno Carcinoembrionário	0202030962	2	13,0000	6,5000	13,0000
PAP	Citologia Cervico Vaginal (Papanicolaú)		43	946,0000	22,0000	946,0000
CMVG	Citomegalovírus Anticorpos IgG	0202030741	2	16,0000	8,0000	16,0000
CMVM	Citomegalovírus Anticorpos IgM	0202030857	2	16,0000	8,0000	16,0000
COA	Coagulograma	0202020070	24	65,5200	2,7300	65,5200
HDL	Colesterol HDL	0202010279	20	37,0000	1,8500	37,0000
LDL	Colesterol LDL	0202010287	20	50,0000	2,5000	50,0000
COL	Colesterol Total	0202010295	32	59,2000	1,8500	59,2000
CTOF	Colesterol Total e Frações		198	2,772,0000	14,0000	2,772,0000
VLD	Colesterol VLDL		1	3,5100	3,5100	3,5100
CIN	Coombs Indireto		1	8,2100	8,2100	8,2100
CORT	Cortisol	0202080136	9	88,7400	9,8600	88,7400
CPK	Creatina Fosfoquinase, CPK	0202010325	46	184,0000	4,0000	184,0000
CKMB	Creatina Quinase - CKMB	0202010333	2	7,0000	3,5000	7,0000
CRE	Creatinina	0202010317	210	388,5000	1,8500	388,5000
DHEA	DHEA-S - Sulfato de					
	Dehidroepiandrosterona	0202060330	5	65,5500	13,1100	65,5500
DHT	Dihidrotestosterona - DHT	0202060152	1	11,7100	11,7100	11,7100
EHG	Eletroforese de Hemoglobinas	0202020355	17	136,0000	8,0000	136,0000
EE2	Estradiol - E2	0202060160	5	55,0000	11,0000	55,0000

Convênio		Cód. exame	Qtd. Ex.	CH	Vi. Unit.	Vi. Total
EE3S	ESTRIOL LIVRE	0202060179	1	10,0000	10,0000	10,0000
EE2S	ESTRÓGENOS TOTAIS E FRAÇÕES	0202060180	6	60,9000	10,1500	60,9000
LATQ	Fator Reumatóide, teste do látex (qualitativo)	0202030075	4	11,3200	2,8300	11,3200
FET	Ferritina	0202010384	65	650,0000	10,0000	650,0000
FERDB	Ferro Sérico	0202010392	71	213,0000	3,0000	213,0000
FAL	Fosfatase Alcalina	0202010422	15	27,7500	1,8500	27,7500
FOS	Fósforo	0202010430	8	20,0000	2,5000	20,0000
FSH	FSH - Hormônio Folículo Estimulante	0202060233	18	144,0000	8,0000	144,0000
FTA	FTA-Abs IgG, Anticorpos Anti	0202031128	11	132,0000	12,0000	132,0000
FTM	FTA-Abs IgM, Anticorpos Anti	0202031136	11	132,0000	12,0000	132,0000
FX2	FX2 - IGE PAINEL (FX2) - ALIMENTOS		4	80,0000	21,0000	84,0000
GGT	GGT - Gama Glutamil Transferase	0202010465	40	140,4000	3,5100	140,4000
GLI0	Glicose	0202010473	293	542,0500	1,8500	542,0500
ABO	Grupo Sanguíneo e Fator Rh	0202120082	25	62,5000	2,5000	62,5000
HBGL	HEMOGLOBINA GLICADA	0202010503	185	1,110,0000	6,0000	1,110,0000
HEM	Hemograma Completo	0202020380	321	1,926,0000	6,0000	1,926,0000
HAVG	HEPATITE A - ANTI - HVA IGG	0202030806	2	56,0000	28,0000	56,0000
HAVM	HEPATITE A - ANTI - HVA IGM	0202030911	2	56,0000	28,0000	56,0000
HBS	HEPATITE B - ANTI - HBS	0202030636	3	55,6500	18,5500	55,6500
HBCT	Hepatite B - Anti HBc Total	0202030784	1	15,0000	15,0000	15,0000
AAU	Hepatite B - HBsAg (Antígeno Austrália)	0202030989	28	420,0000	15,0000	420,0000
HCV	Hepatite C - Anti HCV	0202030679	25	550,0000	22,0000	550,0000
HOMO	Homocisteína		5	175,0000	35,0000	175,0000
HGH	HORMÔNIO DO CRESCIMENTO HUMANO - HGH	0202060225	1	18,0000	18,0000	18,0000
IGA	IgA, Imunoglobulina A	0202030156	1	17,1600	17,1600	17,1600
C279	IGE ESP (C279) - ALIMENTOS - CORANTE AMARELO	0202031039	4	40,0000	10,0000	40,0000
D2	IGE ESP (D2) - ÁCAROS - D. FARINAE	0202031039	4	40,0000	10,0000	40,0000
E1	IGE ESP (E1) - EPITÉLIOS - CASPA DE GATO	0202031039	4	80,0000	20,0000	80,0000
E2	IGE ESP (E2) - EPITÉLIOS - CASPA DE CACHORRO	0202031039	4	120,0000	30,0000	120,0000
F1	IGE ESP (F1) - ALIMENTOS - CLARA DE OVO	0202031039	3	60,0000	20,0000	60,0000
F14	IGE ESP (F14) - ALIMENTOS - SOJA	0202031039	4	40,0000	11,0000	44,0000
F18	IGE ESP (F18) - ALIMENTOS - CASTANHA DO PARÁ	0202031039	4	140,0000	35,0000	140,0000
F2	IGE ESP (F2) - ALIMENTOS - LEITE	0202031039	6	60,0000	10,0000	60,0000
F202	IGE ESP (F202) - ALIMENTOS - CAJU	0202031039	4	140,0000	35,0000	140,0000
F340	IGE ESP (F340) - ALIMENTOS - ADITIVOS - VERMELHO CARMIM	0202031039	4	40,0000	10,0000	40,0000
F36	IGE ESP (F36) - ALIMENTOS - COCO	0202031039	4	120,0000	30,0000	120,0000
F4	IGE ESP (F4) - ALIMENTOS - TRIGO	0202031039	4	60,8000	15,2000	60,8000
F75	IGE ESP (F75) - ALIMENTOS - GEMA DE OVO	0202031039	3	39,0000	13,0000	39,0000
F93	IGE ESP (F93) - ALIMENTOS - CACAU	0202031039	4	40,0000	10,0000	40,0000
I6	IGE ESP (I6) - INSETOS - BARATA	0202031039	4	80,0000	20,0000	80,0000
I70	IGE ESP (I70) - INSETOS - FORMIGA DE FOGO	0202031039	4	88,0000	22,0000	88,0000
F17	IgE ESPECÍFICO (F17) - Alimentos - Avelã	0202031039	4	56,0000	14,0000	56,0000
F20	IgE ESPECÍFICO (F20) - Alimentos - Amêndoa	0202031039	4	272,0000	68,0000	272,0000
RGR4	IgE PAINEL (GX4) - Gramíneas		4	68,6400	17,1600	68,6400
HX1	IGE PAINEL (HX1) - POEIRA		4	64,0000	16,0000	64,0000
MX1	IGE PAINEL (MP1) - FUNGOS		4	40,0000	10,0000	40,0000
IGE	IMUNOGLOBULINA E - IGE	0202030184	4	28,0000	7,0000	28,0000
IGG	IMUNOGLOBULINA G - IGG	0202030172	1	19,0000	19,0000	19,0000
INS	INSULINA	0202060268	11	111,8700	10,1700	111,8700
LDH	LDH - Lactato Desidrogenase	0202010368	6	18,0000	3,0000	18,0000
LH	LH - Hormônio Luteinizante	0202060241	22	197,3400	8,9700	197,3400
LIP	Lipase	0202010554	8	18,0000	2,2500	18,0000
MAG	Magnésio	0202010562	23	46,2300	2,0100	46,2300
MICC	Microalbuminúria Amostra Isolada	0202050092	1	12,0000	12,0000	12,0000

Relatório de estatística de
convênios/pacientes/exames

NASCIMENTO TRIGO SAUDE LTDA

Convênio	Cód. exame	Qtd. Ex.	CH	VL. Unit.	VL. Total
MUC	Mucoproteínas	1	8,0000	8,0000	8,0000
PAR	Parasitológico (Quantificação de Ovos e Helmintos)	0202040127	1	1,6500	1,6500
PAR1	Parasitológico (Quantificação de Ovos e Helmintos) 1ª Amostra	0202040127	81	133,6500	133,6500
PAR2	Parasitológico 2ª Amostra	0202040127	12	29,6400	29,6400
PAR3	Parasitológico 3ª Amostra	0202040127	11	27,1700	27,1700
CULSS	Pesquisa de Streptococcus Agalactiae (Beta Hemolítico) Anal.	0202080196	2	30,0000	30,0000
CULLSSS	Pesquisa de Streptococcus Agalactiae (Beta Hemolítico) Vaginal.	0202080196	2	30,0000	30,0000
POT	Potássio	0202010600	103	206,0000	206,0000
PRG	Progesterona	0202060292	15	234,0000	234,0000
PLT	Prolactina	0202060306	14	209,3000	209,3000
PCRUI	Proteína C Reativa Quantitativa	0202030083	29	174,0000	174,0000
PTU	PROTEÍNA URINÁRIA 24 HORAS	0202050114	17	34,6800	34,6800
PTO	Proteínas Totais	0202010619	1	1,4000	1,4000
PTF	Proteínas Totais e Fracções	0202010627	2	5,0000	5,0000
PSAL	PSA LIVRE - Antígeno Prostático Específico livre	0202030105	2	32,8400	32,8400
PSA	PSA Total - Antígeno Prostático Específico	0202030105	39	640,3800	640,3800
PTH	PTH - Paratormônio	0202060276	6	210,0000	210,0000
REN	Renina	0202080314	1	13,1900	13,1900
RET	Reticulócitos - Contagem	0202020037	1	2,7300	2,7300
RUBG	Rubéola IgG, Anticorpos	0202030814	3	51,4800	51,4800
RUBM	Rubéola IgM, Anticorpos	0202030920	3	51,4800	51,4800
SOFI	Sangue Oculto	0202040143	2	6,2000	6,2000
SEL	SELÊNIO SÉRICO		1	30,0000	30,0000
SOD	Sódio	0202010635	93	186,0000	186,0000
T3T	T3 - TRIIODOTIRONINA	0202060390	73	365,0000	365,0000
T4	T4 - TIROXINA	0202060373	51	408,0000	408,0000
T4L	T4 livre - Tiroxina Livre	0202060381	124	1,869,9200	1,869,9200
TAP	Tempo de Atividade da Protrombina - TAP	0202020142	4	10,9200	10,9200
TTPA	Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada	0202020134	4	23,0800	23,0800
TTL	Testosterona Livre	0202060357	11	88,0000	88,0000
TTT	Testosterona Total	0202060349	20	160,0000	160,0000
TOXG	Toxoplasmose IgG	0202030768	18	162,0000	162,0000
TOXM	Toxoplasmose IgM	0202030873	18	162,0000	162,0000
TGO	Transaminase Oxalacética - Aspartato Amino transferase (TGO)	0202010643	171	427,5000	427,5000
TGP	Transaminase Piruvica (TGP)	0202010651	172	430,0000	430,0000
TRF	Transferrina	0202010660	9	37,0800	37,0800
TRI	Triglicérides	0202010678	230	575,0000	575,0000
URE	Úria	0202010694	177	442,5000	442,5000
URI	Úria Tipo 1	0202050017	252	1,386,0000	1,386,0000
URO	Urocultura - Cultura Úria		62	403,0000	403,0000
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS	0202031110	44	154,0000	154,0000
VHS1	VHS - Velocidade de Hemossedimentação	0202020150	3	8,1900	8,1900
VTD	Vitamina D - 25 Hidrox	0202010767	115	1,752,6000	1,752,6000
B12	Vitamina B12	0202010708	113	1,243,0000	1,243,0000
B6	Vitamina B6		24	3,600,0000	3,600,0000
VITC	VITAMINA C (Ácido Ascórbico)	0202010112	11	275,0000	275,0000
VITK	VITAMINA K-1 (FILOQUINONA)		1	230,0000	230,0000
ZIN	ZINCO SÉRICO	0202070352	6	60,0000	60,0000
Total do convênio BERTIOGA USF BORACEIA		4.552	33.099,3200		33.107,3200
0302	BERTIOGA USF GUARATUBA				
TSH	Dosagem de Hormônio Tireoestimulante (TSH)	0202060250	94	470,0000	470,0000
HIV	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0202030300	7	49,0000	49,0000
AUR	Ácido Úrico	0202010120	14	25,9000	25,9000
ACTHS	ACTH - HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO	0202060080	1	14,1200	14,1200
ALB	Albumina, Dosagem		26	91,0000	91,0000

Relatório de estatística de
convênios/pacientes/exames

NASCIMENTO TRIGO SAUDE LTDA

Convênio		Cód. exame	Qtd. Ex.	CH	Vi. Unit.	Vi. Total
ATG	ANTI-TIREOGLOBULINA	0202030628	2	30,7000	15,3500	30,7000
TRAB	ANTICORPOS ANTI RECEPTOR DE TSH		2	90,0000	45,0000	90,0000
TPO	ANTICORPOS ANTI TIROPEROXIDASE	0202030555	3	135,0000	45,0000	135,0000
ASLO	ASLO - ANTIESTREPTOLISINA O QUANTITATIVO	0202030474	1	3,5000	3,5000	3,5000
GRAM	BACTERIOSCOPIA	02.02.08.007	2	36,0000	18,0000	36,0000
BIL	Bilirrubinas	0202010201	29	58,2900	2,0100	58,2900
CAL	Cálcio	0202010210	82	205,0000	2,5000	205,0000
CALI	Cálcio Iônico	0202010228	2	7,0200	3,5100	7,0200
CALU	CÁLCIO URINÁRIO 24 HORAS	0202010210	1	2,5000	2,5000	2,5000
PAP	Citologia Cervico Vaginal (Papanicolaou)		20	440,0000	22,0000	440,0000
CMVG	Citomegalovirus Anticorpos IgG	0202030741	1	8,0000	8,0000	8,0000
CMVM	Citomegalovirus Anticorpos IgM	0202030857	1	8,0000	8,0000	8,0000
CCR	Clearance de Creatinina	0202010015	1	3,5100	3,5100	3,5100
COA	Coagulograma	0202020070	1	2,7300	2,7300	2,7300
HDL	Colesterol HDL	0202010279	2	3,7000	1,8500	3,7000
LDL	Colesterol LDL	0202010287	2	5,0000	2,5000	5,0000
COL	Colesterol Total	0202010295	2	3,7000	1,8500	3,7000
CTOF	Colesterol Total e Frações		94	1,316,0000	14,0000	1,316,0000
CIN	Coombs Indireto		4	32,8400	8,2100	32,8400
CORT	Cortisol	0202060136	1	9,8600	9,8600	9,8600
CPK	Creatina Fosfoquinase, CPK	0202010325	35	140,0000	4,0000	140,0000
CRE	Creatinina	0202010317	100	185,0000	1,8500	185,0000
CREU	CREATININA URINÁRIA	0202010317	1	2,5000	2,5000	2,5000
CULT	CULTURA + ANTIBIOGRAMA	02.02.08.008	1	24,6500	24,6500	24,6500
DENGIGG	DENGUE - ANTICORPOS IGG	0202030792	1	30,0000	30,0000	30,0000
DENGIGM	DENGUE - ANTICORPOS IGM	0202030792	1	30,0000	30,0000	30,0000
EHG	Eletroforese de Hemoglobinas	0202020355	3	24,0000	8,0000	24,0000
LATQ	Fator Reumatóide, teste do látex (qualitativo)	0202030075	2	5,6600	2,8300	5,6600
FET	Ferritina	0202010384	13	130,0000	10,0000	130,0000
FERDB	Ferro Sérico	0202010392	61	183,0000	3,0000	183,0000
FAL	Fosfatase Alcalina	0202010422	3	5,5500	1,8500	5,5500
FOS	Fósforo	0202010430	29	72,5000	2,5000	72,5000
FSH	FSH - Hormônio Folículo Estimulante	0202060233	2	16,0000	8,0000	16,0000
FTA	FTA-Abs IgG, Anticorpos Anti	0202031128	5	60,0000	12,0000	60,0000
FTM	FTA-Abs IgM, Anticorpos Anti	0202031136	5	60,0000	12,0000	60,0000
FX2	FX2 - IGE PAINEL (FX2) - ALIMENTOS		1	20,0000	21,0000	21,0000
GGT	GGT - Gama Glutamil Transferase	0202010465	31	108,8100	3,5100	108,8100
GLI	Glicemia	0202010473	3	5,5500	1,8500	5,5500
GLI0	Glicose	0202010473	112	207,2000	1,8500	207,2000
ABO	Grupo Sanguíneo e Fator Rh	0202120082	10	25,0000	2,5000	25,0000
HGBL	HEMOGLOBINA GLICADA	0202010503	58	348,0000	6,0000	348,0000
HEM	Hemograma Completo	0202020380	122	732,0000	6,0000	732,0000
HBS	HEPATITE B - ANTI - HBS	0202030636	4	74,2000	18,5500	74,2000
AAU	Hepatite B - HBsAg (Antígeno Austrália)	0202030989	5	75,0000	15,0000	75,0000
HCV	Hepatite C - Anti HCV	0202030679	6	132,0000	22,0000	132,0000
C279	IGE ESP (C279) - ALIMENTOS - CORANTE AMARELO	0202031039	1	10,0000	10,0000	10,0000
D2	IGE ESP (D2) - ÁCAROS - D. FARINAE	0202031039	1	10,0000	10,0000	10,0000
E1	IGE ESP (E1) - EPITÉLIOS - CASPA DE GATO	0202031039	1	20,0000	20,0000	20,0000
E2	IGE ESP (E2) - EPITÉLIOS - CASPA DE CACHORRO	0202031039	1	30,0000	30,0000	30,0000
F1	IGE ESP (F1) - ALIMENTOS - CLARA DE OVO	0202031039	1	20,0000	20,0000	20,0000
F14	IGE ESP (F14) - ALIMENTOS - SOJA	0202031039	1	10,0000	11,0000	11,0000
F18	IGE ESP (F18) - ALIMENTOS - CASTANHA DO PARÁ	0202031039	1	35,0000	35,0000	35,0000
F2	IGE ESP (F2) - ALIMENTOS - LEITE	0202031039	1	10,0000	10,0000	10,0000
F202	IGE ESP (F202) - ALIMENTOS - CAJU	0202031039	1	35,0000	35,0000	35,0000
F340	IGE ESP (F340) - ALIMENTOS - ADITIVOS - VERMELHO CARMIM	0202031039	1	10,0000	10,0000	10,0000
F36	IGE ESP (F36) - ALIMENTOS - COCO	0202031039	1	30,0000	30,0000	30,0000
F4	IGE ESP (F4) - ALIMENTOS - TRIGO	0202031039	1	15,2000	15,2000	15,2000

Relatório de estatística de
convênios/pacientes/exames

NASCIMENTO TRIGO SAUDE LTDA

Convênio		Cód. exame	Qtd. Ex.	CH	Vi. Unit.	Vi. Total
F75	IGE ESP (F75) - ALIMENTOS - GEMA DE OVO	0202031039	1	13,0000	13,0000	13,0000
F93	IGE ESP (F93) - ALIMENTOS - CACAU	0202031039	1	10,0000	10,0000	10,0000
I6	IGE ESP (I6) - INSETOS - BARATA	0202031039	1	20,0000	20,0000	20,0000
I70	IGE ESP (I70) - INSETOS - FORMIGA DE FOGO	0202031039	1	22,0000	22,0000	22,0000
F17	IgE ESPECÍFICO (F17) - Alimentos - Avelã	0202031039	1	14,0000	14,0000	14,0000
F20	IgE ESPECÍFICO (F20) - Alimentos - Amêndoa	0202031039	1	68,0000	68,0000	68,0000
RGR4	IgE Painel (GX4) - Gramíneas		1	17,1600	17,1600	17,1600
HX1	IGE PAINEL (HX1) - POEIRA		1	16,0000	16,0000	16,0000
MX1	IGE PAINEL (MP1) - FUNGOS		1	10,0000	10,0000	10,0000
IGE	IMUNOGLOBULINA E - IGE	0202030184	1	7,0000	7,0000	7,0000
INS	INSULINA	0202060268	1	10,1700	10,1700	10,1700
LH	LH - Hormônio Luteinizante	0202060241	1	8,9700	8,9700	8,9700
MAG	Magnésio	0202010562	4	8,0400	2,0100	8,0400
PAR1	Parasitológico (Quantificação de Ovos e Helmintos) 1ª Amostra	0202040127	60	99,0000	1,6500	99,0000
PAR2	Parasitológico 2ª Amostra	0202040127	1	2,4700	2,4700	2,4700
PAR3	Parasitológico 3ª Amostra	0202040127	1	2,4700	2,4700	2,4700
CULSS	Pesquisa de Streptococcus Agalactiae (Beta Hemolítico) Anal.	0202080196	1	15,0000	15,0000	15,0000
CULLSSS	Pesquisa de Streptococcus Agalactiae (Beta Hemolítico) Vaginal.	0202080196	1	15,0000	15,0000	15,0000
POT	Potássio	0202010600	85	170,0000	2,0000	170,0000
PLT	Prolactina	0202060306	2	29,9000	14,9500	29,9000
PCRUI	Proteína C Reativa Quantitativa	0202030083	2	12,0000	6,0000	12,0000
PTU	PROTEÍNA URINÁRIA 24 HORAS	0202050114	2	4,0800	2,0400	4,0800
PTO	Proteínas Totais	0202010619	26	36,4000	1,4000	36,4000
PROT	Proteinúria Parcial (Amostra Isolada)	0202050114	1	2,0400	2,0400	2,0400
PSA	PSA Total - Antígeno Prostático Específico	0202030105	13	213,4600	16,4200	213,4600
PTH	PTH - Paratormônio	0202060276	2	70,0000	35,0000	70,0000
RUBG	Rubéola IgG, Anticorpos	0202030814	2	34,3200	17,1600	34,3200
RUBM	Rubéola IgM, Anticorpos	0202030920	2	34,3200	17,1600	34,3200
SOFI	Sangue Oculto	0202040143	1	3,1000	3,1000	3,1000
STRF	Saturação de Transferina	0202010660	2	24,0000	12,0000	24,0000
SOD	Sódio	0202010635	64	168,0000	2,0000	168,0000
T3T	T3 - TRIIODOTIRONINA	0202060390	82	410,0000	5,0000	410,0000
T4	T4 - TIROXINA	0202060373	28	224,0000	8,0000	224,0000
T4L	T4 livre - Tiroxina Livre	0202060381	65	980,2000	15,0800	980,2000
TAP	Tempo de Atividade da Protrombina - TAP	0202020142	3	8,1900	2,7300	8,1900
TTPA	Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada	0202020134	3	17,3100	5,7700	17,3100
TOXG	Toxoplasmose IgG	0202030768	3	27,0000	9,0000	27,0000
TOXM	Toxoplasmose IgM	0202030873	3	27,0000	9,0000	27,0000
TGO	Transaminase Oxalacética - Aspartato Amino transferase (TGO)	0202010643	103	257,5000	2,5000	257,5000
TGP	Transaminase Piruvica (TGP)	0202010651	103	257,5000	2,5000	257,5000
TRI	Triglicerídeos	0202010678	94	235,0000	2,5000	235,0000
URE	Úria	0202010694	71	177,5000	2,5000	177,5000
URI	Urina Tipo 1	0202050017	105	577,5000	5,5000	577,5000
URO	Urocultura - Cultura Urina		23	149,5000	6,5000	149,5000
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS	0202031110	10	35,0000	3,5000	35,0000
VHS1	VHS - Velocidade de Hemossedimentação	0202020150	2	5,4600	2,7300	5,4600
VITD	Vitamina D - 25 Hidrox	0202010767	45	685,8000	15,2400	685,8000
B12	Vitamina B12	0202010708	41	451,0000	11,0000	451,0000
VITD3	VITAMINA D - 1,25 DIHIDROXI	0202010767	1	80,0000	80,0000	80,0000
Total do convênio BERTIOGA USF GUARATUBA			2.110	11.748,5500		11.750,5500
0303	BERTIOGA SAÚDE DA MULHER					
TSH	Dosagem de Hormônio Tireoestimulante (TSH)	0202060250	28	140,0000	5,0000	140,0000
HIV	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0202030300	14	98,0000	7,0000	98,0000
AUR	Ácido Úrico	0202010120	12	22,2000	1,8500	22,2000
ALB	Albumina, Dosagem		1	3,5000	3,5000	3,5000

Convênio		Cód. exame	Qtd. Ex.	CH	Vi. Unit.	Vi. Total
AFP	ALFAFETOPROTEÍNA	0202030091	1	10,0000	10,0000	10,0000
PATM	Anátomo Patológico		18	756,0000	42,0000	756,0000
ATG	ANTI-TIREOGLOBULINA	0202030628	1	15,3500	15,3500	15,3500
TSAS	Antibiograma		4	40,0000	10,0000	40,0000
LUPI	ANTICOAGULANTE LÚPICO		3	102,0000	34,0000	102,0000
TPO	ANTICORPOS ANTI TIROPEROXIDASE	0202030555	1	45,0000	45,0000	45,0000
ATB	ANTITROMBINA III	0202020177	1	6,4800	6,4800	6,4800
ASLO	ASLO - ANTISTREPTOLISINA O					
	QUANTITATIVO	0202030474	1	3,5000	3,5000	3,5000
GRAM	BACTERIOSCOPIA	02.02.08.007	2	36,0000	18,0000	36,0000
BACT	BACTERIOSCÓPICO	0202080080	1	18,0000	18,0000	18,0000
BET2G	BETA 2 GLICOPROTEÍNA IGG E IGM	0202030113	1	125,0000	125,0000	125,0000
HCG	Beta H.C.G Qualitativo	0202060217	2	15,7000	7,8500	15,7000
BIL	Bilirubinas	0202010201	2	4,0200	2,0100	4,0200
CA125	CA 125	02.02.03.096	1	12,0000	12,0000	12,0000
C12	CA 125	02.02.03.096	3	36,0000	12,0000	36,0000
C15	CA 15-3	02.02.03.096	2	44,0000	22,0000	44,0000
C19	CA 19-9	02.02.03.096	1	17,0000	17,0000	17,0000
CAL	Cálcio	0202010210	3	7,5000	2,5000	7,5000
CARDI	CARDIOLIPINA - ANTICORPOS IGG E IGM	0202030253	1	10,0000	10,0000	10,0000
CEA	CEA - Antígeno Carcinoembrionário	0202030962	4	26,0000	6,5000	26,0000
PAP	Citologia Cervico Vaginal (Papanicolaou)		15	330,0000	22,0000	330,0000
COA	Coagulograma	0202020070	87	237,5100	2,7300	237,5100
HDL	Colesterol HDL	0202010279	2	3,7000	1,8500	3,7000
COL	Colesterol Total	0202010295	1	1,8500	1,8500	1,8500
CTOF	Colesterol Total e Frações		28	392,0000	14,0000	392,0000
C3	Complemento C3	0202030121	1	15,0000	15,0000	15,0000
C4	Complemento C4	0202030130	1	15,0000	15,0000	15,0000
CORT	Cortisol	0202060136	1	9,8600	9,8600	9,8600
CRE	Creatinina	0202010317	86	159,1000	1,8500	159,1000
CREA1	CREATININA URINÁRIA	0202010317	7	17,5000	2,5000	17,5000
CULT	CULTURA + ANTIBIOGRAMA	02.02.08.008	1	24,6500	24,6500	24,6500
DENGIGG	DENGUE - ANTICORPOS IGG	0202030792	1	30,0000	30,0000	30,0000
DENGIGM	DENGUE - ANTICORPOS IGM	0202030792	1	30,0000	30,0000	30,0000
EE2	Estradiol - E2	0202060160	14	154,0000	11,0000	154,0000
FAN	FAN - Fator Antinuclear	0202030598	1	21,0000	21,0000	21,0000
FR	Fator Reumatóide, quantitativo	0202030075	1	2,8300	2,8300	2,8300
LEIDEN	FATOR V DE LEIDEN (G1691A) E					
	PROTROMBINA (G20210A) - PESQUISA					
	DE MUTAÇÃO		2	400,0000	200,0000	400,0000
FET	Ferritina	0202010384	2	20,0000	10,0000	20,0000
FERDB	Ferro Sérico	0202010392	1	3,0000	3,0000	3,0000
FAL	Fosfatase Alcalina	0202010422	2	3,7000	1,8500	3,7000
FSH	FSH - Hormônio Folículo Estimulante	0202060233	9	72,0000	8,0000	72,0000
FTA	FTA-Abs IgG, Anticorpos Anti	0202031128	12	144,0000	12,0000	144,0000
GGT	GGT - Gama Glutamil Transferase	0202010465	2	7,0200	3,5100	7,0200
GLI	Glicemia	0202010473	105	194,2500	1,8500	194,2500
ABO	Grupo Sanguíneo e Fator Rh	0202120082	14	35,0000	2,5000	35,0000
HBGL	HEMOGLOBINA GLICADA	0202010503	17	102,0000	6,0000	102,0000
HEM	Hemograma Completo	0202020380	108	648,0000	6,0000	648,0000
HBCG	Hepatite B - Anti HBc IgG	0202030890	13	195,0000	15,0000	195,0000
HBE	Hepatite B - Anti HBe	0202030644	13	195,0000	15,0000	195,0000
AAU	Hepatite B - HBsAg (Antígeno Austrália)	0202030989	15	225,0000	15,0000	225,0000
HCV	Hepatite C - Anti HCV	0202030679	13	286,0000	22,0000	286,0000
IMUNOH	IMUNOHISTOQUÍMICO		1	850,0000	850,0000	850,0000
LDH	LDH - Lactato Desidrogenase	0202010368	1	3,0000	3,0000	3,0000
LH	LH - Hormônio Luteinizante	0202060241	9	80,7300	8,9700	80,7300
LIPD	Lipidograma		1	12,3800	12,3800	12,3800
HPV	PAPILOMAVÍRUS HUMANO (HPV)		1	270,0000	270,0000	270,0000
PAR	Parasitológico (Quantificação de Ovos e					
	Helminths)	0202040127	1	1,6500	1,6500	1,6500
CULSS	Pesquisa de Streptococcus Agalactiae					
	(Beta Hemolítico) Anal.	0202080196	4	60,0000	15,0000	60,0000
CULLSSS	Pesquisa de Streptococcus Agalactiae					
	(Beta Hemolítico) Vaginal.	0202080196	4	60,0000	15,0000	60,0000

Convênio		Cód. exame	Qtd. Ex.	CH	Vi. Unit.	Vi. Total
POT	Potássio	0202010600	2	4,0000	2,0000	4,0000
PRG	Progesterona	0202080292	1	15,6000	15,6000	15,6000
PLT	Prolactina	0202060306	3	44,8500	14,9500	44,8500
PCF	PROTEÍNA C FUNCIONAL		1	250,0000	250,0000	250,0000
PCRU	Proteína C Reativa Quantitativa	0202030083	1	6,0000	6,0000	6,0000
PRCS	PROTEÍNA S - FUNCIONAL		1	200,0000	200,0000	200,0000
PTU	PROTEÍNA URINÁRIA 24 HORAS	0202050114	2	4,0800	2,0400	4,0800
PTUI	PROTEÍNA URINÁRIA AMOTRA ISOLADA	0202050114	7	14,2800	2,0400	14,2800
RUBG	Rubéola IgG, Anticorpos	0202030814	11	188,7600	17,1600	188,7600
RUBM	Rubéola IgM, Anticorpos	0202030920	12	205,9200	17,1600	205,9200
SIF	SÍFILIS	0202031128	1	10,0000	10,0000	10,0000
SOD	Sódio	0202010636	2	4,0000	2,0000	4,0000
T3T	T3 - TRIIODOTIRONINA	0202080390	6	30,0000	5,0000	30,0000
T4	T4 - TIROXINA	0202060373	4	32,0000	8,0000	32,0000
T4L	T4 livre - Tiroxina Livre	0202060381	19	286,5200	15,0800	286,5200
TTL	Testosterona Livre	0202060357	3	24,0000	8,0000	24,0000
TTT	Testosterona Total	0202060349	3	24,0000	8,0000	24,0000
TOXG	Toxoplasmose IgG	0202030768	12	108,0000	9,0000	108,0000
TOXM	Toxoplasmose IgM	0202030873	11	99,0000	9,0000	99,0000
TGO	Transaminase Oxalacética - Aspartato Aminotransferase (TGO)	0202010643	15	37,5000	2,5000	37,5000
TGP	Transaminase Piruvica (TGP)	0202010651	15	37,5000	2,5000	37,5000
TRI	Triglicerídeos	0202010678	17	42,5000	2,5000	42,5000
URE	Uréia	0202010694	74	185,0000	2,5000	185,0000
URI	Urina Tipo 1	0202050017	105	577,5000	5,5000	577,5000
URO	Urocultura - Cultura Urina		23	149,5000	6,5000	149,5000
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS	0202031110	15	52,5000	3,5000	52,5000
VITO	Vitamina D - 25 Hidrox	0202010767	8	121,9200	15,2400	121,9200
B12	Vitamina B12	0202010708	6	66,0000	11,0000	66,0000
VITB12	Vitamina B12	0202010708	2	22,0000	11,0000	22,0000
VITC	VITAMINA C (Ácido Ascórbico)	0202010112	1	25,0000	25,0000	25,0000
VITAC	VITAMINA C (Ácido Ascórbico)	0202010112	1	25,0000	25,0000	25,0000
Total do convênio BERTIOGA SAÚDE DA MULHER			1.090	9.797,9100		9.797,9100

0364 BERTIOGA UBS MIROSAM

TSH	Dosagem de Hormônio Tireoestimulante (TSH)	0202060250	458	2.290,0000	5,0000	2.290,0000
HIV	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0202030300	85	595,0000	7,0000	595,0000
FOL	ÁCIDO FÓLICO	0202010406	9	90,0000	10,0000	90,0000
AUR	Ácido Úrico	0202010120	228	421,8000	1,8500	421,8000
ACTHS	ACTH - HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO	0202060080	1	14,1200	14,1200	14,1200
ALB	Albumina, Dosagem		3	10,5000	3,5000	10,5000
AFP	ALFAFETOPROTEÍNA	0202030091	4	40,0000	10,0000	40,0000
AMI	Amilase	0202010180	5	9,2500	1,8500	9,2500
DNA	ANTI - DNA - HÉLICE SIMPLES	0202030270	3	26,0100	8,6700	26,0100
ASM	ANTI SM	0202030342	2	34,3200	17,1600	34,3200
RO	ANTI SS - A - (RO)	0202030350	1	24,1100	24,1100	24,1100
ASSB	ANTI SS - B (LA)	0202030369	1	18,5500	18,5500	18,5500
ATG	ANTI-TIREOGLOBULINA	0202030628	3	46,0500	15,3500	46,0500
CCP	ANTICORPOS ANTI CITRULINA		2	140,0000	70,0000	140,0000
TRAB	ANTICORPOS ANTI RECEPTOR DE TSH		2	90,0000	45,0000	90,0000
TPO	ANTICORPOS ANTI TIROPEROXIDASE	0202030555	3	135,0000	45,0000	135,0000
ANCA	ANTICORPOS ANTI-CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS C E P		3	240,0000	80,0000	240,0000
ASLO	ASLO - ANTIESTREPTOLISINA O QUANTITATIVO	0202030474	6	21,0000	3,5000	21,0000
BKP	BAAR - Baciloscopia	0202080064	6	90,0000	15,0000	90,0000
GRAM	BACTERIOSCOPIA	02.02.08.007	8	144,0000	18,0000	144,0000
HCG	Beta H.C.G Qualitativo	0202060217	7	54,9500	7,8500	54,9500
BIL	Bilirrubinas	0202010201	39	78,3900	2,0100	78,3900
C12	CA 125	02.02.03.096	2	24,0000	12,0000	24,0000
C15	CA 15-3	02.02.03.096	1	22,0000	22,0000	22,0000
C19	CA 19-9	02.02.03.096	4	68,0000	17,0000	68,0000

Relatório de estatística de
convênios/pacientes/exames

NASCIMENTO TRIGO SAUDE LTDA

Convênio		Cód. exame	Qtd. Ex.	CH	Vi. Unit.	Vi. Total
CAL	Cálcio	0202010210	304	760,0000	2,5000	760,0000
CALI	Cálcio Iônico	0202010228	3	10,5300	3,5100	10,5300
CFF	CAPACIDADE TOTAL DE LIGAÇÃO DO FERRO	0202010023	3	7,5000	2,5000	7,5000
CEA	CEA - Antígeno Carcinoembrionário	0202030962	8	52,0000	6,5000	52,0000
CHAGS	Chagas - Anticorpos IgG (IF)	0202030881	1	14,0000	14,0000	14,0000
CHAMS	Chagas - Anticorpos IgM (IF)	0202030881	1	14,0000	14,0000	14,0000
PAP	Citologia Cervico Vaginal (Papanicolaou)		79	1,738,0000	22,0000	1,738,0000
CMVG	Citomegalovírus Anticorpos IgG	0202030741	2	16,0000	8,0000	16,0000
CMVM	Citomegalovírus Anticorpos IgM	0202030857	2	16,0000	8,0000	16,0000
COA	Coagulograma	0202020070	6	16,3800	2,7300	16,3800
COBS	COBRE	0202070190	1	3,5100	3,5100	3,5100
HDL	Colesterol HDL	0202010279	11	20,3500	1,8500	20,3500
LDL	Colesterol LDL	0202010287	12	30,0000	2,5000	30,0000
COL	Colesterol Total	0202010295	64	118,4000	1,8500	118,4000
CTOF	Colesterol Total e Frações		385	5,390,0000	14,0000	5,390,0000
VLD	Colesterol VLDL		2	7,0200	3,5100	7,0200
C3	Complemento C3	0202030121	1	15,0000	15,0000	15,0000
C4	Complemento C4	0202030130	1	15,0000	15,0000	15,0000
CIN	Coombs Indireto		4	32,8400	8,2100	32,8400
CORT	Cortisol	0202060136	10	98,6000	9,8600	98,6000
CPK	Creatina Fosfoquinase, CPK	0202010325	81	324,0000	4,0000	324,0000
CKMB	Creatina Quinase - CKMB	0202010333	3	10,5000	3,5000	10,5000
CRE	Creatinina	0202010317	367	678,9500	1,8500	678,9500
CREU	CREATININA URINÁRIA	0202010317	3	7,5000	2,5000	7,5000
CULT	CULTURA + ANTIBIOGRAMA	02.02.08.008	5	123,2500	24,6500	123,2500
GTT	Curva de Tolerância a Glicose	0202010074	1	10,0000	10,0000	10,0000
DHEA	Dehidroepiandrosterona	0202060144	2	22,5000	11,2500	22,5000
DHEASS	Dehidroepiandrosterona Sulfato DHEA-S	020206330	2	26,2200	13,1100	26,2200
DHE5	DHEA-S - Sulfato de Dehidroepiandrosterona	0202060330	2	26,2200	13,1100	26,2200
EHG	Eletroforese de Hemoglobinas	0202020355	39	312,0000	8,0000	312,0000
EE2	Estradiol - E2	0202060160	16	176,0000	11,0000	176,0000
FAN	FAN - Fator Antinuclear	0202030598	17	357,0000	21,0000	357,0000
LATQ	Fator Reumatóide, teste do látex (qualitativo)	0202030075	18	50,9400	2,8300	50,9400
FET	Ferritina	0202010384	54	540,0000	10,0000	540,0000
FEROB	Ferro Sérico	0202010392	39	117,0000	3,0000	117,0000
FAL	Fosfatase Alcalina	0202010422	24	44,4000	1,8500	44,4000
FOS	Fósforo	0202010430	11	27,5000	2,5000	27,5000
FSH	FSH - Hormônio Folículo Estimulante	0202060233	32	256,0000	8,0000	256,0000
FTA	FTA-Abs IgG, Anticorpos Anti	0202031128	43	516,0000	12,0000	516,0000
FTM	FTA-Abs IgM, Anticorpos Anti	0202031136	42	504,0000	12,0000	504,0000
FX2	FX2 - IGE PAINEL (FX2) - ALIMENTOS		3	60,0000	21,0000	63,0000
GGT	GGT - Gama Glutamil Transferase	0202010465	181	635,3100	3,5100	635,3100
GLI	Glicemia	0202010473	5	9,2500	1,8500	9,2500
GLI0	Glicose	0202010473	593	1,097,0500	1,8500	1,097,0500
ABO	Grupo Sanguíneo e Fator Rh	0202120082	65	162,5000	2,5000	162,5000
HBGL	HEMOGLOBINA GLICADA	0202010503	486	2,916,0000	6,0000	2,916,0000
HEM	Hemograma Completo	0202020380	596	3,576,0000	6,0000	3,576,0000
HAVG	HEPATITE A - ANTI - HVA IGG	0202030806	1	28,0000	28,0000	28,0000
HAVM	HEPATITE A - ANTI - HVA IGM	0202030911	1	28,0000	28,0000	28,0000
HBS	HEPATITE B - ANTI - HBS	0202030636	43	797,6500	18,5500	797,6500
HBCT	Hepatite B - Anti HBc Total	0202030784	5	75,0000	15,0000	75,0000
AAU	Hepatite B - HBsAg (Antígeno Australiano)	0202030989	78	1,170,0000	15,0000	1,170,0000
HCV	Hepatite C - Anti HCV	0202030679	71	1,562,0000	22,0000	1,562,0000
HOMO	Homocisteína		1	35,0000	35,0000	35,0000
HTLV	HTLV III, Anticorpos Anti	0202030318	12	222,6000	18,5500	222,6000
C279	IGE ESP (C279) - ALIMENTOS - CORANTE AMARELO	0202031039	3	30,0000	10,0000	30,0000
D2	IGE ESP (D2) - ÁCAROS - D. FARINAE	0202031039	4	40,0000	10,0000	40,0000
E1	IGE ESP (E1) - EPITÉLIOS - CASPA DE GATO	0202031039	3	60,0000	20,0000	60,0000

Relatório de estatística de
convênios/pacientes/exames

NASCIMENTO TRIGO SAUDE LTDA

Convênio		Cód. exame	Qtd. Ex.	CH	Vi. Unit.	Vi. Total
E2	IGE ESP (E2) - EPITÉLIOS - CASPA DE CACHORRO	0202031039	4	120,0000	30,0000	120,0000
F1	IGE ESP (F1) - ALIMENTOS - CLARA DE OVO	0202031039	4	80,0000	20,0000	80,0000
F105	IGE ESP (F105) - ALIMENTOS - CHOCOLATE	0202031039	1	10,0000	10,0000	10,0000
F14	IGE ESP (F14) - ALIMENTOS - SOJA	0202031039	3	30,0000	11,0000	33,0000
F18	IGE ESP (F18) - ALIMENTOS - CASTANHA DO PARÁ	0202031039	3	105,0000	35,0000	105,0000
F2	IGE ESP (F2) - ALIMENTOS - LEITE	0202031039	5	50,0000	10,0000	50,0000
F202	IGE ESP (F202) - ALIMENTOS - CAJU	0202031039	3	105,0000	35,0000	105,0000
F26	IGE ESP (F26) - ALIMENTOS - CARNE DE PORCO	0202031039	1	10,0000	10,0000	10,0000
F340	IGE ESP (F340) - ALIMENTOS - ADITIVOS - VERMELHO CARMIM	0202031039	4	40,0000	10,0000	40,0000
F36	IGE ESP (F36) - ALIMENTOS - COCO	0202031039	3	90,0000	30,0000	90,0000
F4	IGE ESP (F4) - ALIMENTOS - TRIGO	0202031039	4	60,8000	15,2000	60,8000
F75	IGE ESP (F75) - ALIMENTOS - GEMA DE OVO	0202031039	4	52,0000	13,0000	52,0000
F78	IGE ESP (F78) - ALIMENTOS - CASEÍNA	0202031039	1	10,0000	10,0000	10,0000
F79	IGE ESP (F79) - ALIMENTOS - GLÚTEN	0202031039	1	10,0000	10,0000	10,0000
F93	IGE ESP (F93) - ALIMENTOS - CACAU	0202031039	4	40,0000	10,0000	40,0000
I6	IGE ESP (I6) - INSETOS - BARATA	0202031039	3	60,0000	20,0000	60,0000
I70	IGE ESP (I70) - INSETOS - FORMIGA DE FOGO	0202031039	3	66,0000	22,0000	66,0000
I71	IGE ESP (I71) - INSETOS - MOSQUITO PERNILONGO	0202031039	1	22,0000	22,0000	22,0000
F17	IgE ESPECÍFICO (F17) - Alimentos - Avelã	0202031039	3	42,0000	14,0000	42,0000
F20	IgE ESPECÍFICO (F20) - Alimentos - Amêndoa	0202031039	3	204,0000	68,0000	204,0000
M3	IgE ESPECÍFICO (M3) - Fungos - A. fumigatus	0202031039	1	10,0000	10,0000	10,0000
FX1	IGE PAINEL (FX1) - ALIMENTOS		1	20,0000	20,0000	20,0000
FX3	IGE PAINEL (FX3) - ALIMENTOS		1	10,0000	10,0000	10,0000
FX5	IGE PAINEL (FX5) - ALIMENTOS		1	10,0000	10,0000	10,0000
RGR4	IgE PAINEL (GX4) - Gramíneas		3	51,4800	17,1600	51,4800
HX1	IGE PAINEL (HX1) - POEIRA		3	48,0000	16,0000	48,0000
HX2	IGE PAINEL (HX2) - PÓ DE CASA		1	35,0000	35,0000	35,0000
MX1	IGE PAINEL (MP1) - FUNGOS		4	40,0000	10,0000	40,0000
IGE	IMUNOGLOBULINA E - IGE	0202030164	17	119,0000	7,0000	119,0000
INS	INSULINA	0202060268	17	172,8900	10,1700	172,8900
LDH	LDH - Lactato Desidrogenase	0202010368	5	15,0000	3,0000	15,0000
LH	LH - Hormônio Luteinizante	0202060241	32	287,0400	8,9700	287,0400
LIP	Lipase	0202010554	3	6,7500	2,2500	6,7500
LPA	LIPOPROTEÍNA A	0202010716	1	12,0000	12,0000	12,0000
LIT	Lito	0202070255	1	9,0000	9,0000	9,0000
MACRO	MACROPROLACTINA	0202060470	1	12,1500	12,1500	12,1500
MAG	Magnésio	0202010562	6	12,0600	2,0100	12,0600
MICR	Microalbuminúria (Urina 24 horas)	0202050092	2	24,0000	12,0000	24,0000
MICC	Microalbuminúria Amostra Isolada	0202050092	7	84,0000	12,0000	84,0000
MUC	Mucoproteínas		1	8,0000	8,0000	8,0000
OSMOL	OSMOLALIDADE SÉRICA	0202010082	1	12,0000	12,0000	12,0000
PAR	Parasitológico (Quantificação de Ovos e Helmintos)	0202040127	2	3,3000	1,6500	3,3000
PAR1	Parasitológico (Quantificação de Ovos e Helmintos) 1ª Amostra	0202040127	291	480,1500	1,6500	480,1500
PAR2	Parasitológico 2ª Amostra	0202040127	6	14,8200	2,4700	14,8200
PAR3	Parasitológico 3ª Amostra	0202040127	3	7,4100	2,4700	7,4100
CULSS	Pesquisa de Streptococcus Agalactiae (Beta Hemolítico) Anal.	0202080196	8	120,0000	15,0000	120,0000
CULLSS5	Pesquisa de Streptococcus Agalactiae (Beta Hemolítico) Vaginal.	0202080196	8	120,0000	15,0000	120,0000
POT	Potássio	0202010600	282	564,0000	2,0000	564,0000
PRG	Progesterona	0202060292	12	187,2000	15,6000	187,2000
PLT	Prolactina	0202060306	16	239,2000	14,9500	239,2000
PCRU	Proteína C Reativa Quantitativa	0202030083	84	504,0000	6,0000	504,0000

Convênio		Cód. exame	Qtd. Ex.	CH	Vi. Unit.	Vi. Total
PTU	PROTEÍNA URINÁRIA 24 HORAS	0202050114	12	24,4800	2,0400	24,4800
PTO	Proteínas Totais	0202010619	1	1,4000	1,4000	1,4000
PTF	Proteínas Totais e Frações	0202010627	2	5,0000	2,5000	5,0000
PROT	Proteinúria Parcial (Amostra Isolada)	0202050114	3	5,1200	2,0400	6,1200
PSAL	PSA LIVRE - Antígeno Prostático Específico livre	0202030105	45	738,9000	16,4200	738,9000
PSA	PSA Total - Antígeno Prostático Específico	0202030105	66	1,083,7200	16,4200	1,083,7200
PTH	PTH - Paratormônio	0202060276	11	385,0000	35,0000	385,0000
RET	Reticulócitos - Contagem	0202020037	3	8,1900	2,7300	8,1900
RUBG	Rubéola IgG, Anticorpos	0202030814	4	68,6400	17,1600	68,6400
RUBM	Rubéola IgM, Anticorpos	0202030920	4	68,6400	17,1600	68,6400
SOFI	Sangue Oculito	0202040143	11	34,1000	3,1000	34,1000
STRF	Saturação de Transferrina	0202010660	5	60,0000	12,0000	60,0000
SOD	Sódio	0202010635	281	562,0000	2,0000	562,0000
T3T	T3 - TRIIODOTIRONINA	0202060390	292	1,460,0000	5,0000	1,460,0000
T3L	T3 - TRIIODOTIRONINA LIVRE	0202060390	1	8,7100	8,7100	8,7100
T4	T4 - TIROXINA	0202060373	145	1,160,0000	8,0000	1,160,0000
T4L	T4 livre - Tiroxina Livre	0202060381	243	3,664,4400	15,0800	3,664,4400
TAP	Tempo de Atividade da Protrombina - TAP	0202020142	9	24,5700	2,7300	24,5700
TCO	Tempo de Coagulação - TC	0202020070	3	8,1900	2,7300	8,1900
TSG	Tempo de Sangramento - TS	0202020096	3	8,1900	2,7300	8,1900
TTPA	Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada	0202020134	7	40,3900	5,7700	40,3900
TTL	Testosterona Livre	0202060357	9	72,0000	8,0000	72,0000
TTT	Testosterona Total	0202060349	19	152,0000	8,0000	152,0000
TOXAS	TOXOPLASMOSE - AVIDEZ		1	47,0000	47,0000	47,0000
TOXG	Toxoplasmose IgG	0202030768	59	531,0000	9,0000	531,0000
TOXM	Toxoplasmose IgM	0202030873	59	531,0000	9,0000	531,0000
TGO	Transaminase Oxalacetica - Aspartato Aminotransferase (TGO)	0202010643	350	875,0000	2,5000	875,0000
TGP	Transaminase Piruvica (TGP)	0202010651	348	870,0000	2,5000	870,0000
TRF	Transferrina	0202010660	6	24,7200	4,1200	24,7200
TRI	Triglicerídeos	0202010678	327	817,5000	2,5000	817,5000
TROP	TROPONINA CARDÍACA - I	0202031209	2	12,0000	6,0000	12,0000
URE	Uréia	0202010694	363	907,5000	2,5000	907,5000
URI	Urina Tipo 1	0202050017	586	3,223,0000	5,5000	3,223,0000
URO	Urocultura - Cultura Urina		106	689,0000	6,5000	689,0000
VARIG	VARICELA ZOSTER - ANTICORPOS IGG	0202030822	1	25,7400	25,7400	25,7400
VARAM	VARICELA ZOSTER - ANTICORPOS IGM	0202030938	1	25,7400	25,7400	25,7400
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	0202031110	97	339,5000	3,5000	339,5000
VHS1	VHS - Velocidade de Hemossedimentação	0202020150	120	327,6000	2,7300	327,6000
VITD	Vitamina D - 25 Hidrox	0202010767	133	2,026,9200	15,2400	2,026,9200
VITA	VITAMINA A		19	950,0000	50,0000	950,0000
B1	Vitamina B1	02.02.01.070	1	90,0000	90,0000	90,0000
B12	Vitamina B12	0202010708	96	1,056,0000	11,0000	1,056,0000
B6	Vitamina B6		6	900,0000	150,0000	900,0000
VITC	VITAMINA C (Ácido Ascórbico)	0202010112	22	550,0000	25,0000	550,0000
VITE	VITAMINA E		11	187,0000	17,0000	187,0000
ZIN	ZINCO SÉRICO	0202070352	5	50,0000	10,0000	50,0000
Total do convênio BERTIOGA UBS MIROSAM			9.515	58.882,6700		58.888,6700
0305	BERTIOGA UBS CIBE					
TSH	Dosagem de Hormônio Tireoestimulante (TSH)	0202060250	10	50,0000	5,0000	50,0000
HIV	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0202030300	1	7,0000	7,0000	7,0000
VIT25	1,25 Dihidroxi Vitamina D	0202010767	1	15,2400	15,2400	15,2400
AUR	Ácido Úrico	0202010120	2	3,7000	1,8500	3,7000
ACTHS	ACTH - HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO	0202060080	1	14,1200	14,1200	14,1200
ALB	Albumina, Dosagem		3	10,5000	3,5000	10,5000
AFP	ALFAFETOPROTEÍNA	0202030091	8	80,0000	10,0000	80,0000
AMI	Amilase	0202010180	5	9,2500	1,8500	9,2500
ASLO	ASLO - ANTIESTREPTOLISINA O QUANTITATIVO	0202030474	2	7,0000	3,5000	7,0000
BKP	BAAR - Baciloscopia	0202080064	19	285,0000	15,0000	285,0000

Relatório de estatística de
convênios/pacientes/exames

NASCIMENTO TRIGO SAUDE LTDA

Convênio		Cód. exame	Qtd. Ex.	CH	Vi. Unit.	Vi. Total
BIL	Bilirrubinas	0202010201	21	42,2100	2,0100	42,2100
CAL	Cálcio	0202010210	2	5,0000	2,5000	5,0000
PAP	Citologia Cervico Vaginal (Papancolau)		6	132,0000	22,0000	132,0000
CMVG	Chomegalovirus Anticorpos IgG	0202030741	2	16,0000	8,0000	16,0000
CMVM	Chomegalovirus Anticorpos IgM	0202030857	2	16,0000	8,0000	16,0000
CCR	Clearance de Creatinina	0202010015	1	3,5100	3,5100	3,5100
HDL	Colesterol HDL	0202010279	3	5,5500	1,8500	5,5500
LDL	Colesterol LDL	0202010287	1	2,5000	2,5000	2,5000
COL	Colesterol Total	0202010295	2	3,7000	1,8500	3,7000
CTOF	Colesterol Total e Frações		18	252,0000	14,0000	252,0000
CIN	Coombs Indireto		1	8,2100	8,2100	8,2100
CORT	Cortisol	0202060136	1	9,8600	9,8600	9,8600
CPK	Creatina Fosfoquinase, CPK	0202010325	10	40,0000	4,0000	40,0000
CRE	Creatinina	0202010317	34	62,9000	1,8500	62,9000
CULT	CULTURA + ANTIBIOGRAMA	02.02.08.008	2	49,3000	24,6500	49,3000
EE2	Estradiol - E2	0202060160	1	11,0000	11,0000	11,0000
EE25	ESTRÓGENOS TOTAIS E FRAÇÕES	0202060160	1	10,1500	10,1500	10,1500
FAN	FAN - Fator Antinuclear	0202030598	3	63,0000	21,0000	63,0000
LATQ	Fator Reumatóide, teste do látex (qualitativo)	0202030075	3	8,4900	2,8300	8,4900
FET	Ferritina	0202010384	2	20,0000	10,0000	20,0000
FERDB	Ferro Sérico	0202010392	4	12,0000	3,0000	12,0000
FIB	Fibrinogênio	0202020290	2	9,2000	4,6000	9,2000
FAL	Fosfatase Alcalina	0202010422	9	16,6500	1,8500	16,6500
FSH	FSH - Hormônio Folículo Estimulante	0202060233	3	24,0000	8,0000	24,0000
FTA	FTA-Abs IgG, Anticorpos Anti	0202031128	2	24,0000	12,0000	24,0000
FTM	FTA-Abs IgM, Anticorpos Anti	0202031126	2	24,0000	12,0000	24,0000
GGT	GGT - Gama Glutamil Transferase	0202010465	18	63,1800	3,5100	63,1800
GLI	Glicemia	0202010473	2	3,7000	1,8500	3,7000
GLIO	Glicose	0202010473	40	74,0000	1,8500	74,0000
HBGL	HEMOGLOBINA GLICADA	0202010503	22	132,0000	6,0000	132,0000
HEM	Hemograma Completo	0202020380	52	312,0000	6,0000	312,0000
HAVG	HEPATITE A - ANTI - HVA IGG	0202030806	1	28,0000	28,0000	28,0000
HAVM	HEPATITE A - ANTI - HVA IGM	0202030911	1	28,0000	28,0000	28,0000
HBS	HEPATITE B - ANTI - HBS	0202030636	2	37,1000	18,5500	37,1000
HBE	Hepatite B - Anti HBe	0202030644	1	15,0000	15,0000	15,0000
HBEA	Hepatite B - HBeAg	0202030989	1	18,5500	18,5500	18,5500
AAU	Hepatite B - HBsAg (Antígeno Austrália)	0202030989	3	45,0000	15,0000	45,0000
HCV	Hepatite C - Anti HCV	0202030679	2	44,0000	22,0000	44,0000
HERG	Herpes Simples tipos 1 e 2 - Anticorpos IgG	0202030849	3	75,0000	25,0000	75,0000
HERPG	Herpes Simples tipos 1 e 2 - Anticorpos IgG	0202030849	1	25,0000	25,0000	25,0000
HERM	Herpes Simples tipos 1 e 2 - Anticorpos IgM	0202030954	3	51,4800	17,1600	51,4800
HERPM	Herpes Simples tipos 1 e 2 - Anticorpos IgM	0202030954	1	17,1600	17,1600	17,1600
HOMO	Homocisteína		1	35,0000	35,0000	35,0000
HGH	HORMÔNIO DO CRESCIMENTO HUMANO - HGH	0202060225	1	18,0000	18,0000	18,0000
INS	INSULINA	0202060268	2	20,3400	10,1700	20,3400
LDH	LDH - Lactato Desidrogenase	0202010368	5	15,0000	3,0000	15,0000
LH	LH - Hormônio Luteinizante	0202060241	3	26,9100	8,9700	26,9100
LIP	Lipase	0202010554	1	2,2500	2,2500	2,2500
MAG	Magnésio	0202010562	1	2,0100	2,0100	2,0100
MON	Mononuclease, Anticorpos Heterófilos	0202030733	3	42,0000	14,0000	42,0000
POT	Potássio	0202010600	7	14,0000	2,0000	14,0000
PRG	Progesterona	0202060292	1	15,6000	15,6000	15,6000
PLT	Prolactina	0202060306	4	59,8000	14,9500	59,8000
PTF	Proteínas Totais e Frações	0202010627	1	2,5000	2,5000	2,5000
PSA	PSA Total - Antígeno Prostático Específico	0202030105	1	16,4200	16,4200	16,4200
SOD	Sódio	0202010635	6	12,0000	2,0000	12,0000
T4L	T4 livre - Tiroxina Livre	0202060381	3	45,2400	15,0800	45,2400
TAP	Tempo de Atividade da Protrombina - TAP	0202020142	2	5,4600	2,7300	5,4600
TTPA	Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada	0202020134	1	5,7700	5,7700	5,7700

Relatório de estatística de
convênios/pacientes/exames

NASCIMENTO TRIGO SAUDE LTDA

Convênio		Cód. exame	Qtd. Ex.	CH	Vi. Unit.	Vi. Total
TTT	Testosterona Total	0202060349	3	24,0000	8,0000	24,0000
TOXG	Toxoplasmose IgG	0202030768	2	18,0000	9,0000	18,0000
TOXM	Toxoplasmose IgM	0202030873	2	18,0000	9,0000	18,0000
TGO	Transaminase Oxalacética - Aspartato Aminotransferase (TGO)	0202010643	43	107,5000	2,5000	107,5000
TGP	Transaminase Piruvica (TGP)	0202010651	43	107,5000	2,5000	107,5000
TRF	Transferrina	0202010660	1	4,1200	4,1200	4,1200
TRI	Triglicerídeos	0202010678	15	37,5000	2,5000	37,5000
URE	Uréia	0202010694	28	70,0000	2,5000	70,0000
URI	Urina Tipo 1	0202050017	17	93,5000	5,5000	93,5000
URO	Urocultura - Cultura Urina		2	13,0000	6,5000	13,0000
VARG	VARICELA ZOSTER - ANTICORPOS IGG	0202030822	1	25,7400	25,7400	25,7400
VARAM	VARICELA ZOSTER - ANTICORPOS IGM	0202030938	1	25,7400	25,7400	25,7400
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	0202031110	29	101,5000	3,5000	101,5000
VITD	Vitamina D - 25 Hidrox	0202010767	3	45,7200	15,2400	45,7200
B12	Vitamina B12	0202010708	2	22,0000	11,0000	22,0000
ZIN	ZINCO SÉRICO	0202070352	1	10,0000	10,0000	10,0000
Total do convênio BERTIOGA UBS CIBE			579	3.384,3300		3.384,3300

0312 BERTIOGA MELHOR EM CASA

TSH	Dosagem de Hormônio Tireostimulante (TSH)	0202060250	3	15,0000	5,0000	15,0000
AMI	Amilase	0202010180	1	1,8500	1,8500	1,8500
TPO	ANTICORPOS ANTI TIROPEROXIDASE	0202030555	1	45,0000	45,0000	45,0000
BIL	Bilrubinas	0202010201	5	10,0500	2,0100	10,0500
CAL	Cálcio	0202010210	1	2,5000	2,5000	2,5000
COAG	COAGULOGRAMA COMPLETO	0202020070	3	8,1900	2,7300	8,1900
COBS	COBRE	0202070190	1	3,5100	3,5100	3,5100
HDL	Colesterol HDL	0202010279	4	7,4000	1,8500	7,4000
LDL	Colesterol LDL	0202010287	4	10,0000	2,5000	10,0000
COL	Colesterol Total	0202010295	4	7,4000	1,8500	7,4000
VLD	Colesterol VLDL		4	14,0400	3,5100	14,0400
CIN	Coombs Indireto		1	8,2100	8,2100	8,2100
CRE	Creatinina	0202010317	9	16,6500	1,8500	16,6500
CULT	CULTURA + ANTIBIOGRAMA	02.02.08.008	1	24,6500	24,6500	24,6500
FET	Ferritina	0202010384	2	20,0000	10,0000	20,0000
FERDB	Ferro Sérico	0202010392	2	6,0000	3,0000	6,0000
FAL	Fosfatase Alcalina	0202010422	6	11,1000	1,8500	11,1000
GGT	GGT - Gama Glutamil Transferase	0202010465	3	10,5300	3,5100	10,5300
GLU	Glicose	0202010473	5	9,2500	1,8500	9,2500
HTO	Hematócrito	0202020371	1	1,5300	1,5300	1,5300
HEMA1	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA AERÓBIOS - 1ª AMOSTRA	0202080153	1	42,0000	42,0000	42,0000
HMA1	Hemocultura Automatizada Anaeróbios	0202080153	1	42,0000	42,0000	42,0000
HGB	Hemoglobina	0202020304	1	1,5300	1,5300	1,5300
HBGL	HEMOGLOBINA GLICADA	0202010503	3	18,0000	6,0000	18,0000
HEM	Hemograma Completo	0202020380	11	66,0000	6,0000	66,0000
LDH	LDH - Lactato Desidrogenase	0202010368	1	3,0000	3,0000	3,0000
LIP	Lipase	0202010554	1	2,2500	2,2500	2,2500
MAG	Magnésio	0202010562	1	2,0100	2,0100	2,0100
PLA	Plaquetas, Contagem	0202020029	1	2,7300	2,7300	2,7300
POT	Potássio	0202010600	5	10,0000	2,0000	10,0000
PSAL	PSA LIVRE - Antígeno Prostático Específico livre	0202030105	1	16,4200	16,4200	16,4200
PSA	PSA Total - Antígeno Prostático Específico	0202030105	2	32,8400	16,4200	32,8400
PTH	PTH - Paratormônio	0202060276	1	35,0000	35,0000	35,0000
SOD	Sódio	0202010635	5	10,0000	2,0000	10,0000
T3T	T3 - TRIIODOTIRONINA	0202060360	1	5,0000	5,0000	5,0000
T4L	T4 livre - Tiroxina Livre	0202060381	3	45,2400	15,0800	45,2400
TTL	Testosterona Livre	0202060357	1	8,0000	8,0000	8,0000
TTT	Testosterona Total	0202060349	1	8,0000	8,0000	8,0000
TGM	Tireoglobulina		1	15,6000	15,6000	15,6000
TGO	Transaminase Oxalacética - Aspartato Aminotransferase (TGO)	0202010643	6	15,0000	2,5000	15,0000
TGP	Transaminase Piruvica (TGP)	0202010651	6	15,0000	2,5000	15,0000

Relatório de estatística de
convênios/pacientes/exames

NASCIMENTO TRIGO SAUDE LTDA

Convênio		Cód. exame	Qtd. Ex.	CH	VL Unit.	VL Total
TRI	Triglicerídeos	0202010678	4	10,0000	2,5000	10,0000
URE	Ureia	0202010894	8	20,0000	2,5000	20,0000
URI	Urina Tipo 1	0202050017	7	38,5000	5,5000	38,5000
URO	Urocultura - Cultura Urina		6	39,0000	6,5000	39,0000
VITD	Vitamina D - 25 Hidrox	0202010767	5	76,2000	15,2400	76,2000
VITA	VITAMINA A		3	150,0000	50,0000	150,0000
B1	Vitamina B1	02.02.01.070	2	180,0000	90,0000	180,0000
B12	Vitamina B12	0202010708	3	33,0000	11,0000	33,0000
B6	Vitamina B6		1	150,0000	150,0000	150,0000
VITC	VITAMINA C (Ácido Ascórbico)	0202010112	2	50,0000	25,0000	50,0000
VITE	VITAMINA E		2	34,0000	17,0000	34,0000
VITK	VITAMINA K-1 (FILOQUINONA)		1	230,0000	230,0000	230,0000
ZIN	ZINCO SÉRICO	0202070352	1	10,0000	10,0000	10,0000
Total do convênio BERTIOGA MELHOR EM CASA			160	1.649,1800		1.649,1800
0378	UNIBEM- BERTIOGA					
PATM	Análise Patológica		11	660,0000	60,0000	660,0000
Total do convênio UNIBEM- BERTIOGA			11	660,0000		660,0000
Total do relatório			44.376	277.474,7600		277.522,7600



RELATÓRIO MENSAL

GLOBAL MEDCARE

Endoscopia

Colonoscopia

Retossigmoidoscopia

COMPETÊNCIA OUTUBRO/2024

Endoscopia / Colonoscopia / Retossigmóidoscopia
Mês: Outubro/24

Data:	Nome:	Exame:	Valor:	Médico
03/10/2024	PAULO HENRIQUE DE OLIVEIRA	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Leonardo
03/10/2024	TATIANE MOURA DE LIMA	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Leonardo
03/10/2024	ANGELA LOPES DA SILVA	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Leonardo
03/10/2024	ANDRE HORA PASSOS	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Leonardo
03/10/2024	ERIK MOREIRA DE MORAES	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Leonardo
03/10/2024	CLEIDE MARCIA BRAGA AZEVEDO GOMES	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Leonardo
03/10/2024	RODRIGO LUCAS DE JESUS SOUZA	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Leonardo
03/10/2024	ELANE DE JESUS MAIA	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Leonardo
03/10/2024	ELIANE VICENTE	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Leonardo
03/10/2024	MARIA DO CARMO DE OLIVEIRA	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Leonardo
03/10/2024	VANILDE ROCHA RODRIGUES	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Leonardo
03/10/2024	FABRICIO SANTOS DA RESSUREIÇÃO	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Leonardo
07/10/2024	LUCIANO CARDOSO	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Leonardo
07/10/2024	CAMILA RIBEIRO DE NOVAIS	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Leonardo
07/10/2024	JANDIRA BATISTA DE SOUZA CARDIM	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Leonardo
14/10/2024	ANTONIO LUIS SILVA CORDEIRO	COLONOSCOPIA	R\$ 508,88	Dr. Italo
21/10/2024	KATIA CHRISTINA FERNANDES	COLONOSCOPIA	R\$ 508,88	Dr. Leonardo
21/10/2024	CLAUDIA EDNA LEMES DA SILVA	COLONOSCOPIA	R\$ 508,88	Dr. Leonardo
21/10/2024	REGINA HELENA RAMOS MELO	COLONOSCOPIA	R\$ 508,88	Dr. Leonardo
28/10/2024	MARINEZ KOCH SUSIN	RETOSSIGMÓIDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Italo
31/10/2024	MARIA ISABEL VICENTE DA SILVA	COLONOSCOPIA	R\$ 508,88	Dr. Leonardo
Total:	ENDOSCOPIA: 15	R\$ 8.446,48		
	COLONOSCOPIA: 05			
	RETOSSIGMÓIDOSCOPIA: 01			

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

Endoscopia / Colonoscopia / Retossigmóidoscopia				
Mês: Outubro/24 - Mutirão 242				

Data:	Nome:	Exame:	Valor:	Médico
07/10/2024	CREUSILDA NASCIMENTO DE OLIVEIRA	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Leonardo
07/10/2024	KAUA LIMA SANTOS DA SILVA	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Leonardo
09/10/2024	MARIA CICERA DE JESUS	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Italo
09/10/2024	DAMIÃO GONZAGA DOS SANTOS	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Italo
09/10/2024	KRISLAINE VIANA LIMA	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Italo
09/10/2024	MARCOS RIBEIRO DE SOUSA NETO	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Italo
09/10/2024	VERIDIANA DE SOUSA BRASIL CARDOSO	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Italo
09/10/2024	FLAVIA OLIVEIRA SANTOS	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Italo
09/10/2024	JUCIARA MIRANDA DOREA	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Italo
09/10/2024	GABRIELA APARECIDA DA SILVA	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Italo
09/10/2024	ELIANA LOPES DA SILVA	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Italo
14/10/2024	KAUA ALVES RODRIGUES	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Italo
14/10/2024	NILRACY CONCEIÇÃO SOUZA	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Italo
14/10/2024	MARIA MAGNOLIA RIBEIRO DE NOVAIS	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Italo
14/10/2024	FRANCISCA RODRIGUES DO NASCIMENTO MOTA	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Italo
14/10/2024	CAROLINE SANTOS DE JESUS	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Italo
14/10/2024	ELIANA MOISES RESENDE SOARES SANTOS	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Italo
14/10/2024	JOSÉ CARLOS DE SOUZA	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Italo
14/10/2024	LUZIA MARIA DE JESUS VIEIRA	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Italo
21/10/2024	VERA LUCIA OLIVEIRA SILVA	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Leonardo
21/10/2024	KATIA CHRISTINA FERNANDES	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Leonardo
23/10/2024	GRASIELI DEL CORSO	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Italo
23/10/2024	SANDRA MARIA DA SILVA E SILVA	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Italo
23/10/2024	LEANDRO NUNES PRESTES	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Italo
23/10/2024	TERESA FELIX ALMIRO	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Italo
Total:	ENDOSCOPIA: 25		R\$ 9.222,00	

ANA MARIA V RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
INTS - 0201-20.000-0000-0000

Endoscopia / Colonoscopia / Retossigmóidoscopia				
Mês: Outubro/24 - Mutirão 286				

Data:	Nome:	Exame:	Valor:	Médico
23/10/2024	MARLENE GIRENZ	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Italo
23/10/2024	JESSICA APARECIDA SANTOS DA SILVA	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Italo
23/10/2024	MARCIA CARDOSO DE MORAIS SILVA	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Italo
23/10/2024	BENICIO TORRES PEREIRA	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Italo
23/10/2024	IRANI FERNANDES DOS SANTOS	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Italo
23/10/2024	DANIELA ROQUE DA SILVA	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Italo
28/10/2024	MARA CRISTINA DE OLIVEIRA FERNANDES	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Italo
28/10/2024	MARIA APARECIDA SIQUEIRA DE LIMA	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Italo
28/10/2024	ANA VITORIA FERREIRA LIMA GOMES	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Italo
28/10/2024	ADRIANA OLIVEIRA DA SILVA	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Italo
28/10/2024	IDENAK OLIVEIRA DA CRUZ	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Italo
30/10/2024	JANE GOMES DA PAIXÃO	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Italo
30/10/2024	DIVINO PEDROSO DOS SANTOS	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Italo
30/10/2024	VILMA FERRAZ PEREIRA	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Italo
30/10/2024	ISAUQUE PAULINO DE LIRA	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Italo
30/10/2024	LEANDRO GONZAGA SANTOS	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Italo
30/10/2024	CELIA MARIA DE CARVALHO	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Italo
30/10/2024	ZITA GERMANO PINTO	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Italo
30/10/2024	ROSA MARIA PINHEIRO BRANDÃO	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Italo
31/10/2024	DOLORES JUREMA DE SOUSA	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Leonardo
31/10/2024	GABRIELA OLIVEIRA DA SILVA SANTOS	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Leonardo
31/10/2024	IOLANDA VITORINO	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Leonardo
31/10/2024	KEUCIANA SANTOS	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Leonardo
31/10/2024	BIANCA OLIVEIRA DE JESUS	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Leonardo
31/10/2024	JOSÉ CANDIDO NETO	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Leonardo
31/10/2024	IRACI RAIMUNDO MACAROFF	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Leonardo
31/10/2024	SUELI LINS ALBUQUERQUE GOMES DA SILVA	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Leonardo
31/10/2024	BRUNA HONORIO DA SILVA	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Leonardo
31/10/2024	MARIA AUXILIADORA SANTANA SANTOS	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Leonardo
31/10/2024	INES DA ROCHA	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Leonardo
31/10/2024	LUISA VIDAL DE ALMEIDA LIRA	ENDOSCOPIA	R\$ 368,88	Dr. Leonardo
Total:	ENDOSCOPIA: 31		R\$ 11.435,28	



CR-094.953.448-86
Prefeitura do Município de Brejo Grande
Estado do Rio Grande do Sul



UNIBEM
União Brasileira de
Inspeções Médicas

SUS

Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

6 - DATA DE NASCIMENTO

7 - SEXO

8 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

9 - TELEFONE DE CONTATO
Nº DO TELEFONE

10 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

11 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

12 - CDD - IBGE MUNICÍPIO

13 - UF

14 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

15 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

16 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

17 - QTDE

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

19 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

20 - QTDE

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTDE

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTDE

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTDE

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTDE

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

33 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

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

37 - OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO

38 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

39 - DATA DA SOLICITAÇÃO

40 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

41 - DOCUMENTO

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

() CNS () CPF

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - CDD - ORGÃO EMISSOR

45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

46 - DOCUMENTO

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

() CNS () CPF

48 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

50 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

51 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

52 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

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

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE Tatiane Maria de Lira 4 - Nº DO PRONTUÁRIO 282.825
 5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) 702309172619919 6 - DATA DE NASCIMENTO 16/03/82 7 - SEXO F 8 - RACIA/COR Parda
 9 - NOME DA MÃE Sulvane Moura Macedo 10 - TELEFONE DE CONTATO 11 93 7285841
 11 - NOME DO RESPONSÁVEL _____ 12 - TELEFONE DE CONTATO _____
 13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) Rua Arnaldo Cruz n-57 15 - CDD. IBGE MUNICÍPIO _____ 16 - UF _____ 17 - CEP _____
 14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Bertioga

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL _____ 19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL Endoscopia Digestiva AEB 20 - QTD _____

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

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

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

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO João 37 - CID10 PRINCIPAL K297 38 - CID10 SECUNDÁRIO _____ 39 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS _____
 40 - OBSERVAÇÕES CPF 300.234.228-90
alt. 159 DRGE/ hctodo HP
Peso 81,0 Kg

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE Renato Baroni 42 - DATA DA SOLICITAÇÃO 29/04/2024 43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO) _____
 44 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE 705401465481496

AUTORIZAÇÃO

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

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

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

Presc. 29/04/2024

14 MAR 2024



SUS

Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

6 - DATA DE NASCIMENTO

7 - SEXO

8 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

9 - TELEFONE DE CONTATO (R) DO TELEFONE

10 - ENDEREÇO RUA, Nº, BAIRRO

11 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

12 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

13 - UF

14 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

15 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

16 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

17 - QTDE

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

19 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

20 - QTDE

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTDE

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTDE

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTDE

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTDE

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

33 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

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

37 - OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO

38 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

39 - DATA DA SOLICITAÇÃO

40 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

41 - DOCUMENTO

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

1 -) CNS

2 -) CPF

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

46 - DOCUMENTO

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

1 -) CNS

2 -) CPF

48 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

50 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

51 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

52 - CNES

35045128

20 MAR 2024

SUS

Estado
de Santa
Catarina
Ministério
da
Saúde

LAUDO MÉDICO PARA PROCEDIMENTOS
COMPLEXIDADE - APAC

Altura: 1,76

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

ESF Bonaceio

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

1- NOME DO PACIENTE

Lucia da Hora Passos

350852

2- ARTID NACIONAL DE SAÚDE (ONS)

8 98000525165772

3- DATA DE NASCIMENTO

25.08.1979

4- SOBRENOME

Vera Lucia da Hora Passos

5- DATA DE NASCIMENTO

6- ENDEREÇO

AV. Engenheiro Jose Meneses Berenguen, Nº 762, Bonaceio,
Bertiooga

11231215

PROCEDIMENTO SOLICITADO

7- CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

8- NOME DO PROCEDIMENTO

Endoscopia Digestiva Alta

9- CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

10- NOME DO PROCEDIMENTO

11- CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

12- NOME DO PROCEDIMENTO

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

13- TIPO DO DIAGNÓSTICO

Sintoma de doença crônica

14- CÓDIGO PRINCIPAL

K29.9

15- HISTÓRICO DA ANAMNESE E EXAME FÍSICO

Paciente com sintoma de doença crônica, com alguns sintomas

16- HISTÓRICO DA ANAMNESE E EXAME FÍSICO

paciente faz exames

17- JUSTIFICATIVA DO PROCEDIMENTO

Paciente com sintoma de doença crônica, faz exames com alguns sintomas

SOLICITAÇÃO

18- NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Dr. Josemaria Reis Passos

19- DATA DA SOLICITAÇÃO

27.01.24

20- DOCUMENTO

21- NÚMERO DO DOCUMENTO (ONS/CPF)

22- CÓDIGO

23- DATA

067.547.951-74

AUTORIZAÇÃO

24- NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

25- CBO CBO EMISSOR

26- DOCUMENTO

27- NÚMERO DO DOCUMENTO (ONS/CPF)

28- CÓDIGO

29- DATA

ASSINATURA E CARIMBO

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

101 23/01/24

Dra. Marcelina Maria Ramalho
2024-01-27

322010237

SUS

Sistema Único de Saúde
Ministério da SaúdeLAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE
PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

fls.1/2

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

UBS Murosom

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

Enik Moreira de Moraes

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

25049

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

204193476690002

6 - DATA DE NASCIMENTO

05/10/1981

7 - SEXO

Masculino ☒ Feminino ☐

8 - RAÇA/COR

9 - NOME DA MÃE

Vera Lúcia Moreira de Moraes

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Rua Doutor Lincoln Bolsoni nº 659

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Butepe

15 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

17 - CEP

11259090

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

Endoscopia Digestiva Alta

20 - QTOE

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTOE

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTOE

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTOE

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTOE

33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

35 - QTOE

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

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

Refluxo Gastroesofágico

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

K21.9

40 - OBSERVAÇÕES

Peso 82kg
Altura 1,84

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

21/03/21

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

Dr. Ronaldo Franco
Médico
RMS 3506142/SP

44 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

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

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - Cód. ORÇÃO EMISSOR

48 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

49 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

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

51 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES

28189025

PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

UBS Central Mutitanga

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

Clélia

4 - SEXO

Masc. ☐

Fem. ☒

5 - Nº DO PRONTUÁRIO

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

2066812765119018

7 - DATA DE NASCIMENTO

27/10/1965

8 - RAÇA/COR

8.1 - ETNIA

9 - NOME DA MÃE

Marcia Jose Braga Aguiar

DDD

139

10 - TELEFONE DE CONTATO

Nº DO TELEFONE

139

91694799

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

DDD

139

12 - TELEFONE DE CONTATO

Nº DO TELEFONE

139

91694799

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Rua Manoel Gypso, Nº 1056, Centro

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Brejo

15 - COD. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

51

17 - CEP

11135

0462

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

E24

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

MMB

37 - CID 10 PRINCIPAL

43

38 - CID 10 SECUNDÁRIO

39 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES

MMB

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

43 - DOCUMENTO

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

() CNS () CPF

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

48 - DOCUMENTO

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

() CNS () CPF

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

UBS Central

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

André Lucas de Jesus Souza

4 - SEXO

Masc. ☒

Fem. ☐

5 - Nº DO PRONTUÁRIO

8372

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

710105101913017128181157

7 - DATA DE NASCIMENTO

14/10/1991

8 - RAÇA/COR

M.

8.1 - ETNIA

9 - NOME DA MÃE

Eva Nunes de Jesus

DDD

13

10 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

9916831937

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

DDD

12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Rua C 570, Jardim Rio da Praia

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Beaufort

15 - COD. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

SP

17 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

Endoscopia

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

Úlcera gástrica

37 - CID 10 PRINCIPAL

K25

38 - CID 10 SECUNDÁRIO

39 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES

Paciente M, 32 anos, com histórico de úlcera de gástrica aguda com os sintomas antigos mais sintoma digestivo de peso e manha.

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Carmen Lorena Garcia

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

23-01-24

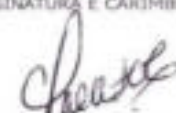
43 - DOCUMENTO

(X) CNS () CPF

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

71986015121315181

45 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

 Dr. Carmen Lorena Garcia
RMS 350599

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

48 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

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

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES

Plano de saúde



SUS

Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

fls.1/2

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

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

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE	4 - Nº DO PRONTUÁRIO
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	6 - DATA DE NASCIMENTO
7 - SEXO	8 - RAÇA/COR
9 - NOME DA MÃE	10 - TELEFONE DE CONTATO
11 - NOME DO RESPONSÁVEL	12 - TELEFONE DE CONTATO
13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BARRIO)	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 - CID-10 PRINCIPAL	38 - CID-10 SECUNDÁRIO	39 - CID-10 CAUSAS ASSOCIADAS
40 - OBSERVAÇÕES			

SOLICITAÇÃO

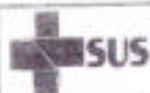
41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	42 - DATA DA SOLICITAÇÃO	43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)
44 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		

AUTORIZAÇÃO

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

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

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



Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

7731700

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

Eliana Vicente

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

310352

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

801434367551461

6 - DATA DE NASCIMENTO

18/11/1963

7 - SEXO

Masc

Fem

8 - NOME DA MÃE

Henrique Vicente de Souza

10 - TELEFONE DE CONTATO

Nº DO TELEFONE

DDD

12 - TELEFONE DE CONTATO

Nº DO TELEFONE

DDD

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

Eliana Vicente

ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Rua Manoel Gago, 493

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Batubelo

15 - COD. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

17 - CEP

919129053

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

Endoscp Dn de alto

20 - QTD

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTD

1 Presc HP

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTD

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTD

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTD

33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

35 - QTD

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

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

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

forúnc

K297

40 - OBSERVAÇÕES

gripal + Refus - ne

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Eliana Vicente

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

44 - DOCUMENTO

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

46 - DOCUMENTO

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

48 - DOCUMENTO

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

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

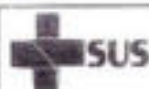
52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES



Sistema Ministério
Único de da
Saúde Saúde

PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

UBS Indaia

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

Jabucio Santos da Ressurreição

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

6 - DATA DE NASCIMENTO

7 - SEXO

8 - RACIA/COR

162440280240018

21/02/2001

Masculino

Feminino

Preta

9 - NOME DA MÃE

10 - TELEFONE DE CONTATO

Nº DO TELEFONE

Domingas concução das Santos

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - TELEFONE DE CONTATO

Nº DO TELEFONE

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BARRO)

R. dos Jornalistas nº 25

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

15 - COD. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

17 - CEP

Bertioga

11260063

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

20 - QTDE

Eutrofia/Anemia

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

Gestação

40 - OBSERVAÇÕES

Revisão pré-natal depois de 6 meses de acompanhamento

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

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

Dra. Tania Salgado
MÉDICA
CRM-SP 69990

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

48 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

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

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

52 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

53 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

54 - CNES

SIIS

Sistema Único de Saúde
Ministério da SaúdeLAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE
PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

fls.1/2

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

UBS BORACEIA
Rua Prof. Geraldo R. Mo... 925

2 - CNES

27116739

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

LUCIANO CARLOS

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

8692

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

898000111593059

6 - DATA DE NASCIMENTO

09/03/76

7 - SEXO

Masculino

Feminino

8 - RAÇA/COR

9 - NOME DA MÃE

Maria Rêgina Cardoso Higino

10 - TELEFONE DE CONTATO

15997678674

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

Ricardo Cardoso

12 - TELEFONE DE CONTATO

Nº DO TELEFONE

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Rua Comendadora Reine Freixo 2002

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Buteogá

15 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

350635

16 - UF

17 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

Endoscopia

20 - QTD.

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTD.

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTD.

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTD.

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTD.

33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

35 - QTD.

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

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

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

40 - OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Raimundo Marques

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

01/12/33

43 - ASSINATURA DO SOLICITANTE

Dr. Raimundo Marques S. Pereira

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

CNS

CPF

AUTORIZAÇÃO

45 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

46 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

47 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

48 - DOCUMENTO

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

CNS

CPF

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

52 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

53 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

54 - CNES

CR: 12/01/24

CPF: 054466-17800+ 124. 1009 23104

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE
UNO S.C. 1005 503

2 - CNES
2716736

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE
Camila Ribeiro de Moraes

4 - Nº DO PRONTUÁRIO
6895

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)
898003147010856

6 - DATA DE NASCIMENTO
03/08/85

7 - SEXO
Masc. ☐ Fem. ☒

8 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL
maria de Lourdes Ribeiro Moraes

9 - TELEFONE DE CONTATO
3996009943

10 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)
Rua Fernando Pessoa 439

11 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
Bertioga

12 - Cód. IBGE MUNICÍPIO
350635

13 - UF
SP

14 - CEP
04000-000

PROCEDIMENTO SOLICITADO

15 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

16 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Endoscopia

17 - QTDE

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	19 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	20 - QTDE
21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	23 - QTDE
24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	26 - QTDE
27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	29 - QTDE
30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	32 - QTDE

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

33 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO
Gastrite não especificada

34 - CID10 PRINCIPAL
K29.7

35 - CID10 SECUNDÁRIO

36 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

37 - OBSERVAÇÕES
Paciente com dor abdominal, azia, queimadura, distensão abdominal.

SOLICITAÇÃO

38 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
Magdalena Masó Ramos

39 - DATA DA SOLICITAÇÃO
27/02/24

40 - DOCUMENTO
(X) CNS () CPF

41 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
704706980815375

42 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)
Dra. Magdalena Masó Ramos
RMS3506749

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

45 - DOCUMENTO
() CNS () CPF

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

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

50 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

51 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

52 - CNES

21012447

21012447

17 148 365

SUS

Sistema Único de Saúde
Ministério da SaúdeLAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE
PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

fls.1/2

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

6 - DATA DE NASCIMENTO

7 - SEXO

8 - RAÇA/COR

7 0 4 8 0 6 0 5 8 0 0 0 1 4 9

06/11/1965

Masculino

Feminino

Parda

9 - NOME DA MÃE

10 - TELEFONE DE CONTATO

Valdelice Batista de Souza

113994943525

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - TELEFONE DE CONTATO

113996173995

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

21 de Abril

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Bertioga

15 - CDD - IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

1112591222

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

20 - QTDE

Edu

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTDE

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTDE

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTDE

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTDE

33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

35 - QTDE

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

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

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

40 - OBSERVAÇÕES

Peso: 88 kg
Altura: 1.64
CPF:

Genuer

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

44 - DOCUMENTO

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

46 - Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF)

Dr. Sérgio Paulo Consoli
CRM-SP 79015
OBS: 12/01/2015

AUTORIZAÇÃO

47 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

48 - CDD - ORGÃO EMISSOR

49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

50 - DOCUMENTO

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

52 - Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF)

53 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

55 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

56 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

57 - CNES

8677096

SUS

Sistema Único de Saúde
Ministério da SaúdeLAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE
PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

fls. 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

6 - DATA DE NASCIMENTO

7 - SEXO

8 - RAÇA/COR

9 - NOME DA MÃE

10 - TELEFONE DE CONTATO

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - TELEFONE DE CONTATO

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

15 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

17 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

20 - QTD

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTD

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTD

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTD

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTD

33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

35 - QTD

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

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

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

40 - OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

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

44 - DOCUMENTO

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

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

48 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

49 - DOCUMENTO

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

51 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES

6127401

SUS Estado de São Paulo Secretaria de Saúde

LAUDO MÉDICO PARA PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE - APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

2716739

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome do Paciente: *Paula Leopoldina do Silva*

311097

CPF: 898050090924543

10/10/04

Valéria Regina Santos

13996764322

Diana Regina Santos da Silva

13981243999

Rua Engenheiro José Mendes Bastos, 325

Batanga

350635

PROCEDIMENTO SOLICITADO

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

Endoscopia Digestiva Alta

NOME DO PROCEDIMENTO

04

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

NOME DO PROCEDIMENTO

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

NOME DO PROCEDIMENTO

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

Pínose PE

Paciente com pínose, sangramento epistático persistente e menor hematócrito

DIAGNÓSTICO VALORADO

Diagnóstico a todo tempo

SOLICITAÇÃO

Dr. Carlos Antonio de Oliveira Junior

230224

Dr. Carlos Antonio de Oliveira Junior
Médico
CRM-SP 225015

EX-QUENTE

NÚMERO DO DOCUMENTO CHECK

700205438321722

AUTORIZAÇÃO

EX-QUENTE DO RESPONSÁVEL AUTORIZADOR

EX-QUENTE DO RESPONSÁVEL AUTORIZADOR

EX-QUENTE

NÚMERO DO DOCUMENTO CHECK

EX-QUENTE

NÚMERO DO DOCUMENTO CHECK

EX-QUENTE DO RESPONSÁVEL AUTORIZADOR

NÚMERO DO DOCUMENTO CHECK

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

CPM: 37913270

SUS

Sistema Único de Saúde
Ministério da SaúdeLAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE
PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

UBS BORACÉIA

2 - CNES

2716739

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

Maurício da Silva

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

819182001271516181314

6 - DATA DE NASCIMENTO

02/10/1963

7 - SEXO

Masculino

Feminino

8 - RAÇA/COR

Branca

9 - NOME DA MÃE

Francisca Beneditina da Silva

10 - TELEFONE DE CONTATO

399919163181912

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - TELEFONE DE CONTATO

399919163181912

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Rua Manoel Guedes, Nº 597, Boracéia

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Bertioga

15 - COD. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

17 - CEP

1112711240

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

Exame físico

20 - GTDE

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - GTDE

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - GTDE

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - GTDE

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - GTDE

33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

35 - GTDE

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

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

Síndrome de H. pylori

37 - CID10 PRINCIPAL

K29.7

38 - CID10 SECUNDÁRIO

39 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES

paciente faz exame, com resultado de Síndrome de H. pylori, faz
Hto, com prescrição de exame (a pedido do paciente)
Medicamento prescritos (apresentar para controle e acompanhamento)

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Dra. Magda Maria Ramos

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

27/02/24

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

Dra. Magda Maria Ramos
RMS 3506749

44 - DOCUMENTO

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

17 CNS

1 CPF

700 70691898153751

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - COD. ORGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

48 - DOCUMENTO

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

17 CNS

1 CPF

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES

CRF: 286805655/72 Rq: 21179609-8

SUS Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL	fls. 1/2
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)		
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE: <u>União Brasileira de Saúde</u>		2 - CNES: <u>2716739</u>
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE		
3 - NOME DO PACIENTE: <u>União Brasileira de Saúde</u>		4 - Nº DO PRONTUÁRIO: <u>286204</u>
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): <u>8481001456000677</u>	6 - DATA DE NASCIMENTO: <u>20/07/63</u>	7 - SEXO: ☒ Masc ☐ Fem
8 - NOME DA MÃE: <u>Silvina Gonzaga dos Santos</u>		9 - RAÇA/COR: <u>PP</u>
10 - NOME DO RESPONSÁVEL: <u>Almas Gonzaga dos Santos</u>		11 - TELEFONE DE CONTATO: <u>963490982</u>
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): <u>Rua Maria Schinberg 771</u>		13 - TELEFONE DE CONTATO: <u>958584681</u>
14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: <u>Belém</u>		15 - Cód. IBGE MUNICÍPIO: <u>350635</u>
		16 - UF: <u>PA</u>
		17 - CEP: <u>66000-000</u>
PROCEDIMENTO SOLICITADO		
18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: <u>Indicação de Exatidão Alta</u>		19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: <u>01</u>
PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)		
20 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: <u></u>		21 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: <u></u>
22 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: <u></u>		23 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: <u></u>
24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: <u></u>		25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: <u></u>
26 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: <u></u>		27 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: <u></u>
28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: <u></u>		29 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: <u></u>
30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: <u></u>		31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: <u></u>
32 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: <u></u>		33 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: <u></u>
34 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: <u></u>		35 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: <u></u>
JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)		
36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO: <u>Corrute? DRCBE?</u>		37 - CID10 PRINCIPAL: <u></u>
38 - OBSERVAÇÕES: <u>Prontuário em posse expiativa, devidamente atualizado, e realizado com a seguinte história: 10/07/2024.</u>		39 - CID10 SECUNDÁRIO: <u></u>
		40 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS: <u></u>
SOLICITAÇÃO		
41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: <u>Carlos Augusto de Oliveira Junior</u>		42 - DATA DA SOLICITAÇÃO: <u>11/03/24</u>
43 - DOCUMENTO: <u>1000201593178211722</u>		44 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: <u>1000201593178211722</u>
45 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO): <u>Carlos Augusto de Oliveira Junior</u> Médico CRM-SP 225011		
AUTORIZAÇÃO		
46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR: <u></u>		47 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR: <u></u>
48 - DOCUMENTO: <u></u>		49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR: <u></u>
50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO: <u></u>		51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO): <u></u>
		52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC): <u></u>
		53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC: <u></u>
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)		
54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE: <u></u>		55 - CNES: <u></u>

9528

963

20 MAR 2024

SUS

Sistema
Único de
SaúdeMinistério
da
SaúdeLAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE
PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

fls.1/2

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

6 - DATA DE NASCIMENTO

7 - SEXO

8 - RAÇA/COR

9 - NOME DA MÃE

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

15 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

17 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

20 - QTDE

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTDE

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTDE

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTDE

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTDE

33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

35 - QTDE

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

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

37 - CID10 PRINCIPAL

38 - CID10 SECUNDÁRIO

39 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

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

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

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

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

48 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

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

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

52 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES

26 MAR 2024

CVT. 84908 + 24334

KA: 3019828

fls. 1/2

SUS

Sistema Único de Saúde
Ministério da SaúdeLAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE
PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

Filia Prof. Góes de Sá

7 - CNES

2716739

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

1 - NOME DO PACIENTE

Márcos Ribeiro de Souza Neto

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

30550

2 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

706202539548166

6 - DATA DE NASCIMENTO

20/06/81

7 - SEXO

Masculino ☒ Feminino ☐

8 - RAÇA/COR

9 - NOME DA MÃE

Filomena Ribeiro de Souza Silva

10 - TELEFONE DE CONTATO

13988516260

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

Márcos Ribeiro de Souza Neto

DDD

12 - TELEFONE DE CONTATO

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Rua Professor Afonso R. Monteiro 3320

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

15 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

350635

16 - UF

17 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

Endoscopia Digestiva Alta

20 - QTD

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTD

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTD

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTD

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTD

33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

35 - QTD

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

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

Gastrite / DRB

37 - CID10 PRINCIPAL

K29

38 - CID10 SECUNDÁRIO

K21

39 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

Paciente com histórico de gastrite há mais de 10 anos, com sintomas de dispepsia, dispnéia, queimosa com frequência

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Pamela Marques

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

06/06/24

43 - ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL DO CONSELHO

Dra. Pamela Marques

Médica

RMS 3506135/SP

CNPJ 79500640/0007353

44 - DOCUMENTO

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

() CNS

() CPF

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

48 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

49 - DOCUMENTO

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

() CNS

() CPF

51 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES



Prefeitura do Município de Bertioga
Estado de São Paulo
Secretaria Municipal de Saúde



UNIBEM
Unidade Integrada de
Atendimento em Saúde

SUS

Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

6 - DATA DE NASCIMENTO

7 - SEXO

8 - NOME DA MÃE DO RESPONSÁVEL

9 - IDADE

10 - TELEFONE DE CONTATO

11 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

12 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

13 - COD. IBGE MUNICÍPIO

14 - UF

15 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

16 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

17 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

18 - QTD

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

19 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

20 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

21 - QTD

22 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

24 - QTD

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

27 - QTD

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

30 - QTD

31 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

33 - QTD

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

34 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

35 - CID-10 PRINCIPAL

36 - CID-10 SECUNDÁRIO

37 - CID-10 OUTRAS ASSOCIAÇÕES

38 - OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO

39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

40 - DATA DA SOLICITAÇÃO

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

42 - DOCUMENTO

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

44 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

AUTORIZAÇÃO

45 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

46 - COD. ORGÃO EMISSOR

47 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

48 - DOCUMENTO

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

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

52 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

53 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

54 - CNES

KG486031809

CPF 37889679466 A169 108kg

fls.1/2

SUS

Sistema
Único de
SaúdeMinistério
da
SaúdeLAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE
PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

UBS BORACEIA

2 - CNES

27167319

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

Tel: (13) 3312-1300 CNES 27167319

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

30115

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

700502737362857

6 - DATA DE NASCIMENTO

19/11/1989

7 - SEXO

Masc ☐ Fem ☒

8 - RAÇA/COR

9 - NOME DA MÃE

Márcia Silva de Oliveira

10 - TELEFONE DE CONTATO

13998780253

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - TELEFONE DE CONTATO

13998780253

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

R. Marlon Junior 770

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

20 - QTDE

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTDE

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTDE

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTDE

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTDE

33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

35 - QTDE

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

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

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

40 - OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

44 - DOCUMENTO

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

Dra. Magdalena Mazo Ramos
RMS 3506749

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

48 - DOCUMENTO

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

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES



SUS

Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

053.982.849-70

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

Sobral Ap. de S. J.

