

ANEXO 19E: RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES SANTA CASA

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO 2022

1 IDENTIFICAÇÃO

UNIDADE EXECUTORA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: 24 horas

ENDEREÇO: RUA 24 Nº 872

TELEFONE: 17- 33327000 SITE

EMAIL: administracao@santacasadeguaira.com.br CNPJ: 48.341.283.0001/61

TÉCNICO RESPONSÁVEL:

1.1 DADOS DA PARCERIA

OBJETO: Contratação de prestação de serviço de saúde com base na tabela SUS

PROCESSO N.º 208/2020 CONVÊNIO: 02/2020 VIGÊNCIA: 01/01/2021 à 31/01/2022

VALOR TOTAL: R\$ 11.298.266,06 VALOR DA PARCELA: R\$ 461.117,88

PÚBLICO ALVO: Usuários do SUS

ÁREA DE ATUAÇÃO: Hospital geral de média complexidade

FUNDO VINCULADO:

2. METAS QUANTITATIVAS

2.1 INTERNAÇÕES HOSPITALARES

ESPECIALIDADE	PACTUADA	REALIZADA
Cirúrgico	50	41
Obstétrico	18	16
Clínico	59	61
Pediátrico	12	9
Total	139	127

2.2 PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS - SERVIÇOS DE APOIO À DIAGNOSE E TERAPIA/SADT

ESPECIALIDADE	PACTUADA	REALIZADA
Diagnóstico por Anatomia Patologia e Citopatologia		
Biopsia/exerece nódulo mama	01	00
Exame anatomo-patologico	01	00
Diagnose em Cardiologia		
Ecocardiograma	10	19
Teste Ergométrico	06	02
ECG	290	240
Diagnose em Pneumologia		
Espirometria c/prova de função pulmonar	16	00
Diagnose em Imagem		
Radiologia	1951	718
Ultrasonografia	589	695

Tomografia	155	114
Triagem Auditiva-Emissões Otoacusticas		
Teste da Orelhinha	25	10
Total	3044	1798

2.3 PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS AMBULATORIAIS/CONSULTAS AMBULATORIAIS

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS AMBULATORIAIS	PACTUADA	REALIZADA
Vasectomia	01	00
Postectomia	01	00
Total	02	00

CONSULTAS AMBULATORIAIS NA ESPECIALIDADE	PACTUADA	REALIZADA
Neurologia	82	69
Neurocirurgião	140	107
Pneumologia	55	0
Endocrinologia	125	32
Ortopedia	320	486
Vascular	125	116
Gastroenterologia	140	66
Hepatologia	33	21
Oftalmologia	133	76
Psiquiatria	200	246
Psiquiatria (CAPS)	128	231
Urologia	101	82
Dermatologia	130	124
Cirurgião Geral	95	55
Otorrinolaringologia	60	47
Total	1867	1758

2.4 ATENDIMENTO MÉDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

ATENDIMENTO	PACTUADA	REALIZADA
Atendimento	5028	6324
Total	5028	6324

2.5 OUTRAS INFORMAÇÕES REFERENTES ÀS METAS QUALITATIVAS

2.5.1 PARTURIENTES E RECÉM NASCIDO

SETOR/ATIVIDADE	INFORMAÇÃO
Número de partos realizados com partogramas preenchidos	00- PARTO NORMAL -SUS

Numero de partos vaginais	01-CONVÊNIO/PARTICULAR
Teste de reflexo	N.º de crianças nascidas: 16 Realizado: (X)Sim Quantidade:16 ()Não Quantidade:
Teste do ouvido	N.º de crianças nascidas: 16 Realizado: (X)Sim Quantidade: 16 ()Não Quantidade:
Vacina (Hepatite B)	N.º de crianças nascidas: 16 Realizado: (X)Sim Quantidade:16 (X)Não Quantidade: RN <2KG
Teste rápido HIV (parturientes)	N.º parturientes: 16 N.º de testes realizados:16
Teste VDRL e TPHA (parturientes)	N.º parturientes: 16 N.º de testes realizados: 16
Natimorto	N.º de natimortos: 00
Comitê de mortalidade materna e infantil	Realizou reunião: ()Sim (X)Não Apresentar lista de presença.
Lactário	Descrever os procedimentos relacionados à preparação de dietas e alimentação infantil (lactário).
Protocolo de aleitamento	Relatório mensal com a ciência das parturientes SUS orientadas sobre a forma correta de Aleitamento Materno anexo.

2.5.1.1 PRONTUÁRIO DA MATERNIDADE (Apresentar a ata da reunião)

Data da última reunião da comissão de revisão de prontuário: 12/12/2021.
Próxima reunião em março, com dados do primeiro trimestre de 2022.