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

298821

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

700603400215466

6 - DATA DE NASCIMENTO

08/09/85

7 - SEXO

Masculino

8 - NOME DA MÃE DO RESPONSÁVEL

Selma Aparecida Da Silva

131996849728

9 - ENDEREÇO DA RESIDÊNCIA

Av. Eng. Eduardo Costa, Jm. 95 apt 113C

10 - CIDADE DE RESIDÊNCIA

Paraná

11 - UF

PR 11997906115

PROCEDIMENTO SOLICITADO

12 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

E.J.A.

13 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

14 - QTEM

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

15 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

Exame H.P.

16 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

17 - QTEM

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

19 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

20 - QTEM

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTEM

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTEM

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTEM

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTEM

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

33 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

Costate

34 - CID-10 PRINCIPAL

K23.7

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

37 - OBSERVAÇÕES

71,78 kg
a 1,59 m

SOLICITAÇÃO

38 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Dr. S. A. da Silva

39 - DATA DA SOLICITAÇÃO

08/04/20

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

Assinatura e Carimbo do Profissional Solicitante

41 - DOCUMENTO

1 - CNES

2 - CPF

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

032365748-83

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - CID ORGÃO EMISSOR

45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

46 - DOCUMENTO

1 - CNES

2 - CPF

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

48 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

50 - PERÍODO DE VALIDADE DA ARA

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

51 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

52 - CNES

RG: 62046455 CPF: 04921829024 57kg A: 1,65

**SUS**

Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

fls. 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE
ESF. Boracéia

2 - CNES
2711617319

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE
Eduardo Lopes do Silva

4 - Nº DO PRONTUÁRIO
95353

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)
16011876466100021

6 - DATA DE NASCIMENTO
07/08/1988

7 - SEXO
Masculino ☒ Feminino ☐

8 - RAÇA/COR
Pardo

9 - NOME DA MÃE
Edmundo Lopes do Silva

10 - TELEFONE DE CONTATO
13 938638235

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - TELEFONE DE CONTATO
13 938638235

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)
R. General Geraldo Helmholtz 1255 CHS 3

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
Boracéia

15 - Cód. IBGE MUNICÍPIO
350635

16 - UF
SP

17 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Endoscopia dig. Alto.

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
Gastrite / Duodenite

37 - CID10 PRINCIPAL
K29

38 - CID10 SECUNDÁRIO

39 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES

Paciente com prurito prático por prurido que não melhora com uso de inibidores de bomba, com mais de 3 anos de evolução. Solicito EDA com pesquisa para H. PYLORI.

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
Edson Aquino da Silva

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO
18/03/24

43 - DOCUMENTO

44 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
76151019487146852

45 - ASSINATURA E CARIMBO DO REGISTRO DO CONSELHO

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - Cód. Órgão Emissor

48 - DOCUMENTO

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

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

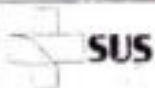
53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES

26 MAR 2024



Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

fls.1/2

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

ESF Guaratuba

2 - CNES

3529126

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

KAUA ALVES RODRIGUES

4 - SEXO

Mas. ☒ Fem. ☐

5 - Nº DO PRONTUÁRIO

52314

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8198101010131151713111

7 - DATA DE NASCIMENTO

08/11/2006

8 - RACIA COR

Parda

8.1 - ETNIA

9 - NOME DA MÃE

Patricia Alves Teixeira

10 - TELEFONE DE CONTATO

37599815818448

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

Patricia Alves Teixeira

12 - TELEFONE DE CONTATO

1139981089958

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Rua ME nº 5 Cond Costa do Sol

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Ibirituba

15 - CDD. IBGE MUNICÍPIO

350635

16 - UF

SP

17 - CEP

11267753

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

EJA

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

Exatente

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

K29

40 - OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Dr. Carlos Roberto de Jesus

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

06/03/24

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

Dr. Carlos Roberto de Jesus
Médico da Família
CRM: 123456

44 - DOCUMENTO

1 - CNS 2 - CPF

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

1191610391511215

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - CDD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

48 - DOCUMENTO

1 - CNS 2 - 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



11/10 10:15

SUS

Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

Melany Conceição Souza

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

2107

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (ANS)

700103451247813

6 - DATA DE NASCIMENTO

01/10/66

7 - SEXO

F

8 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

Maria da Conceição

9 - TELEFONE DE CONTATO

13 997962352

10 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

R. Paulo Gustavo Nery, 1201 Barroca

11 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Antiga

12 - COD. IBGE MUNICÍPIO

13 - UF

PR

14 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

15 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

Endergonia digestiva alta

16 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

17 - QTD

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

19 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

20 - QTD

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTD

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTD

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTD

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTD

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

33 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

Gastrite HP+1

34 - CID-10 PRINCIPAL

K29

35 - CID-10 SECUNDÁRIO 36 - CID-10 CAUSAS AMBULATORIAIS

37 - OBSERVAÇÕES

Paciente apresenta enfase de refluxo e gastrite HP+1. Já realizou tratamento com bactéria por 15 dias.

SOLICITAÇÃO

38 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Paulo Nery

39 - DATA DA SOLICITAÇÃO

04/04/24

40 - ASSINATURA E CARIMBO (JP) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Dr. Paulo Nery
CRM 48158
Médico

41 - DOCUMENTO

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

43 - CNES

44 - CPF

042642658-63

AUTORIZAÇÃO

45 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

46 - COD. GRUPO EMISSOR

47 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

48 - DOCUMENTO

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

50 - CNES

51 - CPF

52 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

53 - ASSINATURA E CARIMBO (JP) DO REGISTRO DO CONSELHO

54 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

55 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

56 - CNES

2255418

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE
PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

fls. 1/2

SUS

Sistema
Único de
SaúdeMinistério
da
Saúde

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE: **UBS BORACIA**
Rua Prof. Geraldo R. Montanari, 965
Boracéia, Curitiba, PR, 81110-000

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE: **Maria Magalhães Reis**4 - Nº DO PRONTUÁRIO: **41809**5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): **21036673776900003**6 - DATA DE NASCIMENTO: **06/07/1958**7 - SEXO: ☐ Masc ☒ Fem

8 - RACIA/COR

9 - NOME DA MÃE: **Gilda Castano dos Santos**10 - TELEFONE DE CONTATO: **33997338398**11 - NOME DO RESPONSÁVEL: **AV. Claire, Nº 558, Boracéia**12 - TELEFONE DE CONTATO: **33997338394**

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO):

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: **Boracéia**

15 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

17 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL:

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: **Gn. desenf.**

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: **Gn. desenf. 1º grau**37 - CID10 PRINCIPAL: **K29.3**

38 - CID10 SECUNDÁRIO

39 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES:

Paciente foi tratado com Gn. desenf. 1º grau, apresentando melhora dos sintomas, sendo necessário o tratamento.

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: **Maria Magalhães Reis**42 - DATA DA SOLICITAÇÃO: **23/02/2024**

43 - ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

44 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: **21036673776900003**45 - ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: **Dra. Magalhães Reis**
RMS 3506749

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR:

47 - Cód. Órgão Emissor:

48 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

49 - DOCUMENTO:

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

51 - DATA DA AUTORIZAÇÃO:

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

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC:

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE:

55 - CNES

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

fls.1/2

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE: ESF GUARATUBA 2 - CNES: 3151219726**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**3 - NOME DO PACIENTE: FRANCISCA RODRIGUES DO NASCIMENTO 4 - Nº DO PRONTUÁRIO: 39636
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 5418101112131410120121914 6 - DATA DE NASCIMENTO: 21/06/1960 7 - SEXO: ☐ Masc ☒ Fem 8 - RAÇA/COR: Branca
9 - NOME DA MÃE: Ária Pereira do Nascimento 10 - TELEFONE DE CONTATO: 000 11 - NOME DO RESPONSÁVEL: FRANCISCA RODRIGUES DO NASCIMENTO 12 - TELEFONE DE CONTATO: 000
13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): Rua 5L nº5 14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Bertioga 15 - Cód. IBGE Município: 3605369 16 - UF: SP 17 - CEP: 119468117**PROCEDIMENTO SOLICITADO**18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: EDA 19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: EDA 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: SUSITATE 37 - CID10 PRINCIPAL: K29 38 - CID10 SECUNDÁRIO: 39 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS:
40 - OBSERVAÇÕES: **SOLICITAÇÃO**41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: EDILSON DA S. OLIVEIRA 42 - DATA DA SOLICITAÇÃO: 06/03/20 43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO):
44 - DOCUMENTO: 45 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: 11960595112115**AUTORIZAÇÃO**46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR: 47 - Cód. Órgão Emissor: 48 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC):
48 - DOCUMENTO: 49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR: 50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO: 51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO): 52 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC: **IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)**54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE: 55 - CNES:

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

fls.1/2

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

6 - DATA DE NASCIMENTO

7 - SEXO

8 - RAÇA/COR

9 - NOME DA MÃE

DDD

10 - TELEFONE DE CONTATO

Nº DO TELEFONE

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

DDD

12 - TELEFONE DE CONTATO

Nº DO TELEFONE

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BARRIO)

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

15 - CDD - IGBE MUNICÍPIO

16 - UF

17 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

20 - QTDE

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTDE

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTDE

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTDE

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTDE

33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

35 - QTDE

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

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

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

40 - OBSERVAÇÕES

Peso 107 kg
altura 1 63**SOLICITAÇÃO**

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

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

44 - DOCUMENTO

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

Dr. Sérgio Paulo Goncalves
CRM-SP 79005
CNS 17027072870006**AUTORIZAÇÃO**

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - CDD - ORGÃO EMISSOR

48 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

49 - DOCUMENTO

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

51 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

Elisiane Mary Almeida Leoni Santos

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8480000207464610

6 - DATA DE NASCIMENTO

22/03/1970

7 - SEXO

Masculino ☒ Feminino ☐

8 - RAÇA/COR

290 35

9 - NOME DA MÃE

Neusa Mendes Resende

10 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

DDD 13 99910 2310 4

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

DDD 13 99910 2310 4

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Rua G B, nº 351

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Bertioga - SP

15 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

17 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

Endoprotótipo alto

20 - QTDE

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

el protótipo HP

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

K29.2

38 - CID10 SECUNDÁRIO

39 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES

CIF 128.172.078.07
alt. 1,63m, peso 88kg, FDRGE

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Felipe Raim

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

19/03/2014

43 - ASSINATURA DO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

7 CRM-SP 101.868

43 - DOCUMENTO

CNS 1 CPF 1

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

0054101465481496

AUTORIZAÇÃO

45 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

46 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

47 - 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)

52 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE
HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

CNES
2083272

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE
JOSÉ CARLOS DE SOUZA

Nº DO PRONTUÁRIO
14011

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)
708008315610422

DATA DE NASCIMENTO
17/08/1985

SEXO
Masculino ☒ Feminino ☐

RACIA/COR
ETNIA

NOME DA MÃE
MARIA MARGARIDA DE SOUZA

BOO

TELEFONE CELULAR
ou DO TELEFONE

NOME DO RESPONSÁVEL
JOSE CARLOS DE SOUZA

BBO

TELEFONE DE CONTATO
(13) 99709-9636

ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

RUA OSVALDO CRUZ, 322, JARDIM VICENTE DE CARVALHO

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

BERTIOGA

COD. BOM MUNICÍPIO
3506359

UF
SP

CEP
11250524

PROCEDIMENTO SOLICITADO

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
0209010037

SERVIÇO

CLASS

NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA)

QTD

1

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTD

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTD

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTD

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTD

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTD

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

DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

Melena

CID-10 PRINCIPAL
K921

CID-10 SECUNDÁRIO

CID-10 CAUSAS ASSOCIADAS

OBSERVAÇÕES

melena, dor abdominal, queda de hb e Hf com 6 dias de evolução
toque retal melena

SOLICITAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
GIL STENIO ARAÚJO DA SILVA

DATA DA SOLICITAÇÃO
13/10/2024

ASSINATURA E CARIMBO (REGISTRO DO CONSELHO)

Dr. Gil Stenio Araújo da Silva
Cirurgião Geral RQE 77437
CRM SP 149067

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
980016288153848

AUTORIZAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
JOSE LUIZ VIEIRA

COD. ORGÃO EMISSOR
M350635901

Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
207274779800003

DATA DA AUTORIZAÇÃO

ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

CNES

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

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

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE: LUZIA MARIA JESUS VIEIRA Nº DO PROFISSIONAL: 117882
 CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 706302702102078 DATA DE NASCIMENTO: 24/12/1937 SEXO: ☐ Masc ☒ Fem RAÇA/COR: ETNIA:
 NOME DA MÃE: MARIA JOSE DE JESUS ID: TELEFONE CELULAR Nº DO TELEFONE:
 NOME DO RESPONSÁVEL: LUZIA MARIA JESUS VIEIRA ID: TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE: (13) 99666-5999
 ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): AVENIDA 19 DE MAIO ATÉ 50 LADO PAR, 32, ALBATRÓZ
 MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: BERTIOGA COO. IBGE MUNICÍPIO: 3506359 UF: SP CEP: 11250791

PROCEDIMENTO SOLICITADO

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 0209010037 SERVIÇO: CLASS: NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA) Q10E: 1

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	Q10E

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

DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO: Disfagia CID10 PRINCIPAL: R13 CID10 SECUNDÁRIO: CID10 CAUSAS ASSOCIADAS:
 OBSERVAÇÕES: PARA PASSAGEM DE SNE, PARA APORTE NUTRICIONAL. AP DÇA DE ALZHEIMER, AVC EM MARÇO??, ACAMADA COM ATROFIA MUSCULAR. APOS MÚLTIPLAS TENTATIVAS DE PASSAGEM DE SNE (09X), SEM SUCESSO.

SOLICITAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: GIL STENIO ARAUJO DA SILVA DATA DA SOLICITAÇÃO: 13/10/2024 ASSINATURA: [Assinatura] Nº DO CONSELHO: 17437
 CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: 980016288153848 CPM nº 149057

AUTORIZAÇÃO

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

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE: CNES:

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE
HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGACNEB
2083272**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**NOME DO PACIENTE
ANTONIO LUIS SILVA CORDEIRONº DO PRONTUÁRIO
134688CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)
801434144212756DATA DE NASCIMENTO
01/02/1966SEXO
Masc. ☒ Fem. ☐

RAÇA/COR

ETNIA

NOME DA MÃE
MARIA DE LURDES SILVA CORDEIRO

DDD

TELEFONE CELULAR
ou DO TELEFONENOME DO RESPONSÁVEL
MARIÁ

DDD

TELEFONE DE CONTATO
ou DO TELEFONE
(13) 99763-3937ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)
RUA APROVADA, 235, CENTROMUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
BERTIOGACÓD. IBGE MUNICÍPIO
3506359UF
SPCEP
11250096**PROCEDIMENTO SOLICITADO**CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
0209010029

SERVIÇO

CLASS

NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
COLONOSCOPIA (COLOSCÓPIA)QTDE.
1**PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)**

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTDE.

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTDE.

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTDE.

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTDE.

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTDE.

JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO
Outras formas de obstrução intestinal, e as não especificadasCID10 PRINCIPAL
K566

CID10 SECUNDÁRIO

CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

OBSERVAÇÕES

PACIENTE COM HISTÓRIA DE EMAGRECIMENTO, HIPOREXIA, NAUSEAS, VÔMITOS, OBSTIPAÇÃO E DOR ABDOMINAL DE INÍCIO HA 3 MESES DE ASPECTO PROGRESSIVO
PACIENTE CAQUÉTICO, MEG, HIPOCORADO +++, ACIANOTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL
ABDOMEN: FLÁCIDO, NORMOTENSO, INDOLOR, SEM MASSAS PALPÁVEIS, SEM SINAIS DE PERITONITE

SOLICITAÇÃONOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
MARCUS ANDRADE GODINHODATA DA SOLICITAÇÃO
10/10/2024

ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL DO CONSELHO

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
124919016350018Dr. Marcus Godinho
Cirurgia Geral
CRM 111220**AUTORIZAÇÃO**NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
JOSE LUIZ VIEIRACÓD. ÓRGÃO EMISSOR
M350635901

Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
207274779800003

DATA DA AUTORIZAÇÃO

ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

CNEB



Prefeitura do Município de Portogruaro
Estrada da Paz
1.400-000, Portogruaro



UNIBEM
União de Bem-Estar
de Portogruaro e Região

CPF - 033165030/50

SUS

Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

6 - DATA DE NASCIMENTO

7 - SEXO

8 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

9 - TELEFONE DE CONTATO

10 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

11 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

12 - COD. IBGE MUNICÍPIO

13 - UF

14 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

15 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

16 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

17 - QTD

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

19 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

20 - QTD

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTD

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTD

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTD

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTD

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

33 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

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

37 - OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO

38 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

39 - DATA DA SOLICITAÇÃO

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

40 - DOCUMENTO

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

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

46 - DOCUMENTO

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

48 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

50 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

51 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

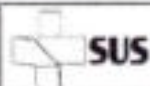
52 - CNES



Prefeitura do Município de Bertioga
Estado de São Paulo
Educação Ambiental



UNIBEM
Unidade Bertioguense
de Especialidades Médicas



Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

6 - DATA DE NASCIMENTO

7 - SEXO

8 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

9 - TELEFONE DE CONTATO

10 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

11 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

12 - COD. IBGE MUNICÍPIO

13 - UF

14 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

15 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

16 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

17 - QTDE

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

19 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

20 - QTDE

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTDE

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTDE

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTDE

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTDE

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

33 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

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

37 - OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO

38 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

39 - DATA DA SOLICITAÇÃO

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

41 - DOCUMENTO

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

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - COD. ORGÃO EMISSOR

45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

46 - DOCUMENTO

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

48 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

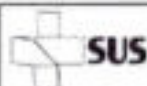
49 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

50 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

51 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

52 - CNES



Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

Kiana Citronia Figueira

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

565

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

706 000 358 915 2046

6 - DATA DE NASCIMENTO

14/04/1981

7 - SEXO

Feminino

8 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

Adriana de Jesus da Costa Fernandes

9 - TELEFONE DE CONTATO

73 99136 0838

10 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

2 - R. Leonardo de Bonini nº 110 apto 24 St. Indaia - Centro

11 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Bertioga

12 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

350635

13 - UF

SP

14 - CEP

11.210-324

PROCEDIMENTO SOLICITADO

15 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

16 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

Colonoscopia

17 - QTDE

1

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

19 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

20 - QTDE

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTDE

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTDE

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTDE

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTDE

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

33 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

Colite

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

K50

37 - OBSERVAÇÕES

Paciente em acompanhamento
CPF: 296 440 698 - 70

Peso: 60kg
Altura: 1,57

SOLICITAÇÃO

38 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Valter Pans

39 - DATA DA SOLICITAÇÃO

19/04/24

40 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

Dr. Valter Pans
CRM-SP 92.586

41 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

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

7027066 221311664

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

46 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

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

48 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

50 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

51 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

52 - CNES



SUS

Sistema Único de Saúde
 Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

31/10/2014

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

6 - DATA DE NASCIMENTO

7 - SEXO

8 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

9 - TELEFONE DE CONTATO

10 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

11 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

12 - CDD. IBGE MUNICÍPIO

13 - UF

14 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

15 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

16 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

17 - QTD

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

19 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

20 - QTD

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTD

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTD

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTD

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTD

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

33 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

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

37 - OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO

38 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

39 - DATA DA SOLICITAÇÃO

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

41 - DOCUMENTO

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

() CNS () CPF

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - CDD. ORGÃO EMISSOR

45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

46 - DOCUMENTO

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

() CNS () CPF

48 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

50 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

SUS

Sistema
Unico de
SaúdeMinistério
da
Saúde

PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

Regina Helena Romar Melo

4 - SEXO

M

F

5 - N.º DO PROFISSIONAL

69923

6 - IDENTIFICADORA NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 7 8 0 0 5 8 1 2 5 5 9 8 8 2

7 - DATA DE NASCIMENTO

15 02 1999

8 - NOME DA MÃE

9 - NOME DO RESPONSÁVEL

10 - ENDEREÇO (RUA, N.º, BAIRRO)

Avenida Archista 2933 Centro

11 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Belo Horizonte

12 - CID, REG. BRASILEIRO

13 - UF

14 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

15 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

Colonoscopia

16 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

17 - CID

1

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

19 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

20 - CID

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - CID

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - CID

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - CID

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - CID

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

33 - INDICAÇÃO DO DIAGNÓSTICO

34 - CID PRINCIPAL

35 - CID SECUNDÁRIO

36 - CID CAUSAL

37 - OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO

38 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

39 - DATA DA SOLICITAÇÃO

40 - ASSINATURA DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Dr. Guilherme Andréo Lima
CRM 200864
Diretor Médico
Unidade Hospital Municipal de Barão

41 - DOCUMENTO

42 - Nº DOCUMENTO (CNSOP) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - CID DO PROFISSIONAL

45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (CNSOP)

46 - DOCUMENTO

47 - Nº DOCUMENTO (CNSOP) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

48 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

49 - ASSINATURA E CARIMBO (V) DO REGISTRO DO CONSELHO

50 - PERÍODO DE VALIDADE DA AUTORIZAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

51 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

52 - CNES

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

fls.1/2

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

Gracielle del Corso

4 - Nº DO PROCTUÁRIO

358-22

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

801440118558383

6 - DATA DE NASCIMENTO

28/12/1979

7 - SEXO

Masc ☐Fem ☒

8 - RACIA

B

9 - NOME DA MÃE

Claudete de Carmo Del Corso

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

10 - TELEFONE DE CONTATO

13 991667891

12 - TELEFONE DE CONTATO

Nº DO TELEFONE

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Rua: Afonso Pena 175

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Bertioga

15 - CDD - IBGE MUNICÍPIO

57

17 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

Endoscopia

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 Aguda

37 - CID10 PRINCIPAL

K24

40 - OBSERVAÇÕES

Paciente que nunca fez uma ecografia com o
ssa de aporane ela não resiste mais.**SOLICITAÇÃO**

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Carmen Lorena Garcia

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

18/3/24

43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

Dr. Carmen Lorena Garcia
RMS 350588

44 - DOCUMENTO

(X) CNS

() CPF

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

7108605521315181

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - CDD - ORSÃO 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



SUS

Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

CNE. 259.822.

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

Sandra Maria de Siqueira

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

89.800.2905333709

6 - DATA DE NASCIMENTO

28/07

7 - SEXO

Feminino

8 - NOME DO RESPONSÁVEL

Flomárcia Oliveira da Silva

9 - TELEFONE DE CONTATO

Nº DO TELEFONE

10 - ENDEREÇO (RUA, Nº, CEP)

AV. Eng. Eduardo Pereira da Silva

11 - CIDADE DE RESIDÊNCIA

Bertioga

12 - COD. DO MUNICÍPIO

13 - UF

14 - CEP

1130

PROCEDIMENTO SOLICITADO

15 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

E.D.A.

16 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

17 - QTD

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

19 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

20 - QTD

Exame de H.P.

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTD

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTD

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTD

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTD

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

33 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

Eostite

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

K29.7

37 - OBSERVAÇÕES

71.67.80 kg
a. 1,60m

SOLICITAÇÃO

38 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Vergil Antonio Santonelli

39 - DATA DA SOLICITAÇÃO

08/04/24

40 - ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Sergio A. Barreto
CRM 11.111

41 - DOCUMENTO

1 - CNS

2 - OFF

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

03296545-83

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - COD. ORGÃO EMISSOR

45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

46 - DOCUMENTO

1 - CNS

2 - OFF

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

48 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

50 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

51 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

52 - CNES



SUS

Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

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

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE: Cláudio Nunes Prestes 4 - Nº DO PRONTUÁRIO: 27604
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 704702701728933 6 - DATA DE NASCIMENTO: 08/03/1980 7 - SEXO: Masculino 8 - RACIA/COR: Branca
9 - NOME DA MÃE: Tereza Nascimento Prestes 10 - TELEFONE DE CONTATO: 1299 280 1460
11 - NOME DO RESPONSÁVEL: _____ 12 - TELEFONE DE CONTATO: _____
13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): AV. 19 de Maio nº 264 14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Bertioga 15 - Cód. IBGE MUNICÍPIO: 35 16 - UF: SP 17 - CEP: _____

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: _____ 19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: EdM 20 - QTDE: _____

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: _____ 22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: B5 cur 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: Amor 37 - CID 10 PRINCIPAL: K30 38 - CID 10 SECUNDÁRIO: _____ 39 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS: _____
40 - OBSERVAÇÕES: Amor

SOLICITAÇÃO

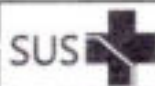
41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: _____ 42 - DATA DA SOLICITAÇÃO: _____ 43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO): Flavio Nunes Prestes
44 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: _____ 45 - DOCUMENTO: _____

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR: _____ 47 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR: _____ 48 - DOCUMENTO: _____ 49 - N° 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: _____

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

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



Sistema
Único
de Saúde

Ministério
da
Saúde

PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

FELIX ALMEIDA

4 - SEXO

Masc. ☐ Fem. ☒

5 - Nº DO PRONTUÁRIO

64459

6 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

7031201016910335912

7 - DATA DE NASCIMENTO

19/03/1963

8 - RAÇA/COR

Branca

8.1 - ETNIA

9 - NOME DA MÃE

Diana Felix Almeida

DDD

113

10 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

991313715249

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

DDD

12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Rua 21 de abril nº 86, Chácara

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Itapetininga

15 - COD. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

17 - CEP

1312591231

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

EDM

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

SCUR

37 - CID 10 PRINCIPAL

K30

38 - CID 10 SECUNDÁRIO

39 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES

Peso 67 kg
altura 1,57 cm

21003

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

43 - DOCUMENTO

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

() CNS () CPF

Dr. Sérgio Paulo de Jesus
CRM-SP 73005
7/10/2012

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

48 - DOCUMENTO

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

() CNS () CPF

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES



CNPJ 41.452.431/0001-13
 Prefeitura de União do Sul
 Avenida Brasil



UNIBEM
 UNIDADE DE SAÚDE DE UNÃO DO SUL

15/10/2020

SUS

Sistema Único de Saúde
 Ministério da Saúde

LEAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNAES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

4 - DATA DE NASCIMENTO

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

6 - DATA DE NASCIMENTO

7 - NOME DA VIDE OBRIGATORIA

8 - TELEFONE DE CONTATO

9 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

(13) 997886374 (E-MAIL)

10 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

11 - CID - REG. MUNICÍPIO

PROCEDIMENTO SOLICITADO

12 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

13 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

14 - UNID.

Endoscopia

PROCEDIMENTOS SECUNDÁRIOS

15 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

16 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

17 - UNID.

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

19 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

20 - UNID.

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - UNID.

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - UNID.

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - UNID.

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

30 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

31 - CID - PRINCIPAL

32 - OBSERVAÇÕES

Melanz AIE

Melanz AIE.

A: 84

H: 109

33 - NOME DO EXECUTANTE SOLICITANTE

34 - DATA DA SOLICITAÇÃO

35 - ASSINATURA E CARIMBO DO EXECUTANTE SOLICITANTE

36 - DOCUMENTO

Dr. Arnaldo Teixeira Ribeiro
 Médico Cardiologista
 CRM 75.874
 CNS 204313953860006

Dr. Arnaldo Teixeira Ribeiro
 Médico Cardiologista
 CRM 75.874
 CNS 204313953860006

37 - CNES

38 - Nº DOCUMENTO (CNS/CNPJ) DO EXECUTANTE SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO

39 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

40 - CID - UNIDADE EMISSOR

41 - DOCUMENTO

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

43 - CNES

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

45 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

46 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DE IDENTIFICAÇÃO DO CONSELHO)

47 - PERÍODO DE VALIDADE DA AUTORIZAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

48 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

49 - CNES

Thaiane

Ministério
da Saúde



APAC Autorização de Procedimentos Ambulatoriais Laudo de Solicitação / Autorização

pg 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE:
HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

CNES
2083272

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE
JESSICA APARECIDA SANTOS DA SILVA

Nº DO PRONTUÁRIO
1634

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)
709203227065939

DATA DE NASCIMENTO
20/08/1990

SEXO
Masculino ☐ Feminino ☒

RACIA/COR
ETNIA

NOME DA MÃE
CATIA APARECIDA ALEXANDRE

TELEFONE CELULAR
Nº DO CELULAR

NOME DO RESPONSÁVEL

TELEFONE DE CONTATO
Nº DO TELEFONE

ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)
RUA PAULO SERGIO MARTINEZ, 65, ALBATRÓZ

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

BERTIOGA

COD. BOM MUNICÍPIO
3506358

UF
SP

CEP
11250770

PROCEDIMENTO SOLICITADO

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
0209010037

SERVIÇO
CLASS

NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (ENDOSCOPIA DIGESTIVA
ALTA)

QTD
1

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTD

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTD

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTD

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTD

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTD

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

DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO
DISPEPSIA

COD. PRINCIPAL
K30

COD. SECUNDÁRIO

COD. CAUSAS ASSOCIADAS

OBSERVAÇÕES

PACIENTE COM DISPEPSIA CRONICA E REFRATÁRIA.

SOLICITAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
FILIPPI CASTRO SOUSA OLIVEIRA

DATA DA SOLICITAÇÃO
16/10/2024

ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
MÉDICO / CIRURGIA GERAL
CRM-SP 221.006

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
705801454634039

AUTORIZAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
JOSE LUIZ VIEIRA

COD. ORGÃO EMISSOR
M350635901

Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
207274779800003

DATA DA AUTORIZAÇÃO

ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

CNES



Prefeitura do Município de Portogruo
Estado do Rio Grande do Sul
Educação, Saúde e Cultura



UNIBEM
Unidade Integrada de Especialidades Médicas



SUS

Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE: Unidade Integrada de Especialidades Médicas 2 - CNES: 31000000

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE: Helene Mendes de Moraes 4 - Nº DO PRONTUÁRIO: 82160
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 700 7053 3004 8072 6 - DATA DE NASCIMENTO: 11/03/77 7 - SEXO: F
8 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL: Helene Mendes de Moraes 9 - TELEFONE DE CONTATO: 958 2000
10 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): R. dos Chaveiros, 2503 Jd. dos
11 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Jd. dos Chaveiros 12 - Cód. IBGE MUNICÍPIO: 5003 13 - UF: RS 14 - CEP: 91050-000

PROCEDIMENTO SOLICITADO

15 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: C. 0. A. 16 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: C. 0. A. 17 - QTDE: 1

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: 19 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: Depressão do T.P. 20 - QTDE: 1
21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: 22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: 23 - QTDE: 1
24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: 25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: 26 - QTDE: 1
27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: 28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: 29 - QTDE: 1
30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: 31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO: 32 - QTDE: 1

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

33 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO: Sint. de 34 - CID10 PRINCIPAL: K50.1 35 - CID10 SECUNDÁRIO: 58.91 36 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS: A-7.57
37 - OBSERVAÇÕES: P. G. 1

SOLICITAÇÃO

38 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: Dr. A. Santana 39 - DATA DA SOLICITAÇÃO: 12/04/2011 40 - DOCUMENTO: CPF 41 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: 032 960 248 - 93 42 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO): 032 960 248 - 93

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR: Dr. A. Santana 44 - Cód. ORGÃO EMISSOR: 032 960 248 - 93 45 - DOCUMENTO: CPF 46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR: 032 960 248 - 93 47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO: 12/04/2011 48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO): 032 960 248 - 93 49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC): 032 960 248 - 93 50 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC: 032 960 248 - 93

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

51 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE: Unidade Integrada de Especialidades Médicas 52 - CNES: 31000000

SUS

Sistema
Único de
SaúdeMinistério
da
SaúdeLAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE
PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

fls. 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

UBS Centro

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

Rômulo Torres Rômulo

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

3202

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

709601630978572

6 - DATA DE NASCIMENTO

18/09/1980

7 - SEXO

Masculino

8 - SEXO

Feminino

9 - NOME DA MÃE

Márcia Lídia P. de Nascimento

10 - TELEFONE DE CONTATO

13996522159

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Trav. Pastor Idema da S. Coimbra 31

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Bertioga

15 - Cód. IGE MUNICÍPIO

SP

16 - UF

17 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

20 - QTDE

Endoscopia digestiva alta com teste de intolerância

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

K28

38 - CID10 SECUNDÁRIO

39 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

44 - DOCUMENTO

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

46 - Nº

47 - Nº

AUTORIZAÇÃO

48 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

49 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

50 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

51 - DOCUMENTO

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

53 - Nº

54 - Nº

55 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

57 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

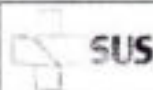
58 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

59 - CNES

CPF: 475496455115

RG: 62069479-8

fls. 1/2



Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

Unidade de Saúde de São João, 035
Bairro: São João, 035

2 - CNES

21116171AF

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

Irenei Fernandes dos Santos

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

98603

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

707 8016870898111

6 - DATA DE NASCIMENTO

28/04/66

7 - SEXO

Masculino

Feminino

8 - RAÇA/COR

9 - NOME DA MÃE

Irenei Fernandes dos Santos

10 - TELEFONE DE CONTATO

1219111515454

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

Irenei Fernandes dos Santos

12 - TELEFONE DE CONTATO

339476335217

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Rua Maria Gomes 803

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Bela Vista

15 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO

350635

16 - UF

17 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

Endoscopia

20 - QTD

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTD

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTD

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTD

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTD

33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

35 - QTD

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

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

Gastrite

37 - CID10 PRINCIPAL

K29.7

38 - CID10 SECUNDÁRIO

39 - OBSERVAÇÕES

Pte com dor epigástrica, azia e queimadura
(pte indur)

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Magdalena Maria Ramos

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

15/04/20

43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

Dra. Magdalena Maria Ramos
RMS 3506749

44 - DOCUMENTO

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

(X) CNS

() CPF

700 7069 8981 5375

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

48 - DOCUMENTO

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

(X) CNS

() CPF

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES

Daniela Roque da Silva

	SUS Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL	fls. 1/2
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)				
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE			2 - CNES	
FONE: (11) 3112-1112 CNES 55.205				
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE				
3 - NOME DO PACIENTE			4 - Nº DO PRONTUÁRIO	
<i>Daniela Roque da Silva</i>				
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)		6 - DATA DE NASCIMENTO		7 - SEXO
203629081030002		26/4/83		Male ☐ Fem ☒
8 - NOME DA MÃE			9 - RAÇA/COR	
<i>VERA LUCIA ROQUE DE SILVA</i>			<i>PB.PB</i>	
10 - NOME DO RESPONSÁVEL			11 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE	
12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)			13 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE	
<i>RUA DA COSTA SOBRINHO Nº 08 UDAIA</i>				
14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA		15 - Cód. IBGE MUNICÍPIO	16 - UF	17 - CEP
<i>IBRATUBA</i>			<i>SP</i>	<i>1121613027</i>
PROCEDIMENTO SOLICITADO				
18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		20 - QTD
		<i>EDA com presença do H. pylori</i>		<i>1</i>
PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)				
21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		23 - QTD
24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		26 - QTD
27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		29 - QTD
30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		32 - QTD
33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		35 - QTD
JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)				
36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO		37 - CID10 PRINCIPAL 38 - CID10 SECUNDÁRIO 39 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS		
<i>Megacisto</i>		<i>K238</i>		
40 - OBSERVAÇÕES				
<i>Paciente com megacisto sem chagas ou outras afecções em investigação</i>				
SOLICITAÇÃO				
41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		42 - DATA DA SOLICITAÇÃO		43 - ASSINATURA (CARIMBO Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)
<i>Dr. Adilson Machado Ortega</i>		<i>17 ABR. 2024</i>		<i>Dr. Adilson Machado Ortega</i> <i>CRM-SP 276.391</i> <i>CNS 700109894576390</i>
44 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE				
<i>CRM-SP 276.391</i> <i>CNS 700109894576390</i>				
AUTORIZAÇÃO				
46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		47 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR		48 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)
49 - DOCUMENTO		50 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		
() CNS () CPF				
51 - DATA DA AUTORIZAÇÃO		52 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)		53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)				
54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE			55 - CNES	



SUS

Sistema Único de Saúde
 Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

Município de Santiago de Chile

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

Maria Cristina de Oliveira Fernandes

9500

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

6 - DATA DE NASCIMENTO

7 - SEXO

898001254003147

150461

8 - RACIA

9 - END

10 - NOME DA MÃE DO RESPONSÁVEL

11 - TELEFONE DE CONTATO

Maria Municipal de Oliveira Fernandes 15-997336256

12 - ENDEREÇO (RUA Nº, CEP)

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

14 - CDD - IBGE MUNICÍPIO

15 - UF

16 - CEP

R. Prof. José Benvenuto Madureira 923 Roda Nova

Brasília

PROCEDIMENTO SOLICITADO

17 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

18 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - Q10E

C.D.A.

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

20 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

21 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - Q10E

23 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

24 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - Q10E

26 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

27 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - Q10E

29 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

30 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - Q10E

32 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

33 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

34 - Q10E

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

35 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

36 - CID-10 PRINCIPAL

37 - CID-10 SECUNDÁRIO 38 - CID-10 TERCEIRO 39 - CID-10 QUARTO 40 - CID-10 QUINTO 41 - CID-10 SEXTO 42 - CID-10 SÉTIMO 43 - CID-10 OITAVO 44 - CID-10 NONO 45 - CID-10 DÉCIMO 46 - CID-10 UNDÉCIMO 47 - CID-10 DOZE 48 - CID-10 TREZE 49 - CID-10 QUATORZE 50 - CID-10 QUINZE 51 - CID-10 DEZESSEIS 52 - CID-10 DEZESSETE 53 - CID-10 DEZOITO 54 - CID-10 DEZENOVE 55 - CID-10 Vinte 56 - CID-10 Vinte e um 57 - CID-10 Vinte e dois 58 - CID-10 Vinte e três 59 - CID-10 Vinte e quatro 60 - CID-10 Vinte e cinco 61 - CID-10 Vinte e seis 62 - CID-10 Vinte e sete 63 - CID-10 Vinte e oito 64 - CID-10 Vinte e nove 65 - CID-10 Trinta 66 - CID-10 Trinta e um 67 - CID-10 Trinta e dois 68 - CID-10 Trinta e três 69 - CID-10 Trinta e quatro 70 - CID-10 Trinta e cinco 71 - CID-10 Trinta e seis 72 - CID-10 Trinta e sete 73 - CID-10 Trinta e oito 74 - CID-10 Trinta e nove 75 - CID-10 Quarenta 76 - CID-10 Quarenta e um 77 - CID-10 Quarenta e dois 78 - CID-10 Quarenta e três 79 - CID-10 Quarenta e quatro 80 - CID-10 Quarenta e cinco 81 - CID-10 Quarenta e seis 82 - CID-10 Quarenta e sete 83 - CID-10 Quarenta e oito 84 - CID-10 Quarenta e nove 85 - CID-10 Cinquenta 86 - CID-10 Cinquenta e um 87 - CID-10 Cinquenta e dois 88 - CID-10 Cinquenta e três 89 - CID-10 Cinquenta e quatro 90 - CID-10 Cinquenta e cinco 91 - CID-10 Cinquenta e seis 92 - CID-10 Cinquenta e sete 93 - CID-10 Cinquenta e oito 94 - CID-10 Cinquenta e nove 95 - CID-10 Sixty 96 - CID-10 Sixty e um 97 - CID-10 Sixty e dois 98 - CID-10 Sixty e três 99 - CID-10 Sixty e quatro 100 - CID-10 Sixty e cinco 101 - CID-10 Sixty e seis 102 - CID-10 Sixty e sete 103 - CID-10 Sixty e oito 104 - CID-10 Sixty e nove 105 - CID-10 Setenta 106 - CID-10 Setenta e um 107 - CID-10 Setenta e dois 108 - CID-10 Setenta e três 109 - CID-10 Setenta e quatro 110 - CID-10 Setenta e cinco 111 - CID-10 Setenta e seis 112 - CID-10 Setenta e sete 113 - CID-10 Setenta e oito 114 - CID-10 Setenta e nove 115 - CID-10 Oitenta 116 - CID-10 Oitenta e um 117 - CID-10 Oitenta e dois 118 - CID-10 Oitenta e três 119 - CID-10 Oitenta e quatro 120 - CID-10 Oitenta e cinco 121 - CID-10 Oitenta e seis 122 - CID-10 Oitenta e sete 123 - CID-10 Oitenta e oito 124 - CID-10 Oitenta e nove 125 - CID-10 Noventa 126 - CID-10 Noventa e um 127 - CID-10 Noventa e dois 128 - CID-10 Noventa e três 129 - CID-10 Noventa e quatro 130 - CID-10 Noventa e cinco 131 - CID-10 Noventa e seis 132 - CID-10 Noventa e sete 133 - CID-10 Noventa e oito 134 - CID-10 Noventa e nove 135 - CID-10 Cento 136 - CID-10 Cento e um 137 - CID-10 Cento e dois 138 - CID-10 Cento e três 139 - CID-10 Cento e quatro 140 - CID-10 Cento e cinco 141 - CID-10 Cento e seis 142 - CID-10 Cento e sete 143 - CID-10 Cento e oito 144 - CID-10 Cento e nove 145 - CID-10 Cento e dez 146 - CID-10 Cento e onze 147 - CID-10 Cento e doze 148 - CID-10 Cento e treze 149 - CID-10 Cento e quatorze 150 - CID-10 Cento e quinze 151 - CID-10 Cento e dezesseis 152 - CID-10 Cento e dezessete 153 - CID-10 Cento e dezoito 154 - CID-10 Cento e dezanove 155 - CID-10 Cento e vinte 156 - CID-10 Cento e vinte e um 157 - CID-10 Cento e vinte e dois 158 - CID-10 Cento e vinte e três 159 - CID-10 Cento e vinte e quatro 160 - CID-10 Cento e vinte e cinco 161 - CID-10 Cento e vinte e seis 162 - CID-10 Cento e vinte e sete 163 - CID-10 Cento e vinte e oito 164 - CID-10 Cento e vinte e nove 165 - CID-10 Cento e trinta 166 - CID-10 Cento e trinta e um 167 - CID-10 Cento e trinta e dois 168 - CID-10 Cento e trinta e três 169 - CID-10 Cento e trinta e quatro 170 - CID-10 Cento e trinta e cinco 171 - CID-10 Cento e trinta e seis 172 - CID-10 Cento e trinta e sete 173 - CID-10 Cento e trinta e oito 174 - CID-10 Cento e trinta e nove 175 - CID-10 Cento e quarenta 176 - CID-10 Cento e quarenta e um 177 - CID-10 Cento e quarenta e dois 178 - CID-10 Cento e quarenta e três 179 - CID-10 Cento e quarenta e quatro 180 - CID-10 Cento e quarenta e cinco 181 - CID-10 Cento e quarenta e seis 182 - CID-10 Cento e quarenta e sete 183 - CID-10 Cento e quarenta e oito 184 - CID-10 Cento e quarenta e nove 185 - CID-10 Cento e cinquenta 186 - CID-10 Cento e cinquenta e um 187 - CID-10 Cento e cinquenta e dois 188 - CID-10 Cento e cinquenta e três 189 - CID-10 Cento e cinquenta e quatro 190 - CID-10 Cento e cinquenta e cinco 191 - CID-10 Cento e cinquenta e seis 192 - CID-10 Cento e cinquenta e sete 193 - CID-10 Cento e cinquenta e oito 194 - CID-10 Cento e cinquenta e nove 195 - CID-10 Cento e sessenta 196 - CID-10 Cento e sessenta e um 197 - CID-10 Cento e sessenta e dois 198 - CID-10 Cento e sessenta e três 199 - CID-10 Cento e sessenta e quatro 200 - CID-10 Cento e sessenta e cinco 201 - CID-10 Cento e sessenta e seis 202 - CID-10 Cento e sessenta e sete 203 - CID-10 Cento e sessenta e oito 204 - CID-10 Cento e sessenta e nove 205 - CID-10 Cento e setenta 206 - CID-10 Cento e setenta e um 207 - CID-10 Cento e setenta e dois 208 - CID-10 Cento e setenta e três 209 - CID-10 Cento e setenta e quatro 210 - CID-10 Cento e setenta e cinco 211 - CID-10 Cento e setenta e seis 212 - CID-10 Cento e setenta e sete 213 - CID-10 Cento e setenta e oito 214 - CID-10 Cento e setenta e nove 215 - CID-10 Cento e oitenta 216 - CID-10 Cento e oitenta e um 217 - CID-10 Cento e oitenta e dois 218 - CID-10 Cento e oitenta e três 219 - CID-10 Cento e oitenta e quatro 220 - CID-10 Cento e oitenta e cinco 221 - CID-10 Cento e oitenta e seis 222 - CID-10 Cento e oitenta e sete 223 - CID-10 Cento e oitenta e oito 224 - CID-10 Cento e oitenta e nove 225 - CID-10 Cento e noventa 226 - CID-10 Cento e noventa e um 227 - CID-10 Cento e noventa e dois 228 - CID-10 Cento e noventa e três 229 - CID-10 Cento e noventa e quatro 230 - CID-10 Cento e noventa e cinco 231 - CID-10 Cento e noventa e seis 232 - CID-10 Cento e noventa e sete 233 - CID-10 Cento e noventa e oito 234 - CID-10 Cento e noventa e nove 235 - CID-10 Cento e cem 236 - CID-10 Cento e cem e um 237 - CID-10 Cento e cem e dois 238 - CID-10 Cento e cem e três 239 - CID-10 Cento e cem e quatro 240 - CID-10 Cento e cem e cinco 241 - CID-10 Cento e cem e seis 242 - CID-10 Cento e cem e sete 243 - CID-10 Cento e cem e oito 244 - CID-10 Cento e cem e nove 245 - CID-10 Cento e cem e dez 246 - CID-10 Cento e cem e onze 247 - CID-10 Cento e cem e doze 248 - CID-10 Cento e cem e treze 249 - CID-10 Cento e cem e quatorze 250 - CID-10 Cento e cem e quinze 251 - CID-10 Cento e cem e dezesseis 252 - CID-10 Cento e cem e dezessete 253 - CID-10 Cento e cem e dezoito 254 - CID-10 Cento e cem e dezanove 255 - CID-10 Cento e cem e vinte 256 - CID-10 Cento e cem e vinte e um 257 - CID-10 Cento e cem e vinte e dois 258 - CID-10 Cento e cem e vinte e três 259 - CID-10 Cento e cem e vinte e quatro 260 - CID-10 Cento e cem e vinte e cinco 261 - CID-10 Cento e cem e vinte e seis 262 - CID-10 Cento e cem e vinte e sete 263 - CID-10 Cento e cem e vinte e oito 264 - CID-10 Cento e cem e vinte e nove 265 - CID-10 Cento e cem e trinta 266 - CID-10 Cento e cem e trinta e um 267 - CID-10 Cento e cem e trinta e dois 268 - CID-10 Cento e cem e trinta e três 269 - CID-10 Cento e cem e trinta e quatro 270 - CID-10 Cento e cem e trinta e cinco 271 - CID-10 Cento e cem e trinta e seis 272 - CID-10 Cento e cem e trinta e sete 273 - CID-10 Cento e cem e trinta e oito 274 - CID-10 Cento e cem e trinta e nove 275 - CID-10 Cento e cem e quarenta 276 - CID-10 Cento e cem e quarenta e um 277 - CID-10 Cento e cem e quarenta e dois 278 - CID-10 Cento e cem e quarenta e três 279 - CID-10 Cento e cem e quarenta e quatro 280 - CID-10 Cento e cem e quarenta e cinco 281 - CID-10 Cento e cem e quarenta e seis 282 - CID-10 Cento e cem e quarenta e sete 283 - CID-10 Cento e cem e quarenta e oito 284 - CID-10 Cento e cem e quarenta e nove 285 - CID-10 Cento e cem e cinquenta 286 - CID-10 Cento e cem e cinquenta e um 287 - CID-10 Cento e cem e cinquenta e dois 288 - CID-10 Cento e cem e cinquenta e três 289 - CID-10 Cento e cem e cinquenta e quatro 290 - CID-10 Cento e cem e cinquenta e cinco 291 - CID-10 Cento e cem e cinquenta e seis 292 - CID-10 Cento e cem e cinquenta e sete 293 - CID-10 Cento e cem e cinquenta e oito 294 - CID-10 Cento e cem e cinquenta e nove 295 - CID-10 Cento e cem e sessenta 296 - CID-10 Cento e cem e sessenta e um 297 - CID-10 Cento e cem e sessenta e dois 298 - CID-10 Cento e cem e sessenta e três 299 - CID-10 Cento e cem e sessenta e quatro 300 - CID-10 Cento e cem e sessenta e cinco 301 - CID-10 Cento e cem e sessenta e seis 302 - CID-10 Cento e cem e sessenta e sete 303 - CID-10 Cento e cem e sessenta e oito 304 - CID-10 Cento e cem e sessenta e nove 305 - CID-10 Cento e cem e setenta 306 - CID-10 Cento e cem e setenta e um 307 - CID-10 Cento e cem e setenta e dois 308 - CID-10 Cento e cem e setenta e três 309 - CID-10 Cento e cem e setenta e quatro 310 - CID-10 Cento e cem e setenta e cinco 311 - CID-10 Cento e cem e setenta e seis 312 - CID-10 Cento e cem e setenta e sete 313 - CID-10 Cento e cem e setenta e oito 314 - CID-10 Cento e cem e setenta e nove 315 - CID-10 Cento e cem e oitenta 316 - CID-10 Cento e cem e oitenta e um 317 - CID-10 Cento e cem e oitenta e dois 318 - CID-10 Cento e cem e oitenta e três 319 - CID-10 Cento e cem e oitenta e quatro 320 - CID-10 Cento e cem e oitenta e cinco 321 - CID-10 Cento e cem e oitenta e seis 322 - CID-10 Cento e cem e oitenta e sete 323 - CID-10 Cento e cem e oitenta e oito 324 - CID-10 Cento e cem e oitenta e nove 325 - CID-10 Cento e cem e noventa 326 - CID-10 Cento e cem e noventa e um 327 - CID-10 Cento e cem e noventa e dois 328 - CID-10 Cento e cem e noventa e três 329 - CID-10 Cento e cem e noventa e quatro 330 - CID-10 Cento e cem e noventa e cinco 331 - CID-10 Cento e cem e noventa e seis 332 - CID-10 Cento e cem e noventa e sete 333 - CID-10 Cento e cem e noventa e oito 334 - CID-10 Cento e cem e noventa e nove 335 - CID-10 Cento e cem e oitenta 336 - CID-10 Cento e cem e oitenta e um 337 - CID-10 Cento e cem e oitenta e dois 338 - CID-10 Cento e cem e oitenta e três 339 - CID-10 Cento e cem e oitenta e quatro 340 - CID-10 Cento e cem e oitenta e cinco 341 - CID-10 Cento e cem e oitenta e seis 342 - CID-10 Cento e cem e oitenta e sete 343 - CID-10 Cento e cem e oitenta e oito 344 - CID-10 Cento e cem e oitenta e nove 345 - CID-10 Cento e cem e noventa 346 - CID-10 Cento e cem e noventa e um 347 - CID-10 Cento e cem e noventa e dois 348 - CID-10 Cento e cem e noventa e três 349 - CID-10 Cento e cem e noventa e quatro 350 - CID-10 Cento e cem e noventa e cinco 351 - CID-10 Cento e cem e noventa e seis 352 - CID-10 Cento e cem e noventa e sete 353 - CID-10 Cento e cem e noventa e oito 354 - CID-10 Cento e cem e noventa e nove 355 - CID-10 Cento e cem e oitenta 356 - CID-10 Cento e cem e oitenta e um 357 - CID-10 Cento e cem e oitenta e dois 358 - CID-10 Cento e cem e oitenta e três 359 - CID-10 Cento e cem e oitenta e quatro 360 - CID-10 Cento e cem e oitenta e cinco 361 - CID-10 Cento e cem e oitenta e seis 362 - CID-10 Cento e cem e oitenta e sete 363 - CID-10 Cento e cem e oitenta e oito 364 - CID-10 Cento e cem e oitenta e nove 365 - CID-10 Cento e cem e noventa 366 - CID-10 Cento e cem e noventa e um 367 - CID-10 Cento e cem e noventa e dois 368 - CID-10 Cento e cem e noventa e três 369 - CID-10 Cento e cem e noventa e quatro 370 - CID-10 Cento e cem e noventa e cinco 371 - CID-10 Cento e cem e noventa e seis 372 - CID-10 Cento e cem e noventa e sete 373 - CID-10 Cento e cem e noventa e oito 374 - CID-10 Cento e cem e noventa e nove 375 - CID-10 Cento e cem e oitenta 376 - CID-10 Cento e cem e oitenta e um 377 - CID-10 Cento e cem e oitenta e dois 378 - CID-10 Cento e cem e oitenta e três 379 - CID-10 Cento e cem e oitenta e quatro 380 - CID-10 Cento e cem e oitenta e cinco 381 - CID-10 Cento e cem e oitenta e seis 382 - CID-10 Cento e cem e oitenta e sete 383 - CID-10 Cento e cem e oitenta e oito 384 - CID-10 Cento e cem e oitenta e nove 385 - CID-10 Cento e cem e noventa 386 - CID-10 Cento e cem e noventa e um 387 - CID-10 Cento e cem e noventa e dois 388 - CID-10 Cento e cem e noventa e três 389 - CID-10 Cento e cem e noventa e quatro 390 - CID-10 Cento e cem e noventa e cinco 391 - CID-10 Cento e cem e noventa e seis 392 - CID-10 Cento e cem e noventa e sete 393 - CID-10 Cento e cem e noventa e oito 394 - CID-10 Cento e cem e noventa e nove 395 - CID-10 Cento e cem e oitenta 396 - CID-10 Cento e cem e oitenta e um 397 - CID-10 Cento e cem e oitenta e dois 398 - CID-10 Cento e cem e oitenta e três 399 - CID-10 Cento e cem e oitenta e quatro 400 - CID-10 Cento e cem e oitenta e cinco 401 - CID-10 Cento e cem e oitenta e seis 402 - CID-10 Cento e cem e oitenta e sete 403 - CID-10 Cento e cem e oitenta e oito 404 - CID-10 Cento e cem e oitenta e nove 405 - CID-10 Cento e cem e noventa 406 - CID-10 Cento e cem e noventa e um 407 - CID-10 Cento e cem e noventa e dois 408 - CID-10 Cento e cem e noventa e três 409 - CID-10 Cento e cem e noventa e quatro 410 - CID-10 Cento e cem e noventa e cinco 411 - CID-10 Cento e cem e noventa e seis 412 - CID-10 Cento e cem e noventa e sete 413 - CID-10 Cento e cem e noventa e oito 414 - CID-10 Cento e cem e noventa e nove 415 - CID-10 Cento e cem e oitenta 416 - CID-10 Cento e cem e oitenta e um 417 - CID-10 Cento e cem e oitenta e dois 418 - CID-10 Cento e cem e oitenta e três 419 - CID-10 Cento e cem e oitenta e quatro 420 - CID-10 Cento e cem e oitenta e cinco 421 - CID-10 Cento e cem e oitenta e seis 422 - CID-10 Cento e cem e oitenta e sete 423 - CID-10 Cento e cem e oitenta e oito 424 - CID-10 Cento e cem e oitenta e nove 425 - CID-10 Cento e cem e noventa 426 - CID-10 Cento e cem e noventa e um 427 - CID-10 Cento e cem e noventa e dois 428 - CID-10 Cento e cem e noventa e três 429 - CID-10 Cento e cem e noventa e quatro 430 - CID-10 Cento e cem e noventa e cinco 431 - CID-10 Cento e cem e noventa e seis 432 - CID-10 Cento e cem e noventa e sete 433 - CID-10 Cento e cem e noventa e oito 434 - CID-10 Cento e cem e noventa e nove 435 - CID-10 Cento e cem e oitenta 436 - CID-10 Cento e cem e oitenta e um 437 - CID-10 Cento e cem e oitenta e dois 438 - CID-10 Cento e cem e oitenta e três 439 - CID-10 Cento e cem e oitenta e quatro 440 - CID-10 Cento e cem e oitenta e cinco 441 - CID-10 Cento e cem e oitenta e seis 442 - CID-10 Cento e cem e oitenta e sete 443 - CID-10 Cento e cem e oitenta e oito 444 - CID-10 Cento e cem e oitenta e nove 445 - CID-10 Cento e cem e noventa 446 - CID-10 Cento e cem e noventa e um 447 - CID-10 Cento e cem e noventa e dois 448 - CID-10 Cento e cem e noventa e três 449 - CID-10 Cento e cem e noventa e quatro 450 - CID-10 Cento e cem e noventa e cinco 451 - CID-10 Cento e cem e noventa e seis 452 - CID-10 Cento e cem e noventa e sete 453 - CID-10 Cento e cem e noventa e oito 454 - CID-10 Cento e cem e noventa e nove 455 - CID-10 Cento e cem e oitenta 456 - CID-10 Cento e cem e oitenta e um 457 - CID-10 Cento e cem e oitenta e dois 458 - CID-10 Cento e cem e oitenta e três 459 - CID-10 Cento e cem e oitenta e quatro 460 - CID-10 Cento e cem e oitenta e cinco 461 - CID-10 Cento e cem e oitenta e seis 462 - CID-10 Cento e cem e oitenta e sete 463 - CID-10 Cento e cem e oitenta e oito 464 - CID-10 Cento e cem e oitenta e nove 465 - CID-10 Cento e cem e noventa 466 - CID-10 Cento e cem e noventa e um 467 - CID-10 Cento e cem e noventa e dois 468 - CID-10 Cento e cem e noventa e três 469 - CID-10 Cento e cem e noventa e quatro 470 - CID-10 Cento e cem e noventa e cinco 471 - CID-10 Cento e cem e noventa e seis 472 - CID-10 Cento e cem e noventa e sete 473 - CID-10 Cento e cem e noventa e oito 474 - CID-10 Cento e cem e noventa e nove 475 - CID-10 Cento e cem e oitenta 476 - CID-10 Cento e cem e oitenta e um 477 - CID-10 Cento e cem e oitenta e dois 478 - CID-10 Cento e cem e oitenta e três 479 - CID-10 Cento e cem e oitenta e quatro 480 - CID-10 Cento e cem e oitenta e cinco 481 - CID-10 Cento e cem e oitenta e seis 482 - CID-10 Cento e cem e oitenta e sete 483 - CID-10 Cento e cem e oitenta e oito 484 - CID-10 Cento e cem e oitenta e nove 485 - CID-10 Cento e cem e noventa 486 - CID-10 Cento e cem e noventa e um 487 - CID-10 Cento e cem e noventa e dois 488 - CID-10 Cento e cem e noventa e três 489 - CID-10 Cento e cem e noventa e quatro 490 - CID-10 Cento e cem e noventa e cinco 491 - CID-10 Cento e cem e noventa e seis 492 - CID-10 Cento e cem e noventa e sete 493 - CID-10 Cento e cem e noventa e oito 494 - CID-10 Cento e cem e noventa e nove 495 - CID-10 Cento e cem e oitenta 496 - CID-10 Cento e cem e oitenta e um 497 - CID-10 Cento e cem e oitenta e dois 498 - CID-10 Cento e cem e oitenta e três 499 - CID-10 Cento e cem e oitenta e quatro 500 - CID-10 Cento e cem e oitenta e cinco 501 - CID-10 Cento e cem e oitenta e seis 502 - CID-10 Cento e cem e oitenta e sete 503 - CID-10 Cento e cem e oitenta e oito 504 - CID-10 Cento e cem e oitenta e nove 505 - CID-10 Cento e cem e noventa 506 - CID-10 Cento e cem e noventa e um 507 - CID-10 Cento e cem e noventa e dois 508 - CID-10 Cento e cem e noventa e três 509 - CID-10 Cento e cem e noventa e quatro 510 - CID-10 Cento e cem e noventa e cinco 511 - CID-10 Cento e cem e noventa e seis 512 - CID-10 Cento e cem e noventa e sete 513 - CID-10 Cento e cem e noventa e oito 514 - CID-10 Cento e cem e noventa e nove 515 - CID-10 Cento e cem e oitenta 516 - CID-10 Cento e cem e oitenta e um 517 - CID-10 Cento e cem e oitenta e dois 518 - CID-10 Cento e cem e oitenta e três 519 - CID-10 Cento e cem e oitenta e quatro 520 - CID-10 Cento e cem e oitenta e cinco 521 - CID-10 Cento e cem e oitenta e seis 522 - CID-10 Cento e cem e oitenta e sete 523 - CID-10 Cento e cem e oitenta e oito 524 - CID-10 Cento e cem e oitenta e nove 525 - CID-10 Cento e cem e noventa 526 - CID-10 Cento e cem e noventa e um 527 - CID-10 Cento e cem e noventa e dois 528 - CID-10 Cento e cem e noventa e três 529 - CID-10 Cento e cem e noventa e quatro 530 - CID-10 Cento e cem e noventa e cinco 531 - CID-10 Cento e cem e noventa e seis 532 - CID-10 Cento e cem e noventa e sete 533 - CID-10 Cento e cem e noventa e oito 534 - CID-10 Cento e cem e noventa e nove 535 - CID-10 Cento e cem e oitenta 536 - CID-10 Cento e cem e oitenta e um 537 - CID-10 Cento e cem e oitenta e dois 538 - CID-10 Cento e cem e oitenta e três 539 - CID-10 Cento e cem e oitenta e quatro 540 - CID-10 Cento e cem e oitenta e cinco 541 - CID-10 Cento e cem e oitenta e seis 542 - CID-10 Cento e cem e oitenta e sete 543 - CID-10 Cento e cem e oitenta e oito 544 - CID-10 Cento e cem e oitenta e nove 545 - CID-10 Cento e cem e noventa 546 - CID-10 Cento e cem e noventa e um 547 - CID-10 Cento e cem e noventa e dois 548 - CID-10 Cento e cem e noventa e três 549 - CID-10 Cento e cem e noventa e quatro 550 - CID-10 Cento e cem e noventa e cinco 551 - CID-10 Cento e cem e noventa e seis 552 - CID-10 Cento e cem e noventa e sete 553 - CID-10 Cento e cem e noventa e oito 554 - CID-10 Cento e cem e noventa e nove 555 - CID-10 Cento e cem e oitenta 556 - CID-10 Cento e cem e oitenta e um 557 - CID-10 Cento e cem e oitenta e dois 558 - CID-10 Cento e cem e oitenta e três 559 - CID-10 Cento e cem e oitenta e quatro 560 - CID-10 Cento e cem e oitenta e cinco 561 - CID-10 Cento e cem e oitenta e seis 562 - CID-10 Cento e cem e oitenta e sete 563 - CID-10 Cento e cem e oitenta e oito 564 - CID-10 Cento e cem e oitenta e nove 565 - CID-10 Cento e cem e noventa 566 - CID-10 Cento e cem e noventa e um 567 - CID-10 Cento e cem e noventa e dois 568 - CID-10 Cento e cem e noventa e três 569 - CID-10 Cento e cem e noventa e quatro 570 - CID-10 Cento e cem e noventa e cinco 571 - CID-10 Cento e cem e noventa e seis 572 - CID-10 Cento e cem e noventa e sete 573 - CID-10 Cento e cem e noventa e oito 574 - CID-10 Cento e cem e noventa e nove 575 - CID-10 Cento e cem e oitenta 576 - CID-10 Cento e cem e oitenta e um 577 - CID-10 Cento e cem e oitenta e dois 578 - CID-10 Cento e cem e oitenta e três 579 - CID-10 Cento e cem e oitenta e quatro 580 - CID-10 Cento e cem e oitenta e cinco 581 - CID-10 Cento e cem e oitenta e seis 582 - CID-10 Cento e cem e oitenta e sete 583 - CID-10 Cento e cem e oitenta e oito 584 - CID-10 Cento e cem e oitenta e nove 585 - CID-10 Cento e cem e noventa 586 - CID-10 Cento e cem e noventa e um 587 - CID-10 Cento e cem e noventa e dois 588 - CID-10 Cento e cem e noventa e três 589 - CID-10 Cento e cem e noventa e quatro 590 - CID-10 Cento e cem e noventa e cinco 591 - CID-10 Cento e cem e noventa e seis 592 - CID-10 Cento e cem e noventa e sete 593 - CID-10 Cento e cem e noventa e oito 594 - CID-10 Cento e cem e noventa e nove 595 - CID-10 Cento e cem e oitenta 596 - CID-10 Cento e cem e oitenta e um 597 - CID-10 Cento e cem e oitenta e dois 598 - CID-10 Cento e cem e oitenta e três 599 - CID-10 Cento e cem e oitenta e quatro 600 - CID-10 Cento e cem e oitenta e cinco 601 - CID-10 Cento e cem e oitenta e seis 602 - CID-10 Cento e cem e oitenta e sete 603 - CID-10 Cento e cem e oitenta e oito 604 - CID-10 Cento e cem e oitenta e nove 605 - CID-10 Cento e cem e noventa 606 - CID-10 Cento e cem e noventa e um 607 - CID-10 Cento e cem e noventa e dois 608 - CID-10 Cento e cem e noventa e três 609 - CID-10 Cento e cem e noventa e quatro 610 - CID-10 Cento e cem e noventa e cinco 611 - CID-10 Cento e cem e noventa e seis 612 - CID-10 Cento e cem e noventa e sete 613 - CID-10 Cento e cem e noventa e oito 614 - CID-10 Cento e cem e noventa e nove 615 - CID-10 Cento e cem e oitenta 61

	Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL	fls. 1/2
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)			
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE <i>UPA Indaial</i>		2 - CNES <i>210131871</i> <i>CNESP 2050663</i>	3 - CNES <i>210131871</i>
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE			
3 - NOME DO PACIENTE <i>Maria Aparecida Soares de Lima</i>		4 - Nº DO PRONTUÁRIO <i>90023</i>	
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) <i>71616171614131521</i>		6 - DATA DE NASCIMENTO <i>20/11/1968</i>	
7 - SEXO Masculino ☐ Feminino ☒		8 - RAÇA/COR <i>PB</i>	
9 - NOME DA MÃE <i>MARIA DAS NEVES</i>		10 - TELEFONE DE CONTATO <i>18 911151920</i>	
11 - NOME DO RESPONSÁVEL		12 - TELEFONE DE CONTATO <i>18 911151920</i>	
13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) <i>RUA SERRAVALLE BARROS Nº 09</i>			
14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA <i>Indaial</i>		15 - COD. IBGE MUNICÍPIO <i>5101200</i>	16 - UF <i>SC</i>
		17 - CEP <i>13200000</i>	
PROCEDIMENTO SOLICITADO			
18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL <i>Endoscopia Digestiva Alta</i>	
		20 - QTD <i>1</i>	
PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)			
21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	
23 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		24 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	
25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		26 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	
27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	
29 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		30 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	
31 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		32 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	
33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	
JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)			
35 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO <i>Doença refluxo gastroesofágico Acidose esofágica K22.1 K21</i>		36 - CID10 PRINCIPAL, 37 - CID10 SECUNDÁRIO, 38 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS	
39 - OBSERVAÇÕES <i>Exame, 54 anos de idade, apresenta disfagia, dificuldade para engolir sólidos, tosse crônica e perda de peso de 7kg/mês. Ex. físico HP e gástrico. A história clínica Cx de RHA com tratamento com gastroterapia.</i>			
SOLICITAÇÃO			
41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE <i>Dr. Eduardo Pires</i>		42 - DATA DA SOLICITAÇÃO <i>16/04/24</i>	
43 - DOCUMENTO () CNS () CPF <i>361251235217</i>		44 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	
AUTORIZAÇÃO			
45 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		46 - Cód. Órgão Emissor	
47 - DOCUMENTO () CNS () CPF		48 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	
49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO <i>1/1</i>		50 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	
		51 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC <i>1/1</i>	
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)			
52 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE		53 - CNES	

SUS

Sistema
Único de
Saúde Ministério
da
SaúdeLAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE
PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

fls. 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

Fone: (11) 3313-1971

3 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

Ana Letícia Ferreira Lima Gomes

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

560744994330007

6 - DATA DE NASCIMENTO

6/10/97

7 - SEXO

Masculino

Feminino

8 - RAÇA/COR

Parda

9 - NOME DA MÃE

MARIA BERTAGLIA KERRICK LIMA

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

WASHINGTON CUNHA AGUIAR Nº 52 - INDAIA

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

BERTIÓGA

15 - Cód. BGE MUNICÍPIO

16 - UF

RJ

17 - CEP

21460057

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

Endoscopia

20 - QTD

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTD

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTD

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTD

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTD

33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

35 - QTD

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

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

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

40 - OBSERVAÇÕES

Paciente com mais de 10 anos de idade, apresentando sintomas de azia, refluxo de conteúdo gástrico em ocasiões recentes.

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Dorely Ramos Albuquerque

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

11/01/2014

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

44 - DOCUMENTO

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

CNS

CPF

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - Cód. Órgão Emissor

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

48 - DOCUMENTO

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

CNS

CPF

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES

Adriana Oliveira da Silva

SUS

Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

fls. 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

6 - DATA DE NASCIMENTO

7 - SEXO

8 - RAÇA/COR

9 - NOME DA MÃE

10 - TELEFONE DE CONTATO

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - TELEFONE DE CONTATO

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

15 - CDD - IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

17 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

20 - QTD

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTD

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTD

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTD

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTD

33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

35 - QTD

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

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

37 - 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 DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

44 - DOCUMENTO

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

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - CDD - ÓRGÃO EMISSOR

48 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

49 - DOCUMENTO

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

51 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES

SUS

Sistema Único de Saúde
Ministério da SaúdeLAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE
PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

fls.1/2

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

6 - DATA DE NASCIMENTO

7 - SEXO

8 - RAÇA/COR

9 - NOME DA MÃE

10 - TELEFONE DE CONTATO

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - TELEFONE DE CONTATO

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

15 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

17 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

20 - QTDE

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTDE

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTDE

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTDE

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTDE

33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

35 - QTDE

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

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

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

40 - OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

44 - DOCUMENTO

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

() CNS

() CPF

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

48 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

49 - DOCUMENTO

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

() CNS

() CPF

51 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES



Prefeitura do Município de Bertioga
Camêro do Povo
Educação, Saúde e Cultura



UNIBEM
União de Bertiogenses
de Educação Médica

25/10

Assinatura

SUS

Sistema
Único de
Saúde

Ministério
da
Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

Unimed Bertioga Sum CNES 584.162-508-04

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

8H38723

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

88723

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

6 - DATA DE NASCIMENTO

7 - SEXO

40800680209-4-20

21/06/1964

Masculino

Feminino

8 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

9 - TELEFONE DE CONTATO

10 - ENDEREÇO

Leão, Rocio Susan

(19) 981-988076

11 - ENDEREÇO

R. Nelson Simão da Silva 196 Bertioga

11 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

12 - COD. IBGE MUNICÍPIO

13 - UF

14 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

15 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

16 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

17 - QTD

15 - 000000

Reto simio de corpo, murup

17 - 01

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

19 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

20 - QTD

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTD

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTD

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTD

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTD

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

33 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

34 - CID 10 PRINCIPAL

35 - CID 10 SECUNDÁRIO

36 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

Unimed Bertioga

789

37 - OBSERVAÇÕES

Dr. Amador da Silva

Depoimento
Abil, 53

SOLICITAÇÃO

38 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

39 - DATA DA SOLICITAÇÃO

40 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

41 - DOCUMENTO

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

43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

() CNS () CPF

Dr. Luiz Antonio Cunha Filho
Clínico Geral e Ap. Digestivo
CRM 10000

AUTORIZAÇÃO

44 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

45 - COD. ÓRGÃO EMISSOR

46 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

47 - DOCUMENTO

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

() CNS () CPF

49 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

51 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

52 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

53 - CNES



SUS

Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

4 - Nº DO PROMTUÁRIO

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

6 - DATA DE NASCIMENTO

7 - SEXO

8 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

9 - TELEFONE DE CONTATO

10 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

11 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

12 - COG. IBGE MUNICÍPIO

13 - UF

14 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

15 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

16 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

17 - QTDE

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

19 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

20 - QTDE

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTDE

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTDE

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTDE

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTDE

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

33 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

34 - CID10 PRINCIPAL

35 - CID10 SECUNDÁRIO

36 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

37 - OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO

38 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

39 - DATA DA SOLICITAÇÃO

40 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

41 - DOCUMENTO

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

() CNS

() CPF

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

46 - DOCUMENTO

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

() CNS

() CPF

48 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

50 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

51 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

52 - CNES

27737087

PAU - 53
EST - 1,54

Sergio A. Santos
CRM 11111

Sergio A. Santos
CRM 11111



Prefeitura do Município de Bertioga
Estado de São Paulo
Linha 100



União de Bertioga
de Especialidades UNIBEM

30/10/2015

24F-615.444.304-20



SUS

Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

6 - DATA DE NASCIMENTO

7 - SEXO

8 - NOME DA MÃE DO RESPONSÁVEL

9 - TELEFONE DE CONTATO

10 - ENDEREÇO (RUA, Nº-BARRIO)

11 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

12 - CDD - IBGE MUNICÍPIO

13 - UF

14 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

15 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

16 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

17 - QTD

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

19 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

20 - QTD

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTD

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTD

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTD

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTD

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

33 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

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

37 - OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO

38 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

39 - DATA DA SOLICITAÇÃO

40 - ASSINATURA E CARIMBO DO REGISTRO DO CONSELHO

41 - DOCUMENTO

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

43 - CNS

44 - CPF

AUTORIZAÇÃO

45 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

46 - CDD - ORGÃO EMISSOR

47 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

48 - DOCUMENTO

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

50 - CNS

51 - CPF

52 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

54 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

55 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

56 - CNES

SUS

Sistema Único de Saúde
Ministério da SaúdeLAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE
PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

fls. 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

UBS Mirassol

3 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

2 - NOME DO PACIENTE

Vilma Rosa

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

15192

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 9 8 0 0 1 2 5 4 0 2 9 6 5 8

6 - DATA DE NASCIMENTO

19/11/1978

7 - SEXO

Masculino ☐ Feminino ☒

8 - RAÇA/COR

Branca

9 - NOME DA MÃE

Luzia Ferraz Pereira

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BARRO)

Rua Aproveada 615 antiga 06

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Bertioga

15 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

SP

17 - CEP

11.215.9057

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

E2A

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

20 - QTD

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTD

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTD

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTD

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTD

33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

35 - QTD

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

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

gastro

37 - CID10 PRINCIPAL

K70

38 - CID10 SECUNDÁRIO 39 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES

Peso: 92 Kg

Altura: 1.60

CPF: 303341568-74

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

43 - DOCUMENTO

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

Dr. Sérgio Paulo Consoli
CRM-SP 72005
CNS 17027072005

AUTORIZAÇÃO

45 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - Cód. Órgão Emissor

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

48 - DOCUMENTO

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

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

Peso 88 - Altura 1,98

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

4 - Nº DO PROFISSIONAL

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

6 - DATA DE NASCIMENTO

7 - SEXO

8 - RACIA COR

9 - NOME DA MÃE

10 - TELEFONE DE CONTATO

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - TELEFONE DE CONTATO

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

15 - CDD, IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

17 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

20 - QTDE

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

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

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

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

37 - CID10 PRINCIPAL

38 - CID10 SECUNDÁRIO

39 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

43 - DOCUMENTO

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

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

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - CDD, ÓRGÃO EMISSOR

48 - DOCUMENTO

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

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES

R6: 58.831.822-1 CPF: 728.982.815-34 Peso: 78kg Al: 1,65

SUS Estrada
de Santa
Catarina Ministério
da Saúde

LAUDO MÉDICO PARA PROCEDIMENTOS DE
COMPLEXIDADE - APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

EBF Boraceia

Rua Prof. Gerardo R. M.
Boracéia - Bertioga-SP.
CNPES 2716736

2716739

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

1. NOME DO PACIENTE

Marcelo Gonçalves Santos

68545

2. IDENTIFICAÇÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

898000758293315

3. DATA DE NASCIMENTO

22 02 1975

4. NOME DA MÃE

Maria Gore dos Santos

12 98124-9587

5. NOME DO RESPONSÁVEL

6. ENDEREÇO - RUA Nº, BARRIO

Rua Eliane Nº 18

7. MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Bertioga

15. COD. IBGE MUNICÍPIO

350635 SP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

1. CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

2. NOME DO PROCEDIMENTO

Endoscopia Digestiva Alta

3. NOME DO PROCEDIMENTO

4. NOME DO PROCEDIMENTO

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

1. NOME DO PACIENTE

2. CID 10 PRINCIPAL - CID 10 SEC

Gastrite com refluxo / Úlcera gástrica K227 K25.1

3. NOME DO PACIENTE

Paciente com dor epigástrica, história de ulcera gástrica
refluxo para baixo. Paciente em tratamento com
medicamentos.

4. NOME DO PACIENTE

Gastrite (com refluxo)

5. NOME DO PACIENTE

Paciente com dor epigástrica, hist. de ulcera gástrica com
Hto. (refluxo para baixo)

SOLICITAÇÃO

6. NOME DO PACIENTE

7. DATA DA SOLICITAÇÃO

Endoscopia Alta

12.01.24

8. NOME DO PACIENTE

9. NÚMERO DO DOCUMENTO (CNS/SP)

10. NOME DO PACIENTE

007.543.951-74

AUTORIZAÇÃO

11. NOME DO PACIENTE

12. NOME DO PACIENTE

13. NOME DO PACIENTE

14. NÚMERO DO DOCUMENTO (CNS/SP)

15. NOME DO PACIENTE

16. ASSINATURA E CARIMBO

17. NOME DO PACIENTE

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

18. NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

Dra. Magdalena Masó Ramon
R65 3506749

7724827

SUS

Sistema Único de Saúde
Ministério da SaúdeLAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE
PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

fls. 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

Vicente de Carvalho 2

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

Celia Maria de Carvalho

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

15810

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

898000171550244

6 - DATA DE NASCIMENTO

02/07/1976

7 - SEXO

Masculino ☐ Feminino ☒

8 - RAÇA/COR

Branca

9 - NOME DA MÃE

Maria Bruno de Carvalho

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

19 de Maio 268 Jardim Alentejo 2 - Bertioga

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Bertioga

15 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

SP

17 - CEP

11250767

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

Endoscopia digestiva alta

20 - QTD

01

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTD

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTD

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTD

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTD

33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

35 - QTD

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

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

dispepsia

37 - CID10 PRINCIPAL

K29

38 - CID10 SECUNDÁRIO 39 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES

gastite sem Hto

Peso: 63.500

Altura: 1.59

CPF: 256.472.128-16

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Soraya Kuyumjian Freitas

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

07/02/24

43 - DOCUMENTO

8) CNS 1) CPF

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

89800027473157231

45 - ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL DO CONSELHO

Soraya Kuyumjian de Freitas
Heterólogo
CRM 97.006

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

48 - DOCUMENTO

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

1) CNS 1) CPF

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES

CPF: 869647988/62

RG: 25793864-3

SUS

Estado
de Santa
Catarina
Ministério
da
SaúdeLAUDO MÉDICO PARA PROCEDIMENTOS DE ALTA
COMPLEXIDADE - APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

CSF Benedito

2 - ONIX

30/10/15:00

7216739

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

Zito Germana Pinto

32189

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

70004744742003

6 - DATA DE NASCIMENTO

27.04.1963

7 - SEXO

P

8 - NOME DA MÃE

Antônio Germano Brag

13946203221

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

Zito Germana Pinto

13997987118

13 - ENDEREÇO (RUA Nº, Nº 15)

Travessa particular casa 13 Cantos Negra

14 - NÚMERO DE RESIDÊNCIA

Bento

15 - COD. VICE-MERCADO

350635

PROCEDIMENTO SOLICITADO

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

NOME DO PROCEDIMENTO

Endoscopia Digest. Alta

1

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

NOME DO PROCEDIMENTO

Histopatologia H. Pylori

1

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

NOME DO PROCEDIMENTO

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

DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

GASTRITA

CID 10 PRIMÁRIO

K29

CID 10 SECUNDÁRIO

CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

RESUMO DA ANAMNESE E EXAME FÍSICO

Reciente com queixas de dor epigástrica de maior de 6 meses de duração que não melhorou com uso de amido de Bismuto de Helicobacter.

EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS

JUSTIFICATIVA DO PROCEDIMENTO

Disenteria H. Pylori, cora positiva, iniciou tratamento por via oral com sucesso, porém não houve melhora do quadro.

SOLICITAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Edgar Aquino do Silva

DATA DA SOLICITAÇÃO

30.01.24

DOCUMENTO

NÚMERO DO DOCUMENTO (CNS/CPF)

CNS

CPF

705009487146852

AUTORIZAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

COD ORGÃO EMISSOR

NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO (CNS)

DOCUMENTO

NÚMERO DO DOCUMENTO (CNS/CPF)

CNS

CPF

DATA DA AUTORIZAÇÃO

ASSINATURA E CARIMBO

PERÍODO DE VALIDADE DA AUT.

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

CNS

Cham: 4221508

Rec: 63
Aut: 164

CPF: 009.640.09862 RG: 13481676

 SUS Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL	fls. 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE	2 - CNES
UBS Rua Prof. Geraldo P. Amador, 112	22116735

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE	4 - Nº DO PRONTUÁRIO
ROZO RUI O. Pinheiro Brandão	35216
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	6 - DATA DE NASCIMENTO
8481001101141642813	19/03/57
7 - SEXO	8 - RAÇA/COR
Masculino ☒ Feminino ☐	
9 - NOME DA MÃE	10 - TELEFONE DE CONTATO
Helena Pinheiro Brandão	1398801360132
11 - NOME DO RESPONSÁVEL	12 - TELEFONE DE CONTATO
Rosa Maria Pinheiro Brandão	11996392614
13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)	
Av. República de Chile, 150 s/n	
14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	15 - Cód. IBGE MUNICÍPIO
Curitiba	350635
16 - UF	17 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	20 - QTDE
	Endoscopia Digestiva Alto	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
Gastrite			
40 - OBSERVAÇÕES			
Paciente com dor tipo prisma epigástrica e melhora com o uso de analgésicos; a melhora do engasgo > 3m.			

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	42 - DATA DA SOLICITAÇÃO	43 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)
Carlos Alberto de Oliveira	22/01/24	Dr. Carlos Alberto de Oliveira Junior CRM 12345
44 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		
12345678901234567890		

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	47 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR	48 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)
49 - DOCUMENTO	50 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	
12345678901234567890		
51 - DATA DA AUTORIZAÇÃO	52 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)	53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC
22/01/24		12/01/24 a 18/01/24

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

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



SUS Sistema Único de Saúde		Ministério da Saúde		LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL	
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)					
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE C.R. 306.5424.728-23				2 - CNES	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE					
3 - NOME DO PACIENTE Vitoria Gomes de Souza M.				4 - Nº DO PRONTUÁRIO 48795	
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) 898.0011246750287		6 - DATA DE NASCIMENTO 19/09/16		7 - SEXO Fem.	
8 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL Vitoria Gomes de Souza M.				9 - TELEFONE DE CONTATO 131946809109	
10 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) R. Onze de Agosto ch. 125A				11 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA Pectoy	
12 - Cód. RG/MUNICÍPIO		13 - UF		14 - CEP	
PROCEDIMENTO SOLICITADO					
15 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL		16 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL C.A.		17 - QTD	
PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)					
18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		19 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO Exame de H.T.		20 - QTD	
21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		23 - QTD	
24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		26 - QTD	
27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		29 - QTD	
30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO		32 - QTD	
JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)					
33 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO Gostite		34 - CID10 PRINCIPAL K02.2		35 - CID10 SECUNDÁRIO	
36 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS		37 - OBSERVAÇÕES 71 6900 kg a: 1,59 m			
SOLICITAÇÃO					
38 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE Dr. Vitoria A. Souza M.		39 - DATA DA SOLICITAÇÃO 26/02/24		40 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO) Vitoria A. Souza M. 14224	
41 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE 032463910-03					
AUTORIZAÇÃO					
42 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR		43 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR		44 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC) 1	
45 - DOCUMENTO () CNS () CPF		46 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR			
47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO 1/1		48 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)		49 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC 1/1	
IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)					
50 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE				51 - CNES	

37 913532

SUS

Sistema Único de Saúde
Ministério da SaúdeLAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE
PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

fls.1/2

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

212161313

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

Gabriela Oliveira da Silva

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

365234

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8981001420458865

6 - DATA DE NASCIMENTO

26/05/92

7 - SEXO

Masculino ☐ Feminino ☒

8 - RAÇA/COR

9 - NOME DA MÃE

Sulcineia Santos Oliveira

10 - NOME DO RESPONSÁVEL

Dr. João Carlos Gomes

11 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

R. João Carlos Gomes 764

12 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Barão

13 - CDD, 18 DE MUNICÍPIO

14 - UF

15 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

16 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

17 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

18 - QTD

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

19 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

20 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

21 - QTD

22 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

24 - QTD

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

27 - QTD

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

30 - QTD

31 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

33 - QTD

34 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

35 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

36 - QTD

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

37 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

Disfagia

38 - CID-10 PRINCIPAL 39 - CID-10 SECUNDÁRIO 40 - CID-10 CAUSAS ASSOCIADAS

41 - OBSERVAÇÕES

Indiferença alimentar, dor abdominal

SOLICITAÇÃO

42 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Dr. João Carlos Gomes

43 - DATA DA SOLICITAÇÃO

11/03/23

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

Dr. João Carlos Gomes

45 - DOCUMENTO

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

CNS

CPF

636796736-37

AUTORIZAÇÃO

47 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

48 - COD. ORGÃO EMISSOR

49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

50 - DOCUMENTO

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

CNS

CPF

52 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

54 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

55 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

56 - CNES



SUS

Sistema Único de Saúde
 Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

4 - Nº DO PRECATÓRIO

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

6 - DATA DE NASCIMENTO

7 - SEXO

8 - NOME DA MÃE (OU RESPONSÁVEL)

9 - TELEFONE DA CONSULTA

10 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

11 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

12 - COD. IBGE MUNICÍPIO

13 - UF

14 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

15 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

16 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

17 - QTD

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

19 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

20 - QTD

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTD

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTD

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTD

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

30 - QTD

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

31 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

34 - CID10 PRINCIPAL

35 - CID10 SECUNDÁRIO

37 - OBSERVAÇÃO

SOLICITAÇÃO

38 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

39 - DATA DA SOLICITAÇÃO

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

41 - DOCUMENTO

42 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO

43 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

44 - COD. ORGÃO EMISSOR

45 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

46 - DOCUMENTO

47 - N° DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

48 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

50 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

51 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

52 - CNES

207.522.73.

SUS

Sistema Único de Saúde
Ministério da SaúdeLAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE
PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

fls.1/2

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

UBS Central Matinosa

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

Heuciana Santos

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

391236

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

701208027557519

6 - DATA DE NASCIMENTO

26/10/1985

Masculino ☐Feminino ☒

8 - RACIAIS

9 - NOME DA MÃE

Ana Mary Santos

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

10 - TELEFONE DE CONTATO

11 954175889

12 - TELEFONE DE CONTATO

11 954175889

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BARRO)

Rua Paulo Fernandes Bispo N° 265

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Burbano

15 - CDD. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

51P 11256195

17 - CEP

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

21 954175889

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

EDA - Pylore

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

Dispepsia

37 - CID10 PRINCIPAL

K30

38 - CID10 SECUNDÁRIO, 39 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES

Muito dor em boca de Estômago.

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

20/13/24

43 - ASSINATURA E CARIMBO Nº REGISTRO DO CONSELHO

44 - DOCUMENTO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

68 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

69 - CNES

SUS

Sistema Único de Saúde
Ministério da SaúdeLAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE
PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE: ESF. Boracão 2 - CNES:

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE: BIANCA OLIVEIRA DE JESUS 4 - Nº DO PRONTUÁRIO: 301756
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): 71016210110113131516101613 6 - DATA DE NASCIMENTO: 14/04/98 7 - SEXO: Fem 8 - RAÇA/COR: Pieta
9 - NOME DA MÃE: Márcia de Oliveira 10 - TELEFONE DE CONTATO: 11 97825126
11 - NOME DO RESPONSÁVEL: 12 - TELEFONE DE CONTATO: 11 948172511
13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): Rua Guanabara, Morada da Praia, Boracão
14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: Bertioga 15 - Cód. IBGE MUNICÍPIO: 16 - UF: 17 - CEP:

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: ENDOSCOPIA Digestiva Alta 20 - QTDE: 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: GASTRITE 37 - CID-10 PRINCIPAL: K29 38 - CID-10 SECUNDÁRIO: 39 - CID-10 CAUSAS ASSOCIADAS: 40 - OBSERVAÇÕES:
Paciente com quadro de prurido, com apurificação por e por
reflexão em não quadro com uso de omeprazol.
Presq. H. Pylori - Histopatologia.

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: EDGAR AQUINO DA SILVA 42 - DATA DA SOLICITAÇÃO: 15/03/24 43 - ASSINATURA E CARIMBO (Fº DO REGISTRO DO CONSELHO):
43 - DOCUMENTO: 44 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: 7105061412171416181512
45 - ASSINATURA E CARIMBO (Fº DO REGISTRO DO CONSELHO): Edgar Aquino da Silva
2506817/SP

AUTORIZAÇÃO

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

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

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

SUS

Sistema Único de Saúde
Ministério da SaúdeLAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE
PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

fls. 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

2 - CNES

ESF Guaratuba

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

José Candido Neto

52277

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

6 - DATA DE NASCIMENTO

7 - SEXO

8 - RAÇA/COR

8981000157115161515186

01/11/61

Masculino ☒Feminino ☐

9 - NOME DA MÃE

DDD

10 - TELEFONE DE CONTATO

Nº DO TELEFONE

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

DDD

12 - TELEFONE DE CONTATO

Nº DO TELEFONE

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Rua AF nº 02 Guaratuba

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

15 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

16 - UF

17 - CEP

Batuva

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

20 - QTDE

Endoscopia digestiva com biópsia de mucosas

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTDE

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTDE

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTDE

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTDE

33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

35 - QTDE

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

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

37 - CID-10 PRINCIPAL

K25

38 - CID-10 SECUNDÁRIO

39 - CID-10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES

Paciente com histórico de úlcera já tratada.

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

Melissa Abene Marzulli Mabuchi

19/03/24

43 - DOCUMENTO

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

45 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

Dra. Melissa A. M. Mabuchi

Médica

RMS 3506129/SP

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - Cód. Órgão Emissor

48 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

49 - DOCUMENTO

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

51 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES



SUS

Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

CME: 199. 310. 298-11

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

Leidi Carmem de Macaroff

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

67316

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

704700701660539

6 - DATA DE NASCIMENTO

28/11/57

7 - SEXO

Mac

Fem

8 - NOME DA MÃE DO RESPONSÁVEL

Camélia Bernadina

9 - TELEFONE DE CONTATO

(13) 993262501

10 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

R. Vitor nº104 Costa do Sol Guaratuba

11 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Basiléia

12 - COD. IBGE MUNICÍPIO

(19) 33/37024

PROCEDIMENTO SOLICITADO

13 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

14 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

audiotape de rotina fetal

15 - QTDE

01

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

16 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

17 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

com teste de urea

18 - QTDE

19 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

20 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

com ultrassom de morula de moradia

21 - QTDE

22 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

com ultrassom de morula de moradia

24 - QTDE

25 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

com ultrassom de morula de moradia

27 - QTDE

28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

com ultrassom de morula de moradia

30 - QTDE

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

31 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

32 - CID10 PRINCIPAL

33 - CID10 SECUNDÁRIO

34 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

35 - OBSERVAÇÕES

gestação ?
do ultrassom de moradia a partir
da 8000h
a 1,57m

SOLICITAÇÃO

36 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Walter Domingos de Magalhães

37 - DATA DA SOLICITAÇÃO

13/12/23

38 - ASSINATURA E CARIMBO DO REGISTRO DO CONSELHO

39 - DOCUMENTO

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

() CNS () CPF

() CNS () CPF

AUTORIZAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

42 - COD. ORGÃO EMISSOR

43 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

44 - DOCUMENTO

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

() CNS () CPF

() CNS () CPF

46 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

48 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

49 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

50 - CNES

Altura: 1,60 Peso: 67kg

SUS Sistema Único de Saúde Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

fls. 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE
ESF Boracéia

Rua Prof. Cleonildo R. Monteiro, 965
Boracéia - Sorocaba - SP

2 - CNES

31161739

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

Sueli Lima A. G. da Silva

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

11249

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

2066933137000000

6 - DATA DE NASCIMENTO

25/11/1956

7 - SEXO

Masc. ☐ Fem. ☒

8 - RAÇA/COR

9 - NOME DA MÃE

Veneranda Maria de Jesus

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BARRIO)

Av. Eliane, Nº 89, Boracéia

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Pretazeira

15 - Cód. ISOE MUNICÍPIO

16 - UF

17 - CEP

131271265

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

GDA

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

DOENÇA DO REFLUXO GASTROESOFÁGICO K21

37 - CID10 PRINCIPAL

K21

38 - CID10 SECUNDÁRIO

39 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES

Paciente de 67 anos com queixas de sintomas frequentes pela manhã 4x dia. Azia, queimação, refluxo, dor em estômago.

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Daniela Mendes

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

13/03/24

43 - ASSINATURA E Nº DE REGISTRO DO CONSELHO

Dra. Pantaleão M. M. Medica

RMS 3506135/SP

CNE 705000483067353

44 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

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

AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

47 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

48 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

49 - DOCUMENTO

() CNS () CPF

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

51 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES

RG: 12.214.640-2 CPF: 033.079.508-10

 SUS Sistema Único de Saúde	Ministério da Saúde	LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL	fls. 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE	2 - CNES
UBS MIROSAM Av. São Gonçalo, s/n	

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE	4 - Nº DO PRONTUÁRIO
Gruma	26854
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	6 - DATA DE NASCIMENTO
8981002777280446	05/04/2004
7 - SEXO	8 - RAÇA/COR
Masculino ☐ Feminino ☒	
9 - NOME DA MÃE	10 - TELEFONE DE CONTATO
Janina Jose da Silva	(11) 988 89338 77
11 - NOME DO RESPONSÁVEL	12 - TELEFONE DE CONTATO
	(11) 996 5237 98
13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)	13 - COD. IBGE MUNICÍPIO
Rua 11, 525, Chacara	113996822894
14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	15 - UF
Bertioga	SP
16 - CEP	17 - CEP
	11250003

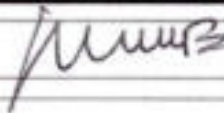
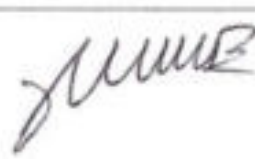
PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	20 - QTDE
	6da	

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			
Peso - 75 Altura - 1,62 CPF - 578 110 828 96 RG - 66 375 65 34.	 		

SOLICITAÇÃO

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

AUTORIZAÇÃO

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

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

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

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

fls.1/2

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

UBS Central

2 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

Ines Da Rocha

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

48580

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

127865502560008

6 - DATA DE NASCIMENTO

12/10/1974

7 - SEXO

Masc. ☐ Fem. ☒

8 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

9 - TELEFONE DE CONTATO

DDD 13 994293734

10 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

Rua Fausto Martelli Nº 190

11 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Banhosa

12 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO

13 - UF

SP 11250423

PROCEDIMENTO SOLICITADO

15 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

16 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

EDA - Hg/Lc.

17 - QTDE

1

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

19 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

20 - QTDE

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTDE

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTDE

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTDE

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTDE

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

33 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

Catarata

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

K28.

37 - OBSERVAÇÕES

paciente muito do estresse, de corante

SOLICITAÇÃO

38 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Ferreira, Roberto

39 - DATA DA SOLICITAÇÃO

28/12/23

40 - ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE (REQUISITO DO CONSELHO)

Dr. Thomas Villalobos

SP 8505770

CNS: 898001475060428

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

X CNS () CPP

AUTORIZAÇÃO

42 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

43 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR

44 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

45 - DOCUMENTO

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

() CNS () CPP

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

49 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

50 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

51 - CNES

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE
HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGACNPJ
2083272**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**NOME DO PACIENTE
LUIZA VIDAL DE ALMEIDA LIRANº DO PRONTUÁRIO
137229CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)
200623369530004DATA DE NASCIMENTO
25/11/1941SEXO
Mas. ☐ Fem. ☒

RAÇA/COR

ETNIA

NOME DA MÃE
FRANCISCA IRACI DE ALMEIDA

RG

TELEFONE CELULAR
Nº (21) 1111-1111NOME DO RESPONSÁVEL
LUIZA VIDAL DE ALMEIDA LIRA

RG

TELEFONE DE CONTATO
Nº (21) 1111-1111
(13) 99734-6754ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)
RUA DOS JORNALISTAS, 651, INDAIÁ
MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA
BERTIOGACDD - BOB MUNICÍPIO
3506359UF
SPCEP
11260063**PROCEDIMENTO SOLICITADO**CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL
Q209010037

SERVIÇO

CLASS

NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA (ENDOSCOPIA DIGESTIVA
ALTA)QTDE
1**PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)**

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTDE

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTDE

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTDE

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTDE

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

QTDE

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

DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

CID-10 PRINCIPAL

CID-10 SECUNDÁRIO

CID-10 CAUSAS ASSOCIADAS

Hemorragia gastrointestinal, sem outra especificação

K922

OBSERVAÇÕES

SOLICITAÇÃONOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
LAYLLA LUCIA BORGES PINHEIRODATA DA SOLICITAÇÃO
28/10/2024

ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

Dr. Laylla L. B. Pinheiro
Médica
CRM-SP 229798CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
706508351628295**AUTORIZAÇÃO**NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
JOSE LUIZ VIEIRACDD - ÓRGÃO EMISSOR
M350635901

Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
207274779800003

DATA DA AUTORIZAÇÃO

ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

CNPJ

SUS

Sistema Único de Saúde
Ministério da SaúdeLAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE
PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

fls. 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

UBS CENTRAL

2 - CNES

3771811 A KFI

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE

Mário José, Vinte da Silva

4 - Nº DO PRONTUÁRIO

32035

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

210710171273171161242

6 - DATA DE NASCIMENTO

16/05/1964

7 - SEXO

Masculino

Feminino

8 - RACIA/COR

Branca

9 - NOME DA MÃE

Mário Amadeu Vinte

10 - TELEFONE DE CONTATO

13497313815

11 - NOME DO RESPONSÁVEL

12 - TELEFONE DE CONTATO

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BARRO)

Rua Orlando Correia Leite, 1061, Rio do Prata

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

Cachoeira

15 - Cód. IBGE MUNICÍPIO

51011125615425

16 - UF

RS

17 - CEP

9125615425

PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

Coluna C. (Bum)

20 - QTD

1

PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

23 - QTD

24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

26 - QTD

27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

29 - QTD

30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

32 - QTD

33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO

35 - QTD

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

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO

CICURB

37 - CID10 PRINCIPAL

K62

38 - CID10 SECUNDÁRIO

39 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

40 - OBSERVAÇÕES

CICURB
PFA: 91, ACT 110

SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO

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

Dr. Sérgio Paulo Consolo
CRM-SP 79005
CNS 170270728720006

43 - DOCUMENTO

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

45 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

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

47 - Cód. Órgão Emissor

48 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

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

50 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE

55 - CNES



RELATÓRIO MENSAL

CLÍNICA MULT IMAGEM LTDA

Tomografia

Ressonancia Magnetica

Mamografia

COMPETÊNCIA OUTUBRO/2024

Clínica Multimagem

Outubro 2024

Tomografia Computadorizada realizadas na TOMOSANTOS-----0 exame.

Tomografia Computadorizada realizadas na MULTIMAGEM-----0 exame.

- Realizadas pelo Hospital: 0
- Realizadas pela Secretaria Saúde: 0

Ressonâncias Magnéticas realizadas na MULTIMAGEM-----07 exames.

- Realizadas pelo Hospital: 7 exames mais 2 procedimentos de anestesia.
- Realizadas pela Secretaria Saúde: 0 exames

Mamografias realizadas na MULTIMAGEM -----98 exames.

- Agendamentos das mamografias são realizados pela S.S.

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

MediClinic - Medilab Sistemas Ltda

Relatório Faturamento Detalhado

Impresso por:
JHENNIFERSILVA

Período: 01/10/2024 até 31/10/2024 (Data Conta)
Convênio: HOSPITAL DE BERTIOGA - INTS
Equipamentos: Todos
Modalidade: Todas
Serviço: Todos
Empresa: Todas
Usuários: Todos

14/10/2024

14/10/2024 LUANDERSON LIMA ROCHA						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3632837-5	41101170	RM ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE	1				250,00	100,00	0,00	350,00
6						0,00	250,00	100,00	0,00	350,00
										350,00
Total Data Conta:		350,00								

16/10/2024

16/10/2024 MARCELO LUIZ DE CAMPOS LIMA						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3636258-0	41101227	RM COLUNA LOMBO-SACRA	1				250,00	100,00	0,00	350,00
4										
3636260-0	31602282	ANESTESIA PARA RM	1				150,00	100,00	0,00	250,00
4										
3636259-0	41101316	RM COTOVELO ESQUERDO	1				250,00	100,00	0,00	350,00
4						0,00	650,00	300,00	0,00	950,00
										950,00

16/10/2024 VALENTINA SANTANA RIBEIRO						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3636165-0	31602282	ANESTESIA PARA RM	1				150,00	100,00	0,00	250,00
4										
3636164-0	41101014	RM CRANIO	1				250,00	100,00	0,00	350,00
4						0,00	400,00	200,00	0,00	600,00
										600,00
Total Data Conta:		1550,00								

23/10/2024

23/10/2024 ELEN LUIZA DE PAULA OLIVEIRA DA SILVA						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3647937-2	41101316	RM JOELHO DIREITO	1				250,00	100,00	0,00	350,00
13						0,00	250,00	100,00	0,00	350,00
										350,00

23/10/2024 JOSE GABRIEL MORENO FERNANDES						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3646456-5	41101294	RM PERNA DIREITA	1				250,00	100,00	0,00	350,00
6						0,00	250,00	100,00	0,00	350,00
										350,00

Impresso em 01/11/2024 08:48:24

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

Medilab Sistemas Ltda
1 de 2

Total Data Conta: 700,00

31/10/2024

31/10/2024						Matricula:				
JOSE CARLOS LINO DA SILVA										
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3657947-5	41101316	RM COXOFEMURAL	1				250,00	100,00	0,00	350,00
7		ESQUERDO				0,00	250,00	100,00	0,00	350,00
										350,00

Total Data Conta: 350,00

Total Pacientes:	6	Total Procedimentos:	9	Total Geral:	2950,00
------------------	---	----------------------	---	--------------	---------

ANA MARIA N RAMOS REIS
COORDENADORA DE XPDIO
INT-HOSPITAL MURCOSA SA-SENTOSA



Santos, 01 de Novembro de 2024

A/C Hospital de Bertoga - INTS

Prezadas(os) bom dia,

Informo para os devidos fins que estamos enviando o faturamento relativo a 98 Mamografias atendidas na competência do mês 10 (Outubro), entretanto por uma questão de emissão de laudos no relatório do SISCAN consta 23 exames faturados em Setembro e 80 faturados em (Outubro).

Sendo assim 18 Mamografias restantes serão adicionadas no SISCAN na competência do mês 11 (Novembro)

Atenciosamente,

Jhennifer Dantas

Assistente de Faturamento – Clínica Mult Imagem

arquivosxml@multimagem.med.br

Tel.: (13) 3202-1250 Ramal 7441

Clínica Mult Imagem Ltda
Faturista: Jhennifer Dantas

MediClinic - Medilab Sistemas Ltda

Relatório Faturamento Detalhado

Impresso por:
JHENNIFERSILVA

Período: 01/10/2024 até 31/10/2024 (Data Conta)
Convênio: HOSPITAL DE BERTIOGA - INTS
Equipamentos: Todos
Modalidade: Todas
Serviço: Todos
Empresa: Todas
Usuários: Todos

08/10/2024

08/10/2024 AMANDA BARBOSA DE ALMEIDA DAS NEVES						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3624191-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113269403		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

08/10/2024 FABIANA FELIX SAMPAIO						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3623956-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113049290		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

08/10/2024 HONORINA DOS PASSOS						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3622736-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113048563		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

08/10/2024 ISABEL DA SILVA LIMA						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3623319-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		112706636		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

08/10/2024 JUCIARA MACEDO DOS SANTOS						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3623526-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		112881557		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

08/10/2024 MARIA JOSE OLIVEIRA DO NASCIMENTO						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3624248-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113230776		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

08/10/2024 MARIA LAUDEJANE ALVES						Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3623195-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113692682		40,00	30,00	0,00	70,00

Impresso em 01/11/2024 08:11:50

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

Medilab Sistemas Ltda
1 de 12

						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
08/10/2024	MARINEIDE DE SOUZA					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3622703-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL	1		112743005		40,00	30,00	0,00	70,00
03		BILATERAL								
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
08/10/2024	MARLY ALVES PEREIRA					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3622912-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL	1		113330749		40,00	30,00	0,00	70,00
03		BILATERAL								
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
08/10/2024	OLINDA LINS BRANCO ALMEIDA					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3622837-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL	1		113070283		40,00	30,00	0,00	70,00
03		BILATERAL								
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
08/10/2024	PATRICIA GUERREIRO DA FONSECA LETTIERE					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3622601-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL	1		110282040		40,00	30,00	0,00	70,00
03		BILATERAL								
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
08/10/2024	RUTH FORTUNATO NOGUEIRA					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3623028-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL	1		113241292		40,00	30,00	0,00	70,00
03		BILATERAL								
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
08/10/2024	TANIA BRANDAO FIGUEIREDO					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3623989-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL	1		113126062		40,00	30,00	0,00	70,00
03		BILATERAL								
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
08/10/2024	VALDINEIA APARECIDA DE CARVALHO					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3623968-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL	1		113049464		40,00	30,00	0,00	70,00
03		BILATERAL								
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
08/10/2024	VANI THEREZINHA DE SOUZA PESSOA					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3622635-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL	1		112072729		40,00	30,00	0,00	70,00
03		BILATERAL								
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
Total Data Conta:		1050,00								

10/10/2024

10/10/2024		CRISTINA SILVA SOARES				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3628399-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL	1		112706169		40,00	30,00	0,00	70,00
03		BILATERAL				0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
10/10/2024		EDILENE SIQUEIRA DE LIMA				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3628080-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL	1		113591274		40,00	30,00	0,00	70,00
03		BILATERAL				0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
10/10/2024		EDNEIA MARISA PIERRE SANTOS				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3627398-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL	1		113494819		40,00	30,00	0,00	70,00
03		BILATERAL				0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
10/10/2024		GLAUCIA DOS SANTOS SILVA ROSA				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3628362-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL	1		113475060		40,00	30,00	0,00	70,00
03		BILATERAL				0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
10/10/2024		IDALIA DE SOUZA SANTOS				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3628242-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL	1		113573602		40,00	30,00	0,00	70,00
03		BILATERAL				0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
10/10/2024		IVONETE CARRARO TOMAZ				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3627638-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL	1		113331438		40,00	30,00	0,00	70,00
03		BILATERAL				0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
10/10/2024		IZABEL MARIA DA CONCEICAO BELLO DE ASSIS				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3627563-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL	1		113766224		40,00	30,00	0,00	70,00
03		BILATERAL				0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
10/10/2024		LOURDES BENEDITA XAVIER				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3628009-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL	1		113589889		40,00	30,00	0,00	70,00
03		BILATERAL				0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
10/10/2024		LUCIENE DA SILVA CESARIO				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3628250-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL	1		113581307		40,00	30,00	0,00	70,00
03		BILATERAL				0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

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

10/10/2024	MARIA APARECIDA SANTOS SILVA						Matricula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3626973-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL	1		113117154		40,00	30,00	0,00	70,00
03		BILATERAL				0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

10/10/2024	MARIA TEREZA RODRIGUES DOS SANTOS BUENO PASSOS						Matricula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3627059-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL	1		113270556		40,00	30,00	0,00	70,00
03		BILATERAL				0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

10/10/2024	ROBERTA SIMONE LEMES						Matricula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3628005-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL	1		113269706		40,00	30,00	0,00	70,00
03		BILATERAL				0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

10/10/2024	ROSINDA CORDEIRO						Matricula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3627423-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL	1		113333399		40,00	30,00	0,00	70,00
03		BILATERAL				0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

10/10/2024	SARA ALVARENGA DE OLIVEIRA GONCALVES						Matricula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3627852-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL	1		113766521		40,00	30,00	0,00	70,00
03		BILATERAL				0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

10/10/2024	VALERIA SILVA DOS SANTOS						Matricula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3626854-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL	1		113475232		40,00	30,00	0,00	70,00
03		BILATERAL				0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

Total Data Conta: 1050,00

11/10/2024

11/10/2024	MARIA DO SOCORRO RODRIGUES BEZERRA						Matricula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3629219-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL	1		113188621		40,00	30,00	0,00	70,00
03		BILATERAL				0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

11/10/2024	ROSELI FATIMA COSTA AREGAZONE						Matricula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3629294-1	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL	1		113293701		40,00	30,00	0,00	70,00
03		BILATERAL				0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

Total Data Conta: 140,00

15/10/2024

Impresso em 01/11/2024 08:11:50

Medilab Sistemas Ltda

4 de 12

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE CONTAS
HIS - HOSPITAL DE

15/10/2024		ALAIDE BARBOSA DO NASCIMENTO				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3633915-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113049621		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
15/10/2024		ANA LUZIA DA SILVA SANTOS GOVEIA				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3633610-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113366204		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
15/10/2024		CLEUSA FATIMA DA SILVA				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3633181-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113496714		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
15/10/2024		DAIANE QUEIROZ DOS SANTOS COSTA				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3633298-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113327899		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
15/10/2024		DELICIDIA RIBEIRO DOS SANTOS				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3633402-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113369692		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
15/10/2024		DELFINA DOS SANTOS				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3633722-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113048902		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
15/10/2024		EMANUELA ALINE DE OLIVEIRA				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3633328-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113363800		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
15/10/2024		IVANILDA DO NASCIMENTO SANTOS				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3634283-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113328943		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
15/10/2024		JOSENILDE DA HORA SANTOS				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3634204-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113321817		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

15/10/2024		MARIA CLARA GONCALVES VIANA				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3634266-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113327055		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
15/10/2024		MARIA HELENA PESSOA DOS SANTOS				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3634593-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113369283		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
15/10/2024		MARIA JOSE DO NASCIMENTO				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3634476-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113364069		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
15/10/2024		MARIA MARGARIDA DE ANDRADE				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3633710-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		112844715		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
15/10/2024		NATALIA OLIVEIRA COSTA				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3633390-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113269652		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
15/10/2024		RAIMUNDA ISABEL DA SILVA DE OLIVEIRA				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3634392-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113363482		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
15/10/2024		ROSANGELA APARECIDA MACHADO SILVA				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3633708-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113159099		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								

16/10/2024

16/10/2024		ANTONIA DONIZETE DOS SANTOS				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3635400-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113327591		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
Total Data Conta:		70,00								

17/10/2024

17/10/2024		ADRIANA VERONICA DE OLIVEIRA				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3638012-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113861665		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
17/10/2024		ALDECIR IRACI PONTES				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3638653-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113521187		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
17/10/2024		ANDREA MENDES NASCIMENTO				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3639035-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113536255		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
17/10/2024		CICERA DE SOUSA MOREIRA				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3638682-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113021547		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
17/10/2024		DENISE DA SILVA OLIVEIRA				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3637791-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113799434		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
17/10/2024		DIANA DOS SANTOS VILLAS BOAS				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3637352-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113330302		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
17/10/2024		ELIZABETE APARECIDA PELEPENKO				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3637956-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113535522		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
17/10/2024		ELIZABETH PEREIRA DA SILVA				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3638866-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113475423		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
17/10/2024		ELIZANGELA DE SOUSA CAMPELO DE CRUZ				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3637803-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113894452		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

17/10/2024		INEZ MACHADO CAMARGO				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3638105-103	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113686743		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
17/10/2024		IVONETE MEDEIROS SANTOS RAMALHO				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3637456-103	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		109944700		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
17/10/2024		LINDALVA MARIA DO NASCIMENTO				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3638601-103	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113575336		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
17/10/2024		MARIA APARECIDA PAULINO DE MORAIS				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3638041-103	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113802981		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
17/10/2024		MARIA MARGARITA SERENO QUINTAS				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3638861-103	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113875618		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
17/10/2024		MARIA ZILDENIR RODRIGUES DE SOUZA LIMA				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3638649-103	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113533929		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
17/10/2024		SILVIA REGINA FEDLER GOMES				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3638264-103	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113798221		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
17/10/2024		SIMONE FERNANDES DOS SANTOS				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3637952-103	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113424947		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
17/10/2024		VANESSA FREITAS DA FONSECA				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3637622-103	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113576921		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

22/10/2024

22/10/2024		ADRIANA ROSA DE SOUZA SANTOS				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3645044-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		114450971		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

22/10/2024		ALINE FERREIRA CALHAU				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3645297-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113893928		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

22/10/2024		ANA MARIA SILVA DOS SANTOS				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3644463-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113895205		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

22/10/2024		ARTEMIZA MARTINS DO NASCIMENTO				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3644017-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113049102		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

22/10/2024		BERNADETE FERNANDES OLIVEIRA				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3645373-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		112292347		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

22/10/2024		CLAUDIA BONINI TONUCCI				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3645480-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		114180272		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

22/10/2024		ELAINE CRISTINA RAMALHO				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3644486-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113813539		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

22/10/2024		ERCILENE FERREIRA ALVES				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3645362-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		114137032		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00

22/10/2024		JOSI DE OLIVEIRA CARNEIRO				Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total

3644328-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113942404		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
22/10/2024	MARIA ISABEL SANTOS DE JESUS					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3645601-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113896552		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
22/10/2024	MARIA NILDA PEREIRA					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3644771-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		114087742		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
22/10/2024	MARIA ZULEIDE MENDES LEAL					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3644587-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113368536		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
22/10/2024	MARILU ROSARIO DE PAULA OLIVEIRA					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3645610-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113787805		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
22/10/2024	MARLUCE ARGENTINA DE SOUZA					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3644483-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		114033594		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
22/10/2024	MEIRICEIA APARECIDA DA SILVA					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3645507-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113575126		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
22/10/2024	PATRISIA CARLA SOUZA DE MELO					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3644182-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		114524377		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
22/10/2024	RAQUEL MARIA DE MORAES					Matricula:				
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3644375-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		114136076		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
Total Data Conta:		1190,00								

29/10/2024

Impresso em 01/11/2024 08:11:50

Medilab Sistemas Ltda

10 de 12

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE ARQUIVOS
INTS-HOSPITAL DE CARLOS DE SEPTUGLIA

29/10/2024		ALTINA MARIA DE SOUSA VANUCCHI					Matricula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3654367-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113326954		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
29/10/2024		ANGELA MARIA FERREIRA FELIX					Matricula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3653785-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		114180595		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
29/10/2024		DEMIVANDA DE ARAUJO DELGADO CAVALCANTI					Matricula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3654355-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113620663		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
29/10/2024		DURVALINA PINHEIRO DOS SANTOS MOTA					Matricula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3653942-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		114552139		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
29/10/2024		FABIANA ALEXANDRA ROCHA					Matricula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3653702-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		112921425		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
29/10/2024		JANETE PEREIRA DOS SANTOS					Matricula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3654649-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113474891		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
29/10/2024		JOSEFA LIMA DE OLIVEIRA					Matricula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3654156-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113079534		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
29/10/2024		MARCIA MACHADO					Matricula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3654282-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		115313023		40,00	30,00	0,00	70,00
						0,00	40,00	30,00	0,00	70,00
										70,00
29/10/2024		MARIA JOSE FERNANDES DA ROCHA MIRANDA					Matricula:			
OS	Exame	Serviço	Q	Senha	Guia	Anexos	HM	Filme	Custo Oper.	Total
3653921-1 03	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	1		113169762		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
COORDENADORA DE APOIO
INTS - CDP - AL - 11/11/2024 - DGA



RELATÓRIO MENSAL

D.B.S

Higienização Textil LTDA

COMPETÊNCIA OUTUBRO/2024

RELATORIO MENSAL DE LOCAÇÃO DE ENXOVAL COM HIGIENIZAÇÃO - BERTIOGA OUTUBRO 2024

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
155,8	112,45	157,35	117,08	123,2	115,25	156,1	168,3	182,75	113,55	158,2	143,6	133,8	176,35	175,56	166,9	2356,24	R\$ 5,50	R\$ 12.959,32
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
166,2	145,2	159,9	115,9	170,1	158,4	158,85	146,3	138,8	141,7	132,5	148,8	219,4	166,45	141,25		2309,75	R\$ 5,50	R\$ 12.703,63
																4665,99		R\$ 25.662,95

20.762.941/0002-50

D.B.S HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME

Avenida Casa Grande, 620

Casa Grande - CEP: 09961-350

DIADEMA - SP

ANAMARIA RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
RIS-027428-NC-PA-DE-BERTIOGA

DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL				Romaneio de Transporte Coleta de Roupas		0555	
CNPJ: 20.762.941/0002-50							
Av. João Casa Grande, 620 Casa Grande - Cap. 05967-350 Guarulhos - SP Tel: (11) 4067-7364 / 9.4735-7364				NÃO INCIDE A DEDUÇÃO COM ART. 73º DO DEC. 30.116/61			
UNIDADE DE COLETA:				<u>Hospital Bertoglio</u>			
DATA DA COLETA:				<u>01/10/24</u>		<u>13:00</u>	
MOTORISTA:				<u>M. B. K.</u>		VEICULO:	
HORA DA CHEGADA:				<u>02/10/24</u>			
TOTAL COLETADO SUJO:				<u>Hospital 155,80</u>		TOTAL ENTREGUE LIMPO:	
RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM:				<u>Marta</u>			
QUANTIDADE DE SACO HAMPER:							
Pieças	Qtdv. Entregua	Qtdv. Liberada	Qtdv. Recebida	Fabrica	Qtdv. Entrega	Qtdv. Liberada	Qtdv. Recebida
CALÇA		21		KIENTAL CAMISE		1	
CAMISA		20		KIENTAL SOLAMENTO			
CAMISOLA ADULTO		21		CAMPO DUPLA 10X10		10	
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPLA 10X10			
COBERTOR		12		CAMPO DUPLA 10X10			
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPLA 10X10		5	
CONJ. PRIVATIVO ENC.				CAMPO DUPLA 10X10			
CONJ. PRIVATIVO G				CAMPO FINESTRADO 10X10		2	
CONJ. PRIVATIVO GG				CAMPO FINESTRADO 10X10			
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FINESTRADO 10X10			
CONJ. PRIVATIVO GG				CAMPO FINESTRADO 10X10			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FINESTRADO 10X10			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FINESTRADO 10X10			
FRONHA				CAMPO FINESTRADO			
LENÇOL MACIA				CAMPO SIMPLES 10X10			
LENÇOL PACIENTE		130		CAMPO SIMPLES 10X10			
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 10X10			
PIRÓ				CAMPO SIMPLES 10X10			
PESSOIA				CAMPO SIMPLES 10X10			
TOALHA DE BANHO		10		CAMPO SIMPLES 10X10			
TOALHA DE ROSTO				JALISCO			
MOOP PÔ				TRAVESTA			
MOOP AGUA							
ESPECIAL							
CORTINA							
OBSERVAÇÕES:							



DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL

CNPJ - 28.762.941/0002-58

Avenida Casa Grande, 520
Casa Grande - Cep. 09911-200
Dourados - SP
Tel. (11) 4067-7384 / 9.4736-7384Romaneio de Transporte
Coleta de Roupas

0587

NÃO INCIDÊNCIA DO ICMS SOBRE APOSTILA DE PREÇOS DE SERVIÇOS DE HIGIENIZAÇÃO DE RÓMPAS E SUBSTRATO INFECTANTES
(CARTÃO DE CONTROLE DE QUALIDADE)

NÃO INCIDÊNCIA DO ICMS SOBRE APOSTILA DE PREÇOS DE SERVIÇOS DE HIGIENIZAÇÃO DE RÓMPAS E SUBSTRATO INFECTANTES

UNIDADE DE COLETA:

Hosp. Tel. Bontogo

DATA DA COLETA:

02.10.24

Nº

L33492

MOTORISTA:

(Anexo)

VEÍCULO:

HORA DA CHEGADA:

03.10.24

TOTAL COLETADO SUJO:

Hosp. Tel. 712,45

TOTAL ENTREGUE LIMPO:

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM:

fúcio

QUANTIDADE DE SACO HAMPER:

Pecas	Qde Enviada	Qde Liberada	Qde Recebida	Pecas	Qde Enviada	Qde Liberada	Qde Recebida
CALÇA				AVENTAL CAPOTE			
GAMISA				AVENTAL ISOLAMENTO			
CAMISOLA ADULTO				CAMPO DUPL 50X6			
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPL 60X6			
COBERTOR		5		CAMPO DUPL 100X10			
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPL 120X12			
COLA PRIVATIVO ENG				CAMPO DUPL 160X16			
COLA PRIVATIVO G							
COLA PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 50X6			
COLA PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 60X6			
COLA PRIVATIVO G6				CAMPO FENESTRADO 120X10			
COLA PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 120X12			
COLA PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 160X16			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA							
LENÇOL PACIENTE				CAMPO DUPL 50X6			
LENÇOL RN				CAMPO DUPL 60X6			
PISO				CAMPO DUPL 120X10			
PESEIRA				CAMPO DUPL 120X12			
TOALHA DE BANHO				CAMPO DUPL 60X12			
TOALHA DE ROSTO							
MOOFIO				JALCO			
MOOF AGUA				FRANJES			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES

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

	DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL CNPJ: 20.762.941/0002-50 Avenida Casa Grande, 520 Casa Grande - Cep: 09961-300 Diadema - SP Tel: (11) 4067-7384 / 8.4736-7364		Romaneio de Transporte Coleta de Roupas 0089				
	ANEXO: N.º ORU 001 - RESÍDUO CLÍNICO - RESÍDUOS NA CLASSE DE RESÍDUO SUBSTÂNCIA INFECTANTES DATA DE EMISSÃO: 04/10/2024						
	NÃO INCIDÊNCIA DO ART. 319 DO CTN - 11/1991						
	UNIDADE DE COLETA: <u>Hospital de Bertoga</u>						
DATA DA COLETA: <u>04/10/24</u>		REL: <u>135530</u>					
MOTORISTA: <u>1260</u>		VEÍCULO:					
HORA DA CHEGADA: <u>05/10/24</u>							
TOTAL COLETADO BRUTO: <u>Hospital = 117,00</u>		TOTAL ENTRE QUE LAMPA:					
RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM: <u>Rosirene Santos</u>							
QUANTIDADE DE SACO HAMPER:							
PAGINA	Cole Enviada	Cole Liberada	Cole Recabida	PAGINA	Cole Enviada	Cole Liberada	Cole Recabida
CAÇA		24		AVENTAL - CAPOTE		4	
CAMISA		29		AVENTAL ROLAMENTO		4	
CAMISOLA ADULTO		5		CAMPO DUPLO 20X30		1	
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPLO 30X40		5	
COBERTOR		14		CAMPO DUPLO 10X10		5	
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPLO 10X15			
CONJ. PRIVATIVO EXG				CAMPO DUPLO 10X20			
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO DUPLO 10X25			
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO DUPLO 10X30			
CONJ. PRIVATIVO G6				CAMPO DUPLO 10X40			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO DUPLO 10X50			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO DUPLO 10X60			
FRONHA				CAMPO DUPLO 10X70			
LENÇOL NACA				CAMPO DUPLO 10X80			
LENÇOL PACIENTE		150		CAMPO DUPLO 10X90			
LENÇOL RN				CAMPO DUPLO 10X100			
PISO				CAMPO DUPLO 10X110			
PESSOIA				CAMPO DUPLO 10X120			
TOALHA DE BANHO		9		CAMPO DUPLO 10X130			
TOALHA DE ROSTO				CAMPO DUPLO 10X140			
MOOF PO				CAMPO DUPLO 10X150			
MOOF AGUA				CAMPO DUPLO 10X160			
ESPECIAL				CAMPO DUPLO 10X170			
CORTINA				CAMPO DUPLO 10X180			
OBSERVAÇÕES:				ANA MARIA RAMOS REIS COORDENADORA DE SACO HTS - HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTOGA			



DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL

CNPJ: 20.762.941/0003-50

Avenida Casa Grande, 620
Casa Grande - Cep: 09961-350
Osasco - SP

Tel: (11) 4067-7384 / 9.4736-7364

Romaneio de Transporte

Coleta de Roupas

0890

FICHA Nº 0001 DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL - HIGIENIZAÇÃO DE RÓDIO, N.º 1
CLASSE DE RÓDIO: 1 - RÓDIO INFECTANTES
GRUPO DE RÓDIO: 1 - 1

NÃO INCENTIVA DO ITRIS - COMP. ART. 7 DO EDO - 20 FORT

UNIDADE DE COLETA:

Hospital Berthoz

DATA DA COLETA

05/10/24

RDL

1.335.73

MOTORISTA

Cunha

VEICULO

HORA DA CHEGADA

06/10/24

TOTAL COLETADO (R\$)

Hospital 123,20

TOTAL ENTREGUE LIMPO

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO FISCAL

Marta

QUANTIDADE DE SACO HAMPER

Pecas	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida	Pecas	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida
CALÇA		1		AVENTAL CAPOTE		1	
CAMISA		2		AVENTAL EQUIVADO			
CAMISOLA ADULTO		2		CAMPO DUPL. 10X10		1	
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPL. 10X10			
COBERTOR		1		CAMPO DUPL. 10X10		3	
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPL. 10X12		2	
CONJ. PRIVATIVO EAS				CAMPO DUPL. 10X12			
CONJ. PRIVATIVO G							
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 10X10		3	
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 10X10			
CONJ. PRIVATIVO G6				CAMPO FENESTRADO 10X10			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 10X10			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 10X10			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA							
LENÇOL PACIENTE		340		CAMPO SIMPLES 10X10		13	
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 10X10			
PISO				CAMPO SIMPLES 10X10			
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 10X10			
TOALHA DE BANHO		X		CAMPO SIMPLES 10X10		13	
TOALHA DE ROSTO							
MOOF. P.				JALISCO			
MOOF. AGUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE ARMAZEM
HIS-0001-0001-0001-0001

**DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL**

CNPJ: 20.762.941/0002-50

Avenida Casa Grande, 620
Casa Grande - Cx. 00961-350
Caxias - RJ

Tel: (11) 4067-7364 / 9.4726-7364

Romaneio de Transporte**Coleta de Roupas**

0891

PRODUTO Nº 004/1991 - RESÍDUO CLÁSSICO INFECTIVOS, N.E.
CLASSE DE RESÍDUO 1 - SUBSTÂNCIA INFECTANTES
GRUPO DE RISCOS 1

NÃO INCIDE A DO ICMMS CORP. ART. 7 DO REG. 31.118/94

UNIDADE DE COLETA:

Hospital Bartolomeu

DATA DA COLETA:

06/10/24

RCE:

135585

MOTORISTA:

Beli

VEÍCULO:

HORA DA CHEGADA:

07/10/24

TOTAL COLETADO SUJO

Hospital 115,25

TOTAL ENTREGUE LIMPO

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM

Júlia

QUANTIDADE DE SACO HAMPER

Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida	Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida
CALÇA				AVENTAL CAMIPE			
CAMISA				AVENTAL BOLACHINHO			
CAMISOLA ADULTO				CAMPO DUPLO 10X10			
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPLO 10X12			
COBERTOR		11		CAMPO DUPLO 10X15			
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPLO 12X12			
CONJ. PRIVATIVO EXG				CAMPO DUPLO 16X18			
CONJ. PRIVATIVO G							
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 10X10			
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 10X12			
CONJ. PRIVATIVO G6				CAMPO FENESTRADO 10X15			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 12X12			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 16X18			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA							
LENÇOL PACIENTE		800		CAMPO SIMPLES 5X10			
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 8X10			
PISO				CAMPO SIMPLES 10X10			
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 12X12			
TOALHA DE BANHO				CAMPO SIMPLES 16X18			
TOALHA DE ROSTO							
MOOFPO				JALECO			
MOOF AGUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES:

ANA MARIAN RAMOS REIS
COORDENADORA DE ACO
MTS - DEPTO. MUNICIPAL DE BERTIÓGA

	DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL CNPJ: 20.762.941/0002-50 Avenida Casa Grande - 620 Casa Grande - Cap: 09951-350 Diadema - SP Tel. (11) 4067-7384 / 9 4735-7364		Romaneio de Transporte Coleta de Roupas 0892																																																																																																																																																																																										
	PRODUTOS: M. GRU. 100% RESÍDUO CLÍNICO INSPECIONADO, N.E. CLASSE DE RISCO 4 - SUBSTÂNCIAS INFECTANTES, GRUPO DE ENFERMIDADE																																																																																																																																																																																												
	NÃO ACOPIAR DO ICM COM AFE. 1 DP DEC. 30 1991																																																																																																																																																																																												
	UNIDADE DE COLETA: <u>Hospital Bertioga</u>																																																																																																																																																																																												
DATA DA COLETA: <u>07 / 10 / 24</u>		ROL: <u>133654</u>																																																																																																																																																																																											
MOTORISTA: <u>Carla</u>		VEÍCULO:																																																																																																																																																																																											
HORA DA CHEGADA: <u>08 / 10 / 24</u>																																																																																																																																																																																													
TOTAL COLETADO SUJO: <u>Hospital 156,10</u>		TOTAL ENTREGUE LIMPO:																																																																																																																																																																																											
RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM: <u>Marta</u>																																																																																																																																																																																													
QUANTIDADE DE SACO HAMPER:																																																																																																																																																																																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Países</th> <th>Qtd. Enviada</th> <th>Qtd. Liberada</th> <th>Qtd. Recebida</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>CALÇA</td><td></td><td>27</td><td></td></tr> <tr><td>CAMISA</td><td></td><td>35</td><td></td></tr> <tr><td>CAMISOLA ADULTO</td><td></td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>CAMISOLA INFANTIL</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>COBERTOR</td><td></td><td>16</td><td></td></tr> <tr><td>COBERTOR INFANTIL</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>CONJ. PRIVATIVO EXG</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>CONJ. PRIVATIVO G</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>CONJ. PRIVATIVO G2</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>CONJ. PRIVATIVO G4</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>CONJ. PRIVATIVO G3</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>CONJ. PRIVATIVO M</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>CONJ. PRIVATIVO P</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>FRONHA</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>LENÇOL MACA</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>LENÇOL PACIENTE</td><td></td><td>140</td><td></td></tr> <tr><td>LENÇOL RN</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>PISO</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>PESSEIRA</td><td></td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>TOALHA DE BANHO</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>TOALHA DE ROSTO</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>MOOP RÔ</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>MOOP ÁGUA</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>ESPECIAL</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>CORTINA</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Países	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida	CALÇA		27		CAMISA		35		CAMISOLA ADULTO		4		CAMISOLA INFANTIL				COBERTOR		16		COBERTOR INFANTIL				CONJ. PRIVATIVO EXG				CONJ. PRIVATIVO G				CONJ. PRIVATIVO G2				CONJ. PRIVATIVO G4				CONJ. PRIVATIVO G3				CONJ. PRIVATIVO M				CONJ. PRIVATIVO P				FRONHA				LENÇOL MACA				LENÇOL PACIENTE		140		LENÇOL RN				PISO				PESSEIRA		9		TOALHA DE BANHO				TOALHA DE ROSTO				MOOP RÔ				MOOP ÁGUA				ESPECIAL				CORTINA				<table border="1"> <thead> <tr> <th>Países</th> <th>Qtd. Enviada</th> <th>Qtd. Liberada</th> <th>Qtd. Recebida</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>AVENTAL - CAROTE</td><td></td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>AVENTAL ISOLAMENTO</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>CAMPO DUPLO 80X80</td><td></td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>CAMPO DUPLO 80X80</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>CAMPO DUPLO 100X100</td><td></td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>CAMPO DUPLO 100X100</td><td></td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>CAMPO DUPLO 100X100</td><td></td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>CAMPO FENESTRADO 80X80</td><td></td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>CAMPO FENESTRADO 80X80</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>CAMPO FENESTRADO 100X100</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>CAMPO FENESTRADO 100X100</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>CAMPO FENESTRADO 100X100</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>CAMPO FENESTRADO</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>CAMPO SIMPLES 80X80</td><td></td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>CAMPO SIMPLES 80X80</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>CAMPO SIMPLES 100X100</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>CAMPO SIMPLES 100X100</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>CAMPO SIMPLES 100X100</td><td></td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>JALECO</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>TRAVESSA</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Países	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida	AVENTAL - CAROTE		3		AVENTAL ISOLAMENTO				CAMPO DUPLO 80X80		7		CAMPO DUPLO 80X80				CAMPO DUPLO 100X100		3		CAMPO DUPLO 100X100		4		CAMPO DUPLO 100X100		2		CAMPO FENESTRADO 80X80		10		CAMPO FENESTRADO 80X80				CAMPO FENESTRADO 100X100				CAMPO FENESTRADO 100X100				CAMPO FENESTRADO 100X100				CAMPO FENESTRADO				CAMPO SIMPLES 80X80		18		CAMPO SIMPLES 80X80				CAMPO SIMPLES 100X100				CAMPO SIMPLES 100X100				CAMPO SIMPLES 100X100		7		JALECO				TRAVESSA			
Países	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida																																																																																																																																																																																										
CALÇA		27																																																																																																																																																																																											
CAMISA		35																																																																																																																																																																																											
CAMISOLA ADULTO		4																																																																																																																																																																																											
CAMISOLA INFANTIL																																																																																																																																																																																													
COBERTOR		16																																																																																																																																																																																											
COBERTOR INFANTIL																																																																																																																																																																																													
CONJ. PRIVATIVO EXG																																																																																																																																																																																													
CONJ. PRIVATIVO G																																																																																																																																																																																													
CONJ. PRIVATIVO G2																																																																																																																																																																																													
CONJ. PRIVATIVO G4																																																																																																																																																																																													
CONJ. PRIVATIVO G3																																																																																																																																																																																													
CONJ. PRIVATIVO M																																																																																																																																																																																													
CONJ. PRIVATIVO P																																																																																																																																																																																													
FRONHA																																																																																																																																																																																													
LENÇOL MACA																																																																																																																																																																																													
LENÇOL PACIENTE		140																																																																																																																																																																																											
LENÇOL RN																																																																																																																																																																																													
PISO																																																																																																																																																																																													
PESSEIRA		9																																																																																																																																																																																											
TOALHA DE BANHO																																																																																																																																																																																													
TOALHA DE ROSTO																																																																																																																																																																																													
MOOP RÔ																																																																																																																																																																																													
MOOP ÁGUA																																																																																																																																																																																													
ESPECIAL																																																																																																																																																																																													
CORTINA																																																																																																																																																																																													
Países	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida																																																																																																																																																																																										
AVENTAL - CAROTE		3																																																																																																																																																																																											
AVENTAL ISOLAMENTO																																																																																																																																																																																													
CAMPO DUPLO 80X80		7																																																																																																																																																																																											
CAMPO DUPLO 80X80																																																																																																																																																																																													
CAMPO DUPLO 100X100		3																																																																																																																																																																																											
CAMPO DUPLO 100X100		4																																																																																																																																																																																											
CAMPO DUPLO 100X100		2																																																																																																																																																																																											
CAMPO FENESTRADO 80X80		10																																																																																																																																																																																											
CAMPO FENESTRADO 80X80																																																																																																																																																																																													
CAMPO FENESTRADO 100X100																																																																																																																																																																																													
CAMPO FENESTRADO 100X100																																																																																																																																																																																													
CAMPO FENESTRADO 100X100																																																																																																																																																																																													
CAMPO FENESTRADO																																																																																																																																																																																													
CAMPO SIMPLES 80X80		18																																																																																																																																																																																											
CAMPO SIMPLES 80X80																																																																																																																																																																																													
CAMPO SIMPLES 100X100																																																																																																																																																																																													
CAMPO SIMPLES 100X100																																																																																																																																																																																													
CAMPO SIMPLES 100X100		7																																																																																																																																																																																											
JALECO																																																																																																																																																																																													
TRAVESSA																																																																																																																																																																																													
OBSERVAÇÕES:																																																																																																																																																																																													

ANA MARIA N. RAMOS REIS
 COORDENADORA DE APOIO
 INT-ORAL H. V. H. H. DE BERTIÓGA

	DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL CNPJ: 20.762.941/0002-58 Avenida Casa Grande, 525 Casa Grande - Cep. 09061-390 Dourados - SP Tel: (11) 4067-7384 / 9.4735-7364		Romaneio de Transporte Coleta de Roupa 0893				
	PROTOCOLO Nº 0000 1281, RESOLUÇÃO CLÍNICA INSPECIONADA, N.º 1 CLASSIFICAÇÃO DE SUBSTÂNCIA INFECTANTES (GRUPO DE SUBSTÂNCIA INFECTANTES)						
	NÃO OCORRÊNCIA DO RISCO CONFORME ART. 1º DO INE 33.119/91						
	UNIDADE DE COLETA: <u>Hospital Bontinho</u>						
DATA DA COLETA: <u>08/10/24</u>		ROL: <u>133327</u>					
MOTORISTA: <u>Carla</u>		VEÍCULO:					
HORA DA CHEGADA: <u>09/10/24</u>							
TOTAL COLETADO SUJO: <u>Hospital 168,3</u>		TOTAL ENTREGUE LIMPO:					
RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PÉSSAGEM:							
QUANTIDADE DO SACO HAMPER:							
Peças	Qtds. Enviadas	Qtds. Liberadas	Qtds. Recebidas	Peças	Qtds. Enviadas	Qtds. Liberadas	Qtds. Recebidas
CALÇA		25		AVENTAL - CAPOTE		15	
CAMISA		25		AVENTAL ISOLAMENTO			
CAMISOLA ADULTO		24		CAMPO DUPLO 90X90		7	
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPLO 90X90		4	
COBERTOR		15		CAMPO DUPLO 100X100		6	
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPLO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO EXO				CAMPO DUPLO 160X160			
CONJ. PRIVATIVO G							
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 50X50		18	
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 80X80			
CONJ. PRIVATIVO G6				CAMPO FENESTRADO 100X100			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 160X160			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA							
LENÇOL PACIENTE		160		CAMPO SIMPLES 50X50		6	
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 80X80			
PIED				CAMPO SIMPLES 100X100			
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 120X120			
TOALHA DE BANHO		11		CAMPO SIMPLES 160X160		10	
TOALHA DE ROSTO							
MOFPO				JALISCO			
MOFPO ÁGUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							
OBSERVAÇÕES:							

ANA MARIA N. RAMOS REIS
 COORDENADORA DE APOIO
 HCS - HOSPITAL BONTINHO DE DOURADOS



DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL

CNPJ: 20.762.941/0002-50

Avenida Casa Grande, 620
Casa Grande - Cep: 09961-250
Dodiânia - SP

Tel: (11) 4067-7384 / 9.4736-7364

Romaneio de Transporte

Coleta de Roupas

0894

RECEBIMENTO Nº 000 2291 RESÍDUO CLÍNICO INESPECÍFICO, N.E.
CLASSE DE RISCO 1.2. SUBSTÂNCIA INFECCIOSA
GRUPO DE RISCO 4.03.1

NÃO INCIDÊNCIA DO DBS CONFORME ART. 1.3º DE DEC. 25.119/97

UNIDADE DE COLETA:

Hospital Bertogã

DATA DA COLETA:

09.10.24

NOL

133+37

MOTORISTA:

Zezé

VEÍCULO:

HORA DA CHEGADA:

10.10.24

TOTAL COLETADO SUJO:

Hospital

182,75

TOTAL ENTREGUE LIMPO:

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM:

Marta

QUANTIDADE DE SACO HAMPER

Pecas	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida	Pecas	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida
CALÇA		3		AVENTAL - CAPOTE		1	
CAMISA		2		AVENTAL ISOLAMENTO			
CAMISOLA ADULTO		2		CAMPO DUPLO 80X80		14	
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPLO 80X80			
COBERTOR		14		CAMPO DUPLO 100X120		5	
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPLO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO EXG				CAMPO DUPLO 160X160			
CONJ. PRIVATIVO G				CAMPO FENESTRADO 100X100		10	
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 160X160			
CONJ. PRIVATIVO G6				CAMPO FENESTRADO 100X120			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO F				CAMPO FENESTRADO 160X160			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA				CAMPO SIMPLES 80X80		1	
LENÇOL PACIENTE		135		CAMPO SIMPLES 100X100			
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 120X120			
PIED				CAMPO SIMPLES 160X160		10	
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 100X100			
TOALHA DE BANHO		8		CAMPO SIMPLES 120X120			
TOALHA DE ROSTO				CAMPO SIMPLES 160X160			
MODIFPO				INLECO			
MODIFACUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES:

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
INTS-OSP AL W. HOSP. DE BERTOGA



DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL

CNPJ: 20.762.941/0002-00

Avenida Casa Grande, 920
Casa Grande - Cep: 09561-357
Diadema - SP
Tel: (11) 4067-7384 / 9.4736-7364Romaneio de Transporte
Coleta de Roupas

0595

PROPOSTA Nº 000-0001 RESÍDUO CLÍNICO INESPECÍFICO N.E
CLASSE DE RESÍDUO 2 SUBSTÂNCIA INFECTANTES
CORRUPÇÃO E MODO DE USO

NÃO INCIDE A DO RCM COM ART. 7 DO DEC. 51.119/97

UNIDADE DE COLETA:

Hospital de Bertogor

DATA DA COLETA

10/10/24

ROL

133+15

MOTORISTA:

VEICULO

HORA DA CHEGADA

11/10/24

TOTAL COLETADO SUJO

TOTAL ENTREGUE LIMPO

Hospital: 113,55

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM

Rosieru Souza

QUANTIDADE DE SACO HAMPER

Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida	Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida
CALÇA		27		AVENTAL CAPOTE		5	
CAMISA		25		AVENTAL ISOLAMENTO			
CAMISOLA ADULTO		20		CAMPO DUPLO 50X65		4	
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPLO 60X80			
COBERTOR		12		CAMPO DUPLO 80X100			
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPLO 120X120		2	
CONJ. PRIVATIVO EXG				CAMPO DUPLO 120X120		3	
CONJ. PRIVATIVO G							
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 50X65		2	
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 60X80			
CONJ. PRIVATIVO GG				CAMPO FENESTRADO 100X150			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 120X120			
FROCHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA				CAMPO SIMPLES 50X65		3	
LENÇOL PACIENTE		116		CAMPO SIMPLES 60X80			
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 100X150			
PBIO				CAMPO SIMPLES 120X120			
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 120X120			
TOALHA DE BANHO		5		CAMPO SIMPLES 120X120		6	
TOALHA DE ROSTO							
MOOF PO				JALECO			
MOOF AGUA				TRAÍSSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE ARDIO
INTS - HOSPITAL N. MUNICIPAL DE BERTOGOR

**DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL**

CNPJ: 20.762.941/0002-50

Avenida Casa Grande, 620
Casa Grande - Cep: 09961-350
Diadema - SP
Tel: (11) 4067-7384 / 9.4736-7364**Romaneio de Transporte
Coleta de Roupas**

0896

PRODUTO Nº 001 1291, RESÍDUO CLÍNICO INSPECIONADO, N.º
CLASSE DE RISCO 4.3, SUBSTÂNCIA INFECTANTES,
GRUPO DE EMBALAGEM 3

NÃO INCIDÊNCIA DO ICMS CONFORME ART. 7 DO DEC. 31.118/91

UNIDADE DE COLETA:

H Hospital Bartolomeu

DATA DA COLETA:

10 / 10 / 2014

ROL

133.829

MOTORISTA:

VEÍCULO:

HORA DA CHEGADA:

12 / 10 / 2014

TOTAL COLETADO SUJO:

158,202

TOTAL ENTREGUE LIMPO:

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM:

maria

QUANTIDADE DE SACO HAMPER:

Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida	Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida
GALÇA		52		AVENTAL / CAPOTE		4	
CAMISA		57		AVENTAL ISOLAMENTO			
CAMISOLA ADULTO		32		CAMPO DUPLO 50X50		8	
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPLO 80X80			
COBERTOR		10		CAMPO DUPLO 100X100			
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPLO 120X120		6	
CONJ. PRIVATIVO EXG				CAMPO DUPLO 160X160			
CONJ. PRIVATIVO G							
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 50X50		3,9	
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 80X80			
CONJ. PRIVATIVO GG				CAMPO FENESTRADO 100X100			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO P		10		CAMPO FENESTRADO 160X160			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA							
LENÇOL PACIENTE		152		CAMPO SIMPLES 50X50		12	
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 80X80			
PISO				CAMPO SIMPLES 100X100			
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 120X120			
TOALHA DE BANHO		13		CAMPO SIMPLES 160X160		10	
TOALHA DE ROSTO							
MOOP PO				JALECO			
MOOP ÁGUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES:

ANA MARTA N. RAMOS RBS
COORDENADORA DE APOIO
INTS - GERENTE MUNICIPAL DE BERTOGA

Este documento deve ser mantido em local adequado e devidamente acondicionado para suportar os



DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL

CNP.J. 20.762.941/0002-50

Avenida Casa Grande, 520
Casa Grande - Cep: 09955-150
Diadema - SP
Tel. (11) 4067-7384 / 9.4726-7364Romaneio de Transporte
Coleta de Roupas

0897

PRODUTO Nº 0001 3591 RESÍDUO CLÍNICO INESPECÍFICO, N.E.
CLASSE DE RISCO 4, 1. SUBSTÂNCIA INFECTANTES, 13

NÃO INCIDÊNCIA DO ICMS CONFORME ART. 7 DO DEC. 30.116/91

UNIDADE DE COLETA:

Hospital Bortolotto

DATA DA COLETA:

12.10.24

ROL:

13563

MOTORISTA:

Carla

VEÍCULO:

HORA DA CHEGADA:

13.10.24

TOTAL COLETADO SUJO:

Hospital

143,6

TOTAL ENTREGUE LIMPO:

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM:

fúria

QUANTIDADE DE SACO HAMPER:

Itens	Qtd Enviada	Qtd Liberada	Qtd Recebida	Pecas	Qtd Enviada	Qtd Liberada	Qtd Recebida
CAÇA		22		AVENTAL / CAPOTE		6	
CAMISA		34		AVENTAL ISOLAMENTO		16	
CAMISOLA ADULTO		17		CAMPO DUPLO 50X50			
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPLO 60X60			
COBERTOR				CAMPO DUPLO 150X150			
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPLO 150X120		5	
CONJ. PRIVATIVO EXT				CAMPO DUPLO 150X150			
CONJ. PRIVATIVO G						9	
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 50X50			
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 60X60			
CONJ. PRIVATIVO G6				CAMPO FENESTRADO 100X100			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 150X150			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA							
LENÇOL PACIENTE		106		CAMPO SIMPLES 50X50		9	
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 60X60			
PISO				CAMPO SIMPLES 100X100			
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 120X120			
TOALHA DE BANHO		10		CAMPO SIMPLES 150X150		10	
TOALHA DE BOSTO							
MOOP PC				JALECO			
MOOP AGUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES

ARA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
INTENSIFICAÇÃO E QUALIDADE

**DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL**

CNPJ: 20.762.941/0002-50

Avenida Casa Grande, 820
Casa Grande - Cap. 09961-250
Sorocaba - SP
Tel: (11) 4067-7384 / 9.4736-7384**Romaneio de Transporte
Coleta de Roupas**

0898

PROJETO Nº 0001/2011 - RESÍDUOS CLÍNICOS INFECCIOSOS, NR
SUBSTITUIÇÃO DE RESÍDUO 2 - SUBSTÂNCIAS INFECTANTES
GRUPO 1 DE RESÍDUO CLÍNICO

NÃO INCIDE A DIO C.M.S. CONFORME ART. 1º DO DEC. 23.118/01

UNIDADE DE COLETA:

Hospital Bertoglio

DATA DA COLETA

13 / 10 / 24

ROL 133.420

MOTORISTA

Vitor Lins

VEÍCULO

HORA DA CHEGADA

14 / 10 / 24

TOTAL COLETADO SUJO

Hospital 133,80

TOTAL ENTREGUE LIMPO

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM

maria

QUANTIDADE DE SACO HAMPER

Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida	Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida
CALÇA		18		AVENTAL CAPOTE		8	
CAMISA		19		AVENTAL ISOLAMENTO			
CAMISOLA ADULTO		13		CAMPO DUPL. 60X80		7	
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPL. 80X80			
COBERTOR		10		CAMPO DUPL. 100X120		4	
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPL. 120X120		1	
CONJ. PRIVATIVO EXG				CAMPO DUPL. 180X180			
CONJ. PRIVATIVO G							
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 80X80		19	
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 80X80			
CONJ. PRIVATIVO G6				CAMPO FENESTRADO 100X100			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 180X180			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA							
LENÇOL PACIENTE		126		CAMPO SIMPLES 60X80		5	
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 80X80			
PISO				CAMPO SIMPLES 100X120			
PESERA				CAMPO SIMPLES 120X120		9	
TOALHA DE BANHO		10		CAMPO SIMPLES 180X180			
TOALHA DE ROSTO							
MOOP PO				ALCOO			
MOOP ÁGUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES

AVALIAÇÃO realizada em 1

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
Nº 0898/2024 - N.º 10/2024

**DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL**

CNPJ: 26.762.941/0002-50

Avenida Casa Grande, 620
Casa Grande - Cep: 09667-350
Dadema - SP

Tel: (11) 4067-7364 / 9-4736-7364

**Romaneio de Transporte
Coleta de Roupas**

0899

PRODOTO Nº 001: 1291, RESÍDUO CLÁSSICO INESPECÍFICO, NR
CLASSE DE RISCO 2, SUBSTÂNCIA INFECTANTES,
EXEMPLO DE SUBPRODUTO 1

NÃO INCIDÊNCIA DO ICMS COM ART 7º DO DEE 23-118/01

UNIDADE DE COLETA:

Hospital Bartolomeu

DATA DA COLETA

14/10/24

ROL 122503

MOTORISTA

Caleo

VEÍCULO

HORA DA CHEGADA

15/10/24

TOTAL COLETADO SUDO

Hospital 176,35

TOTAL ENTREGUE LIMPO

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM

Guine

QUANTIDADE DE SACO HAMPER

Pecas	Qtd Enviada	Qtd Liberada	Qtd Recebida	Pecas	Qtd Enviada	Qtd Liberada	Qtd Recebida
CAÇA		25		AVENTAL - CAPOTE		27	
CAMISA		34		AVENTAL SOLAMENTO			
CAMISOLA ADULTO		20		CAMPO DUPL 50X90		12	
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPL 80X90		1	
COBERTOR		14		CAMPO DUPL 100X100		64	
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPL 120X120			
CONJ. PRIVATIVO EXG				CAMPO DUPL 160X190			
CONJ. PRIVATIVO G							
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 50X90		144	
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 80X90			
CONJ. PRIVATIVO GG				CAMPO FENESTRADO 100X100			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 160X180			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA							
LENÇOL PACIENTE		350		CAMPO SIMPLES 50X90		545	
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 80X90			
PISO				CAMPO SIMPLES 100X100			
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 120X120			
TOALHA DE BANHO		30		CAMPO SIMPLES 160X180		116	
TOALHA DE ROSTO							
MOOP PG				JALCO			
MOOP ÁGUA				TRUSSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE ARMAZENAMENTO
Nº 001/2024, Nº 01/2024 DE SEP/04



DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL

CNPJ: 29.782.941/0002-50

Avenida Casa Grande, 820
Casa Grande - Cep: 09961-250
Diadema - SP
Tel. (11) 4067-7384 / 9.4738-7384Romaneio de Transporte
Coleta de Roupas

4401

PRODUTO Nº 0001 1201 - RESÍDUO CLÍNICO INFANTIL (Nº 1)
CLASSIF. DO RESÍDUO: 1 - SUBSTÂNCIA INFANTIL
GRUPO DE COLETA: 1 - 1

NÃO HIGIENIZA DE LÍCEN. CONJ. ART. 7 DO DEB. DA L1807

UNIDADE DE COLETA:

Hospital de Bertioga

DATA DA COLETA:

15.10.24

RDL:

13/10/24

MOTORISTA:

Cassiano

VEÍCULO:

HORA DA CHEGADA:

16.10.24

TOTAL COLETADO (KGS)

TOTAL ENTREGUE (KGS)

Hospital: 175,56

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PERAGEM

Rosiane Santos

QUANTIDADE DE SACO HAMPER

Peça	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida	Peça	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida
CALÇA		30		AVENTAL - CAPOTE		20	
CAMISA		33		AVENTAL ISOLAMENTO			
CAMISOLA ADULTO		12		CAMPO DUPLO 50X50		4	
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPLO 60X60			
COBERTOR		14		CAMPO DUPLO 100X100		5	
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPLO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO EXG				CAMPO DUPLO 160X160		1	
CONJ. PRIVATIVO G							
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 50X50		16	
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 60X60			
CONJ. PRIVATIVO G6				CAMPO FENESTRADO 100X100			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 160X160			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA							
LENÇOL PACIENTE		130		CAMPO SIMPLES 50X50		3	
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 60X60			
PISO				CAMPO SIMPLES 100X100			
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 120X120			
TOALHA DE BANHO		14		CAMPO SIMPLES 160X160		10	
TOALHA DE ROSTO							
MOOP RO				ALCOO			
MOOP AGUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES:

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

**DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL**

CNPJ: 26.762.941/0002-50

Avenida Casa Grande, 520
Casa Grande - Cep. 09961-350
Diadema - SP
Tel. (11) 4067-7364 / 9.4736-7364**Romaneio de Transporte
Coleta de Roupas**

4402

PRODUTO 1º e 2º GRAUS: RESÍDUO CLÁSSICO INDETERMINADO, 1º e 2º GRAUS DE RESÍDUO 1 e 2 SUBSTÂNCIA INDETERMINADA
(GRUPO DE ESTUDANTES)

NÃO OCORRERAM DOENÇAS CONT. APT. 1º e 2º GRAUS DE 1º e 2º GRAUS

UNIDADE DE COLETA: Hospital Bertinazzo

DATA DA COLETA: 16/10/24 ROL: 10000

MONITORIA: Carla VEÍCULO: _____

HORA DA CHEGADA: 17/10/24

TOTAL COLETADO SUJO: Hospital 166,9 TOTAL ENTREGUE LIMPO: _____

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM: João

QUANTIDADE DE SACO HAMPER: _____

Peça	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida	Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida
CALÇA		20		AVENTAL - CAPOTE		4	
CAMISA		21		AVENTAL SOLAMENTO		2	
CAMISOLA ADULTO		8		CAMPO DUPL. 50X50		1	
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPL. 60X60		1	
COBERTOR		10		CAMPO DUPL. 100X100		4	
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPL. 120X120			
CONJ. PRIVATIVO EXG				CAMPO DUPL. 160X160			
CONJ. PRIVATIVO G				CAMPO FENESTRADO 50X50		7	
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 60X60			
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 100X100			
CONJ. PRIVATIVO G6				CAMPO FENESTRADO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 160X160			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO			
FRONHA							
LENÇOL MACA							
LENÇOL PACIENTE		20		CAMPO SIMPLES 50X50		2	
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 60X60			
PISO				CAMPO SIMPLES 100X100			
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 120X120			
TOALHA DE BANHO		10		CAMPO SIMPLES 160X160		7	
TOALHA DE ROSTO							
MOOP PÓ				JALECO			
MOOP ÁGUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES

ANA MARIA RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
HIS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTINAZO

**DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL**

CNPJ: 20.762.941/0002-50

Avenida Casa Grande: 629
Casa Grande - Cep: 09961-350
Dadima - SP
Tel. (11) 4067-7384 / 9.4736-7364**Romaneio de Transporte
Coleta de Roupas**

4403

PRESTADOR DE SERVIÇO: RESERVO GUNDESS INDUSTRIAIS S.A.
LAVAGEM DE ROUPAS E SUBSTÂNCIAS INFESTANTES
UNIDADES ESPECIALIZADAS

NÃO INCIDÊNCIA DO ICMS CONFORME ART. 1.º DO DECL. DO ISENT.

UNIDADE DE COLETA: Hospital de Bertioga

DATA DA COLETA: 17.10.24 ROL: 234103

MOTORISTA: RA-16 VEÍCULO: _____

HORA DA CHEGADA: 18.10.24

TOTAL COLETADO SUJO: Hospital: 106.20 TOTAL ENTREGUE LIMPO: _____

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM: Rosiane Zanetti

QUANTIDADE DE SACO HAMPER: _____

Peças	Qtd Entregue	Qtd Liberada	Qtd Recebida	Peças	Qtd Entregue	Qtd Liberada	Qtd Recebida
CALÇA		2		BIENTAL / CAPOTE		9	
CAMISA		24		BIENTAL / SOLAMENTO		3	
CAMISOLA ADULTO		2		CAMPO DUPLO 50X50			
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPLO 60X60			
COBERTOR		10		CAMPO DUPLO 100X100			
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPLO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO 6X6				CAMPO DUPLO 150X150			
CONJ. PRIVATIVO 8							
CONJ. PRIVATIVO 12				CAMPO FENESTRADO 50X50		3	
CONJ. PRIVATIVO 14				CAMPO FENESTRADO 60X60			
CONJ. PRIVATIVO 16				CAMPO FENESTRADO 80X80			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 100X100			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 120X120			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO 150X150			
LENÇOL MICA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL PACIENTE		148	52	CAMPO SIMPLES 50X50		9	
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 60X60			
PISO				CAMPO SIMPLES 100X100			
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 120X120			
TOALHA DE BANHO		13		CAMPO SIMPLES 150X150		13	
TOALHA DE ROUSTO							
MOOP RO				JALCO			
MOOP AGUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES:

ANAMARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
INTS-02/2014 - NÚMERO DE SER: 004



DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL

CNPJ: 20.762.941/0002-50

Avenida Casa Grande, 520
Casa Grande - Cep: 09961-350
Dadema - SP

Tel: (11) 4067-7384 / 9.4736-7364

Romaneio de Transporte
Coleta de Roupas

4404

PRODUTO Nº 0042 0291 RESÍDUO CLÍNICO RESPECIFICADO, N.E.
CLASSE DE RISCO 1 P.2 SUBSTÂNCIA INFECTANTES
NÚMERO DE ENTRADA 0200

NÃO INFORMAR O DBS COM ART. 1 DO DEC. 11.793/01

UNIDADE DE COLETA:

Hospital Bertuogo

DATA DA COLETA:

18/10/24

ROL:

13.9.191

MOTORISTA:

Carli

VEÍCULO:

HORA DA CHEGADA:

19:10:24

TOTAL COLETADO SUJO:

Hospital 145,2

TOTAL ENTREGUE LIMPO:

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM:

Guia

QUANTIDADE DE SACO HAMPER:

Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida	Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida
CALÇA		20		AVENTAL / CAPOTE		10	
CAMISA		21		AVENTAL ISOLAMENTO			
CAMISOLA ADULTO		20		CAMPO DUPL 50X50		3	
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPL 60X60		1	
COBERTOR		21		CAMPO DUPL 100X100		1	
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPL 125X125		1	
CONJ. PRIVATIVO EXG				CAMPO DUPL 160X160			
CONJ. PRIVATIVO G							
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 50X50		2	
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 60X60			
CONJ. PRIVATIVO G6				CAMPO FENESTRADO 100X100			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 125X125			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 160X160			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MAGA							
LENÇOL PACIENTE		131		CAMPO SIMPLES 50X50		4	
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 60X60			
PISO				CAMPO SIMPLES 100X100		8	
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 125X125			
TOALHA DE BANHO		11		CAMPO SIMPLES 160X160			
TOALHA DE ROSTO							
MOOP P3				JALECO			
MOOP AGUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES:

ANAMARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO

MTS - GERENTE GERAL DE APOIO

**DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL**

CNPJ: 20.762.941/0002-55

Avenida Casa Grande, 620
Casa Grande - Cep: 09961-350
Diadema - SP
Tel. (11) 4067-7384 / 9.4736-7384**Romaneio de Transporte
Coleta de Roupas**

4405

PRODUTOS M. ONI 5281, RESÍDUO CL. INALTO INDETERMINADO, N.F.
LAPSE DE VIGÊNCIA E SUBSTÂNCIA INESTÁVEL
GRUPO DE EXCLUSÃO 12

NÃO INCIDÊNCIA DO ICMS (RUM - ART. 7 DO DEC. 71/1991)

UNIDADE DE COLETA:

Hospital de Bertioga

DATA DA COLETA:

19/10/24

ROL: 824460

MOTORISTA:

Luis

VEÍCULO:

HORA DA CHEGADA:

20/10/24

TOTAL COLETADO SUJO

Hospital = 159,90

TOTAL ENTREGUE LIMPO

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM

Rosiane Santos

QUANTIDADE DE SACO HAMPER:

PROD	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida	PROD	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida
CALÇA		37		AVENTAL CAPOTE		3	
CAMISA		33		AVENTAL ISOLAMENTO		5	
CAMISOLA ADULTO		20		CAMPO DUPLO 50X50			
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPLO 80X80			
COBERTOR				CAMPO DUPLO 100X130		1	
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPLO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO EXO				CAMPO DUPLO 180X180			
CONJ. PRIVATIVO G1							
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 50X50		7	
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 80X80			
CONJ. PRIVATIVO G6				CAMPO FENESTRADO 100X100			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 180X180			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA							
LENÇOL PACIENTE		130,7		CAMPO SIMPLES 50X50		7	
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 80X80			
PIED				CAMPO SIMPLES 100X100			
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 120X120			
TOALHA DE BANHO		15		CAMPO SIMPLES 180X180		4	
TOALHA DE BOSTO							
MUGUPO				JALECO			
MOOP ÁGUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APÓS-
CUIDADO HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

**DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL**

CNPJ: 20.782.941/0002-59

Avenida Casa Grande, 621
Casa Grande - Cap. 09967-350
Drexleria - SP

Tel. (11) 4067-7384 / 9.4736-7364

**Romaneio de Transporte
Coleta de Roupas**

4406

PRINCÍPIO Nº 040 3391, RESSORTE ELIMINAR INTERFERÊNCIAS, N.º
CLASSE DE RISCO 12.1 - QUANTIDADE REPRODUTÍVEL
GRUPO DE TRANSPORTES

NÃO INCIDÊNCIA DE IPI COM ART. 7 DO PPL DE 1996

UNIDADE DE COLETA:

Hospital Bertoglio

DATA DA COLETA:

20 / 10 / 24

ROL 15432414

MOTORISTA:

Carli

VEÍCULO

HORA DA CHEGADA:

21 / 10 / 24

TOTAL COLETADO SUJO

Hospital 115,9

TOTAL ENTREGUE LIMPO

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PERAGEM:

Julio

QUANTIDADE DE SACO HAMPER

Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida	Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida
CALÇA		5		AVENTAL - CAPOTE		12	
CAMISA		3		AVENTAL ISOLAMENTO			
CAMISOLA ADULTO				CAMPO DUPL. 50X50		4	
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPL. 60X60			
COBERTOR		07	10	CAMPO DUPL. 100X120		4	
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPL. 120X120		8	
CONJ. PRIVATIVO EXG				CAMPO DUPL. 150X150			
CONJ. PRIVATIVO G							
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 50X50		18	
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 60X60			
CONJ. PRIVATIVO G6				CAMPO FENESTRADO 100X100			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 150X150			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA							
LENÇOL PACIENTE		600		CAMPO SIMPLES 50X50		25	
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 60X60			
PIED				CAMPO SIMPLES 100X100			
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 120X120			
TOALHA DE BANHO		AC		CAMPO SIMPLES 150X150		10	
TOALHA DE ROSTO							
MOFPO				JALECO			
MOFPA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES

ANA MARIA N. RAMOS PEREIRA
COORDENADORA DE APS
HIS-001746 - H.C. PAZ DE BERTOLIO

**DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL**

CNPJ: 20.762.941/0002-50

Avenida Casa Grande, 620
Casa Grande - Cep: 09967-350
Dadema - SP

Tel: (11) 4067-7384 / 9.4736-7384

**Romaneio de Transporte
Coleta de Roupas**

4407

PRODUTO Nº 040 1891 - RESÍDUO CLÍNICO INDEFINIDO, N.E.
CLASSE (A, B, C) E SUBSTÂNCIA IMPEDIENTES
(GRUPO DE SUBSTÂNCIAS)

NÃO INCIDÊNCIA DO LMS COM ART. 7 DO DEC. 35.118/97

UNIDADE DE COLETA:

Hospital de Bertoga

DATA DA COLETA:

21/10/24

ROL

134521

MOTORISTA:

Carlos

VEÍCULO:

HORA DA CHEGADA:

22/10/24

TOTAL COLETADO SUJO

TOTAL ENTREGUE LIMPO

Hospital = 170, 10

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM:

Rosiane Santos

QUANTIDADE DE SACO HAMPER

Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida	Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida
CALÇA		26		AVENTAL - CAROTE		4	
CAMISA		30		AVENTAL ISOLAMENTO			
CAMISOLA ADULTO		30		CAMPO DUPLO 50X50		4+1	
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPLO 60X60			
COBERTOR		12		CAMPO DUPLO 100X100			
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPLO 120X120		5	
CONJ. PRIVATIVO EXG				CAMPO DUPLO 160X160			
CONJ. PRIVATIVO D							
CONJ. PRIVATIVO D2				CAMPO FENESTRADO 50X50		4+7	
CONJ. PRIVATIVO D4				CAMPO FENESTRADO 60X60			
CONJ. PRIVATIVO GG				CAMPO FENESTRADO 100X100			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 160X160			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA							
LENÇOL PACIENTE		380		CAMPO SIMPLES 50X50		7+1	
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 60X60			
PISO				CAMPO SIMPLES 100X100			
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 120X120			
TOALHA DE BANHO		50		CAMPO SIMPLES 160X160		13	
TOALHA DE ROSTO							
MOFPO				JALECO			
MOFPO ÁGUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES:

ANAMARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE LOGÍSTICA
HIS - DEPT. DE HIGIENA DE BERTOGA

	DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL CNPJ: 20.762.941/0002-50 Avenida Casa Grande, 620 Casa Grande - Cep: 09901-350 Diadema - SP Tel. (11) 4067-7384 / 9.4735-7384		Romaneio de Transporte Coleta de Roupas		4408		
	PRODUTO Nº 000 1251 - RESÔNIO CLIMATIZ. RESPEÇONAS - N3 CLASSE DE 40X110 - 1 - SUBSTÂNCIA INFECTANTES UNIDADE DE EMBALAGEM: 1						
	NÃO INCIDEM A TRIBUTAÇÃO COM ART. 7 DO INC. 23 DA LEI						
UNIDADE DE COLETA: <u>Hospital Bertoglio</u>							
DATA DA COLETA: <u>22, 10, 24</u> ROL: <u>231024</u>							
MOTORISTA: <u>Esil</u> VEICULO: _____							
HORA DA CHEGADA: <u>23, 10, 24</u>							
TOTAL COLETADO SUJO: <u>158,4</u> <u>Hospital 158,4</u>			TOTAL ENTREGUE LIMPO: _____				
RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM: <u>Julio</u>							
QUANTIDADE DE SACO HAMPER: _____							
Peças	Qtd Enviada	Qtd Liberada	Qtd Recoberta	Peças	Qtd Enviada	Qtd Liberada	Qtd Recoberta
CALÇA		9		AVENTAL - CAPOTE		16	
CAMISA		14		AVENTAL ISOLAMENTO			
CAMISOLA ADULTO		9		CAMPO DUPL 50X80			
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPL 50X80			
COBERTOR		10		CAMPO DUPL 100X120		2	
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPL 100X120		16	
CONJ. PRIVATIVO EXG				CAMPO DUPL 100X120		1	
CONJ. PRIVATIVO G				CAMPO FENESTRADO 50X10		12	
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 50X10			
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 100X120			
CONJ. PRIVATIVO G5				CAMPO FENESTRADO 100X120			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 100X120			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 100X120			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA				CAMPO SIMPLES 50X80		5	
LENÇOL PACIENTE		135		CAMPO SIMPLES 100X120			
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 100X120			
PISEIRA				CAMPO SIMPLES 120X120			
TOALHA DE BANHO		8		CAMPO SIMPLES 100X120		27	
TOALHA DE ROSTO				JALECO			
MOOF PÓ				TRAJESSE			
MOOF ÁGUA							
ESPECIAL							
CORTINA							
OBSERVAÇÕES:  ANAMARIO N. RAMOS REIS COORDENADOR DE AFILIAÇÃO HTS - HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTOLIO							



DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL

CNPJ: 20.762.941/0003-50

Avenida Casa Grande, 621
Casa Grande - Cep: 06961-330
Diamantina - SP
Tel: (11) 4067-7384 / 3.4726-7384Romaneio de Transporte
Coleta de Roupas

4409

PROPOSTA Nº 004/2015, RESOLUÇÃO Nº 005 DE 15/03/2015 E
TOMADA DE PREÇOS Nº 001/2015
ORÇAMENTO: 2015-00000000

NÃO INDIQUEMOS NENHUM TIPO DE SUPORTE PARA O

UNIDADE DE COLETA:

Hospital de Bertioga

DATA DA COLETA

23.10.24

HORARIO

MOTORISTA

VEICULO

HORA DA CHEGADA

24.10.24

TOTAL COLETADO SUAO

TOTAL ENTREGUE LIMPO

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM

Roseane Santos

QUANTIDADE DE SACO HAMPER

Pesagem	Qtd Entregue	Qtd Liberada	Qtd Recebida	Pesagem	Qtd Entregue	Qtd Liberada	Qtd Recebida
CAIÇA		44		AVENTAL - OROTE		21	
CAMISA		45		AVENTAL - SOLAMENTO		14	
CAMISOLA ADULTO		26		CAMPO DUPL. 80X80		1	
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPL. 100X100		6	
COBERTOR		10		CAMPO DUPL. 100X125			
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPL. 100X150			
CONJ. PRIVATIVO EXG				CAMPO FENESTRADO 80X80		11	
CONJ. PRIVATIVO G				CAMPO FENESTRADO 80X80			
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 100X100			
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 100X125			
CONJ. PRIVATIVO G6				CAMPO FENESTRADO 100X150			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO SIMPLES 80X80		36	
FRONHA				CAMPO SIMPLES 80X80			
LENÇOL MACA				CAMPO SIMPLES 100X100			
LENÇOL INOCENTE		125		CAMPO SIMPLES 100X125			
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 100X150		13	
PISE							
PESEIRA							
TOALHA DE BANHO		30					
TOALHA DE ROSTO							
MOOP R0				ALCO			
MOOP AGUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES

Declaramos que este(s) produto(s) deste documento foram entregue(s) adequadamente, de acordo com as normas de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte, conforme a regulamentação vigente.

ANAMARIA DAMAS DE
COORDENADORA DE APOIO
HIS - HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA



DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL

CNPJ: 20.763.841/0002-58

Avenda Casa Grande, 620
Casa Grande - Cep: 08661-350
Duque de Caxias - SP
Tel: (11) 4067-7384 / 9.4726-7384

Romaneio de Transporte
Coleta de Roupas

4410

PROLATA N.º 0860 2001, RESOLUÇÃO Nº 001/2010 DO COFEN, Nº 4
11.441/2010 DO CIBIO, Nº 2.2, SUBSTÂNCIA INFECTANTE E
CONTÊINER DE RISCOS BIOLÓGICOS

NÃO RECORRER ÀS TEMS COM ART. 1.º DO DEB. 33.71/04

UNIDADE DE COLETA:

Hospital Bertozzi

DATA DA COLETA:

24/10/24

ROL:

24/10/24

MOTORISTA:

Carla

VEÍCULO:

HORA DA CHEGADA:

25/10/24

TOTAL COLETADO SUJO:

Hospital 146,3

TOTAL ENTREGUE LIMPO:

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM:

Jairo

QUANTIDADE DE SACO HAMPER:

Pedra	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida	Pedra	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Recebida
CALÇA		36		AVENTAL - CARTÃO		10	
CAMISA		18		AVENTAL SOLVENTE		5	
CAMISOLA ADULTO		16		CAMPO DUPLO TELA			
CAMISOLA INFANTE				CAMPO DUPLO TELA			
COBERTOR		10		CAMPO DUPLO TELA			
COBERTOR INFANTE				CAMPO DUPLO TELA			
CONJ. PRIVATIVO EXO				CAMPO DUPLO TELA			
CONJ. PRIVATIVO G				CAMPO FENESTRADO TELA		12	
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO TELA			
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO TELA			
CONJ. PRIVATIVO G6				CAMPO FENESTRADO TELA			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO TELA			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO TELA			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA				CAMPO SIMPLES TELA		5	
LENÇOL PACIENTE		200		CAMPO SIMPLES TELA			
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES TELA			
PIED				CAMPO SIMPLES TELA			
PEDEIRA				CAMPO SIMPLES TELA		5	
TOALHA DE BANHO		15		CAMPO SIMPLES TELA			
TOALHA DE ROSTO				JALCO			
MOFPO				TRINÇA			
MOFPO ÁGUA							
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES:

Declaramos que este (estes) documento(s) fiscal (fiscais) adequadamente acompanhado(s) pelo(s) responsável(is) pelos riscos normais de carregamento, descarregamento, transporte e transporte, conforme a regulamentação vigente.

Assinatura do Responsável pelo Transporte:

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
INTS-CAPITAL N.º 10-11-2010



DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL
 CNPJ: 20.762.941/0002-30
 Avenida Casa Grande, 620
 Casa Grande - Cap. 09951-300
 Duque de Caxias - SP
 Tel: (11) 4067-7384 / 9 4735-7384

Romaneio de Transporte
Coleta de Roupas

PROVIMENTO: DBS 100% RESISTENTE A LAVAÇÃO E DESINFECÇÃO A 121°C
 CLASSE: 100% / SUBSTÂNCIA INDETERMINADA
 GRUPO: 20.762.941/0002-30

NÃO RECORRENDO PARA COLETA DE RESÍDUO SÓLIDO

4475

UNIDADE DE COLETA: Hospital de Bertioga

DATA DA COLETA: 25.10.24 **Nº:** 23.11.24

MOTORISTA: W. L. **VEÍCULO:**

HORA DA CHEGADA: 26.10.24

TOTAL COLETADO SUJO: Hospital: 138,80 **TOTAL ENTREGUE LIMPO:**

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO RESAGEM: Rosenei Santos

QUANTIDADE DE SACO HAMPER:

Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Retirada	Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Retirada
CALÇA		23		AVENTAL - CAPOTE		5	
CAMISA		24		AVENTAL - EQUIPAMENTO		11	
CAMISOLA ADULTO		37		CAMPO DUPL 30x30		2	
CAMISOLA INFANTE				CAMPO DUPL 30x30		5	
COBERTOR		15		CAMPO DUPL 120x120		4	
COBERTOR INFANTE				CAMPO DUPL 120x120			
CONJ. PRIVATIVO ERO				CAMPO DUPL 120x120			
CONJ. PRIVATIVO G				CAMPO FENESTRADO 30x30		4	
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 30x30			
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 30x30			
CONJ. PRIVATIVO GG				CAMPO FENESTRADO 120x120			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 120x120			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 120x120			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA				CAMPO SIMPLES 30x30		4	
LENÇOL PACIENTE		137		CAMPO SIMPLES 30x30			
LENÇOL NN				CAMPO SIMPLES 120x120			
PISO				CAMPO SIMPLES 120x120			
PESSEIRA				CAMPO SIMPLES 120x120		3	
TOALHA DE BANHO		7		CAMPO SIMPLES 120x120			
TOALHA (DE ROSTO)				JALCO			
MOOP RÔ				TRAVESSA			
MOOP ADLA							
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES:

Declaro que este documento fiscal está devidamente preenchido e assinado pelo responsável pela coleta de resíduos, conforme as normas de gerenciamento, armazenamento, transporte e disposição final dos resíduos sólidos.

Assinatura do Responsável:

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



DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL

CNPJ: 20.782.941/0002-58

Ruanda Casa Grande: 628
Casa Grande - Cap. 09981-350
Diadema - SP
Tel: (11) 4067-7384 / 9-4726-7384

Remaneio de Transporte
Coleta de Roupas

4412

PROPOSTA Nº 0000 0001 PRECATORIO CLASSE INAPROPRIADA Nº 1
CLASS. DE PROCT. A.2. ALIMENTAÇÃO INFANTIL
GRUPO 01 / MOD. 00000

NÃO INCIDENTA DO ICMS CONFORME ART. 1º DO DEC. 30.119/97

UNIDADE DE COLETA: Hospital RortuçoDATA DA COLETA 26 / 10 / 24 HOR 20:12:24

MOTORISTA

VEICULO

HORA DA CHEGADA 27 / 10 / 24

TOTAL COLETADO SUJO

TOTAL ENTREGUE LIMPO

Hospital 141,7

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM

QUANTIDADE DE SACO HAMPER

Pacote	Qtda Enviado	Qtda Liberado	Qtda Recebido	Pacote	Qtda Enviado	Qtda Liberado	Qtda Recebido
CALÇA		37		BIENTAL / CAPOTE		4	
CAMISA		34		BIENTAL / COLMADO			
CAMISOLA ADULTO		57		CAMPO DUPLO 50X50		4	
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPLO 60X60			
COBERTOR		10		CAMPO DUPLO 80X100			
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPLO 120X120		4	
CONJ. PRIVATIVO E10				CAMPO DUPLO 160X160			
CONJ. PRIVATIVO G1							
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 50X50		23	
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 60X60			
CONJ. PRIVATIVO G6				CAMPO FENESTRADO 100X100			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 160X160			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA							
LENÇOL PACIENTE		410		CAMPO SIMPLES 50X50		12	
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 60X60			
PISO				CAMPO SIMPLES 100X100			
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 120X120			
TOALHA DE BANHO		10		CAMPO SIMPLES 160X160		4	
TOALHA DE ROSTO							
MOOP P0				JALCO			
MOOP AGUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES

Declaramos que todos produtos deste documento foram enviados adequadamente acondicionados para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte, conforme a regulamentação em vigor.

Responsável pelo recebimento: E-mail

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE ARMAZENAMENTO

HIS-HOSPITAL MUNICIPAL DE SEPTOORA



DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL

CNPJ: 28.762.941/0002-89

Avenida Casa Grande, 620
Casa Grande - Cep: 08903-350
Diatema - SP
Tel: (11) 4087-7384 / 5 4726-7384Romaneio de Transporte
Coleta de Roupas

4413

INSTRUTIVO: DBS DATA RECEBIM. CLÁUSULA INFORMATIVA Nº 1
CLÁUSULA 10 - O CLIENTE, SUBSTANCIA INFORMATIVA
CLÁUSULA 11 - O CLIENTE, SUBSTANCIA INFORMATIVA

NÃO INCIDEM AS TAXAS DE TRANSPORTE PARA O DBS DATA

UNIDADE DE COLETA:

Hospital de Bertioga

DATA DA COLETA:

27.10.24

HOR:

22:50:15

MOTORISTA:

VEICULO:

HORA DA CHEGADA:

28.10.24

TOTAL COLETADO (KG):

Hospital = 132,5

TOTAL ENTREGUE LIMPO:

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM:

Rosiane Santos

QUANTIDADE DE SACO HAMPER

Peças	Qtd Entrega	Qtd Liberada	Qtd Recusada	Peças	Qtd Entrega	Qtd Liberada	Qtd Recusada
CALÇA		4		AGENTAL - CAPOTE		3	
CAMISA		13		AGENTAL - ISOLAMENTO			
CAMISOLA ADULTO		20		CAMPO DUPLO SOFÁ		41	
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPLO BARRA			
COBERTOR		13		CAMPO DUPLO BARRA			
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPLO BOXER		9	
CONJ. PRIVATIVO EXO				CAMPO DUPLO BOXER			
CONJ. PRIVATIVO G				CAMPO DUPLO BOXER			
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO BARRA		13	
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO BARRA			
CONJ. PRIVATIVO G6				CAMPO FENESTRADO BARRA			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO BOXER			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO BOXER			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO BOXER			
LENÇOL MACA				CAMPO FENESTRADO BOXER			
LENÇOL PACIENTE		60		CAMPO FENESTRADO BOXER			
LENÇOL RM				CAMPO FENESTRADO BOXER			
PIED				CAMPO FENESTRADO BOXER			
PESSEIRA				CAMPO FENESTRADO BOXER			
TOALHA DE BANHO		5		CAMPO FENESTRADO BOXER			
TOALHA DE ROSTO				CAMPO FENESTRADO BOXER			
MOOF PÓ				CAMPO FENESTRADO BOXER			
MOOF AGUA				CAMPO FENESTRADO BOXER			
ESPECIAL				CAMPO FENESTRADO BOXER			
CORTINA				CAMPO FENESTRADO BOXER			

OBSERVAÇÕES:

Declaramos que não produzimos este documento fiscal eletrônico adequadamente e/ou incorretamente, para o que nos reservamos as normas de carregamento, descarregamento, transferência e transmissão, conforme a regulamentação vigente.

Recebeu em nome do remetente: Envia para:

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

**DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL**

CNPJ: 20.762.941/0002-00

Avenida Casa Grande - 620
Casa Grande - Cx. 09967-350
Diadema - SP
Tel. (11) 4067-7394 / 9-4736-7354**Romaneio de Transporte
Coleta de Roupas**

4474

PRODUTO: 100% DBS, RESERVADO PARA USO EXCLUSIVO DO
USUÁRIO DE HIGIENIZAÇÃO DE MATERIAIS
INDUSTRIAL E DOMÉSTICA

NÃO RECEBERÁ DO DBS COMP. SBT, E DE VOLTA DO MESMO

UNIDADE DE COLETA:

Hospital Bertoso

DATA DA COLETA:

28 / 10 / 24

ROL:

254022

MOTORISTA:

Carla

VEÍCULO:

HORA DA CHEGADA:

29 / 10 / 24

TOTAL COLETADO SUO:

Hospital 148,8

TOTAL ENTREGUE LÁPPO:

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM:

Júlia

QUANTIDADE DE SACO HAMPER

Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Retornada	Peças	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Retornada
CALÇA		33		AVENTAL - CAPOTE		25	
CAMISA		32		AVENTAL GORRINHO			
CAMISOLA ADULTO		14		CAMPO DUPLO 16X16		5	
CAMISOLA INFANTE				CAMPO DUPLO 16X16			
COBERTOR		10		CAMPO DUPLO 16X16		1	
COBERTOR INFANTE				CAMPO DUPLO 16X16		1	
CONJ. PRIVATIVO EKG				CAMPO DUPLO 16X16			
CONJ. PRIVATIVO G							
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 16X16		4	
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 16X16			
CONJ. PRIVATIVO G6				CAMPO FENESTRADO 16X16			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 16X16			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 16X16			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA							
LENÇOL PACIENTE		109		CAMPO SIMPLES 16X16		16	
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 16X16			
PIED				CAMPO SIMPLES 16X16			
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 16X16			
TOALHA DE BANHO		10		CAMPO SIMPLES 16X16		5	
TOALHA DE ROSTO							
MOOP PO				JALECO			
MOOP AGUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES

Declaro que este(s) produto(s) deste documento fiscal estão(s) integralmente acondicionados e/ou acondicionados no
tamanho correto de carregamento, descarregamento, transporte e transporte, conforme a regulamentação em vigor.

Responsável pelo recebimento Encomenda:

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



DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL

CNPJ: 20.762.341/0002-98

Avenida Casa Grande, 820
Casa Grande - Cap. 09961-250
Dourados - SP
Tel: (11) 4087-7384 / 9 4735-7384Romaneio de Transporte
Coleta de Roupa

4475

FICHA Nº 0001-001 - SERVIÇO CLÍNICO DE HIGIENIZAÇÃO DE
LAVAGEM DE RÓDIO E SUBSTITUIÇÃO DE TENSÃO
CAPÍTULO DE RÓDIO SUBSTITUIÇÃO

NÃO INCIDÊNCIA DO NÍVEL DE RÓDIO - RÓDIO - RÓDIO - RÓDIO

UNIDADE DE COLETA:

Hospital Britica

DATA DA COLETA: 29 / 10 / 24

NOL 2024

MOTORISTA:

Carla

VEICULO:

HORA DA CHEGADA: 30 / 10 / 24

TOTAL COLETADO SUJO

Hospital

219,40

TOTAL ENTREGUE LIMPO

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM:

maria

QUANTIDADE DE SACO HAMPER

Peças	Qtd Enviada	Qtd Recebida	Qtd Recebida	Peças	Qtd Enviada	Qtd Recebida	Qtd Recebida
CALÇA		29		AVERTAL - CAPOTE		19	
CAMISA		26		AVERTAL - SOLAMENTO			
CAMISOLA ADULTO		21		CAMPO DUPLO 10X10		3	
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPLO 10X10			
COBERTOR		14		CAMPO DUPLO 10X10			
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPLO 10X10		3	
CONJ. PRIVATIVO EXG				CAMPO DUPLO 10X10			
CONJ. PRIVATIVO G				CAMPO DUPLO 10X10			
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 10X10		10	
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 10X10			
CONJ. PRIVATIVO G5				CAMPO FENESTRADO 10X10			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 10X10			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 10X10			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA							
LENÇOL PACIENTE		160		CAMPO SIMPLES 10X10		6	
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 10X10			
PIED				CAMPO SIMPLES 10X10			
RESERA				CAMPO SIMPLES 10X10			
TOALHA DE BANHO		26		CAMPO SIMPLES 10X10		14	
TOALHA DE ROSTO							
MOOP PÓ				ALBICO			
MOOP ÁGUA				TRANSER			
ESPECIAL							
CONTRA							

OBSERVAÇÕES

Declaramos que os(s) produto(s) deste documento fiscal estão(s) adequadamente acondicionados para suportar os
feitos normais de carregamento, descarregamento, transporte e transporte, conforme o regulamento do comércio.

Responsável pelo recebimento Final:

ANAMARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
MTS - HOSPITAL MUNICIPAL DE SEPTUGUA





DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL

CNPJ: 20.762.941/0002-98

Avenida Casa Grande, 420
Casa Grande - Cap. 08619-700
Osasco - SP
Tel: (11) 4067-7384 / 9.4736-7384Roteiro de Transporte
Coleta de Roupas

4477

PRELIMINAR: OBRIGATORIO: RESOLUÇÃO ANVISA Nº 226/2003 (ANEXO II)
CLASSE DE RISCO A-1 SUBSTITUIÇÃO IMPACTANTES
Formulário de Entrega (2007)

NÃO INCORPORA DO DBS CONFORME ART. 7 DO LDC Nº 127/2006

UNIDADE DE COLETA

Hospital Bartira

DATA DA COLETA

31/10/24

HOR

08:00

MOTORISTA

A. L. L.

VEICULO

HORA DA CHEGADA

01/11/24

TOTAL COLETADO SUJO

Hospital

141,25

TOTAL ENTREGUE LIMPO

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO PESAGEM

Marta

QUANTIDADE DE SACO HAMPER

Quant.	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Retornada	Quant.	Qtd. Enviada	Qtd. Liberada	Qtd. Retornada
CALÇA		31		AVENTAL CAPOTE		5	
CAMISA		29		AVENTAL GIGANTE		9	
CAMISOLA ADULTO		23		CAMPO DUPLA 50X50			
CAMISOLA INFANTIL				CAMPO DUPLA 60X60			
COBERTOR		10		CAMPO DUPLA 150X150		12	
COBERTOR INFANTIL				CAMPO DUPLA 150X150		1	
CONJ. PRIVATIVO EKG				CAMPO DUPLA 180X180			
CONJ. PRIVATIVO G							
CONJ. PRIVATIVO G2				CAMPO FENESTRADO 50X50			
CONJ. PRIVATIVO G4				CAMPO FENESTRADO 60X60			
CONJ. PRIVATIVO G6				CAMPO FENESTRADO 100X100			
CONJ. PRIVATIVO M				CAMPO FENESTRADO 120X120			
CONJ. PRIVATIVO P				CAMPO FENESTRADO 180X180			
FRONHA				CAMPO FENESTRADO			
LENÇOL MACA							
LENÇOL PACIENTE		120		CAMPO SIMPLES 50X50		2	
LENÇOL RN				CAMPO SIMPLES 60X60			
PIED				CAMPO SIMPLES 100X100			
PESEIRA				CAMPO SIMPLES 120X120			
TOALHA DE BANHO		6		CAMPO SIMPLES 180X180		9	
TOALHA DE ROSTO							
MOOP FO				ALCO			
MOOP ÁGUA				TRAVESSA			
ESPECIAL							
CORTINA							

OBSERVAÇÕES

Declaramos que esta produção deste documento fiscal está em conformidade com as normas de carregamento, descarregamento, transferência e transporte, conforme a regulamentação em vigor.

Responsável pelo recebimento: _____

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



RELATÓRIO MENSAL

AURIS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

COMPETÊNCIA OUTUBRO/2024

Relatório de Exames de Ultrassom OUTUBRO 2024

DATA	USG HOSPITAL	USG AMBULATORIAL	TOTAL DO DIA
01/10/2024	21	20	41
02/10/2024	21	27	48
03/10/2024	12	25	37
04/10/2024	13	25	38
05/10/2024	22	0	22
06/10/2024	13	0	13
07/10/2024	8	0	8
08/10/2024	20	22	42
09/10/2024	22	20	42
10/10/2024	11	28	39
11/10/2024	15	18	33
12/10/2024	12	0	12
13/10/2024	21	0	21
14/10/2024	16	0	16
15/10/2024	30	24	54
16/10/2024	20	19	39
17/10/2024	14	22	36
18/10/2024	9	26	35
19/10/2024	18	0	18
20/10/2024	17	0	17
21/10/2024	8	0	8
22/10/2024	25	22	47
23/10/2024	15	25	40
24/10/2024	19	24	43
25/10/2024	14	27	41
26/10/2024	10	0	10
27/10/2024	18	0	18
28/10/2024	17	0	17
29/10/2024	14	25	39
30/10/2024	12	29	41
31/10/2024	15	28	43
TOTAL:	502	456	958

	HOSPITAL	AMBULATÓRIO
TOTAL USG COMUM:	393	385
TOTAL USG OBSTÉTRICO:	27	68
TOTAL DE USG DOPPLER:	82	3
TOTAL DE USG REALIZADOS PELO HOSPITAL:	502	
TOTAL DE USG REALIZADOS AMBULATÓRIO:	456	
TOTAL GERAL DE EXAMES DO MÊS:	958	

Pago a empresa Auris Serviços em Saúde valor em nota fiscal: R\$80.045,58

Estrutura (Equipamentos e profissionais) R\$14.375,58

Usg Comum e Obstétrica: 873 R\$56.745,00

Usg com doppler: 85 R\$ 8.925,00

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
O.N.T.S. - DGP - MUNICIPAL DE SANTO AGOSTINHO

RELATÓRIO MENSAL
SERVIÇO DE ULTRASSONOGRAFIA
MUNICÍPIO DE BERTIOGA/SP

01 A 31 DE OUTUBRO - 2024
CONTRATO DE GESTÃO 01/2019 - SS

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Projeto:	Hospital Municipal de Bertioga e Saúde da Mulher
Setor:	Ultrassonografia
Competência:	Outubro de 2024

APRESENTAÇÃO:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

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

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



OBJETO DO CONTRATO:

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

DA EXECUÇÃO DO SERVIÇO:

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

AVENIDA DAS AMERICAS Nº11365 – BARRA DA TIJUCA– RIO DE JANEIRO – RJ CEP: 22.793-082 E-MAIL:

gerencia@aurisgestaosau.de.com.br

CNPJ: 40.917.845/0001-60

ANA MARIA N RAMOS REIS
COORDENADORIA DE APOIO

1. VALORES CONTRATUAIS

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

DOS EQUIPAMENTOS INSTALADOS NA UNIDADE

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

DA PRODUÇÃO DAS UNIDADES:

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

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



DESCRIÇÃO DO EXAME	EXAMES REALIZADOS	ESTIPULADO
USG CONVENCIONAL/OBSTETRICO	873	850
USG COM DOPPLER	85	100



ESCALA MÉDICA:

				MUNICÍPIO DE BERTIOGA																																	
				UNIDADE: HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA																																	
FOLHA: 01 DE 01 (01/10/2024)				MÊS: OUTUBRO DE 2024																																	
NOME COMPLETO				CPF	CÓDIGO	CBO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
JOÃO CARLOS LOPES				047.300.770-40	4020.01	31.207	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ROSELIANA LOPES				000.875.709-47	4020.01	31.207	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
VALÉRIA LOPES				000.875.709-47	4020.01	31.207	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
JOÃO CARLOS LOPES				047.300.770-40	4020.01	31.207	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

LEGENDA	
100	OPERAÇÃO DE BOMBA
200	OPERAÇÃO DE BOMBA

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO	
Nome	JOÃO CARLOS LOPES

DISPOSIÇÕES GERAIS:

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

VALORES A FATURAR:

LOCAL	À FATURAR
HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA	R\$ 14.375,58

DESCRIÇÃO DO EXAME	EXAMES REALIZADOS	À FATURAR
USG CONVENCIONAL/OBSTETRICO	873	R\$ 56.745,00
USG COM DOPPLER	85	R\$ 8.925,00

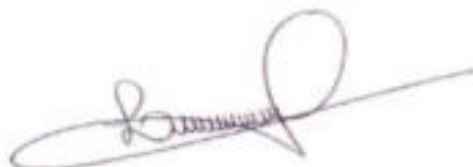
VALOR A FATURAR	
TOTAL	R\$ 80.045,58

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

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

São Paulo, 08 de Novembro de 2024.