2.5.2 FARMÁCIA

Está de acordo com as normas da ANVISA e Vigilância Sanitária? (X)Sim ()Não
Data de vencimento da Licença de Funcionamento: 28/12/2022

2.5.3 NUTRIÇÃO

Total de refeições fornecidas:	4811
Pacientes	2855
Acompanhantes	1162
Outros (funcionários e Médicos)	794

2.5.4 INTERNAÇÕES

N.º de pacientes internados após atendimento no Pronto Atendimento:

2.5.5 HORÁRIO DE VISITAS

Apresentar cópia de informativos com os horários de visita

2.5.6 OUVIDORIA

Apresentar planilha mensais com resumo das reclamações, encaminhamentos dos usuários, pesquisa de satisfação do usuário com identificação do problema e solução.

Apresentar Ata Trimestral da Comissão de Revisão de prontuários

2.5.7 TRANSPARÊNCIA

Endereço do site: santacasadeguaira.com.br/transparencia

A entidade mantém o site atualizado: (X)Sim ()Não

O mesmo se encontra em adaptação para melhorias e novas informações.

2.5.8 EDUCAÇÃO PERMANENTE (Encaminhar a lista de presença)

Curso	Carga Horária	Quantidade De Participantes
Higienização das mãos	45m	15

2.5.9 BASE DO CNES (Encaminhar cópia atualizada)

Data da última atualização	07/02/2022
----------------------------	------------

2.5.9.1 NOVAS TECNOLOGIAS HUMANAS E/OU MATERIAIS IMPLANTADAS

Informar a implantação de novas tecnologias humanas e/ou materiais implantadas no mês.

2.5.10 PLANILHAS ELETRÔNICAS

Apresentar as seguintes planilhas:

Procedimentos	Cirurgias Realizadas	Cirurgias Autorizadas E Realizadas
---------------	----------------------	------------------------------------

2.5.11 COMPROVANTES TRABALHISTAS

Apresentação da GFIP - Guia de Recolhimento do FGTS e de Informações à Previdência Social em anexo.

2.5.12 RELATÓRIO DE INCIDÊNCIA E PREVALÊNCIA DE DOENÇAS RELACIONADAS AO TRABALHO

Apresentação trimestral do relatório pelo Departamento Pessoal

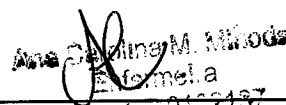
2.5.13. PRESTAÇÃO DE CONTAS

Apresentar balancete ou relatório mensal dos recursos financeiros de Incentivo à Contratualização (IAC) com prestação de contas.


Apresentar mensalmente o demonstrativo de receitas e despesas mensais Poe item conforme classificação: Pessoal, Medicamentos e Materiais Hospitalares e outras despesas.

3. AVALIAÇÃO DA EQUIPE DA SANTA CASA:

Guairá, 12 de julho de 2022



ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA
CPF: 288.250.998-78
ENFERMEIRA



IVANA CLEMENTE CASTRO
CPF: 092.299.838-88
ADMINISTRADORA



Santa Casa de Misericórdia de Guairá
 Rua 24, 872 - Jardim Paulista - Guairá (SP)
 Fone / Fax: (17) 3332-7000 .CEP: 14790-000
 CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

Procedimento Janeiro 2022	CBO	CODIGO	qtda	valor	total
BPAI TOMOGRAFIAS					
COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE		020601001-0	3	86,76	260,28
COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE		020601002-8	8	101,10	808,80
COLUNA TORACICA C/OU S/ CONTRASTE		020601003-6	3	86,76	260,28
SEIOS DA FACE/ ARTIC. MANDIBULAR		020601004-4	3	86,75	260,25
PESCOÇO		020601005-2	0	86,75	0,00
SELA TURCICA		020601006-0	0	97,44	0,00
CRANIO		020601007-9	39	97,44	3.800,16
TORAX		020602003-1	23	136,41	3.137,43
HEMITORAX-PULMÃO OU MEDIASTINO		020602004-0	0	136,41	0,00
ABDOMEN SUPERIOR		020603001-0	15	138,63	2.079,45
ABDOMEN INFERIOR		020603003-7	18	138,63	2.495,34
ARTICULAÇÕES M.SUPERIOR		020602001-5	1	86,75	86,75
ARTICULAÇÕES M.INFERIOR		020603002-9	1	86,75	86,75
SEG.ARTIC.(BRAÇO-ANTEBRAÇO- MÃO-COXA-PER		020602002-3		86,75	0,00
TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA		021106028-3		48,00	0,00
TOMOMIELOGRAFIA		020601008-7		138,63	0,00
TOTAL			114		13.275,49
BPA I ULTRASSON					
DRº JOSE EDUARDO	225320				
ABDOMEM SUP		020502003-8	0	24,20	-
ABDOMEM TOTAL		020502004-6	132	37,95	5.009,40
APARELHO URINARIO		020502005-4	59	24,20	1.427,80
TIROIDE		020502012-7	25	24,20	605,00
MAMARIA BILATERAL		020502009-7	24	24,20	580,80
BOLSA ESCROTAL		020502007-0	5	24,20	121,00
DOPLER		020501004-0	20	39,60	792,00
PELVICO		020502016-0	1	24,20	24,20
PROSTATA RETAL		020502011-9	0	24,20	-
OBSTETRICO		020502014-3	3	24,20	72,60
TOTAL			269		8.632,80
DRº JORGE SUGIMOTO	225320				
ABDOMEN TOTAL		0205020046	1	37,95	37,95
VIAS URINARIAS		0205020054	0	24,20	-
OBSTETRICO		020502014-3	1	24,20	24,20
OBST. DOPPLER		020502005-9	0	42,90	-
TOTAL			2		62,15
DRº LUIZ REIS 207274649780002	225320				
OBSTETRICO		020502014-3	0	24,20	-
PELVICO GINECOLOGICO		020502016-0	2	24,20	48,40
TOTAL			2		48,40
DRº PAULO 207274647300003	225320				
OBSTETRICO		020502014-3	97	24,20	2.347,40
PELVICO GINECOLOGICO		020502016-0	7	24,20	169,40
OBSTETRICO/DPLER		020501005-9	0	42,90	-
TOTAL			104		2.516,80