Atenciosamente,



LIGIA MARA DAROS DE CAMPOS
AURIS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

ANEXO

ANEXO I – Lista de exames realizados

SQ	DATA REALIZAÇÃO	NOME PACIENTE	ESTUDO DESCRICAO	HORA REALIZAÇÃO
1	01/10/2024	Valentina Silva Dos Santos	pescoço	06:55:16
2	01/10/2024	Wilson De Labetta	ABDT	07:03:03
3	01/10/2024	Luzia Maria Da Silva Ferreira	abdt	07:30:19
4	01/10/2024	Neide Soares Siqueira	ABDT	07:36:23
5	01/10/2024	Eleny Oliveira Rodrigues	DOPPLER MID	07:44:02
6	01/10/2024	Cleiziane Dos Santos	obst com doppler	07:57:23
7	01/10/2024	Priscila Pereira Dos Santos Da Silva	TRANSVAGINAL	08:08:26
8	01/10/2024	Evellyn Santos De Oliveira	obst com doppler	08:16:01
9	01/10/2024	CELIA BATISTA DE JESUS	ABDT	08:26:22
10	01/10/2024	JANAINA MARIA LUCAS BALBINO	transvaginal	08:32:41
11	01/10/2024	Ana Caroline Da Silva Lima	OBST COM DOPPLER	08:41:59
12	01/10/2024	Joao Carlos Dias	ABDT	08:56:30
13	01/10/2024	Dayane Estefani Ressurreição De França	transvaginal	09:10:50
14	01/10/2024	Luany Muniz Barros Saraiva	TRANSVAGINAL	09:22:27
15	01/10/2024	Luany Muniz Barros Saraiva	ABDT	09:22:27
16	01/10/2024	Cicera Kelly Cordeiro Da Costa	obst com doppler	09:35:44
17	01/10/2024	Geovana De Souza Cardoso	TRANSVAGINAL	09:55:21
18	01/10/2024	Taina Da Silva	OBST	10:00:29

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

ANA MARIA N. RAMOS REIS
 COORDENADORA DE PROD
 HSP - HOSPITAL M. R. DE BERTOGA

19	01/10/2024	Dioni De Jesus Santos	AP.URINARIO	10:08:52
20	01/10/2024	Jhenifer Silva Garcia Monteiro	ABDT	10:15:34
21	01/10/2024	Ricardo Luiz Samento	ABDT	10:22:41
22	01/10/2024	Jucileide Silva De Jesus	MAMAS	10:41:43
23	01/10/2024	Juliana Silva Kneiff	obst	11:01:01
24	01/10/2024	Janete Fagundes Rios	transvaginal	11:16:08
25	01/10/2024	Nivea Cristiane Mendes Dos Reis	obst	11:24:50
26	01/10/2024	Andrea Alves De Caldas Lima	OBST	11:37:50
27	01/10/2024	Alessandra De Souza Fernandes	obst	11:45:12
28	01/10/2024	Lidineide Macena De Oliveira	obst	11:54:12
29	01/10/2024	Luiza Camile Souza Costa	obst	12:00:06
30	01/10/2024	Olinda Lins Branco Almeida	transvaginal	12:06:00
31	01/10/2024	Tatiane Vieira Da Silva	pelvico	12:16:41
32	01/10/2024	Amanda Aparecida De Souza Silva	obst	12:23:02
33	01/10/2024	Mirelly De Lima Souza	obst	12:37:25
34	01/10/2024	Yvina lasmin Barbosa Da Costa	obst	12:51:17
35	01/10/2024	Braulina Rosa De Assuncao	transvaginal	13:00:52
36	01/10/2024	Maria Soares Da Silva	transvaginal	13:09:39
37	01/10/2024	Maria Soares Da Silva	mamas	13:09:39
38	01/10/2024	Maria Jose Da Conceicao	transvaginal	13:19:48
39	01/10/2024	Maria Aparecida Da Silva	transvaginal	13:29:20
40	01/10/2024	Maria Aparecida Da Silva	mamas	13:29:20
41	01/10/2024	Josefa Lima De Oliveira	transvaginal	13:40:38
42	02/10/2024	Hevelin Oliveira De Jesus	ap.urinario	07:02:08
43	02/10/2024	Selma Souza Ferreira	TRANSVAGINAL	07:27:17
44	02/10/2024	FERNANDO ROBUSTI COLLADO	OMBRO E	07:33:29
45	02/10/2024	Sheila Borges Dos Santos	transvaginal	07:42:18
46	02/10/2024	Livia Fernandes Norgang	abdt	07:51:23
47	02/10/2024	Kleber Paulo Batista	DOPPLER MID	08:02:35
48	02/10/2024	Herotildes De Fatima Cavichi	transvaginal	08:14:09
49	02/10/2024	Herotildes De Fatima Cavichi	abdt	08:14:09
50	02/10/2024	Andrea Maria Liberato Da Silva	DOPPLER MIE	08:24:16
51	02/10/2024	Andrea Maria Liberato Da Silva	DOPPLER MID	08:24:16

52	02/10/2024	Kaillayne Cristine P. G. Oliveira	ABDT	08:35:05
53	02/10/2024	Luiz Fernando Ribeiro Dos Santos	ABDT	08:43:21
54	02/10/2024	Diogo Mendes	ABDT	08:47:48
55	02/10/2024	Ingrid Isabel Ferreira De Oliveira	transvaginal	08:53:27
56	02/10/2024	Arthur Gabriel Santos De Sousa	ABDT	09:00:01
57	02/10/2024	Amanda Beatriz Dos Santos Ribeiro	TRANSVAGINAL	09:07:56
58	02/10/2024	Jessica Souza Santos	OBST	09:17:07
59	02/10/2024	Leticia Nascimento Dos Santos	OBST COM DOPPLER	09:25:30
60	02/10/2024	Perola Correa Barbosa	AP.URINARIO	09:37:20
61	02/10/2024	Davi Lucca Almeida Da Silva Lima	ABDT	09:44:37
62	02/10/2024	Manuel Siqueira Dos Santos	ABDT	09:50:20
63	02/10/2024	Hildete Ribeiro Da Silva	mamas	10:19:56
64	02/10/2024	Roqueline Fiuza Dos Santos Santana	TRANSVAGINAL	10:25:42
65	02/10/2024	Luciene Rodrigues Fernandes	TRANSVAGINAL	10:34:39
66	02/10/2024	Maria De Lourdes Pires Da Silva	PELVICO	10:49:46
67	02/10/2024	Maria De Lourdes Pires Da Silva	MAMAS	10:49:46
68	02/10/2024	Luciana Alves Dos Santos Ferreira	obst	11:00:16
69	02/10/2024	Marineide De Souza	transvaginal	11:09:53
70	02/10/2024	Francislene De Souza Froes	transvaginal	11:16:03
71	02/10/2024	Claudia Dos Santos Barbosa	transvaginal	11:24:10
72	02/10/2024	Marcia Vitoria Da Costa Q Dos Santos	obst	11:32:14
73	02/10/2024	Altina Maria De Souza Vanucchi	TRANSVAGINAL	11:45:03
74	02/10/2024	Altina Maria De Souza Vanucchi	MAMAS	11:45:03
75	02/10/2024	Rafaela Santos Ribeiro	obst	11:53:13
76	02/10/2024	Roselaine Gracia P Oliveira	TRANSVAGINAL	12:04:04
77	02/10/2024	Roselaine Gracia P Oliveira	MAMAS	12:04:04
78	02/10/2024	Elaine Pessoa Santos Ceglie	MAMAS	12:16:33
79	02/10/2024	Lorrane Jardim Andrade	OBST	12:32:33
80	02/10/2024	Solange Maria Januina	TRANSVAGINAL	12:43:06
81	02/10/2024	Tania Brandao Figueredo	transvaginal	12:49:25
82	02/10/2024	Maria Eunice Gomes Da Silva	transvaginal	12:57:54
83	02/10/2024	Milene Maria Dfa Silva	obst	13:05:11
84	02/10/2024	Rosana Seabra	TRANSVAGINAL	13:14:49

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

ANA MARIA N. RAMOS REIS
 COORDENADORA DE APOIO
 HTS-OSP-RJ-01-001-001-001

85	02/10/2024	Rosana Seabra	MAMAS	13:14:49
86	02/10/2024	Camila Maria Alves	obst	13:24:59
87	02/10/2024	Larissa Santana Dos Santos	obst	13:34:10
88	02/10/2024	Juracy Aparecida Ferreira	transvaginal	13:41:31
89	02/10/2024	Rafaela Mendes De Paiva	obst	13:46:30
90	03/10/2024	Ana Jeessica De Barros Da Cruz	ap.urinario	08:14:35
91	03/10/2024	Ana Maria Carvalho Santos	transvaginal	11:13:28
92	03/10/2024	Ana Maria Carvalho Santos	mamas	11:13:28
93	03/10/2024	Ana Mota Da Silva	ABDT	08:07:56
94	03/10/2024	Beatriz Dutra	transvaginal	12:18:26
95	03/10/2024	Carmen Emilia Santos Almeida	transvaginal	10:29:58
96	03/10/2024	Dalane Cristina Galvao	obst	12:10:12
97	03/10/2024	Daniela De Sousa E Silva	obst com doppler	07:21:35
98	03/10/2024	Davi Lucas Franco Silva	ABDT	08:26:45
99	03/10/2024	Edenilda Trindade Santos	TRANSVAGINAL	11:57:34
100	03/10/2024	Fabiana De Sousa Santos	AP.URINARIO	07:48:57
101	03/10/2024	Fabricio Henrique Da Silva Faria	ap.urinario	07:42:57
102	03/10/2024	Geovania Dos Santos	transvaginal	09:51:41
103	03/10/2024	Gessica Milena Dias Silva	TRANSVAGINAL	10:40:30
104	03/10/2024	Gessica Milena Dias Silva	MAMAS	10:40:30
105	03/10/2024	Iolanda Da Silva Oliveira	TRANSVAGINAL	07:36:49
106	03/10/2024	Jenifer Alves Da Silva	obst	11:30:26
107	03/10/2024	Juciara Macedo Dos Santos	TRANSVAGINAL	11:48:42
108	03/10/2024	Leandra Regina Alves Pessoa	TRANSVAGINAL	11:43:38
109	03/10/2024	Leia Beatriz Lourenco De Souza	obst	11:22:03
110	03/10/2024	Levi Rodrigues De Oliveira Matias	abdt	07:52:57
111	03/10/2024	Liz Pereira Araujo	ABDT	11:38:10
112	03/10/2024	Luana De Souza Mariano	transvaginal	09:39:05
113	03/10/2024	Maria Da Conceicao Silva Nascimento	transvaginal	09:56:35
114	03/10/2024	Geovana vitoria Ribeiro	transvaginal	09:56:35
115	03/10/2024	Maria Eduarda Souza Da Silva	OBST.COM DOPPLER	08:35:14
116	03/10/2024	Maria Nilza De Sousa	TRANSVAGINAL	10:18:08
117	03/10/2024	Maria Nilza De Sousa	MAMAS	10:18:08

118	03/10/2024	Marilaine Da Silva A Araujo	transvaginal	10:05:02
119	03/10/2024	Miguel Conceicao Santos	ABDT	08:17:55
120	03/10/2024	Nelson De Sa Bezerra	ap.urinario	06:59:01
121	03/10/2024	Pyetra Valentina Brito Dos Santos	ABDT	12:43:52
122	03/10/2024	Raimunda Freira Da Silva Neta	OBST COM DOPPLER	12:30:17
123	03/10/2024	Sara Cristina Vicente Dos Santos	pelvico	10:12:22
124	03/10/2024	Taina Dos Santos Silva	OBST	11:05:42
125	03/10/2024	Valdomiro Pereira De Oliveira	AP.URINARIO	07:29:11
126	03/10/2024	Veronilda Dos Anjos Ribeiro	transvaginal	12:03:32
127	04/10/2024	Rosa Luzia Silva Dos Santos	DOPPLER MID	07:14:28
128	04/10/2024	Ailton Dos Santos Pereira	BOLSA ESCROTAL	07:19:21
129	04/10/2024	Beatriz Amorin Souza	AP.URINARIO	07:23:03
130	04/10/2024	Iracema Oliveira Pinto	DOPPLER MID	07:28:16
131	04/10/2024	Clemilda Paixao De Almeida	transvaginal	07:35:42
132	04/10/2024	Camila Maria Da Silva	obst com doppler	07:38:36
133	04/10/2024	Maria Walde Da Silva	ABDT	07:46:31
134	04/10/2024	Veronica Aparecida Dos Santos	PUNHO E	07:51:44
135	04/10/2024	Alexsandra Silva Gomes Araujo	OBST	07:54:09
136	04/10/2024	Francine Suelen Villa Mota Brandao	PELVICO	07:58:39
137	04/10/2024	Ana Paula Dos Santos	DOPPLER MIE	08:05:54
138	04/10/2024	Rosiene Maria Dos Santos	INGUINAL E	08:15:47
139	04/10/2024	Luanda Cassemiro Nunes Da Silva	ABDT	08:33:13
140	04/10/2024	Elisangela Goncalves Souto	TRANSVAGINAL	09:54:48
141	04/10/2024	Lucilene Dias Pereira	TRANSVAGINAL	10:04:14
142	04/10/2024	Lucilene Dias Pereira	MAMAS	10:04:14
143	04/10/2024	Maria Vitoria Alves Vieira	PELVICO	10:41:32
144	04/10/2024	Talita Lopes Novaes	TRANSVAGINAL	10:45:17
145	04/10/2024	Jaqueline Leite De Sousa	TRANSVAGINAL	10:48:08
146	04/10/2024	Giuliana Amorin De Sousa	TRANSVAGINAL	11:15:08
147	04/10/2024	Gerusa Santana Gomes	transvaginal	11:22:50
148	04/10/2024	Leandra Lorrane Brito Dos Santos	obst	11:27:55
149	04/10/2024	Renise De Lima Bento	obst	11:31:00
150	04/10/2024	Kesia Oliveira Santos	obst	11:34:32

151	04/10/2024	Geanny Belly Dos Santos Claudino	obst	11:41:35
152	04/10/2024	Natalia Dias Santos	obst	11:44:35
153	04/10/2024	Aline Batista	transvaginal	11:49:26
154	04/10/2024	Mariana Cavalcante Goes	obst	11:52:07
155	04/10/2024	Soraya Silva Brissio	transvaginal	11:55:26
156	04/10/2024	Gleyce Nascimento Silva	transvaginal	11:58:53
157	04/10/2024	Gleyce Nascimento Silva	mamas	11:58:53
158	04/10/2024	ANA BETARIZ GOMES DOS SANTOS OLIVEIRA	PELVICO	12:44:48
159	04/10/2024	Arlima Gomes Dos Santos	TRANSVAGINAL	12:47:18
160	04/10/2024	Bianca Alves Da Silva	TRANSVAGINAL	12:54:04
161	04/10/2024	Mylena Dos Santos Oliveira	TRANSVAGINAL	12:56:53
162	04/10/2024	Mylena Dos Santos Oliveira	MAMAS	12:56:53
163	04/10/2024	Carina De Sousa Gomes	TRANSVAGINAL	13:01:51
164	04/10/2024	Maria Lucia De Sousa Gomes	TRANSVAGINAL	13:07:26
165	05/10/2024	Carla Lins De Oliveira	OBST COM DOPPLER	08:53:31
166	05/10/2024	Patricia Cabral De Oliveira	APARELHO URINARIO	09:08:07
167	05/10/2024	Tayssa De Fatima Do Nascimento	OBST COM DOPPLER	09:11:58
168	05/10/2024	Sabrina Maria Dos Santos E Silva	OBST COM DOPPLER	09:19:02
169	05/10/2024	Ana Carolina Ribeiro Dos Santos	OBST COM DOPPLER	09:25:59
170	05/10/2024	Maria Eduarda Sousa Da Silva	OBST COM DOPPLER	09:31:19
171	05/10/2024	Clodoaldo Lourenco Da Cru	ABDT	09:39:09
172	05/10/2024	Clodoaldo Lourenco Da Cru	APARELO URINARIO	09:39:09
173	05/10/2024	Erica Oliveira Do Nascimento	TRANSVAGINAL	09:42:35
174	05/10/2024	Maria Eduarda Amancio Pereira Dos Santos	APARELHO URINARIO	09:46:59
175	05/10/2024	Adiel Pereira	ABDT	09:52:43
176	05/10/2024	Maria Eugenia Distase	AP URINARIO	09:56:42
177	05/10/2024	Claudia Dos Santos Fonseca Brito	ABDT	10:01:21
178	05/10/2024	Patricia Hornik Mora	OBST	10:06:05
179	05/10/2024	Barbara Resende Ferreira	OBST COM DOPPLER	10:10:20
180	05/10/2024	Rakele Silva De Jesus	AP URINARIO	10:15:53
181	05/10/2024	Maiara Santos Gomes	TRANSVAGINAL	10:18:54
182	05/10/2024	Gabriela Santos Bonfim	APARELHO URINARIO	10:23:14

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

ANA MARIA N. RAMOS REIS
 COORDENADORA DE SERVIÇOS
 NTS-0587118-0001-01-001-001

183	05/10/2024	Leydianaribeiro De Oliveira	ABDT	10:26:57
184	05/10/2024	Alana Reis Deoliveira	AP URINARIO	10:30:10
185	05/10/2024	Antonio Jose Pereira A Silva	ABDT	10:32:36
186	05/10/2024	Laucides Aquino Bispo Dos Santos	ABDT	10:36:25
187	06/10/2024	Bruna Leonel Fernandes	OBST COM DOPPLER	10:11:22
188	06/10/2024	Eduarda Urquiza Lanzeloti	OBST COM DOPPLER	09:12:21
189	06/10/2024	Emerson Alessandro Pinho	ABDT	08:59:57
190	06/10/2024	Fernanda Caroline De Souza De Oliveira	OBST	09:20:38
191	06/10/2024	Giovana Vidal Dos Santos	TRANSVAGINAL	09:32:24
192	06/10/2024	Idenildo Teixeira Silva	ABDT	10:03:33
193	06/10/2024	Ingrid Dos Reis Tupina	ABDT	09:05:43
194	06/10/2024	Ingrid Dos Reis Tupina	TRANSVAGINAL	09:05:43
195	06/10/2024	Juliana C S Santos	ABDT	10:18:46
196	06/10/2024	Raimunda Alves Da Silva	ABDT	09:39:50
197	06/10/2024	Raiza Juliana Rodrigues	OBST	10:07:00
198	06/10/2024	Roseli Da Silva Santos	ABDT	09:56:17
199	06/10/2024	Thauana Thabata Aparecida Silva Almeida	TRANSVAGINAL	09:51:39
200	07/10/2024	Laiz Renata De Moura	transvaginal	07:38:03
201	07/10/2024	Wendy Naelly Carvalho Peres	transvaginal	07:46:15
202	07/10/2024	Raiza Juliana Rodrigues	TRANSVAGINAL	08:00:57
203	07/10/2024	Idiana Santos Da Silva	AP.URINARIO	08:15:16
204	07/10/2024	Railson Apolinario Batista	DOPPLER ARTERIAL MID	08:58:06
205	07/10/2024	Railson Apolinario Batista	DOPPLER ARTERIAL MIE	09:03:46
206	07/10/2024	Jucileia Alves Dos Santos Souza	TRANSVAGINAL	09:11:15
207	07/10/2024	Marcia Rodrigues De Souza	OBST COM DOPPLER	09:31:05
208	08/10/2024	Paulo Fernando Da Silva	AP.URINARIO	07:23:35
209	08/10/2024	Anthony Lucas Marques Soares	AP.URINARIO	07:29:19
210	08/10/2024	Larissa Santana Dos Santos	OBST COM DOPPLER	07:35:27
211	08/10/2024	Andryele Kalcowisk Silva	abdt	07:46:07
212	08/10/2024	Milana Costa Santos	obst com doppler	07:54:42
213	08/10/2024	Archimedes Lydio De Santana	PROSTATA	08:07:46
214	08/10/2024	Archimedes Lydio De Santana	AP.URINARIO	08:07:46
215	08/10/2024	Viviane Da Silva Nogueira	transvaginal	08:19:06

216	08/10/2024	Dario Bassi Rambelli	DOPPLER MSE	08:25:59
217	08/10/2024	Terezinha Messias Limberg	ABDT	08:35:06
218	08/10/2024	Orivaldo Pinho De Souza Jr.	ap. urinario	08:39:48
219	08/10/2024	Fabio Natan Santana De Jesus	ABDT	08:44:50
220	08/10/2024	Sonia Regina Pereira	MÃO E	08:52:22
221	08/10/2024	Jesse Dos Santos	ABDT	08:56:42
222	08/10/2024	Cecilia Maria De Paula E Silva	TRANSVAGINAL	09:03:34
223	08/10/2024	Ataide Moura Dias	DOPPLER MIE	09:12:11
224	08/10/2024	Ester Carvalho De Jesus	PESCOÇO	09:21:14
225	08/10/2024	Juliana Da Silva Aguiar	obst com doppler	09:28:58
226	08/10/2024	Marisilvia Santos Goncalves	ap.urinario	09:37:24
227	08/10/2024	Laucidio Cardoso De Campos	ap.urinario	09:41:46
228	08/10/2024	Cristiane Guedes Mendes	TRANSVAGINAL	10:22:38
229	08/10/2024	Cristiane Guedes Mendes	MAMAS	10:22:38
230	08/10/2024	Marcia Aparecida Dpnat Torres	transvaginal	10:31:43
231	08/10/2024	Marcia Aparecida Dpnat Torres	mamas	10:31:43
232	08/10/2024	Danielly Rodrigues Santos	TRANSVAGINAL	10:49:14
233	08/10/2024	Danielly Rodrigues Santos	MAMAS	10:49:14
234	08/10/2024	Marcele Dos Santos Antunes	PELVICO	10:59:10
235	08/10/2024	Jessica Vieira Santos Da Silva	obst	11:06:38
236	08/10/2024	Leticia Enedino De Sousa	mamas	11:27:56
237	08/10/2024	Leticia Enedino De Sousa	pelvico	11:27:56
238	08/10/2024	Taina Cristina Dos Santos	transvaginal	11:43:10
239	08/10/2024	Tatiane Vieira Da Silva	transvaginal	11:48:37
240	08/10/2024	Eliene Dutra Sousa	transvaginal	11:55:08
241	08/10/2024	Lea Guabiraba Da Silva Passos	transvaginal	12:01:21
242	08/10/2024	Lea Guabiraba Da Silva Passos	mamas	12:01:21
243	08/10/2024	Maria Edilene Rodrigues De Lima	transvaginal	12:10:46
244	08/10/2024	Jamilly Emanuele Da Silva	PELVICO	12:17:18
245	08/10/2024	Claudete Aparecida De Andrade	transvaginal	12:22:03
246	08/10/2024	Claudete Aparecida De Andrade	mamas	12:22:03
247	08/10/2024	Ryan Da Silva Bezerra	mamas	12:33:35
248	08/10/2024	Thaina Do Nascimento Muniz	transvaginal	12:43:22

249	08/10/2024	Samara Silva Oliveira Dos Santos	transvaginal	12:50:07
250	09/10/2024	Irislainy Lopes De Souza Goncalves	obst	07:30:38
251	09/10/2024	Carla Lins De Oliveira	OBST COM DOPPLER	07:43:09
252	09/10/2024	Sebastiao Ricardo P. Neto	ABDT	07:54:57
253	09/10/2024	Reginaldo Do Nascimento	abd superior	08:01:59
254	09/10/2024	Reinalda Quaresma Lima	ABDT	08:06:05
255	09/10/2024	Bruna Carolina Barbosa Dos Santos	transvaginal	08:11:58
256	09/10/2024	Vagner Ueslei Dos Santos Matos	abdt	08:20:55
257	09/10/2024	Carla Gabriela Da Silva	ap.urinario	08:29:21
258	09/10/2024	Marinalva Rodrigues Dos Santos Falcao	abd superior	08:33:51
259	09/10/2024	YGOR DA SILVA SANTOS	ABDT	08:38:48
260	09/10/2024	Iolanda Da Silva Oliveira	TRANSVAGINAL	08:44:31
261	09/10/2024	Lorena Dos Santos Fernandes	ABDT	08:53:13
262	09/10/2024	Angelica Esteves Da Silva Borges	ABDT	09:02:19
263	09/10/2024	Adrian Sidnei Da Silva Nunes	cotovelo d	09:11:14
264	09/10/2024	Nayala Lorena Silva Dos Anjos	transvaginal	09:17:30
265	09/10/2024	Sara Gabriela Marostegan Bertocco	TRANSVAGINAL	09:29:30
266	09/10/2024	Leonardo Luiz Dos Santos Oliveira	ABDT	09:38:22
267	09/10/2024	Allandavison De Melo Vicente	INGUINAL D	09:50:47
268	09/10/2024	Evelyn Fernandes Mendes	ABDT	09:58:51
269	09/10/2024	Barbara Souza Mendes C. Miranda	transvaginal	10:08:59
270	09/10/2024	Barbara Rezende Ferreira	OBST COM DOPPLER	10:17:39
271	09/10/2024	Maria Eduarda Souza Da Silva	obst com doppler	10:26:02
272	09/10/2024	Jaqueline Silva Ferreira	TRANSVAGINAL	11:13:27
273	09/10/2024	Jaqueline Silva Ferreira	MAMAS	11:13:27
274	09/10/2024	Maria Da Conceicao Amaral Sousa	pelvico	11:21:32
275	09/10/2024	Cleonilda Ferreira De Oliveira	transvaginal	11:27:59
276	09/10/2024	Isabela Dias Da Silva	pelvico	11:33:34
277	09/10/2024	Alaide De Lima Da Conceicao	TRANSVAGINAL	11:38:35
278	09/10/2024	Alaide De Lima Da Conceicao	MAMAS	11:38:35
279	09/10/2024	Luisa Santos Lira	ABDT	11:51:04
280	09/10/2024	Sueli Rocha De Carvalho	MAMAS	11:59:40
281	09/10/2024	Marilene De Araujo Santos	transvaginal	12:05:54

282	09/10/2024	Graziela Dos Santos Evangelista	TRANSVAGINAL	12:12:50
283	09/10/2024	Stefanny Ferreira Dos Santos	PELVICO	12:14:37
284	09/10/2024	Laila Santos De Almeida	obst	12:31:10
285	09/10/2024	Lavinia Santos Do Amor Divino	AP.URINARIO	12:46:05
286	09/10/2024	Elisabeth Ribeiro Fernandes	transvaginal	12:53:52
287	09/10/2024	Raimunda Matos Siqueira	transvaginal	13:00:56
288	09/10/2024	Alexandra Daniel Aristides	transvaginal	13:07:36
289	09/10/2024	Laura Marcondes De Oliveira	transvaginal	13:16:42
290	09/10/2024	Laura Marcondes De Oliveira	mamas	13:16:42
291	09/10/2024	Claudia De Souza Santos	transvaginal	13:30:43
292	10/10/2024	Ademilde De Freitas Frazao Sevilha	transvaginal	12:56:57
293	10/10/2024	Ana Maria Boaventura De Souza	transvaginal	10:07:05
294	10/10/2024	Caroline Luiz Esteves Santos	PELVICO	11:25:52
295	10/10/2024	Cicera Jamilly Da Silva	TRANSVAGINAL	10:38:17
296	10/10/2024	Dalane Queiroz Dos Santos Costa	TRANSVAGINAL	12:45:42
297	10/10/2024	Deise Cristina Da Silva Loyola	obst	12:28:11
298	10/10/2024	Ediselma Dos Santos Reis	transvaginal	10:54:49
299	10/10/2024	Eliana Da Silva	transvaginal	11:46:35
300	10/10/2024	Francis Moreira Vaz Bonfim	AP.URINARIO	08:46:23
301	10/10/2024	Glasson Ramos Santos	DOPPLER ARTERIAL MIE	07:41:35
302	10/10/2024	Glasson Ramos Santos	DOPPLER VENOSO MIE	07:41:35
303	10/10/2024	Ildete Soares Pereira Goncalves	AP.URINARIO	12:42:25
304	10/10/2024	Iracema Priscila Xavier Santos Vilani	abdt	07:53:07
305	10/10/2024	Isna Pereira Goncalves	AP.URINARIO	08:54:28
306	10/10/2024	Jennifer Palhares	obst	10:15:12
307	10/10/2024	Jheniffer Santos Lopes	TRANSVAGINAL	12:18:47
308	10/10/2024	Kamilly V Santos Ribeiro	TRANSVAGINAL	09:39:59
309	10/10/2024	Kamilly V Santos Ribeiro	MAMAS	09:39:59
310	10/10/2024	Kamilly Vitoria Lima De Oliveira	ABDT	08:35:53
311	10/10/2024	Laila Santos De Almeida	obst com doppler	08:19:32
312	10/10/2024	LEIDINALVA SOUSA NUNES	ABDT	08:01:33
313	10/10/2024	Luana Maria Da Silva Oliveira	TRANSVAGINAL	09:48:21
314	10/10/2024	Luanderson Lima Rocha	abdt	08:59:12

315	10/10/2024	Marcia Borges Leal De Sousa	transvaginal	11:02:06
316	10/10/2024	Maria Aparecida Alexsandra Da Silva	TRANSVAGINAL	11:19:41
317	10/10/2024	Maria Aparecida Gomes Da Silva	doppler mie	08:09:27
318	10/10/2024	Maria Das Dores Silva	obst	12:36:38
319	10/10/2024	Maria Jucicleude Goncalves	transvaginal	11:13:36
320	10/10/2024	Marilene De Jesus Santos	obst	11:34:02
321	10/10/2024	Natalia Goncalves Nascimento Santos	ABDT	07:32:58
322	10/10/2024	Nilzete Rocha Santos	transvaginal	11:07:31
323	10/10/2024	Roberta Simone Lemes	TRANSVAGINAL	10:47:01
324	10/10/2024	Ruth Fortunato Nogueira	transvaginal	11:41:31
325	10/10/2024	Welma Catia Lima Bastos Dos Santos	transvaginal	12:13:28
326	10/10/2024	Yasmim Gomes Andrade	TRANSVAGINAL	10:23:56
327	10/10/2024	Yasmin Cristine Dutra De Oliveira	obst	12:03:58
328	10/10/2024	Zilda Dos Santos	MAMAS	11:55:16
329	10/10/2024	Zuleide Da Silva Americo	transvaginal	09:56:56
330	10/10/2024	Zuleide Da Silva Americo	mamas	09:56:56
331	11/10/2024	Edir Ferreira Imbrosio	TRANSVAGINAL	07:17:49
332	11/10/2024	Ana Alice Da Conceicao	TRANSVAGINAL	07:21:02
333	11/10/2024	Laura Regina Ribeiro Colombo	ABDT	07:26:24
334	11/10/2024	Luciano Felix Nogueira	ABDT	07:30:40
335	11/10/2024	Priscila Oliveira Da Silva Souza	AP.URINARIO	07:33:48
336	11/10/2024	Jucileia Alves Dos Santos Souza	transvaginal	07:36:00
337	11/10/2024	Saulo Ribeiro Da Silva	ABDT	07:44:15
338	11/10/2024	Samuel Bruno Nascimento Da Hora	BOLSA ESCROTAL	07:47:10
339	11/10/2024	Henrique Lemos Dos Santos	ABDT	07:51:03
340	11/10/2024	Valentina Reis Meneses	ABDT	07:55:41
341	11/10/2024	Marli Barbosa Do Nascimento	OBST COM DOPPLER	07:59:44
342	11/10/2024	Angela De Sousa Fernandes	ABDT	08:04:23
343	11/10/2024	Raissa Ferreira Araujo	AP.URINARIO	08:07:50
344	11/10/2024	Leila De Souza Bispo	AP.URINARIO	08:12:44
345	11/10/2024	Katherine Pereira Oliveira Santana	JOELHO D	08:18:27
346	11/10/2024	Samara Daniele Lubeiro Danta	OBST	09:00:01
347	11/10/2024	Julia De Jesus	PELVICO	09:03:31

348	11/10/2024	Amanda Barbosa De Almeida Das Neves	MAMAS	09:06:07
349	11/10/2024	Maria Cleuza Goncalves Da Silva	MAMAS	09:27:18
350	11/10/2024	Silvia Aparecida Barbosa	OBST	10:13:36
351	11/10/2024	Eunice Oliveira Moreira	TRANSVAGINAL	10:18:03
352	11/10/2024	Maria Jose Nascimento Candido	MAMAS	10:20:52
353	11/10/2024	Raquel De Oliveira Luiz	TRANSVAGINAL	10:38:55
354	11/10/2024	Raquel De Oliveira Luiz	MAMAS	10:38:55
355	11/10/2024	Adriana Cristina Souza Campos	TRANSVAGINAL	10:44:58
356	11/10/2024	Yara Silva Stanquevicz	PELVICO	11:16:44
357	11/10/2024	Laide Mosken	TRANSVAGINAL	11:22:38
358	11/10/2024	Josefina Isabel Neto	TRANSVAGINAL	11:25:31
359	11/10/2024	Gabriele Carolino Miranda	TRANSVAGINAL	11:49:58
360	11/10/2024	Erika Vieira Nunes Da Silva	TRANSVAGINAL	11:54:19
361	11/10/2024	Erika Vieira Nunes Da Silva	MAMAS	11:54:19
362	11/10/2024	Priscila Gomes Modesto	TRANSVAGINAL	12:00:16
363	11/10/2024	Thaynara Do Santos Oliveira	OBST	12:09:57
364	12/10/2024	Ana Kesyia Rodrigues Oliveira	AP URINARIO	09:00:49
365	12/10/2024	Carla Germano Salvador Masceno	TRANSVAGINAL	09:11:04
366	12/10/2024	Eduarda Urquiza Lanzeloti	OBST COM DOPPLER	09:27:47
367	12/10/2024	Jucimaria Domingas De Souza	ABDT	09:47:21
368	12/10/2024	Ketlyn Da Silva Santos	TRANSVAGINAL	10:46:44
369	12/10/2024	Laila Silva Dos Santos	OBST COM DOPPLER	08:29:18
370	12/10/2024	Larissa Santana Dos Santos	OBST	11:22:16
371	12/10/2024	Lidiane Cunha Bueno Coutinho	AP.URINARIO	10:19:30
372	12/10/2024	Marta Jose Francisco	ABDT	11:06:39
373	12/10/2024	Nicole Maia Silva	AP.URINARIO	10:33:47
374	12/10/2024	Paola Da Silva Sales	AP.URINARIO	08:22:41
375	12/10/2024	Sandra Ramos Da Cruz Maldonado	AP URINARIO	08:48:30
376	13/10/2024	Glaucia Cristina De Camps	TRANSVAGINAL	09:01:54
377	13/10/2024	Rosangela Silva Santos	PESCOÇO	09:09:16
378	13/10/2024	Ana Carolina Ribeiro Dos Santos	DOPPLER OBST	09:13:03
379	13/10/2024	Alis Levi Miranda De Jesus	ABDT	09:26:06
380	13/10/2024	Regina Celia Xavier	ABDT	09:29:13

381	13/10/2024	Nelson Juliao Da Silva Junior	DOPPLER VASOS (3 VASOS)	09:33:46
382	13/10/2024	Natiele Correia Bispo	AP URINARIO	09:38:21
383	13/10/2024	Idenildo Teixeira Silva	BOLSA ESCROTAL	09:41:46
384	13/10/2024	Idenildo Teixeira Silva	CANAL INGUINAL ESQUERDO	09:41:46
385	13/10/2024	Naiara Guida Dos Santos	TRANSVAGINAL	09:50:25
386	13/10/2024	Margarete Cristinaparreira Do Amaral Ansel	AP URINARIO	09:56:02
387	13/10/2024	Manuela Oliveira Dos Santos	ABDT	10:01:30
388	13/10/2024	Melissa Emanuella Da Silva Macedo	ABDT	10:06:15
389	13/10/2024	Mycaela Da Silva Alves	DOPPLER DE VASOS (3 VASOS)	10:10:46
390	13/10/2024	Jucimaria Domingas De Souza	TRANSVAGINAL	10:17:10
391	13/10/2024	Ivan Aparecido Soares Pereira	AP URINARIO	10:23:16
392	13/10/2024	Ivan Aparecido Soares Pereira	PROSTATA (VIA ABD)	10:23:16
393	13/10/2024	Rafaela Fernanda Santos	TRANSVAGINAL	10:28:26
394	13/10/2024	Felipe Santana Costa	DOPPLER DE VASO (3VASOS)	10:32:33
395	13/10/2024	Joao Carlos Dias	ABDT	10:57:01
396	13/10/2024	Aline Oliveira Santos	ABDT	11:04:52
397	14/10/2024	Rafaela Fernanda Santos	ABDT	07:17:31
398	14/10/2024	Eduardo De Araujo	ABDT	07:23:45
399	14/10/2024	Anna Clara Vitor Souza	transvaginal	07:30:27
400	14/10/2024	Alexandre Miguetti	doppler mid	07:38:32
401	14/10/2024	Aline Oliveira Santos	DOPPLER ARTERIAL MIE	07:47:25
402	14/10/2024	Aline Oliveira Santos	DOPPLER ARTERIAL MID	07:47:25
403	14/10/2024	Aline Oliveira Santos	MAMAS	07:47:25
404	14/10/2024	Elielson Nascimento Da Silva	DOPPLER MID	08:03:08
405	14/10/2024	Elielson Nascimento Da Silva	DOPPLER VENOSO MSD	08:03:08
406	14/10/2024	Estefany Valente Barbosa	OBST	08:13:59
407	14/10/2024	Marcia Cristina Rovigati	transvaginal	08:29:28
408	14/10/2024	Raiza Juliana Rodrigues	TRANSVAGINAL	08:38:02
409	14/10/2024	Celiane Ferreira Da Silva	ABDT	08:50:56
410	14/10/2024	Ana Paula Dos Santos Souza	abdt	09:00:11
411	14/10/2024	Shara Monique Bispo Da Silva	PELVICO	09:07:29

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

ANA MARIA N. RAMOS REIS
 COORDENADORA DE APOIO
 INTS-OSPITAL B.V.C. Nº 11365/2024

412	14/10/2024	Jessica Aparecida Santos Da Silva	ABDT	09:12:26
413	15/10/2024	Gilson De Souza Ravazanni	ABDT	07:21:18
414	15/10/2024	Ana Beatriz Silva Santos	abdt	07:27:26
415	15/10/2024	Geovana Martins Ramos	ABDT	07:35:19
416	15/10/2024	WENER CARLOS VIANA DA COSTA	AP.URINARIO	07:39:39
417	15/10/2024	Antonio Carlos Queiroz Braga	abdt	07:45:14
418	15/10/2024	Ivone De Assuncao Leite	ABDT	07:51:42
419	15/10/2024	Tamires Clementino Silva	TRANSVAGINAL	07:58:29
420	15/10/2024	Maria Conceicao Marcondes Moreira	ABDT	08:05:30
421	15/10/2024	Edilene Ferreira Chagas	DOPPLER VENOSO MSD	08:10:48
422	15/10/2024	Francisco Das Chagas A Silva	ABDT	08:16:07
423	15/10/2024	Geovana De Souza Cardoso	transvaginal	08:26:46
424	15/10/2024	Kaique M. Xavier Da Silv	ABDT	08:34:31
425	15/10/2024	Laila Silva Dos Santos	pelvico	08:38:20
426	15/10/2024	Laila Silva Dos Santos	abdt	08:38:20
427	15/10/2024	Clemilda Paixao De Almeida	transvaginal	08:51:24
428	15/10/2024	Adalicio De Jesus Freire	AP.URINARIO	09:06:11
429	15/10/2024	Mariana Alves De Oliveira Amancio	ap.urinario	09:09:53
430	15/10/2024	Laiz Renata De Moura	TRANSVAGINAL	09:16:07
431	15/10/2024	Estephany Vanessa Santos Silva	transvaginal	09:24:23
432	15/10/2024	Flavia Franca De Jesus Flavia Franca De Jesus	transvaginal	09:33:11
433	15/10/2024	Ana Maria Ramos Reis	AP.URINARIO	09:42:56
434	15/10/2024	Gisele Nunes Viveiros	ABDT	09:52:50
435	15/10/2024	Daniela Teixeira Gomes	ABDT	09:58:45
436	15/10/2024	Thais Siqueira Santos	AP.URINARIO	10:06:03
437	15/10/2024	JAILDO SANTOS SOUZA	ABDT	10:14:01
438	15/10/2024	kamyly nauany rodrigues muniz	abdt	10:19:02
439	15/10/2024	Marilene De Jesus Santos	transvaginal	10:27:01
440	15/10/2024	Maria Alice Ferreira Da Silva	obst	10:34:05
441	15/10/2024	Jose Alves Lucas	pescoço	10:44:09
442	15/10/2024	Jessica Souza Santos	obst com doppler	10:49:36
443	15/10/2024	Jeiziane Da Cunha Machado	transvaginal	11:27:05

444	15/10/2024	Nayara Sousa Rodrigues Ferreira	transvaginal	11:39:17
445	15/10/2024	Debora Ferreira Dos Santos	pelvico	11:47:40
446	15/10/2024	Rita Sousa R Ferreira	mamas	11:55:07
447	15/10/2024	Eufrazia Maria De Queiroz	transvaginal	12:02:05
448	15/10/2024	Maria De Fatimma Simoes Dos Sanos	transvaginal	12:07:40
449	15/10/2024	Joyce Souza Leite	transvaginal	12:13:46
450	15/10/2024	Rosi Maraaparecida Moura	MAMAS	12:19:57
451	15/10/2024	Elisabete Da Silva Cardoso	TRANSVAGINAL	12:23:49
452	15/10/2024	Alexandra Silva Gomes De Araujo	obst	12:33:00
453	15/10/2024	Caroline Rodrigues Lopes Mendes	obst	12:45:34
454	15/10/2024	Keity Mara Preite Natel	transvaginal	12:55:08
455	15/10/2024	Adriana Alcantara Lima	TRANSVAGINAL	12:58:48
456	15/10/2024	Consueloferreira Dos Santos	transvaginal	13:06:02
457	15/10/2024	Lais Fernanda Arcanjo Barbosa	transvaginal	13:11:49
458	15/10/2024	Liliane Moraes De Almeida	transvaginal	13:19:57
459	15/10/2024	Liliane Moraes De Almeida	mamas	13:19:57
460	15/10/2024	Josiane Rosa Da Silva	transvaginal	13:32:04
461	15/10/2024	Edi Barbedo Martins Costa	transvaginal	13:49:43
462	15/10/2024	Ivonete Carraro Tomaz	transvaginal	13:57:35
463	15/10/2024	Claudia Miranda Da Silva	transvaginal	14:02:31
464	15/10/2024	Hilana Malta Sacramento	obst	14:13:59
465	15/10/2024	Leomara Pereira Da Silva	transvaginal	14:37:59
466	15/10/2024	Myrelle Barbosa	obst	14:43:47
467	16/10/2024	Helena Maria De Jesus	ABDT	07:08:27
468	16/10/2024	Marcelo Valente Ramoos	ABDT	07:17:39
469	16/10/2024	Joana De Oliveira	AP.URINARIO	07:22:36
470	16/10/2024	Grazielli Goes Araujo	OBST	07:35:08
471	16/10/2024	Eulalia Menezes De Bastos De Jesus	doppler MID	07:48:49
472	16/10/2024	Mirian De Sa Rodrigues	TRANSVAGINAL	07:55:50
473	16/10/2024	Honorio Cruz Da Silva	ABDT	08:05:03
474	16/10/2024	Carla Germano Salvador Masceno	TRANSVAGINAL	08:11:20
475	16/10/2024	Kevin Luiz De Souza O. Yamasaki	ABDT	08:29:06
476	16/10/2024	Maria Luiza Alves Dos Santos	transvaginal	08:36:46

AURIS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

gerencia@aurisgestaosaude.com.br

ANA MARIA N RAMOS REIS
COORDENADORA DE PEDAGOGIA

509	17/10/2024	Deise Cristina Da Silva Loyola	TRANSVAGINAL	07:49:37
510	17/10/2024	Rejane Fabiano	ABDT	07:58:24
511	17/10/2024	Vitor Ambrosio Filho	prostata	08:04:20
512	17/10/2024	Tainara Gomes Gouveia	obst com doppler	08:16:28
513	17/10/2024	Daniel Petrock Vieira Barbosa	abdt	08:29:52
514	17/10/2024	Bruna Ribeiro Mariano	TRANSVAGINAL	08:41:34
515	17/10/2024	JOÃO DE DEUS JOSÉ DE SOUSA	JOELHO D	08:50:20
516	17/10/2024	Jose Dino Filho	abdt	08:56:15
517	17/10/2024	Viviane Catarino De Souza	QUADRIL D	09:01:52
518	17/10/2024	Grazielli Goes Araujo	transvaginal	09:08:32
519	17/10/2024	Kethelin Lima Pereira	transvaginal	09:17:47
520	17/10/2024	Martonia Dos Santos Lima Do Carmo	TRANSVAGINAL	10:03:02
521	17/10/2024	Marta Wagner	transvaginal	10:10:21
522	17/10/2024	Marcele Santos Santana	transvaginal	10:18:31
523	17/10/2024	Gidalva Alves Dos Santos Sena	MAMAS	10:27:33
524	17/10/2024	Flavia Aprecida Pachiega Rocha	transvaginal	10:33:57
525	17/10/2024	Flavia Aprecida Pachiega Rocha	mamas	10:33:57
526	17/10/2024	Rosangela Amorim De Almeida	transvaginal	10:43:37
527	17/10/2024	Valeria Da Silva Costa	mamas	10:51:21
528	17/10/2024	Valeria Da Silva Costa	transvaginal	10:51:21
529	17/10/2024	Maria Nascimento Dos Santos	transvaginal	11:03:39
530	17/10/2024	Maria Nascimento Dos Santos	mamas	11:03:39
531	17/10/2024	Marta Alene Dias Pereira	TRANSVAGINAL	11:21:57
532	17/10/2024	Marta Alene Dias Pereira	MAMAS	11:21:57
533	17/10/2024	Gracilene Martins Da Silva	transvaginal	11:38:15
534	17/10/2024	Joyce Camila Santos Silva	obst	11:44:56
535	17/10/2024	Samia Pereira Da Silva	obst	11:59:24
536	17/10/2024	Luana Ohas Marsich	TRANSVAGINAL	12:11:25
537	17/10/2024	Rayssa Yasmin De A Santos	TRANSVAGINAL	12:18:28
538	17/10/2024	Jeane Silva Da Silva	obst	12:28:32
539	17/10/2024	Ana Paula Teixeira Da Silva	TRANSVAGINAL	12:36:39
540	17/10/2024	Ana Paula Teixeira Da Silva	MAMAS	12:36:39
541	17/10/2024	Debora Dos Santos Feitoza	OBST	12:50:51

542	18/10/2024	Gabriela Neto Pinto De Campos	JOELHO E	07:16:18
543	18/10/2024	Antonia Alves Pitombeira	ABDT	07:20:28
544	18/10/2024	Ana Julia Campelo Da Silva	ABDT	07:23:57
545	18/10/2024	Ana Pilar Da Costa	INGUINAL D	07:26:53
546	18/10/2024	Irislainy Lopes De Souza Goncalves	OBST	07:32:13
547	18/10/2024	Nubia Maria Duarte	DOPPLER MID	07:54:20
548	18/10/2024	Giovanna Candido Nasciment Santos	ABDT	07:59:11
549	18/10/2024	Camila Maria Da Silva	OBST COM DOPPLER	08:12:37
550	18/10/2024	Neusa Silva Freitas	ABDT	08:20:08
551	18/10/2024	Evellyn Santos Vieira	obst	09:00:52
552	18/10/2024	Vanusa Alves Da Costa	TRANSVAGINAL	09:59:59
553	18/10/2024	Vanusa Alves Da Costa	MAMAS	09:59:59
554	18/10/2024	Marines Marino Do Santos	TRANSVAGINAL COM DOPPLER	10:04:48
555	18/10/2024	Janaina Vieira Silva	TRANSVAGINAL	10:11:26
556	18/10/2024	Janaina Vieira Silva	MAMAS	10:11:26
557	18/10/2024	Terezinha Maria Silva Yoyo	TRANSVAGINAL	10:17:34
558	18/10/2024	Terezinha Maria Silva Yoyo	MAMAS	10:17:34
559	18/10/2024	Maria De Lourdes Gabriel Da Silva	TRANSVAGINAL	10:23:41
560	18/10/2024	Erica De Castro Machado	TRANSVAGINAL	10:28:09
561	18/10/2024	Edileide Da Silva Dias	TRANSVAGINAL	11:09:37
562	18/10/2024	Regina Maria Silvestre	MAMAS	11:15:18
563	18/10/2024	Dalane Del Ima Ilva	TRANSVAGINAL	11:20:37
564	18/10/2024	Claudete Carvalho Barbosa	MAMAS	11:23:06
565	18/10/2024	Maricelia De Carvalho Silva Souza	MAMAS	11:26:45
566	18/10/2024	Luzia Janaina Silva Souza	MAMAS	11:31:26
567	18/10/2024	Marta Sousa Dos Santos	TRANSVAGINAL	11:36:10
568	18/10/2024	Marta Sousa Dos Santos	MAMAS	11:36:10
569	18/10/2024	Angelita Do Rocio Costa	MAMAS	11:42:08
570	18/10/2024	Rebeka Santana Vieira	TRANSVAGINAL	11:46:06
571	18/10/2024	Cleide Trindade Alves	TRANSVAGINAL	12:04:30
572	18/10/2024	Vanessa Da Silva Oliveira Monteiro	TRANSVAGINAL	12:16:43
573	18/10/2024	Vanessa Da Silva Oliveira Monteiro	MAMAS	12:16:43

574	18/10/2024	Juliana Maia Rabelo Luccy	TRANSVAGINAL	12:29:43
575	18/10/2024	Juliana Maia Rabelo Luccy	MAMAS	12:29:43
576	18/10/2024	Mariana Santos Sousa Alexandred	MAMAS	12:34:44
577	19/10/2024	Jhennifer Palhares	TRANSVAGINAL	09:00:23
578	19/10/2024	Nayara Santos Garcias	OBST COM DOPPLER	09:09:33
579	19/10/2024	Ester Estevam Do Nascimento	ABDT	09:16:19
580	19/10/2024	Taina Moreira Dos Anjos	TRANSVAGINAL	09:19:54
581	19/10/2024	Luana Goncalves De Aguiar	AP URINARIO	09:24:14
582	19/10/2024	Luana Goncalves De Aguiar	ABDT	09:24:14
583	19/10/2024	Francilene Pereira De Oliveira	TRANSVAGINAL	09:28:27
584	19/10/2024	Roberta Aparecida Geraldo De Oliveira	ABDT	09:33:57
585	19/10/2024	Juliana Tabata Cano	OBST	09:37:33
586	19/10/2024	Francisco Ortega Galvez	AP URINARIO	09:42:51
587	19/10/2024	Anny Sophia Alves Costa	ABDT	09:46:48
588	19/10/2024	Dhenile Sousa Da Silva	Abdt	09:50:37
589	19/10/2024	Kailane Evanielle Olivera Da Silva	TRANSVAGINAL	09:54:20
590	19/10/2024	Jaine Maria Santos	OBST COM DOPPLER	09:59:34
591	19/10/2024	Sabrina Maria Dos Santos E Silva	OBST COM DOPPLER	10:06:36
592	19/10/2024	Maria Heloisa Cardoso Rocha	AP URINARIO	10:29:31
593	19/10/2024	Maria Heloisa Cardoso Rocha	ABDT	10:29:31
594	19/10/2024	Tayla Rebeka Crisanto Da Silva	ABDT	10:44:10
595	20/10/2024	Marta Vagner	AP URINARIO	09:01:49
596	20/10/2024	Daniele Pereira De Avilla	TRANSVAGINAL	09:05:56
597	20/10/2024	Ana Lucia Sousa Nascimento	ABDT	09:11:25
598	20/10/2024	Paulo Cesar Sousa Filho	SACO ESCROTAL	09:13:57
599	20/10/2024	Paulo Cesar Sousa Filho	ABDT	09:13:57
600	20/10/2024	Sarah Silva Rios De Souza	AP URINARIO	09:20:57
601	20/10/2024	Leticia Phabrini Silva Santos	TRANSVAGINAL	09:25:29
602	20/10/2024	Vanessa Da Silva Firmino	TRANSVAGINAL	09:30:31
603	20/10/2024	Maya Conceicao Santos	PESCOÇO	09:36:37
604	20/10/2024	Luane Geronimo Da Silva	AP URINARIO	09:41:13
605	20/10/2024	Leticia Costa Saldate	ABDT	09:48:45
606	20/10/2024	Leiliane Martins Dos Santos	OBST	09:52:08

607	20/10/2024	Levi Resende Cardoso	AP URINARIO	09:59:16
608	20/10/2024	Gisele Da Silva	OBST COM DOPPLER	10:03:17
609	20/10/2024	Mariana Rodrigues Modesto Soares	TRANSVAGINAL	10:10:42
610	20/10/2024	Ana Julia Campelo Da Silva	TRANSVAGINAL	10:15:16
611	20/10/2024	Girleene Lima Da Silva Lopes	AP URINARIO	10:25:23
612	21/10/2024	Yasmin Teixeira Rodrigues	OBST	07:21:01
613	21/10/2024	Thaylon Lima De Souza	abdt	07:30:57
614	21/10/2024	Barbara Pinheiro Andrade	ABDT	07:43:36
615	21/10/2024	Ligia Maria Jesus Dos Santos Mendes	DOPPLER MIE	07:51:37
616	21/10/2024	Mirian De Sa Rodrigues	transvaginal	08:00:25
617	21/10/2024	Lorena Alexandre Coelho Do Amaral	pescoço	08:14:03
618	21/10/2024	Thiago Martins Do Nascimento	abdt	08:21:52
619	21/10/2024	Cleusa Bispo Dos Santos	abdt	08:26:29
620	22/10/2024	Clemilda Paixao De Almeida	transvaginal	07:24:36
621	22/10/2024	Doval De Matos Panta	ABDT	07:35:46
622	22/10/2024	Maria Gabriela Bianca F. De Oliveira	OBST COM DOPPLER	07:43:09
623	22/10/2024	Maria Gabriela Bianca F. De Oliveira	AP.URINARIO	07:43:09
624	22/10/2024	Vanda Maria De Jesus	ABDT	07:55:04
625	22/10/2024	Monally Xavier Santos Silva	AP.URINARIO	08:04:10
626	22/10/2024	Cristiani Nascimento De Lira	obst	08:11:18
627	22/10/2024	Rosangela nobre morais	ABDT	08:18:48
628	22/10/2024	Crizeide Maria Da Silva Belo	DOPPLER MIE	08:22:40
629	22/10/2024	Geovana De Souza Cardoso	TRASVAGINAL	08:29:33
630	22/10/2024	Monica Celia Dos Santos	TRANSVAGINAL	08:36:48
631	22/10/2024	Lorena Mendes Dos Santos Souza	ABDT	08:47:51
632	22/10/2024	Adrielemendes Dos Santos Souza	obst com doppler	08:53:57
633	22/10/2024	Adrielemendes Dos Santos Souza	ap.urinario	08:53:57
634	22/10/2024	Carlos Pereira Lima	ABDT	09:06:13
635	22/10/2024	Valeria Da Silva Costa	TRANSVAGINAL	09:13:06
636	22/10/2024	Luiz Fernando Romualdo Dos Santos	ABDT	09:19:28
637	22/10/2024	Rubia Vitoria Dos Santos Ferreira De Brit	DOPPLER MIE	09:26:24
638	22/10/2024	Adriana De Oliveira Guimaraes	TRANSVAGINAL	09:37:14
639	22/10/2024	Pietro Camargo Barbosa	ABDT	09:43:02

640	22/10/2024	Joao Henrique Santana De Araujo	pescoço	09:52:56
641	22/10/2024	Moniely Rodrigues Santos	ap.urinario	10:00:07
642	22/10/2024	Jose Gabriel Moreno Fernandes	TORNOZELO D	10:08:42
643	22/10/2024	Rayane Caroline Marcelino A Costa	ABDT	10:18:24
644	22/10/2024	Vanderson Pereira Costa	AP.URINARIO	10:23:07
645	22/10/2024	Maria De Fatima Silva Fonseca	MAMAS	11:46:27
646	22/10/2024	Vanderleia Bzerra Da Silva	TRANSVAGINAL	11:53:03
647	22/10/2024	Zilda De Barros	MAMAS	12:03:27
648	22/10/2024	Luciana Maria Silva Lima De Menezes	transvaginal	12:12:31
649	22/10/2024	Viviane Quirino Dos Santos	transvaginal	12:18:26
650	22/10/2024	Ariany Rosa Rodrigues Silva	pelvico	12:24:45
651	22/10/2024	Nathaly Kayt Rosa Santos	transvaginal	12:29:51
652	22/10/2024	Lela Beatriz Lourenco De Souza	obst	12:40:18
653	22/10/2024	Whitney Messias Carvalho	TRANSVAGINAL	12:52:55
654	22/10/2024	Barbara Ana De Carvalho Silva	TRANSVAGINAL	13:03:05
655	22/10/2024	Adriana De Mores Santos	transvaginal	13:09:09
656	22/10/2024	Adriana De Mores Santos	pelvico	13:09:09
657	22/10/2024	Geruza Da Silva Ramirez	transvaginal	13:15:09
658	22/10/2024	Maria Cristina Pires	transvaginal	13:22:25
659	22/10/2024	Tiana Macedo De Jesus	OBST	13:32:47
660	22/10/2024	Natalia Lessa Ferreira De Souza	transvaginal	13:40:39
661	22/10/2024	Naiara Amanda Souza Santos	transvaginal	13:48:31
662	22/10/2024	Isabela Santos De Sousa	obst	13:59:05
663	22/10/2024	Cristiana Oliveira De Almeida	pelvico	14:12:28
664	22/10/2024	Cristiana Oliveira De Almeida	mamas	14:12:28
665	22/10/2024	Milena Tiffany Gomes Souza Lima	pelvico	14:21:32
666	22/10/2024	Silvana Pinheiro Costa	transvaginal	14:26:04
667	23/10/2024	Gabriela Mendes Do Nascimento	ABDT	07:21:29
668	23/10/2024	John Lewis Viira De Lima	BOLSA ESCROTAL	07:30:33
669	23/10/2024	John Lewis Viira De Lima	ABDT	07:30:33
670	23/10/2024	Matheus Guilherme Cabral Oliveira	ABDT	07:47:29
671	23/10/2024	Debora Dos Santos Leite	ABDT	07:56:48
672	23/10/2024	Quiteria Barbosa Dos Santos	transvaginal	08:01:06

673	23/10/2024	Yanka Melo Santos	transvaginal	08:08:16
674	23/10/2024	Hozanar Santos Souza	ABDT	08:17:26
675	23/10/2024	Ricardo Santos Junior	bolsa escrotal	08:24:06
676	23/10/2024	Heloisa Dos Santos Segantini	OBST	08:31:45
677	23/10/2024	Larissa Nascimento Ferreira Simplicio	ABDT	08:42:57
678	23/10/2024	Jackson Cora	ABDT	08:53:10
679	23/10/2024	Myrelle Barbosa	TRANSVAGINAL	09:03:53
680	23/10/2024	Tais Cristina Da Rocha	obst com doppler	09:16:53
681	23/10/2024	Ana Beatriz Soares	TRANSVAGINAL	09:38:52
682	23/10/2024	Sandra Nascimento Pereira	mamas	11:18:11
683	23/10/2024	Mariane Do Carmo M De Lima	transvaginal	11:22:48
684	23/10/2024	Marciana Tiburtino Pereira	PELVICO	11:31:39
685	23/10/2024	Joelma Meira Dos Santos	OBST	11:41:31
686	23/10/2024	Elite Oliveira Dos Anjos	transvaginal	11:50:37
687	23/10/2024	Clarice Aparecida Caetano De Oliveira	transvaginal	11:56:28
688	23/10/2024	Joelma Alves Dos Santos	transvaginal	12:03:34
689	23/10/2024	Gisele Santos De Miranda	OBST COM DOPPLER	12:11:15
690	23/10/2024	Raquel Barbosa Moreira	OBST	12:33:24
691	23/10/2024	Aline Silva Di Geronimo	transvaginal	12:45:04
692	23/10/2024	Talia Ferreira Santana	pelvico	12:53:08
693	23/10/2024	Gabriela Vitoria Barbedo Goncalves	PELVICO	13:01:21
694	23/10/2024	Gabriela Vitoria Barbedo Goncalves	MAMAS	13:01:21
695	23/10/2024	Ludimila Gomes Silva	OBST	13:15:12
696	23/10/2024	Cicera Matias Dos Santos Souza	TRANSVAGINAL	13:31:01
697	23/10/2024	Dilma Cristina Matos Santos	TRANSVAGINAL	13:38:06
698	23/10/2024	Dilma Cristina Matos Santos	MAMAS	13:38:06
699	23/10/2024	Nathalia Cardoso Novais	transvaginal	13:51:33
700	23/10/2024	Luzia Aparecida Da Silva	transvaginal	13:59:32
701	23/10/2024	Priscila Di Lela Giaccherini	transvaginal	14:09:04
702	23/10/2024	Laisa Santos Brandao	transvaginal	14:19:27
703	23/10/2024	Mirella De Almeida Roza	PELVICO	14:28:09
704	23/10/2024	Sebastiana Ribeiro Da Costa	transvaginal	14:35:00
705	23/10/2024	Rita Oliveira De Silva	transvaginal	14:40:50

706	23/10/2024	Genisa Ferreira Souza	transvaginal	14:47:19
707	24/10/2024	Adrina Antonia De Oliveira	transvaginal	13:21:38
708	24/10/2024	Aline De Souza Cruz Da Silva	OBST	08:19:14
709	24/10/2024	Aparecida Do Carmo De Oliveira	transvaginal	12:07:43
710	24/10/2024	Aparecida Do Carmo De Oliveira	mamas	12:07:43
711	24/10/2024	Barbara Leticia	OBST	13:31:06
712	24/10/2024	Bianca De Oliveira Dafre	TRANSVAGINAL	13:40:33
713	24/10/2024	Carolina Cristine Souza Sampaio Santos	obst com doppler	07:57:49
714	24/10/2024	Carolina Miranda Dos Santos	abdt	09:27:58
715	24/10/2024	Delfina Dos Santos	transvaginal	12:17:23
716	24/10/2024	Dolores Dos Anjos Silva	abdt	09:32:47
717	24/10/2024	Erislene Gama Da Silva	TRANSVAGINAL	12:36:54
718	24/10/2024	Giovana Favetta Tristao Neves	PELVICO	12:54:50
719	24/10/2024	Giovana Favetta Tristao Neves	MAMAS	12:54:50
720	24/10/2024	Giovana Vidal Dos Santos	OBST	09:21:37
721	24/10/2024	Igor Souza Santos	pescoço	08:35:29
722	24/10/2024	Ingrid Izabele Dos Santos	OBST	13:58:48
723	24/10/2024	Iraides Santos E Silva	TRANSVAGINAL	13:13:01
724	24/10/2024	Isabel Ricarda Pereira	TRANSVAGINAL	11:16:43
725	24/10/2024	Isabel Ricarda Pereira	MAMAS	11:16:43
726	24/10/2024	Isaias Oliveira Silva	TRANSFONTANELA	07:49:39
727	24/10/2024	Ivo Morais Siqueira	ABDT	09:14:34
728	24/10/2024	Jacqueline Silva Dos Santos	obst	13:47:24
729	24/10/2024	Jaiany Souza Da Silva	TRANSVAGINAL	14:29:33
730	24/10/2024	Jose Sivaldo Silva Dos Santos	OMBRO D	09:39:01
731	24/10/2024	Kaio Renan Lima De Jesus	PANTURRILHA E	08:47:06
732	24/10/2024	Livia Dos Santos Silva	transvaginal	11:28:08
733	24/10/2024	Livia Mour De Lima	transvaginal	07:28:46
734	24/10/2024	Luciana Maria Silva Lima De Menezes	JOELHO E	08:41:41
735	24/10/2024	Luciana Prudente Dos Santos	abdt	07:40:38
736	24/10/2024	Lucileia Silva Correia	transvaginal	11:36:39
737	24/10/2024	Marcilene Pereira Costa	JOELHO D	09:09:47
738	24/10/2024	Maria Angela Dos Santos Silva2509	abdt	09:00:24

739	24/10/2024	Maria Eduarda Morreira Santos	ABDT	08:10:42
740	24/10/2024	Mariane Bezerra Coelho Dos Santos	transvaginal	11:54:39
741	24/10/2024	Marta Maria Da Silva Santos	TRANSVAGINAL	12:46:45
742	24/10/2024	Michele Menezes De Campos Lima	TRANSVAGINAL	08:51:32
743	24/10/2024	Neide Alves Carvalho De Lima	PÉ ESQUERDO	08:30:19
744	24/10/2024	Osvaldo Batista De Almeida Junior	ABDT	07:18:02
745	24/10/2024	Sarah Alyne Caetana	transvaginal	12:25:07
746	24/10/2024	Selma Lopes De Oliveira	TRANSVAGINAL	14:19:24
747	24/10/2024	Simone Da Silva	transvaginal	11:45:30
748	24/10/2024	Vera Cristina Papai	AXILAS	14:06:53
749	24/10/2024	Vera Cristina Papai	MAMAS	14:06:53
750	25/10/2024	Gabriele Da Costa Oliveira	transvaginal	07:17:16
751	25/10/2024	Ismenia De Souza Silva	transvaginal	07:22:15
752	25/10/2024	Valdenice Batista Da Silva	transvaginal	07:26:15
753	25/10/2024	Solange Pereira De Jesus	OMBRO E	07:29:36
754	25/10/2024	Priscila Bastos Da Silva	OBST	07:33:07
755	25/10/2024	Ariana Paes De Lima	ABDT	07:38:48
756	25/10/2024	Alici Oliveira Baldono D Ealmeida	OBST	07:42:53
757	25/10/2024	Henrique Correa Falanga	ABDT	07:47:29
758	25/10/2024	Kemilly Vitoria Nasciment De Moares	abdt	07:52:50
759	25/10/2024	Bianca De Santana Souza	pescoço	07:55:19
760	25/10/2024	Marcionei Scarmin	abdt	07:58:26
761	25/10/2024	Eliede Novaes Dos Santos	ABDT	08:01:07
762	25/10/2024	Évellyn Santos De Oliveira	OBST COM DOPPLER	08:05:13
763	25/10/2024	Camila De Lucena Ortiz	ABDT	08:15:11
764	25/10/2024	Claudete Silva De Farias	TRANSVAGINAL	10:33:25
765	25/10/2024	Eliane Amparo Dos Santos	MAMAS	10:43:42
766	25/10/2024	Auendy Priscila Monteiro	TRANSVAGINAL	10:55:44
767	25/10/2024	Silvana Dos Santos Silveira	MAMAS	11:16:24
768	25/10/2024	Maria Geane Silvino Cabral	TRANSVAGINAL	11:18:34
769	25/10/2024	Maria Geane Silvino Cabral	MAMAS	11:18:34
770	25/10/2024	Maria Edileusa Da Silva	TRANSVAGINAL	11:30:52
771	25/10/2024	Vanessa Oliveira De Brito	TRANSVAGINAL	11:34:04

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

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
MTS-OSP AL. W. NOROESTE 1412/101

772	25/10/2024	Vanessa Oliveira De Brito	MAMAS	11:34:04
773	25/10/2024	Alice Silva De Miranda	TRANSVAGINAL	11:40:57
774	25/10/2024	Grasiele Santos Xavier	TRANSVAGINAL	11:54:04
775	25/10/2024	Iraneide Santos Da Silva	MAMAS	11:57:05
776	25/10/2024	Ana Caroline Bonfim Rodrigues	TRANSVAGINAL	11:57:59
777	25/10/2024	Thamires Lima Dos Santos	MAMAS	12:11:15
778	25/10/2024	Lindalva Maria Do Nascimento	TRANSVAGINAL	12:22:08
779	25/10/2024	Anna Carolina Dulce Cicarele	TRANSVAGINAL	12:25:37
780	25/10/2024	Anna Carolina Dulce Cicarele	MAMAS	12:25:37
781	25/10/2024	Esthefany Araujo	pelvico	12:46:34
782	25/10/2024	Maria Jose Varela	mamas	12:53:59
783	25/10/2024	Barbara Duarte Reis De Carvalho	transvaginal	12:57:17
784	25/10/2024	Mariana Vendramini De Souza	transvaginal	13:13:37
785	25/10/2024	Alexsandra Batista De Paula	transvaginal	13:16:38
786	25/10/2024	Alexsandra Batista De Paula	mamas	13:16:38
787	25/10/2024	Kethellen Lopes Goncalves	transvaginal	13:22:20
788	25/10/2024	Jussara Leite Leonardo	TRANSVAGINAL	13:34:10
789	25/10/2024	Jussara Leite Leonardo	MAMAS	13:34:10
790	25/10/2024	Alexandra Marta Pereira Da Silva	MAMAS	13:39:56
791	26/10/2024	Anderson Da Silva Antiqueira	ABDT	08:19:46
792	26/10/2024	Andressa Alves Pereira	OBST COM DOPPLER	08:43:30
793	26/10/2024	Gabriela Soares Silva	ABDT	09:05:19
794	26/10/2024	Ernandes Alves De Sousa	ABDT	09:20:33
795	26/10/2024	Jessica Souza Santos	OBST COM DOPPLER	09:49:58
796	26/10/2024	Cristina Ramirez Flores	OBST	10:05:41
797	26/10/2024	Livia Mour De Lima	TRANSVAGINAL	10:15:36
798	26/10/2024	Heriella Bastista Da Silva	OBST COM DOPPLER	10:33:57
799	26/10/2024	Joao De Freitas Carvalho	ABDT	10:45:55
800	26/10/2024	Theo Hirata Pereira	ABDT	11:08:22
801	27/10/2024	Lilian De Moraes Da Silva	ABDT	08:32:30
802	27/10/2024	Priscila Bastos Da Silva	OBST COM DOPPLER	08:48:13
803	27/10/2024	Kauane Gabriele Silva Romao	TRANSVAGINAL	08:56:48
804	27/10/2024	Kauane Gabriele Silva Romao	ABDT	08:56:48

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

ANA MARIA N. RAMOS REIS
 COORDENADORA DE ARQUIVO
 NTS-HOSPITAL BARRA DA TIJUCA

805	27/10/2024	Illson Florentino Sampaio	AP.URINARIO	09:06:17
806	27/10/2024	Morena De Paulo Fontes	ABDT	09:09:52
807	27/10/2024	Antonella Peixoto Bispo	ABDT	09:14:03
808	27/10/2024	Angelica Goncalves	AP.URINARIO	09:16:14
809	27/10/2024	Laura Nascimento Rocha	ABDT	09:19:26
810	27/10/2024	Isis Maria Santos Cardoso	ABDT	09:22:00
811	27/10/2024	Eloah Vitoria Da Silva Souza	PESCOÇO	09:25:14
812	27/10/2024	Edmilson Barbosa Dos Santos	ABDT	09:28:45
813	27/10/2024	Maria Eduarda Gomes Dos Santos	OBST COM DOPPLER	09:33:13
814	27/10/2024	Ronildo Pereira Da Silva	DOPPLER MID	09:40:40
815	27/10/2024	Thais Do Nascimento Silva	TRANSVAGINAL	09:45:41
816	27/10/2024	Marcos Antonio Maria	DOPPLER MIE	09:53:41
817	27/10/2024	Rosemara Lucia Belmiro	DOPPLER MIE	10:00:11
818	27/10/2024	Graciete Cariri De Lima	TRANSVAGINAL	10:37:29
819	28/10/2024	Maria Conceicao Batista Da Silva	ABDT	07:28:43
820	28/10/2024	Rosa Grignani	OMBRO D	07:37:59
821	28/10/2024	Mauro Rodrigues Do Prado	DOPPLER MID	07:43:55
822	28/10/2024	Alana Nascimento Viana	PESCOÇO	07:54:09
823	28/10/2024	Debora Vanessa Gomes Da Silva	TRANSVAGINAL	08:00:04
824	28/10/2024	Priscila Bastos Da Silva	obst com doppler	08:11:27
825	28/10/2024	Danielle Da Silva Alves	abdt	08:30:32
826	28/10/2024	Ana Clara Fontes Dos Santos	TRANSVAGINAL	08:36:49
827	28/10/2024	Luiza Machado Gomes Faria	transvaginal	08:50:26
828	28/10/2024	Paula Gadriely De Amorim	ABDT	09:02:32
829	28/10/2024	Mulier Silva De Lima	abdt	09:10:25
830	28/10/2024	Williams Lima Da Cruz	ap.urinario	09:15:07
831	28/10/2024	Leandro Silva Costa	OMBRO D	09:19:23
832	28/10/2024	Laissa Santana Dourado	ABDT	09:29:21
833	28/10/2024	Vicente Demontier Leite Dos Santos	ABDT	09:35:16
834	28/10/2024	Anderson Nogueira Da Silva	DOPPLER ARTERIAL MSE	09:39:35
835	28/10/2024	Leticia Kazue Aikawa Dos Santos	OBST	09:48:29
836	29/10/2024	Andreia Noronha Borges Santos	AP.URINARIO	06:51:04
837	29/10/2024	Jhenifer Rodrigues Moreira	transvaginal	06:59:16

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

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

AURIS GESTÃO EM SAÚDE LTDA

gerencia@aurisgestaosaude.com.br

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
VTS HOSPITAL - HOSPITAL DA UNICAMP

871	29/10/2024	Dayara Fernanda De Assis	TRANSVAGINAL	13:46:58
872	29/10/2024	Dalane Souto Santos	OBST	13:54:44
873	29/10/2024	Gabriella Ribeiro Nobre	TRANSVAGINAL	14:06:34
874	29/10/2024	Ana Paula Sousa Franca	TRANSVAGINAL	14:13:55
875	30/10/2024	Amanda Silva Rodrigues	TRANSVAGINAL	07:19:31
876	30/10/2024	Sara Crystina Alves Pereira	TRANSVAGINAL	07:28:16
877	30/10/2024	Quiteria Leda Barboza Da Silva	transvaginal	07:37:37
878	30/10/2024	Luciene Vana	ABDT	07:47:03
879	30/10/2024	Leticia Kazue Aikawa Dos Santos Leticia Kazue Aikawa Dos Santos	TRANSVAGINAL	07:57:08
880	30/10/2024	Ronildo Pereira Da Silva	inguinal d	08:05:37
881	30/10/2024	Domingos Savio Ribeiro	ap.urinario	08:18:27
882	30/10/2024	Gabriel Balsanti Damasceno Rosa De Freitas	ABDT	08:23:51
883	30/10/2024	Karen Cristine De Alencar Ferreira	obst	08:35:36
884	30/10/2024	Myrelle Barbosa	TRANSVAGINAL	08:50:05
885	30/10/2024	Paulo Cesar Batista	doppler arterial mie	09:00:46
886	30/10/2024	Paulo Cesar Batista	doppler arterial mid	09:00:46
887	30/10/2024	Joaquina Maria Silva	TRANSVAGINAL	10:51:30
888	30/10/2024	Maria Das Dores Da Silva Santos	TRANSVAGINAL	11:01:00
889	30/10/2024	Maria Das Dores Da Silva Santos	MAMAS	11:01:00
890	30/10/2024	Suely Souza Silva	transvaginal	11:12:33
891	30/10/2024	Ana Paula Batistalves	transvaginal	11:18:53
892	30/10/2024	Cleumar Xavier De Oliveira	transvaginal	11:26:28
893	30/10/2024	Glauucia Santos Silva Rosa	transvaginal	11:33:29
894	30/10/2024	Av Vitoria Tolosa Da Silva Mariano	obst	11:43:46
895	30/10/2024	Carla Estefania Santos Cunha	obst	12:01:03
896	30/10/2024	Julia Vieira Carneiro	TRANSVAGINAL	12:10:18
897	30/10/2024	Emanuelle Ribeiro Sousa	TRANSVAGINAL	12:17:28
898	30/10/2024	Antonia Juracilda Da Silva	MAMAS	12:23:18
899	30/10/2024	Bruna Da Santa Rosa Machado	TRANSVAGINAL	12:31:26
900	30/10/2024	Cristiane Da Silva Lima	transvaginal	12:38:40
901	30/10/2024	Josineide Lima Dos Santos Silva	transvaginal	12:45:53
902	30/10/2024	Juciara Silva Santos	MAMAS	12:52:37

903	30/10/2024	Irene Batista Vieira Ribeiro	transvaginal	12:57:02
904	30/10/2024	Indiara De Jesus Brito	transvaginal	13:03:18
905	30/10/2024	Ana Maria Hengleng	transvaginal	13:10:37
906	30/10/2024	Ana Maria Hengleng	mamas	13:10:37
907	30/10/2024	Rainara Alves Da Silva	obst	13:25:31
908	30/10/2024	Maria Da Ajuda Dos Santos	MAMAS	13:33:49
909	30/10/2024	Josiane Jacobs De Jesus Souza	obst	13:44:01
910	30/10/2024	Carmen Emilia Santos Almeida	MAMAS	13:54:18
911	30/10/2024	Joyce Janini Da Silva Freitas	TRANSVAGINAL	14:01:48
912	30/10/2024	Joyce Janini Da Silva Freitas	MAMAS	14:01:48
913	30/10/2024	Dalvanireis Dos Santos	TRANSVAGINAL	14:24:59
914	30/10/2024	Bruna Da Silva Santos	MAMAS	14:32:58
915	30/10/2024	Maria Eunice Gomes Da Silva	MAMAS	14:39:52
916	31/10/2024	Jose Lopes Ferreira Neto	ABDT	07:15:44
917	31/10/2024	Seima Nascimento Santos Misael	ABDT	07:22:50
918	31/10/2024	Rosemeire Batista Sandri	AP.URINARIO	07:35:35
919	31/10/2024	Albani Cafaro	DOPPLER MID	07:41:42
920	31/10/2024	Leticia Kazue Aikawa Dos Santos Leticia Kazue Aikawa Dos Santos	TRANSVAGINAL	07:47:59
921	31/10/2024	Kaillayne Cristine P. G. Oliveira	TRANSVAGINAL	08:01:59
922	31/10/2024	Rodrigo Dos Santos Cotias	ABDT	08:12:14
923	31/10/2024	Maiara Leia Barbosa Da Silva	transvaginal	08:20:27
924	31/10/2024	Julia Aparecida Rodrigues Da Silva	abdt	08:30:03
925	31/10/2024	Andre Paiva Silva	TRANSVAGINAL	08:37:05
926	31/10/2024	Andre Paiva Silva	ABDT	08:37:05
927	31/10/2024	Mirian Taveira Marcelino	obst	08:52:02
928	31/10/2024	Rafaela Fernanda Santos	transvaginal	09:06:55
929	31/10/2024	Gabriela De Jesus Lucas	obst	09:16:17
930	31/10/2024	Gabriel Felipe Gomes De Souza	ap.urinario	09:24:21
931	31/10/2024	Jaqueline Rodrigues Alves	OBST	10:49:00
932	31/10/2024	Eva Nunes Pereira	transvaginal	11:03:18
933	31/10/2024	Eva Nunes Pereira	mamas	11:03:18
934	31/10/2024	Camila Ribeiro De Novaes	transvaginal	11:14:43

935	31/10/2024	Emilly Moraes Godoy	obst	11:23:30
936	31/10/2024	Alessandra Da Conceicao Santos	MAMAS	11:32:38
937	31/10/2024	Michelli De Araujo Constantino	obst	11:40:46
938	31/10/2024	Kauane Fidelis Soares Ferreira	OBST	11:53:01
939	31/10/2024	Maria Amanda Almeida Pereira	TRANSVAGINAL	11:58:46
940	31/10/2024	Maria Amanda Almeida Pereira	MAMAS	11:58:46
941	31/10/2024	Sandra Souza Santos	pelvico	12:11:11
942	31/10/2024	Sandra Souza Santos	mamas	12:11:11
943	31/10/2024	Rafaela Klebis Marrafao	TRANSVAGINAL	12:24:38
944	31/10/2024	Rafaela Klebis Marrafao	MAMAS	12:24:38
945	31/10/2024	Rosinete Dantas De Oliveira Santos Fernandes	TRANSVAGINAL	12:36:12
946	31/10/2024	Eliene Alves Santos	transvaginal	12:43:39
947	31/10/2024	Eliene Alves Santos	mamas	12:43:39
948	31/10/2024	Evani Nubiz Da Costa	transvaginal	12:55:56
949	31/10/2024	Maria Luisa Muniz Dos Santos	PELVICO	13:03:18
950	31/10/2024	Camila Sampaio E Silva	TRANSVAGINAL	13:10:34
951	31/10/2024	Natalia Da Silva Leite	TRANSVAGINAL	13:16:04
952	31/10/2024	Helen Medeiros Pontes	PELVICO	13:22:55
953	31/10/2024	Aracelle Barros De Oliveira	transvaginal	13:30:07
954	31/10/2024	Aracelle Barros De Oliveira	mamas	13:30:07
955	31/10/2024	Raimunda Vicente Rego De Sousa	transvaginal	13:42:36
956	31/10/2024	Greicielle Ferreira De Souza	TRANSVAGINAL	13:48:59
957	31/10/2024	Greicielle Ferreira De Souza	MAMAS	13:48:59
958	31/10/2024	Elaine Cristina Correa E Silva	TRANSVAGINAL	13:59:46

Relatório de Exames de Ultrassom OUTUBRO 2024

DATA	USG HOSPITAL	USG AMBULATORIAL	TOTAL DO DIA
01/10/2024	21	20	41
02/10/2024	21	27	48
03/10/2024	12	25	37
04/10/2024	13	25	38
05/10/2024	22	0	22
06/10/2024	13	0	13
07/10/2024	8	0	8
08/10/2024	20	22	42
09/10/2024	22	20	42
10/10/2024	11	28	39
11/10/2024	15	18	33
12/10/2024	12	0	12
13/10/2024	21	0	21
14/10/2024	16	0	16
15/10/2024	30	24	54
16/10/2024	20	19	39
17/10/2024	14	22	36
18/10/2024	9	26	35
19/10/2024	18	0	18
20/10/2024	17	0	17
21/10/2024	8	0	8
22/10/2024	25	22	47
23/10/2024	15	25	40
24/10/2024	19	24	43
25/10/2024	14	27	41
26/10/2024	10	0	10
27/10/2024	18	0	18
28/10/2024	17	0	17
29/10/2024	14	25	39
30/10/2024	12	29	41
31/10/2024	15	28	43
TOTAL:	502	456	958

	HOSPITAL	AMBULATÓRIO
TOTAL USG COMUM:	393	385
TOTAL USG OBSTÉTRICO:	27	68
TOTAL DE USG DOPPLER:	82	3
TOTAL DE USG REALIZADOS PELO HOSPITAL:	502	
TOTAL DE USG REALIZADOS AMBULATÓRIO:	456	
TOTAL GERAL DE EXAMES DO MÊS:	958	

Pago a empresa Auris Serviços em Saúde valor em nota fiscal: R\$80.045,58

Estrutura (Equipamentos e profissionais) R\$14.375,58

Usg Comum e Obstétrica: 873 R\$56.745,00

Usg com doppler: 85 R\$ 8.925,00

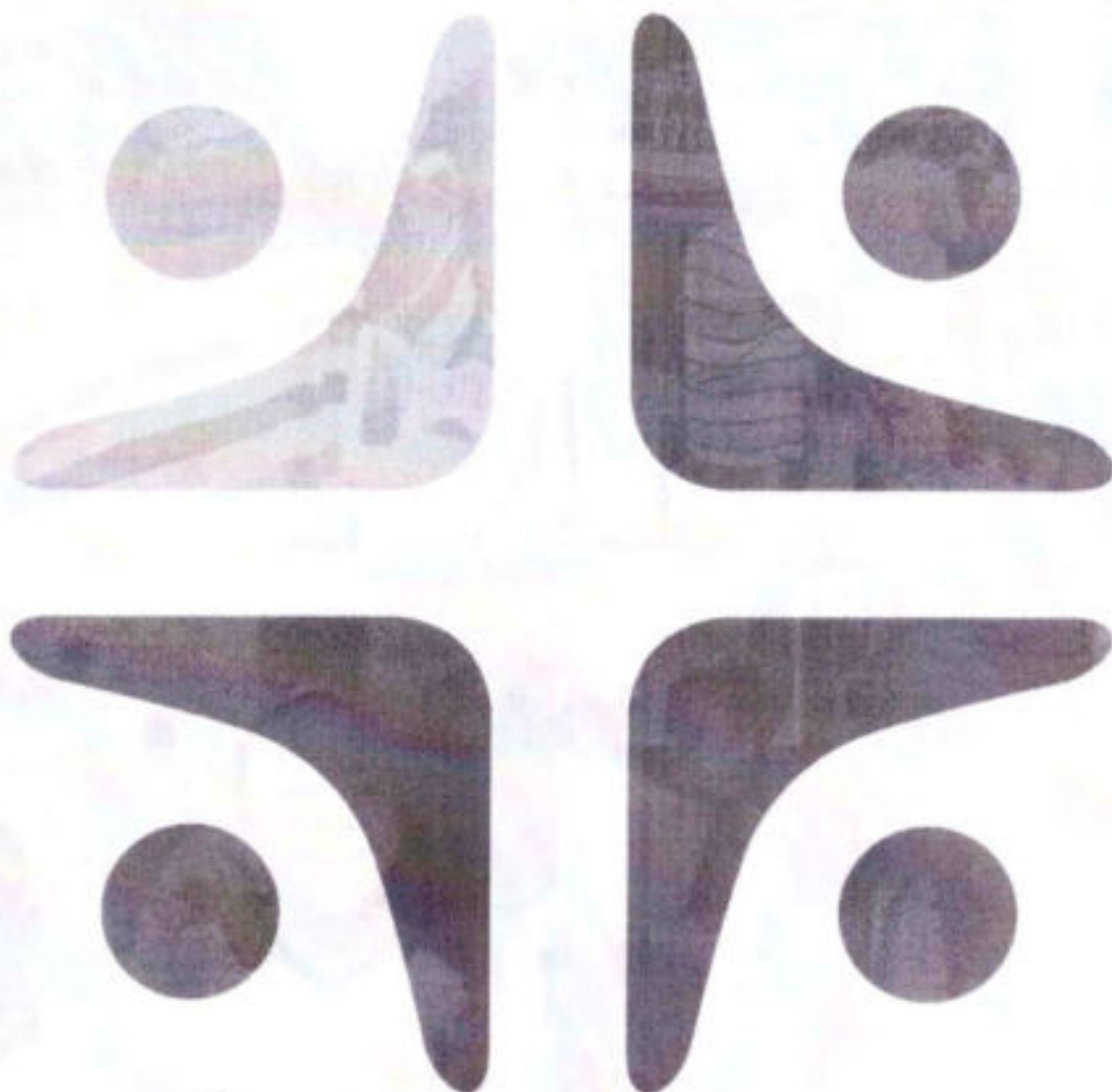


RELATÓRIO MENSAL

ASAV

Associação de Apoio a Vida

COMPETÊNCIA OUTUBRO/2024



01 A 31 DE OUTUBRO - 2024

RELATÓRIO MENSAL

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



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

Apresentação

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

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

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

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

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

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

O presente relatório visa apresentar a ação de Saúde Móvel DO Centro de Diagnóstico por Imagem de Bertioga no estado de São Paulo, realizada pelo IRSI – Instituto de Responsabilidade Social INTS, através do contrato de prestação de serviço firmado com a empresa ASAV- Associação SOS de Atenção a Vida, competência **OUTUBRO de 2024**.

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

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

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



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

Unidade Móvel 'Centro de Diagnóstico por Imagem de Bertioga



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

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

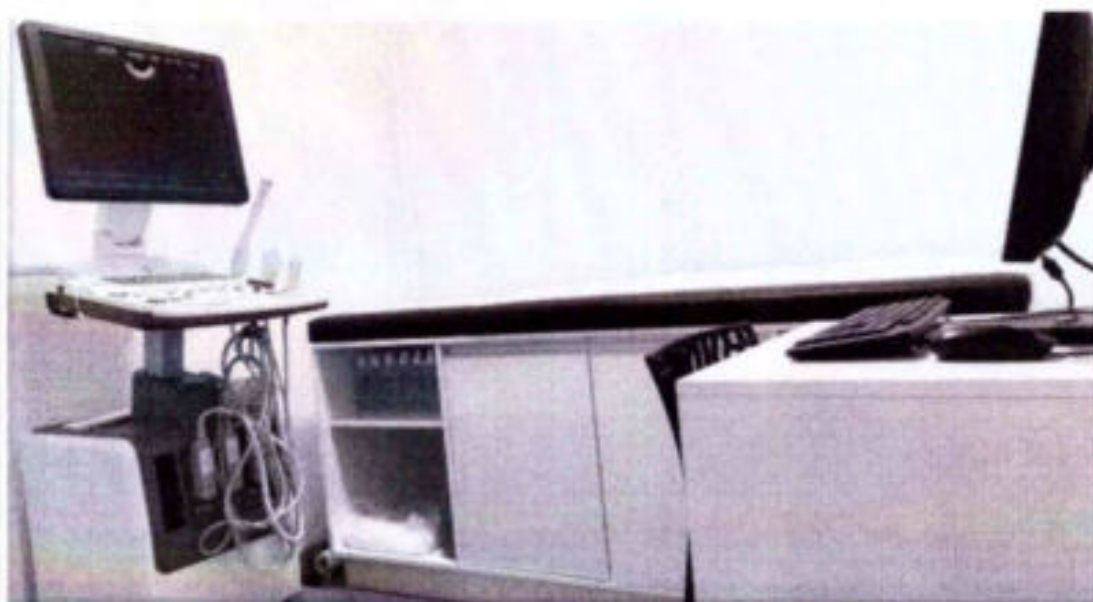


ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
INTS-HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

Além dessa estrutura física a Unidade móvel contém equipamento:

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

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



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

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

ANA MARIA RAMOS REIS
COORDENADORA DE ARQUIVO
HIS-HISTÓRIA DO PACIENTE



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

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



ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE EXPLOR.
INTS - CAPITAL MUNICIPAL DE SERGISSA

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

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



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

Objetivo

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

Metodologia

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

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

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

Exames realizados

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

Fluxo de Atendimento

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



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

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

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

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

Disponibilidade

A realização:

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

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

Descrição das atividades

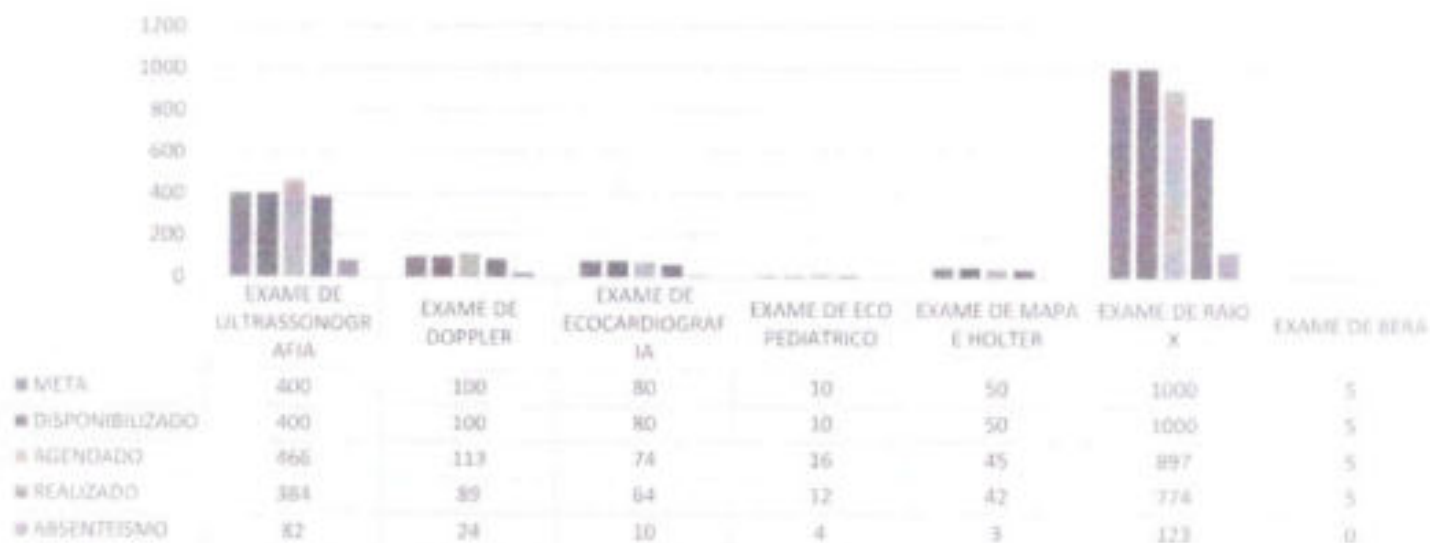
A ação foi realizada na Avenida São Gonçalo, 80/Bertioga - SP, entre os dias 01 e 31 de outubro de 2024, ao total 1.370 exames foram realizados conforme programação realizada departamento de regulação da Secretaria Municipal de Saúde, com estrutura completa apresentada.

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

Análise de resultados

DESCRIÇÃO	META	EXAMES ATENDIDOS
EXAMES DE ULTRASSONOGRRAFIA	400	384
EXAME DE USG DOPPLER	100	89
EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	80	64
EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA PED	10	12
EXAME DE MAPA E HOLTER	50	42
EXAMES DE RAO X	1000	774
EXAME DE BERA	5	5

CONTROLE DE EXAMES REALIZADOS CDI BERTIOGA REF. OUTUBRO/24



ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA GERAL
INT-SERVIÇO MUNICIPAL DE REGULAÇÃO

Escala médica

[illegible]

Escala administrativa

[illegible]

Declaração das Informações

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

THIAGO STERLING WOCHNIK
GERENTE OPERACIONAL ASAV-SÃO PAULO

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

ANEXOS EXAMES REALIZADOS
ANEXO I - RELAÇÃO DE PACIENTES DE EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA

SQ	DATA	NOME	CPF	SUS	EXAME	TIPO
1	01/10/2024	ALICE EVANGELISTA DE SOUZA	488.667.888-21	898.004.191.384.742	USG	APARELHO URINARIO
2	01/10/2024	ALICE TAUANY RAMOS DA SILVA	491.145.138-62	707.403.093.273.976	USG	APARELHO URINARIO
3	01/10/2024	ALICY DA SILVA DOS SANTOS	576.863.038-45	898.000.758.299.755	USG	MÃO D
4	01/10/2024	ALICY DA SILVA DOS SANTOS	576.863.038-45	898.000.758.299.755	USG	MAO E
5	01/10/2024	ALICY DA SILVA DOS SANTOS	576.863.038-45	898.000.758.299.755	USG	PUNHO D
6	01/10/2024	ALICY DA SILVA DOS SANTOS	576.863.038-45	898.000.758.299.755	USG	PUNHO E
7	01/10/2024	ALINE MARTINS DE OLIVEIRA	480.657.128-86	701.209.083.027.318	USG	TIREOIDE
8	01/10/2024	ALINE PEREIRA DA CONCEIÇÃO	327.725.908-01	708.906.770.200.319	USG	ABDOMEN TOTAL
9	01/10/2024	ALOISIO SANTOS BARBOSA	634.671.438-49	898.001.444.783.049	USG	APARELHO URINARIO
10	01/10/2024	ALOISIO SANTOS BARBOSA	634.671.438-49	898.001.444.783.049	USG	PROSTATA POR VIA ABDOMINAL
11	01/10/2024	ALUIZIO DURCO BERNARDINO	634.650.786-91	705.004.261.194.754	USG	APARELHO URINARIO
12	01/10/2024	ALUIZIO DURCO BERNARDINO	634.650.786-91	705.004.261.194.754	USG	PROSTATA POR VIA ABDOMINAL
13	01/10/2024	AMÉRICO PEREIRA DA CUNHA TENREIRO	046.236.408-92	708.008.356.568.420	USG	ABDOMEN TOTAL
14	01/10/2024	ANA CLEIDE DA SILVA	023.113.013-90	700.400.913.687.848	USG	TRANSVAGINAL
15	01/10/2024	ANA MARIA COSTA GOMES SANTOS	012.320.944-71	706.303.744.059.279	USG	PUNHO DIREITO
16	01/10/2024	ANA MARIA COSTA GOMES SANTOS	012.320.944-71	706.303.744.059.279	USG	PUNHO ESQUERDO
17	01/10/2024	ANA PAULA MACEDO GOMES	239.578.528-89	801.440.498.337.184	USG	BRAÇO ESQUERDO
18	01/10/2024	ANA VITORIA TEIXEIRA SANTOS	596.894.118-96	898.003.039.681.496	USG	ABDOMEN TOTAL
19	01/10/2024	ANDREA DE CARVALHO BARBOSA	133.698.298-510	702.609.237.241.645	USG	ABDOMEN TOTAL
20	01/10/2024	ANDREA NASCIMENTO DE FARIAS	130.555.128-12	20.945.231.533.001	USG	ABDOMEN TOTAL
21	01/10/2024	ANDREZA CRISTINA MELO DO NASCIMENTO	325.318.588-57	204.143.775.100.002	USG	APARELHO URINARIO
22	01/10/2024	ANERITA OLIVEIRA SOUSA	515.992.953-34	707.407.059.198.979	USG	ABDOMEN TOTAL
23	01/10/2024	ANGELA NASCIMENTO SANTOS	316.888.608-43	898.002.791.999.509	USG	ABDOMEN TOTAL
24	01/10/2024	ANTONIO CARLOS FIGUEIRA	448.111.368-53	898.001.146.669.838	USG	APARELHO URINARIO
25	01/10/2024	ANTONIO CARLOS MACHADO SANTOS	993.129.485-04	702.401.002.822.529	USG	ABDOMEN TOTAL
26	01/10/2024	ANTONIO ERNESTO DE SOUZA	205.407.298-25	898.002.303.750.476	USG	ABDOMEN TOTAL

27	01/10/2024	ANTONIO JOELMO FURTUOSO SILVA	042.492.213-42	898.004.508.871.528	USG	OMBRO ESQUERDO
28	01/10/2024	ARTHUR FERREIRA DE SANTANA	607.056.538-03	705.809.444.129.533	USG	APARELHO URINARIO
29	01/10/2024	CAIO PEREIRA DA SILVA	516.227.878-54	898.000.171.586.257	USG	ABDOMEN TOTAL
30	01/10/2024	CAIO PEREIRA DA SILVA	516.227.878-54	898.000.171.586.257	USG	TIREOIDE
31	01/10/2024	CARLITA DIAS SANTOS	872.208.065-15	704.008.172.191.070	USG	TIREOIDE
32	01/10/2024	CARLITA DIAS SANTOS	872.208.065-15	704.008.172.191.070	USG	ABDOMEN TOTAL
33	01/10/2024	CAROLINE SILVA DO VALE	420.083.918-09	206.321.047.960.000	USG	ABDOMEN TOTAL
34	01/10/2024	CHAMBERLAIN EDUARDO MEDONCA FILHO	809.959508-49	703.606.082.863.635	USG	ABDOMEN TOTAL
35	01/10/2024	CIDERLY SANTANA BARROSO	222.304488-38	705.203.495.955.074	USG	PUNHO DIREITO
36	01/10/2024	CIDERLY SANTANA BARROSO	222.304488-38	705.203.495.955.074	USG	PUNHO ESQUERDO
37	01/10/2024	CLAUDIA DOS SANTOS	360.706.508-08	898.002.757.871.295	USG	PÉ DIREITO
38	01/10/2024	CLAUDIA DOS SANTOS	360.706.508-08	898.002.757.871.295	USG	PÉ ESQUERDO
39	01/10/2024	CLEIDE MARIA D AVILA DE OLIVEIRA	295.326.758-17	801.434.181.486.694	USG	OMBRO ESQUERDO
40	01/10/2024	CLEIDE MARIA D AVILA DE OLIVEIRA	295.326.758-17	801.434.181.486.694	USG	OMBRO DIREITO
41	01/10/2024	CLEONICE DA SILVA LUIZ	098.012.638-06	708.501.328.469.870	USG	PERNA DIREITA
42	01/10/2024	DAIANE DE BRITO SANTOS	432.762.588-46	700.107.943.458.811	USG	JOELHO ESQUERDO
43	01/10/2024	DEJANIRA FRANCISCA LAMEU	561.780.505-34	702.109.780.014.799	USG	OMBRO DIREITO
44	01/10/2024	DEJANIRA FRANCISCA LAMEU	561.780.505-34	702.109.780.014.799	USG	OMBRO ESQUERDO
45	01/10/2024	DIANA DE JESUS SANTOS REGO	272.472.628-69	801.440.407.178.924	USG	ABDOMEN TOTAL
46	01/10/2024	DULCINEIA DA SILVA	181.896.188-14	898.000.031.657.895	USG	ABDOMEN TOTAL
47	01/10/2024	DOMINGOS DE CAMARGO	226.257.718-87	700.801.913.405.181	USG	ABDOMEN TOTAL
48	01/10/2024	ELAINE CRISTINA RAMALHO	135.540.058-94	700.605.933.970.769	USG	ABDOMEM TOTAL
49	01/10/2024	ELAINE CRISTINA RAMALHO	135.540.058-94	700.605.933.970.769	USG	TIREOIDE
50	01/10/2024	ELAINE CRISTINA RAMALHO	135.540.058-94	700.605.933.970.769	USG	TRANSVAGINAL
51	01/10/2024	ELAINE CRISTINA RAMALHO	135.540.058-94	700.605.933.970.769	USG	MAMARIA DIREITA
52	01/10/2024	ELAINE CRISTINA RAMALHO	135.540.058-94	700.605.933.970.769	USG	MAMARIA ESQUERDA
53	01/10/2024	ESTER JUVENAL DE OLIVEIRA	038.921.963-03	898.004.213.372.873	USG	MAMARIA DIREITA
54	01/10/2024	ESTER JUVENAL DE OLIVEIRA	038.921.963-03	898.004.213.372.873	USG	MAMARIA ESQUERDA
55	01/10/2024	ESTER JUVENAL DE OLIVEIRA	038.921.963-03	898.004.213.372.873	USG	TRANSVAGINAL
56	01/10/2024	INALVA PINTO SANTOS	125.429.778-28	702.800.698.953.766	USG	ABDOMEN TOTAL

57	01/10/2024	IRIA INEZ ADAMS PAULI	598.694.969-20	700.501.964.480.450	USG	ABDOMEN TOTAL
58	01/10/2024	ISABEL DA SILVA LIMA	812.334.691-34	700.806.916.418.386	USG	ABDOMEN TOTAL
59	01/10/2024	IVAN TEIXEIRA NASCIMENTO	018.018.598-50	700.108.936.230.216	USG	ABDOMEN TOTAL
60	01/10/2024	IZABEL MARIA OLIVEIRA DE ANDRADE	062.906.364-80	701.404.625.045.834	USG	ABDOMEN TOTAL
61	01/10/2024	LEILA ALCANTARA COELHO PINTO	025.486.938-64	700.000.913.269.705	USG	ABDOMEN TOTAL
62	01/10/2024	LORRAN KASSYO BRUNO MAEQUES	607.820688-55	898.001.470.507.848	USG	JOELHO DIREITO
63	01/10/2024	LUCILA GERMANO SANTANA	367.976.854-00	708.401.702.784.262	USG	MAMARIA DIREITA
64	01/10/2024	LUCILA GERMANO SANTANA	367.976.854-00	708.401.702.784.262	USG	MAMARIA ESQUERDA
65	01/10/2024	MARCIA LISBOA DE SOUZA SILVA	028.171.145-31	706.803.707.394.022	USG	ABDOMEN TOTAL
66	01/10/2024	MARIA DO CARMO GOMES DE AMORIM	346.616.348-02	898.001.146.547.562	USG	MAMAS
67	01/10/2024	MARIA VICTORIA DA SILVA BARBOSA	551.022.018-08	706.000.872.711.440	USG	ABDOMEN TOTAL
68	01/10/2024	PATRICIA DA SILVA LOPES	423.329.428-07	898.000.083.322.967	USG	PUNHO DIREITO
69	01/10/2024	RAIMUNDO CAVALCANTI	638.917.278-87	702.600.216.480.944	USG	APARELHO URINARIO
70	01/10/2024	RAIMUNDO CAVALCANTI	638.917.278-87	702.600.216.480.944	USG	PROSTATA POR VIA ABDOMINAL
71	01/10/2024	SABRINA MARIAH APARECIDA MATTOS	512.783.768-44	700.209.944.717.722	USG	TIREOIDE
72	01/10/2024	SAMARA SILVA OLIVEIRA DOS SANTOS	01/10/2024	700.004.253.136.103	USG	ABDOMEN TOTAL
73	01/10/2024	SAMUEL PEREIRA DOS SANTOS	551.138.578-66	706.005.834.376.049	USG	TIREOIDE
74	01/10/2024	SARA SANTOS DE SOUZA	568.353.758-41	898.000.026.503.559	USG	ABDOMEN TOTAL
75	01/10/2024	SELMA ALVES FONSECA	249.739.438-51	898.000.586.523.229	USG	OMBRO DIREITO
76	01/10/2024	SIMONE FRANCISCA DO NASCIMENTO FERREIRA	276.412.338-80	706.403.132.634.581	USG	ABDOMEN TOTAL
77	01/10/2024	SIMONE ROMANO SBRACCI	268.022.498-12	709.009.850.392.817	USG	OMBRO DIREITO
78	01/10/2024	SIMPLICIA DOS SANTOS SILVA	116.625.768-11	80.144.012.299.580	USG	ABDOMEN TOTAL
79	01/10/2024	SONIA CRISTINA DO ROSARIO	293.497.658-02	206.680.275.540.002	USG	MAMARIA DIREITA
80	01/10/2024	SONIA CRISTINA DO ROSARIO	293.497.658-02	206.680.275.540.002	USG	MAMARIA ESQUERDA
81	01/10/2024	SONIA MIGUEL DA SILVA	158.976.818-30	704.607.107.147.929	USG	JOELHO DIREITO
82	01/10/2024	SONIA MIGUEL DA SILVA	158.976.818-30	704.607.107.147.929	USG	JOELHO ESQUERDO
83	01/10/2024	SOPHIA APARECIDA RODRIGUES DA SILVA	512.783.908-39	702.809.609.467.168	USG	ABDOMEN TOTAL
84	01/10/2024	SORAIA RAMOS SOUZA	147.769.328-90	703.406.255.669.519	USG	OMBRO DIREITO
85	01/10/2024	SORAIA RAMOS SOUZA	147.769.328-90	703.406.255.669.519	USG	OMBRO ESQUERDO
86	01/10/2024	SORAIA RAMOS SOUZA	147.769.328-90	703.406.255.669.519	USG	MÃO DIREITA

87	01/10/2024	SORAIA RAMOS SOUZA	147.769.328-90	703.406.255.669.519	USG	MÃO ESQUERDA
88	01/10/2024	SORAIA RAMOS SOUZA	147.769.328-90	703.406.255.669.519	USG	PUNHO DIREITO
89	01/10/2024	SORAIA RAMOS SOUZA	147.769.328-90	703.406.255.669.519	USG	PUNHO ESQUERDO
90	01/10/2024	TANIA APARECIDA DE JESUS	130.416.458-66	702.702.694.754.060	USG	APARELHO URINARIO
91	01/10/2024	ZILDA DOS SANTOS	053.133.168-77	127.320.627.760.002	USG	ABDOMEN TOTAL
92	10/10/2024	MARCIA FRANCISCA MIRANDA	289.730.738-26	706.709.500.764.714	USG	ABDOME TOTAL
93	10/10/2024	NIVALDO HERCILIO FERNANDES	729.495.038-53	704.102.231.529.250	USG	PAREDE ABDOMINAL
94	10/10/2024	DURVALINA PINHEIRO DOS SANTOS MOTA	904.607.236-34	706.804.165.641.630	USG	ABDOMEN TOTAL
95	10/10/2024	EDILENE CEZARIO DOS SANTOS	022.972.585-69	898.001.146.697.688	USG	TORAX(PARTES MOLES)
96	10/10/2024	CLEONICE SILVA DE JESUS	040.909.795-01	70.000.517.100.104	USG	TIREOIDE
97	10/10/2024	CLEONICE SILVA DE JESUS	040.909.795-01	70.000.517.100.104	USG	ABDOMEN TOTAL
98	10/10/2024	VALTER DE JESUS SANTOS	339.643.288-81	700.506.137.716.155	USG	PAREDE ABDOMINAL
99	10/10/2024	CAIO CARNEIRO SANTOS	604.754.968-33	898.006.300.181.806	USG	ABDOME TOTAL
100	10/10/2024	DAVI CARNEIRO SANTOS	604.754.968-33	898.004.887.094.371	USG	ABDOME TOTAL
101	10/10/2024	DAYVYSON MENDES DE CARVALHO	168.650.397-00	898.004.185.970.899	USG	ABDOMEN TOTAL
102	10/10/2024	NEIDE GONÇALVES PEREIRA	533.456.906-59	700.007.611.070.201	USG	TIREOIDE
103	10/10/2024	NEIDE GONÇALVES PEREIRA	533.456.906-59	700.007.611.070.201	USG	ABDOME TOTAL
104	10/10/2024	NOELMA OLIVEIRA SILVA	032.576.265-17	898.002.796.493.255	USG	ABDOME TOTAL
105	10/10/2024	GERALDO MARIO DE SOUZA	358.284.476-53	708.006.876.997.529	USG	ABDOME TOTAL
106	10/10/2024	MARIA APARECIDA ALVES	070.090.098-56	706.004.813.326.041	USG	OMBRO ESQUERDO
107	10/10/2024	MARIA APARECIDA ALVES	070.090.098-56	706.004.813.326.041	USG	OMBRO DIREITO
108	10/10/2024	MARIA APARECIDA ALVES	070.090.098-56	706.004.813.326.041	USG	QUADRIL ESQUERDO
109	10/10/2024	MARIA APARECIDA ALVES	070.090.098-56	706.004.813.326.041	USG	QUADRIL DIREITO
110	10/10/2024	VANUSA JOSE DA SILVA DE SANTANA	165.267.308-33	702.407.572.836.922	USG	ABDOMEN TOTAL
111	10/10/2024	VANUSA JOSE DA SILVA DE SANTANA	165.267.308-33	702.407.572.836.922	USG	BRAÇO DIREITO
112	10/10/2024	VANUSA JOSE DA SILVA DE SANTANA	165.267.308-33	702.407.572.836.922	USG	BRAÇO ESQUERDO
113	10/10/2024	VERENICE RITA DA SILVA	159.156.818-83	700.509.318.175.051	USG	PAREDE ABDOMINAL
114	10/10/2024	VERENICE RITA DA SILVA	159.156.818-83	700.509.318.175.051	USG	OMBRO ESQUERDO
115	10/10/2024	VITORIA CONCEICAO SANTOS	491.830.928-38	898.003.233.985.667	USG	PELVICA
116	10/10/2024	DULCINEIA DANTAS DE SOUZA	222.851.868-94	898.000.059.512.573	USG	OMBRO DIREITO

117	10/10/2024	DULCINEIA DANTAS DE SOUZA	222.851.868-94	898.000.059.512.573	USG	OMBRO ESQUERDO
118	10/10/2024	CELSO ROQUE PAVIANI	893.363.488-68	898.000.104.429.481	USG	APARELHO URINARIO
119	10/10/2024	CELSO ROQUE PAVIANI	893.363.488-68	898.000.104.429.481	USG	PROSTATA POR VIA ABDOMINAL
120	10/10/2024	FRANCISCA LIMA GOMES	359.321.118-10	700.608.904.064.170	USG	MAMA DIREITA
121	10/10/2024	FRANCISCA LIMA GOMES	359.321.118-10	700.608.904.064.170	USG	MAMA ESQUERDA
122	10/10/2024	FRANCISCA LIMA GOMES	359.321.118-10	700.608.904.064.170	USG	TRANSVAGINAL
123	10/10/2024	NATÃ DE ASSUNÇÃO SANTOS	388.751.948-58	204.143.686.430.007	USG	ABDOMEN TOTAL
124	10/10/2024	JOSE VIEIRA DOS SANTOS	038.289.108-23	801.440.474.965.029	USG	PAREDE ABDOMINAL
125	10/10/2024	NATALI GENIVALDA BISPO SANTOS	034.491.675-88	704.001.395.600.764	USG	ABDOME TOTAL
126	10/10/2024	NAJLA APARECIDA MESQUITA DE OLIVEIRA	276.160.918-22	708.004.826.538.324	USG	ABDOME TOTAL
127	10/10/2024	FABIANA DE SOUSA SANTOS	323.034.058-23	706.209.082.160.066	USG	ABDOMEN TOTAL
128	10/10/2024	ANITA MOREIRA DOS SANTOS	142.171.948-70	898.004.836.497.479	USG	ABDOMEN TOTAL
129	10/10/2024	CLEONILDA FERREIRA DE OLIVEIRA	043.422.743-96	703.008.852.460.674	USG	ABDOMEN TOTAL
130	10/10/2024	NEUZA ANTONIO ABRAO	035.294.948-10	898.000.168.865.175	USG	ABDOMEN TOTAL
131	10/10/2024	VILMA CERQUEIRA DE SANTANA	886.963.755-72	700.603.946.225.569	USG	TIREOIDE
132	10/10/2024	NICEA GONCALVES DA SILVA	014.563.918-52	704.209.206.306.087	USG	OMBRO DIREITO
133	10/10/2024	DANIELE PEREIRA MESSIAS	546.842.058-94	898.000.171.589.124	USG	ABDOME TOTAL
134	10/10/2024	ARIONALDO SANTOS DE OLIVEIRA	059.552.684-56	700.002.026.888.005	USG	ABDOMEN TOTAL
135	10/10/2024	CLESIO SILVA DE AQUINO	297.727.878-81	708.509.055.579.780	USG	ABDOMEN TOTAL
136	10/10/2024	VANEIDE RAMOS DA SILVA	359.167.098-70	702.405.074.372.027	USG	ABDOME TOTAL
137	10/10/2024	ISABELA RAFAELA ALVES DA SILVA	309.555.388-90	706.902.130.246.139	USG	COTOVELO DIREITO
138	10/10/2024	ISABELA RAFAELA ALVES DA SILVA	309.555.388-90	706.902.130.246.139	USG	COTOVELO ESQUERDO
139	10/10/2024	ISABELA RAFAELA ALVES DA SILVA	309.555.388-90	706.902.130.246.139	USG	ABDOME TOTAL
140	10/10/2024	VANEIDE DA CONCEICAO SANTOS	260.493.998-32	700.003.146.817.602	USG	ABDOME TOTAL
141	10/10/2024	VANEIDE DA CONCEICAO SANTOS	260.493.998-32	700.003.146.817.602	USG	COTOVELO DIREITO
142	10/10/2024	VANEIDE DA CONCEICAO SANTOS	260.493.998-32	700.003.146.817.602	USG	COTOVELO ESQUERDO
143	10/10/2024	VALDINEIA DA SILVA SANTOS	314.132.738-66	700.005.881.521.506	USG	TIREOIDE
144	10/10/2024	MARIA MADALENA CORREIA	304.742.668-69	704.204.757.521.583	USG	APARELHO URINARIO
145	10/10/2024	NILDA NICANOR COLATINO	256.104.518-84	206.886.370.130.006	USG	ABDOMEN TOTAL
146	10/10/2024	KAUA MCKENNY GONCALVES DA SILVA SANTANA	044.653.998-80	898.006.372.329.486	USG	BOLSA ESCROTAL

147	10/10/2024	KAUA MCKENNY GONCALVES DA SILVA SANTANA	044.653.998-80	898.006.372.329.486	USG	INGUINAL ESQUERDA
148	10/10/2024	KAUA MCKENNY GONCALVES DA SILVA SANTANA	044.653.998-80	898.006.372.329.486	USG	INGUINAL DIREITO
149	10/10/2024	GILVANEIDE CAVALCANTE DA SILVA	713.913.484-78	702.604.230.222.640	USG	MAMARIA DIREITA
150	10/10/2024	GILVANEIDE CAVALCANTE DA SILVA	713.913.484-78	702.604.230.222.640	USG	MAMARIA ESQUERDA
151	10/10/2024	DARIO ONORIO ROCHA	837.133.288-20	898.000.171.587.431	USG	APARELHO URINARIO
152	10/10/2024	DARIO ONORIO ROCHA	837.133.288-20	898.000.171.587.431	USG	PROSTATA POR VIA ABDOMINAL
153	10/10/2024	ANA MARIA DE ARAUJO	423.474.403-49	700.409.169.659.150	USG	APARELHO URINARIO
154	10/10/2024	SANDRO LISBOA DE OLIVEIRA	249.735.858-31	705.005.849.191.653	USG	APARELHO URINARIO
155	10/10/2024	GISELE MERKE	162.406.158-38	898.000.758.334.933	USG	TENDAO DE AQUILES ESQUERDO
156	10/10/2024	EMILLY VITORIA VIANA DE SIQUEIRA	601.697.008-52	700.003.892.130.102	USG	TIREOIDE
157	10/10/2024	JOSENIRA APARECIDA DOS SANTOS SIQUEIRA	275.028.108-38	201.110.943.500.001	USG	INGUINAL ESQUERDA
158	10/10/2024	NELCI MARTINS DA SILVA SANTOS	588.864.516-87	898.001.146.746.077	USG	ABDOMEN TOTAL
159	10/10/2024	NELCI MARTINS DA SILVA SANTOS	588.864.516-87	898.001.146.746.077	USG	APARELHO URINARIO
160	10/10/2024	ERISVALDO FELIX CONCEICAO	039.471.615-90	898.001.473.904.708	USG	TIREOIDE
161	10/10/2024	EDER JULIO FRANCISCO	285.597.128-44	700.608.999.594.768	USG	TIREOIDE
162	10/10/2024	DEBORA ADRIANO GONCALVES LEITE	247.798.168-40	705.204.477.105.278	USG	OMBRO ESQUERDO
163	10/10/2024	DURVALINA DOS SANTOS	377.896.865-34	704.804.519.796.245	USG	TIREOIDE
164	10/10/2024	NERCIO BISPO DOS SANTOS	009.955.858-06	705.008.673.847.759	USG	OMBRO DIREITO
165	10/10/2024	ELIZABETH RODRIGUES RAMOS	279.721.498-60	898.000.031.558.986	USG	APARELHO URINARIO
166	10/10/2024	MARCIA REGINA DA SILVA SANTOS	100.098.118-50	700.500.341.831.158	USG	PÉ DIREITO
167	10/10/2024	VILMA FERRAZ PEREIRA	303.341.568-74	898.001.254.029.658	USG	APARELHO URINARIO
168	10/10/2024	NILZA MARIA MANOEL	075.949.058-90	898.001.146.671.727	USG	TORNOZELO ESQUERDO
169	10/10/2024	NILZA MARIA MANOEL	075.949.058-90	898.001.146.671.727	USG	PUNHO ESQUERDO
170	10/10/2024	VALDETE DOS SANTOS	265.550.878-54	125.471.293.040.000	USG	CALCANEO ESQUERDO
171	10/10/2024	VALDETE DOS SANTOS	265.550.878-54	125.471.293.040.000	USG	COTOVELO DIREITO
172	10/10/2024	NILSON DA COSTA MEDEIROS	074929.778-67	705.102.805.581.940	USG	OMBRO DIREITO
173	10/10/2024	NATHALIA LARISSA VIANA DE SIQUEIRA	601.696.708-48	709.003.882.203.615	USG	APARELHO URINARIO
174	10/10/2024	VALNICE MARIA DA COSTA SANTOS	503.836.123-49	204.143.752.830.004	USG	JOELHO DIREITO
175	10/10/2024	VALNICE MARIA DA COSTA SANTOS	503.836.123-50	204.143.752.830.004	USG	JOELHO ESQUERDO
176	10/10/2024	DOUGLAS JOSE DOS SANTOS	523.939.766-04	898.000.030.670.251	USG	APARELHO URINARIO

177	10/10/2024	DOUGLAS JOSE DOS SANTOS	523.939.766-05	898.000.030.670.251	USG	PROSTATA POR VIA ABDOMINAL
178	10/10/2024	CICERO ANTONIO DUARTE DA SILVA	112.750.108-90	898.001.449.881.906	USG	PROSTATA POR VIA ABDOMINAL
179	10/10/2024	CHRISTINA VRETOS	178098578-94	898.001.254.409.418	USG	TIREOIDE
180	10/10/2024	NATALY SANTOS DE FREITAS	376.704.208-80	898.001.147.009.882	USG	OMBRO ESQUERDO
181	10/10/2024	VALMIR BERNARDO DA SILVA	048.618.788-88	702.803.102.710.062	USG	JOELHO DIREITO
182	10/10/2024	VALMIR BERNARDO DA SILVA	048.618.788-88	702.803.102.710.062	USG	JOELHO ESQUERDO
183	10/10/2024	VIVIAN LOPES BENEVIDES	532.596.938-23	898.002.743.913.969	USG	PUNHO ESQUERDO
184	10/10/2024	VANUSA BARROS SANTOS	265.725.858-16	708.507.368.441.174	USG	QUADRIL DIREITO
185	10/10/2024	VANUSA BARROS SANTOS	265.725.858-16	708.507.368.441.174	USG	QUADRIL ESQUERDO
186	10/10/2024	VANUSA BARROS SANTOS	265.725.858-16	708.507.368.441.174	USG	PUNHO DIREITO
187	10/10/2024	VANUSA BARROS SANTOS	265.725.858-16	708.507.368.441.174	USG	PUNHO ESQUERDO
188	10/10/2024	VANUSA BARROS SANTOS	265.725.858-16	708.507.368.441.174	USG	OMBRO DIREITO
189	10/10/2024	VANUSA BARROS SANTOS	265.725.858-16	708.507.368.441.174	USG	OMBRO ESQUERDO
190	10/10/2024	VANUSA BARROS SANTOS	265.725.858-16	708.507.368.441.174	USG	PÉ DIREITO
191	10/10/2024	VANUSA BARROS SANTOS	265.725.858-16	708.507.368.441.174	USG	PÉ ESQUERDO
192	22/10/2024	ISABELLA DA SILVA FERREIRA	458.529.328-09	705.000.016.961.558	USG	ABDOMEN TOTAL
193	22/10/2024	ISABELLA DA SILVA FERREIRA	458.529.328-09	705.000.016.961.558	USG	APARELHO URINARIO
194	22/10/2024	WHITNEY MESSIAS CARVALHO	457.701.048-80	801.440.479.326.636	USG	ABDOMEN TOTAL
195	22/10/2024	WALMIR RODRIGUES DOS SANTOS	190.622.008-50	700.003.708.482.608	USG	ABDOMEN TOTAL
196	22/10/2024	ELIANA DE OLIVEIRA SILVA	325.531.998-64	201.111.011.010.003	USG	OBSTETRICO
197	22/10/2024	ELIANA DE OLIVEIRA SILVA	325.531.998-64	201.111.011.010.003	USG	ABDOMEN TOTAL
198	22/10/2024	EDNA CARVALHO DE OLIVEIRA	087.735.108-23	700.009.348.604.508	USG	ABDOMEN TOTAL
199	22/10/2024	ERENITA ROSA DE OLIVEIRA DE SOUZA	299.004.091-91	700.506.160.956.558	USG	ABDOMEN TOTAL
200	22/10/2024	MONICA DOS SANTOS LIMA	457.315.728-01	70.103.069.202.510	USG	ABDOMEN TOTAL
201	22/10/2024	MARIA APARECIDA FERREIRA COSTA	988.095.635-49	701.406.616.826.731	USG	ABDOMEN TOTAL
202	22/10/2024	MARIA IZABEL DE JESUS COELHO	002.416.295-78	700.107.970.928.815	USG	ABDOMEN TOTAL
203	22/10/2024	TEREZINHA FRANCA BEZERRA	328.804.868-07	707.603.223.952.396	USG	ABDOMEN TOTAL
204	22/10/2024	GEUSA VIEIRA DOS SANTOS	280.632.178-61	709.204.277.635.330	USG	ABDOMEN TOTAL
205	22/10/2024	GEUSA VIEIRA DOS SANTOS	280.632.178-61	709.204.277.635.330	USG	TRANSVAGINAL
206	22/10/2024	GEUSA VIEIRA DOS SANTOS	280.632.178-61	709.204.277.635.330	USG	MAMARIA DIREITA

207	22/10/2024	GEUSA VIEIRA DOS SANTOS	280.632.178-61	709.204.277.635.330	USG	MAMARIA ESQUERDA
208	22/10/2024	MILENE TAIANE PEREIRA MOREIRA	616.119.123-77	702.504.395.985.633	USG	ABDOMEN TOTAL
209	22/10/2024	MILENE TAIANE PEREIRA MOREIRA	616.119.123-77	702.504.395.985.633	USG	PELVICO
210	22/10/2024	ELIANEIDE MELQUIADES DA SILVA	011.871.153-98	898.001.253.930.068	USG	ABDOMEN TOTAL
211	22/10/2024	EVERALDO DOS SANTOS	019.937.409-02	898.002.724.380.462	USG	ABDOMEN SUPERIOR
212	22/10/2024	MARIA DE LOURDES DE ALMEIDA ARAUJO	340284698-56	700.509.364.011.856	USG	ABDOMEN TOTAL
213	22/10/2024	MIZAE LUCENA DA SILVA	296.598.415-15	702.405.582.370.126	USG	PROSTATA
214	22/10/2024	MIGUEL LUCCA GARCEZ FRANCA	609.976.738-00	898.004.119.271.481	USG	ABDOMEN TOTAL
215	22/10/2024	JHONES LUCAS PEREIRA DA SILVA	125.009.854-82	709.804.000.069.897	USG	ABDOMEN TOTAL
216	22/10/2024	JOSE FRANCISCO DA SILVA	650.423.014-53	704.807.078.946.243	USG	ABDOMEN TOTAL
217	22/10/2024	JANAINA BARBOSA DO NASCIMENTO	116.594.744-77	898.003.477.079.789	USG	ABDOMEN TOTAL
218	22/10/2024	SHARA GONCALVES DOS SANTOS	080.634.806-27	898.003.929.592.896	USG	ABDOMEN TOTAL
219	22/10/2024	PRISCILA JACI MARINI	330.818.958-55	801.440.419.931.665	USG	APARELHO URINARIO
220	22/10/2024	SELMA MARIA DOS SANTOS	142.853.358-32	706.702.597.911.311	USG	TIREOIDE
221	22/10/2024	SILVANA GOMES DE SANTANA	344.955.818-80	702.209.107.018.710	USG	ABDOMEN TOTAL
222	22/10/2024	SIMONE DOS SANTOS BEZERRA	023.593.004-07	708.603.512.665.785	USG	TIREOIDE
223	22/10/2024	TEREZA DE OLIVEIRA	079.785.976-44	654.004.311.210.000	USG	ABDOMEN TOTAL
224	22/10/2024	WANDERLEY JESUS DA SILVA	098.048.818-45	705.009.068.541.159	USG	ABDOMEN TOTAL
225	22/10/2024	WANDERLEY JESUS DA SILVA	098.048.818-45	705.009.068.541.159	USG	PARTES MOLES
226	22/10/2024	WAGNER JOSE DE MORAES	179.506.738-18	700.009.936.319.707	USG	ABDOMEN TOTAL
227	22/10/2024	WANDERLEY DE SOUZA MELLO	150.632.558-09	898.002.109.376.815	USG	ABDOMEN SUPERIOR
228	22/10/2024	JOSE DOS SANTOS	625.347.693-91	898.002.364.007.633	USG	BOLSA ESCROTAL
229	22/10/2024	JOSE DOS SANTOS	625.347.693-91	898.002.364.007.633	USG	APARELHO URINARIO
230	22/10/2024	JENIVALDO GONCALVES DA SILVA	184.891.838-05	700.109.839.371.716	USG	OMBRO DIREITO
231	22/10/2024	JENIVALDO GONCALVES DA SILVA	184.891.838-05	700.109.839.371.716	USG	OMBRO ESQUERDO
232	22/10/2024	JOSE RIBAMAR MENDES	332.306.843-20	128.800.648.580.007	USG	PARTES MOLES
233	22/10/2024	JOSE RIBAMAR MENDES	332.306.843-20	128.800.648.580.007	USG	PELVE
234	22/10/2024	JESSICA FLORENCIO DOS SANTOS	181.732.747-03	709.207.274.222.631	USG	ABDOMEN TOTAL
235	22/10/2024	EDIVALDO AVELINO DOS SANTOS	650.596.115-15	72.804.115.780.960	USG	APARELHO URINARIO
236	22/10/2024	EDIVALDO AVELINO DOS SANTOS	650.596.115-15	72.804.115.780.960	USG	PROSTATA POR VIA ABDOMINAL

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

297	29/10/2024	APARECIDA AUGUSTA FERNANDES BARBOSA	074.479.758-69	704.000.150.169.970	USG	ABDOMEN TOTAL
298	29/10/2024	APARECIDA AUGUSTA FERNANDES BARBOSA	074.479.758-69	704.000.150.169.970	USG	TIREOIDE
299	29/10/2024	ANA CAROLINA ROCHA COLLYER	111.800.318-73	898.002.304.330.497	USG	ABDOMEN TOTAL
300	29/10/2024	ANA CAROLINA ROCHA COLLYER	111.800.318-73	898.002.304.330.497	USG	TIREOIDE
301	29/10/2024	ANGELA MARIA ALVES MENDES	082.345.508-45	704.000.349.756.365	USG	APARELHO URINARIO
302	29/10/2024	ANGELA MARIA DE LIMA SARAIVA ALCANTARA	897.005.205-44	700.609.974.744.767	USG	ABDOMEN TOTAL
303	29/10/2024	EDEMILSON PINHEIRO COIMBRA	099.990.366-78	898.000.026.389.535	USG	ABDOMEN TOTAL
304	29/10/2024	EDEMILSON PINHEIRO COIMBRA	099.990.366-78	898.000.026.389.535	USG	REGIÃO INGUINAL
305	29/10/2024	ERIC DO NASCIMENTO MOTA	452.908.508-21	706.303.759.117.474	USG	ABDOMEN TOTAL
306	29/10/2024	EDENILSON OLIVEIRA SIMOES	437.072.385-04	700.307.914.173.934	USG	PAREDE ABDOMINAL
307	29/10/2024	ELENILDO COSTA RIBEIRO	598.225.112-72	898.000.026.459.614	USG	ABDOMEN TOTAL
308	29/10/2024	ELAINE MENEZES DE SOUZA	823.609.525-87	898.002.097.499.432	USG	ABDOMEN TOTAL
309	29/10/2024	ELAINE MENEZES DE SOUZA	823.609.525-87	898.002.097.499.432	USG	TIREOIDE
310	29/10/2024	FRANCISCO HONORATO PINTO	945.456.934-15	121.456.689.950.005	USG	ABDOMEN TOTAL
311	29/10/2024	GABRIEL TEIXEIRA GOMES	453.804.278-12	705.005.062.933.655	USG	ABDOMEN TOTAL
312	29/10/2024	GABRIEL TEIXEIRA GOMES	453.804.278-12	705.005.062.933.655	USG	APARELHO URINARIO
313	29/10/2024	GABRIEL TEIXEIRA GOMES	453.804.278-12	705.005.062.933.655	USG	PROSTATA POR VIA ABDOMINAL
314	29/10/2024	GABRIELA MENDES DO NASCIMENTO	603.924.738-01	898.000.758.292.548	USG	ABDOMEN TOTAL
315	29/10/2024	MARIA MARINEIDE DA SILVA	326.015.118-42	20.669.338.650.000.000	USG	ABDOMEN TOTAL
316	29/10/2024	MICHELE APARECIDA DE MORAIS	310.745.408-75	709.007.894.562.015	USG	ABDOMEN TOTAL
317	29/10/2024	MARTA CABRAL DOS SANTOS DE SOUZA	009.500.115-84	898.000.031.719.122	USG	TIREOIDE
318	29/10/2024	MAYARA SILVA DE OLIVEIRA	495.652.618-09	898.001.146.708.086	USG	JOELHO DIREITO
319	29/10/2024	MAYARA SILVA DE OLIVEIRA	495.652.618-09	898.001.146.708.086	USG	JOELHO ESQUERDO
320	29/10/2024	MARIA JOAQUINA DOS SANTOS SILVA	099.652.068-64	700.506.594.127.551	USG	OMBRO DIREITO
321	29/10/2024	MARIA JOAQUINA DOS SANTOS SILVA	099.652.068-64	700.506.594.127.551	USG	OMBRO ESQUERDO
322	29/10/2024	ENOQUE BENAVENTO FARIAS	863.548.413-49	898.000.030.686.263	USG	APARELHO URINARIO
323	29/10/2024	ENOQUE BENAVENTO FARIAS	863.548.413-49	898.000.030.686.263	USG	PROSTATA POR VIA ABDOMINAL
324	29/10/2024	AMANDA KAROLINNY DOS SANTOS SILVA	487.905.878-55	700.805.428.672.088	USG	JOELHO DIREITO
325	29/10/2024	AMANDA KAROLINNY DOS SANTOS SILVA	487.905.878-55	700.805.428.672.088	USG	JOELHO ESQUERDO
326	29/10/2024	APARECIDA DO CARMO OLIVEIRA SOUZA	250.446.788-56	706.804.728.933.926	USG	PESCOÇO

327	29/10/2024	ANTONIA ZAFIRA NASCIMENTO DE OLIVEIRA	201.013.438-92	702.304.175.728.013	USG	TIREOIDE
328	29/10/2024	MELISSA RABELO RETAMERO FEITOSA	565.514.638-00	704.304.564.073.596	USG	APARELHO URINARIO
329	29/10/2024	SILMARA FERREIRA DA SILVA	050.053.476-40	702.003.814.395.280	USG	PUNHO ESQUERDO
330	29/10/2024	SUELI APARECIDA PEREIRA	030.260.308-56	898.000.171.551.321	USG	APARELHO URINARIO
331	29/10/2024	SATURNINO ALVES DA SILVA	034.441.378-00	898.001.464.118.215	USG	PROSTATA POR VIA ABDOMINAL
332	29/10/2024	SENOR ALVES DAS FLORES	011.815.378-19	700.007.587.248.409	USG	OMBRO
333	29/10/2024	SONIA REGINA CARLOTO	482.343.088-31	704.802.502.573.645	USG	TIREOIDE
334	29/10/2024	SIOMARA SANTANA COSTA	040.912.285-85	898.000.502.936.357	USG	TIREOIDE
335	29/10/2024	ANGELA MARIA MARTINS	081.884.128-13	700.008.549.875.206	USG	OMBRO DIREITO
336	29/10/2024	ALANY KELLY DE BARROS LIMA PEREIRA	361.559.488-60	702.002.328.844.287	USG	CERVICAL
337	29/10/2024	ANA CARLA MARTINS KERGES DE LIMA	256.643.678-90	835.503.008.644.405	USG	OMBRO ESQUERDO
338	29/10/2024	ANA CARLA MARTINS KERGES DE LIMA	256.643.678-90	835.503.008.644.405	USG	PUNHO ESQUERDO
339	29/10/2024	ASTERIO VIEIRA DE SOUZA	124.581.985-20	705.000.069.537.653	USG	APARELHO URINARIO
340	29/10/2024	ASTERIO VIEIRA DE SOUZA	124.581.985-20	705.000.069.537.653	USG	PROSTATA POR VIA ABDOMINAL
341	29/10/2024	ARTHUR CARVALHO DA SILVA	611.102.898-71	898.004.538.130.593	USG	APARELHO URINARIO
342	29/10/2024	ANA JULIA FERNANDES DA SILVA	229.110.188-93	704.006.818.969.968	USG	TIREOIDE
343	29/10/2024	ANA PAULA BESSA ALVES	533.148.808-04	898.001.254.019.601	USG	PUNHO ESQUERDO
344	29/10/2024	ANA PAULA BESSA ALVES	533.148.808-04	898.001.254.019.601	USG	PUNHO DIREITO
345	29/10/2024	CICERO DOS SANTOS	320.469.588-37	898.004.816.060.067	USG	PROSTATA POR VIA ABDOMINAL
346	29/10/2024	CICERO DOS SANTOS	320.469.588-37	898.004.816.060.067	USG	ABDOMEN TOTAL
347	29/10/2024	ELIZEU ALVES	676.595.788-04	898.000.026.487.413	USG	PROSTATA POR VIA ABDOMINAL
348	29/10/2024	EDVALDO TEIXEIRA DOS SANTOS	158.929.318-54	700.607.465.385.066	USG	PROSTATA POR VIA ABDOMINAL
349	29/10/2024	EDVALDO TEIXEIRA DOS SANTOS	158.929.318-54	700.607.465.385.066	USG	APARELHO URINARIO
350	29/10/2024	DAIANE DOS SANTOS	142.825.497-85	70.900.486.381.415	USG	TIREOIDE
351	29/10/2024	DENILSON GIRAUD	101.982.958-39	898.001.253.935.434	USG	PROSTATA POR VIA ABDOMINAL
352	29/10/2024	DENILSON GIRAUD	101.982.958-39	898.001.253.935.434	USG	APARELHO URINARIO
353	29/10/2024	DENILSON GIRAUD	101.982.958-39	898.001.253.935.434	USG	BOLSA ESCROTAL
354	29/10/2024	SANDRA REGINA MANIAS BALDO	043.514.128-79	705.804.478.765.934	USG	OMBRO ESQUERDO
355	29/10/2024	DEMIVANDA DE ARAUJO DELGADO	203.986.028-24	708.605.584.964.888	USG	TIREOIDE

356	29/10/2024	DIOGENES DAVID COELHO	061.407.028-79	898.001.146.568.535	USG	APARELHO URINARIO
357	29/10/2024	DIOGENES DAVID COELHO	061.407.028-79	898.001.146.568.535	USG	PROSTATA POR VIA ABDOMINAL
358	29/10/2024	EDISON OLIVEIRA MORAIS	672.013.778-68	898.001.414.471.620	USG	APARELHO URINARIO
359	29/10/2024	EDISON OLIVEIRA MORAIS	672.013.778-68	898.001.414.471.620	USG	PROSTATA POR VIA ABDOMINAL
360	29/10/2024	GRACILENE DA SILVA CRUZ	097.217.797-33	898.002.954.085.802	USG	JOELHO DIREITO
361	29/10/2024	GRACILENE DA SILVA CRUZ	097.217.797-33	898.002.954.085.802	USG	JOELHO ESQUERDO
362	29/10/2024	DAIANE DE JESUS	049.882.355-56	160.119.693.220.004	USG	OMBRO DIREITO
363	29/10/2024	DAIANE DE JESUS	049.882.355-56	160.119.693.220.004	USG	OMBRO ESQUERDO
364	29/10/2024	DAIANE DE JESUS	049.882.355-56	160.119.693.220.004	USG	MÃO DIREITA
365	29/10/2024	DAIANE DE JESUS	049.882.355-56	160.119.693.220.004	USG	MÃO ESQUERDA
366	29/10/2024	MERICLEIS MORAES	050.193.948-23	705.001.857.504.351	USG	MAMA DIREITA
367	29/10/2024	MERICLEIS MORAES	050.193.948-23	705.001.857.504.351	USG	MAMA ESQUERDA
368	29/10/2024	THOMAS JOSE PEREIRA DA SILVA	043.764.848-65	898.006.371.666.314	USG	BOLSA ESCROTAL
369	29/10/2024	THOMAS JOSE PEREIRA DA SILVA	043.764.848-65	898.006.371.666.314	USG	APARELHO URINARIO
370	29/10/2024	MARCOS ANTONIO RIBEIRO DE LIMA	343.331.774-72	203.667.793.240.008	USG	CERVICAL
371	29/10/2024	ELISANDRA FERREIRA DA SILVA	058.638.744-73	8.980.014.146.250.860	USG	INGUINAL
372	29/10/2024	DEJANIRA FRANCISCA LAMEU	561.780.505-34	702.109.780.014.799	USG	APARELHO URINARIO
373	29/10/2024	DALVANILZA DA ROCHA CARDOSO	030.837.888-19	801.440.480.462.505	USG	TIREOIDE
374	29/10/2024	ELISABETE APARECIDA SODRE DOS SANTOS	169.067.548-90	700.808.973.754.081	USG	TORNOZELO DIREITO
375	29/10/2024	ELISABETE APARECIDA SODRE DOS SANTOS	169.067.548-90	700.808.973.754.081	USG	TORNOZELO ESQUERDO
376	29/10/2024	ELISABETE APARECIDA SODRE DOS SANTOS	169.067.548-90	700.808.973.754.081	USG	PÉ DIREITO
377	29/10/2024	ELISABETE APARECIDA SODRE DOS SANTOS	169.067.548-90	700.808.973.754.081	USG	PÉ ESQUERDO
378	29/10/2024	ELISABETE APARECIDA SODRE DOS SANTOS	169.067.548-90	700.808.973.754.081	USG	MAMA DIREITA
379	29/10/2024	ELISABETE APARECIDA SODRE DOS SANTOS	169.067.548-90	700.808.973.754.081	USG	MAMA ESQUERDA
380	29/10/2024	SERGIO RICARDO LOPES	063.995.268-25	707.609.214.271.697	USG	PROSTATA POR VIA ABDOMINAL
381	29/10/2024	SERGIO RICARDO LOPES	063.995.268-25	707.609.214.271.697	USG	APARELHO URINARIO
382	29/10/2024	ZULEIDE MARIA DOS SANTOS SILVA	155.150.348-48	705.004.482.998.554	USG	MAMA DIREITA
383	29/10/2024	ZULEIDE MARIA DOS SANTOS SILVA	155.150.348-48	705.004.482.998.554	USG	MAMA ESQUERDA
384	29/10/2024	ZULEIDE MARIA DOS SANTOS SILVA	155.150.348-48	705.004.482.998.554	USG	TRANSVAGINAL

ANEXOII - RELAÇÃO DE PACIENTES DE EXAMES DE USG DOPPLER

SQ	DATA	NOME	CPF	SUS	EXAME	TIPO
1	07/10/2024	LAUDENIRA DOS SANTOS GOMES	253.982.798-58	201.111.098.460.006	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
2	07/10/2024	LAUDENIRA DOS SANTOS GOMES	253.982.798-58	201.111.098.460.006	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
3	07/10/2024	ANDERSON DUTRA DOS SANTOS	261.953.958-70	898.000.701.263.905	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
4	07/10/2024	ANDERSON DUTRA DOS SANTOS	261.953.958-70	898.000.701.263.905	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
5	07/10/2024	ADRIANA PINHEIRO	132.079.998-16	704.702.793.442.934	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
6	07/10/2024	ADRIANA PINHEIRO	132.079.998-16	704.702.793.442.934	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
7	07/10/2024	FRANCISCO FREITAS DO NASCIMENTO	043.468.248-97	706.009.331.620.040	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
8	07/10/2024	FRANCISCO FREITAS DO NASCIMENTO	043.468.248-97	706.009.331.620.040	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
9	07/10/2024	JAQUELINE EMANUELE GOMES BASTOS DINIZ	064.415.335-02	706.005.337.684.047	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
10	07/10/2024	JAQUELINE EMANUELE GOMES BASTOS DINIZ	064.415.335-02	706.005.337.684.047	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
11	07/10/2024	ANA PAULA SILVA SOUTHER	282.573.568-08	898.003.052.706.219	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
12	07/10/2024	ANA PAULA SILVA SOUTHER	282.573.568-08	898.003.052.706.219	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
13	07/10/2024	MARIA LENILDA DA CONCEIÇÃO SIMOES	301.438.128-40	708.200.161.674.249	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
14	07/10/2024	MARIA LENILDA DA CONCEIÇÃO SIMOES	301.438.128-40	708.200.161.674.249	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
15	07/10/2024	MARIA LENILDA DA CONCEIÇÃO SIMOES	301.438.128-40	708.200.161.674.249	EXAME USG DOPPLER	ARTERIAL MEMBRO INFERIOR DIREITO
16	07/10/2024	MARIA LENILDA DA CONCEIÇÃO SIMOES	301.438.128-40	708.200.161.674.249	EXAME USG DOPPLER	ARTERIAL MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
17	07/10/2024	SELMO MACHADO DOS SANTOS	273.090.518-90	705.407.492.964.996	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
18	07/10/2024	SELMO MACHADO DOS SANTOS	273.090.518-90	705.407.492.964.996	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
19	07/10/2024	DAMIAO GOMES	154.412.188-19	704.006.879.267.367	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
20	07/10/2024	DAMIAO GOMES	154.412.188-19	704.006.879.267.367	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
21	07/10/2024	HEIDE CECILIA VICENTE	345.265.068-50	702.107.742.550.792	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
22	07/10/2024	HEIDE CECILIA VICENTE	345.265.068-50	702.107.742.550.792	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
23	07/10/2024	MONICA MARIA FERREIRA	121.143.268-88	705.003.431.807.157	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
24	07/10/2024	MONICA MARIA FERREIRA	121.143.268-88	705.003.431.807.157	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO

25	07/10/2024	MONICA MARIA FERREIRA	121.143.268-88	705.003.431.807.157	EXAME USG DOPPLER	ARTERIAL MEMBRO INFERIOR DIREITO
26	07/10/2024	MONICA MARIA FERREIRA	121.143.268-88	705.003.431.807.157	EXAME USG DOPPLER	ARTERIAL MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
27	07/10/2024	THAMILLES LIMA DOS SANTOS	444.118.198-13	702.608.749.395.942	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
28	07/10/2024	THAMILLES LIMA DOS SANTOS	444.118.198-13	702.608.749.395.942	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
29	07/10/2024	VALTER CASSIMIRO NUNES DA SILVA	319.833.978-22	898.001.147.005.682	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
30	07/10/2024	VALTER CASSIMIRO NUNES DA SILVA	319.833.978-22	898.001.147.005.682	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
31	07/10/2024	GREISSY ALVES RANGE DO NASCIMENTO	329.902.058-70	898.001.253.922.618	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
32	07/10/2024	GREISSY ALVES RANGE DO NASCIMENTO	329.902.058-70	898.001.253.922.618	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
33	07/10/2024	LUCIANA MARTINS NEHME RIBEIRO	197.516.088-64	898.000.171.546.921	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
34	07/10/2024	LUCIANA MARTINS NEHME RIBEIRO	197.516.088-64	898.000.171.546.921	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
35	07/10/2024	DOMINGAS MARIA DE JESUS	291.786.088-05	706.407.148.656.982	EXAME USG DOPPLER	ARTERIAL MEMBRO INFERIOR DIREITO
36	07/10/2024	DOMINGAS MARIA DE JESUS	291.786.088-05	706.407.148.656.982	EXAME USG DOPPLER	ARTERIAL MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
37	07/10/2024	LEONARDO MOREIRA DE PAIVA	187.380.879-87	700.600.454.854.160	EXAME USG DOPPLER	ARTERIAL MEMBRO INFERIOR DIREITO
38	07/10/2024	LEONARDO MOREIRA DE PAIVA	187.380.879-87	700.600.454.854.160	EXAME USG DOPPLER	ARTERIAL MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
39	07/10/2024	RUTH FISCHER AVELINO	274.719.468-06	898.000.031.641.123	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
40	07/10/2024	RUTH FISCHER AVELINO	274.719.468-06	898.000.031.641.123	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
41	07/10/2024	MARCELO CARDOSO FERREIRA	290.297.258-00	898.000.171.590.165	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
42	07/10/2024	MARCELO CARDOSO FERREIRA	290.297.258-00	898.000.171.590.165	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
43	07/10/2024	MARCELO CARDOSO FERREIRA	290.297.258-00	898.000.171.590.165	EXAME USG DOPPLER	ARTERIAL MEMBRO INFERIOR DIREITO
44	07/10/2024	MARCELO CARDOSO FERREIRA	290.297.258-00	898.000.171.590.165	EXAME USG DOPPLER	ARTERIAL MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
45	07/10/2024	NAIR RIBEIRO QUEIROZ	358.171.468-00	200.666.993.760.018	EXAME USG DOPPLER	DOPPLER MÃO DIREITA
46	07/10/2024	NAIR RIBEIRO QUEIROZ	358.171.468-00	200.666.993.760.018	EXAME USG DOPPLER	DOPPLER MÃO DIREITA
47	21/10/2024	TANIA ZACARIAS DE ARAUJO	257.308.678-08	705.202.438.924.873	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
48	21/10/2024	TANIA ZACARIAS DE ARAUJO	257.308.678-08	705.202.438.924.873	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
49	21/10/2024	DARCI PEDROSO DE AMORIM	000.000.000-00	898.000.026.506.205	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
47	21/10/2024	DARCI PEDROSO DE AMORIM	000.000.000-00	898.000.026.506.205	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
48	21/10/2024	ANGELO MIGUEL PARIZOTTO	902.702.158-91	898.000.758.331.055	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO

49	21/10/2024	ANGELO MIGUEL PARIZOTTO	902.702.158-91	898.000.758.331.055	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
50	21/10/2024	ANGELO MIGUEL PARIZOTTO	902.702.158-91	898.000.758.331.055	EXAME USG DOPPLER	ARTERIAL MEMBRO INFERIOR DIREITO
51	21/10/2024	ANGELO MIGUEL PARIZOTTO	902.702.158-91	898.000.758.331.055	EXAME USG DOPPLER	ARTERIAL MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
52	21/10/2024	APPARECIDA AUGUSTA FERNANDES BARBOSA	074.479.758-69	898.000.030.740.640	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
53	21/10/2024	APPARECIDA AUGUSTA FERNANDES BARBOSA	074.479.758-69	898.000.030.740.640	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
54	21/10/2024	EUMERY CEZAR	195.804.228-50	700.104.468.751.820	EXAME USG DOPPLER	ARTERIAL MEMBRO INFERIOR DIREITO
55	21/10/2024	EUMERY CEZAR	195.804.228-50	700.104.468.751.820	EXAME USG DOPPLER	ARTERIAL MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
56	21/10/2024	EUMERY CEZAR	195.804.228-50	700.104.468.751.820	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
57	21/10/2024	EUMERY CEZAR	195.804.228-50	700.104.468.751.820	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
58	21/10/2024	ARISVALDO NEVES	971.535.408-49	898.001.253.890.023	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
59	21/10/2024	ARISVALDO NEVES	971.535.408-49	898.001.253.890.023	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
60	21/10/2024	DOMINGOS MACIEL PEDROSO	901.208.253-68	708.002.325.391.221	EXAME USG DOPPLER	ARTERIAL MEMBRO INFERIOR DIREITO
61	21/10/2024	DOMINGOS MACIEL PEDROSO	901.208.253-68	708.002.325.391.221	EXAME USG DOPPLER	ARTERIAL MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
62	21/10/2024	DOMINGOS MACIEL PEDROSO	901.208.253-68	708.002.325.391.221	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
63	21/10/2024	DOMINGOS MACIEL PEDROSO	901.208.253-68	708.002.325.391.221	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
64	21/10/2024	ELISABETH RAYMUNDO DA SILVA	023.118.218-06	709.608.610.976.672	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
65	21/10/2024	ELISABETH RAYMUNDO DA SILVA	023.118.218-06	709.608.610.976.672	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
66	21/10/2024	WILSON ROBERTO SILVERIO	939.044.528-00	704.009.821.961.468	EXAME USG DOPPLER	ARTERIAL MEMBRO INFERIOR DIREITO
67	21/10/2024	WILSON ROBERTO SILVERIO	939.044.528-00	704.009.821.961.468	EXAME USG DOPPLER	ARTERIAL MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
68	21/10/2024	WILSON ROBERTO SILVERIO	939.044.528-00	704.009.821.961.468	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
69	21/10/2024	WILSON ROBERTO SILVERIO	939.044.528-00	704.009.821.961.468	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
70	21/10/2024	AERICA BERNARDO TENÓRIO	074.643.824-98	706.300.693.426.080	EXAME USG DOPPLER	ARTERIAL MEMBRO INFERIOR DIREITO
71	21/10/2024	AERICA BERNARDO TENÓRIO	074.643.824-98	706.300.693.426.080	EXAME USG DOPPLER	ARTERIAL MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
72	21/10/2024	AERICA BERNARDO TENÓRIO	074.643.824-98	706.300.693.426.080	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
73	21/10/2024	AERICA BERNARDO TENÓRIO	074.643.824-98	706.300.693.426.080	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
74	21/10/2024	GEISA ROMOALDA AMORIM	309.808.358-10	898.003.051.255.434	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
75	21/10/2024	GEISA ROMOALDA AMORIM	309.808.358-10	898.003.051.255.434	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO

76	21/10/2024	MARISETE SACRAMENTO CHAGAS	033.984.945-28	703.606.011.650.337	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
77	21/10/2024	MARISETE SACRAMENTO CHAGAS	033.984.945-28	703.606.011.650.337	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
78	21/10/2024	MARILSA CAMPOS SERAFIM	269.060.538-41	801.440.481.464.587	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
79	21/10/2024	MARILSA CAMPOS SERAFIM	269.060.538-41	801.440.481.464.587	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
80	21/10/2024	KAMILA VICTORIA PEREIRA SATLHER	544.069.088-38	898.003.236.906.067	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
81	21/10/2024	KAMILA VICTORIA PEREIRA SATLHER	544.069.088-38	898.003.236.906.067	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
82	21/10/2024	CARINA FREIRE DE CARVALHO	426.997.788-42	704.802.097.967.949	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
83	21/10/2024	CARINA FREIRE DE CARVALHO	426.997.788-42	704.802.097.967.949	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
84	21/10/2024	BENEDITO GERALDO CELESTINO DE OLIVEIRA	154.435.538-60	898.001.253.984.222	EXAME USG DOPPLER	ARTERIAL MEMBRO INFERIOR DIREITO
85	21/10/2024	BENEDITO GERALDO CELESTINO DE OLIVEIRA	154.435.538-60	898.001.253.984.222	EXAME USG DOPPLER	ARTERIAL MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
86	21/10/2024	BENEDITO GERALDO CELESTINO DE OLIVEIRA	154.435.538-60	898.001.253.984.222	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
87	21/10/2024	BENEDITO GERALDO CELESTINO DE OLIVEIRA	154.435.538-60	898.001.253.984.222	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
88	21/10/2024	EVERALDO LOPES QUEROZ	309.750.558-01	898.001.146.706.415	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
89	21/10/2024	EVERALDO LOPES QUEROZ	309.750.558-01	898.001.146.706.415	EXAME USG DOPPLER	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO

ANEXOIII - RELAÇÃO DE PACIENTES DE EXAMES DE RAIOS X

SQ	DATA	NOME	CPF	SUS	EXAME	TIPO
1	01/10/2024	JULIA JESUS ROCHA	598.537.998-12	700.508.915.717.040	EXAME DE RAIOS X	CERVICAL
2	01/10/2024	RIVALDA DE JESUS SANTOS FILHO	230.594.768-29	898.000.030.753.858	EXAME DE RAIOS X	ABDOMEN SIMPLES
3	01/10/2024	REGINA ISABEL GONÇALVES	030.803.258-69	700.502.327.818.850	EXAME DE RAIOS X	CRÂNIO
4	01/10/2024	REGINA ISABEL GONÇALVES	030.803.258-69	700.502.327.818.850	EXAME DE RAIOS X	CERVICAL
5	01/10/2024	GESSILDA ROSA DA SILVA	146.359.288-45	801.440.422.352.689	EXAME DE RAIOS X	LOMBAR
6	01/10/2024	GESSILDA ROSA DA SILVA	146.359.288-45	801.440.422.352.689	EXAME DE RAIOS X	COTOVELO ESQUERDO
7	01/10/2024	GESSILDA ROSA DA SILVA	146.359.288-45	801.440.422.352.689	EXAME DE RAIOS X	COTOVELO DIREITO
8	01/10/2024	GESSILDA ROSA DA SILVA	146.359.288-45	801.440.422.352.689	EXAME DE RAIOS X	JOELHO DIREITO
9	01/10/2024	GESSILDA ROSA DA SILVA	146.359.288-45	801.440.422.352.689	EXAME DE RAIOS X	JOELHO ESQUERDO
10	01/10/2024	MARIA JAQUELINE LEAL DA SILVA	054.744.544-06	703.408.277.546.314	EXAME DE RAIOS X	JOELHO DIREITO

11	01/10/2024	MARIA JAQUELINE LEAL DA SILVA	054.744.544-06	703.408.277.546.314	EXAME DE RAIO X	JOELHO ESQUERDO
12	01/10/2024	CLAUDIA DE SOUZA TEIXEIRA LOPES	087.577.537-33	709.800.049.110.994	EXAME DE RAIO X	COLUNA LOMBO SACRA
13	01/10/2024	CLAUDIA DE SOUZA TEIXEIRA LOPES	087.577.537-33	709.800.049.110.994	EXAME DE RAIO X	CERVICAL
14	01/10/2024	CLAUDIA DE SOUZA TEIXEIRA LOPES	087.577.537-33	709.800.049.110.994	EXAME DE RAIO X	COLUNA TORACICA
15	01/10/2024	ANA ALVES DE JESUS	006.947.096-03	704.802.524.473.740	EXAME DE RAIO X	PÉ DIREITO
16	01/10/2024	ANA ALVES DE JESUS	006.947.096-03	704.802.524.473.740	EXAME DE RAIO X	PÉ ESQUERDO
17	01/10/2024	DULCE LIBERATO DAMASCO	262.469.518-48	801.440.493.878.128	EXAME DE RAIO X	TÓRAX
18	01/10/2024	GEORGE DAVID MATOS PONTES	620.664.633-53	708.708.134.029.996	EXAME DE RAIO X	TORNOZELO ESQUERDO
19	01/10/2024	JOSE SEBASTIÃO DE ALMEIDA	877.043.746-72	700.002.158.244.504	EXAME DE RAIO X	TORAX
20	01/10/2024	RAFAEL DE FREITAS FERREIRA	532.418.448-97	704.800.516.781.243	EXAME DE RAIO X	PÉ ESQUERDO
21	01/10/2024	RAFAEL DE FREITAS FERREIRA	532.418.448-97	704.800.516.781.243	EXAME DE RAIO X	FÊMUR DIREITO
22	01/10/2024	THALIA KELLY SANTOS DA CUNHA	498.999.748-46	801.440.448.388.648	EXAME DE RAIO X	JOELHO DIREITO
23	01/10/2024	THALIA KELLY SANTOS DA CUNHA	498.999.748-46	801.440.448.388.648	EXAME DE RAIO X	JOELHO ESQUERDO
24	01/10/2024	EDUARDO SOUZA FERRAZ	199.686.309-30	706.006.866.932.045	EXAME DE RAIO X	TÓRAX
25	01/10/2024	RIKELME LIMA SACRAMENTO	123.419.075-39	898.003.446.868.323	EXAME DE RAIO X	OMBRO DIREITO
26	01/10/2024	EUNICE SANTANA SIQUEIRA HORIKAWA	058.179.758-23	708.606.560.832.583	EXAME DE RAIO X	TÓRAX
27	01/10/2024	CARLA TRINDADE DE AGUIAR RIBEIRO	277.154.258-71	203.818.564.070.006	EXAME DE RAIO X	TÓRAX
28	01/10/2024	REJANE DOS SANTOS	911.947.175-00	201.051.963.368.000	EXAME DE RAIO X	MÃO DIREITA
29	01/10/2024	REJANE DOS SANTOS	911.947.175-00	201.051.963.368.000	EXAME DE RAIO X	MÃO ESQUERDA
30	01/10/2024	IZADORA PEREIRA SANTOS	535.264.188-02	898.000.031.718.797	EXAME DE RAIO X	TÓRAX
31	01/10/2024	MARINA DE CARVALHO PEREIRA	257.489.368-95	801.440.470.439.314	EXAME DE RAIO X	MÃO DIREITA
32	01/10/2024	MARINA DE CARVALHO PEREIRA	257.489.368-95	801.440.470.439.314	EXAME DE RAIO X	MÃO ESQUERDA
33	01/10/2024	ROSIMEIRE APARECIDA BARBOSA CORREA	125.353.318-02	705.005.224.459.457	EXAME DE RAIO X	MÃO DIREITA
34	01/10/2024	ROSIMEIRE APARECIDA BARBOSA CORREA	125.353.318-02	705.005.224.459.457	EXAME DE RAIO X	MÃO ESQUERDA
35	01/10/2024	JUAN BRASILIENSE MAXIMO GOMES	497.098.388-73	700.006.776.872.109	EXAME DE RAIO X	JOELHO DIREITO
36	01/10/2024	LEIDILAIN PEREIRA BARTOLOMEU	409.655.188-09	700.204.922.732.120	EXAME DE RAIO X	TÓRAX
37	01/10/2024	TATIANE QUINTO DE SÁ	384.544.088-71	700.507.544.653.250	EXAME DE RAIO X	TÓRAX

38	01/10/2024	ARLANE RAISSA ALVES SOUSA	432.926.208-80	898.001.146.720.671	EXAME DE RAIOS X	TORAX
39	02/10/2024	MARIA PEREIRA DA SILVA	906.990.925-15	700.008.346.302.708	EXAME DE RAIOS X	JOELHO DIREITO
40	02/10/2024	VERA LUCIA STANQUEVICZ NUNES	338.072.618-42	702.601.210.224.246	EXAME DE RAIOS X	COLUNA LOMBAR
41	02/10/2024	VALDELICE DOS SANTOS	042.305.738-39	707.601.234.189.697	EXAME DE RAIOS X	COLUNA LOMBO SACRA
42	02/10/2024	VALDELICE DOS SANTOS	042.305.738-39	707.601.234.189.697	EXAME DE RAIOS X	TORAX
43	02/10/2024	PATRICIA ANITA BAPTISTA PEREIRA	133.929.128-24	898.004.011.847-056	EXAME DE RAIOS X	COLUNA LOMBO SACRA
44	02/10/2024	PATRICIA ANITA BAPTISTA PEREIRA	133.929.128-24	898.004.011.847-056	EXAME DE RAIOS X	JOELHO DIREITO
45	02/10/2024	PATRICIA ANITA BAPTISTA PEREIRA	133.929.128-24	898.004.011.847-056	EXAME DE RAIOS X	JOELHO ESQUERDO
46	02/10/2024	VANILDA ANA DOS SANTOS	019.604.784-60	702.804.160.135.769	EXAME DE RAIOS X	LOMBAR
47	02/10/2024	JOSÉ CARLOS COSTA MORENO	124.587.038-60	708.600.039.789.289	EXAME DE RAIOS X	COLUNA LOMBO SACRA
48	02/10/2024	JOSÉ CARLOS COSTA MORENO	124.587.038-60	708.600.039.789.289	EXAME DE RAIOS X	COXO FEMORAL ESQUERDO
49	02/10/2024	JOSÉ CARLOS COSTA MORENO	124.587.038-60	708.600.039.789.289	EXAME DE RAIOS X	JOELHO DIREITO
50	02/10/2024	JOSÉ CARLOS COSTA MORENO	124.587.038-60	708.600.039.789.289	EXAME DE RAIOS X	JOELHO ESQUERDO
51	02/10/2024	GRECIA GUIEIRO SERRA	065.083.686-30	700.408.900.669.045	EXAME DE RAIOS X	CERVICAL
52	02/10/2024	GRECIA GUIEIRO SERRA	065.083.686-30	700.408.900.669.045	EXAME DE RAIOS X	LOMBAR
53	02/10/2024	HELIOMARIA OLIVEIRA DE SOUZA LELIS	603.825.461-72	700.406.981.332.141	EXAME DE RAIOS X	FEMUR DIREITO
54	02/10/2024	HELIOMARIA OLIVEIRA DE SOUZA LELIS	603.825.461-72	700.406.981.332.141	EXAME DE RAIOS X	FEMUR ESQUERDO
55	02/10/2024	MARIA DOMINGAS DE JESUS	017.244.175-76	704.303.516.915.093	EXAME DE RAIOS X	BACIA
56	02/10/2024	MARIA DOMINGAS DE JESUS	017.244.175-76	704.303.516.915.093	EXAME DE RAIOS X	JOELHO DIREITO C CARGA
57	02/10/2024	MARIA DOMINGAS DE JESUS	017.244.175-76	704.303.516.915.093	EXAME DE RAIOS X	JOELHO ESQUERDO C CARGA
58	02/10/2024	JOSENILDO MORAES BARBOSA	089.101.024-62	702.604.234.466.943	EXAME DE RAIOS X	TORAX
59	02/10/2024	VIVIANE CARDOSO MARQUES	324.498.078-37	700.704.992.602.671	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
60	02/10/2024	THAYNA BARROS DE OLIVEIRA SANTOS	456.837.768-48	703.206.613.269.090	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
61	02/10/2024	MATHEUS BORGES SALVADOR	500.370.698-70	203.764.748.520.001	EXAME DE RAIOS X	JOELHO DIREITO
62	02/10/2024	MATHEUS BORGES SALVADOR	500.370.698-70	203.764.748.520.001	EXAME DE RAIOS X	JOELHO ESQUERDO
63	02/10/2024	JULIANA MENDRONI BARONE	327.456.038-33	898.001.479.654.061	EXAME DE RAIOS X	COTOVELO ESQUERDO
64	02/10/2024	JULIANA MENDRONI BARONE	327.456.038-33	898.001.479.654.061	EXAME DE RAIOS X	OMBRO ESQUERDO

65	02/10/2024	ANA PAULA MARQUES DA SILVA	228.619.348-75	704.004.359.019.561	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
66	02/10/2024	MAILA DOS SANTOS ARCANJO	431.978.878-83	898.001.168.885.621	EXAME DE RAIOS X	MÃO DIREITA
67	02/10/2024	FRANCISCA DAS CHAGAS FERREIRA	056.247.324-65	700.006.091.651.506	EXAME DE RAIOS X	OMBRO ESQUERDO
68	02/10/2024	FRANCISCA DAS CHAGAS FERREIRA	056.247.324-65	700.006.091.651.506	EXAME DE RAIOS X	DORSAL
69	02/10/2024	FRANCISCA DAS CHAGAS FERREIRA	056.247.324-65	700.006.091.651.506	EXAME DE RAIOS X	CERVICAL
70	02/10/2024	FRANCISCA DAS CHAGAS FERREIRA	056.247.324-65	700.006.091.651.506	EXAME DE RAIOS X	LOMBAR
71	02/10/2024	ANA CLARA MARTINS	505.888.758-48	898.001.421.720.045	EXAME DE RAIOS X	SEIOS DA FACE
72	02/10/2024	ORLANDO MONTES SILVA	256.526.809-20	898.003.233.984.873	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
73	03/10/2024	ANTONIO MARCOS RESENDE DE JESUS	352.536.338-98	898.000.171.564.253	EXAME DE RAIOS X	COLUNA LOMBO SACRA
74	03/10/2024	REGINA EVANGELISTA DOS SANTOS	306.442.378-99	700.604.473.795.968	EXAME DE RAIOS X	COLUNA LOMBO SACRA
75	03/10/2024	REGINA EVANGELISTA DOS SANTOS	306.442.378-99	700.604.473.795.968	EXAME DE RAIOS X	JOELHO DIREITO
76	03/10/2024	REGINA EVANGELISTA DOS SANTOS	306.442.378-99	700.604.473.795.968	EXAME DE RAIOS X	OMBRO DIREITO
77	03/10/2024	REGINA EVANGELISTA DOS SANTOS	306.442.378-99	700.604.473.795.968	EXAME DE RAIOS X	OMBRO ESQUERDO
78	03/10/2024	ESTER ALMEIDA DE OLIVEIRA	529.580.858-05	898.001.401.198.297	EXAME DE RAIOS X	COLUNA LOMBO SACRA
79	03/10/2024	TOMICO MIURA	156.557.058-85	708.205.146.506.742	EXAME DE RAIOS X	BACIA
80	03/10/2024	TOMICO MIURA	156.557.058-85	708.205.146.506.742	EXAME DE RAIOS X	JOELHO ESQUERDO
81	03/10/2024	TOMICO MIURA	156.557.058-85	708.205.146.506.742	EXAME DE RAIOS X	JOELHO DIREITO
82	03/10/2024	ISADORA MARTINS DO NASCIMENTO	453.280.978-90	898.001.269.424.116	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
83	03/10/2024	SEBASTIANA RIBEIRO DA COSTA	126.356.478-01	708.003.327.146.225	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
84	03/10/2024	INACIO ANTONIO DA SILVA	563.607.978-87	801.440.419.446.864	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
85	03/10/2024	JOSIANE HOLANDA DOS SANTOS	320.793.588-55	200.884.999.300.007	EXAME DE RAIOS X	PÉ ESQUERDO
86	03/10/2024	EDILEIDE DA SILVA SANTOS	231.755.868-64	700.406.935.959.242	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
87	03/10/2024	FRANCISCA DE LIMA FREITAS	556.290.403-91	707.400.036.014.476	EXAME DE RAIOS X	MÃO DIREITA
88	03/10/2024	FRANCISCA DE LIMA FREITAS	556.290.403-91	707.400.036.014.476	EXAME DE RAIOS X	MÃO ESQUERDA
89	03/10/2024	FRANCISCA DE LIMA FREITAS	556.290.403-91	707.400.036.014.476	EXAME DE RAIOS X	PÉ ESQUERDO
90	03/10/2024	FRANCISCA DE LIMA FREITAS	556.290.403-91	707.400.036.014.476	EXAME DE RAIOS X	PÉ DIREITO
91	03/10/2024	JULIANA DE FARIAS	334.190.038-11	898.001.253.935.132	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX

92	03/10/2024	JOSENILDA MARIA RAMOS PIRES	847.236.374-00	701.806.231.576.871	EXAME DE RAIO X	JOELHO DIREITO
93	03/10/2024	JOSENILDA MARIA RAMOS PIRES	847.236.374-00	701.806.231.576.871	EXAME DE RAIO X	JOELHO ESQUERDO
94	03/10/2024	DENILZA DA SILVA	777.164.184-91	898.000.030.697.265	EXAME DE RAIO X	MÃO DIREITA
95	03/10/2024	DENILZA DA SILVA	777.164.184-91	898.000.030.697.265	EXAME DE RAIO X	MÃO ESQUERDA
96	03/10/2024	DANIEL SOARES SILVA	585.149.178-70	898.005.939.429.809	EXAME DE RAIO X	TÓRAX
97	03/10/2024	NILDA APARECIDA COSTA	069.008.748-94	107.552.938.240.006	EXAME DE RAIO X	TÓRAX
98	03/10/2024	ROMES DA SILVA	073.785.348-46	704.305.561.731.399	EXAME DE RAIO X	COTOVELO ESQUERDO
99	03/10/2024	ROMES DA SILVA	073.785.348-46	704.305.561.731.399	EXAME DE RAIO X	COTOVELO DIREITO
100	03/10/2024	ROMES DA SILVA	073.785.348-46	704.305.561.731.399	EXAME DE RAIO X	MÃO DIREITA
101	03/10/2024	ROMES DA SILVA	073.785.348-46	704.305.561.731.399	EXAME DE RAIO X	MÃO ESQUERDA
102	03/10/2024	ROSELI DE SOUZA	178.998.708-36	898.001.146.550.687	EXAME DE RAIO X	CERVICAL
103	03/10/2024	ZILDA MARIA DA SILVA	009.537.608-98	898.003.449.722.761	EXAME DE RAIO X	TÓRAX
104	03/10/2024	ANA LUCIA VIEIRA	141.419.888-47	705.002.242.716.250	EXAME DE RAIO X	CERVICAL
105	03/10/2024	ANA LUCIA VIEIRA	141.419.888-47	705.002.242.716.250	EXAME DE RAIO X	COLUNA TORACICA
106	04/10/2024	EDMILSON APARECIDO PEREIRA	181.699.958-09	123.878.792.380.008	EXAME DE RAIO X	LOMBAR
107	04/10/2024	EDMILSON APARECIDO PEREIRA	181.699.958-09	123.878.792.380.008	EXAME DE RAIO X	JOELHO ESQUERDO
108	04/10/2024	SILVIA FISCHER	146.007.198-08	702.608.710.594.847	EXAME DE RAIO X	TÓRAX
109	04/10/2024	ANTONIO CARLOS DE PAULA	269.415.508-13	708.608.501.023.080	EXAME DE RAIO X	LOMBAR
110	04/10/2024	MARIA EUNICE GOMES DA SILVA	001.379.993-21	898.000.171.592.591	EXAME DE RAIO X	DORSAL
111	04/10/2024	MARIA EUNICE GOMES DA SILVA	001.379.993-21	898.000.171.592.591	EXAME DE RAIO X	CERVICAL
112	04/10/2024	MARIA EUNICE GOMES DA SILVA	001.379.993-21	898.000.171.592.591	EXAME DE RAIO X	LOMBAR
113	04/10/2024	MARIA EUNICE GOMES DA SILVA	001.379.993-21	898.000.171.592.591	EXAME DE RAIO X	JOELHO ESQUERDO
114	04/10/2024	MARIA EUNICE GOMES DA SILVA	001.379.993-21	898.000.171.592.591	EXAME DE RAIO X	JOELHO DIREITO
115	04/10/2024	MARIA EUNICE GOMES DA SILVA	001.379.993-21	898.000.171.592.591	EXAME DE RAIO X	BACIA
116	04/10/2024	ROSENILDE PEREIRA DOS SANTOS MELO	097.851.188-35	130.136.698.500.009	EXAME DE RAIO X	LOMBAR
117	04/10/2024	VANESSA SILVANO FERREIRA	268.922.018-06	898.001.253.891.909	EXAME DE RAIO X	TÓRAX
118	04/10/2024	MAURICIO JORGE SOUZA LISBOA	704.721.121-71	700.005.954.357.808	EXAME DE RAIO X	SEIOS DA FACE

119	04/10/2024	MAURICIO JORGE SOUZA LISBOA	704.721.121-71	700.005.954.357.808	EXAME DE RAO X	TÓRAX
120	04/10/2024	CRISTIANO ONODERA BARRETO	173.479.938-22	898.001.420.406.258	EXAME DE RAO X	COLUNA LOMBO SACRA
121	04/10/2024	CRISTIANO ONODERA BARRETO	173.479.938-22	898.001.420.406.258	EXAME DE RAO X	TORNOZELO DIREITO
122	04/10/2024	CAROLINE SILVA DO VALE	420.083.918-09	704.702.777.726.931	EXAME DE RAO X	CRÂNIO
123	04/10/2024	OZENIR VIEIRA DE SOUSA E SILVA	869.252.293-72	201.216.532.220.009	EXAME DE RAO X	MÃO DIREITA
124	04/10/2024	OZENIR VIEIRA DE SOUSA E SILVA	869.252.293-72	201.216.532.220.009	EXAME DE RAO X	MÃO ESQUERDA
125	04/10/2024	LEDSON HELENO DA SILVEIRA	059.274.156-79	898.001.146.696.053	EXAME DE RAO X	COLUNA LOMBO SACRA
126	04/10/2024	NIZETE ALVES DOS SANTOS	563.600.294-72	707.009.826.052.436	EXAME DE RAO X	TÓRAX
127	04/10/2024	ANDERSON LISBOA DA SILVA FRAZÃO	275.226.048-26	898.000.072.462.517	EXAME DE RAO X	TÓRAX
128	04/10/2024	AGNALDO FELIX	094.847.598-66	705.006.496.669.258	EXAME DE RAO X	TÓRAX
129	04/10/2024	MARIA DE FATIMA VITAL CAVALCANTI	070.269.718-40	898.000.031.659.812	EXAME DE RAO X	TÓRAX
130	04/10/2024	ALINE PEREIRA DA CONCEIÇÃO	327.725.908-01	708.906.770.200.319	EXAME DE RAO X	TÓRAX
131	04/10/2024	ZELI LEMOS	199.263.338-00	701.209.078.441.519	EXAME DE RAO X	BRAÇO DIREITO
132	04/10/2024	ZELI LEMOS	199.263.338-00	701.209.078.441.519	EXAME DE RAO X	JOELHO ESQUERDO
133	04/10/2024	ZELI LEMOS	199.263.338-00	701.209.078.441.519	EXAME DE RAO X	JOELHO DIREITO
134	04/10/2024	IVANETE DO CARMO PEREIRA	400.601.998-06	702.007.879.704.583	EXAME DE RAO X	TÓRAX
135	04/10/2024	IRANE NASCIMENTO DA SILVA	314.493.568-93	706.003.309.573.749	EXAME DE RAO X	TÓRAX
136	04/10/2024	JOSÉ PRAXEDES DOS SANTOS NETO	799.527.478-53	706.209.503.399.566	EXAME DE RAO X	TÓRAX
137	04/10/2024	ROSA ELVIRA HUAMAN REYES	229.377.198-99	707.406.008.143.173	EXAME DE RAO X	TORAX
138	04/10/2024	ROSA ELVIRA HUAMAN REYES	229.377.198-99	707.406.008.143.173	EXAME DE RAO X	MÃO DIREITA
139	04/10/2024	ROSA ELVIRA HUAMAN REYES	229.377.198-99	707.406.008.143.173	EXAME DE RAO X	BRAÇO DIREITO
140	04/10/2024	ROSA ELVIRA HUAMAN REYES	229.377.198-99	707.406.008.143.173	EXAME DE RAO X	ANTEBRAÇO DIREITO
141	04/10/2024	MARIA JULIA DA SILVA AMARAL	004.328.428-02	700.002.434.833.203	EXAME DE RAO X	ABDOMEN EM PÉ
142	04/10/2024	GILBERTO DE SOUZA SANTOS	036.224.768-42	206.880.726.870.018	EXAME DE RAO X	TÓRAX
143	07/10/2024	DAVI HENRIQUE COSTA TEIXEIRA	551.535.088-03	898.000.026.467.862	EXAME DE RAO X	CERVICAL
144	07/10/2024	DAVI HENRIQUE COSTA TEIXEIRA	551.535.088-03	898.000.026.467.862	EXAME DE RAO X	COLUNA TORACICA
145	07/10/2024	DAVI HENRIQUE COSTA TEIXEIRA	551.535.088-03	898.000.026.467.862	EXAME DE RAO X	LOMBAR

146	07/10/2024	ELIANA REIS JORGE	129.726.838-54	898.000.074.593.694	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
147	07/10/2024	EDILENE SAMPAIO SILVA SANTOS	060.878.295-55	898.001.437.149.504	EXAME DE RAIOS X	CRÂNIO
148	07/10/2024	VALDETE DOS SANTOS CONCEIÇÃO	413.663.788-81	206.627.364.990.018	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
149	07/10/2024	FABIANA BARBOSA OLIVEIRA	049.931.594-47	898.000.030.760.013	EXAME DE RAIOS X	CRÂNIO
150	07/10/2024	SORAIA RAMOS SOUZA	147.769.328-90	703.406.255.669.519	EXAME DE RAIOS X	PÉ DIREITO
151	07/10/2024	GERTRUDES DE OLIVEIRA SALOMÃO	132.648.788-44	702.500.312.458.130	EXAME DE RAIOS X	JOELHO ESQUERDO
152	07/10/2024	LILIAN QUEIROZ LIGORIO	946.515.075-49	704.802.090.403.640	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
153	07/10/2024	MANOELA RODRIGUES DE PAULA	173.456.368-01	898.001.146.701.847	EXAME DE RAIOS X	BRAÇO ESQUERDO
154	07/10/2024	MANOELA RODRIGUES DE PAULA	173.456.368-01	898.001.146.701.847	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
155	07/10/2024	ANA CRISTINA RODRIGUES	212.865.168-97	708.200.188.277.445	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
156	07/10/2024	DAMIANA MARIA DA SILVA	086.857.924-05	700.406.642.148.254	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
157	07/10/2024	MAURILEIDE OLIVEIRA DE ASSIS	028.798.883-01	163.567.223.990.007	EXAME DE RAIOS X	PÉ ESQUERDO
158	07/10/2024	MARIA DE JESUS VIANA	035.974.068-58	704.301.584.600.696	EXAME DE RAIOS X	CRÂNIO
159	07/10/2024	JANETE CARDOSO LIMA	292.348.108-99	706.801.740.805.220	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
160	07/10/2024	SAMIA PEREIRA DA SILVA	066.562.083.71	160.565.077.430.018	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
161	07/10/2024	MARIA DOS MILAGRES RIBEIRO	278.503.788-06	898.000.072.215.811	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
162	07/10/2024	MONICA BRIGIDA PEREIRA IVO	899.254.325-53	700.505.310.516.751	EXAME DE RAIOS X	PÉ ESQUERDO
163	07/10/2024	EDIENE SANTOS DE CARVALHO	298.880.998-41	704.306.577.717.898	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
164	07/10/2024	LORENA DE SOUZA GIRAUD FONTES	049.257.508-87	898.000.031.718.894	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
165	07/10/2024	LAURA VITORIA SOARES LIMA	577.710.678-16	898.000.031.686.984	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
166	07/10/2024	CAIO ALVES DOS SANTOS	551.170.938-79	709.607.623.695.773	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
167	07/10/2024	EDVANIA RODRIGUES DA SILVA	297.733.468-89	898.000.026.495.904	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
168	07/10/2024	FRANCISCO VALERIO DE ARAÚJO	047.311.863-74	702.802.111.560.360	EXAME DE RAIOS X	JOELHO ESQUERDO
169	08/10/2024	HORACINA TERESA DOS SANTOS	227.897.288-01	700.007.940.530.105	EXAME DE RAIOS X	JOELHO DIREITO
170	08/10/2024	HORACINA TERESA DOS SANTOS	227.897.288-01	700.007.940.530.105	EXAME DE RAIOS X	JOELHO ESQUERDO
171	08/10/2024	HORACINA TERESA DOS SANTOS	227.897.288-01	700.007.940.530.105	EXAME DE RAIOS X	BACIA
172	08/10/2024	MARIA GOMES LANUTTI	087.502.688-56	898.003.721.918.845	EXAME DE RAIOS X	LOMBAR

173	08/10/2024	MARLI HELENA CAVALCANTI ROSA	184.863.248-74	709.103.291.563.430	EXAME DE RAIOS X	COLUNA LOMBO SACRA
174	08/10/2024	MARLI HELENA CAVALCANTI ROSA	184.863.248-74	709.103.291.563.430	EXAME DE RAIOS X	CERVICAL
175	08/10/2024	MARLI HELENA CAVALCANTI ROSA	184.863.248-74	709.103.291.563.430	EXAME DE RAIOS X	COLUNA TORACICA
176	08/10/2024	ANTONIO PEREIRA ALVES	536.419.308-04	898.000.463.565.551	EXAME DE RAIOS X	COLUNA LOMBO SACRA
177	08/10/2024	ADRYANE WITORIA SANTOS SAMPAIO	901.696.998-54	898.004.816.606.493	EXAME DE RAIOS X	CERVICAL
178	08/10/2024	ADRYANE WITORIA SANTOS SAMPAIO	901.696.998-54	898.004.816.606.493	EXAME DE RAIOS X	COLUNA TORACICA
179	08/10/2024	ADRYANE WITORIA SANTOS SAMPAIO	901.696.998-54	898.004.816.606.493	EXAME DE RAIOS X	LOMBAR
180	08/10/2024	CASSIA PEREIRA DA SILVA	370.399.368-52	700.501.731.971.354	EXAME DE RAIOS X	COLUNA LOMBO SACRA
181	08/10/2024	CASSIA PEREIRA DA SILVA	370.399.368-52	700.501.731.971.354	EXAME DE RAIOS X	COTOVELO ESQUERDO
182	08/10/2024	CASSIA PEREIRA DA SILVA	370.399.368-52	700.501.731.971.354	EXAME DE RAIOS X	COTOVELO DIREITO
183	08/10/2024	CASSIA PEREIRA DA SILVA	370.399.368-52	700.501.731.971.354	EXAME DE RAIOS X	JOELHO DIREITO
184	08/10/2024	CASSIA PEREIRA DA SILVA	370.399.368-52	700.501.731.971.354	EXAME DE RAIOS X	JOELHO ESQUERDO
185	08/10/2024	MARIA LUCIA SANTOS SERRALHEIRO	130.147.495-91	898.001.434.985.042	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
186	08/10/2024	MARIA DE LOURDES ARAUJO DA SILVA	003.961.998-28	704.705.782.880.237	EXAME DE RAIOS X	LOMBAR
187	08/10/2024	MARIA DE LOURDES ARAUJO DA SILVA	003.961.998-28	704.705.782.880.237	EXAME DE RAIOS X	JOELHO DIREITO
188	08/10/2024	MARIA DE LOURDES ARAUJO DA SILVA	003.961.998-28	704.705.782.880.237	EXAME DE RAIOS X	JOELHO ESQUERDO
189	08/10/2024	PATRICIA IZIDO DOS SANTOS	362.361.438-62	898.000.722.662.671	EXAME DE RAIOS X	COLUNA LOMBO SACRA
190	08/10/2024	EDSON GADELHA PEREIRA	444.339.991-72	701.804.280.274.075	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
191	08/10/2024	ANA MARIA DE ALMEIDA SANTOS	090.103.678-19	700.002.740.248.908	EXAME DE RAIOS X	TORAX
192	08/10/2024	LUCIA COSTA CARVALHO	325.705.148-45	898.001.152.663.005	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
193	08/10/2024	DEUZENI PEREIRA FERRAZ	272.166.528-60	898.001.254.029.631	EXAME DE RAIOS X	MÃO ESQUERDA
194	08/10/2024	DEUZENI PEREIRA FERRAZ	272.166.528-60	898.001.254.029.631	EXAME DE RAIOS X	MÃO DIREITA
195	08/10/2024	DAMIANA SEVERINO DA SILVA FERRAZ	162.309.828-97	898.000.171.550.171	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
196	08/10/2024	MARIA APARECIDA PAULINO NAJARRO	983.926.118-53	206.022.160.730.000	EXAME DE RAIOS X	MÃO ESQUERDA
197	08/10/2024	MARIA APARECIDA PAULINO NAJARRO	983.926.118-53	206.022.160.730.000	EXAME DE RAIOS X	CALCÂNEO ESQUERDO
198	08/10/2024	SARAH SALES SANTOS	536.700.848-86	898.000.002.627.958	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
199	08/10/2024	SOSTENE DOS SANTOS	322.751.188-61	705.009.887.556.152	EXAME DE RAIOS X	QUADRIL DIREITO

200	08/10/2024	SOSTENE DOS SANTOS	322.751.188-61	705.009.887.556.152	EXAME DE RAIO X	QUADRIL ESQUERDO
201	08/10/2024	SOSTENE DOS SANTOS	322.751.188-61	705.009.887.556.152	EXAME DE RAIO X	JOELHO DIREITO
202	08/10/2024	SOSTENE DOS SANTOS	322.751.188-61	705.009.887.556.152	EXAME DE RAIO X	JOELHO ESQUERDO
203	08/10/2024	SOSTENE DOS SANTOS	322.751.188-61	705.009.887.556.152	EXAME DE RAIO X	PUNHO DIREITO
204	08/10/2024	SOSTENE DOS SANTOS	322.751.188-61	705.009.887.556.152	EXAME DE RAIO X	PUNHO ESQUERDO
205	08/10/2024	SOSTENE DOS SANTOS	322.751.188-61	705.009.887.556.152	EXAME DE RAIO X	CALCÂNEO ESQUERDO
206	08/10/2024	SOSTENE DOS SANTOS	322.751.188-61	705.009.887.556.152	EXAME DE RAIO X	CALCÂNEO DIREITO
207	09/10/2024	CALIEL NASCIMENTO DOS SANTOS	483.064.068-50	200.669.159.900.005	EXAME DE RAIO X	LOMBAR
208	09/10/2024	SHIRLEY CRISTINA GOMES CARVALHO	099.546.208-93	702.605.700.951.245	EXAME DE RAIO X	COLUNA LOMBO SACRA
209	09/10/2024	EDUARDO MARQUES RODRIGUES	916.831.308-04	707.709.671.009.110	EXAME DE RAIO X	COLUNA LOMBO SACRA
210	09/10/2024	MARILEIDE MARIA DA SILVA	335.600.978-86	700.809.974.753.780	EXAME DE RAIO X	COLUNA LOMBO SACRA
211	09/10/2024	MARILEIDE MARIA DA SILVA	335.600.978-86	700.809.974.753.780	EXAME DE RAIO X	QUADRIL DIREITA
212	09/10/2024	MARILEIDE MARIA DA SILVA	335.600.978-86	700.809.974.753.780	EXAME DE RAIO X	QUADRIL ESQUERDA
213	09/10/2024	MARIA GIZELDA DOS SANTOS	312.713.323-53	898.001.146.771.330	EXAME DE RAIO X	LOMBAR
214	09/10/2024	MARIA GIZELDA DOS SANTOS	312.713.323-53	898.001.146.771.330	EXAME DE RAIO X	CERVICAL
215	09/10/2024	LAUDEMIRA PAIXÃO DE ALMEIDA	978.144.585-87	700.608.464.892.763	EXAME DE RAIO X	COLUNA LOMBO SACRA
216	09/10/2024	CRISTIANE FELIX DA SILVA	295.923.078-73	898.002.101.409.307	EXAME DE RAIO X	COLUNA LOMBO SACRA
217	09/10/2024	MARIA LANE SANTOS SILVA	435.663.288-55	164.262.909.050.018	EXAME DE RAIO X	TÓRAX
218	09/10/2024	CLECIO FERREIRA DINIZ	326.063.548-61	206.693.363.210.007	EXAME DE RAIO X	TÓRAX
219	09/10/2024	ESPERDITO PIMENTA	018.009.438-65	700.008.932.476.300	EXAME DE RAIO X	MÃO ESQUERDA
220	09/10/2024	RICHARD LOPES PEREIRA DOS SANTOS	544.084.438-40	705.205.421.875.877	EXAME DE RAIO X	TÓRAX
221	09/10/2024	ALINE CORRECHA GONÇALVES	346.229.318-42	898.001.016.702.010	EXAME DE RAIO X	JOELHO DIREITO
222	09/10/2024	FRANCISCA RAFAELA DOS SANTOS	380.789.908-12	702.800.139.962.968	EXAME DE RAIO X	TÓRAX
223	09/10/2024	ANTONIO NIERSON LIMA NOLETO	947.244.743-00	709.801.092.959.891	EXAME DE RAIO X	TÓRAX
224	09/10/2024	CLEONICE MARIA GOMES	057.121.156-97	706.107.898.906.430	EXAME DE RAIO X	COLUNA LOMBO SACRA
225	09/10/2024	EDJANE ALVES FERREIRA	026.566.314-83	700.804.904.680.288	EXAME DE RAIO X	CERVICAL
226	09/10/2024	ANDREA DOS SANTOS SANTANA OLIVEIRA	305.636.898-70	705.004.031.723.658	EXAME DE RAIO X	TORAX

227	09/10/2024	ELOAH PEREIRA SENA DA SILVA	014.869.088-29	898.006.343.190.726	EXAME DE RAIOS X	CRÂNIO
228	09/10/2024	YARA JOÃO	105.198.498-09	705.001.033.588.550	EXAME DE RAIOS X	COTOVELO DIREITO
229	09/10/2024	YARA JOÃO	105.198.498-09	705.001.033.588.550	EXAME DE RAIOS X	COTOVELO ESQUERDO
230	09/10/2024	LUCIANA PAES DE MATOS	245.474.998-30	898.000.030.718.203	EXAME DE RAIOS X	TORAX
231	09/10/2024	IVANILDE SOARES DOS SANTOS	320.177.288-70	702.808.692.410.067	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
232	09/10/2024	LIBIANA DA SILVA	469.345.068-55	898.001.146.734.443	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
233	09/10/2024	ILMA OLIVEIRA SANTOS	035.012.446-90	700.005.761.161.901	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
234	09/10/2024	VALDELICE BRAGA DO NASCIMENTO	151.710.488-27	898.050.086.976.119	EXAME DE RAIOS X	JOELHO ESQUERDO
235	09/10/2024	Gael Henrique Santos da Silva	605.185.548-30	898.006.302.472.107	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
236	09/10/2024	ERIKA LOPES MOREIRA	332.378.948-26	801.440.447.977.526	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
237	09/10/2024	NOEMI FERREIRA DA ROSA	059.937.009-20	705.009.604.932.956	EXAME DE RAIOS X	TORAX
238	09/10/2024	ELISANGELA PIRES CRUZ	040.110.145-24	708.902.770.030.215	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
239	09/10/2024	RAFAEL SANTOS DE LIRA	573.242.848-84	898.004.607.670.458	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
240	09/10/2024	RENATA ESPOSITO RIBEIRO	353.638.898-11	201.111.122.251.000	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
241	09/10/2024	JANE CLEIDE SANTOS SOUZA	766.386.424-72	708.505.362.393.974	EXAME DE RAIOS X	MÃO DIREITA
242	09/10/2024	JANE CLEIDE SANTOS SOUZA	766.386.424-72	708.505.362.393.974	EXAME DE RAIOS X	MÃO ESQUERDA
243	09/10/2024	GUILHERME MENDONÇA DE SOUZA	596.323.988-58	898.001.146.747.812	EXAME DE RAIOS X	JOELHO DIREITO
244	09/10/2024	GUILHERME MENDONÇA DE SOUZA	596.323.988-58	898.001.146.747.812	EXAME DE RAIOS X	JOELHO ESQUERDO
245	09/10/2024	WALTERICE HELENA CHUERI	104.774.818-50	701.001.834.791.491	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
246	10/10/2024	ANTONIO ARAÚJO DOS SANTOS	272.094.768-73	701.004.897.411.494	EXAME DE RAIOS X	UMERO DIREITO
247	10/10/2024	ANTONIO ARAÚJO DOS SANTOS	272.094.768-73	701.004.897.411.494	EXAME DE RAIOS X	SEIOS DA FACE
248	10/10/2024	ANTONIO ARAÚJO DOS SANTOS	272.094.768-73	701.004.897.411.494	EXAME DE RAIOS X	CERVICAL
249	10/10/2024	MARIA APARECIDA ALVES	070.090.098-56	706.004.813.326.041	EXAME DE RAIOS X	COLUMNA LOMBO SACRA
250	10/10/2024	SOPHIA ANTONELLA CARVALHO	529.095.698-02	700.800.492.628.480	EXAME DE RAIOS X	CRÂNIO
251	10/10/2024	AGATHA MIRELLE SOUZA DO NASCIMENTO	701.854.324-09	704.505.305.594.319	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
252	10/10/2024	ANGELINA GONÇALVES DOS SANTOS	578.601.576-91	200.666.990.230.018	EXAME DE RAIOS X	LOMBAR
253	10/10/2024	ANITA MOREIRA DOS SANTOS	142.171.948-70	898.004.836.497.479	EXAME DE RAIOS X	CERVICAL

254	10/10/2024	ALOISIO TORRES	287.123.234-20	201.244.200.220.007	EXAME DE RAO X	DORSAL
255	10/10/2024	MARIA DO CARMO MENDES DE GOUVEIA	287.252.394-49	708.602.593.428.184	EXAME DE RAO X	BACIA
256	10/10/2024	MARIA DO CARMO MENDES DE GOUVEIA	287.252.394-49	708.602.593.428.184	EXAME DE RAO X	LOMBAR
257	10/10/2024	SAMUEL SOARES DA CRUZ	144.952.914-32	898.001.190.761.884	EXAME DE RAO X	TÓRAX
258	10/10/2024	ELISANGELA KELLY DA CONCEIÇÃO	124.801.257-77	701.203.097.609.912	EXAME DE RAO X	PÉ DIREITO
259	10/10/2024	ELISANGELA KELLY DA CONCEIÇÃO	124.801.257-77	701.203.097.609.912	EXAME DE RAO X	PÉ ESQUERDO
260	10/10/2024	ARTHUR SANTOS LUCAS	541.654.568-29	898.003.045.074.083	EXAME DE RAO X	SEIOS DA FACE
261	10/10/2024	IRANEIDE GOMES DE OLIVEIRA	097.391.744-00	700.509.754.919.658	EXAME DE RAO X	JOELHO ESQUERDO
262	10/10/2024	JOSELITA FRANÇA DA SILVA	337.314.328-46	203.629.089.440.005	EXAME DE RAO X	TÓRAX
263	10/10/2024	NEUSA ARAÚJO DA SILVA	274.378.798-83	703.308.207.499.210	EXAME DE RAO X	TÓRAX
264	10/10/2024	ANDRÉ DE SOUZA FERREIRA	426.293.118-80	898.000.168.864.640	EXAME DE RAO X	CALCÂNEO ESQUERDO
265	10/10/2024	ANDRÉ DE SOUZA FERREIRA	426.293.118-80	898.000.168.864.640	EXAME DE RAO X	CALCÂNEO DIREITO
266	10/10/2024	HELENICE RODRIGUES SAMINEZES COSTA	303.997.498-02	801.440.406.041.593	EXAME DE RAO X	JOELHO ESQUERDO
267	10/10/2024	MARIA JOSÉ OLIVEIRA	386.150.025-68	702.706.624.097.560	EXAME DE RAO X	TÓRAX
268	10/10/2024	APARECIDA DO CARMO DE OLIVEIRA	143.548.598-08	200.300.540.490.008	EXAME DE RAO X	COTOVELO ESQUERDO
269	10/10/2024	APARECIDA DO CARMO DE OLIVEIRA	143.548.598-08	200.300.540.490.008	EXAME DE RAO X	COTOVELO DIREITO
270	10/10/2024	APARECIDA DO CARMO DE OLIVEIRA	143.548.598-08	200.300.540.490.008	EXAME DE RAO X	JOELHO ESQUERDO
271	10/10/2024	APARECIDA DO CARMO DE OLIVEIRA	143.548.598-08	200.300.540.490.008	EXAME DE RAO X	JOELHO DIREITO
272	10/10/2024	EDNA CANDIDA PAOLI	021.310.768-60	700.409.413.767.042	EXAME DE RAO X	COXA DIREITA
273	10/10/2024	IZABEL CRISTINA DA SILVA FELICIANO	268.773.158-08	203.818.578.020.006	EXAME DE RAO X	TÓRAX
274	10/10/2024	EMANUEL CARDOSO DUARTE	042.954.518-51	898.006.371.258.631	EXAME DE RAO X	TÓRAX
275	10/10/2024	ANNE APARECIDA FERRETE DOS SANTOS	283.733.238-05	898.001.146.671.514	EXAME DE RAO X	TÓRAX
276	10/10/2024	GUILHERMINA ELIZEU BATISTA	726.141.294-53	707.607.221.582.692	EXAME DE RAO X	TÓRAX
277	10/10/2024	CLAUDIANE TEIXEIRA DOS SANTOS	324.070.468-46	706.502.320.078.179	EXAME DE RAO X	TÓRAX
278	11/10/2024	VALTER PEREIRA DOS SANTOS	898.846.128-20	706.903.134.641.734	EXAME DE RAO X	TÓRAX
279	11/10/2024	THEO SOUSA OLIVEIRA	591.519.498-22	700.709.904.065.576	EXAME DE RAO X	TÓRAX
280	11/10/2024	THEO SOUSA OLIVEIRA	591.519.498-22	700.709.904.065.576	EXAME DE RAO X	CAVUM

281	11/10/2024	THEO SOUSA OLIVEIRA	591.519.498-22	700.709.904.065.576	EXAME DE RAIOS X	SEIOS DA FACE
282	11/10/2024	VALDELICIA ALVES DOS SANTOS	051.581.698-10	709.805.056.048.594	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
283	11/10/2024	ADILSON FERREIRA DE ANDRADE	317.560.668-70	801.440.492.962.680	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
284	11/10/2024	ROBISON DAMACENO SANTOS	290.141.898-85	201.244.201.460.001	EXAME DE RAIOS X	LOMBAR
285	11/10/2024	MARLISE BOSSI DE ALMEIDA	352.319.298-67	206.693.313.460.018	EXAME DE RAIOS X	TORNOZELO DIREITO
286	11/10/2024	VIVIANE MARIA DOS ANJOS DE JESUS	656.633.905-10	704.000.893.855.364	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
287	11/10/2024	ELISABETE MENEZES	260.916.398-38	898.001.405.199.204	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
288	11/10/2024	AUDELI GONÇALVES RODRIGUES	410.538.448-16	898.001.430.747.031	EXAME DE RAIOS X	COLUNA LOMBO SACRA
289	11/10/2024	NILVA ALVES VIANA	041.535.594-80	700.902.927.982.690	EXAME DE RAIOS X	CERVICAL
290	11/10/2024	SILVIA RODRIGUES DE FREITAS	280.413.798-85	204.303.359.670.003	EXAME DE RAIOS X	JOELHO ESQUERDO
291	11/10/2024	CAMILA LOPES DE ALMEIDA SOUZA	326.647.918-18	898.001.269.421.591	EXAME DE RAIOS X	COTOVELO DIREITO
292	11/10/2024	FERNANDA SANTOS OLIVEIRA	355.972.078-81	702.608.220.290.140	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
293	11/10/2024	SIDNEI APARECIDO DE ARAÚJO	072.684.448-93	700.702.971.592.373	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
294	11/10/2024	DALCI FERREIRA DE FREITAS	167.932.854-91	201.154.614.980.007	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
295	11/10/2024	CLEUSA BENTO RICARDO	367.617.101-20	702.008.816.671.085	EXAME DE RAIOS X	TORNOZELO DIREITO
296	11/10/2024	CLEUSA BENTO RICARDO	367.617.101-20	702.008.816.671.085	EXAME DE RAIOS X	TORNOZELO ESQUERDO
297	11/10/2024	DIOGO DOS SANTOS	866.573.455-42	700.207.957.396.030	EXAME DE RAIOS X	CERVICAL
298	11/10/2024	DORVALINA BERNADELI RUSSO	086.764.588-12	201.111.028.760.000	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
299	11/10/2024	ENZO BURANELO DA SILVA ALMEIDA	543.282.938-00	898.005.840.229.638	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
300	11/10/2024	CAMILA SANTOS ALMEIDA	060.301.475-52	704.501.303.849.413	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
301	11/10/2024	ERICK LUIS CARDOSO DINIZ	054.794.608-20	707.007.819.689.139	EXAME DE RAIOS X	PÉ ESQUERDO
302	11/10/2024	ITALO MARCOS DIVINO DA SILVA	485.606.108-98	700.501.307.515.150	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
303	11/10/2024	BEATRIZ DIAS NOVO	309.097.968-31	708.704.144.699.092	EXAME DE RAIOS X	TORNOZELO ESQUERDO
304	11/10/2024	BEATRIZ DIAS NOVO	309.097.968-31	708.704.144.699.092	EXAME DE RAIOS X	TORNOZELO DIREITO
305	11/10/2024	ADRIANA SERRANO GOUVEIA	028.429.839-55	898.000.078.498.262	EXAME DE RAIOS X	CERVICAL
306	11/10/2024	ROMILDO DA COSTA	586.023.567-49	700.504.528.894.858	EXAME DE RAIOS X	JOELHO ESQUERDO
307	11/10/2024	ROMILDO DA COSTA	586.023.567-49	700.504.528.894.858	EXAME DE RAIOS X	JOELHO DIREITO

308	11/10/2024	JOVELINA FELIX NOVAIS	128.084.498-10	701.806.272.473.376	EXAME DE RAO X	TÓRAX
309	11/10/2024	JOSÉ CARLOS OLIVEIRA	027.318.098-33	706.202.002.060.667	EXAME DE RAO X	TÓRAX
310	11/10/2024	FRANCISCA RODRIGUES DO NASCIMENTO	077.059.298-80	898.001.254.020.294	EXAME DE RAO X	TÓRAX
311	11/10/2024	NETLYN MILENA RAMOS DA SILVA	529.723.018-70	706.405.182.756.089	EXAME DE RAO X	CERVICAL
312	14/10/2024	GUSTAVO CORTEZ FREITAS	436.956.438-70	702.100.753.394.790	EXAME DE RAO X	TÓRAX
313	14/10/2024	SILVIO KLEEM RAMOS	220.960.270-04	706.004.364.831.348	EXAME DE RAO X	TÓRAX
314	14/10/2024	MARIA NOELIA DE JESUS CONCEIÇÃO	311.667.175-34	705.005.812.240.456	EXAME DE RAO X	CERVICAL
315	14/10/2024	REGINA OLIVEIRA PINTO	127.680.418-07	707.407.013.661.576	EXAME DE RAO X	LOMBAR
316	14/10/2024	MARIA DE LOURDES ALVES DE SOUZA	477.188.035-20	700.405.959.092.744	EXAME DE RAO X	CERVICAL
317	14/10/2024	MARIA DE LOURDES ALVES DE SOUZA	477.188.035-20	700.405.959.092.744	EXAME DE RAO X	LOMBAR
318	14/10/2024	GERSON ALVES DOS SANTOS	256.612.028-20	898.001.250.489.174	EXAME DE RAO X	TÓRAX
319	14/10/2024	MARIA APARECIDA GOMES DOS SANTOS	057.814.288-01	801.440.470.858.996	EXAME DE RAO X	COLUNA LOMBO SACRA
320	14/10/2024	SUELI DE ALMEIDA COSTA DOS SANTOS	374.722.528-40	706.808.201.801.926	EXAME DE RAO X	CRÂNIO
321	14/10/2024	CELESTE DAS GRAÇAS LEITE GUIMARÃES	211.945.488-49	709.005.880.400.318	EXAME DE RAO X	TORNOZELO DIREITO
322	14/10/2024	CELESTE DAS GRAÇAS LEITE GUIMARÃES	211.945.488-49	709.005.880.400.318	EXAME DE RAO X	TORNOZELO ESQUERDO
323	14/10/2024	CELESTE DAS GRAÇAS LEITE GUIMARÃES	211.945.488-49	709.005.880.400.318	EXAME DE RAO X	BACIA
324	14/10/2024	CELESTE DAS GRAÇAS LEITE GUIMARÃES	211.945.488-49	709.005.880.400.318	EXAME DE RAO X	JOELHO DIREITO
325	14/10/2024	CELESTE DAS GRAÇAS LEITE GUIMARÃES	211.945.488-49	709.005.880.400.318	EXAME DE RAO X	JOELHO ESQUERDO
326	14/10/2024	ANTONIO MARCO DA SILVA	054.323.136-42	707.500.203.567.290	EXAME DE RAO X	BACIA
327	14/10/2024	ANTONIO MARCO DA SILVA	054.323.136-42	707.500.203.567.290	EXAME DE RAO X	QUADRIL DIREITO
328	14/10/2024	ANTONIO MARCO DA SILVA	054.323.136-42	707.500.203.567.290	EXAME DE RAO X	QUADRIL ESQUERDO
329	14/10/2024	MARIA ROSA DA SILVA	001.860.016-65	204.143.802.870.004	EXAME DE RAO X	COLUNA LOMBO SACRA
330	14/10/2024	MARIA ROSA DA SILVA	001.860.016-65	204.143.802.870.004	EXAME DE RAO X	OMBRO ESQUERDO
331	14/10/2024	MARIA ROSA DA SILVA	001.860.016-65	204.143.802.870.004	EXAME DE RAO X	JOELHO ESQUERDO
332	14/10/2024	MARIA JOSÉ TARGINIO DE MATOS	035.350.518-86	702.007.308.323.987	EXAME DE RAO X	MÃO DIREITA
333	14/10/2024	JACIARA BISPO DOS SANTOS	868194375-87	702.507.387.279.132	EXAME DE RAO X	TORAX
334	14/10/2024	GAEL HENRIQUE SANTOS DA SILVA	605.185.548-30	898.006.302.472.107	EXAME DE RAO X	CRANIO

335	14/10/2024	CLEANE SIRIACO DO CARMO	865.040.102-34	898.002.337.782.192	EXAME DE RAIO X	TÓRAX
336	14/10/2024	JONATHAN OLIVEIRA SILVA	563.631.268-78	210.321.045.800.004	EXAME DE RAIO X	PUNHO ESQUERDO
337	14/10/2024	FABIO JULIÃO DE OLIVEIRA	018.261.018-70	700.404.432.409.240	EXAME DE RAIO X	TÓRAX
338	14/10/2024	VALDIONICIO HORMINIO DA COSTA	280.707.268-22	706.003.321.456.544	EXAME DE RAIO X	BACIA
339	14/10/2024	ELIETE OLIVEIRA SANTOS	788.698.545-15	703.603.038.280.236	EXAME DE RAIO X	CERVICAL
340	14/10/2024	ROSENI APARECIDA DE OLIVEIRA COSTA	133.754.228-81	204.143.811.000.009	EXAME DE RAIO X	TÓRAX
341	14/10/2024	ROSSANA WALDERRAMOS ALVES	084.744.508-96	702.506.362.659.135	EXAME DE RAIO X	PÉ ESQUERDO
342	15/10/2024	FRANCISCO BEZERRA PEREIRA	523.745.458-34	705.507.403.778.910	EXAME DE RAIO X	COLUNA LOMBO SACRA
343	15/10/2024	KELLY ALESSANDRA KLEBIS MARRAFÃO	080.349.128-08	201.682.335.700.001	EXAME DE RAIO X	CERVICAL
344	15/10/2024	MARIA APARECIDA ALVES DOS SANTOS	267.000.828-38	705.806.453.716.338	EXAME DE RAIO X	COLUNA LOMBO SACRA
345	15/10/2024	NORMANDA SANTOS MELO	790.706.635-20	708.405.769.765.867	EXAME DE RAIO X	JOELHO DIREITO
346	15/10/2024	NORMANDA SANTOS MELO	790.706.635-20	708.405.769.765.867	EXAME DE RAIO X	JOELHO ESQUERDO
347	15/10/2024	AUGUSTO PAULO DE ALMEIDA NETO	100.738.501-44	700.803.994.802.889	EXAME DE RAIO X	BACIA
348	15/10/2024	AUGUSTO PAULO DE ALMEIDA NETO	100.738.501-44	700.803.994.802.889	EXAME DE RAIO X	QUADRIL DIREITO
349	15/10/2024	AUGUSTO PAULO DE ALMEIDA NETO	100.738.501-44	700.803.994.802.889	EXAME DE RAIO X	QUADRIL ESQUERDO
350	15/10/2024	AUGUSTO PAULO DE ALMEIDA NETO	100.738.501-44	700.803.994.802.889	EXAME DE RAIO X	TORNOZELO DIREITO
351	15/10/2024	EDNA MARIA DOS SANTOS DE JESUS	103.200.908-09	700.801.976.246.781	EXAME DE RAIO X	BACIA
352	15/10/2024	EDNA MARIA DOS SANTOS DE JESUS	103.200.908-09	700.801.976.246.781	EXAME DE RAIO X	JOELHO DIREITO
353	15/10/2024	EDNA MARIA DOS SANTOS DE JESUS	103.200.908-09	700.801.976.246.781	EXAME DE RAIO X	JOELHO ESQUERDO
354	15/10/2024	EDNA MARIA DOS SANTOS DE JESUS	103.200.908-09	700.801.976.246.781	EXAME DE RAIO X	TORNOZELO DIREITO
355	15/10/2024	EDNA MARIA DOS SANTOS DE JESUS	103.200.908-09	700.801.976.246.781	EXAME DE RAIO X	TORNOZELO ESQUERDO
356	15/10/2024	EDNA MARIA DOS SANTOS DE JESUS	103.200.908-09	700.801.976.246.781	EXAME DE RAIO X	PÉ DIREITO
357	15/10/2024	EDNA MARIA DOS SANTOS DE JESUS	103.200.908-09	700.801.976.246.781	EXAME DE RAIO X	PÉ ESQUERDO
358	15/10/2024	EDSON PEREIRA DOS SANTOS	265.107.688-01	704.403.385.543.510	EXAME DE RAIO X	BACIA
359	15/10/2024	EDSON PEREIRA DOS SANTOS	265.107.688-01	704.403.385.543.510	EXAME DE RAIO X	QUADRIL DIREITO
360	15/10/2024	EDSON PEREIRA DOS SANTOS	265.107.688-01	704.403.385.543.510	EXAME DE RAIO X	QUADRIL ESQUERDO
361	15/10/2024	ANDREI SILVA DE SOUSA	299.596.028-50	801.440.445.294.014	EXAME DE RAIO X	CRÂNIO

362	15/10/2024	BRUNA DA SILVA VIANNA	401.049.538-37	898.001.146.671.913	EXAME DE RAIO X	TORAX
363	15/10/2024	ARIANE DOS SANTOS VITORINO	500.268.548-05	898.000.026.428.573	EXAME DE RAIO X	TORAX
364	15/10/2024	MARIA LIZETE DE SOUSA PEREIRA ANJOS	397.581.093-91	898.001.253.946.592	EXAME DE RAIO X	TORAX
365	15/10/2024	MARIA LIZETE DE SOUSA PEREIRA ANJOS	397.581.093-91	898.001.253.946.592	EXAME DE RAIO X	CRÂNIO
366	15/10/2024	VERIDIANA DE OLIVEIRA VIANA	318.288.318-67	700.707.906.192.379	EXAME DE RAIO X	TORAX
367	15/10/2024	FABRICIO BATISTA FONTES	308.491.868-62	203.764.756.460.004	EXAME DE RAIO X	OMBRO DIREITO
368	15/10/2024	KELLY BARBOSA DA SILVA	390.056.638-04	898.000.168.865.531	EXAME DE RAIO X	TÓRAX
369	15/10/2024	TEREZA TOGNINI COSTA	587.202.518-15	704.209.783.831.580	EXAME DE RAIO X	TÓRAX
370	15/10/2024	WAGNER DOS SANTOS RAMOS	596.029.548-25	898.001.466.367.638	EXAME DE RAIO X	PÉ DIREITO
371	15/10/2024	METANIA QUINTO LUZ	259.261.168-13	709.204.238.737.837	EXAME DE RAIO X	TÓRAX
372	15/10/2024	REGINA PEREIRA DE SOUZA	083.753.476-39	201.009.824.380.001	EXAME DE RAIO X	CERVICAL
373	15/10/2024	FRANCISCO CARVALHO DA SILVA	699.452.093-53	801.440.495.807.619	EXAME DE RAIO X	JOELHO DIREITO
374	15/10/2024	FRANCISCO CARVALHO DA SILVA	699.452.093-53	801.440.495.807.619	EXAME DE RAIO X	JOELHO ESQUERDO
375	15/10/2024	SUELI OLIVEIRA DA SILVA	464.939.304-30	701.809.211.690.574	EXAME DE RAIO X	TÓRAX
376	15/10/2024	THAYANE DE JESUS SAMPAIO	601.992.243-07	701.005.877.399.694	EXAME DE RAIO X	JOELHO DIREITO
377	15/10/2024	THAYANE DE JESUS SAMPAIO	601.992.243-07	701.005.877.399.694	EXAME DE RAIO X	JOELHO ESQUERDO
378	15/10/2024	EDUARDO MATOS DO NASCIMENTO	591.299.668-92	898.006.227.497.233	EXAME DE RAIO X	SEIOS DA FACE
379	15/10/2024	MARLENE SANTOS OLIVEIRA	180.064.368-35	898.001.403.763.609	EXAME DE RAIO X	TÓRAX
380	15/10/2024	ANTONIO JOSE SALVATERRA DEGRANDI	033.704.448-10	898.001.407.124.570	EXAME DE RAIO X	TÓRAX
381	15/10/2024	LOURIVAL DA SILVA	375.733.948-70	898.001.253.947.505	EXAME DE RAIO X	TORAX
382	16/10/2024	VERONICA FELISBINO DE OLIVEIRA GOMES	325.001.178-98	898.001.147.005.011	EXAME DE RAIO X	COLUNA LOMBO SACRA
383	16/10/2024	VERONICA FELISBINO DE OLIVEIRA GOMES	325.001.178-98	898.001.147.005.011	EXAME DE RAIO X	JOELHO DIREITO
384	16/10/2024	ZELIA FERNANDES OLIVEIRA	766.339.778-91	703.201.629.194.791	EXAME DE RAIO X	MÃO DIREITA
385	16/10/2024	ZELIA FERNANDES OLIVEIRA	766.339.778-91	703.201.629.194.791	EXAME DE RAIO X	MÃO ESQUERDA
386	16/10/2024	ZELIA FERNANDES OLIVEIRA	766.339.778-91	703.201.629.194.791	EXAME DE RAIO X	COLUNA LOMBO SACRA
387	16/10/2024	NEDINA SODRE CORREA SALES	623.715.765-49	707.800.607.944.514	EXAME DE RAIO X	CERVICAL
388	16/10/2024	NEDINA SODRE CORREA SALES	623.715.765-49	707.800.607.944.514	EXAME DE RAIO X	COLUNA LOMBO SACRA

389	16/10/2024	NEDINA SODRE CORREA SALES	623.715.765-49	707.800.607.944.514	EXAME DE RAIO X	COLUNA TORACICA
390	16/10/2024	GENILSON OLIVEIRA DOS SANTOS	664.250.425-91	898.001.102.225.020	EXAME DE RAIO X	CERVICAL
391	16/10/2024	GENILSON OLIVEIRA DOS SANTOS	664.250.425-91	898.001.102.225.020	EXAME DE RAIO X	DORSAL
392	16/10/2024	GENILSON OLIVEIRA DOS SANTOS	664.250.425-91	898.001.102.225.020	EXAME DE RAIO X	LOMBAR
393	16/10/2024	GENILSON OLIVEIRA DOS SANTOS	664.250.425-91	898.001.102.225.020	EXAME DE RAIO X	OMBRO DIREITO
394	16/10/2024	GENILSON OLIVEIRA DOS SANTOS	664.250.425-91	898.001.102.225.020	EXAME DE RAIO X	OMBRO ESQUERDO
395	16/10/2024	JOÃO ESTEVÃO DO NASCIMENTO	116.197.636-13	700.904.980.691.494	EXAME DE RAIO X	TÓRAX
396	16/10/2024	ELAINE CRISTINA RAMALHO	135.540.058-94	700.605.933.970.769	EXAME DE RAIO X	BACIA
397	16/10/2024	ELAINE CRISTINA RAMALHO	135.540.058-94	700.605.933.970.769	EXAME DE RAIO X	JOELHO DIREITO
398	16/10/2024	ELAINE CRISTINA RAMALHO	135.540.058-94	700.605.933.970.769	EXAME DE RAIO X	JOELHO ESQUERDO
399	16/10/2024	SILVANA DAS DORES VALENTIM DOMINGUES	181.860.488-47	709.800.031.467.491	EXAME DE RAIO X	BACIA
400	16/10/2024	SILVANA DAS DORES VALENTIM DOMINGUES	181.860.488-47	709.800.031.467.491	EXAME DE RAIO X	QUADRIL DIREITO
401	16/10/2024	SILVANA DAS DORES VALENTIM DOMINGUES	181.860.488-47	709.800.031.467.491	EXAME DE RAIO X	QUADRIL ESQUERDO
402	16/10/2024	MARIA JULIA PEREIRA BRITO		898.006.218.010.793	EXAME DE RAIO X	TÓRAX
403	16/10/2024	GILVANDA MARIA DOS SANTOS	802.046.275-91	702.804.636.773.865	EXAME DE RAIO X	COLUNA LOMBO SACRA
404	16/10/2024	GILVANDA MARIA DOS SANTOS	802.046.275-91	702.804.636.773.865	EXAME DE RAIO X	DORSAL
405	16/10/2024	MARIAH MACIEL PEREIRA	169.973.787-81	705.000.835.898.453	EXAME DE RAIO X	COLUNA LOMBO SACRA
406	16/10/2024	MARIA NUNES ARAÚJO	280.979.658-01	898.000.074.631.650	EXAME DE RAIO X	TÓRAX
407	16/10/2024	NELSON APARECIDO ZANONI	032.133.108-75	898.000.031.687.182	EXAME DE RAIO X	UMERO DIREITO
408	16/10/2024	NELSON APARECIDO ZANONI	032.133.108-75	898.000.031.687.182	EXAME DE RAIO X	ANTEBRAÇO
409	16/10/2024	NELSON APARECIDO ZANONI	032.133.108-75	898.000.031.687.182	EXAME DE RAIO X	PÉ ESQUERDO
410	16/10/2024	NELSON APARECIDO ZANONI	032.133.108-75	898.000.031.687.182	EXAME DE RAIO X	CALCÂNEO ESQUERDO
411	16/10/2024	CAMILA OLIVEIRA XAVIER DE SOUZA	386.785.078-02	898.001.146.572.958	EXAME DE RAIO X	TORAX
412	16/10/2024	ANA PAULA DE SOUZA DA SILVA	231.775.058-70	700.107.917.101.820	EXAME DE RAIO X	TORAX
413	16/10/2024	ALAN CASSIO RAMOS BONFIM	403.921.038-77	206.680.263.880.008	EXAME DE RAIO X	TÓRAX
414	16/10/2024	DAMIANA VIEIRA DE ARAÚJO	366.217.698-06	700.003.309.184.700	EXAME DE RAIO X	TÓRAX
415	16/10/2024	NADIR DAS DORES SILVA	080.528.938-01	898.000.168.881.707	EXAME DE RAIO X	TÓRAX

416	16/10/2024	RAVI FELICIANO DE SOUZA	058.111.408-60	701.406.636.364.733	EXAME DE RAIOS X	MÃO DIREITA
417	16/10/2024	RAVI FELICIANO DE SOUZA	058.111.408-60	701.406.636.364.733	EXAME DE RAIOS X	MÃO ESQUERDA
418	16/10/2024	ADALBERTO LEAO DA SILVA	069.620.268-97	702.401.507.294.929	EXAME DE RAIOS X	TORAX
419	16/10/2024	MARCIO TANAKA ALVES	277.314.458-95	898.002.785.905.956	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
420	16/10/2024	HELENA PATRICIA DE CASTRO	412.356.748-78	898.001.146.753.618	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
421	16/10/2024	CLAUDEOMAR APARECIDA FAZOLINO	259.994.598-42	709.805.034.473.098	EXAME DE RAIOS X	CERVICAL
422	16/10/2024	ANA MARIA DA SILVA BARBOSA	270.010.748-96	200.260.270.059.000	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
423	16/10/2024	VITORIA MARIA DO NASCIMENTO	008.156.855-05	709.004.844.738.613	EXAME DE RAIOS X	MÃO DIREITA
424	16/10/2024	VITORIA MARIA DO NASCIMENTO	008.156.855-05	709.004.844.738.613	EXAME DE RAIOS X	MÃO ESQUERDA
425	16/10/2024	THAIS PEREIRA ROZA	522.765.238-40	898.004.065.551.309	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
426	16/10/2024	MARCIEL DOS SANTOS SILVA	018.528.725-51	701.009.845.416.996	EXAME DE RAIOS X	PÉ DIREITO
427	16/10/2024	LOURISVALDO PEREIRA BARBOSA	007.184.768-59	203.818.560.750.002	EXAME DE RAIOS X	JOELHO ESQUERDO
428	16/10/2024	LOURISVALDO PEREIRA BARBOSA	007.184.768-59	203.818.560.750.002	EXAME DE RAIOS X	JOELHO DIREITO
429	16/10/2024	LOURISVALDO PEREIRA BARBOSA	007.184.768-59	203.818.560.750.002	EXAME DE RAIOS X	PÉ ESQUERDO
430	16/10/2024	ANA CAROLINA DA SILVA	230.388.478-01	201.461.424.424.000	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
431	16/10/2024	GRACIANE BRITO DE SILVA LMA	619.080.663-50	898.003.977.281.129	EXAME DE RAIOS X	PUNHO ESQUERDO
432	16/10/2024	GRACIANE BRITO DE SILVA LMA	619.080.663-50	898.003.977.281.129	EXAME DE RAIOS X	MÃO ESQUERDA
433	17/10/2024	LUIZ GUILHERME MARTINS	595.140.268-96	898.006.248.880.532	EXAME DE RAIOS X	DORSAL
434	17/10/2024	LUIZ GUILHERME MARTINS	595.140.268-96	898.006.248.880.532	EXAME DE RAIOS X	CERVICAL
435	17/10/2024	LUIZ GUILHERME MARTINS	595.140.268-96	898.006.248.880.532	EXAME DE RAIOS X	LOMBAR
436	17/10/2024	LUIZ GUILHERME MARTINS	595.140.268-96	898.006.248.880.532	EXAME DE RAIOS X	BACIA
437	17/10/2024	JOSÉ CARLOS CAZE	102.974.798-90	898.001.427.304.566	EXAME DE RAIOS X	DORSAL
438	17/10/2024	JOSÉ CARLOS CAZE	102.974.798-90	898.001.427.304.566	EXAME DE RAIOS X	CERVICAL
439	17/10/2024	JOSÉ CARLOS CAZE	102.974.798-90	898.001.427.304.566	EXAME DE RAIOS X	LOMBAR
440	17/10/2024	JOSÉ CARLOS CAZE	102.974.798-90	898.001.427.304.566	EXAME DE RAIOS X	BACIA
441	17/10/2024	JOSÉ CARLOS CAZE	102.974.798-90	898.001.427.304.566	EXAME DE RAIOS X	JOELHO DIREITO
442	17/10/2024	JOSÉ CARLOS CAZE	102.974.798-90	898.001.427.304.566	EXAME DE RAIOS X	JOELHO ESQUERDO

443	17/10/2024	ERIKA RAMOS SILVA	297.805.068-37	708.400.215.989.267	EXAME DE RAIO X	CERVICAL
444	17/10/2024	ANTONIO JORGE DE LIMA FILHO	016.655.033-78	700.302.966.497.833	EXAME DE RAIO X	COLUNA TORACICA
445	17/10/2024	ANTONIO JORGE DE LIMA FILHO	016.655.033-78	700.302.966.497.833	EXAME DE RAIO X	LOMBAR
446	17/10/2024	MARYANE DE SOUSA SENATORE	467.245.178-00	700.505.964.047.955	EXAME DE RAIO X	COLUNA TORACICA
447	17/10/2024	MARYANE DE SOUSA SENATORE	467.245.178-00	700.505.964.047.955	EXAME DE RAIO X	LOMBAR
448	17/10/2024	ELIELMA DA SILVA CATETE	050.142.455-52	160.680.016.450.005	EXAME DE RAIO X	JOELHO DIREITO
449	17/10/2024	CONSUELO ZENAIDA VARGAS	977.731.587-20	700.004.206.950.207	EXAME DE RAIO X	OMBRO DIREITO
450	17/10/2024	CONSUELO ZENAIDA VARGAS	977.731.587-20	700.004.206.950.207	EXAME DE RAIO X	OMBRO ESQUERDO
451	17/10/2024	ANTONIO CRUZ BARROS DA SILVA	523.404.141.72	898.000.031.676.628	EXAME DE RAIO X	TORAX
452	17/10/2024	RENAN BARBOSA CHAVES	691.232.765-68	702.101.750.299.690	EXAME DE RAIO X	COLUNA DORSAL
453	17/10/2024	MARCIA ANDRADE LIMA	059.032.055-69	163.663.681.800.005	EXAME DE RAIO X	COXA FEMORAL DIREITA
454	17/10/2024	BERNARDO DANTAS MARQUES	516.841.038-35	898.005.132.460.625	EXAME DE RAIO X	DORSAL
455	17/10/2024	IVANCA MENEZES DOS SANTOS	283.324.218-29	700.504.793.828.256	EXAME DE RAIO X	JOELHO ESQUERDO
456	17/10/2024	IVANCA MENEZES DOS SANTOS	283.324.218-29	700.504.793.828.256	EXAME DE RAIO X	JOELHO DIREITO
457	17/10/2024	LUIS FERNANDO BISPO PORTUGAL	423.499.648-33	709.205.207.200.239	EXAME DE RAIO X	JOELHO DIREITO
458	17/10/2024	MARIA ZILMA DA CRUZ DE ASSIS	246.733.458-94	201.111.024.690.008	EXAME DE RAIO X	TÓRAX
459	17/10/2024	MARCIA BARBOSA DE OLIVEIRA	255.028.448-89	700.000.541.088.208	EXAME DE RAIO X	CERVICAL
460	17/10/2024	KAUANY VITORIA FELIX LOPES	902.011.128-09	898.001.463.311.828	EXAME DE RAIO X	SEIOS DA FACE
461	17/10/2024	KAUANY VITORIA FELIX LOPES	902.011.128-09	898.001.463.311.828	EXAME DE RAIO X	TÓRAX
462	17/10/2024	MARIA MARGARIDA DA SILVA	732.296.364-49	708.603.530.971.787	EXAME DE RAIO X	MÃO DIREITA
463	17/10/2024	MARIA MARGARIDA DA SILVA	732.296.364-49	708.603.530.971.787	EXAME DE RAIO X	OMBRO DIREITO
464	17/10/2024	MARIA MARGARIDA DA SILVA	732.296.364-49	708.603.530.971.787	EXAME DE RAIO X	COXA DIREITA
465	17/10/2024	MARIA MARGARIDA DA SILVA	732.296.364-49	708.603.530.971.787	EXAME DE RAIO X	COXA ESQUERDA
466	17/10/2024	JOSÉ ANTONIO MARINHO DO NASCIMENTO	626.771.874-34	898.001.273.311.821	EXAME DE RAIO X	JOELHO ESQUERDO
467	17/10/2024	JOSÉ ANTONIO MARINHO DO NASCIMENTO	626.771.874-34	898.001.273.311.821	EXAME DE RAIO X	JOELHO DIREITO
468	17/10/2024	SIMONE RODRIGUES DE OLIVEIRA	276.291.678-06	201.244.225.990.000	EXAME DE RAIO X	CERVICAL
469	17/10/2024	ELAINE CRISTINA RAMALHO	135.540.058-94	898.001.401.967.916	EXAME DE RAIO X	BACIA

497	18/10/2024	MARIA SOARES DA SILVA	327.591.488-07	201.244.205.960.009	EXAME DE RAO X	TÓRAX
498	18/10/2024	MARIA SOARES DA SILVA	327.591.488-07	201.244.205.960.009	EXAME DE RAO X	SEIOS DA FACE
499	18/10/2024	DANIEL FERREIRA	604.975.578-78	898.006.301.312.726	EXAME DE RAO X	CRÂNIO
500	18/10/2024	MAVIE HELENA DEL CARMEN BORGES	031.830.278-01	898.006.363.330.699	EXAME DE RAO X	PÉ DIREITO
501	18/10/2024	MAVIE HELENA DEL CARMEN BORGES	031.830.278-01	898.006.363.330.699	EXAME DE RAO X	PÉ ESQUERDO
502	21/10/2024	MARIA VALDETE MACEDO SODRE	267.899.448-18	705.007.452.054.453	EXAME DE RAO X	LOMBAR
503	21/10/2024	MARIA VALDETE MACEDO SODRE	267.899.448-18	705.007.452.054.453	EXAME DE RAO X	BACIA
504	21/10/2024	MARINEZ KOCH SUSIN	584.162.508-04	708.006.868.269.420	EXAME DE RAO X	COLUNA LOMBO SACRA
505	21/10/2024	ROSIMEIRE MARIANO DE SOUSA	362.268.688-05	705.002.028.415.458	EXAME DE RAO X	LOMBAR
506	21/10/2024	LEONOR CORRÊA ZAFALON	145.327.308-56	898.001.461.899.208	EXAME DE RAO X	QUADRIL DIREITO
507	21/10/2024	LEONOR CORRÊA ZAFALON	145.327.308-56	898.001.461.899.208	EXAME DE RAO X	QUADRIL ESQUERDO
508	21/10/2024	LEONOR CORRÊA ZAFALON	145.327.308-56	898.001.461.899.208	EXAME DE RAO X	LOMBAR
509	21/10/2024	ELIVANGE FERREIRA DE MACEDO	274.162.368-60	898.002.391.947.846	EXAME DE RAO X	BACIA
510	21/10/2024	LETICIA DA SILVA	328.421.098-99	706.305.786.939.775	EXAME DE RAO X	COLUNA LOMBO SACRA
511	21/10/2024	LETICIA DA SILVA	328.421.098-99	706.305.786.939.775	EXAME DE RAO X	JOELHO ESQUERDO
512	21/10/2024	FRANCISCA DIMAS OLIVEIRA	697.079.443-15	705.000.060.449.956	EXAME DE RAO X	LOMBAR
513	21/10/2024	JULIA SOUTERO RAMALHO	599.483.728-83	706.406.659.670.289	EXAME DE RAO X	TÓRAX
514	21/10/2024	LUCIENE SOUSA DA SILVA	454.617.834-49	709.606.622.713.270	EXAME DE RAO X	CERVICAL
515	21/10/2024	LUCIENE SOUSA DA SILVA	454.617.834-49	709.606.622.713.270	EXAME DE RAO X	DORSAL
516	21/10/2024	LUCIENE SOUSA DA SILVA	454.617.834-49	709.606.622.713.270	EXAME DE RAO X	LOMBAR
517	21/10/2024	LUCIENE SOUSA DA SILVA	454.617.834-49	709.606.622.713.270	EXAME DE RAO X	BACIA
518	21/10/2024	WELLINGTON SILVA BARBOSA	299.588.548-80	700.200.432.728.328	EXAME DE RAO X	TÓRAX
519	21/10/2024	MARIA APARECIDA DA SILVA	028.795.097-26	700.001.738.122.500	EXAME DE RAO X	COXA ESQUERDA
520	21/10/2024	SARA VICTORIA OLIVEIRA PACHERRES	521.130.508-62	204.356.629.721.000	EXAME DE RAO X	SEIOS DA FACE
521	21/10/2024	EGNILDO JESUS SANTA ROSA	355.024.795-87	898.001.418.905.676	EXAME DE RAO X	SEIOS DA FACE
522	21/10/2024	RENATA DE OLIVEIRA SENA	227.545.538-86	898.001.146.761.580	EXAME DE RAO X	TORAX
523	21/10/2024	VICENTE VIANA ALMEIDA	403.756.708-31	706.207.525.080.064	EXAME DE RAO X	TÓRAX

524	21/10/2024	EDNA NEVES BORGES	159.094.658-80	700.105.960.189.112	EXAME DE RAO X	CERVICAL
525	21/10/2024	ELIETE JESUS DOS SANTOS	057.311.825-66	898.003.213.572.006	EXAME DE RAO X	JOELHO ESQUERDO
526	21/10/2024	ANA PATRICIA RODRIGUES DA SILVA	727.940.973-34	701.008.845.572.490	EXAME DE RAO X	JOELHO ESQUERDO
527	21/10/2024	ANA PATRICIA RODRIGUES DA SILVA	727.940.973-34	701.008.845.572.490	EXAME DE RAO X	JOELHO DIREITO
528	21/10/2024	ANA PATRICIA RODRIGUES DA SILVA	727.940.973-34	701.008.845.572.490	EXAME DE RAO X	PERNA DIREITA
529	21/10/2024	JACIANE FERNANDES DA SILVA	365.092.098-02	898.001.422.834.117	EXAME DE RAO X	TÓRAX
530	21/10/2024	MARIA LUCIA GONÇALVES VIANA	085.802.826-32	898.000.171.588.403	EXAME DE RAO X	CERVICAL
531	21/10/2024	NOEME ALICE DA SILVA	875.661.177-34	700.008.118.830.203	EXAME DE RAO X	BRAÇO DIREITO
532	21/10/2024	NOEME ALICE DA SILVA	875.661.177-34	700.008.118.830.203	EXAME DE RAO X	BRAÇO ESQUERDO
533	21/10/2024	NOEME ALICE DA SILVA	875.661.177-34	700.008.118.830.203	EXAME DE RAO X	ANTEBRAÇO DIREITO
534	21/10/2024	NOEME ALICE DA SILVA	875.661.177-34	700.008.118.830.203	EXAME DE RAO X	ANTEBRAÇO ESQUERDO
535	21/10/2024	ANGELA AMELIA DE VASCONCELOS	092.923.768-45	705.006.480.052.752	EXAME DE RAO X	TÓRAX
536	21/10/2024	MARIA NITA GONÇALVES DE OLIVEIRA	260.319.848-30	705.008.495.710.558	EXAME DE RAO X	OSSOS DA FACE
537	21/10/2024	MARCELO JOSÉ COSTA JÚNIOR	364.546.538-38	898.000.171.548.746	EXAME DE RAO X	OMBRO DIREITO
538	21/10/2024	MARCELO JOSÉ COSTA JÚNIOR	364.546.538-38	898.000.171.548.746	EXAME DE RAO X	OMBRO ESQUERDO
539	21/10/2024	MARCELO JOSÉ COSTA JÚNIOR	364.546.538-38	898.000.171.548.746	EXAME DE RAO X	PUNHO ESQUERDO
540	21/10/2024	MARCELO JOSÉ COSTA JÚNIOR	364.546.538-38	898.000.171.548.746	EXAME DE RAO X	PUNHO DIREITO
541	21/10/2024	KELLY APARECIDA DA SILVA LINS	273.424.148-08	700.405.977.010.150	EXAME DE RAO X	TÓRAX
542	21/10/2024	HELLEN CARDOSO SAMPAIO	532.462.528-07	700.609.426.112.765	EXAME DE RAO X	TÓRAX
543	21/10/2024	HELLEN CARDOSO SAMPAIO	532.462.528-07	700.609.426.112.765	EXAME DE RAO X	SEIOS DA FACE
544	21/10/2024	GABRIEL ALMEIDA DA SILVA FREITAS	410.176.278-35	801.440.484.033.625	EXAME DE RAO X	TÓRAX
545	21/10/2024	GABRIEL ALMEIDA DA SILVA FREITAS	410.176.278-35	801.440.484.033.625	EXAME DE RAO X	SEIOS DA FACE
546	21/10/2024	KAMILLY VITORIA OLIVEIRA SILVA	553.114.608-65	898.004.004.631.353	EXAME DE RAO X	TÓRAX
547	21/10/2024	MIGUEL CONCEIÇÃO SANTOS	521.687.528-00	898.005.148.513.243	EXAME DE RAO X	TÓRAX
548	22/10./24	MARCIA BARBOSA DE OLIVEIRA	255.028.448-89	700.000.541.088.208	EXAME DE RAO X	COLUNA LOMBO SACRA
549	22/10./24	JOSELIA ALVES DA SILVA	306.078.728-02	700.007.219.537.802	EXAME DE RAO X	DORSAL
550	22/10./24	JOSELIA ALVES DA SILVA	306.078.728-02	700.007.219.537.802	EXAME DE RAO X	CERVICAL

551	22/10./24	JOSELIA ALVES DA SILVA	306.078.728-02	700.007.219.537.802	EXAME DE RAO X	LOMBAR
552	22/10./24	JOSELIA ALVES DA SILVA	306.078.728-02	700.007.219.537.802	EXAME DE RAO X	JOELHO DIREITO
553	22/10./24	JOSELIA ALVES DA SILVA	306.078.728-02	700.007.219.537.802	EXAME DE RAO X	JOELHO ESQUERDO
554	22/10./24	LUZIA SIMPLICIO DA SILVA	348.296.818-70	702.402.598.843.727	EXAME DE RAO X	LOMBAR
555	22/10./24	LUZIA SIMPLICIO DA SILVA	348.296.818-70	702.402.598.843.727	EXAME DE RAO X	BACIA
556	22/10./24	LUZIA SIMPLICIO DA SILVA	348.296.818-70	702.402.598.843.727	EXAME DE RAO X	DEDO DIREITO
557	22/10./24	SIMONE DA CONCEIÇÃO BATISTA	258.024.948-67	700.402.970.479.045	EXAME DE RAO X	DORSAL
558	22/10./24	SIMONE DA CONCEIÇÃO BATISTA	258.024.948-67	700.402.970.479.045	EXAME DE RAO X	LOMBAR
559	22/10./24	SIMONE DA CONCEIÇÃO BATISTA	258.024.948-67	700.402.970.479.045	EXAME DE RAO X	BACIA
560	22/10./24	SIMONE DA CONCEIÇÃO BATISTA	258.024.948-67	700.402.970.479.045	EXAME DE RAO X	JOELHO DIREITO
561	22/10./24	SIMONE DA CONCEIÇÃO BATISTA	258.024.948-67	700.402.970.479.045	EXAME DE RAO X	JOELHO ESQUERDO
562	22/10./24	ELISABETE DA SILVA NOBRE	264.695.438-71	700.006.175.550.700	EXAME DE RAO X	BACIA
563	22/10./24	FELIPE GUSTAVO FORTUNATO	561.853.648-08	801.440.497.887.237	EXAME DE RAO X	TÓRAX
564	22/10./24	LUCIA DE SOUZA ROCHA	268.785.238-42	706.008.832.713.040	EXAME DE RAO X	TÓRAX
565	22/10./24	MARIA MATOS DE MORAES	254.045.278-70	706.101.023.698.660	EXAME DE RAO X	PÉ ESQUERDO
566	22/10./24	MARIA MATOS DE MORAES	254.045.278-70	706.101.023.698.660	EXAME DE RAO X	PÉ DIREITO
567	22/10./24	LUCIENE DOS SANTOS CAROLINO DE ANDRADE	156.474.508-22	700.801.916.012.180	EXAME DE RAO X	CERVICAL
568	22/10./24	LUCIENE DOS SANTOS CAROLINO DE ANDRADE	156.474.508-22	700.801.916.012.180	EXAME DE RAO X	DORSAL
569	22/10./24	LUCIENE DOS SANTOS CAROLINO DE ANDRADE	156.474.508-22	700.801.916.012.180	EXAME DE RAO X	LOMBAR
570	22/10./24	LUCIENE DOS SANTOS CAROLINO DE ANDRADE	156.474.508-22	700.801.916.012.180	EXAME DE RAO X	BACIA
571	22/10./24	CICERA MARIA COSTA DA SILVA PESSOA	026.466.914-24	898.001.147.062.961	EXAME DE RAO X	CRÂNIO
572	22/10./24	ELIANE DE SOUZA	295.598.768-99	898.003.272.017.242	EXAME DE RAO X	TÓRAX
573	23/10/2024	ELIANE CALDAS DA SILVA	868.617.514-72	700.003.514.162.306	EXAME DE RAO X	COLUNA LOMBO SACRA
574	23/10/2024	VALDINÉIA GORETTI GUIMARÃES	076.357.638-73	708.007.835.836.424	EXAME DE RAO X	LOMBAR
575	23/10/2024	MARIA RAIMUNDA SANTOS	610.132.265-34	705.104.444.117.710	EXAME DE RAO X	COLUNA LOMBO SACRA
576	23/10/2024	MARIA RAIMUNDA SANTOS	610.132.265-34	705.104.444.117.710	EXAME DE RAO X	COXA ESQUERDA
577	23/10/2024	JOSEFA CRISTINA DE JESUS SANTOS	255.012.978-41	705.002.843.903.152	EXAME DE RAO X	JOELHO DIREITO

578	23/10/2024	JOSEFA CRISTINA DE JESUS SANTOS	255.012.978-41	705.002.843.903.152	EXAME DE RAO X	JOELHO ESQUERDO
579	23/10/2024	JOSEFA CRISTINA DE JESUS SANTOS	255.012.978-41	705.002.843.903.152	EXAME DE RAO X	TORNOZELO DIREITO
580	23/10/2024	JOSEFA CRISTINA DE JESUS SANTOS	255.012.978-41	705.002.843.903.152	EXAME DE RAO X	TORNOZELO ESQUERDO
581	23/10/2024	JOSEFA CRISTINA DE JESUS SANTOS	255.012.978-41	705.002.843.903.152	EXAME DE RAO X	BACIA
582	23/10/2024	JOSEFA CRISTINA DE JESUS SANTOS	255.012.978-41	705.002.843.903.152	EXAME DE RAO X	LOMBAR
583	23/10/2024	DINA SILVEIRO DA SILVA	103.085.568-44	801.440.477.457.296	EXAME DE RAO X	BACIA
584	23/10/2024	MARCIO ROGÉRIO DOS SANTOS SEVERINO	169.224.538-40	704.604.605.928.326	EXAME DE RAO X	CERVICAL
585	23/10/2024	MARCIO ROGÉRIO DOS SANTOS SEVERINO	169.224.538-40	704.604.605.928.326	EXAME DE RAO X	DORSAL
586	23/10/2024	MARCIO ROGÉRIO DOS SANTOS SEVERINO	169.224.538-40	704.604.605.928.326	EXAME DE RAO X	LOMBAR
587	23/10/2024	ELOAH DE OLIVEIRA SAMPAIO	520.908.168-05	898.005.145.733.056	EXAME DE RAO X	MÃO IDADE OSSEA
588	23/10/2024	ELOAH DE OLIVEIRA SAMPAIO	520.908.168-05	898.005.145.733.056	EXAME DE RAO X	PUNHO IDADE OSSEA
589	23/10/2024	DELVANI DUTRA DE ALMEIDA SANTOS	393.410.138-01	704.001.321.848.266	EXAME DE RAO X	JOELHO DIREITO
590	23/10/2024	DELVANI DUTRA DE ALMEIDA SANTOS	393.410.138-01	704.001.321.848.266	EXAME DE RAO X	JOELHO ESQUERDO
591	23/10/2024	DELVANI DUTRA DE ALMEIDA SANTOS	393.410.138-01	704.001.321.848.266	EXAME DE RAO X	LOMBAR
592	23/10/2024	MARIA JULIA PEREIRA OLIVEIRA	576.078.798-54	708.400.720.067.156	EXAME DE RAO X	COLUNA TORACICA
593	23/10/2024	MARIA JULIA PEREIRA OLIVEIRA	576.078.798-54	708.400.720.067.156	EXAME DE RAO X	LOMBAR
594	23/10/2024	MARA ACCIOLI DE SOUZA SILVA	064.040.648-39	898.000.701.281.067	EXAME DE RAO X	CERVICAL
595	23/10/2024	DOMINGOS BRITO DA SILVA	309.330.948-41	700.202.982.616.826	EXAME DE RAO X	TORAX
596	23/10/2024	FLAVIA NICOLY SILVA DE OLIVEIRA	549.410.278-50	898.000.758.315.009	EXAME DE RAO X	SEIOS DA FACE
597	23/10/2024	WELINGTON FELISBINO DOS SANTOS	331.965.638-47	704.107.293.598.080	EXAME DE RAO X	PÉ ESQUERDO
598	23/10/2024	DANIELLE SORTINO CARNEIRO	400.894.398-64	703.406.311.832.300	EXAME DE RAO X	TÓRAX
599	23/10/2024	ROBERTA ROCHA CARDOSO	353.114.638-64	200.847.232.670.007	EXAME DE RAO X	TÓRAX
600	23/10/2024	ALCIMARA MARTA DOS SANTOS PEREIRA	394.346.458-08	801.440.447.220.158	EXAME DE RAO X	TÓRAX
601	23/10/2024	SHEILA BORGES DOS SANTOS	308.738.988-93	700.007.534.686.800	EXAME DE RAO X	TÓRAX
602	23/10/2024	JOSÉ EDILSON DA SILVA	459.867.624-87	700.501.971.189.359	EXAME DE RAO X	TÓRAX
603	23/10/2024	LILIA PORTO MENDES NASCIMENTO	299.096.748-66	702.609.266.669.844	EXAME DE RAO X	SEIOS DA FACE
604	23/10/2024	AMANDA NOBRE DOS SANTOS	540.813.258-71	704.706.570.507.940	EXAME DE RAO X	TÓRAX

605	23/10/2024	LUCIANA MOREIRA DE CAMARGO	254.717.888-50	705.005.860.693.252	EXAME DE RAO X	TÓRAX
606	23/10/2024	GENIVAL MENDES DE FARIA	102.698.208-17	706.802.228.727.527	EXAME DE RAO X	TÓRAX
607	23/10/2024	FRANCILENE RAMOS VALE	611.683.123-02	700.507.718.957.853	EXAME DE RAO X	PÉ DIREITO
608	23/10/2024	KARINA MINUCI TABORDA PIRES	432.859.928-32	201.111.097.300.005	EXAME DE RAO X	JOELHO DIREITO
609	23/10/2024	BENEDITO JORGE DOS SANTOS COSTA	230.779.708-48	700.008.609.491.905	EXAME DE RAO X	COLUNA TORACICA
610	23/10/2024	BENEDITO JORGE DOS SANTOS COSTA	230.779.708-48	700.008.609.491.905	EXAME DE RAO X	LOMBAR
611	23/10/2024	BENEDITO JORGE DOS SANTOS COSTA	230.779.708-48	700.008.609.491.905	EXAME DE RAO X	TÓRAX
612	24/10/2024	SIMONE RODRIGUES DE OLIVEIRA	276.291.678-06	201.244.225.990.000	EXAME DE RAO X	COLUNA LOMBO SACRA
613	24/10/2024	SIMONE RODRIGUES DE OLIVEIRA	276.291.678-06	201.244.225.990.000	EXAME DE RAO X	OMBRO DIREITO
614	24/10/2024	GABRIEL MARIANO LORENTI	324.002.128-56	705.007.665.186.055	EXAME DE RAO X	TÓRAX
615	24/10/2024	BENEDITO RODRIGUES DA SILVA	083.307.869-00	898.001.146.761.696	EXAME DE RAO X	DORSAL
616	24/10/2024	BENEDITO RODRIGUES DA SILVA	083.307.869-00	898.001.146.761.696	EXAME DE RAO X	CERVICAL
617	24/10/2024	BENEDITO RODRIGUES DA SILVA	083.307.869-00	898.001.146.761.696	EXAME DE RAO X	LOMBAR
618	24/10/2024	BENEDITO RODRIGUES DA SILVA	083.307.869-00	898.001.146.761.696	EXAME DE RAO X	BACIA
619	24/10/2024	EVANDO JOSÉ XAVIER	331.65.488-80	700.007.209.422.905	EXAME DE RAO X	LOMBAR
620	24/10/2024	JUSCELENE MARTINS OLIVEIRA	344.222.948-06	704.809.597.348.640	EXAME DE RAO X	TÓRAX
621	24/10/2024	ELIANE DOS SANTOS DANTAS	865.610.144-72	898.001.253.927.563	EXAME DE RAO X	CERVICAL
622	24/10/2024	SIDNEI APARECIDO DE ARAÚJO	072.684.448-93	700.702.971.592.373	EXAME DE RAO X	PÉ DIREITO
623	24/10/2024	MONICA MARIA FERREIRA	121.143.268-88	206.693.318.260.009	EXAME DE RAO X	CERVICAL
624	24/10/2024	MONICA MARIA FERREIRA	121.143.268-88	206.693.318.260.009	EXAME DE RAO X	DORSAL
625	24/10/2024	MONICA MARIA FERREIRA	121.143.268-88	206.693.318.260.009	EXAME DE RAO X	LOMBAR
626	24/10/2024	MONICA MARIA FERREIRA	121.143.268-88	206.693.318.260.009	EXAME DE RAO X	JOELHO DIREITO
627	24/10/2024	MONICA MARIA FERREIRA	121.143.268-88	206.693.318.260.009	EXAME DE RAO X	JOELHO ESQUERDO
628	24/10/2024	VALDECIR DONISETTE BUENO	565.260.089-68	898.000.168.865.329	EXAME DE RAO X	JOELHO ESQUERDO
629	24/10/2024	SAMUEL FONSECA PINHEIRO	395.703.938-07	701.403.697.542.132	EXAME DE RAO X	TÓRAX
630	24/10/2024	RENATO PEREIRA DOS SANTOS	013.405.286-22	898.000.026.521.652	EXAME DE RAO X	COLUNA LOMBO SACRA
631	24/10/2024	RUTE ABADE DA SILVA	349.661.678-41	701.009.851.051.198	EXAME DE RAO X	PUNHO ESQUERDO

632	24/10/2024	MARIA CONCEIÇÃO DA SILVA CAIXETA	157.001.968-16	708.607.182.632.890	EXAME DE RAO X	BRAÇO ESQUERDO
633	24/10/2024	MARCOS PAULO DE SOUZA MORAES	608.510.898-28	898.003.422.099.028	EXAME DE RAO X	SEIOS DA FACE
634	24/10/2024	ANICETA IZILDA LOPES	008.897.758-77	708.202.161.906.842	EXAME DE RAO X	TORNOZELO ESQUERDO
635	24/10/2024	ANICETA IZILDA LOPES	008.897.758-77	708.202.161.906.842	EXAME DE RAO X	COXA ESQUERDA
636	24/10/2024	WENER CARLOS VIANA DA COSTA	554.458.373-00	703.609.015.586.334	EXAME DE RAO X	SEIOS DA FACE
637	24/10/2024	GUILHERME ALEXANDRE DOS SANTOS	354.638.008-80	702.308.180.974.217	EXAME DE RAO X	TÓRAX
638	24/10/2024	LUIZ CARLOS LIBÓRIO	770.579.968-53	701.109.079.292.410	EXAME DE RAO X	JOELHO DIREITO
639	24/10/2024	EVA AGUIAR DE SOUZA	034.290.078-10	700.007.163.939.501	EXAME DE RAO X	OMBRO DIREITO
640	24/10/2024	EVA AGUIAR DE SOUZA	034.290.078-10	700.007.163.939.501	EXAME DE RAO X	OMBRO ESQUERDO
641	24/10/2024	ARLINDO ALMEIDA NUNES	394.053.387-49	898.003.296.838.637	EXAME DE RAO X	TÓRAX
642	24/10/2024	ARLINDO ALMEIDA NUNES	394.053.387-49	898.003.296.838.637	EXAME DE RAO X	SEIOS DA FACE
643	24/10/2024	SAMUEL FERREIRA	608.965.079-04	898.000.168.864.659	EXAME DE RAO X	CERVICAL
644	24/10/2024	SAMUEL FERREIRA	608.965.079-04	898.000.168.864.659	EXAME DE RAO X	OMBRO ESQUERDO
645	24/10/2024	DIEGO MANOEL PATRICIO	328.351.108-01	898.000.026.395.756	EXAME DE RAO X	JOELHO DIREITO
646	24/10/2024	FRANCILENE ALMEIDA FERREIRA	372.629.538-00	705.803.416.206.736	EXAME DE RAO X	ANTEBRAÇO DIREITO
647	24/10/2024	ADA MARISA GUALDA DE SOUZA	178.125.468-02	704.206.297.654.587	EXAME DE RAO X	TÓRAX
648	24/10/2024	BRYAN RICARDO DE LIMA SOUZA	591.484.678-12	898.003.963.955.378	EXAME DE RAO X	TÓRAX
649	24/10/2024	CRISTINA TEODORO DE OLIVEIRA	307.352.488-69	701.403.632.228.832	EXAME DE RAO X	TÓRAX
650	24/10/2024	MANOEL TELES DA SILVA	413.237.028-30	700.003.101.837.205	EXAME DE RAO X	PERNA DIREITA
651	25/10/2024	MARIO SERGIO FERREIRA	036.339.728-44	801.440.438.713.309	EXAME DE RAO X	LOMBAR
652	25/10/2024	MARIO SERGIO FERREIRA	036.339.728-44	801.440.438.713.309	EXAME DE RAO X	DORSAL
653	25/10/2024	MARIO SERGIO FERREIRA	036.339.728-44	801.440.438.713.309	EXAME DE RAO X	BACIA
654	25/10/2024	MARIA LUCIA GONÇALVES VIANA	085.802.826-32	898.000.171.588.403	EXAME DE RAO X	COLUNA LOMBO SACRA
655	25/10/2024	MICHELE APARECIDA DOS SANTOS	370.133.758-61	700.002.736.711.100	EXAME DE RAO X	JOELHO DIREITO
656	25/10/2024	MARIA CONCEIÇÃO MARCONDES MOREIRA	953.470.978-68	700.005.349.939.003	EXAME DE RAO X	CERVICAL
657	25/10/2024	MARIA CONCEIÇÃO MARCONDES MOREIRA	953.470.978-68	700.005.349.939.003	EXAME DE RAO X	LOMBAR
658	25/10/2024	MARIA CONCEIÇÃO MARCONDES MOREIRA	953.470.978-68	700.005.349.939.003	EXAME DE RAO X	QUADRIL ESQUERDO

659	25/10/2024	MARIA CONCEIÇÃO MARCONDES MOREIRA	953.470.978-68	700.005.349.939.003	EXAME DE RAIOS X	QUADRIL DIREITO
660	25/10/2024	ANA CAROLINA DOS SANTOS BATISTA LIMA	437.725.118-05	700.000.103.717.107	EXAME DE RAIOS X	CERVICAL
661	25/10/2024	ANA CAROLINA DOS SANTOS BATISTA LIMA	437.725.118-05	700.000.103.717.107	EXAME DE RAIOS X	DORSAL
662	25/10/2024	ANA CAROLINA DOS SANTOS BATISTA LIMA	437.725.118-05	700.000.103.717.107	EXAME DE RAIOS X	LOMBAR
663	25/10/2024	ANA CAROLINA DOS SANTOS BATISTA LIMA	437.725.118-05	700.000.103.717.107	EXAME DE RAIOS X	BACIA
664	25/10/2024	ANA CAROLINA DOS SANTOS BATISTA LIMA	437.725.118-05	700.000.103.717.107	EXAME DE RAIOS X	COXA DIREITA
665	25/10/2024	JACILENE GONÇALVES DA SILVA	119.776.378-33	704.100.062.520.950	EXAME DE RAIOS X	BACIA
666	25/10/2024	WILMA MIRANDA	013.509.908-09	200.706.135.020.001	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
667	25/10/2024	ZULEIKA LUCIA BITENCOURT FERREIRA	013.841.218-97	701.006.813.762.195	EXAME DE RAIOS X	OMBRO ESQUERDO
668	25/10/2024	ZULEIKA LUCIA BITENCOURT FERREIRA	013.841.218-97	701.006.813.762.195	EXAME DE RAIOS X	OMBRO DIREITO
669	25/10/2024	NOEME BORGES DE JESUS	465.467.405-59	898.000.404.432.634	EXAME DE RAIOS X	COLUNA LOMBO SACRA
670	25/10/2024	JOSÉ RIBEIRO DOS SANTOS	255.701.885-68	700.808.429.044.288	EXAME DE RAIOS X	COLUNA LOMBO SACRA
671	25/10/2024	ROSELI TEIXEIRA SANTOS GELERANI	041.178.868-00	700.007.625.085.303	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
672	25/10/2024	ALINE OLIVEIRA	094.153.146-56	700.503.915.725.757	EXAME DE RAIOS X	COLUNA LOMBO SACRA
673	25/10/2024	NADIR DAS DORES SILVA	080.528.938-01	898.000.168.881.707	EXAME DE RAIOS X	PÉ DIREITO
674	25/10/2024	IVANÍ ALVES GUERRERO	314.864.618-59	898.001.417.164.354	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
675	25/10/2024	GERALDO ROGERIO DE SOUZA	048.050.926-37	898.000.026.379.807	EXAME DE RAIOS X	MÃO ESQUERDA
676	25/10/2024	MARIA DO CARMO MENDES DA SILVA	690.813.284-68	164.300.839.940.009	EXAME DE RAIOS X	MÃO ESQUERDA
677	25/10/2024	MARIA DO CARMO MENDES DA SILVA	690.813.284-68	164.300.839.940.009	EXAME DE RAIOS X	MÃO DIREITA
678	25/10/2024	PEDRO HENRIQUE DA SILVA MARQUES	595.950.028-01	898.000.030.700.274	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
679	25/10/2024	MANOL YOSHIZATO	565.511.268-04	898.000.030.776.610	EXAME DE RAIOS X	JOELHO DIREITO
680	25/10/2024	MANOL YOSHIZATO	565.511.268-04	898.000.030.776.610	EXAME DE RAIOS X	JOELHO ESQUERDO
681	25/10/2024	NEUZA MARIA DA CONCEIÇÃO	420.697.344-04	898.434.310.798.050	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
682	25/10/2024	MARIA DOMINGAS DE JESUS	274.641.055-91	704.303.516.915.093	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
683	25/10/2024	ASILMARA PEREIRA DOS SANTOS	169.628.798-73	702.104.780.054.893	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
684	25/10/2024	VERA LUCIA CICARONE	482.049.008-72	704.105.144.705.479	EXAME DE RAIOS X	JOELHO DIREITO
685	25/10/2024	VERA LUCIA CICARONE	482.049.008-72	704.105.144.705.479	EXAME DE RAIOS X	JOELHO ESQUERDO

686	25/10/2024	JOSÉ SEVERINO DA SILVA	000.598.648-69	702.007.875.972.184	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
687	25/10/2024	JOSÉ SEVERINO DA SILVA	000.598.648-69	702.007.875.972.184	EXAME DE RAIOS X	MÃO ESQUERDA
688	25/10/2024	JOSÉ SEVERINO DA SILVA	000.598.648-69	702.007.875.972.184	EXAME DE RAIOS X	MÃO DIREITA
689	25/10/2024	CECILIA RODRIGUES MOREIRA	060.106.736-31	898.001.253.943.119	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
690	25/10/2024	IALEM FELICIO SANTOS	086.323.075-09	700.109.904.019.219	EXAME DE RAIOS X	PÉ ESQUERDO
691	25/10/2024	IALEM FELICIO SANTOS	086.323.075-09	700.109.904.019.219	EXAME DE RAIOS X	PÉ DIREITO
692	25/10/2024	DEBORA MARIA BARIONOVO DOS SANTOS	328.343.358-50	704.506.390.428.416	EXAME DE RAIOS X	JOELHO DIREITO
693	25/10/2024	DEBORA MARIA BARIONOVO DOS SANTOS	328.343.358-50	704.506.390.428.416	EXAME DE RAIOS X	JOELHO ESQUERDO
694	25/10/2024	DEBORA MARIA BARIONOVO DOS SANTOS	328.343.358-50	704.506.390.428.416	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
695	25/10/2024	ANTONIO JOSÉ DOS SANTOS	625.673.308-87	203.764.730.900.007	EXAME DE RAIOS X	OMBRO DIREITO
696	25/10/2024	ANTONIO JOSÉ DOS SANTOS	625.673.308-87	203.764.730.900.007	EXAME DE RAIOS X	OMBRO ESQUERDO
697	25/10/2024	ANTONIO JOSÉ DOS SANTOS	625.673.308-87	203.764.730.900.007	EXAME DE RAIOS X	JOELHO DIREITO
698	25/10/2024	ANTONIO JOSÉ DOS SANTOS	625.673.308-87	203.764.730.900.007	EXAME DE RAIOS X	JOELHO ESQUERDO
699	25/10/2024	MICHELLY VITORIA BATISTA COSTA	421.117.958-60	898.001.146.753.324	EXAME DE RAIOS X	CRÂNIO
700	29/10/2024	CECILIA NUNES DE LIMA	562.897.398-08	898.005.902.329.509	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
701	29/10/2024	CECILIA NUNES DE LIMA	562.897.398-08	898.005.902.329.509	EXAME DE RAIOS X	BACIA
702	29/10/2024	JOELMA SANTOS SILVA	128.466.068-03	700.308.997.802.633	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX
703	29/10/2024	VALDETE CASSAMANI	076.138.188-02	203.914.151.870.007	EXAME DE RAIOS X	QUADRIL DIREITO
704	29/10/2024	VALDETE CASSAMANI	076.138.188-02	203.914.151.870.007	EXAME DE RAIOS X	QUADRIL ESQUERDO
705	29/10/2024	VALDETE CASSAMANI	076.138.188-02	203.914.151.870.007	EXAME DE RAIOS X	JOELHO DIREITO
706	29/10/2024	VALDETE CASSAMANI	076.138.188-02	203.914.151.870.007	EXAME DE RAIOS X	JOELHO ESQUERDO
707	29/10/2024	ANA MARIA ARRUDA DE JESUS	323.247.018-02	703.009.836.479.979	EXAME DE RAIOS X	DORSAL
708	29/10/2024	ANA MARIA ARRUDA DE JESUS	323.247.018-02	703.009.836.479.979	EXAME DE RAIOS X	CERVICAL
709	29/10/2024	ANA MARIA ARRUDA DE JESUS	323.247.018-02	703.009.836.479.979	EXAME DE RAIOS X	LOMBAR
710	29/10/2024	MARCIO RICARDO SILVA	224.664.578-65	801.434.145.142.700	EXAME DE RAIOS X	LOMBAR
711	29/10/2024	MARCIO RICARDO SILVA	224.664.578-65	801.434.145.142.700	EXAME DE RAIOS X	BACIA
712	29/10/2024	LUIS VITAL BONADEU DILVA	596.215.768-06	898.000.758.269.325	EXAME DE RAIOS X	TÓRAX

713	29/10/2024	LUIS VITAL BONADEU DILVA	596.215.768-06	898.000.758.269.325	EXAME DE RAO X	COLUMNA LOMBO SACRA
714	29/10/2024	LUIS VITAL BONADEU DILVA	596.215.768-06	898.000.758.269.325	EXAME DE RAO X	CERVICAL
715	29/10/2024	RAQUEL MARIA DE MORAES	192.801.598-01	700.004.005.374.802	EXAME DE RAO X	TÓRAX
716	29/10/2024	MAURICIO BAKKER	033.312.248-80	898.001.253.945.227	EXAME DE RAO X	TÓRAX
717	29/10/2024	JOSELI ALVES CARVALHO	218.343.728-60	898.000.759.179.176	EXAME DE RAO X	TÓRAX
718	29/10/2024	BENEDITA DE OLIVEIRA MORAES	199.310.288-40	126.836.667.740.005	EXAME DE RAO X	TORAX
719	29/10/2024	MARIA DA CONCEIÇÃO MOREIRA	114.157.998-73	708.503.501.347.680	EXAME DE RAO X	OMBRO ESQUERDO
720	29/10/2024	MARIA DA CONCEIÇÃO MOREIRA	114.157.998-73	708.503.501.347.680	EXAME DE RAO X	OMBRO DIREITO
721	29/10/2024	HELOISA DE JESUS SOUZA	575.958.658-08	898.000.724.773.349	EXAME DE RAO X	CRÂNIO
722	29/10/2024	ANTHONY GABRIEL DOS SANTOS SOUZA	059.773.458-52	700.406.426.100.243	EXAME DE RAO X	ABDOMEN SIMPLES
723	29/10/2024	JOSELIA FRANCA DA SILVA	377.897.548-07	203.629.089.360.001	EXAME DE RAO X	OMBRO DIREITO
724	29/10/2024	KELVIM FRANCA DOS SANTOS	536.812.628-02	898.003.039.682.123	EXAME DE RAO X	JOELHO ESQUERDO
725	29/10/2024	KELVIM FRANCA DOS SANTOS	536.812.628-02	898.003.039.682.123	EXAME DE RAO X	JOELHO DIREITO
726	29/10/2024	MARA MÔNICA ALVES DA SILVA	000.684.521-52	705.005.214.339.254	EXAME DE RAO X	PÉ DIREITO
727	29/10/2024	MARA MÔNICA ALVES DA SILVA	000.684.521-52	705.005.214.339.254	EXAME DE RAO X	PÉ ESQUERDO
728	29/10/2024	LAYNARA DA SILVA CABRAL	482.074.838-65	704.602.643.635.924	EXAME DE RAO X	TÓRAX
729	29/10/2024	AGENOR DIAS DO NASCIMENTO	800.453.168-72	898.003.385.691.038	EXAME DE RAO X	TÓRAX
730	29/10/2024	SARAH PRISCILLA BILESKI GOMES	231.827.248-43	701.406.682.985.230	EXAME DE RAO X	LOMBAR
731	29/10/2024	EDUARDO CLEITON DE SOUZA CHIODI	507.096.408-97	898.001.405.447.356	EXAME DE RAO X	TÓRAX
732	30/10/2024	ILDA ROSA MACHADO	514.533.808-25	701.809.263.561.872	EXAME DE RAO X	COLUMNA LOMBO SACRA
733	30/10/2024	MANOEL BUENO DE SOUSA	280.963.928-08	704.606.651.270.224	EXAME DE RAO X	JOELHO DIREITO
734	30/10/2024	MANOEL BUENO DE SOUSA	280.963.928-08	704.606.651.270.224	EXAME DE RAO X	JOELHO ESQUERDO
735	30/10/2024	MANOEL BUENO DE SOUSA	280.963.928-08	704.606.651.270.224	EXAME DE RAO X	LOMBAR
736	30/10/2024	MANOEL BUENO DE SOUSA	280.963.928-08	704.606.651.270.224	EXAME DE RAO X	BACIA
737	30/10/2024	ALDENÍ CARVALHO DOS SANTOS	091.329.924-32	161.016.161.780.001	EXAME DE RAO X	LOMBAR
738	30/10/2024	ALDENÍ CARVALHO DOS SANTOS	091.329.924-32	161.016.161.780.001	EXAME DE RAO X	DORSAL
739	30/10/2024	ROSANA RODRIGUES MACHADO	282.304.408-67	703.306.288.660.910	EXAME DE RAO X	DORSAL

740	30/10/2024	ROSANA RODRIGUES MACHADO	282.304.408-67	703.306.288.660.910	EXAME DE RAO X	CERVICAL
741	30/10/2024	ROSANA RODRIGUES MACHADO	282.304.408-67	703.306.288.660.910	EXAME DE RAO X	LOMBAR
742	30/10/2024	MARIA CÍCERA DA CONCEIÇÃO SOUZA	085.997.278-00	898.000.168.856.788	EXAME DE RAO X	COLUNA LOMBO SACRA
743	30/10/2024	MARIA DA APARECIDA RIBEIRO	055.510.698-50	898.001.146.717.972	EXAME DE RAO X	COLUNA LOMBO SACRA
744	30/10/2024	AFONSO TEIXEIRA DOS SANTOS	070.309.028-31	708.201.686.979.949	EXAME DE RAO X	COLUNA LOMBO SACRA
745	30/10/2024	RAFAEL FERREIRA DE LIMA	529.186.948-86	709.006.844.230.913	EXAME DE RAO X	CRÂNIO
746	30/10/2024	SUELI DE FATIMA MESSIAS	332.009.368-19	704.701.592.293.140	EXAME DE RAO X	OMBRO ESQUERDO
747	30/10/2024	SUELI DE FATIMA MESSIAS	332.009.368-19	704.701.592.293.140	EXAME DE RAO X	COLUNA LOMBO SACRA
748	30/10/2024	EVELIN COSTA PINHEIRO DE ASSIS	384.143.438-05	705.007.620.971.551	EXAME DE RAO X	PÉ ESQUERDO
749	30/10/2024	ELAINE CRISTINA MOREIRA	192.752.838-00	706.006.305.843.841	EXAME DE RAO X	CALCÂNEO ESQUERDO
750	30/10/2024	ELAINE CRISTINA MOREIRA	192.752.838-00	706.006.305.843.841	EXAME DE RAO X	LOMBAR
751	30/10/2024	JOSÉ MENDES DA SILVA	633.264.427-34	704.000.330.705.269	EXAME DE RAO X	TÓRAX
752	30/10/2024	JOZIRLANE RIBEIRO DE SOUZA	359.652.638-80	700.003.547.700.102	EXAME DE RAO X	TÓRAX
753	30/10/2024	MARIA ROMUALDA REIS	082.451.768-77	203.818.577.050.009	EXAME DE RAO X	TÓRAX
754	30/10/2024	CRISTIANE QUINTO DE SÁ	336.781.048-78	700.507.544.653.250	EXAME DE RAO X	PÉ DIREITO
755	30/10/2024	HELIO DO NASCIMENTO BERNANDINO	156.564.348-85	898.000.031.675.702	EXAME DE RAO X	TÓRAX
756	30/10/2024	RAFAELA COSTA OLIVEIRA	415.839.288-80	898.000.074.463.146	EXAME DE RAO X	TÓRAX
757	30/10/2024	SHAILA DE SOUSA SANTANA	083.636.563-13	700.009.631.718.802	EXAME DE RAO X	TÓRAX
758	30/10/2024	PAULA ALVES DE MELO SOUZA	418.585.458-70	708.505.348.874.472	EXAME DE RAO X	TÓRAX
759	30/10/2024	BRUNA CRISTINA ROCHA DE ANDRADE	389.118.378-06	898.002.991.135.397	EXAME DE RAO X	TÓRAX
760	30/10/2024	FRANCISCO EUGENIO MARCONDES	046.156.798-90	898.001.429.005.167	EXAME DE RAO X	TÓRAX
761	30/10/2024	FRANCISCO EUGENIO MARCONDES	046.156.798-90	898.001.429.005.167	EXAME DE RAO X	MÃO ESQUERDA
762	30/10/2024	FRANCISCO EUGENIO MARCONDES	046.156.798-90	898.001.429.005.167	EXAME DE RAO X	MÃO DIREITA
763	30/10/2024	MICHELE CRISTIANE FRAZÃO LISBOA	031.710.334-29	126.507.254.450.008	EXAME DE RAO X	TÓRAX
764	30/10/2024	RAQUEL FERREIRA SANTOS	501.082.008-09	898.004.837.628.887	EXAME DE RAO X	TÓRAX
765	30/10/2024	FELIPE SILVA MARTINS	412.231.508-52	702.009.354.344.683	EXAME DE RAO X	OMBRO ESQUERDO
766	30/10/2024	VANESSA DA SILVA FIRMINO	406.419.318-08	706.003.850.634.349	EXAME DE RAO X	TÓRAX

767	30/10/2024	ARTHUR SANTOS VIEIRA	521.269.938-09	898.005.173.897.106	EXAME DE RAIO X	CRÂNIO
768	30/10/2024	MARIA BATISTA DOS SANTOS	046.657.794-06	898.001.146.702.304	EXAME DE RAIO X	PÉ DIREITO
769	30/10/2024	JACY SOUZA DOS SANTOS	065.761.808-02	709.001.821.694.919	EXAME DE RAIO X	BACIA
770	30/10/2024	JACY SOUZA DOS SANTOS	065.761.808-02	709.001.821.694.919	EXAME DE RAIO X	FÊMUR ESQUERDO
771	30/10/2024	EDIVAN TEIXEIRA SANTANA	253.467.728-47	161.242.220.600.005	EXAME DE RAIO X	MÃO ESQUERDA
772	30/10/2024	EDIVAN TEIXEIRA SANTANA	253.467.728-47	161.242.220.600.005	EXAME DE RAIO X	PUNHO ESQUERDO
773	30/10/2024	EDIVAN TEIXEIRA SANTANA	253.467.728-47	161.242.220.600.005	EXAME DE RAIO X	COTOVELO ESQUERDO
774	30/10/2024	KAUA MATHEUS BARIONOVO DE MOURA	572.892.968-00	898.004.035.578.764	EXAME DE RAIO X	TÓRAX

ANEXO IV - RELAÇÃO DE PACIENTES DE EXAMES DE ECOCARDIOGRAFIA

SQ	DATA	NOME	CPF	SUS	EXAME	TIPO
1	04/10/2024	GIZELIA BISPO DA SILVA SANTANA	314.418.108-03	706.004.341.590.948	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
2	04/10/2024	ROSANA BORTOLLOTTE	173.607.328-16	700.407.972.066.540	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
3	04/10/2024	MANUELA FERNANDES VIEIRA	506.366.138-60	898.000.758.269.821	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
4	04/10/2024	MARIA HELENA DA SILVA PEREIRA	128.003.028-36	708.203.189.776.448	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
5	04/10/2024	DANIELLY RODRIGUES SANTOS	485.865.308-08	898.001.253.928.454	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
6	04/10/2024	ROBERVAL VICENTE BUENO	008.549.658-82	898.002.369.723.132	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
7	04/10/2024	JOSEFA MARIA DA SILVA	003.373.048-23	700.606.455.095.668	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
8	04/10/2024	KATIA SILEIDE NEVES SANTOS LOPES	614.836.485-91	704.201.701.249.486	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
9	04/10/2024	BRUNA ARIELY AZEVEDO VIANA	396.452.208-23	801.440.435.223.971	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
10	04/10/2024	NILRACY CONCEICAO SOUZA	405.178.455-04	700.103.951.247.812	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
11	04/10/2024	JOSE ALVES DA PAIXAO DOS SANTOS	018.276.898-89	700.007.810.985.900	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
12	04/10/2024	JUCINEIDE AZEVEDO OLIVEIRA	741.455.415-53	898.001.403.347.559	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
13	04/10/2024	MARICELIA BENICIO DA SILVA ARAUJO	816.386.714-00	203.687.125.100.009	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
14	04/10/2024	CELIA BARBOSA SOUZA	014.367.578-86	898.004.025.986.142	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
15	04/10/2024	ILMA ULINGER DE SANTANA	128.388.638-35	203.629.086.420.003	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA

16	04/10/2024	JOSEANE PUNTANI CUNHA FELIX	314.357.558-12	200.540.619.400.003	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
17	04/10/2024	CLEONE DE CAMPOS	022.882.988-71	705.004.649.885.855	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
18	04/10/2024	ERMELINO FABRICIO DA COSTA	830.633.907-04	203.764.785.560.003	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
19	04/10/2024	HAROLDO DONIZETTI CASSILHAS	733.490.898-87	898.000.031.642.979	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
20	04/10/2024	GENILDA VALENTIM DA SILVA	265.034.228-57	700.909.929.286.493	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
21	04/10/2024	AURELICE CHAVES	426.471.269-68	702.509.732.126.740	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
22	11/10/2024	RAVI SOUZA MOREIRA	058.675.828-33	702.305.144.518.018	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
23	18/10/2024	GILBERTO CALZA	514.477.978-68	210.200.902.610.005	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
24	18/10/2024	MARIA DE FATIMA HONORIO DO NASCIMENTO	431.531.604-06	700.304.987.030.340	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
25	18/10/2024	NELSON BEZERRA NUNES	682.354.458-91	704.207.252.347.082	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
26	18/10/2024	RAIMUNDA LUIZA JESUS SILVA	294.528.748-05	700.400.128.492.350	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
27	18/10/2024	EDVALDO GERONIMO DE BRITO	003.802.388-10	706.405.684.776.582	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
28	18/10/2024	JOSENIRA APARECIDA DOS SANTOS SIQUEIRA	275.028.108-38	201.110.943.500.001	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
29	18/10/2024	MARIA APARECIDA PAES DE LIMA	058.180.178-42	203.818.551.920.006	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
30	18/10/2024	MARIA ROSA DA SILVA	001.860.016-65	204.143.802.870.004	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
31	18/10/2024	DAIANE TEIXEIRA DOS SANTOS	389.280.238-66	702.300.598.307.220	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
32	18/10/2024	ANA ANGELICA DOS SANTOS	381.839.748-13	203.764.759.560.018	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
33	18/10/2024	EDITH MARIA DE MEDEIROS DA SILVA	424704476-15	708.609.081.332.788	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
34	18/10/2024	DULCINEIA CANDIDA GONCALVES	013.651.368-92	708.009.804.472.821	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
35	18/10/2024	GERTRUDES CORREA DA SILVA	312.082.948-06	700.509.948.088.654	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
36	18/10/2024	ARLINDO SCHURMANN	338.136.399-91	702.701.605.253.760	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
37	18/10/2024	ANTONIO LEITAO DE SOUZA FILHO	037.299.884-41	705.008.019.567.955	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
38	18/10/2024	NATALINO ZIMON	321.949.008-53	703.106.624.160.290	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
39	18/10/2024	FRANCISCO JOSE PEREIRA DE OLIVEIRA	305.030.068-07	704.203.259.246.881	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
40	18/10/2024	EZEQUIAS SILVA FONSECA	308.738.998-65	702.907.535.342.178	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
41	18/10/2024	DIRCEU DOS SANTOS	79.955.738.804	706.209.523.857.969	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
42	18/10/2024	GRAZIANO BALDI DANTAS	108.726.998-97	704.605.605.292.422	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA

43	25/10/2024	MARIA DA CONCEIÇÃO DAS DORES RIBEIRO	045.591.538-50	8.980.001.688.883.890	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
44	25/10/2024	ANTONIA MARIA DE JESUS LEMOS	066.555.108-80	128.662.308.940.000	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
45	25/10/2024	VALDEMI PEREIRA DA SILVA	126.270.748-06	709.204.236.522.132	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
46	25/10/2024	ANTONIO ROSA SILVA SANTOS	020.740.855-67	203.623.212.690.005	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
47	25/10/2024	CLAUDIRENE DA SILVA ANTIQUEIRA DE SOUZA	328.967.328-61	704.502.353.019.016	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
48	25/10/2024	EDISON FERREIRA DA SILVA	971.658.328-15	898.001.253.947.815	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
49	25/10/2024	LUIZ CARLOS RAMOS	529.831.708-10	898.000.078.408.328	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
50	25/10/2024	EDUARDO TEIXEIRA MAGLIONE	014.744.958-85	106.537.301.250.003	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
51	25/10/2024	MARIA SENHORA SANTOS	355.973.565-34	709.201.241.842.031	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
52	25/10/2024	NEUSA APARECIDA SILVESTRE	183.401.448-47	708.704.147.478.194	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
53	25/10/2024	SINVAL MEDEIROS DANTAS JUNIOR	011.074.018-10	705.809.457.878.335	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
54	25/10/2024	DILCEIA FONSECA DOS SANTOS	256.676.728-98	700.207.915.120.630	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
55	25/10/2024	CECILIA RODRIGUES MOREIRA	060.106.736-31	898.001.253.943.119	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
56	25/10/2024	VALDINEIA DA SILVA SANTOS	314.132.738-66	700.005.881.521.506	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
57	25/10/2024	JULIAO BORGES DE SOUZA	317.739.075-49	704.103.681.110.650	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
58	25/10/2024	GILMAR LOPES	010.624.648-85	898.001.254.012.968	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
59	25/10/2024	SILVANA MACHADO DE VASCONCELLOS	080.107.247-69	898.001.402.801.280	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
60	25/10/2024	IDALINA INES RAMOS MULA BONAQUE	078.155.168-40	703.100.892.324.560	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
61	25/10/2024	TEREZINHA APARECIDA LOPES	052.436.198-33	108.745.424.610.000	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
62	25/10/2024	JANETE SANTOS OLIVEIRA	605.130.125-91	203.629.104.930.004	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
63	25/10/2024	GENALDO FERREIRA DE SANTANA	983.161.255-87	705.001.293.037.856	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
64	25/10/2024	ANA LUCIA DE MORAES	169.058.358-46	700.608.956.427.967	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA

ANA MARIA N. RAMOS REIS
COORDENADORA DE APOIO
INTS - OSPAL. W. NICOL DE BERTOLGA

ANEXO V - RELAÇÃO DE PACIENTES DE EXAMES DE ECOCARDIOGRAFIA PEDIATRICO

SQ	DATA	NOME	CPF	SUS	EXAME	TIPO
1	04/10/2024	HEITOR DE FRANCA CAETANO	512.364.778-39	898.004.089.629.413	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
2	11/10/2024	RAVI SOUZA MOREIRA	058.675.828-33	702.305.144.518.018	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
3	11/10/2024	SOFIA DOS ANJOS THOMAZ SOELTL	609.292.028-05	700.002.609.829.102	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
4	11/10/2024	ABNER AUGUSTO DE MATTOS	556.470.838-54	700.007.346.395.403	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
5	11/10/2024	LORENZO AUGUSTO DA SILVA GOMES	047.124.498-88	898.006.373.763.503	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
6	11/10/2024	BERNARDO CARNEIRO SILVA	011.057.128-26	703.403.727.144.500	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
7	11/10/2024	LEONARDO CONSTANTINO DANTAS	598.312.188-09	898.006.265.862.989	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
8	11/10/2024	LUNNA GABRIELLA NASCIMENTO DOS SANTOS	546.537.808-54	700.000.606.138.301	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
9	11/10/2024	MIGUEL DE ALMEIDA PEREIRA	575.504.458-93	700.007.966.809.409	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
10	11/10/2024	SARA FERRAZ JORDY	015.057.918-71	898.006.345.316.344	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
11	18/10/24	ALLYSON GABRIEL DA SILVA COSTA	588.836.648-09	898.003.290.241.442	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA
12	25/10/2024	RIAN RIQUELME MELO DE SOUZA	542.960.818-10	898.001.411.395.524	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA	TRANSTORACICA

ANEXO V- RELAÇÃO DE PACIENTES DE EXAMES DE MAPA E HOLTER

SQ	DATA	NOME	CPF	SUS	EXAME
1	03/10/2024	CLAUDIRENE DA SILVA ANTIQUEDA DE SOUZA	328.967.328-61	704.502.353.019.016	MAPA
2	03/10/2024	VERA REGINA ANTUNES PEREIRA	287.254.258-20	700.002.545.186.206	HOLTER
3	03/10/2024	CARLOS ANDRE SANTOS	997.687.635-15	705.805.414.757.737	HOLTER
4	03/10/2024	ANTONIO LEITAO DE SOUZA FILHO	037.299.884-41	705.008.019.567.955	MAPA
5	03/10/2024	EDITH MARIA DE MEDEIROS	424.704.476-15	708.609.081.332.788	HOLTER
6	03/10/2024	EMANUELLA BARROS PINTO DO NASCIMENTO	033.988.593-99	898.002.916.270.452	MAPA
7	03/10/2024	MAYARA MIRANDA DE SOUZA	359.956.738-74	708.701.127.133.296	HOLTER
8	07/10/2024	CLEUSA VALENCIO DOS SANTOS PRUDENTE	732.215.388-04	898.000.168.870.071	MAPA
9	07/10/2024	SINVAL MEDEIROS DANTAS JUNIOR	011.074.018-10	705.809.457.878.335	HOLTER
10	07/10/2024	FRANCISCO EDELSON DE SOUSA	249.484.798-29	89.000.758.313.375	HOLTER
11	07/10/2024	ELENIR BETTEGA	008.637.138-07	702.909.509.523.774	MAPA
12	07/10/2024	MARCIA RODRIGUES	027.213.028-17	700.507.358.809.450	HOLTER
13	07/10/2024	FRANCINE KAREN DE SA LIONEL	437.714.538-01	898.000.026.493.138	HOLTER
14	07/10/2024	MOACIR MATOS NOGUEIRA	173.401.628-01	898.001.254.000.382	MAPA

15	09/10/2024	EDJANE ALVES FERREIRA	026.566.314-83	700.804.904.670.288	MAPA
16	14/10/2024	MARCIA MARIA FELIX COSTA	297.753.778-38	700.008.562.653.009	MAPA
17	14/10/2024	MARCELINO DE OLIVEIRA	043.591.378-69	898.001.013.429.054	HOLTER
18	14/10/2024	PAULO HENRIQUE PEREIRA	251.667.928-90	705.007.055.623.753	HOLTER
19	14/10/2024	JOSELYCE SANTANA	010.847.275-28	709.202.256.476.436	MAPA
20	14/10/2024	RUTH RAQUEL DOS SANTOS	606567458-35	898.001.422.644.504	HOLTER
21	14/10/2024	JULIAO BORGES DE SOUZA	317.739.075-49	704.103.681.110.650	HOLTER
22	16/10/2024	RIAN RIQUELME MELO DE SOUZA	542.960.818-10	898.001.411.395.524	HOLTER
23	16/10/2024	EDMILZA MARTINS ALVES GUIMARAES	042.716.946-14	700.409.476.990.741	MAPA
24	16/10/2024	NATALINO ZIMON	321.949.008-53	703.106.624.160.290	HOLTER
25	21/10/2024	SAMUEL MESSIAS SILVA SANTOS	528.392.158-10	700.509.975.815.057	HOLTER
26	21/10/2024	RITA MARIA DE SOUZA	715.274.005-49	704.608.642.022.525	MAPA
27	21/10/2024	ANTONIO CARLOS SILVERIO DOMINGOS	211.551.789-04	702.803.663.111.265	HOLTER
28	21/10/2024	EDMILZA MARTINS ALVES GUIMARAES	042.716.946-14	700.409.476.990.741	HOLTER
29	21/10/2024	MARIA APARECIDA DOS SANTOS TORRES	051.110.028-04	702.003.300.934.789	MAPA
30	21/10/2024	MARCIA MARIA MARQUES DA SILVA	852.922.144-64	707.606.254.426.796	HOLTER
31	23/10/2024	GLAUCILENE MENDES FIGUEIREDO	235.715.828-02	702.304.566.627.320	HOLTER
32	23/10/2024	LAURA MARCONDES DE OLIVEIRA	060.293.598-94	801.440.494.596.231	MAPA
33	23/10/2024	GREICIELE FERREIRA DE SOUZA	033.371.303-64	706.503.372.273.698	HOLTER
34	23/10/2024	MARIA APARECIDA DOS SANTOS TORRES	051.110.028-04	898.002.737.691.186	HOLTER
35	23/10/2024	INES PAULINO	272.822.638-50	898.000.026.454.590	HOLTER
36	24/10/2024	HELENA SANTOS	327.290.668-10	703.404.241.460.416	HOLTER
37	24/10/2024	TEREZINHA APARECIDA LOPES	052.436.198-33	10.874.542.421.000	HOLTER
38	24/10/2024	GABRIEL VINICIUS RODARTE RAMOS	962.917.962-87	706.301.110.376.880	HOLTER
39	24/10/2024	TANIA DE ALMEIDA DE ABREU	027.583.818-85	898.002.390.928.422	HOLTER
40	30/10/2024	ANGELA INES FUGA DA COSTA FERREIRA	116.351.298-26	704.800.027.717.844	HOLTER
41	30/10/2024	NILZE MARIA PILOTO BARROSO	098.047.348-93	898.000.026.523.908	HOLTER
42	30/10/2024	MARIZA FONSECA	133.764.528-14	898.000.026.625.905	HOLTER

ANEXO VI- RELAÇÃO DE PACIENTES DE EXAMES DE BERA

SQ	DATA	NOME	IDADE	CPF	SUS	EXAME
1	16/10/2024	ANA JULIA ARAUJO SILVA NASCIMENTO	11 MESES	009.473.678-29	700.306.917.837.832	BERA
2	16/10/2024	JOSE NETO TEIXEIRA DE OLIVEIRA	3 ANOS	594.552.988-56	898.006.245.085.278	BERA
3	30/10/2024	MARIA CECILIA SOUZA PEREIRA	10 MESES	014.894.368-39	898.006.344.344.727	BERA
4	30/10/2024	ELOISE PILAR SANTOS	3 ANOS	595.807.548-96	898.006.252.759.858	BERA
5	30/10/2024	LUAN DOMENIC FAGUNDES DA CRUZ	8 MESES	023.253.518-31	702.109.743.101.896	BERA

ANEXO V- RELAÇÃO DE ABSENTEISMO
5.1 – ULTRASSONOGRAFIA

SQ	DATA	NOME	SUS	EXAME DE USG
1	01/10/2024	ADELIA FERREIRA DOS ANJOS	896.005.878.240.426	ABDOME TOTAL
2	01/10/2024	ALEXIA EVELYN DE OLIVEIRA	203.818.591.630.009	ABDOME TOTAL
3	01/10/2024	ALEXYA PIETRA DE ASSIS RIBEIRO	896.006.215.612.962	ABDOME TOTAL
4	01/10/2024	CRISTIANE CONCONI SILVA	896.001.432.085.613	TIREOIDE
5	01/10/2024	PERPETUA MARIANO DE SOUSA	203.920.213.520.000	ABDOME TOTAL
6	01/10/2024	SANDRA REGINA LUDVIG ALCARACA	206.422.837.900.018	ABDOME TOTAL
7	01/10/2024	SILVIA DE SOUZA NEHME	700.508.972.281.956	ABDOME TOTAL
8	01/10/2024	CRISTIANE MENEZES GONZALEZ	705.009.218.733.554	OMBRO DIREITO
9	01/10/2024	CLARISELMA DE SANTANA NASCIMENTO	206.680.242.880.009	OMBRO DIREITO
10	01/10/2024	CLARISELMA DE SANTANA NASCIMENTO	206.680.242.880.009	APARELHO URINARIO
11	01/10/2024	LETICIA SANTOS SILVA	896.006.260.211.602	ABDOME TOTAL
12	01/10/2024	JUSSARA CONCEICAO DO AMARAL	896.000.030.722.251	TRANSVAGINAL
13	01/10/2024	SUELY DE FATIMA DOS SANTOS	700.001.502.983.308	CERVICAL
14	01/10/2024	ANDREIA GOMES CANDIDO	701.205.013.417.415	MAMARIA BILATERAL
15	01/10/2024	CLEONYCE TEIXEIRA MOURA	702.400.558.278.725	COTOVELO DIREITO
16	01/10/2024	CLEONYCE TEIXEIRA MOURA	702.400.558.278.725	COTOVELO ESQUERDO
17	01/10/2024	GEOVANNA ANTUNES DA SILVA	206.693.344.690.007	TRANSVAGINAL
18	01/10/2024	IDALIA DE SOUZA SANTOS	104.317.325.120.008	BRAÇO ESQUERDO
19	01/10/2024	NILMANDA DA SILVA ALVES	896.003.004.389.888	TRANSVAGINAL
20	01/10/2024	RAIMUNDO NONATO SOUSA OLIVEIRA	708.203.126.659.649	JOELHO DIREITO
21	01/10/2024	RAIMUNDO NONATO SOUSA OLIVEIRA	708.203.126.659.649	JOELHO ESQUERDO
22	01/10/2024	ZENILDE ROSA DA SILVA	708.408.751.724.762	TIREOIDE
23	01/10/2024	DANIEL DOS SANTOS OLIVEIRA DA SILVA	801.440.412.965.270	MAMARIA BILATERAL
24	10/10/2024	DAIANE QUEIROZ DOS SANTOS COSTA	801.440.453.278.022	ABDOMEN TOTAL
25	10/10/2024	DERMEVAL CARMO DE OLIVEIRA	896.002.333.464.897	ABDOMEN TOTAL
26	10/10/2024	CAMILA PEREIRA DE SOUSA	896.000.031.700.308	APARELHO URINARIO
27	10/10/2024	VALDIR DE MELO SILVA	201.052.017.440.001	ABDOMEN TOTAL
28	10/10/2024	JOSE WILSON DA SILVA CUNHA	896.001.253.935.337	ABDOMEN TOTAL
29	10/10/2024	VANESSA JOSE DA SILVA	896.002.777.280.411	ABDOMEN TOTAL
30	10/10/2024	NATALIA NASCIMENTO DOS SANTOS	703.407.238.937.315	ABDOMEN TOTAL
31	10/10/2024	NICOLLY CRISTINA CARLOTO DIAS	896.005.865.547.358	ABDOMEN TOTAL
32	10/10/2024	BARBARA VIEIRA GONCALVES	896.003.961.873.811	ABDOMEN TOTAL
33	10/10/2024	NIVALDO BARBOSA DE SOUZA	896.000.168.851.890	ARTICULACAO
34	10/10/2024	DANIEL DIAS DE SOUZA	203.857.678.400.004	APARELHO URINARIO
35	10/10/2024	CLAUDIA DOS SANTOS	896.002.757.871.295	TRANSVAGINAL

36	10/10/2024	NAIARA VICENTE DOS SANTOS	705.408.464.691.795	ARTICULACAO
37	10/10/2024	VALDIR CRUZ LOPES	704.304.506.015.295	APARELHO URINARIO
38	10/10/2024	ABIGAIL DURAES OLIVEIRA	898.000.758.270.641	ARTICULACAO
39	22/10/2024	CLAUDIANE TEIXEIRA DOS SANTOS	706.502.320.781.799	ABDOMEN TOTAL
40	22/10/2024	EDSON BORGES VALENTE	898.000.053.460.334	ABDOMEN TOTAL
41	22/10/2024	MARCIO APARECIDO DIAS	706.301.770.887.378	ABDOMEN TOTAL
42	22/10/2024	JONES PEREIRA DE ALCANTARA	706.404.612.692.780	INGUINAL DIREITO
43	22/10/2024	JONES PEREIRA DE ALCANTARA	706.404.612.692.780	INGUINAL ESQUERDO
44	22/10/2024	SILVIA APARECIDA DA CRUZ SANTANA	700.501.158.370.458	PARTES MOLES
45	22/10/2024	WAGNER COELHO ANCHIETA	801.440.417.945.693	PUNHO ESQUERDO
46	22/10/2024	WAGNER RODRIGUES HENRIQUE DE OLIVEIRA	706.202.006.111.268	PROSTATA POR VIA ABDOMINAL
47	22/10/2024	WAGNER RODRIGUES HENRIQUE DE OLIVEIRA	706.202.006.111.268	APARELHO URINARIO
48	22/10/2024	ELIANA FERREIRA DE JESUS	898.000.504.780.931	OMBRO ESQUERDO
49	22/10/2024	MARIA VIANA LACERDA	702.109.798.775.694	OMBRO DIREITO
50	22/10/2024	MARIA VIANA LACERDA	702.109.798.775.694	OMBRO ESQUERDO
51	22/10/2024	JOSE MANOEL FILHO	708.401.223.663.163	PROSTATA POR VIA ABDOMINAL
52	22/10/2024	EDSONIA MARIA DA CRUZ	708.604.083.530.086	MAMARIA DIREITA
53	22/10/2024	EDSONIA MARIA DA CRUZ	708.604.083.530.086	MAMARIA ESQUERDA
54	22/10/2024	EDSONIA MARIA DA CRUZ	708.604.083.530.086	TRANSVAGINAL
55	22/10/2024	PAMELA CARVALHO DA SILVA	898.004.539.115.466	PELVICA
56	22/10/2024	YASMIM ALVES RODRIGUES	707.605.280.469.099	TRANSVAGINAL
57	22/10/2024	NELLI RIBEIRO BRAZ	203.764.772.820.001	MAMARIA DIREITA
58	22/10/2024	NELLI RIBEIRO BRAZ	203.764.772.820.001	MAMARIA ESQUERDA
59	22/10/2024	NELLI RIBEIRO BRAZ	203.764.772.820.001	TRANSVAGINAL
60	22/10/2024	ROSANA APARECIDA PEREIRA CATALA	705.005.213.794.357	MAMARIA DIREITA
61	22/10/2024	ROSANA APARECIDA PEREIRA CATALA	705.005.213.794.357	MAMARIA ESQUERDA
62	22/10/2024	ANA LAURA MONTEIRO SOUZA	700.808.936.486.583	PELVICA
63	22/10/2024	THAMIRIS DA SILVA TOLEDO	702.302.199.914.818	TRANSVAGINAL
64	22/10/2024	DAIANE DA SILVA GOMES	704.308.514.853.893	TRANSVAGINAL
65	22/10/2024	MARIA JOSE DA CONCEICAO	124.821.028.810.004	TRANSVAGINAL
66	22/10/2024	ANA CLEIDE DA SILVA	700.400.913.687.848	TRANSVAGINAL
67	29/10/2024	SEBASTIANA DE BRITO SILVA	898.001.411.576.863	ABDOMEN TOTAL
68	29/10/2024	ADAILTON BARBOSA DE SOUZA	898.001.254.688.392	ABDOMEN TOTAL
69	29/10/2024	ANTONIO ALBERTO LAGES FIGUEIREDO	704.604.185.317.125	ABDOMEN SUPERIOR
70	29/10/2024	CAROLINE SILVA SANTANA	702.601.717.663.945	ABDOMEN TOTAL
71	29/10/2024	ANA CABRAL DE OLIVEIRA	708.004.387.432.721	ABDOMEN TOTAL
72	29/10/2024	DIELSON DA CONCEICAO DE SOUSA	700.506.754.056.452	ABDOMEN TOTAL
73	29/10/2024	ELIZETE OLIVEIRA SANTOS DIAS	706.209.537.630.961	ABDOMEN TOTAL

74	29/10/2024	AUCILENE OLIVEIRA DE SOUSA SILVA	160.259.030.270.002	ARTICULACAO
75	29/10/2024	AUCILENE OLIVEIRA DE SOUSA SILVA	160.259.030.270.002	ARTICULACAO
76	29/10/2024	AUCILENE OLIVEIRA DE SOUSA SILVA	160.259.030.270.002	ARTICULACAO
77	29/10/2024	AUCILENE OLIVEIRA DE SOUSA SILVA	160.259.030.270.002	ARTICULACAO
78	29/10/2024	ALESSANDRA DE BARROS	201.051.961.740.008	ARTICULACAO
79	29/10/2024	ALESSANDRA DE BARROS	201.051.961.740.008	TIREOIDE
80	29/10/2024	CARLOS GUSTAVO DOS SANTOS NERES	707.000.886.200.433	MAMA DIREITA
81	29/10/2024	CARLOS GUSTAVO DOS SANTOS NERES	707.000.886.200.433	MAMA ESQUERDA
82	29/10/2024	SILVANA SANTOS DE OLIVEIRA	703.000.852.196.473	TIREOIDE

5.2 – USG DOPPLER

SQ	DATA	NOME	EXAME DE DOPPLER
1	07/10/2024	MARINALVA LEANDRO DOS SANTOS	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
2	07/10/2024	MARINALVA LEANDRO DOS SANTOS	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
3	07/10/2024	MARIA DE LOURDES SOARES DE OLIVEIRA	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
4	07/10/2024	MARIA DE LOURDES SOARES DE OLIVEIRA	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
5	07/10/2024	LILIANE FIGUEIREDO SANTOS	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
6	07/10/2024	LILIANE FIGUEIREDO SANTOS	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
7	07/10/2024	ELISABETE APARECIDA CANDIDO	ARTERIAL MEMBRO INFERIOR DIREITO
8	07/10/2024	ELISABETE APARECIDA CANDIDO	ARTERIAL MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
9	07/10/2024	SIMONE RIBEIRO ROCHA CHRISTENSEN	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
10	07/10/2024	SIMONE RIBEIRO ROCHA CHRISTENSEN	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
11	21/10/2024	GESSILDA ROSA DA SILVA	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
12	21/10/2024	GESSILDA ROSA DA SILVA	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
13	21/10/2024	HUGA XAVIER DE ASSUNÇÃO	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
14	21/10/2024	HUGA XAVIER DE ASSUNÇÃO	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
15	21/10/2024	MARIA DE FATIMA DA SILVA	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
16	21/10/2024	MARIA DE FATIMA DA SILVA	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
17	21/10/2024	VERONICA TATIANA DE JESUS	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
18	21/10/2024	VERONICA TATIANA DE JESUS	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
19	21/10/2024	VERONICA TATIANA DE JESUS	ARTERIAL MEMBRO INFERIOR DIREITO
20	21/10/2024	VERONICA TATIANA DE JESUS	ARTERIAL MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
21	21/10/2024	ELENILZA SOUZA TEIXEIRA	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
22	21/10/2024	ELENILZA SOUZA TEIXEIRA	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO
23	21/10/2024	ALAN PATRICK BISPO DOS SANTOS	VENOSO MEMBRO INFERIOR DIREITO
24	21/10/2024	ALAN PATRICK BISPO DOS SANTOS	VENOSO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO

5.3 – RAIOS X

SQ	DATA	NOME	EXAME DE RAIOS X	SUS
1	01/10/2024	CRISTINA DA SILVA BARROSO	MÃO/PUNHO IDADE OSSEA	701.102.383.662.080
2	01/10/2024	SARA VICTORIA OLIVEIRA PRACHERRES	CAVUM	204.356.297.210.007
3	01/10/2024	SARA VICTORIA OLIVEIRA PRACHERRES	SEIOS DA FACE	204.356.297.210.007
4	01/10/2024	ROSANA FRANCA SANTOS	ABDOMEN SIMPLES	700.008.251.958.304
5	01/10/2024	ADRIANA DE SOUZA DA SILVA	TÓRAX	898.001.253.923.800
6	01/10/2024	ARLANE RAISSA ALVES SOUSA	TÓRAX	898.001.146.720.671
7	01/10/2024	RENATA FERREIRA DE ASSIS	TÓRAX	898.001.449.285.726
8	02/10/2024	LEDSON HELENO DA SILVEIRA	COLUNA LOMBO SACRA	898.001.146.696.053
9	02/10/2024	MARIO SERGIO NASCIMENTO	CRÂNIO	705.002.494.437.550
10	02/10/2024	MARIA DOMINGAS DE JESUS	BACIA	704.303.516.915.093
11	02/10/2024	CAROLINE SILVA DO VALE	CRÂNIO	206.321.047.960.000
12	02/10/2024	RUBENS APARECIDO MACARINI	TÓRAX	898.001.146.737.027
13	02/10/2024	ROBERTA ROCHA CARDOSO	TÓRAX	200.847.232.670.007
14	02/10/2024	EVANICE DE OLIVEIRA	PÉ DIREITO	708.202.661.006.743
15	02/10/2024	MURILO DE SOUZA CAMPOS	CAVUM	898.000.026.585.563
16	02/10/2024	MURILO DE SOUZA CAMPOS	SEIOS DA FACE	898.000.026.585.563
17	03/10/2024	MARIA JOSÉ DA CONCEIÇÃO	COLUNA LOMBO SACRA	124.821.028.810.004
18	03/10/2024	RUTH FISCHER DA SILVA	OMBRO DIREITO	708.502.306.960.270
19	03/10/2024	LUCIA MARIA DA SILVA E SILVA	CERVICAL	206.693.365.180.008
20	03/10/2024	RAQUEL MARIA DE MORAES	TÓRAX	700.004.005.374.802
21	03/10/2024	WANDERSON MORORO GOMES	CRÂNIO	898.001.146.750.406
22	04/10/2024	ROSIMEIRE MARIANO DE SOUSA	LOMBAR	705.002.028.415.458
23	04/10/2024	ANTONIO NIERSON LIMA NOLETO	TÓRAX	709.801.092.959.891
24	04/10/2024	LUCAS DIMAS DE PAULA	COLUNA TORACICA	898.005.884.396.971
25	04/10/2024	LUCAS DIMAS DE PAULA	CERVICAL	898.005.884.396.971
26	04/10/2024	LUCAS DIMAS DE PAULA	COLUNA LOMBO SACRA	898.005.884.396.971
27	04/10/2024	ENZO HENRIQUE MATIAS DE SOUZA	JOELHO	898.003.945.738.301
28	04/10/2024	ELOAH PEREIRA SENA DA SILVA	CRÂNIO	898.006.343.190.726
29	04/10/2024	TAIZ ANTQUEIRA DE SOUZA	TÓRAX	702.008.895.017.480
30	07/10/2024	MICHELE APARECIDA DOS SANTOS	JOELHO DIREITO	700.002.736.711.100
31	07/10/2024	NATHALIA BENTO SANTOS	CRÂNIO	700.909.964.618.596
32	07/10/2024	ADRIANA SERRANO GOUVEIA	CERVICAL	898.000.078.498.262
33	07/10/2024	MARCIA MOREIRA MORAES SOUZA	COLUNA TORACICA	706.307.609.625.680
34	07/10/2024	ARMERINDA RODRIGUES MACHADO	COLUNA LOMBO SACRA	898.000.068.047.667

35	07/10/2024	MARCIA ANDRADE LIMA	COXA FEMORAL	163.663.681.800.005
36	07/10/2024	SIDNEI APARECIDO DE ARAÚJO MARCONATO	TÓRAX	700.702.971.592.373
37	07/10/2024	EUNICE DE OLIVEIRA MOREIRA	JOELHO DIREITO	206.693.427.040.018
38	07/10/2024	EUNICE DE OLIVEIRA MOREIRA	JOELHO ESQUERDO	206.693.427.040.018
39	07/10/2024	MARIA CONCEIÇÃO DA SILVA CAIXETA	BRAÇO ESQUERDO	708.607.182.632.890
40	07/10/2024	MAYARA APARECIDA DOLCE	PUNHO ESQUERDO	201.051.945.350.009
41	07/10/2024	MAYARA APARECIDA DOLCE	PUNHO DIREITO	201.051.945.350.009
42	07/10/2024	MAYARA APARECIDA DOLCE	JOELHO DIREITO	201.051.945.350.009
43	07/10/2024	MAYARA APARECIDA DOLCE	JOELHO ESQUERDO	201.051.945.350.009
44	07/10/2024	MAYARA APARECIDA DOLCE	COTOVELO DIREITO	201.051.945.350.009
45	07/10/2024	MAYARA APARECIDA DOLCE	COTOVELO ESQUERDO	201.051.945.350.009
46	08/10/2024	MARIA HELENA DE OLIVEIRA	COLUNA LOMBO SACRA	701.407.697.819.936
47	08/10/2024	MARIA LUCIA SANTOS SERRALHEIRO	TÓRAX	898.001.434.985.042
48	08/10/2024	GILVANA DE SOUZA DIAS	SEIOS DA FACE	898.002.346.476.007
49	09/10/2024	ROSANA RODRIGUES MACHADO	COLUNA LOMBO SACRA	703.306.288.660.910
50	09/10/2024	FRANCISCA RAFAELA DOS SANTOS	TÓRAX	204.143.793.350.007
51	09/10/2024	MARILEIDE MARIA DA SILVA	COXA DIREITA	700.809.974.753.780
52	09/10/2024	MARILEIDE MARIA DA SILVA	COXA ESQUERDA	700.809.974.753.780
53	09/10/2024	JOÃO PAULO DE LIMA SANTOS	TÓRAX	898.000.100.933.345
54	09/10/2024	MARCELINA SILVA DE QUEIROZ	TÓRAX	704.305.563.662.092
55	09/10/2024	JOSÉ CARLOS OLIVEIRA	TÓRAX	706.202.002.060.667
56	10/10/2024	CRISTIANO ONODERA BARRETO	COLUNA LOMBO SACRA	898.001.420.406.258
57	10/10/2024	ARMERINDA RODRIGUES MACHADO	COLUNA LOMBO SACRA	898.000.068.047.667
58	10/10/2024	VALDIONICIO HORMINIO DA COSTA	ABDOMEN SIMPLES	706.003.321.456.544
59	11/10/2024	CAMILA GOMES MACEDO	COLUNA LOMBO SACRA	204.143.735.230.002
60	11/10/2024	LIDIA IZABELE SOARES DA SILVA	COLUNA LOMBO SACRA	706.204.538.336.361
61	11/10/2024	NICOLLY SANTANA DA SILVA	COLUNA LOMBO SACRA	898.002.306.224.503
62	11/10/2024	ROSANGELA FRANCISCA DA GRAÇA	TÓRAX	700.304.952.888.632
63	11/10/2024	NELSON APARECIDO ZANONI	ANTEBRAÇO DIREITO	898.000.031.687.182
64	11/10/2024	NELSON APARECIDO ZANONI	PÉ ESQUERDO	898.000.031.687.182
65	11/10/2024	NELSON APARECIDO ZANONI	CALCÂNEO ESQUERDO	898.000.031.687.182
66	11/10/2024	NELSON APARECIDO ZANONI	BRAÇO DIREITO	898.000.031.687.182
67	11/10/2024	DOUGLAS OLIVEIRA ALEXANDRE	TÓRAX	700.205.964.692.020
68	11/10/2024	LUAN COIMBRA DOS SANTOS	TÓRAX	709.608.618.391.479
69	11/10/2024	ROBERTA ROCHA CARDOSO	TÓRAX	200.847.232.670.007
70	11/10/2024	NORMANDA SANTOS MELO	JOELHO DIREITO	708.405.769.765.867
71	11/10/2024	NORMANDA SANTOS MELO	JOELHO ESQUERDO	708.405.769.765.867
72	11/10/2024	CARLOS HENRIQUE LIMA DA SILVA	OSSOS DA FACE	700.406.545.051.655

73	11/10/2024	CARLOS HENRIQUE LIMA DA SILVA	TÓRAX	700.406.545.051.655
74	14/10/2024	MARIA JULIA PEREIRA BRITO	TÓRAX	898.006.218.010.793
75	14/10/2024	IVANEIDE DA SILVA PEREIRA	TÓRAX	203.677.772.160.005
76	14/10/2024	ANTONIO JOAQUIM FERNANDES	PUNHO ESQUERDO	708.008.338.040.924
77	14/10/2024	MAILA DOS SANTOS ARCANJO	MÃO	898.000.168.885.621
78	14/10/2024	ELEDI MARIA DOS SANTOS GOUVEIA	CRÂNIO	708.408.758.950.660
79	15/10/2024	MARINEZ KOCH SUSIN	COLUNA LOMBO SACRA	708.006.868.269.420
80	15/10/2024	ARTUR SIQUEIRA DANTAS	COLUNA LOMBO SACRA	704.502.349.142.712
81	15/10/2024	ANITA MOREIRA DOS SANTOS	COLUNA LOMBO SACRA	898.004.836.497.479
82	15/10/2024	ALMIR PEREIRA DA SILVA	COLUNA LOMBO SACRA	706.801.770.979.820
83	15/10/2024	REINALDA QUARESMA LIMA	TÓRAX	700.004.435.129.710
84	15/10/2024	ADELIAE AUGUSTO DA SILVA	TÓRAX	702.305.148.695.615
85	15/10/2024	LOURIVAL DA SILVA	TÓRAX	898.001.253.947.505
86	15/10/2024	THAIS PEREIRA ROZA	TÓRAX	898.004.065.551.309
87	16/10/2024	WELLINGTON SILVA BARBOSA	TÓRAX	700.200.432.728.328
88	17/10/2024	HOMERO NALDINHO	TÓRAX	705.606.423.286.612
89	17/10/2024	ELAINE CRISTINA RAMALHO	BACIA	898.001.401.967.916
90	17/10/2024	ELISABETE DA SILVA NOBRE	BACIA	700.006.175.550.700
91	17/10/2024	APARECIDA CORREIA DO NASCIMENTO	TÓRAX	706.800.712.315.523
92	17/10/2024	MARIA ZILMA DA CRUZ DE ASSIS	TÓRAX	201.111.024.690.008
93	17/10/2024	NICOLY SANTOS	SEIOS DA FACE	708.407.234.142.165
94	18/10/2024	HELIO DO NASCIMENTO BERNARDINO	TÓRAX	898.000.031.675.702
95	18/10/2024	SUZANE DA PAIXÃO DO NASCIMENTO	TÓRAX	705.008.460.945.753
96	18/10/2024	MARIA HELENA DE OLIVEIRA	COLUNA LOMBO SACRA	701.407.697.819.936
97	18/10/2024	CICERA MARIA DA COSTA DA SILVA	CRÂNIO	898.001.147.062.961
98	21/10/2024	MARIA SOUZA MORAES DOS SANTOS	TÓRAX	898.001.151.099.475
99	21/10/2024	PEDRO MIGUEL SOUZA AZEVEDO	COLUNA LOMBO SACRA	898.000.758.290.236
100	21/10/2024	PEDRO HENRIQUE DA SILVA MARQUES	TÓRAX	898.000.030.700.274
101	21/10/2024	JOÃO DAVID CAMPOS BARBOSA	TÓRAX	703.406.260.211.517
102	21/10/2024	HENRIQUE ALVES RIBEIRO	TÓRAX	702.409.535.656.624
103	21/10/2024	MARIA LUCIA GONÇALVES VIANA	CERVICAL	898.000.171.588.403
104	21/10/2024	ALEXANDRA QUARESMA SOUZA	TÓRAX	898.001.147.020.827
105	23/10/2024	LILIANE FREITAS GONÇALVES	TÓRAX	706.807.261.515.228
106	23/10/2024	AGATHA MARCELY REIS DA SILVA	OSSOS DA FACE	898.001.437.677.829
107	23/10/2024	JOÃO LUCAS DE OLIVEIRA GOMES	TÓRAX	898.003.290.241.892
108	23/10/2024	EMMANUEL DE JESUS SOUZA	TÓRAX	898.005.908.100.686
109	23/10/2024	MELISSA DE JESUS DE LIMA	JOELHO ESQUERDO	702.301.173.299.619
110	23/10/2024	MELISSA DE JESUS DE LIMA	JOELHO DIREITO	702.301.173.299.619

111	24/10/2024	VITAL DE SANTANA ANA	COLUNA LOMBO SACRA	123.843.444.300.008
112	25/10/2024	JOÃO DOS SANTOS RODRIGUES	BRAÇO DIREITO	708.304.209.846.160
113	25/10/2024	JOÃO DOS SANTOS RODRIGUES	ANTEBRAÇO DIREITO	708.304.209.846.160
114	25/10/2024	LEONARDO MIRANDA MACHADO	TÓRAX	898.001.464.142.906
115	29/10/2024	HELENA BARBOSA DE MELO	OMBRO ESQUERDO	708.409.741.818.366
116	30/10/2024	FABIANA NASCIMENTO AGUIAR	COLUNA LOMBO SACRA	707.406.012.353.276
117	30/10/2024	JUCINEIDE AZEVEDO OLIVEIRA	COLUNA LOMBO SACRA	898.001.403.347.559
118	30/10/2024	PAULA RIBEIRO ALVARENGA	TÓRAX	701.007.883.500.794
119	30/10/2024	ESTER PEREIRA MACHADO	JOELHO ESQUERDO	898.001.147.011.291
120	30/10/2024	ESTER PEREIRA MACHADO	JOELHO DIREITO	898.001.147.011.291
121	30/10/2024	MIGUEL DOS SANTOS	TÓRAX	706.909.158.482.933
122	30/10/2024	NICOLY SANTOS	OSSOS DA FACE	708.407.234.142.165
123	30/10/2024	MARIA APARECIDA ZEN	TÓRAX	704.206.712.519.182

5.4- ECOCARDIOGRAFIA

SQ	DATA	NOME	SUS	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA
1	04/10/2024	ANTONIO DA SILVA	701.305.686.569.630	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA
2	04/10/2024	ANSELMO APARECIDO SALOMAO	103.749.479.340.008	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA
3	04/10/2024	SEVERINO LISBOA DE MEDEIROS	206.693.361.510.003	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA
4	04/10/2024	MARIA APARECIDA DAS NEVES	709.608.673.138.771	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA
5	18/10/2024	NAIR ANTONIO ABRAO	898.004.035.686.753	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA
6	18/10/2024	PATRICIA FIGUEREDO DE SOUSA	707.407.038.515.673	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA
7	18/10/2024	KATIA CRISTINA DO NASCIMENTO SILVA	204.143.850.170.009	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA
8	18/10/2024	MARIA CORREIA GUEDES	163.543.433.900.000	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA
9	25/10/2024	JOSE MANOEL FILHO	708.401.223.663.163	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA
10	25/10/2024	MARCELINO DE OLIVEIRA	898.001.013.429.054	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA

5.5 – ECOCARDIOGRAFIA PEDIATRICO

SQ	DATA	NOME	SUS	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA
1	11/10/2024	MARIA HELOISA DOS SANTOS JULIAO	898.006.297.730.832	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA
2	11/10/2024	YSAAC PYTTER BISPO GOMES	898.005.935.599.815	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA
3	11/10/2024	AYLLA SOFYA SANTOS OLIVEIRA	898.006.331.478.142	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA
4	11/10/2024	LUIZ GUSTAVO FELIX DO BONFIM	898.004.819.886.411	EXAME DE ECOCARDIOGRAFIA

5.6 – MAPA E HOLTER

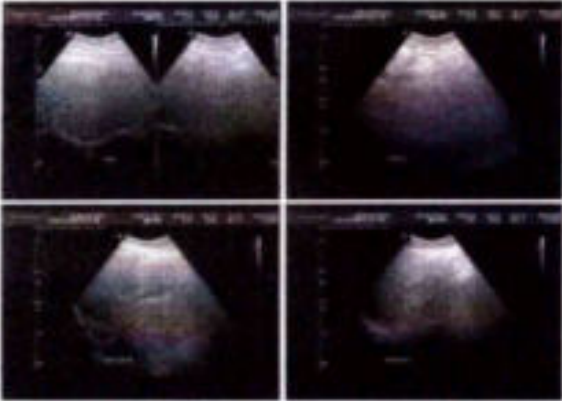
SQ	DATA	NOME	CPF	SUS	EXAME DE HOLTER
1	14/10/2024	LEANDRO LEOTERIO GOMES	025.321.113-40	708.102.500.560.332	MAPA
2	23/10/2024	PAULA RITA DA SILVA	273.070.868-49	702.601.743.573.044	MAPA
3	30/10/2024	IDALINA VAL RODRIGUES	088.045.658-29	706.005.834.837.348	HOLTER

ANA MARIA N. RAMOS REIS
 COORDENADORA DE APOIO
 INTS - DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE DOA

ANEXOVII - MODELO DE LAUDO

HOSPITAL BERTIÓGA
INTS SUS+ Bertioga

Paciente: [REDACTED]
Data de: [REDACTED]



HOSPITAL BERTIÓGA
INTS SUS+ Bertioga

Paciente: [REDACTED]
Data de: [REDACTED]

ULTRASSONOGRAFIA DO PUNHO (DIREITO)

Tendões flexor longo do polegar, flexor radial do carpo, flexores superficiais e profundos dos dedos, e flexor ulnar longo com arquitetura e espessura preservadas e contornos normais.

Tendões extensores com arquitetura e espessura preservadas e contornos normais.

Ausência de líquido peritendinoso.

Não foram caracterizadas lesões expostas.

Nervo mediano espessado e heterogêneo.

conclusão:
Semelhante ao quadro clínico de síndrome do túnel do carpo.

Dr. [REDACTED]
CRM de [REDACTED]

HOSPITAL BERTIÓGA
INTS SUS+ Bertioga

Paciente: [REDACTED]
Data de: [REDACTED]



HOSPITAL BERTIÓGA
INTS SUS+ Bertioga

Paciente: [REDACTED]
Data de: [REDACTED]

RAIOGRAFIA DE PE DIREITO

TÉCNICA:
Realizado exame com critério para melhor visualização.

LAUDO:
Tendões normais.

Presença de espaço ósseo em boa posição e alinhamento anatômico.

Não foram observadas alterações ósseas.

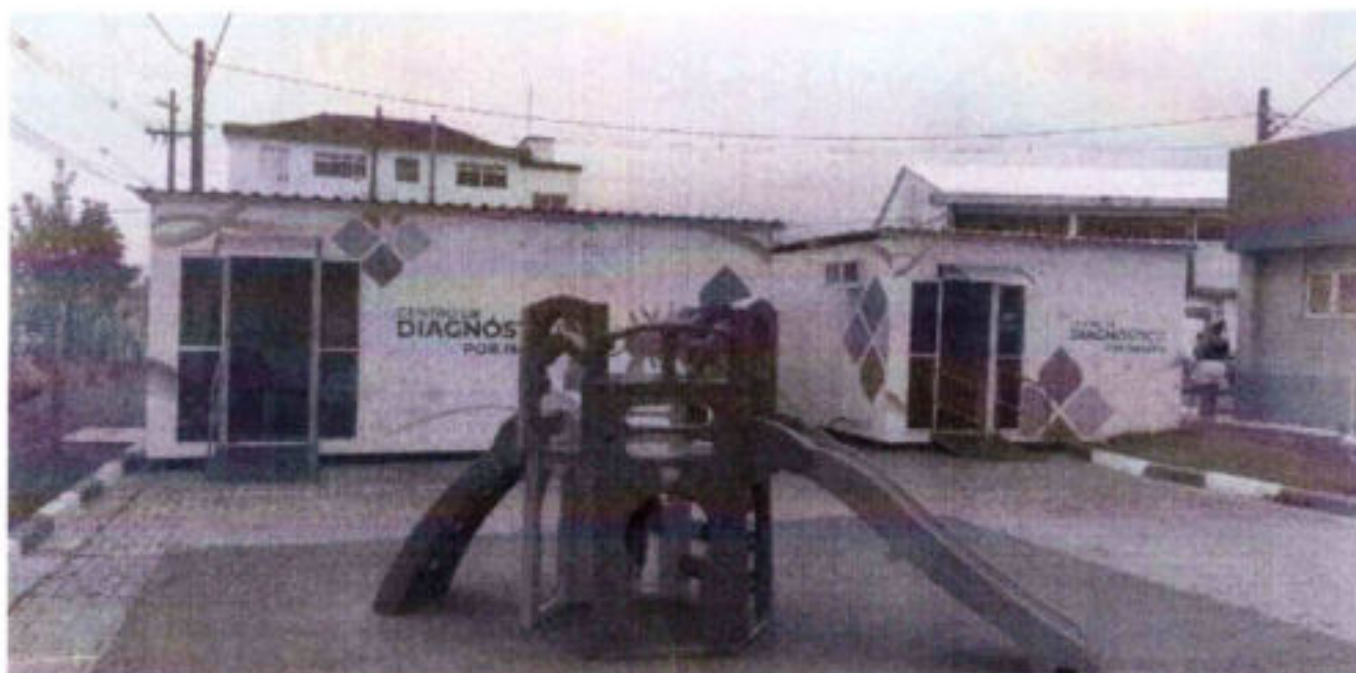
Uma fratura de base metatarsal.

Dr. [REDACTED]
CRM de [REDACTED]

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

INFORMAÇÕES DE IDENTIFICAÇÃO		
Nº do Estado 34	Paciente [REDACTED]	Código RDS-00062
COMENTÁRIOS Forma de laes predominantemente difusa Intensidade de laes variando de leve a moderada Comprometimento difuso das áreas de substancia cinzenta Alteracoes estruturais significativas Alteracoes estruturais significativas Nao houve lesao a 2.0 segundos COMENTÁRIOS Alteracoes estruturais significativas Presencia de lesao leve a moderada Exatidão: menos que 20% equívocos 24 horas Exatidão: entre 20% equívocos e 30% do número de QPS analisados nos 24 horas Exatidão: entre 30% e 40% do número de QPS analisados nos 24 horas Exatidão: entre 40% e 50% do número de QPS analisados nos 24 horas Muito importante: entre 50% e 60% do número de QPS analisados nos 24 horas		
Este formulário deve ser preenchido por um profissional de saúde qualificado, com experiência em diagnóstico por imagem, e assinado por ele. Data: _____ Assinatura: _____		

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



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



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

CDI BERTIOGA				
PERÍODO: 01/10/2024 à 31/10/2024				
EXAME	QUANTIDADE	VALOR	VLR TOTAL	
USG GERAL	384	R\$ 68,00	R\$	26.112,00
USG ABSENTEISMO	16	R\$ 34,00	R\$	544,00
USG DOPPLER	89	R\$ 80,00	R\$	7.120,00
USG DOPPLER ABSENTEISMO	11	R\$ 40,00	R\$	440,00
ECOCARDIOGRAMA	64	R\$ 130,00	R\$	8.320,00
ECOCARDIOGRAMA ABSENTEISMO	10	R\$ 65,00	R\$	650,00
ECOCARDIOGRAMA PEDIÁTRICO	12	R\$ 260,00	R\$	3.120,00
ECOCARDIOGRAMA PEDIÁTRICO ABSENTEISMO	0	R\$ 130,00	R\$	-
RAIOS-X REALIZADO	774	R\$ 55,00	R\$	42.570,00
RAIOS-X ABSENTEISMO	123	R\$ 27,50	R\$	3.382,50
MAPA/HOLTER	42	R\$ 28,00	R\$	1.176,00
MAPA/HOLTER ABSENTEISMO	3	R\$ 14,00	R\$	42,00
BERA	5	R\$ 75,00	R\$	375,00
BERA ABSENTEISMO	0	R\$ 37,50	R\$	-
VALOR VARIÁVEL			R\$ 93.851,50	
VALOR FIXO DA ESTRUTURA			R\$ 119.025,00	
VALOR DA NOTA DE OUTUBRO			R\$ 212.876,50	


 ANA MARIA N. RAMALHO REIS
 COORDENADORA DE AFILIAÇÃO
 RT3-25P-AL-R-001-13-REPT-004



RELATÓRIOS MENSAL

SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

COMPETÊNCIA OUTUBRO/2024

Rafael Oliveira
Nutricionista
CRM 61166

INDICADORES DO SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA

OUTUBRO/2024

CONSOLIDADO GERAL DE REFEIÇÕES DISTRIBUÍDAS



Figura 1- Total de refeições distribuídas pelo SND no mês de OUTUBRO/2024 aos pacientes do Hospital Municipal de Bertiooga.

Rafael Oliveira
Nutricionista
CRN 61166

REFEIÇÕES PARA ACOMPANHANTES



Figura 2- Total de refeições distribuídas pelo SND no mês de OUTUBRO/2024 aos acompanhantes dos pacientes do Hospital Municipal de Bertioga.

Rafael Oliveira
Nutricionista
CIC 61106

REFEIÇÕES PARA COLABORADORES

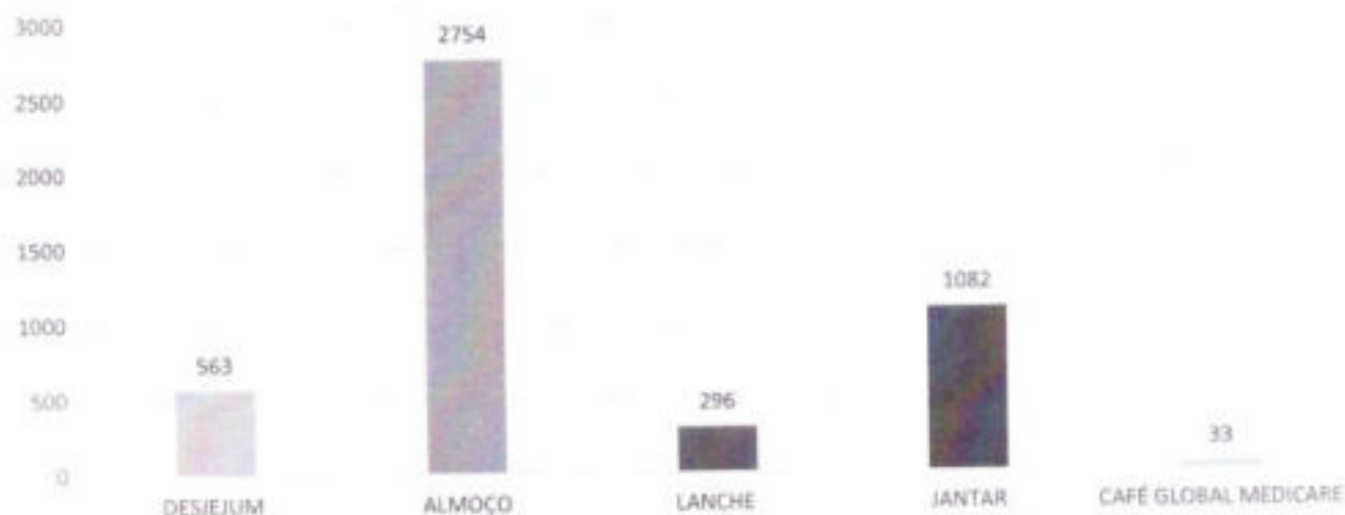


Figura 3- Total de refeições distribuídas pelo SND no mês de OUTUBRO/2024 aos colaboradores do Hospital Municipal de Bertioga.

Rafael Oliveira
Nutricionista
CRN 01106

Praça Vicente Molinari, S/n - Vila Itapanhaú, Bertioga - SP, CEP 11250-000 CNES 2083272

QUANTITATIVO TOTAL DE REFEIÇÕES DISTRIBUÍDAS



Figura 4 - Total de refeição distribuídas pelo SND no mês de OUTUBRO/2024

Rafael Oliveira
Nutricionista
CRN 61166

 Sistema de Informação em Saúde Sistema de Informação em Saúde Bertioga									
CONTROLE DE REFEIÇÕES - HOSPITAL BERTIOGA OUTUBRO/2024									
DATA	EXERCÍCIOS					FACIENTES HOSPITAL			
	DEJEJUM	ALMOÇO	LANCHE	JANTAR	DOCE	CEIJAÇÃO	ALMOÇO	LANCHE	DOCE
1	17	100	10	10	10	10	10	10	10
2	17	100	10	10	10	10	10	10	10
3	17	100	10	10	10	10	10	10	10
4	17	100	10	10	10	10	10	10	10
5	17	100	10	10	10	10	10	10	10
6	17	100	10	10	10	10	10	10	10
7	17	100	10	10	10	10	10	10	10
8	17	100	10	10	10	10	10	10	10
9	17	100	10	10	10	10	10	10	10
10	17	100	10	10	10	10	10	10	10
11	17	100	10	10	10	10	10	10	10
12	17	100	10	10	10	10	10	10	10
13	17	100	10	10	10	10	10	10	10
14	17	100	10	10	10	10	10	10	10
15	17	100	10	10	10	10	10	10	10
16	17	100	10	10	10	10	10	10	10
17	17	100	10	10	10	10	10	10	10
18	17	100	10	10	10	10	10	10	10
19	17	100	10	10	10	10	10	10	10
20	17	100	10	10	10	10	10	10	10
21	17	100	10	10	10	10	10	10	10
22	17	100	10	10	10	10	10	10	10
23	17	100	10	10	10	10	10	10	10
24	17	100	10	10	10	10	10	10	10
25	17	100	10	10	10	10	10	10	10
26	17	100	10	10	10	10	10	10	10
27	17	100	10	10	10	10	10	10	10
28	17	100	10	10	10	10	10	10	10
29	17	100	10	10	10	10	10	10	10
30	17	100	10	10	10	10	10	10	10
31	17	100	10	10	10	10	10	10	10
TOTAL	540	3700	270	270	270	270	270	270	270
VALOR UNITARIO	40	5,40	40	4,00	40	4,00	40	4,00	40
VALOR A PAGAR	40	5,40	40	4,00	40	4,00	40	4,00	40
VALOR TOTAL A PAGAR									

RAFAEL OLIVEIRA
 CRN - 3 61166

Rafael Oliveira
 Nutricionista
 CRN 3 61166

[illegible]

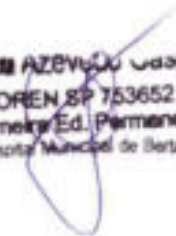
Rafael Ortiz-Garcia
Nurse Practitioner
CRN-61199



RELATÓRIO MENSAL

INDICADORES CONTRATUAIS

COMPETÊNCIA OUTUBRO/2024


Camilla AZEVEDO
COREN SP 753652
Enfermeira Ed. Permanente
INTS Hospital Municipal de Bertioga

MÊS: outubro/2024

Total de partos	Nº TOTAL DE PARTOS NORMAIS	PARTOS CESÁREAS
38	18	20

Indicadores

INDICADOR	Nº TOTAL DE PARTOS NORMAIS	TAXA DE PARTOGRAMAS REALIZADOS	PARTOGRAMAS FEITOS	JUSTIFICATIVA
Partograma	18	100%	17	Este mês foram realizados 17 partogramas em cima de 18 partos normais elegíveis para o exame. Em um caso não foi realizado partograma por se tratar de um parto domiciliar.

INDICADOR	Nº TOTAL DE PARTOS	Nº TOTAL DE TRIAGEM NEONATAL	TAXA DE TRIAGEM NEONATAL	JUSTIFICATIVA
Triagem neonatal	38	TESTE DA ORELHINHA 38	TESTE DA ORELHINHA 100%	Realizado os testes em todos os RN's elegíveis.
TESTE DA ORELHINHA		TESTE DO CORAÇÃOZINHO 38	TESTE DO CORAÇÃOZINHO 100%	
TESTE DO CORAÇÃOZINHO		TESTE DO PEZINHO 38	TESTE DO PEZINHO 100%	
TESTE DO PEZINHO		TESTE DA LINGUINHA 38	TESTE DA LINGUINHA 100%	
TESTE DA LINGUINHA		TESTE DO OLHINHO 38	TESTE DO OLHINHO 100%	
TESTE DO OLHINHO				

INDICADOR	Nº TOTAL DE PARTOS	Nº TOTAL DE TESTES RÁPIDOS	Nº TOTAL DE VDRL	TAXA DE VDRL	JUSTIFICATIVA
VDRL E TPHA	38	38	38	100%	REALIZADOS 100% DE VDRL EM CIMA DO NÚMERO DE TESTES RÁPIDOS DE SÍFILIS POSITIVOS.

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





PREFEITURA DE
Bertioga



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde

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



PREFEITURA DE
Bertioga



RELATÓRIO MENSAL

EDUCAÇÃO PERMANENTE

COMPETÊNCIA OUTUBRO/2024

Carla AZEVEDO JASPAL
COREN SP 753652
Enfermeira Ed. Permanente
INTS Hospital Municipal de Bertioga

Atividades realizadas pela Educação Permanente (Outubro 2024)

Tema: Protocolo SEPSE

Objetivo: Reabordar treinamento do protocolo SEPSE e SEPSE pediátrica com os enfermeiros e médicos da unidade afim de sanar possíveis dúvidas e melhorar a adesão da abertura do protocolo pelos profissionais.

Público alvo: Enfermeiros e médicos

Data da realização: 17, 18, 22, 25, 30 e 31 de outubro

Fotos:



Camila Azevedo Gaspar
COREN SP 753652
Enfermeira Ed. Permanente
INTS Hospital Municipal de Bertiooga

Tema: Integração de novos colaboradores

Objetivo: Integrar novos colaboradores afim de recepcionar e demonstrar os principais fluxos e protocolos institucionais.

Público alvo: Novos colaboradores

Data da realização: 24 e 25 de outubro

Fotos:



Camila AZEVEDO Jaspai
COREN SP 753652
Enfermeira Ed. Permanente
INTS Hospital Municipal de Bertioga



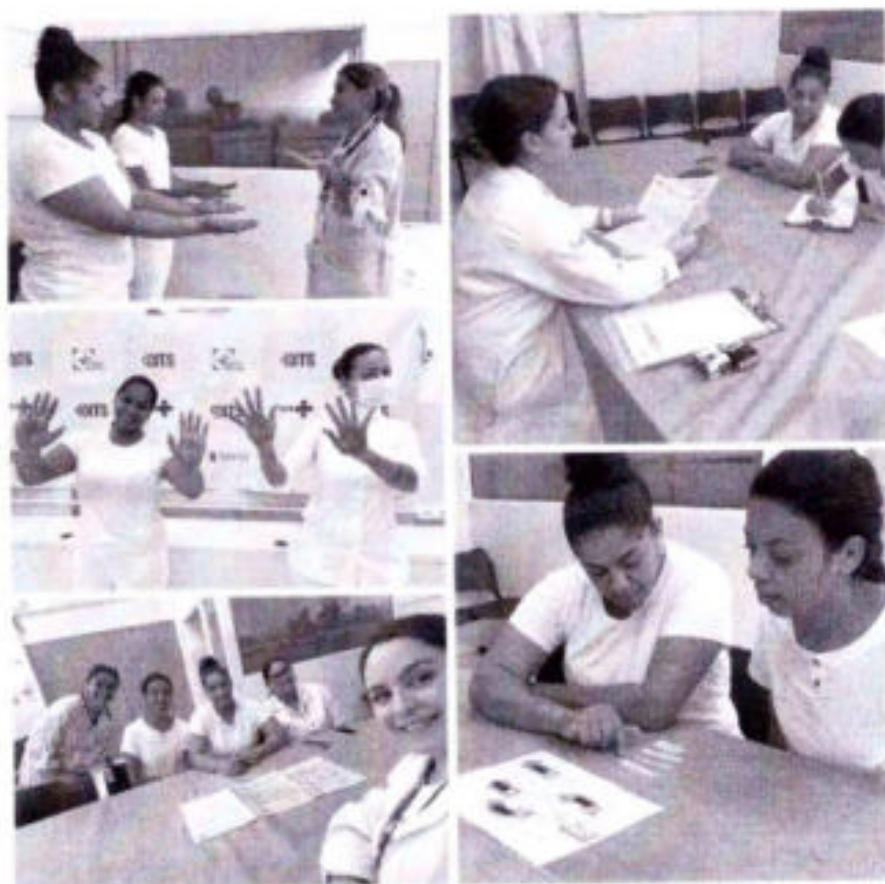
Tema: Higiene das mãos

Objetivo: Orientar novos colaboradores quanto a higiene das mãos com técnica adequada.

Público alvo: Novos colaboradores

Data da realização: 15 de outubro

Fotos:



Tema: Protocolo de TEV e protocolos clínicos

Objetivo: Capacitar enfermeiros e técnicos quanto aos protocolos clínicos

Camila AZEVEDO Jaspeli
COREN SP 753652
Enfermeira Ed. Permanente
INTS Hospital Municipal de Bertiooga

institucionais, reiterando os que já haviam sido implantados e orientando quanto ao mais novo, de TEV.

Público alvo: Enfermagem

Data da realização: 25 e 30 de outubro

Fotos:




Camila Azevedo Gaspar
COREN SP 153652
Enfermeira Ed. Permanente
INTS Hospital Municipal de Bertioga



Tema: Classificação de risco e fluxos na triagem

Objetivo: Acompanhar *in lócus* novos colaboradores enfermeiros na classificação de risco/triagem afim de reforçar fluxos e protocolos institucionais.

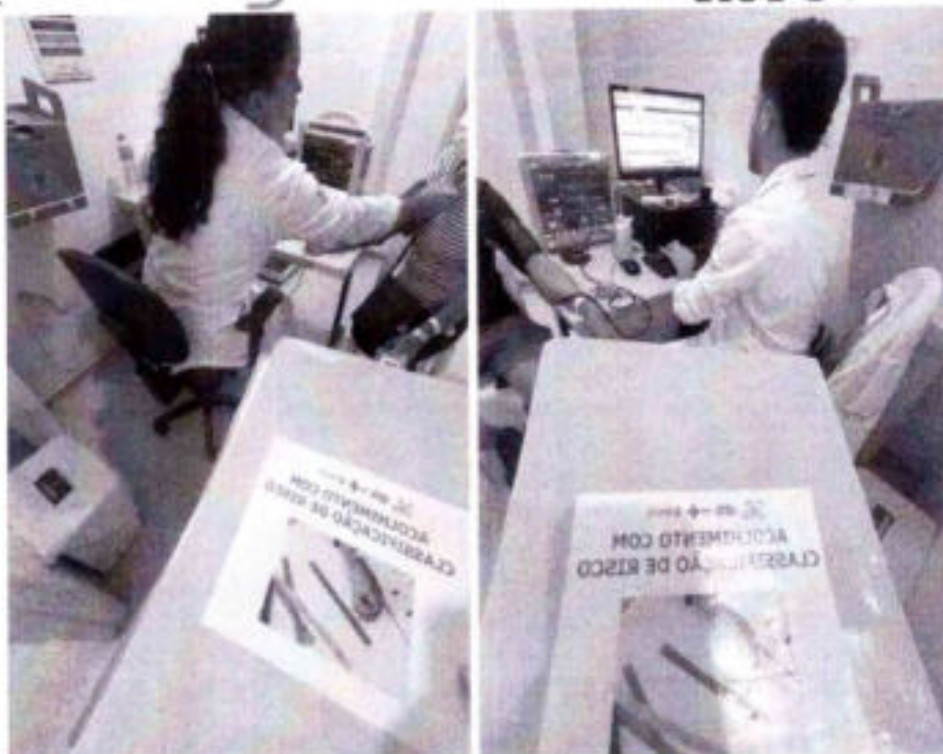
Público alvo: Enfermeiros novos

Data da realização: 31 de outubro

Fotos:



Carmila Azevedo Gaspar
COREN SP 753652
Enfermeira Ed. Permanente
INTS Hospital Municipal de Bertioga



Tema: Feira de segurança do trabalho

Objetivo: Conhecer novos recursos de EPI dentre outros equipamentos que podem ser aplicados no ambiente hospitalar afim de atualizar com as novas ofertas do mercado e conhecer possíveis fornecedores.

Público alvo: Compras, SSO, SAMU e NEP

Data da realização: 23 de outubro

Fotos:

Camila Azevedo Gaspar
COREN-SP 753652
Enfermeira Ed. Permanente
INTS Hospital Municipal de Bertioga





Tema: Treinamentos SAMU: comprometimento, responsabilidade e pontualidade, atendimento em trauma pediátrico, parto humanizado, organização e limpeza da base e VTR, imobilização e pranchamento e confidencialidade e sigilo profissional.

Objetivo: Capacitar, conforme rotina, equipe do SAMU afim de atualizar e reforçar conhecimentos e rotinas.

Público alvo: Equipe SAMU

Data da realização: 9, 27, 31 de outubro



PREFEITURA DE
Bertioga



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde

Fotos:



Canal de Ética e Transparência
0800 799 9956



/INTSBertioga



INTS

SUS



Bertioga

Camila Azaveu Gaspar
COREN SP 753852
Enfermeira Ed. Permanente
INTS Hospital Municipal de Bertioga

CÓPIA CONTROLADA - REPRODUÇÃO/IMPRESSÃO PROIBIDA SEM AUTORIZAÇÃO DA EMPRESA

Tema: Treinamentos farmácia: Dispensação de medicamentos controlados portaria 344/1998 e farmacovigilância

Objetivo: Treinar equipe de auxiliares e farmacêuticos quanto a normas e fluxos setoriais.

Público alvo: Equipe da farmácia

Data da realização: 12 e 20 de outubro

Fotos:



Tema: Manuseio de maquinário

Objetivo: Capacitar equipe de higienização quando ao manuseio de

Carmem AZEVEDO J. da Silva
COREN-SP 753652
Enfermeira Ed. Permanente
INTS Hospital Municipal de Bertioga

Público alvo: Equipe higienização

Data da realização: 7, 9, 10 e 22 de outubro

Fotos:



Tema: Preparo e empacotamento para esterilização e controle de temperatura e umidade do arsenal

Objetivo: Treinar equipe de enfermagem atuante no CME quanto as rotinas do setor.

Público alvo: Enfermagem CME

Data da realização: 15 de outubro

Fotos:


Camila Azeredo Gaspari
COREN SP 753852
Enfermeira Ed. Permanente
INTS Hospital Municipal de Bertioga



Tema: Treinamentos banco de sangue: Hemoterapia, ciclo de sangue, hemocomponentes, ciclo do sangue, provas pré transfusionais, reagentes imuno-hematológicos, pesquisa de anticorpos irregulares e TAD e sistema ABO e RH.

Objetivo: Capacitar nova colaboradora da agência transfusional.

Público alvo: Nova técnica de laboratório do banco de sangue

Data da realização: 16 e 18 de outubro

Fotos:



Tema: Outubro rosa

Objetivo: Promover palestras e rodas de conversas a respeito do câncer de mama.

Público alvo: Todas colaboradoras

Data da realização: 23, 24 e 28 de outubro

Fotos:



Camila AZEVEDO JOSP
COREN SP 753652
Enfermeira Ed. Permanente
INTS Hospital Municipal de Bertioga



Camila Azevedo Gaspar
Hospital Municipal de Bertioga

INTS





PREFEITURA DE
Bertioga



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde

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



HOSPITA
BERTIOG



PREFEITURA DE
Bertioga



SUS

Sistema
Único
de Saúde

RELATÓRIO MENSAL

INDICADORES RESOLUÇÃO SS42- REDE CEGONHA

COMPETÊNCIA OUTUBRO/2024

Camila Azevedo Gaspar
COREN SP 753652
Enfermeira Ed. Permanente
INTS Hospital Municipal de Bertioga

Indicadores para Acompanhamento de acordo com a resolução ss42

Mês: outubro/2024

Nome do Indicador	Resultado	Observações
Taxa de acompanhante nas 24 horas para os leitos obstétricos	100%	
Total de partos	38	
Total de partos normais	18-47%	Sendo 1 parto domiciliar
Total de partos cesáreas	20-52%	
Total de partos cesáreas elegíveis	19-50%	- 13 Situação fetal não tranquilizadora - 3 Desproporção céfalo-pélvica - 1 Duas ou mais cesáreas prévias - 1 Distocia funcional - 1 Falha na indução;
Do percentual de cesáreas realizadas, 52% equivalem a 20 procedimentos; destes, 19 são elegíveis ao protocolo 001 - Cesárea: Indicações.		Justificados conforme o PO 001 - Cesárea: Indicações.
Taxa de cesáreas em primíparas	10-50%	
Taxa de episiotomia	3-16%	

[illegible]

			- HAS + obesidade + DM gestacional - Perda de líquido - SHEG + DMG - Perda de líquido, HAS e DM gestacional
			- Fluxo HGA
Total de internação de gestante / puérpera em UTI	16		
Taxa de infecção puerperal	2,6%		- 1 Infecção puerperal pós-parto cesárea
Total de mulheres orientadas para aleitamento	38		
Total de grupos realizados para aleitamento	38		
Total de mulheres com consulta / retorno marcado em até 15 dias.	38		

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





RELATÓRIO MENSAL

Metas Qualitativas

COMPETÊNCIA OUTUBRO/2024

Ranieri Oliveira Paolino
COREN-SP 659 583-ENF

Sistema de Gestão de Qualidade - SGQ													
Sistema de Gestão de Qualidade - SGQ													
Item	Objetivo	Método de Verificação	Atividade	Resultado Esperado	Resultado Realizado	Resultado Realizado	Resultado Realizado	Resultado Realizado	Resultado Realizado	Resultado Realizado	Resultado Realizado	Resultado Realizado	Resultado Realizado
Cirurgias Eletivas	- Taxa de cirurgia - resposta até 10% do programado.	Comparar 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	Realização de cirurgia	Realizado: 82,79% Não realizado: 10,14%	Realizado: 96,73% Não realizado: 3,27%	Realizado: 86,60% Não realizado: 8,69%	Realizado: 80% Não realizado: 10%	Realizado: 86,13% Não realizado: 8,21%	Realizado: 89,55% Não realizado: 2,98%	Realizado: 81,40% Não realizado: 3,44%	Realizado: 86,60% Não realizado: 3,37%	Realizado: 90,80% Não realizado: 6,89%	
	- Tempo de espera para realização das cirurgias (R0) (R0) a partir da autorização da VS.	Entre 40 e 59,99% = 2 pontos; Até 39,99% = 1 ponto		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	
Classificação de risco	- 60% das FIA no Pronto Atendimento.	Comparar meta acima de 60% = 4 pontos; Entre 50 e 59,99% = 3 pontos; Até 49,99% = 2 pontos		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	
	- Apresentação de qualificação do serviço.	Comparar 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%	100%	
Exames laboratoriais	- Prazo de até três horas para liberação dos resultados do PA.	Entre 60 e 79,99% = 3 pontos; Entre 40 e 59,99% = 2 pontos; Até 39,99% = 1 ponto		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	
	- Liberação dos resultados de rotina até 8 dias úteis, exceto exames de alta complexidade.			100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	
Autorização de intervenção (AHI) no mês de competência	- Apresentação de 100% das AHI no mês de competência.	Comparar 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%	100%	
				100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	

Taxa de resiliência elegível	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	41%	17,94%	15,21%	13,13%	16,00%	0%	10%	83,33%	81,00%	62,63%			
Apagar	100% dos litr	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%	100%	100%			
Realizar VOM e TPMA	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%	100%	100%	100%	100%			
Tratagem 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%	100%	100%	100%	100%			
Comunicações	- Realizar todas as comunicações obrigatórias e manter registros mensais (com registros em ATMs, CDO)	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%	100%	100%			
Taxa de pesquisa realizadas no ponto sucroto	2% dos pacientes atendidos no Pronto Atendimento	Cumprir meta acima de 80% = 4 pontos; Entre 60 e 79,99% = 3 pontos; Entre 40 e 59,99% = 2 pontos; Até 39,99% = 1 ponto	2,01%	2,07%	2,06%	2,04%	2,03%	2,44%	2,53%	3,09%	2,83%	3,04%			

Rafael Oliveira Paulino
CORRELA-SP 659 599-ENF

Taxa de satisfação geral dos usuários	2% dos pacientes atendidos no Pronto Atendimento	Cumprir meta acima de 80% = 4 pontos; Entre 60 e 75,99% = 3 pontos; Entre 40 e 59,99% = 2 pontos; Até 39,99% = 1 ponto	94,74%	81,80%	93,73%	93,96%	96,43%	98,14%	97,68%	95,04%	94,92%	95,70%			
Taxa de satisfação prestada realizada no internamento	20% dos pacientes internados no Hospital Municipal de Berçanga	Cumprir meta acima de 80% = 4 pontos; entre 60 e 75,99% = 3 pontos; entre 40 e 59,99% = 2 pontos; até 39,99% = 1 ponto	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	70,38%			
Taxa de satisfação geral dos usuários	20% dos pacientes internados no Hospital Municipal de Berçanga	Cumprir meta acima de 80% = 4 pontos; Entre 60 e 75,99% = 3 pontos; Entre 40 e 59,99% = 2 pontos; Até 39,99% = 1 ponto	96,01%	97,65%	98,52%	99,04%	98,90%	98,77%	99,42%	98,77%	98,87%	99,50%			


 COPIA DO LANCAMENTO
 09/05/2024 14:11:11

Serviço de nutrição e dietética	Taxa de satisfação do usuário	Cumprir meta acima de 80% = 4 pontos; Entre 60 e 79,99% = 3 pontos; Entre 40 e 59,99% = 2 pontos; Até 39,99% = 1 ponto	97,98%	97,65%	97,94%	96,85%	99,63%	99,54%	99,71%	97,99%	97,36%	99,00%		
Serviço de limpeza	Taxa de satisfação do usuário	Cumprir meta acima de 80% = 4 pontos; Entre 60 e 79,99% = 3 pontos; Entre 40 e 59,99% = 2 pontos; Até 39,99% = 1 ponto	93,78%	94,84%	97,88%	96,08%	98,36%	99,32%	98,71%	97,55%	97,92%	97,52%		
Serviço de higienização e limpeza hospitalar	Taxa de satisfação do usuário	Cumprir meta acima de 80% = 4 pontos; Entre 60 e 79,99% = 3 pontos; Entre 40 e 59,99% = 2 pontos; Até 39,99% = 1 ponto	98,19%	98,59%	99,15%	100%	99,63%	100,00%	98,93%	99,45%	98,87%	98,51%		
SAUHU	Saúde da equipe de base em até 20 minutos da ligação inicial	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	92,36%	90,45%	93,00%	92,88%	92,28%	89,84%	89,50%	88,49%	80%	94,99%		
SAUHU	Capacitação periódica do quadro de profissionais	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	69,33%	100%	100%	100,00%	90,27%	95,00%	100%	100%	91,52%	87,78%		

Agência Controladora Paulista
CONEP nº 699.696.696



**SAMU
192**

Relatório Estatístico OUTUBRO/2024

Operacionalização do SAMU 192

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

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

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

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

CENTRAL SAMU 192

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

Lucas T. de Oliveira
Coordenador SAMU
INTS Hospital Municipal de Bertoga



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



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

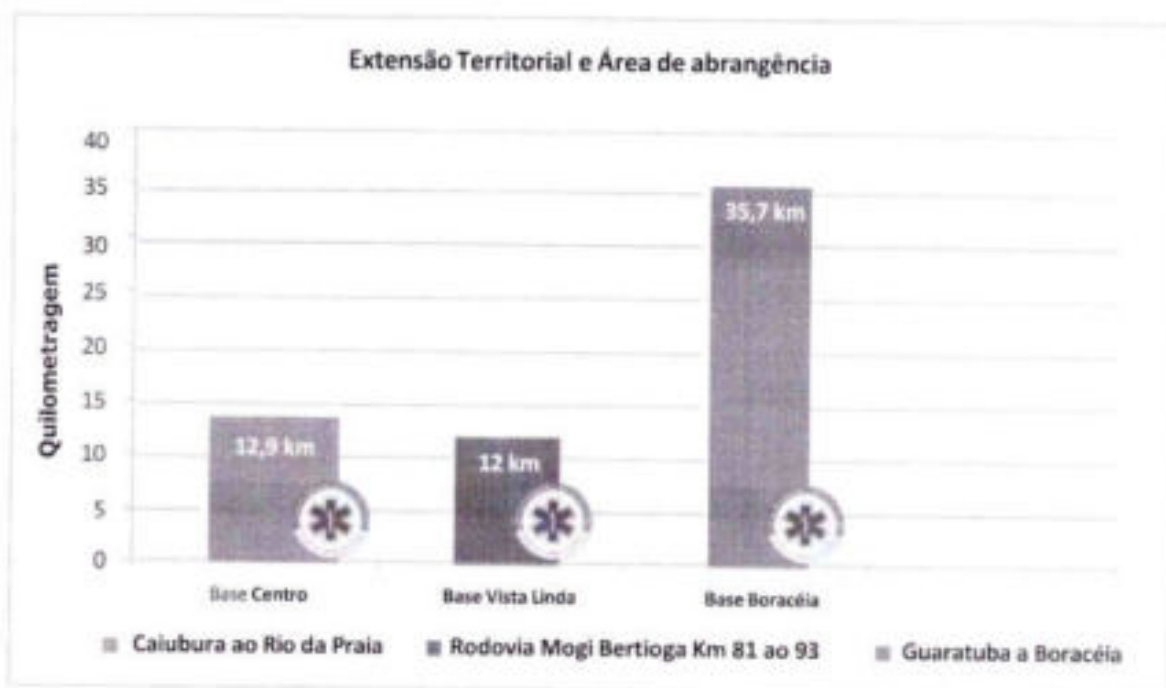
O sistema deve ser capaz de acolher de forma humanizada qualquer usuário, prestando-lhe atendimento e redirecionando para os locais adequados à continuidade do tratamento, através do trabalho integrado entre a Central de Regulação Médica das Urgências e outros serviços.

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

Lucas F. de Oliveira
Coordenador SAMU
INTS Hospital Municipal de Bertioga



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



Produtividade Setorial e Indicadores

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

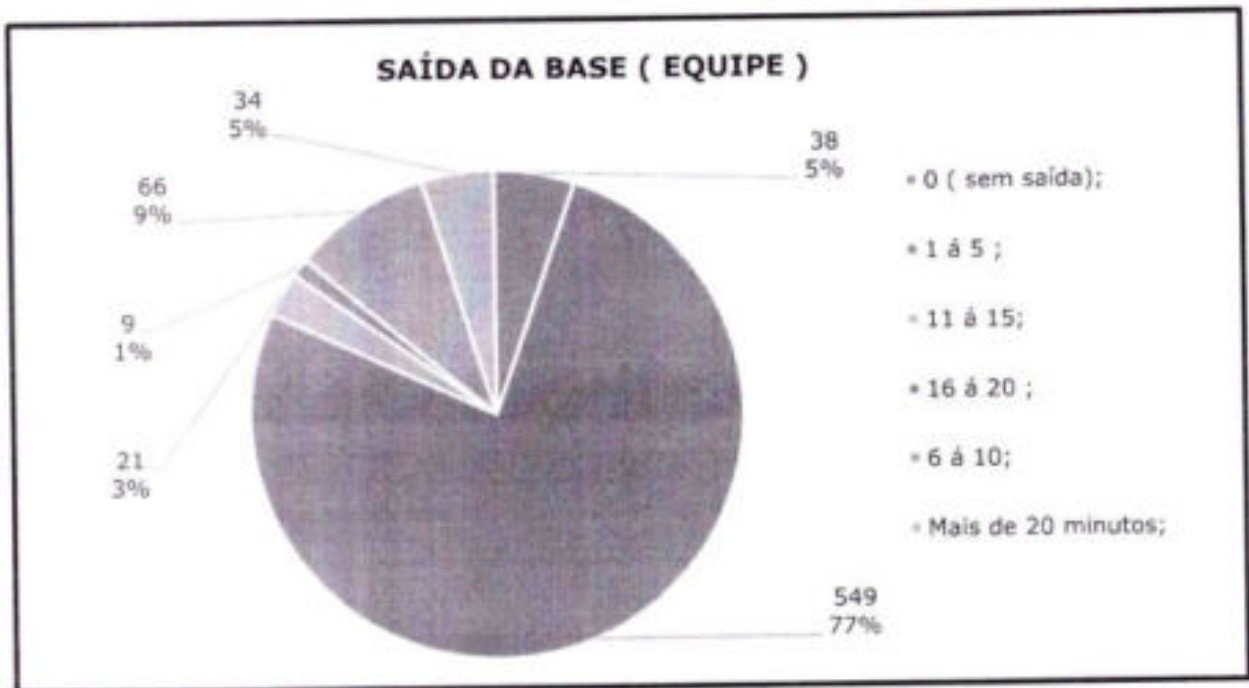
- Número geral de ocorrências atendidas no período;
- Tempo de resposta;
- Identificação dos motivos dos chamados;
- Quantitativo dos chamados;
- Localização das ocorrências;
- Idade e sexo dos pacientes atendidos;
- Pacientes (número absoluto e percentual) referenciados aos demais componentes da rede,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

717

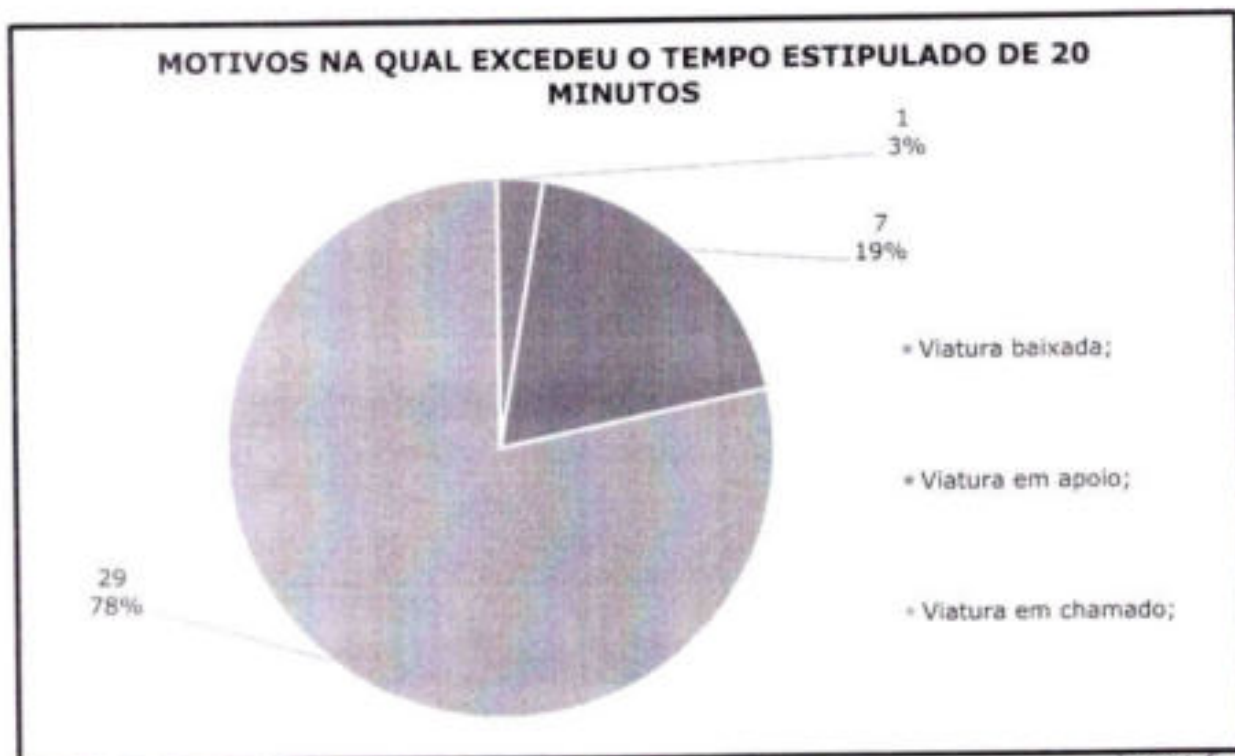


Lucas F. de Oliveira
Coordenador SAMU
INTS Hospital Municipal de Bertiooga

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



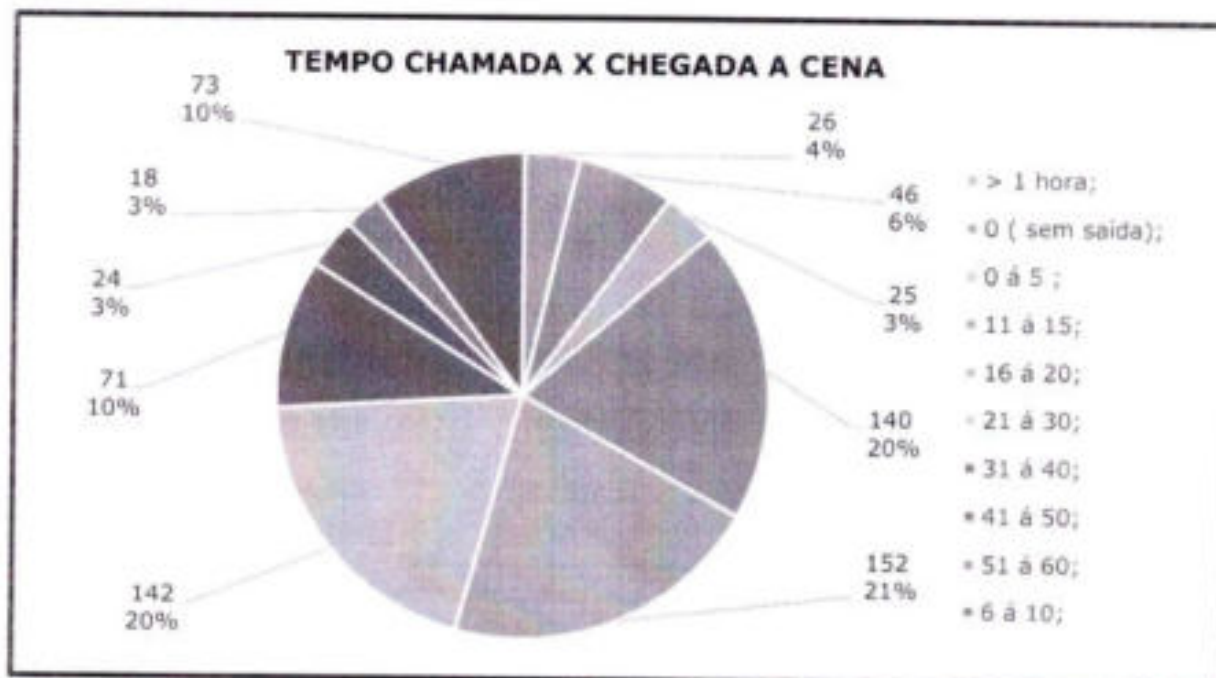
A seguir, os motivos dos atrasos nos chamados.



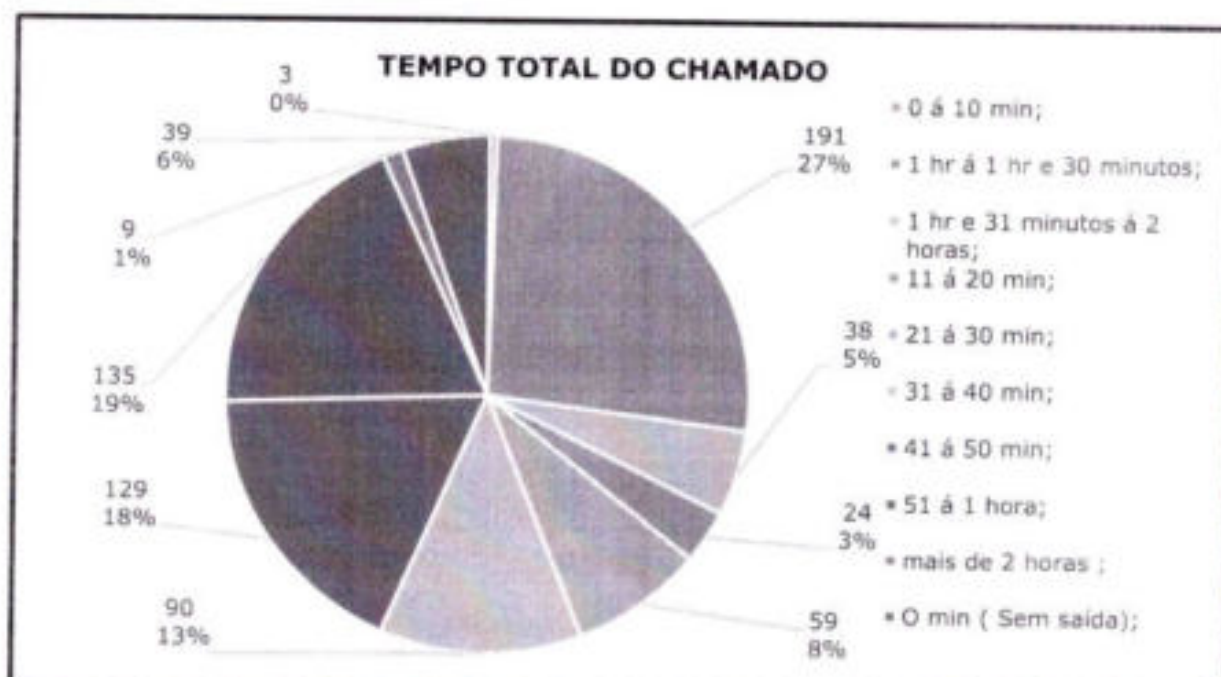
Lucas F. de Oliveira
Coordenador SAMU
INTS Hospital Municipal de Bertoga



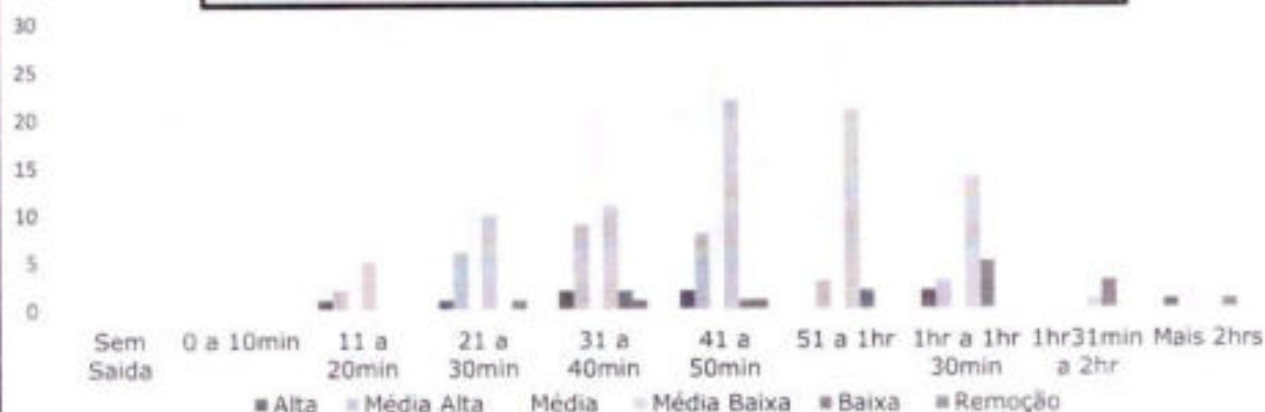
O gráfico abaixo representa o momento em que o chamado é recebido até a chegada em cena.



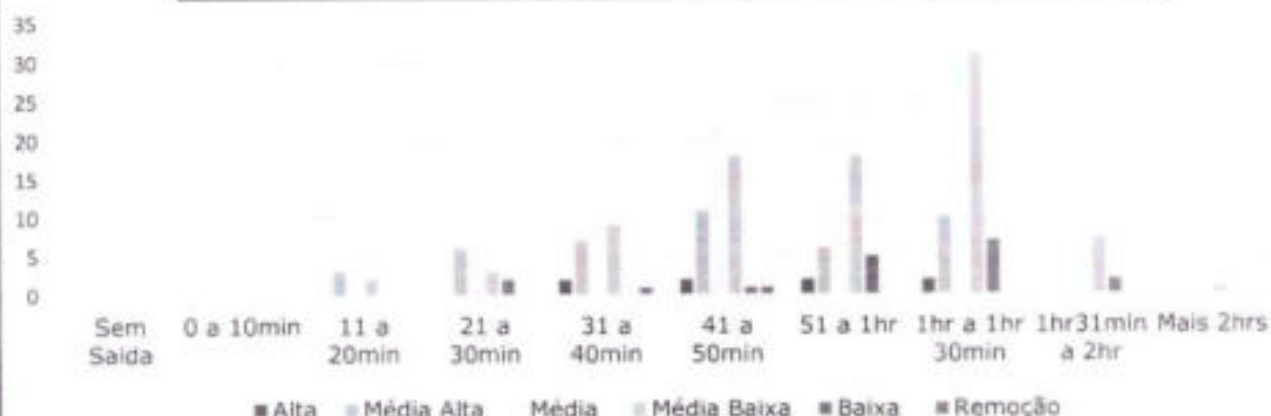
Representação da duração total do chamado, do momento da ligação inicial, à chegada em cena, o atendimento, e a liberação da equipe.



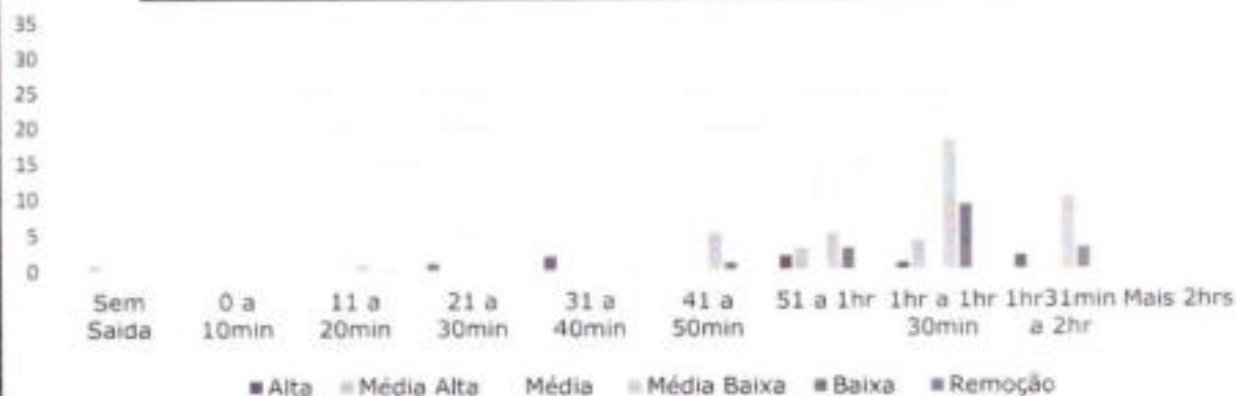
Tempo Resposta de Acordo com Prioridade Equipe Centro



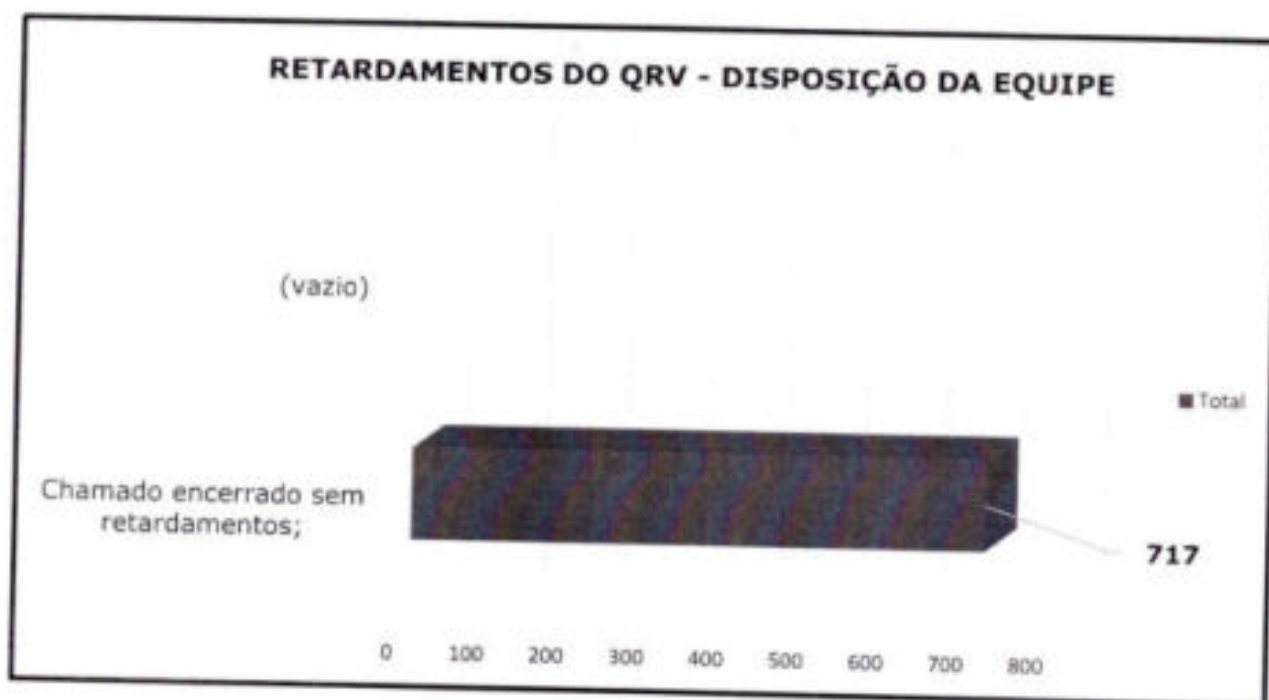
Tempo Resposta de Acordo com Prioridade Equipe Vista Linda



Tempo Resposta de Acordo com Prioridade Equipe Boraceia



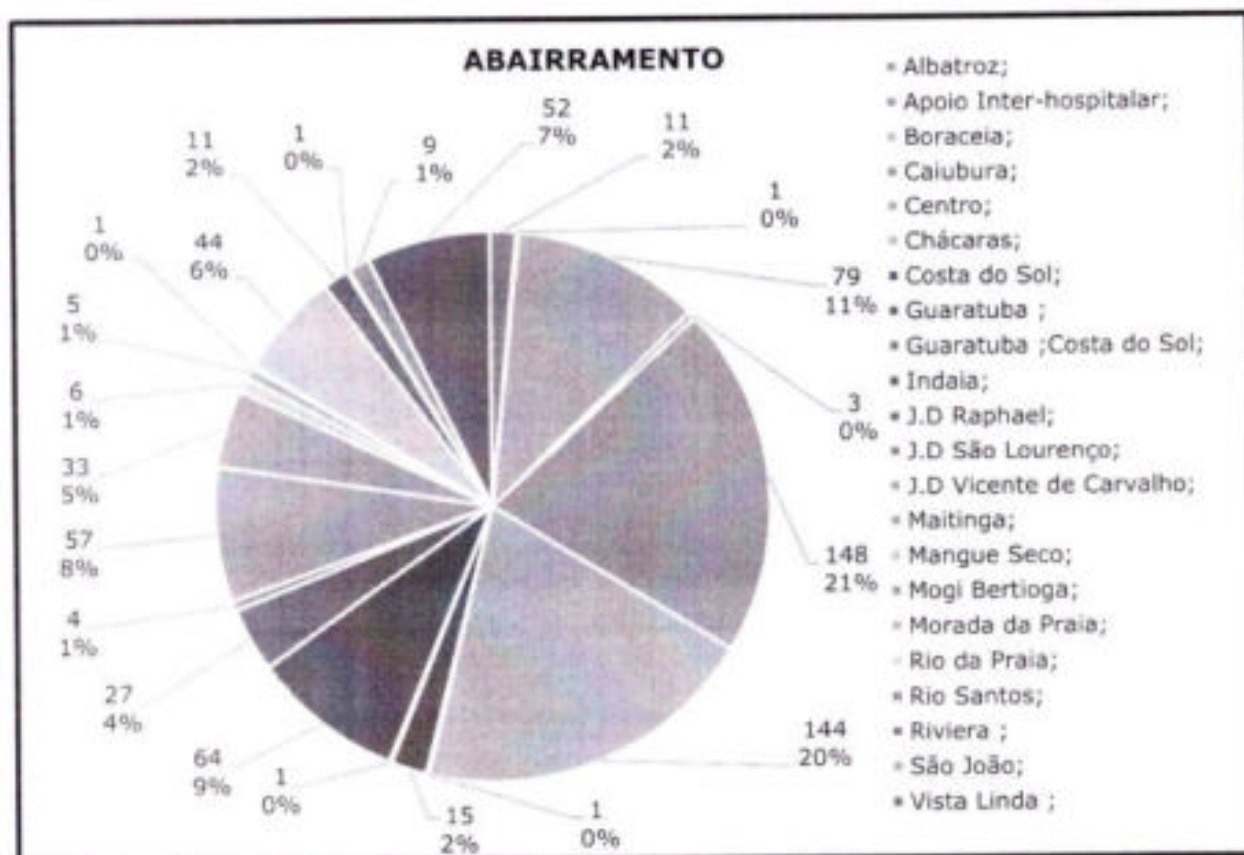
Aqui temos o gráfico de retardamentos da liberação da equipe (QRV),
seguidos do tempo resposta de acordo com a prioridade e sua respectiva base.



Carlos F. de Oliveira
Coordenador SAMU
INTS Hospital Municipal de Bertioga



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



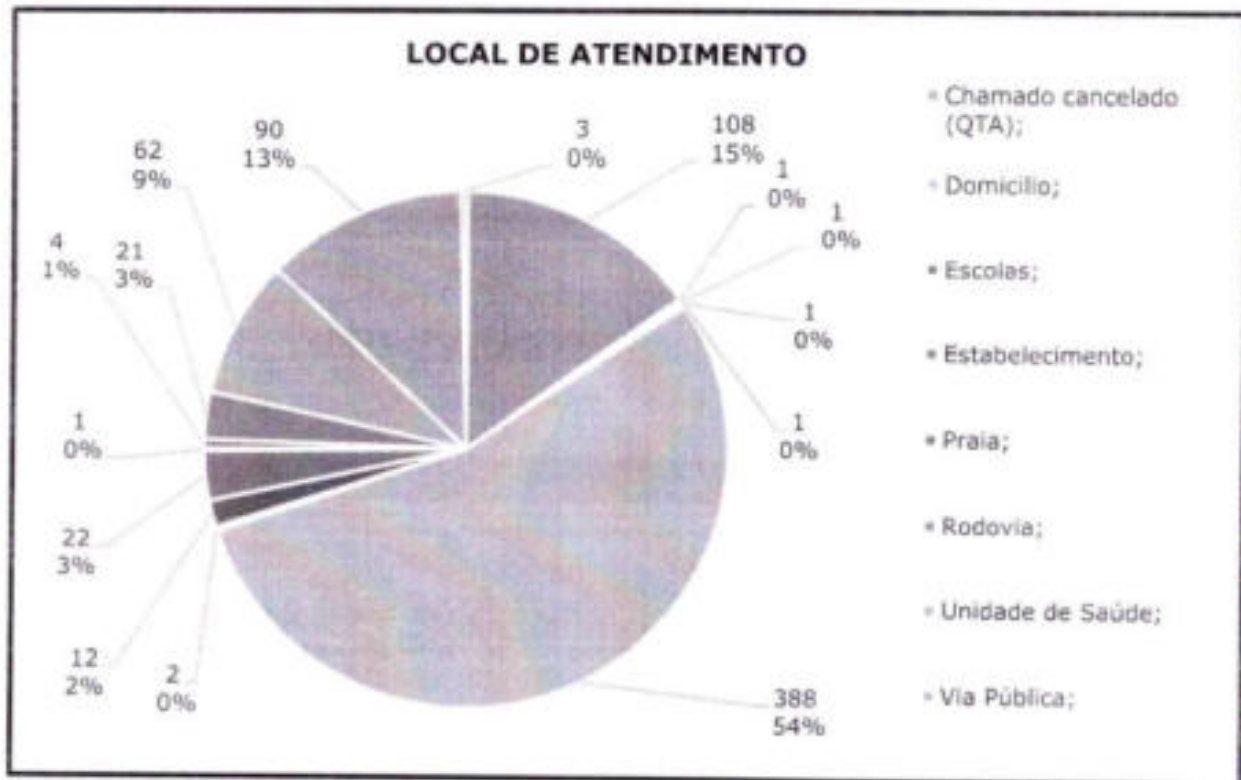
Dentro da perspectiva de cada ocorrência, o paciente pode estar em demasiadas situações. Em nosso sistema organizacional, já está previsto a suma maioria. São estes:

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

Lucas R. de Oliveira
Coordenador SAMU
INTS Hospital Municipal de Bertioga

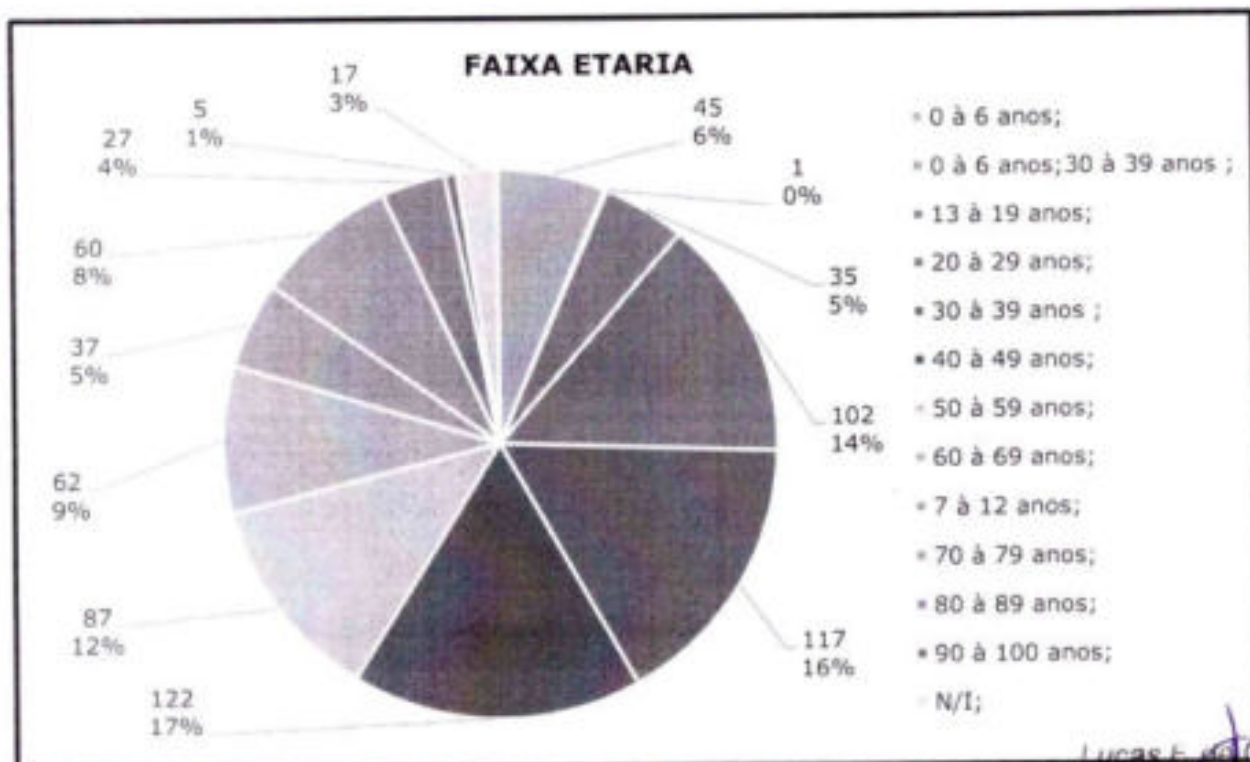
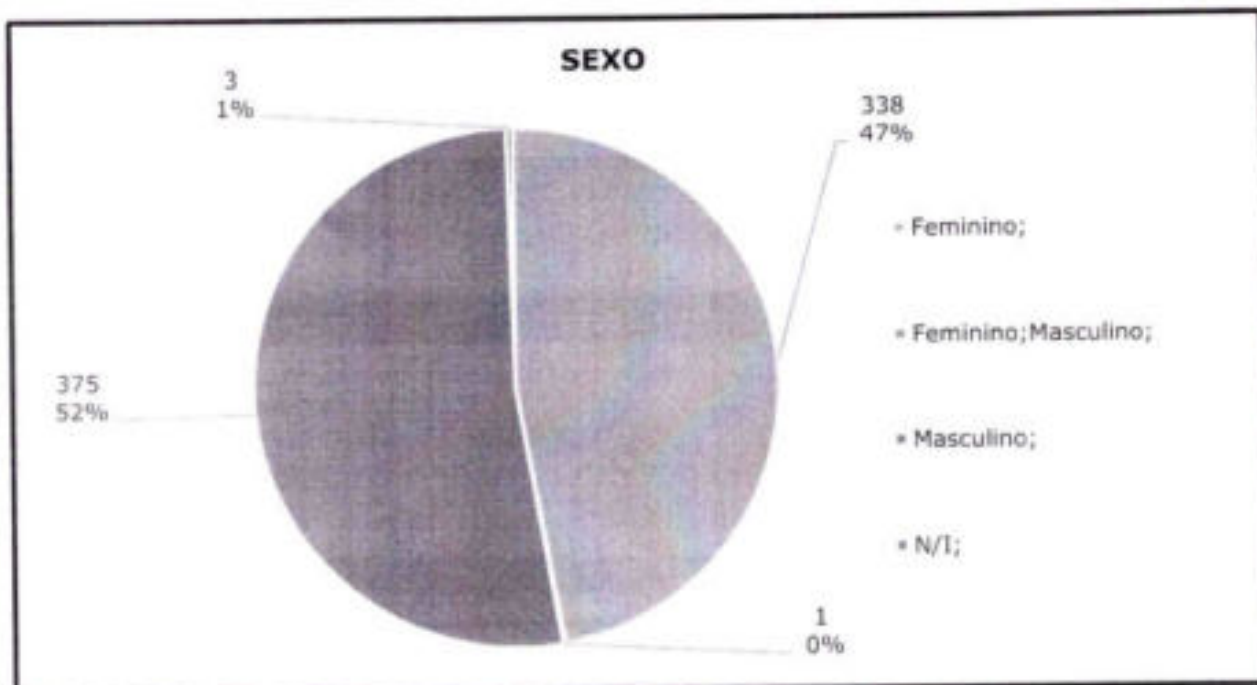


O gráfico abaixo representa a quantidade por tipo de local de atendimento.



Lucas F. de Oliveira
Coordenador SAMU
INTS Hospital Municipal de Bertioga

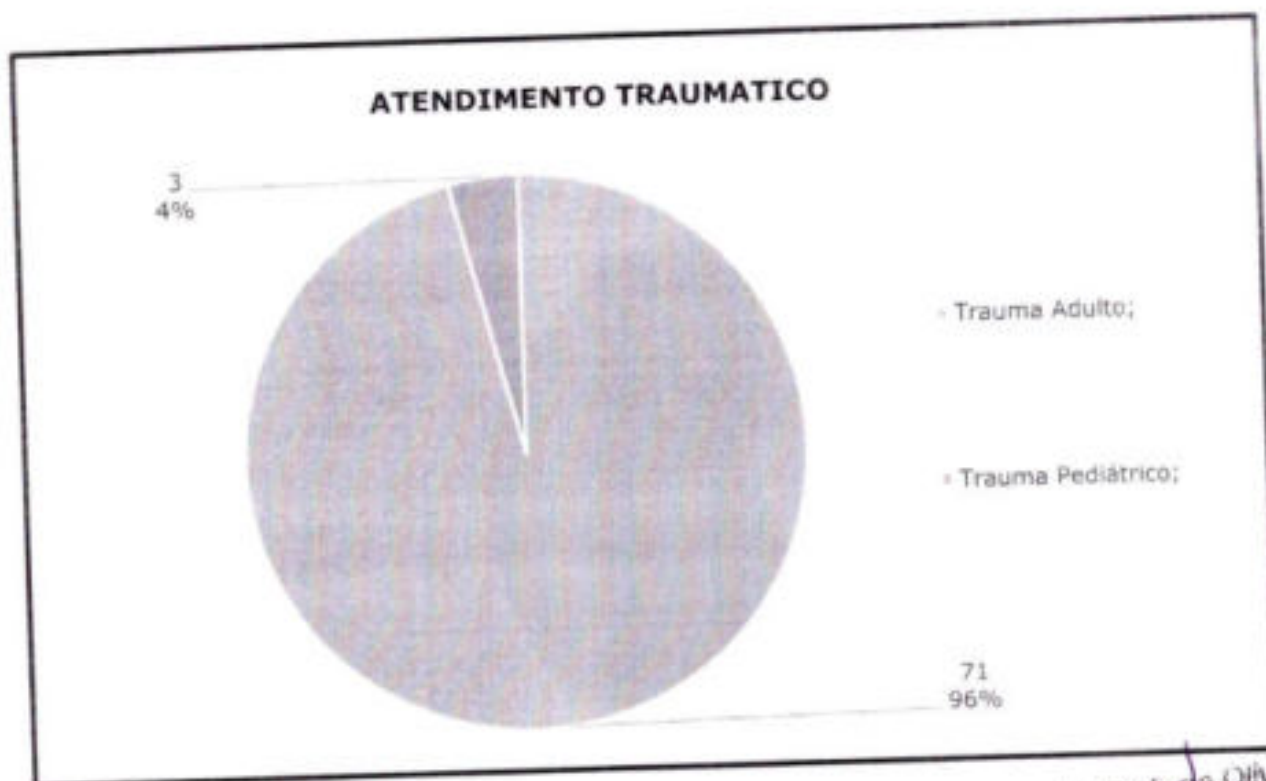
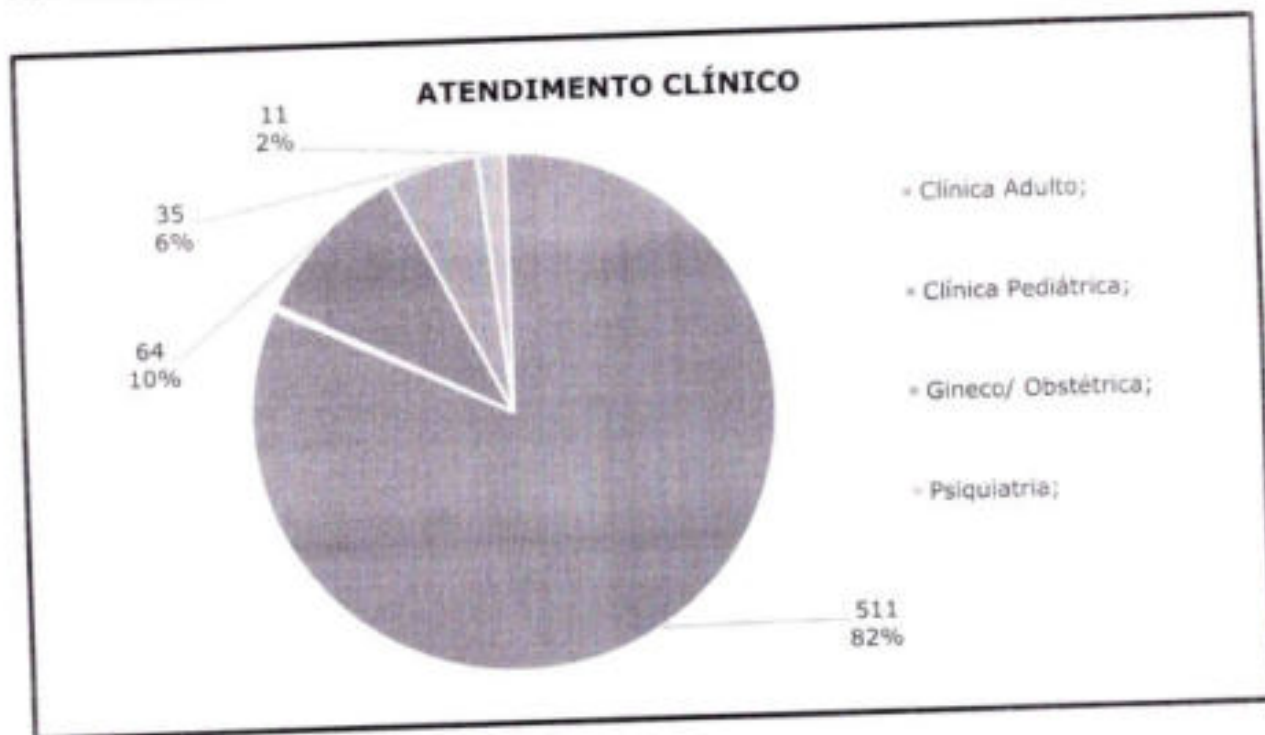
Abaixo estão os gráficos quantitativos representando os números de pacientes atendidos separados por idade e sexo.



Lucas F. de Oliveira
Coordenador SAMU
INTS Hospital Municipal de Bertoga

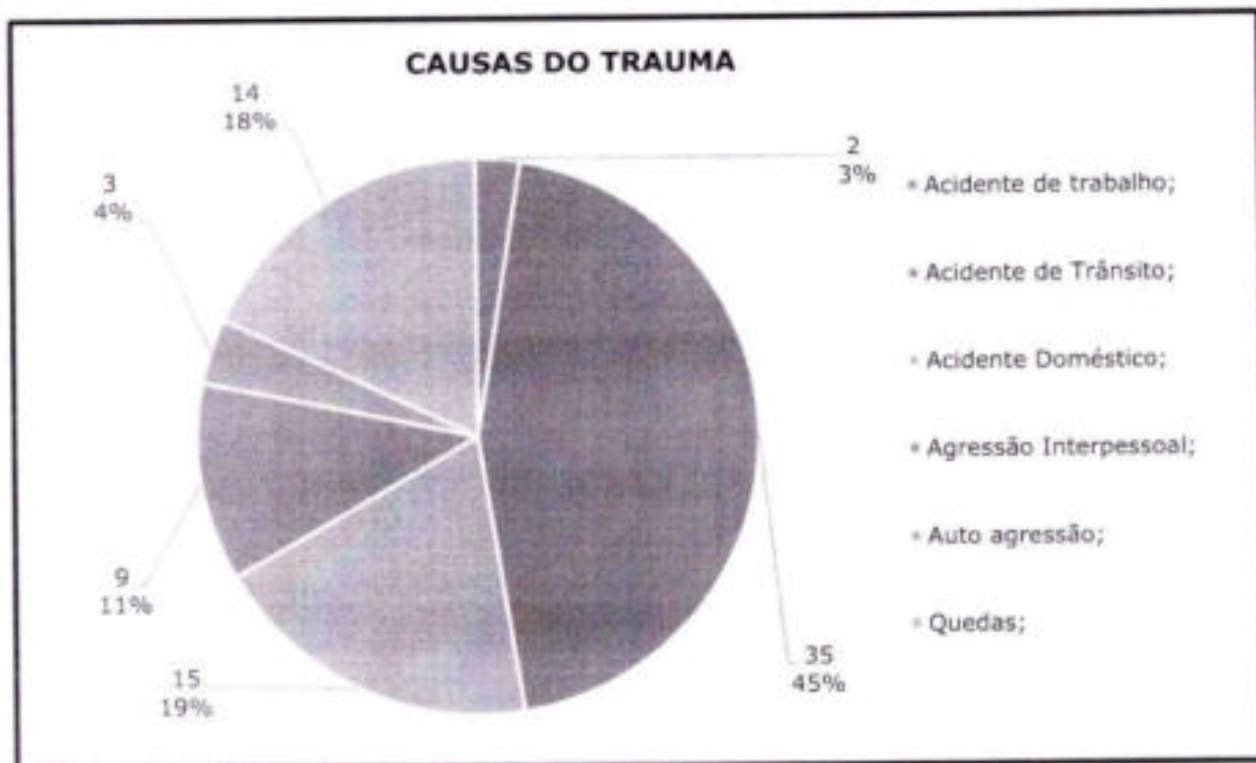


Atendimentos conforme classificação dentro das vertentes Clínica e Traumática .



Lucas F. de Oliveira
Coordenador SAMU
WNTS Hospital Municipal de Bertioga

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

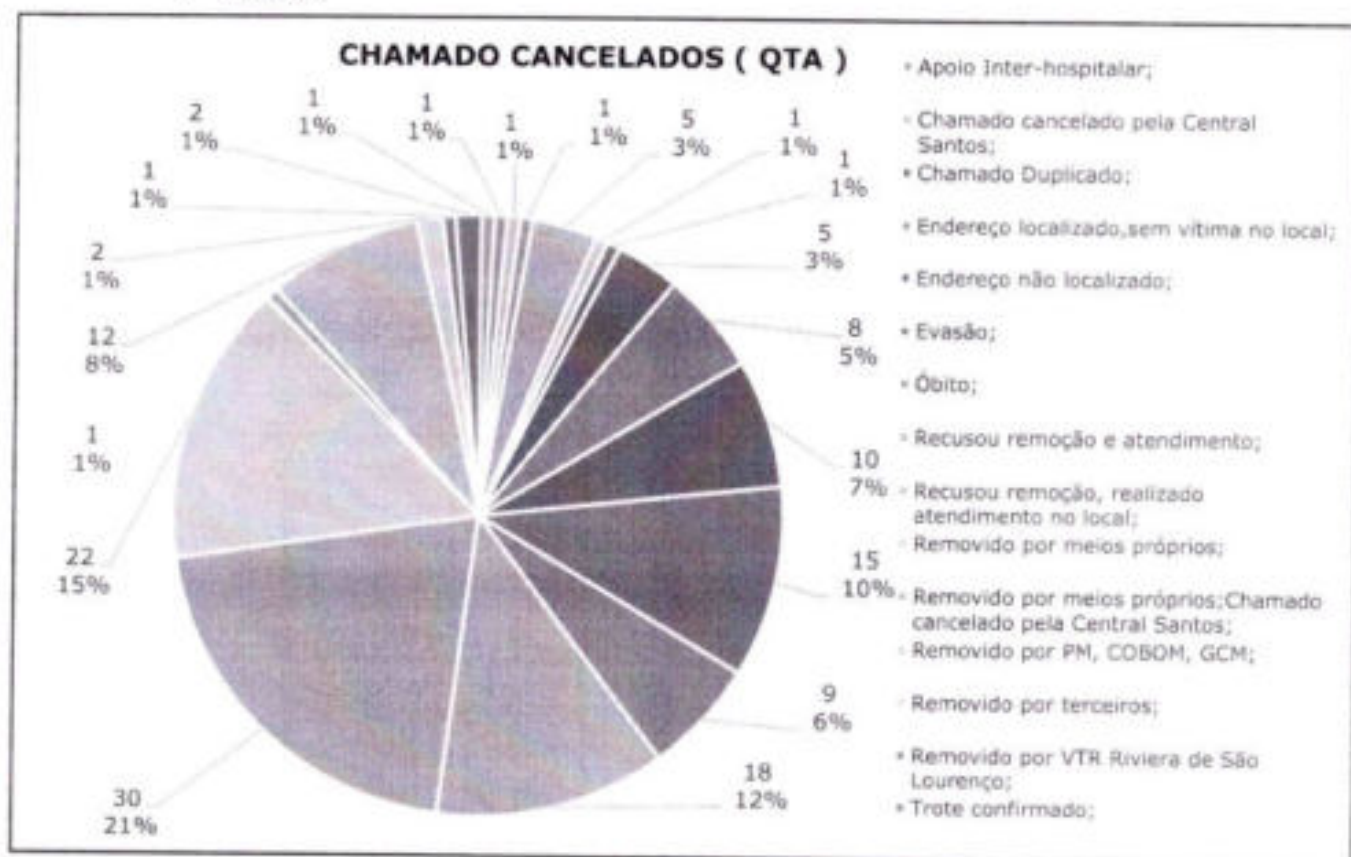


Lucas F. de Oliveira
Coordenador SAMU
INTS Hospital Municipal de Bertinga



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

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

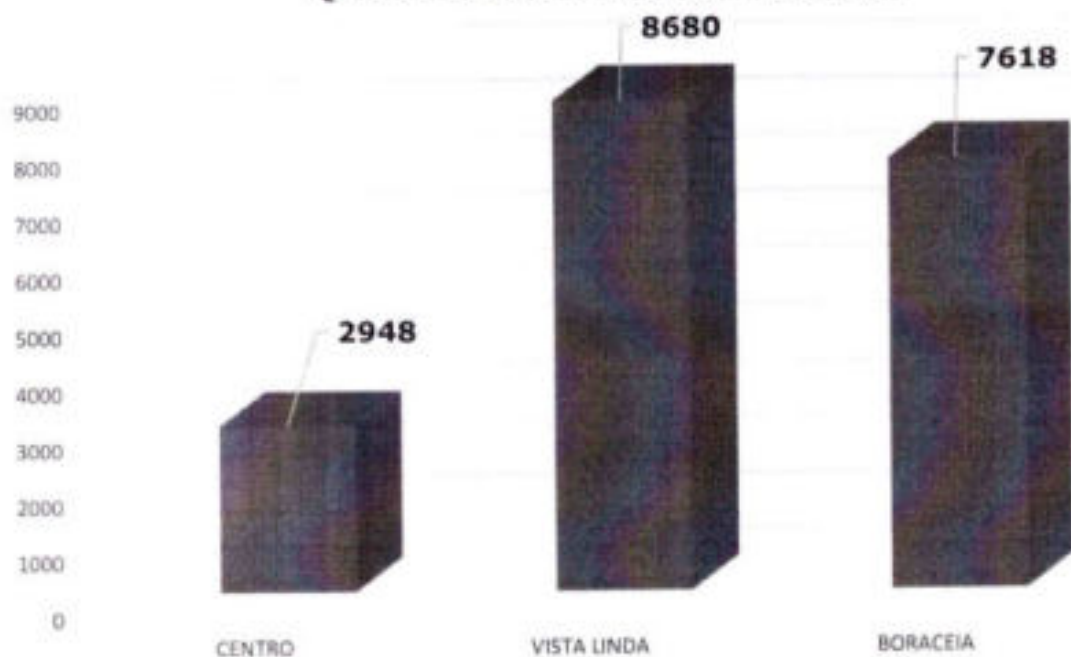


Comparativo entre total de Chamados e QTA's (chamado cancelado) por equipe empenhada



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

QUILOMETRAGEM POR AMBULÂNCIA

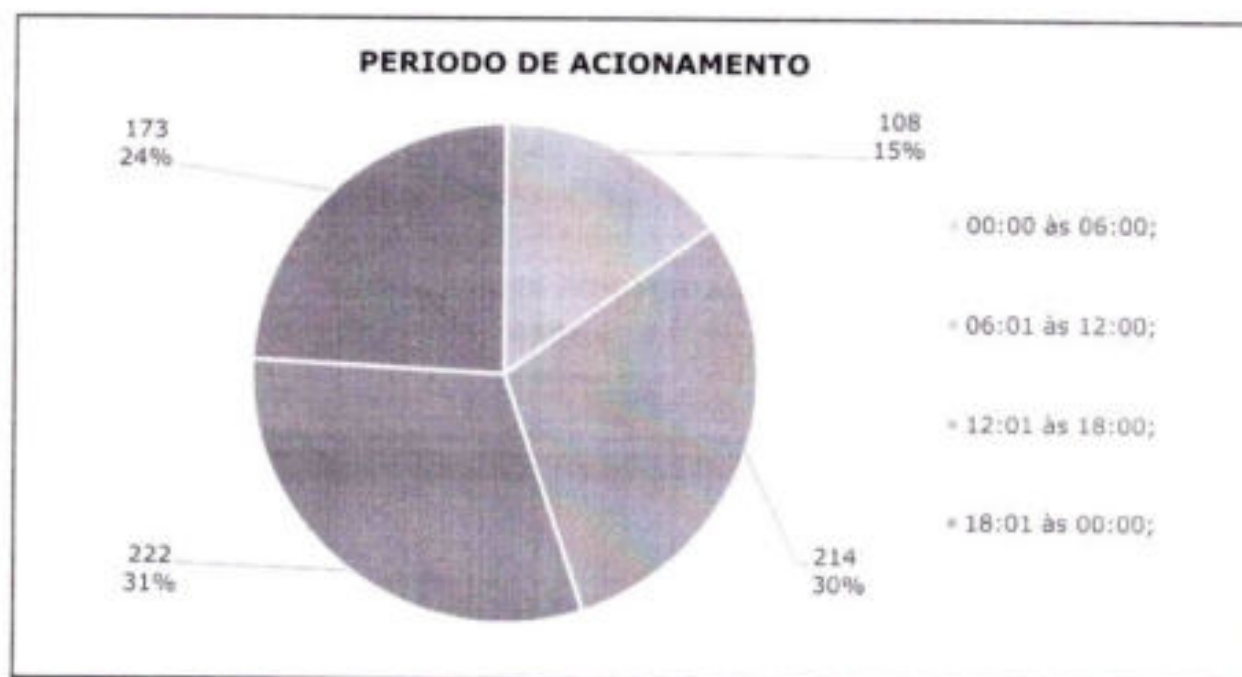


Lucas F. de Oliveira
Coordenador SAMU
INTS Hospital Municipal de Bertoga



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

HORARIO	CONTAGEM DIAS DA SEMANA							
	Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sab	
00:01 às 06:00	12	21	18	18	12	14	13	108
06:01 às 12:00	28	24	33	36	32	37	24	214
12:01 às 18:00	32	29	42	25	35	34	25	222
18:01 às 00:00	31	20	24	22	35	23	18	173
Total Geral	103	94	117	101	114	108	80	



Lucas F. de Oliveira
Coordenador SAMU
INTS Hospital Municipal de Bertioga

LUCAS OLIVEIRA
COORDENADOR DO SAMU 192



Lucas F. de Oliveira
Coordenador SAMU
INTS Hospital Municipal de Bertioga



Bertiooga
PROTEÇÃO À VIDA

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



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde



HOSPITAL
BERTIOGA



HOSPITAL
BERTIOGA



SUS

Sistema
Único
de Saúde



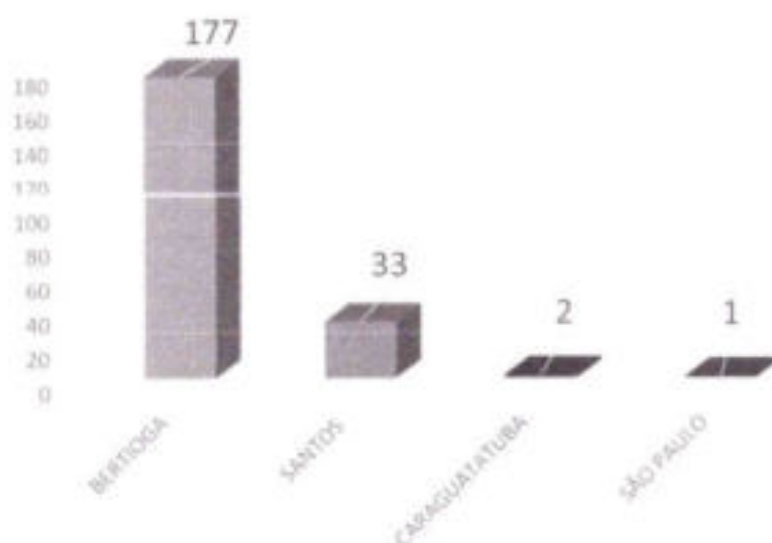
Bertiooga
PROTEÇÃO À VIDA

RELATÓRIO MENSAL

REMOÇÃO

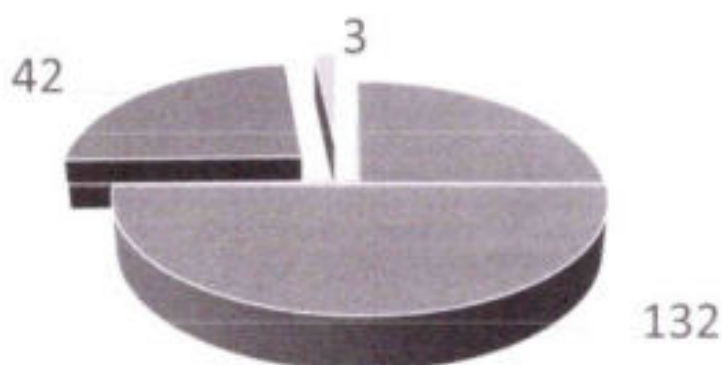
Julio C. M. Valente
Coordenador de Frota
INTS-Hospital Municipal de Bertiooga

COMPETÊNCIA OUTUBRO/2024



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

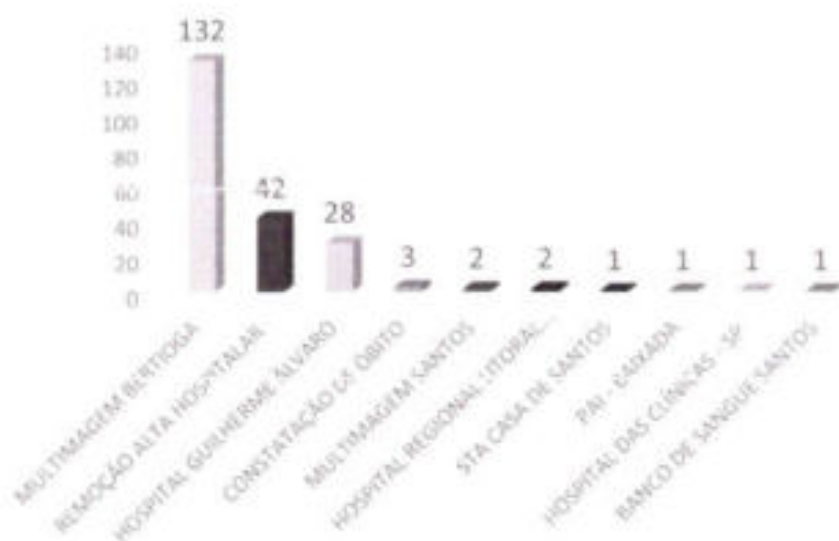
Julio C. M. Valente
Coordenador de Frota
INTS-Hospital Municipal de Bertioga



■ MULTIMAGEM BERTIOGA ■ REMOÇÃO ALTA HOSPITALAR
- CONSTATAÇÃO DE ÓBITO

Deslocamentos dentro do Município no mês de OUTUBRO correspondem a mais de 100% do total dos deslocamentos realizados, subdivididos em exames e avaliações, constatações de óbito e remoção de alta hospitalar de acamados.

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



Total de remoções no mês : 213 deslocamentos

Ambulâncias REMOÇÃO placas:

- SSZ8H36 :3080km
- SUS2525:3443km

Total de KM deslocados no Mês : 6523km percorridos.

Julio C. S. Caldeira
Coordenador de Frota
INTS-Hospital Municipal de Bertioga



RELATÓRIO MENSAL

SERVIÇOS DE FARMÁCIA HOSPITALAR HMB

COMPETÊNCIA OUTUBRO/2024

Apresentação

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

OUTUBRO/2024

1.0 - DADOS FINANCEIROS FARMÁCIA HOSPITALAR:

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

DAME HOSPITAL BERTIOGA MÊS OUTUBRO/2024								
Categoria	E. Contas		S. Consumo		S. Perdas		Saldo Atual	
	QTD	Valor	QTD	Valor	QTD	Valor	QTD	Valor
MATERIAL DE LABORATORIO	16	R\$ 1.237,00	139	R\$ 2.072,89	-	-	2233	R\$ 2.400,58
MATERIAL HOSPITALAR	88.689	R\$ 58.090,92	116.479	R\$ 86.349,66	-	-	174.946	R\$ 263.238,16
MEDICAMENTO	41.325	R\$ 168.676,70	47.063	R\$ 101.196,37	11	R\$ 539,40	79.463	R\$ 214.577,65
TOTAL		R\$ 168.004,62		R\$ 189.618,94		R\$ 539,40		R\$ 480.216,39

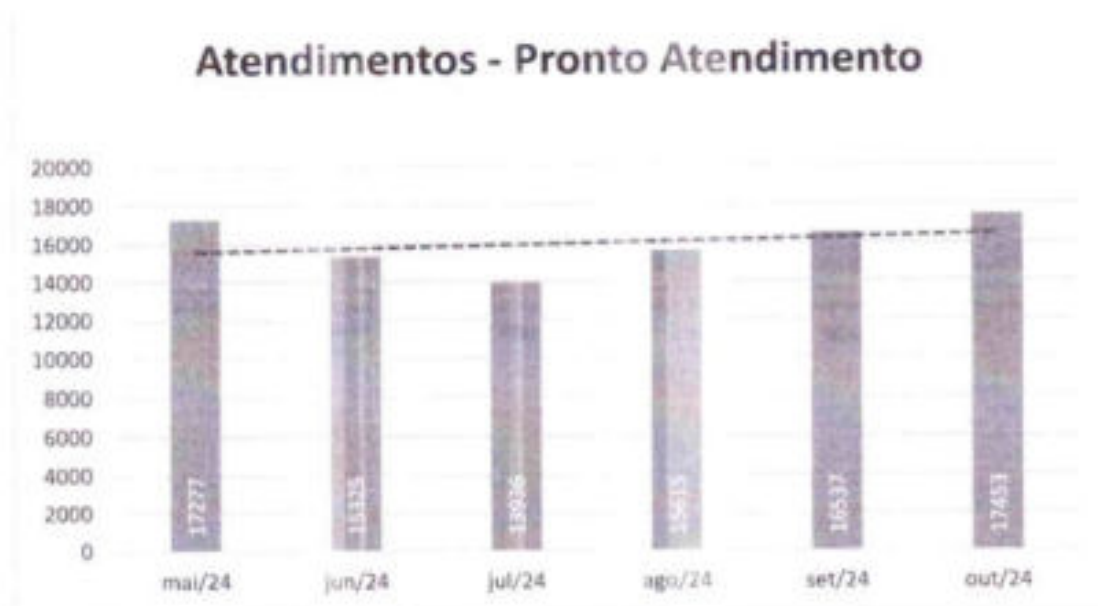
Cumprе ressaltar que as informações apresentas pelo demonstrativo mensal de movimentações do estoque é contabilizado pelas movimentações de entrada de notas fiscais realizadas dentro do período contábil de 01 outubro há 31 outubro, o mesmo ocorre para as movimentações de saída por consumo.

Michael da Silva Costa
Coordenador de Farmácia
Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde

363

- DEMONSTRATIVO DE ATENDIMENTOS – PRONTO ATENDIMENTO:

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



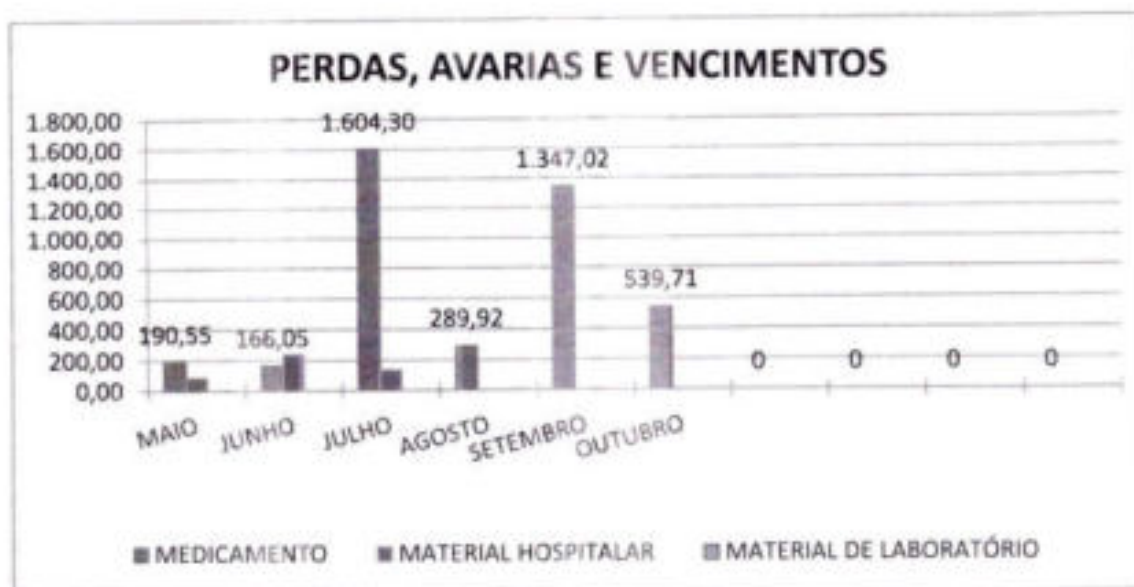
2.0 PERDAS:

As saídas de perdas efetuadas nesse período foram decorrentes de perda no processo e por validade de alguns medicamentos e materiais. O percentual referente a medicamento foi de 0,11 %, para material hospitalar e material de Laboratório. Com o intuito de reduzir cada vez mais esses números nosso plano de ação foi estruturar as compras visando a aquisição de itens com quantidade suficiente para suprir a demanda dentro dos períodos de compra.


 Michel de Silva Costa
 Chefe de Serviço de Farmácia
 INTS - Hospital Municipal de Bertióga

– DEMONSTRATIVO PERDAS 6 MESES:

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



3.0 DADOS CLÍNICOS FARMÁCIA HOSPITALAR:

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


 Eliane da Silva Costa
 Coordenadora de Farmácia
 Hospital Municipal de Bertioga

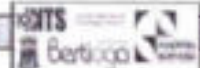


4.0 TREINAMENTO:

No mês de outubro foi realizado treinamento com a equipe de farmacovigilância e tecnovigilância, dispensação de medicamentos MAV, dispensação de medicamentos psicotrópicos portaria 344/98.



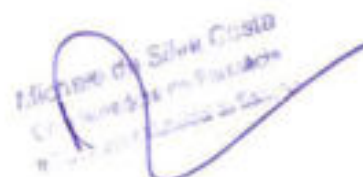
5.0 QUEIXAS TÉCNICAS REALIZADAS E NOTIFICADA NO SITE NOTIVISA NO MÊS DE OUTUBRO.

 NOTIFICAÇÃO FARMÁCIA FARMACOVIGILANCIA E TECNOVIGILANCIA 			
DATA	NOTIFICAÇÃO	TIPO DE QUEIXA	PRODUTO E JUSTIFICATIVA
09/10/2024	2024.10.001947	DESVIO DE QUALIDADE	EMBALAGEM EXTRAVIADA NO FECHAMENTO DO PACOTE, COMPRESSA NÃO MAIS SENDO ESTERIL POR CONTA DESSA ABERTURA NA EMBALAGEM.

MICHELE DA SILVA COSTA

FARMACÊUTICA

CRF/SP: 75750


Michele da Silva Costa
Farmacêutica em Farmácia
HOSPITAL MUNICIPAL DE BERTIOGA



PREFEITURA DE
Bertioga



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde

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



PREFEITURA DE
Bertioga



RELATÓRIO MENSAL

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

RELATÓRIO MENSAL DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO MENSAL – SCIH DE BERTIOGA
Serviço de controle de infecção hospitalar
<u>Membros da SCIH</u>
Dr. Rafael Affini Martins
Enf. Bianca Cristina de Freitas Cunha

Comissão de Controle de Infecções Relacionadas a assistência à saúde.

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

Bianca Cristina de Freitas Cunha
Enfermeira SCIH
POR/SP 489977
INTS-Hospital Municipal de Bertiooga

Rafael Affini Martins
CRM: 129.844



No mês de Outubro de 2024, no Hospital Municipal de Bertioga, foram acompanhados pela SCIH admissões e saídas (altas, mais regulação, mais óbitos), com o objetivo de controle de casos de IRAS. Tivemos uma taxa de 0,0% de letalidade relacionado à Infecção Hospitalar. Representado nos quadros 1.

Indicadores	Nº Absolutos	%
TAXA DE INFECÇÃO RELACIONADA A ASSISTÊNCIA À SAÚDE	02	1,6%
TAXA DE UTILIZAÇÃO DE CATETER VASCULAR CENTRAL	06	0,79%
TAXA DE UTILIZAÇÃO DE VENTILAÇÃO MÉCANICA	04	0,53%
TAXA DE UTILIZAÇÃO DE CATETER VESICAL	73	9,67%
TAXA DE MORTALIDADE	06	2,21%
TAXA DE LETALIDADE POR IRAS	0	0
TAXA DE PACIENTES EM USO DE ANTIBIOTICOTERAPIA	94	32,75%
TAXA DE IH EM PACIENTES COM PROFILAXIA CIRURGICA	02	1,6%
TAXA DE INFECÇÃO DE SÍTIO CIRURGICO	02	1,6%
TAXA DE OCUPAÇÃO	49,70%	

Bianca Cristine de Freitas Cunha
Enfermeira SCIH
COREN/SP 489927
INTS-Hospital Municipal de Bertioga

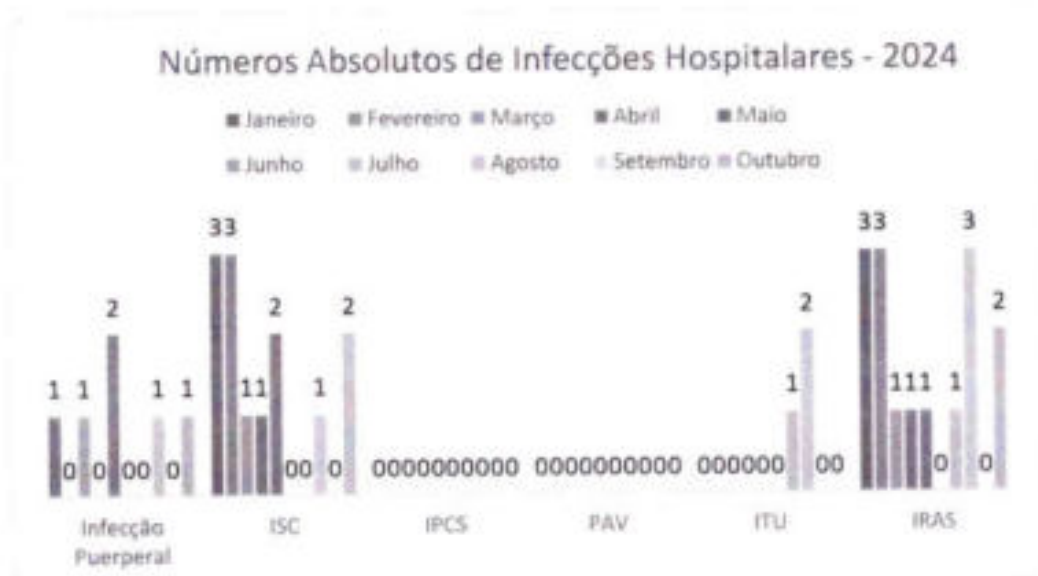
Rafael Alfani Martins
CRM: 129.844



No Hospital Municipal de Bertioga tivemos 271 pacientes internados com permanência mínima de 24 horas, sendo divididas entre pediatria com 37 pacientes, enfermaria adulto com 130 pacientes admitidos, estabilização (semi-crítico) com 19 pacientes admitidos, obstetrícia com 55 pacientes e clínica cirúrgica com 30 pacientes admitidos.

É realizado mensalmente o monitoramento das taxas de infecção hospitalar, mediante acompanhamento diário do quadro clínico dos pacientes internados em nossa instituição, conforme podemos observar nos gráficos abaixo. No quadro 03 temos os números absolutos das infecções, sendo um total de 02 casos IRAS, sendo 01 de PC e 01 de histerectomia com anexectomia, é importante ressaltar que continuamos buscando os casos de infecção.

Quadro 2 e 3



Bianca Cristina de Freitas Cunha
Enfermeira SCM
CORPUSP 488077
INTS Hospital Municipal de Bertioga

Rafael Altini Martins
CRM: 129.844

Fonte: Busca Ativa nos setores.

Se compararmos com o mês anterior, em outubro registramos 02 casos de infecção hospitalar, em setembro não registramos casos de infecção hospitalar, em agosto tivemos 01 caso de infecção hospitalar, em Julho e Junho não registramos nenhum caso de infecção hospitalar até o momento, em maio tivemos uma pequena diminuição nos números absolutos de ISC, em maio tivemos uma pequena diminuição se compararmos com o mês de abril, em março de 2024 tivemos uma pequena

diminuição nos números absolutos de ISC se comparado com o mês de fevereiro tivemos 03 casos de ISC, se compararmos fevereiro com janeiro não houve aumento nos casos, em maio de 2024 houve uma pequena diminuição do número absoluto de casos de ISC e diminuição no número na taxa de infecção, que não aparenta ser tão expressivo em virtude do número de procedimentos cirúrgicos realizados em Outubro que foram de 123 procedimentos.

É realizado o mapeamento do uso de dispositivos invasivos diariamente, nos pacientes internados. O aumento nos números justifica-se pelo número de internações e de procedimentos cirúrgicos realizados neste mês de Outubro.

Quadro 4



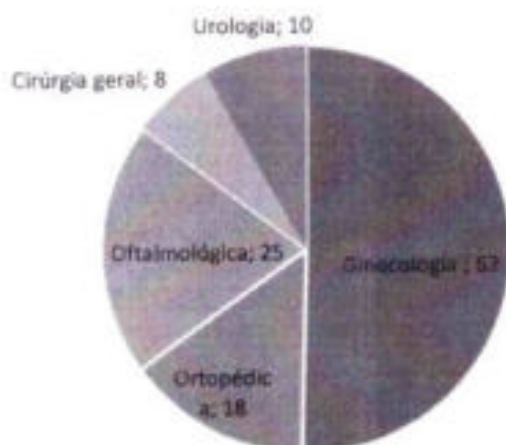
Ainda referente ao uso de dispositivos, no mês de Outubro não registramos casos de infecção relacionado ao uso de dispositivos, no mês de Setembro não registramos casos de infecção relacionada ao uso de dispositivos, no mês de Agosto registramos 02 casos, de Julho 01 caso de infecção relacionado ao uso de dispositivos de SVD de pacientes internados na estabilização.

Realizado o estudo analítico e pesquisa das IRAS no Centro Cirúrgico, foram realizadas um total de 123 cirurgias dividas em 62 obstétricas, 18 ortopédicas, 08 da cirurgia geral, 25 cirurgias oftálmicas e 10 cirurgias urológicas. Não foi realizado

nenhuma cirurgia pediátrica e Otorrinolaringológica no mês de Outubro. Representada no quadro 5.

Quadro 5

Cirurgias realizadas em Outubro de 2024



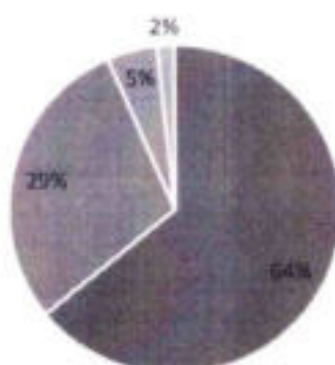
Fonte: SMPEP

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

Quadro 6

Potencial de Contaminação - Outubro de 2024

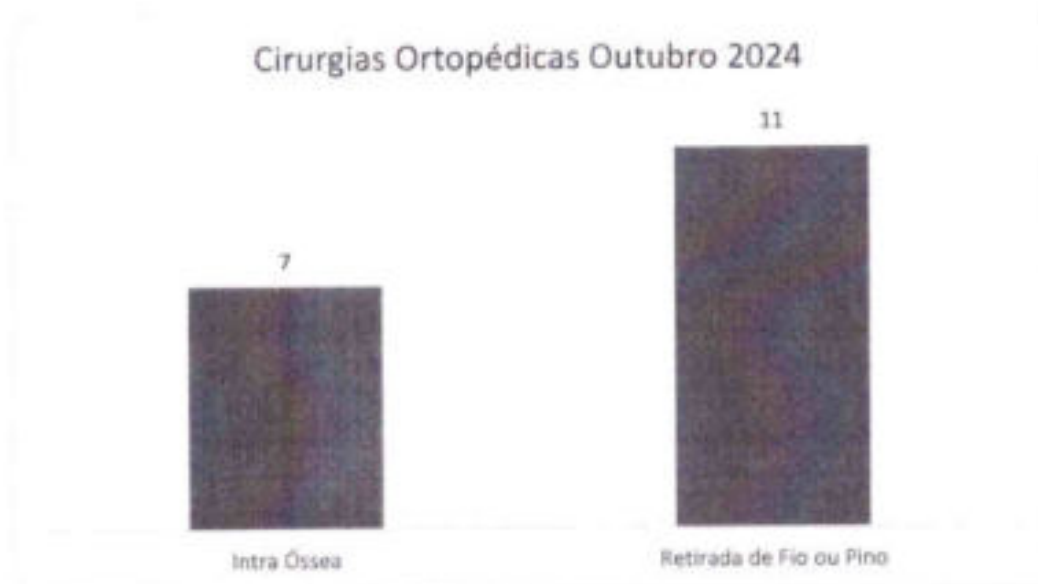
■ Limpa ■ Potencialmente contaminada ■ Contaminada ■ Infectada



Fonte: SMPEP

Dos 18 procedimentos ortopédicos realizados, 07 foram procedimentos intraósseos e 11 foram retiradas de fio/pino. Conforme quadro 7.

Quadro 7



Fonte: SMPEP

Pela ginecologia foram realizados 62 procedimentos discriminados em: 18 partos cesáreos, 11 laqueaduras, 01 sutura de laceração de PN, 03 laparotomia exploradora, 01 exereses de cisto vaginal, 01 ooforectomia, 12 histerectomia, 01 curetagem semióticas, 08 curetagem pós abortamento, 04 colpoperíneoplastia e 02 PC + laqueadura. Conforme quadro 08.

Quadro

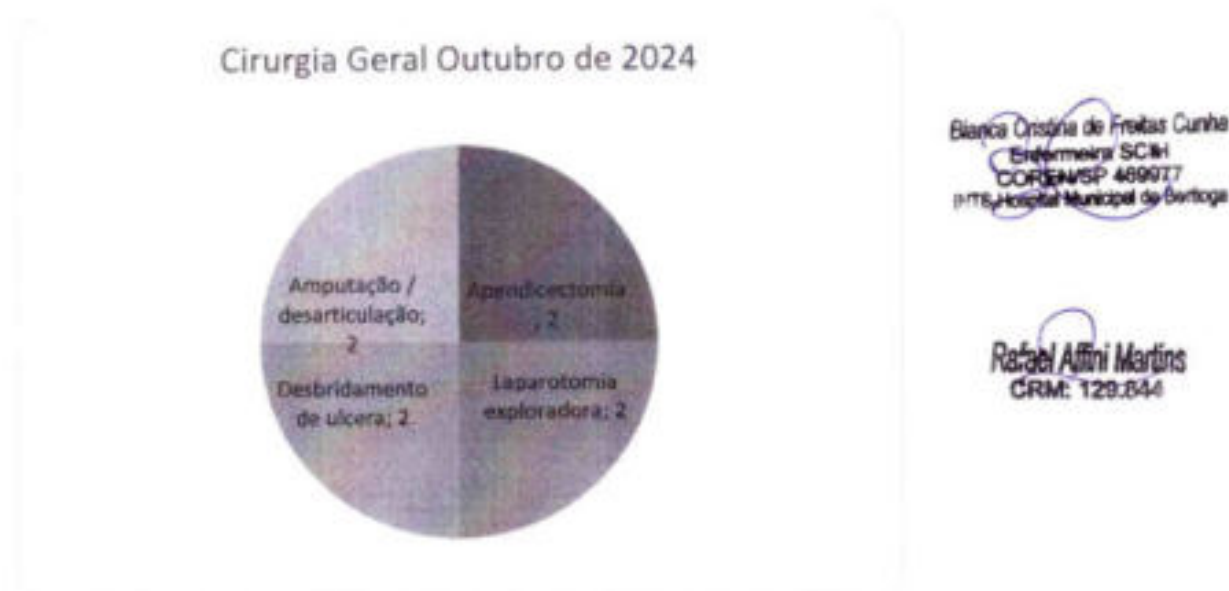
08



Fonte: SMPEP

Dos 08 procedimentos realizado pela cirurgia geral, 02 foram de amputação / desarticulação, 02 desbridamento de ulcera, 02 de apendicectomia e 02 laparotomia exploradora. Conforme observado no quadro abaixo:

Quadro 09

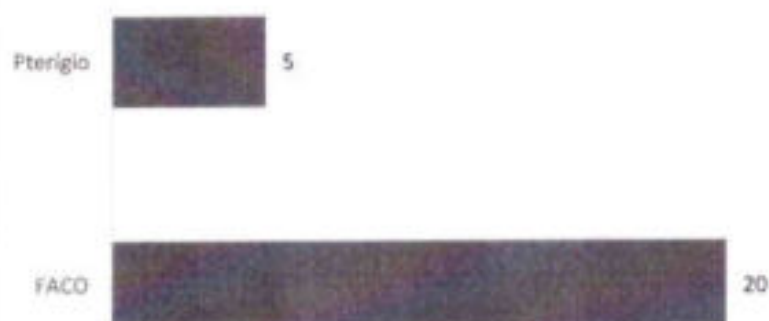


Fonte: SMPEP

Das 25 as cirurgias realizadas pela equipe de oftalmologia 20 foram facoestimulação e 05 pterigio. Conforme quadro 10.



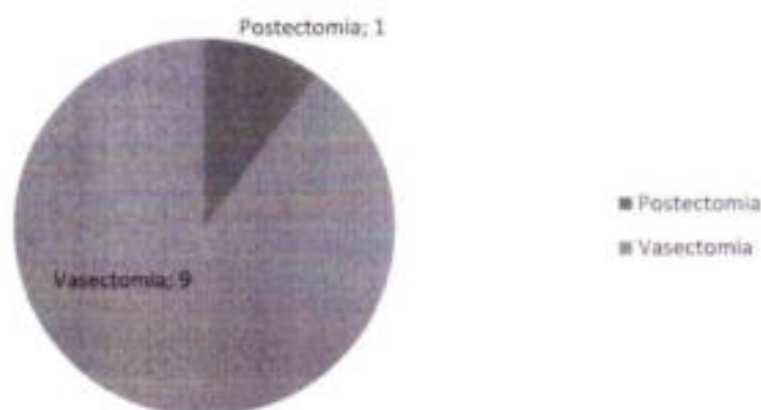
Cirurgias da Oftálmicas Outubro 2024



Fonte: SMPEP

Das 10 as cirurgias realizadas pela equipe da urologia, 09 foram de vasectomia e 01 de postectomia. Conforme apresentado no quadro 11.

Cirurgias Urológicas Outubro 2024



No mês de Outubro não foram realizadas cirurgias odontológicas, otorrinolaringológica e pediátrica.



Bianca Cristina de Freitas Cunha
Especialista BC 161
COREN/SP 469077
INTS-Hospital Municipal de Bertópolis

Rafael Altoni Martins
CRM: 129.644

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

Não houve registro de casos infecção de sítio cirúrgico como evidenciado abaixo no quadro 11.



Fonte: Busca ativa fonada e busca em prontuário eletrônico.

Comparada com o mês de setembro de 2024, em números globais tivemos um aumento nos números de ISC, esse índice ainda é visualizado em virtude do número de procedimentos cirúrgicos realizados no mês de Outubro de 2024. Porém continuamos investigando os motivos pelos quais ocorreram esses números de infecção de sítio cirúrgico.

Quadro 12

Taxa de Infecção de Sítio Cirurgico - Outubro de 2024



No mês de Outubro registramos 01 caso de infecção puerperal, no mês de setembro não registramos casos de infecção puerperal, no mês de agosto registramos 01 caso de infecção puerperal, em Julho e Junho não registramos caso de infecção puerperal, em maio registramos 02 casos, em abril não registramos casos de infecção puerperal, no mês de março fizemos 01 registro de infecção puerperal, em fevereiro não registramos infecção puerperal, registramos 01 infecção puerperal no mês de Janeiro sendo ele de 01 procedimento de PC, conforme relatado acima continuamos fazendo uma investigação das possíveis causas desses números de infecção.

Quadro 15

Taxa de Infecção Puerperal - 2024



Assinatura de Freda Cunha
Enfermeira SCAU
CONTRATO 468877
INTS - Hospital Municipal de São

Assinatura de Rafael Afonso
CRM: 129.840



O Serviço de Controle de Infecção Hospitalar também é responsável pela Vigilância Epidemiológica da instituição. No quadro epidemiológico do Hospital Municipal de Bertioga, onde se retrata as doenças de compulsão compulsória, tivemos no mês de Outubro 108 casos notificados, dentre eles 33 casos suspeitos de COVID com 06 casos positivos e 08 casos suspeitos de dengue. Abaixo encontram-se os agravos notificados em nossa instituição.

DOENÇA OU AGRAVO	
ACIDENTES POR ANIMAIS PEÇONHENTOS	03
ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO	19
DENGUE	08
LEPTOSPIROSE	00
CHIKUNGUNYA	00
SARS COV II (COVID)	33
SÍFILIS EM GESTANTE	02
SIFILIS CONGENITA	01
VIOÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA	34
TUBERCULOSE	02
ZIKA VIRUS	00
H1N1	01
INTOXICAÇÃO EXOGENA	02

Fonte: Planilha de Notificações Compulsórias

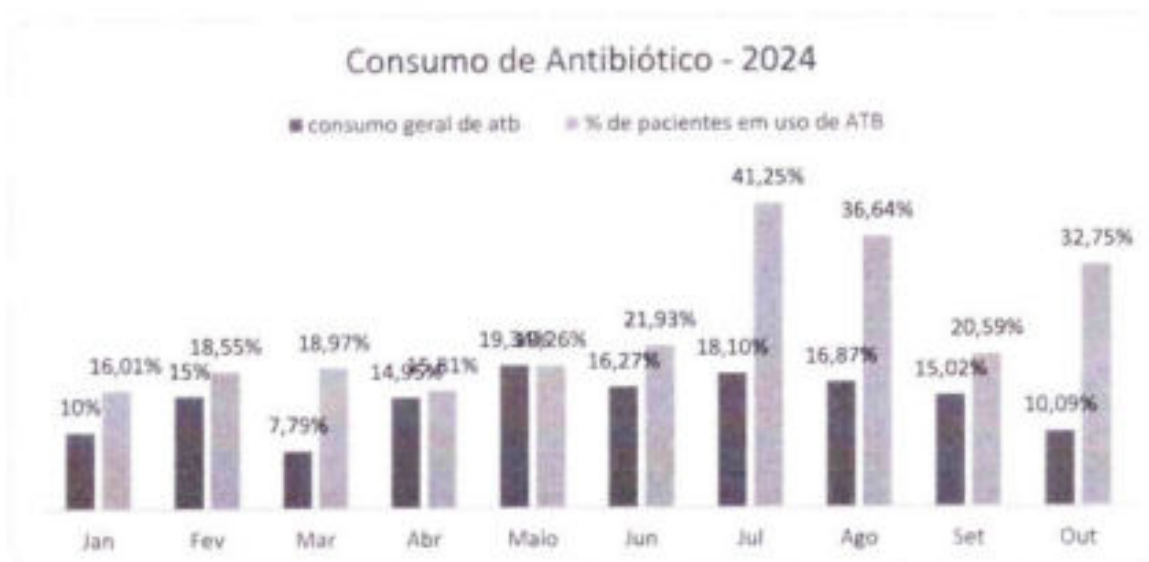
O Consumo geral de antimicrobianos no Hospital Municipal de Bertioga foi de 32,75%. Calculado a partir da quantidade total de antibióticos dispensados pela farmácia sobre a quantidade de atendimentos mês, multiplicado por 100.

Quadro 16

Bianca Cristine de Freitas Cunha
Enfermeira SCIH
CORENUSP 489977
HITB-Hospital Municipal de Bertioga

Rafael Affini Martins
CRME 129.844





Fonte: SMPEP e pesquisa em in loco nas unidades

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



Bianca Costina de Freitas Cunha
Enfermeira SCM
CORUMSP 489977
HSP Hospital Municipal de Berlog

Rafael Afêni Martins
CRM: 129.844

Outro indicador que é utilizado para o controle de consumo de antibioticoterapia é a porcentagem de pacientes internados que fizeram uso de antimicrobiano durante a internação, seja para tratamento ou para profilaxia cirúrgica. Essa taxa é calculada a partir do número de pacientes internados que fizeram uso de antibióticos sobre o total de internações hospitalares. Observamos um aumento nesta taxa em virtude também do aumento no número de internações.

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

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

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

Nome genérico do antimicrobiano	Total (g)	DDD padrão OMS 2020	A/B	consumo
Ceftriaxone	65,00	2,00	32,50	43,05
Meropenem	6,00	3,00	2,00	2,65
Teicoplanina	0,00	0,40	0,00	0,00
Vancomicina	3,00	2,00	1,50	1,99

Fonte: Planilha de Consumo de Antimicrobianos da ANVISA.

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

No mês de Outubro de 2024 a CCIH realizou uma reabordagem sobre o protocolo de sepse para todos os colaboradores enfermeiros em conjunto com o NEP e

a gerente de enfermagem da unidade para esclarecimento de dúvidas sendo realizado individualmente.

Bianca Cristina de Freitas Cunha
Enfermeira SCIH
COREN/SP 489077
INTS-Hospital Municipal de Bertioga

Enfª Bianca Cristina de Freitas Cunha

Rafael Affini Martins
CRM: 129.844

Dr Rafael Affini Martins





Bertioga
PREFEITURA DE



RELATÓRIO MENSAL

AGÊNCIA TRANSFUSIONAL

COMPETÊNCIA OUTUBRO/2024

ENTRADA E SAÍDA DE HEMOCOMPONENTES							
Hemocomponentes	Estoque do mês Anterior	Entrada			Saída		
		Recebida de outros serviços	Devolvidas	Total	Transfusão	Perdas	Total
Concentrado de Hemácias	10	31	0	31	29	5	34
Plasma Fresco Congelado	32	0	0	0	2	0	2
Crioprecipitado	0	0	0	0	0	0	0
Total	42	31	0	31	31	5	36

PROCEDIMENTO DE MODIFICAÇÃO DE HEMOCOMPONENTES				
	Lavagem	Irradiação	Fracionamento pediátrico	
			Bolsas de Origem	Bolsas Produzidas
Atendimento no próprio serviço	0	0	0	0
Realizados em outro serviço	0	0	0	0
Total	0	0	0	0

FILTRAÇÃO		
	Concentrado de Hemácias	Concentrado de Plaquetas
Atendimento ao próprio serviço	2	0
Atendimento a outros serviços	0	0
Total	2	0

RECEBIMENTO DE OUTROS SERVIÇOS PARA ESTOQUE/ABASTECIMENTO				
Serviços que fornecem Sangue/ hemocomponentes	Concentrado de Hemácias	Crioprecipitado	Plasma Fresco Congelado	Total
Agência Transfusional – HGA - Colsan	31	0	0	31
Total	31	0	0	31

DEVOLVIDOS AO OUTRO SERVIÇO HEMOTERÁPICO DO QUAL RECEBEU				
Serviços que fornecem Sangue/ hemocomponentes	Concentrado de Hemácias	Crioprecipitado	Plasma Fresco Congelado	Total
Agência Transfusional - HGA	0	0	0	0
Total	0	0	0	0

TRANSFUSÃO DE COMPONENTES				
Local de Transfusão	Concentrado de Hemácias	Crioprecipitado	Plasma Fresco Congelado	Total
Realizado no próprio serviço hemoterápico	0	0	0	0
No hospital no qual está instalado	29	0	2	31
Total	29	0	2	31

Juliana S. L. P.
Assessora
08/04/2020

INCIDENTES TRANSFUSIONAIS ADVERSOS

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

Imediatos (até 24 horas)	No próprio serviço	Tardios (após 24 horas)	No próprio serviço
Reação hemolítica aguda	0	Reação hemolítica tardia	0
Reação febril não hemolítica	0	HBV / Hepatite B	0
Reação alérgica leve	1	HCV / Hepatite C	0
Reação alérgica moderada	0	HIV / AIDS	0
Reação alérgica grave	0	Doença de Chagas	0
Sobrecarga volêmica	0	Sífilis	0
Bacteremia / Choque bacteriano	0	Malária	0
Reação hipotensiva	0	HTLV I e II	0
Hemólise não imune	0	D do enxerto X Hospedeiro / GVHD	0
Edema pulmonar não cardiogênico / Trali	0	Aparecimento de anticorpos irregulares / Imunização	0
Outros	0	Outros	0
TOTAL	1	TOTAL	0

PERDA DE HEMOCOMPONENTES

Perda de Componentes	Descongelada e não utilizada	Armazenamento Inadequado	Transporte inadequado	Validade	Devolução de Bolsa	Total
Concentrado de Hemácias	0	0	0	5	0	5
Plasma Fresco Congelado	0	0	0	0	0	0
Crioprecipitado	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	5	0	5

IMUNOHEMATOLOGIA

Descrição do Procedimento	Receptor	Retestagem de Bolsas	Outros				Total Geral
			Pacientes GO	RN's	Pacientes UPA	Total	
Triagem ABO Direta	13	35	60	38	5	103	151
Triagem ABO Reversa	13	-	60	-	5	65	78
Fator Rh (Anti D)	13	35	60	38	5	103	151
Controle Rh	13	35	60	38	5	103	151
Pesquisa de D fraco (DU)	1	-	3	4	1	8	9
Coombs direto	13	-	-	38	5	43	56
Pesquisa anticorpos anti-eritrocitários - Testadas	13	-	60	-	5	65	78
Prova de compatibilidade pré-transfusional	-	-	-	-	-	-	35
Prova de Hemólise	-	-	-	-	-	-	35

RECEPTOR		
ABO/Rh(D)	A+	3
	B+	0
	AB+	0
	O+	9
	A-	0
	B-	0
	AB-	0
	O-	1
Total		13

TOTAL DE DOADORES TESTADOS	0
TOTAL DE RECEPTORES TESTADOS	13
TOTAL DE BOLSAS RETESTADAS	35

COMPARATIVO 2023 E 2024



Gráfico 1: Análises realizadas no mês de Outubro nos anos de 2023 e 2024.



Gráfico 2: Transfusões realizadas no mês de Outubro nos anos de 2023 e 2024.

Julian S. Lido
 Coordenador
 13/10/2024



Bertioga PREFEITURA DE



RELATÓRIOS MENSAIS

PRODUTIVIDADE OUTUBRO/2024

COMPETÊNCIA OUTUBRO/2024

PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA	ESTIMADO MENSAL	% Mês	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL Produção	ESTIMADO ANUAL
Exames Laboratoriais	28.000	23.800	45.973	47.989	50.239	52.506	45.697	37.774	37.604	37.577	41.700	43.697			440.756	336.000
Exames Radiológicos*	3.500	2.975	4.397	4.220	4.629	5.101	4.213	4.278	3.806	4.261	4.254	4.109			43.268	42.000
Tomografia*	100	85	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	1.200
Ressonância Magnética*	30	26	30	28	21	30	36	17	6	11	6	7			192	360
Ultrassonografia Convencional	750	638	842	741	725	732	734	648	720	751	718	778			7.389	9.000
Ultrassonografia Obstétrica	100	85	81	77	110	100	80	91	92	106	91	95			923	1.200
Ultrassonografia com Doppler	100	85	88	50	67	75	56	69	75	106	71	85			742	1.200
Endoscopia Digestiva Alta	15	13	2	12	12	13	12	14	15	43	100	71			254	180
Colonoscopia	5	4	13	5	15	5	35	5	5	6	5	5			99	60
Retossigmoidoscopia	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1			8	12
Ecocardiograma	20	17	11	7	3	6	4	3	1	1	0	0			36	240
Mamografia	100	85	101	66	65	162	43	102	103	133	125	103			1.004	1.200
TOTAL	32.721	27.813	51.438	53.196	55.888	58.731	50.911	43.002	42.428	42.996	47.070	49.551	0	0	494.711	392.652

PROCEDIMENTOS CLÍNICOS	ESTIMADO MENSAL	% Mês	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL Produção	ESTIMADO ANUAL
Clínica Médica	8.000	6.800	13.551	13.542	15.186	13.884	10.704	9.656	9.695	10.388	10.740	11.204			118.550	96.000
Pediatria	3.000	2.550	3.523	3.615	5.443	5.221	3.747	3.373	2.562	3.457	3.365	3.689			37.996	36.000
Ortopedia	1.500	1.275	2.150	1.656	1.528	1.802	1.877	1.785	1.336	1.260	1.428	1.393			16.215	18.000
Ginecologia	600	510	1.055	929	969	976	968	852	931	907	839	922			9.358	7.200
Cirurgia Geral	400	340	812	929	622	548	648	545	549	508	577	579			6.417	4.800
TOTAL	13.500	10.625	21.091	20.671	23.748	22.531	17.844	16.221	15.073	16.520	16.950	17.787	0	0	188.536	162.000

ODONTOLOGIA	ESTIMADO MENSAL	% Mês	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL Produção	ESTIMADO ANUAL
Consulta Odontológica	300	255	438	368	376	435	458	410	391	444	467	467			4.244	3.600
Procedimentos Odontológicos	350	297,5	241	129	311	316	282	259	375	276	331	341			2.861	4.200
TOTAL	650	553	679	497	687	751	740	669	766	720	798	798	0	0	7.105	7.800

INTERNAIMENTOS/ AIH	ESTIMADO MENSAL*	% Mês	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL Produção	ESTIMADO ANUAL
Cirurgia	72	61	82	82	79	62	73	66	70	69	73	52			738	864
Clínica Médica	70	60	106	83	99	89	83	88	102	110	94	91			944	840
Obstétrico	90	77	61	39	49	45	52	38	49	44	46	38			462	1.080
Psiquiatria	3	3	3	8	6	1	8	4	4	4	7	7			52	36
Pediatria	45	38	57	50	57	52	69	53	52	48	29	56			523	540
Infectologia	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	36
Saídas hospitalares*	283	241	308	262	290	250	285	249	277	275	249	274			2.719	3.396

DADOS NÃO VALIDADOS PELO DATASUS ATÉ A DATA DE ENTREGA

[illegible]

[illegible]

[illegible]

ANO	MES	2024	OUTUBRO	ÓBITO										
QUANTIDADE	PN	NOME	DIAGNÓSTICO	SEXO	DATA E HORÁRIO DE ADMISSÃO	DATA E HORÁRIO DO ÓBITO	TEMPO DE RESIDÊNCIA NA UNIDADE	NOTIFICADO ABOCADO	DATA E HORÁRIO DE INSCRIÇÃO	DATA E HORÁRIO DE CONCLUSÃO	TEMPO DE RESIDÊNCIA A 120 DIAS	LOCAL	Nº DE DECLARAÇÃO	MÉTODO
1	14-24	ANDRÉ LUIZ MARCOS SALOMÃO	INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO	M	02/10/2024 10:37	03/10/2024 10:18	00:00:00	NÃO				DOMICÍLIO	37900813-9	LAFRANCA COTARE
2	15-25	ADRIANA DOS SANTOS	CHOCOSSE MILOCARDIO	M	05/10/2024 08:04	05/10/2024 16:30	00:00:00	NÃO				ESTAB. SAÚDE	37900814-0	FABIANA FAYAN
3	16-26	ANA CLARA AGUIAR	CHOCOSSE MILOCARDIO	M	07/10/2024 06:50	07/10/2024 07:45	00:00:00	NÃO				EMERGÊNCIA	37900815-1	LEONARDO BENEDE
4	17-27	ANDRÉ DE OLIVEIRA MELLO	MILOCARDIO AGUDO	M	07/10/2024 21:04	07/10/2024 23:05	00:00:00	NÃO				EMERGÊNCIA	37900816-2	FABIANA FAYAN
5	18-28	ANDRÉ LUIZ DA SILVA	MILOCARDIO AGUDO	M	08/10/2024 21:28	08/10/2024 25:40	00:00:00	NÃO				ESTAB. SAÚDE	37900817-3	JOSE ALBERTO
6	19-29	ANDRÉ LUIZ DA SILVA	MILOCARDIO AGUDO	M	08/10/2024 18:25	08/10/2024 17:05	00:00:00	NÃO				EMERGÊNCIA	37900818-4	LEONARDO BENEDE
7	20-30	MARIA CLARA FERNANDES DE CARVALHO SILVA	DECOMUNICADO	F	09/10/2024 08:34	09/10/2024 16:33	00:00:00	NÃO				EMERGÊNCIA	37900819-5	HEMP CHAVES
8	21-31	JOSEANE PRADO DE FARIAS RUHO	DECOMUNICADO	F	11/10/2024 17:29	11/10/2024 14:15	00:00:00	NÃO				ESTAB. SAÚDE	37900820-6	JOSE ALBERTO
9	22-32	JOSEANE PRADO DE FARIAS RUHO	DECOMUNICADO	F	11/10/2024 18:58	11/10/2024 20:30	00:00:00	NÃO				ESTAB. SAÚDE	37900821-7	JOSE ALBERTO
10	23-33	JOSEANE PRADO DE FARIAS RUHO	DECOMUNICADO	F	14/10/2024 10:57	14/10/2024 10:15	00:00:00	NÃO				DOMICÍLIO	37900822-8	MARCELO WATANABE
11	24-34	JOSEANE PRADO DE FARIAS RUHO	DECOMUNICADO	F	15/10/2024 10:48	15/10/2024 10:45	00:00:00	NÃO				DOMICÍLIO	37900823-9	JOSE ALBERTO
12	25-35	JOSEANE PRADO DE FARIAS RUHO	DECOMUNICADO	F	15/10/2024 16:28	15/10/2024 16:00	00:00:00	NÃO				EMERGÊNCIA	37900824-0	FABIANA FAYAN
13	26-36	JOSEANE PRADO DE FARIAS RUHO	DECOMUNICADO	F	15/10/2024 08:33	15/10/2024 08:40	00:00:00	NÃO				EMERGÊNCIA	37900825-1	FABIANA FAYAN
14	27-37	JOSEANE PRADO DE FARIAS RUHO	DECOMUNICADO	F	20/10/2024 10:08	20/10/2024 10:55	00:00:00	NÃO				EMERGÊNCIA	37900826-2	LEONARDO BENEDE
15	28-38	JOSEANE PRADO DE FARIAS RUHO	DECOMUNICADO	F	21/10/2024 01:37	21/10/2024 01:30	00:00:00	NÃO				EMERGÊNCIA	37900827-3	JOSE ALBERTO
16	29-39	JOSEANE PRADO DE FARIAS RUHO	DECOMUNICADO	F	21/10/2024 00:47	21/10/2024 01:20	00:00:00	NÃO				EMERGÊNCIA	37900828-4	JOSE ALBERTO
17	30-40	JOSEANE PRADO DE FARIAS RUHO	DECOMUNICADO	F	21/10/2024 12:10	21/10/2024 12:15	00:00:00	NÃO				EMERGÊNCIA	37900829-5	JOSE ALBERTO
18	31-41	JOSEANE PRADO DE FARIAS RUHO	DECOMUNICADO	F	21/10/2024 11:33	21/10/2024 11:15	00:00:00	NÃO				EMERGÊNCIA	37900830-6	JOSE ALBERTO
19	32-42	JOSEANE PRADO DE FARIAS RUHO	DECOMUNICADO	F	21/10/2024 07:13	21/10/2024 11:40	00:00:00	NÃO				EMERGÊNCIA	37900831-7	JOSE ALBERTO
20	33-43	JOSEANE PRADO DE FARIAS RUHO	DECOMUNICADO	F	21/10/2024 09:43	21/10/2024 14:40	00:00:00	NÃO				EMERGÊNCIA	37900832-8	JOSE ALBERTO
21	34-44	JOSEANE PRADO DE FARIAS RUHO	DECOMUNICADO	F	21/10/2024 09:43	21/10/2024 14:40	00:00:00	NÃO				EMERGÊNCIA	37900833-9	JOSE ALBERTO

TOTAL: 21

- Sala Vermelha: 09
- Semi-critica: 04
- Enfermaria: 03
- Leito de Transição: 01
- Domicílio: 04
- Isolamento: 00
- CC: 00
- Óbito com mais de 24h: 00
- Taxa de Óbitos: 2,19%

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



PREFEITURA DE
Bertioga



Instituto Nacional de
Tecnologia e Saúde

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



PREFEITURA DE
Bertioga



ATAS DAS 09 COMISSÕES

Renata Oliveira Paulino
COREN-SP 659 599-ENF

COMPETÊNCIA OUTUBRO/2024



SUMÁRIO

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

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


Ramis O. Vieira Paulino
COREN-SP 659 589-ENF

	FORMULÁRIO			
	ATA DE REUNIÃO COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM			
	Código: FO.HMB.NQSP.001	Versão: 01	Página 1 de 1	

TIPO DE REUNIÃO: Ordinária	REDATOR: Bianca C. de Freitas Cunha	DATA: 30/10/2024	INÍCIO: 10:00h	TÉRMINO: 11:00h
-------------------------------	--	---------------------	-------------------	--------------------

PAUTA
33º Reunião Mensal da Comissão de Ética de Enfermagem
- Abertura da Reunião - Não foi evidenciado demanda ética para discussão - Eleição novo comitê de ética de enfermagem do HMB

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR

PARTICIPANTES
Vide lista de presença.

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO
Ao trigésimo dia do mês de Outubro do ano de dois mil e vinte e quatro, às 10:00 horas foi iniciada a reunião ordinária da Comissão de Ética de Enfermagem referente ao mês de Outubro do Hospital Municipal de Bertiooga; Enfermeira Bianca inicia reunião. Presentes para a reunião os membros conforme lista de presença em anexo, os demais não compareceram. Para o mês de Outubro não foram enviadas denúncias em relação ao processo de enfermagem, para o mês de novembro será realizado o novo processo para eleição dos novos participantes do comitê de ética de enfermagem, foi lavrada a presente ATA, assinada por todos os membros em lista de presença.

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS
Realização de nova eleição para o comitê	07 meses	Gerente de Enfermagem	Em andamento



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

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

Evento:

Período:
diurnoCarga
Horária:

Horário:

Local: Auditório

Reunião Comitê de Ética Enfermagem

Entidade: Hospital Municipal de Bertoga

☐ Desenvolvimento☐

Legal/Obrigatório

☒ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Função	Área	Assinatura (Datas)			
				/ /	/ /	/ /	/ /
1	LUIZ OLIVEIRA LEONAR	Coordenador	Enfermagem				
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

Observações (A ser preenchido pelo instrutor)

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

Analista responsável:

Nome:

Matrícula:

Assinatura do Instrutor:

Visto:

	FORMULÁRIO			
	ATA DA 52ª REUNIÃO			
	COMISSÃO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE			
	Código: FO.HMB.NQSP.001	Versão: 01	Página 1 de 2	

TIPO DE REUNIÃO: Ordinária	REDATOR: Mycaella Alves	DATA: 31/10/2024	INÍCIO: 15:30h	TÉRMINO: 16:00h
--------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	--------------------------	---------------------------

PAUTA
52ª Reunião mensal da Comissão de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde

PARTICIPANTES
• Aline Cristina Silva Araujo • Ana Maria Nascimento Ramos Reis • Bianca Cristina de Freitas Cunha • Camila Azevedo Gaspar • Cristina da Gloria Nascimento Moreno • Elen Luiza de Paula • Josefa Ângela Silva Dos Santos • Michele da Silva Costa • Mycaella da Silva Alves • Raniele Oliveira Paulino • Valeria Lopes da Paz Maimoni

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO
As 15h:30min a reunião da comissão foi iniciada pelas Técnicas de Segurança do Trabalho Mycaella Alves e Aline Araujo. Os trabalhos foram abertos e verificados quórum para andamento das pautas anteriores. Lido a Ata anterior e iniciado as atualizações. • Valéria informou que já está sendo realizada a transição da nova lavanderia, e que está em fase de adaptação • Bianca informou que a compra do tecido SMS para o centro cirúrgico foi autorizada. E que já realizou a compra de uma determinada quantidade, para testar. • Bianca também informou que deverá finalizar o treinamento do PGRSS nas próximas semanas. • Valeria informou que só está aguardando a listagem da quantidade de dispensers para ser instalados. • Cristina informou que realizará a contagem da quantidade de dispenser em estoque. Valeria diz que irá providenciar a instalação dos que já tem em estoque, e questiona a necessidade de instalação em todas as portas, por conta da perfuração no prédio novo. Também aconselha diminuir a quantidade no corredor, para que seja colocado em todos os quartos. Todos concordam em verificar a possibilidade. • Bianca sugere uma cortina de ar na entrada da cozinha, por conta da fauna sinantrópica. Valéria questiona o motivo da cortina. Bianca informa ter sido abordada no refeitório por alguns colaboradores que avistaram insetos, e que os insetos são do acúmulo de resíduos deixado pela equipe da cozinha, no corredor entre a cozinha e o refeitório. Valéria diz que sempre os resíduos estiverem fora do acondicionamento, para abrir notificação para cozinha. • Michele informa que já poderá realizar a implementação do descarte de resíduos químicos nos outros setores. Sendo: PSI/Sala de medicação/Sala vermelha/Pediatria e centro cirúrgico. • As demandas que ficaram pendentes, seguirão até o próximo mês.

	FORMULÁRIO			
	ATA DA 52ª REUNIÃO			
	COMISSÃO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE			
	Código: FO.HMB.NQSP.001	Versão: 01	Página 2 de 2	

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS
Compra dos Hampers	SEM PRAZO	Josefa Angela	Concluído
Visita Técnica na Lavanderia	60 dias	Valéria/Bianca/Ana Maria	Pendente
Implementação do descarte de resíduos químicos nos outros setores	30 dias	Michele/SSO/Manutenção	Pendente
Treinamento do PGRSS e Política de Gestão Ambiental	30 Dias	SCIH/NEP/SSO	80%
Cotação de SMS	SEM PRAZO	Bianca/CME	Concluído
Instalação dos dispensers na ala nova	30 dias	Cristina/Valéria	Pendente

Nada mais havendo tratar, às 16:00min, foi lavrado a presente ATA, assinada por todos os membros em lista de presença.

MYCAELLA DA SILVA ALVES
TEC. DE SEGURANÇA DO TRABALHO
MTE 01/19642-SP

	FORMULÁRIO			
	ATA DE REUNIÃO			
	COMISSÃO DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO			
	Código: FO.HMB.NQSP.001	Versão: 01	Página 1 de 1	

TIPO DE REUNIÃO: Ordinária	REDATOR: Rafael	DATA: 31/10/24	INÍCIO: 13h00
-------------------------------	--------------------	-------------------	------------------

PAUTA

- Diminuição do faturamento após substituição de refeições por kit lanche

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR

PARTICIPANTES

- Vide lista de presença. **Rafael Oliveira**

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO

No mês de outubro não foi realizada reunião da comissão de Nutrição por falta de administração de tempo pelo responsável pela comissão, ficando para o mês de novembro realizar duas reuniões. Em outubro foi alterado com sucesso a substituição das refeições dos paciente que se encontravam no repouso, a princípio houve confusão pelas equipes de enfermagem e nutrição, pois alguns pacientes ficavam internados no repouso e os alimentos para a ALA da enfermaria, tal confusão foi sanada, onde os pacientes que ficarem internados no repouso receberam a refeição ao invés do kit lanche. Tal mudança já vem surtindo efeitos positivos no faturamento do setor da nutrição com uma diminuição de 4,32%.

Quanto a padronização da fórmula destinadas aos recém-nascidos prematuros, foi entregue a formulário para o Diretor médico, o mesmo realizou preenchimento e já foi entregue para farmacêutica, que deu prosseguimento enviando a sede do instituto.

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS
Troca das refeições do repouso por kit lanche, surtiu efeito positivo, diminuindo 4,32% no faturamento do mês. Agora estou aguardando devolutiva da sede para padronizar a nova fórmula para prematuros.	30 dias	Rafael Oliveira	Aguardando retorno da sede sobre padronização da fórmula.

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

TIPO DE REUNIÃO: Ordinária	REDATOR: EnF Bianca Cristina de Freitas Cunha e Drº Rafael Affini Martins	DATA: 31/10/2024	INÍCIO: 14h	TÉRMINO: 15h
--------------------------------------	---	----------------------------	-----------------------	------------------------

PAUTA
34ª Reunião mensal da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar. • Discussão de casos de Infecção Hospitalar. • Treinamentos realizados no mês de Outubro. • Atualização de protocolos da CCIH. • Visita técnica. • Notificações Compulsórias. • Casos de infecção relacionados ao uso de dispositivos.

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR
• Visita técnica SCIH. • Término treinamento Higienização das mãos.

PARTICIPANTES
• Vide lista de presença.

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO
No trigésimo primeiro dia do mês de Outubro de 2024, ocorreu na sala de reuniões do Hospital Municipal de Bertiooga, a 34ª reunião mensal da comissão de controle de infecção hospitalar do ano de 2024, referente ao mês de Outubro. A enfermeira da SCIH, Bianca Cristina de Freitas Cunha expos sua preocupação referente aos números dos casos de infecção de sítio cirúrgico que ocorreram durante o mês, lembrando que continuamos as buscas. No total tivemos 02 casos de infecção de sítio cirúrgico, sendo eles 01 caso de infecção em cirurgia de PC e 01 de cirurgia de Histerectomia com anexectomia. Trouxe para discussão que ainda não fechamos os casos de infecção devido ainda não finalizou o mês de Outubro, esse índice ainda pode ter alterações, as pacientes das cirurgias da G.O permanecem indo de alta médica com prescrição de antibiótico terapia. Os kits com os antibióticos já estão sendo montados e dispensados pela farmácia e serão dispensados para todos os tipos de cirurgias, está pendente apenas a solicitação dos kits pelos médicos no SMPEP. A farmácia conseguiu compra de caixas para liberação dos antibióticos profilaxia para o centro cirúrgico, quando passar a funcionar as caixas, os médicos passaram a solicitar os antibióticos no SMPEP. Deixo registrado também que começamos a utilizar o SMS no centro cirúrgico para embalar as caixas cirúrgicas como teste. Também foi informado pela enfermeira da CCIH que no mês de Outubro foi realizado novamente o treinamento de SEPSE, realizaremos novamente o treinamento do PGRSS para melhorar a adesão, até treinar todos os colaboradores a pedido da diretora da unidade, Adriana Guimarães. Para o mês de Novembro fica pendente a realização do treinamento da Higienização das mãos para todos os funcionários da enfermagem do HMB. Treinamento de Bundle será replicado novamente em breve, devido a baixa adesão e preenchimento do mesmo. Fica para Novembro a realização da visita técnica pendente. O treinamento que foi realizado referente ao monitoramento de higienização das mãos ainda não está rodando, passo para a gerente de enfermagem. Trago para reunião também, a respeito da abertura de notificações compulsórias pela equipe de enfermagem, não estão abrindo as notificações compulsórias No mês de Outubro não foi registrados casos de infecção relacionado ao uso de dispositivos. Sem mais encerramos a reunião.

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

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS
Realização de treinamento higienização das mãos para CC	05 Mês	SCIH	Em andamento
Visita técnica SCIH	Mês	Enfª e médico SCIH	Em andamento
Treinamento PGRSS	02 Mês	SCIH	Em andamento
Protocolos SCIH	02 Mês	SCIH	Pendente envio sede.
Treinamento Bundle	03 meses	SCIH	Em planejamento
Formulário de observação higienização das mãos	05 Meses	SCIH	Em andamento
Busca ativa das infecções	Mensal	Enfª SCIH	Em andamento
Plano de ação da auditoria	05 meses	Enfª SCIH e Infectologista	Em andamento



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO:

FP.GRH.010

REVISÃO: 01

PÁGINA: 1/2

Evento:

Período:
diurnoCarga
Horária:

Horário:

Local: Auditório

Entidade: Hospital Municipal de Bertoga

Reunião mensal SCIH

☐ Desenvolvimento☐

Legal/Obrigatório

☒ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Função	Área	Assinatura (Datas)			
				/ /	/ /	/ /	/ /
1	Almeida C. S. Araújo	fsp	SSO				
2	Rafael G. Loureiro	Enf	NRSP				
3	Rafael Affini Martins	Médico	SCH				
4	Comica Gizele da Costa	Enf	NEP				
5	Michelle de J. Costa	Coord. Farmácia	Farmácia				
6	Roberta de J. Costa	Química	Laboratório				
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

Observações (A ser preenchido pelo instrutor)

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

Analista responsável:

Nome:

Matrícula:

Assinatura do Instrutor:

Visto:

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

TIPO DE REUNIÃO: Ordinária	REDATOR: Michele da Silva Costa.	DATA: 31/10/2024	INÍCIO: 10:00	TÉRMINO: 11:00
-------------------------------	-------------------------------------	---------------------	------------------	-------------------

PAUTA
33ª Reunião mensal da Comissão de Farmacoterapêutica, referente ao mês de outubro 2024. - Novas padronizações – Formula Nutricional PRÉ NAN. - Indicadores – Farmácia Clínica e intervenção farmacêutica. - Queixa técnica.

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR
Pendências na reunião anterior, manual pediátrico.

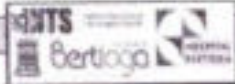
PARTICIPANTES
Vide a lista de presença.

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO
Ao trigésimo primeiro dia do mês de outubro do ano de dois mil e vinte quatros, na sala da coordenação de farmácia do Hospital Municipal de Bertioga/INTS, os membros descritos conforme lista de presença, reuniram-se para a reunião ordinária do ano vigente. Michele inicia a palavra referindo que foi padronizado nesse mês de outubro a formula Nutricional Pré NAN, pois foi uma solicitação vinda do nosso Nutricionista Rafael, com justificativas de que estamos tendo nascimentos de bebês prematuros na unidade e não temos nenhuma formula para atender esses pacientes, já enviado para sede já foi validado e aprovou o cadastro na plataforma síntese, agora em processo de compras. Michele também relata nessa comissão do mês de outubro os indicadores da farmácia clínica que são realizados com os pacientes admitidos nos setores de clínica médica e estabilização. Durante o período mencionado, realizamos um total de 132 atendimentos de avaliações farmacêuticas de todas as prescrições validas em sistema via SMPEP e com evolução de cada uma em prontuários eletrônicos. O nosso objetivo é garantir atendimento com excelência e cuidados contínuos. As intervenções farmacêuticas continuam sendo realizadas conforme a necessidade apresentada, durante o mês de outubro, foram realizadas 29 intervenções todas aceitas pela equipe médica. Dentro dessas intervenções, destaca - se: 1 casos de alteração forma farmacêutica, 7 casos de alteração de posologia, 3 casos de suspensão de medicamentos. As evidencias citada a cima demonstra a

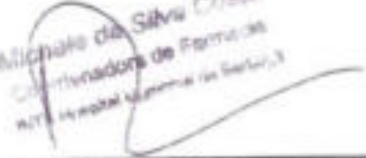
	FORMULÁRIO			
	ATA DE REUNIÃO			
	COMISSÃO DE FARMACOTERAPÊUTICA			
	Código: FO.HMB.NQSP.001	Versão: 01	Página 2 de 2	

importância da atuação dos farmacêuticos nos processos de cuidados ao paciente, contribuindo para segurança e eficácia das nossas prescrições.

Queixa técnicas realizadas e notificadas no NOTIVISA por desvio de qualidade, mês de outubro.

	NOTIFICAÇÃO FARMÁCIA FARMAVIGILANCIA E TECNOVIGILANCIA			
DATA	NOTIFICAÇÃO	TIPO DE QUEIXA	PRODUTO E JUSTIFICATIVA	
09/10/2024	2024.10.001947	DESVIO DE QUALIDADE	EMBALAGEM EXTRAVIADA NO FECHAMENTO DO PACOTE, COMPRESSA NÃO MAIS SENDO ESTÉRIL POR CONTA DESSA ABERTURA NA EMBALAGEM.	

Nada mais havendo a tratar no momento, reunião encerrada sem intercorrências.


 Michale da Silva Costa
 Coordenadora de Farmácia
 INTS Hospital Bertioga

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS
Manual de diluição Pediátrico	1 MÊS	Paulina (Sede) Reenviado 04/09/2024 Via GLPI - chamado ID 132253	Aguardando aprovação.



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

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

Evento: COMISSÃO DE FARMACOTERAPÊUTICA

Período:
diurnoCarga
Horária:

Horário: 10:00

(Sala) SALA COORDENAÇÃO DE
FARMÁCIA

Entidade: Hospital Municipal de Bertoga

☐ Desenvolvimento☐

Legal/Obrigatório

☒ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Função	Área	Assinatura (Data)			
				31/10/2024	/ /	/ /	/ /
1	Romário B. Lourenço	Coord. MSF	ADH	<i>Romário</i>			
2	JOSEFA ANGELAS SANTOS	COMPRESS	COMPRESS	<i>Josefa</i>			
3	Comila C. Gonsalves	Enfª NEP	NEP	<i>Comila</i>			
4	Marcia C. F. Cunha	Enfermeira	SCIH	<i>Marcia</i>			
5	Ediane Tavares	Médica	PS/ENF				
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

+ Nova padronização - Fórmula Institucional Pré-NAN

+ Indicadores - Farmácia Clínica e intervenção farmacêutica

+ Guias técnicas - Notificação

Observações (A ser preenchido pelo instrutor)

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

Analista responsável:

Nom
e:

Matrícula:

Assinatura do Instrutor:

Visto:

Michere da Silva Costa
Coordenadora de Farmácia
H.M. Hospital Municipal de Bertoga

	FORMULÁRIO			
	ATA DE REUNIÃO			
	COMISSÃO DO NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE			
	Código: FO.HMB.NQSP.001	Versão: 01	Página 1 de 2	

TIPO DE REUNIÃO: Ordinária	REDATOR: Raniele Oliveira	DATA: 31/10/24	INÍCIO: 09:00 h	TÉRMINO: 09: 30h
--------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	---------------------------	----------------------------

PAUTA
40ª Reunião Mensal do Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente - Número de notificações assistenciais e administrativas abertas em outubro. - Reformulação dos protocolos de comunicação efetiva e prevenção de lesão por pressão.

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR
- Reformulação do protocolo de comunicação efetiva e prevenção de lesão por pressão; - Acrílico.

PARTICIPANTES
Vide lista de presença.

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO
A reunião iniciou-se às 09:00 horas pela presidente da Comissão do Núcleo da Qualidade e Segurança do Paciente do Hospital Municipal de Bertiooga a Enfermeira Raniele Oliveira, os trabalhos foram abertos e verificados quórum para o andamento das pautas. A enfermeira Raniele Oliveira inicia falando que no total foram realizadas 03 notificações assistenciais, 1 incidente sem dano, paciente, 01 incidente com dano grau 1, e uma circunstância notificável. Não houve nenhum incidente grau III ou IV na unidade. Foram realizados 04 notificações administrativas. Os acrílicos sugeridos pela enfermeira do NQSP e a diretoria segue em fase de cotação, o setor de compras está tendo dificuldade de encontrar algum fornecedor que oferte o acrílico da forma como foi solicitado. Raniele informa que esta reformulando novamente o protocolo de comunicação efetiva, e prevenção de lesão por, pois a sede surgiu algumas alterações. O folder elaborado sobre as metas de segurança do paciente que será entregue aos pacientes será enviado em novembro via GLPI para aprovação da sede. Nada mais havendo tratar, às 09:30h, foi lavrada a presente ATA, assinada por todos os membros presentes em lista de Presença.

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS
Protocolo de prevenção de lesão por pressão, e comunicação efetiva	Elaborado	Raniele NQSP	Alteração das sugestões solicitadas pela SEDE
Aquisição das caixas de acrílicos para instalação nos setores	Agosto	Compras	Cotação
Material educativo sobre as notificações	Outubro/novembro	Raniele NQSP	Pendente
Treinamento sobre Flebite	Setembro/ outubro	Camila NEP	Pendente
Folder sobre as metas de segurança do paciente	Novembro	Raniele NQSP	Pendente aprovação da sede

	FORMULÁRIO			
	ATA DE REUNIÃO			
	COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS MÉDICOS			
	Código: FO.HMB.NQSP.001	Versão: 01	Página 1 de 2	

TIPO DE REUNIÃO: Ordinária	REDATOR: Guilherme Affonso Lima	DATA: 28/10/2024	INÍCIO: 12:00h	TÉRMINO: 12:20h
-------------------------------	------------------------------------	---------------------	-------------------	--------------------

PAUTA
40ª Reunião Mensal da Comissão de Revisão de Prontuários Médicos - Exames solicitados sem resultados impressos no prontuário - Falta da ficha de classificação - Impressão da admissão médica

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR
- Checklist com os itens que precisam conter no prontuário do paciente no internamento, - Fluxo de admissão e prescrição de paciente na enfermaria e estabilização, - Criação do formulário de revisão de prontuário no google forms,

PARTICIPANTES
Vide lista de presença.

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO
Aos 28 de outubro do ano de 2024, às 12h no auditoria, foi iniciada a reunião ordinária da Comissão de Revisão de Prontuários Médicos do Hospital Municipal de Bertiooga referente ao mês de outubro de /2024. As análises dos prontuários nesse mês foram realizadas pela Dr Guilherme Affonso Lima, e pela enfermeira da educação permanente Camila Azevedo Gaspar. Foram escolhidos 23 prontuários para análise de forma aleatória do pronto socorro: clínica médica e pediatria. Os auditores dos prontuários referem que de uma forma geral identificou-se que alguns processos foram realizados no SMPEP, porém não foram impressos, tais como: ficha de classificação de risco e admissão médica, mas que em comparação com o último ouve uma melhora significativa. Foi informar que o checklist sugerido ainda com todos os itens que precisam conter no prontuário do paciente permanece pendente. Os auditores informaram ainda que encontra-se pendente o alinhamento de um fluxo com a equipe de enfermagem com relação a prescrição médica na enfermaria e estabilização dos pacientes, no momento do internamento. Nada mais havendo tratar, às 12:20 h, foi lavrada a presente ATA, assinada por todos os membros em lista de presença.

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS	OBSERVAÇÃO
Checklist do que precisa conter no prontuário do paciente internado	60 dias	Ana Karina/ Raniele Apoio	Em andamento	
Criação do formulário revisão de prontuário no forms	30 dias	Elen Luiza/ Raniele Apoio	Pendente	

	FORMULÁRIO			
	ATA DE REUNIÃO			
	COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS MÉDICOS			
	Código: FO.HMB.NQSP.001	Versão: 01	Página 2 de 2	

Orientação para a equipe sobre a importância da assinatura ao imprimir a evolução, histórico de enfermagem e demais documentos. Orientação para os enfermeiros sobre a importância da assinatura do paciente na ficha de internamento, registro dos sinais vitais, da impressão dos documentos e assinatura dos mesmos.	60 dias	Supervisores de enfermagem	Contínuo	
Realizar fluxo de admissão e prescrição de pacientes admitidos na enfermaria e estabilização	60 dias	Gerente de enfermagem/ Diretoria Técnica/ NQSP	Pendente	



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO: REVISÃO: 01
FP,GRH.010 PÁGINA: 1/2Evento: *formação de revisão de produções*
Período: diurno Carga Horária: Horário: Local: Auditório
Entidade: Hospital Municipal de Bertoga☐ Desenvolvimento☐

Legal/Obrigatório

☒ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Função	Área	Assinatura (Datas)			
				23/10/20	1	1	1
1	<i>Comila Gabriela Gomes</i>	<i>Enfª</i>	<i>NEP</i>	<i>[assinatura]</i>			
2	<i>Renata Oliveira Costa</i>	<i>Riz</i>	<i>PROF</i>	<i>Renata</i>			
3	<i>Flora Pires</i>	<i>médica</i>	<i>PS/ONF</i>	<i>Flora</i>			
4	<i>Eleonora de S. da Silva</i>	<i>gestora</i>	<i>PROF</i>	<i>[assinatura]</i>			
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

• objetivo do que precisa constar no protocolo do paciente internado.
• criação do formulário revisão de produção na farmácia.
• sensibilização para a equipe sobre a importância da assinatura de impressos, a redução, ausência de interferência e demais documentos.
• revisão fluxo de admiação e internação de pacientes admitidos na internação e estabilização.

Observações (A ser preenchido pelo instrutor)

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

Analista responsável:

Nome:

Matrícula:

Visto:

Assinatura do Instrutor:

	FORMULÁRIO			
	ATA DE REUNIÃO COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS			
	Código: FO.HMB.NQSP.001	Versão: 01	Página 1 de 1	

TIPO DE REUNIÃO Ordinária	REDATOR: Guilherme Affonso Lima	DATA: 28/10/2024	INÍCIO: 11h	TÉRMINO: 11:30h
------------------------------	------------------------------------	---------------------	----------------	--------------------

PAUTA
46ª Reunião ordinária da Comissão de Revisão de Óbitos – Competência setembro/24
- Discussão dos óbitos ocorridos no mês anterior. - Declaração de óbitos (D0)

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR
Orientação para a equipe médica sobre o preenchimento da DO

PARTICIPANTES
• Vide lista de presença.

DESENVOLVIMENTO DA REUNIÃO
A reunião da Comissão de Revisão de Óbitos do Hospital Municipal de Bertiooga foi iniciada às 11 horas pelo Diretor Técnico do Hospital Drº Guilherme Affonso Lima, os trabalhos foram abertos após verificação de quórum para andamento das pautas. A revisão dos óbitos institucionais esse mês foi realizado pela enfermeira Camila Azevedo Gaspar e o DR. Guilherme Affonso Lima. O Diretor Técnico informa que no mês de agosto de 2024 tivemos um total de 30 óbitos, sendo: 09 óbitos institucionais, dos quais 01 paciente estava inserido no CROSS, sendo considerado grave, e os outros 08 óbitos não estavam inseridos no Cross. Dos 09 óbitos institucionais, 06 foram de pacientes do sexo masculino e 03 do sexo feminino, 07 dos 09 óbitos institucionais foram de pacientes com mais de 60 anos de idade, e apenas 02 tinham menos de 60 anos. Os diagnósticos desses óbitos: 01 choque neurogênico, 02 choque séptico, 02 insuficiência renal, 01 arritmia cardíaca, 01 carcinomatose, 01 insuficiência respiratória, 01 broncopneumonia e O Dr. Guilherme refere que houve uma melhora no preenchimento da declaração de óbitos, no entanto, é sempre necessário reforçar a importância de abertura do preenchimento adequado da declaração de óbito. Nada mais havendo tratar, às 12h, foi lavrada a presente ATA, assinada por todos os membros em lista de presença.

AÇÕES	PRAZO	RESPONSÁVEL	STATUS



FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

LISTA DE PRESENÇA

CÓDIGO: REVISÃO: 01
FP.GRH.010 PÁGINA: 1/2Evento: *formação de atores* Período: diurno Carga Horária: Horário: Local: Auditório
Entidade: Hospital Municipal de Bertioga☐ Desenvolvimento

Legal/Obrigatório

☐ Técnico/LNT

Nº	Nome do Participante	Função	Área	Assinatura (Datas)			
1	<i>Camila Aparecida Gomes</i>	<i>Enferm</i>	<i>NEP</i>	<i>[assinatura]</i>	<i>28/12/14</i>	<i>1</i>	<i>1</i>
2	<i>Adriane Tavares</i>	<i>médica</i>	<i>PS/ENF</i>	<i>[assinatura]</i>			
3	<i>Elaine Regina de Souza</i>	<i>gestor</i>	<i>NEP</i>	<i>[assinatura]</i>			
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

Observações (A ser preenchido pelo instrutor)

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

Analista responsável:

Nome:

e:

Matrícula:

Assinatura do instrutor:

Visto:

	FORMULÁRIO		
	ATA DE APURAÇÃO E ELEIÇÃO DA CIPAA GESTÃO 2024/2025	CÓDIGO: FP.SSO.029	REVISÃO: 00 PÁGINA: 1/1

Conforme o Quadro I – Dimensionamento da CIPAA da Norma Regulamentadora – NR 5 – CIPA, da portaria 3.214/78, venho através desta informar a apuração dos votos:

Nº de colaboradores efetivos: 342 (Trezentos e quarenta e dois).

Nº de colaboradores que votaram: 200 (Duzentos).

No dia 07/11/2024 às 15:00 no auditório do Hospital Municipal de Bertioga aconteceu a abertura da urna para a apuração dos votos da eleição da CIPAA, sob conferência dos votos da Diretora Administrativa ADRIANA RIBEIRO GUIMARAES, o Encarregado de Manutenção JOÃO JUSTINO DA CRUZ e a Técnica em Segurança do Trabalho ALINE CRISTINA DA SILVA DE ARAÚJO.

Resultado da apuração:

Mais votados:

Efetivo		Suplente	
Nome do eleito	Nº votos	Nome do eleito	Nº votos
JULIO CEZAR MARIANO VALENTE	43	LUCAS FRANCISCO DE OLIVEIRA	15
VALERIA LOPES DA PAZ MAIMONI	27	JULIETE RODRIGUES DOS SANTOS	14
RENATO DIOGO REIS	19	OTAVIO COSTA ALVES	11
ELEN LUIZA DE PAULA OLIVEIRA DA SILVA	18	LUIS BARBOSA LOPES	7
SOLANGE PEREIRA DE JESUS	17		

Demais votados em ordem decrescente de votos:

Nome do eleito	Nº votos
RAFAELA DA CRUZ	06
CARLOS ALBERTO SANTOS SILVEIRA	06
LUIZ CARLOS BISPO DOS SANTOS	04
MARIA EUNICE DA COSTA LIMA	04
FABIANE FERNANDES DINIZ	03
ALESSANDRA FONSECA SANTOS	03
MAURICARLA DE LIMA HARDMAN	01
Nulos	01
Branco	01

O treinamento da CIPA acontecerá do dia 11 à 14/11, das 13 às 17h.

Adriana R. Guimarães
Diretora Administrativa
INTS Hospital Municipal de Bertioga

Manoel da Silva H.P.
Assessoria Jurídica

Alina Araújo
Téc. em Segurança do Trabalho
REG. 01111121SP

Anexo ao PD.SSO.006 Constituição da CIPA