Dr°SAID	225225				
ENDOSCOPIA		020901003-7	0	48,16	0,00
COLONOSCOPIA		020901002-9	1	112,66	112,66
BIOPSIA		020302003-0	0	40,78	0,00
CAUTERIZAÇÃO		040101004-0	0	11,84	0,00
DR ° EDVALDO	225120				
ECOCARDIOGRAMA		020501003-2	19	39,94	758,86
TESTE DA ORELHINHA	225125	021107014-9	10	13,51	135,10
RETESTE DA ORELHINHA	225125	021107042-4	5	13,51	67,55
TOTAL DE BPAI			15		25.609,81
EXAMES E CONSULTAS BPAC					
ESPIROMETRIA		021108005-5	0	6,36	-
ELETROCARDIOGRAMA(Ambulatorio)		021102003-6	240	5,15	1.236,00
DR ° EDVALDO	225120				
TESTE ERGOMETRICO		021102006-0	2	30,00	60,00
EXERESE NODULO MAMA	225225	020101056-9	0	70,00	-
CONSULTAS					-
NEURO/ ADRIANO MOYSES	225112	030101007-2	69	10,00	690,00
PNEUMO/ ANA LUCIA	225127	030101007-2	0	10,00	-
VASCULAR/ CLEBER	225203	030101007-2	60	10,00	600,00
OTORRINO/ PEDRO HENRIQUE	225275	030101007-2	47	10,00	470,00
PSIQUIATRA/EMANUELA	225133	030101007-2	190	10,00	1.900,00
PSIQUIATR CAPS/ EMANUELA	225133	030101007-2	231	10,00	2.310,00
VASCULAR/ EURICO	225203	030101007-2	56	10,00	560,00
NEURO/CIRURG/FLAVIO MATEUS	225260	030101007-2	107	10,00	1.070,00
PSIQUIATRA/IVAN	225133	030101007-2	56	10,00	560,00
OFTALMOLOGIA/ DR JORGE MASSARU	225265	030101007-2	76	10,00	760,00
GASTRO/LAURIANO	225165	030101007-2	66	10,00	660,00
HEPATO/ LAURIANO	225125	030101007-2	21	10,00	210,00
ORTOPEDIA/ LUIS GUSTAVO	225270	030101007-2	168	10,00	1.680,00
ORTOPEDIA/ MARCELO	225270	030101007-2	318	10,00	3.180,00
UROLOGIA/GUSTAVO BAT. DA ROCHA	225285	030101007-2	82	10,00	820,00
DERMATO/ DR° EDUARDO TELES	225135	030101007-2	0	10,00	-
DERMATO/DR° EDUARDO CIRURGIA	225225	030101007-2	0	10,00	-
DERMATO/PAULA MORITSUGU	225135	030101007-2	123	10,00	1.230,00
DERMATO/ DRª PAULA CIRURGIA	225225	030101007-2	1	10,00	10,00
CIRURGIA/SAID	225225	030101007-2	55	10,00	550,00
ENDOCRINO/TATIANA	225155	030101007-2	32	10,00	320,00
TOTAL			1.758		17.580,00
ULTRASSON BPA C					-
ARTICULAÇÃO/JOSE EDUARDO	225320	020502006-2	202	24,20	4.888,40
TRANSVAGINAL/JOSE EDUARDO	225320	020502018-6	1	24,20	24,20
TRANSVAGINAL/DR LUIZ	225320	020502018-6	30	24,20	726,00
TRANSVAGINAL/DR PAULO	225320	020502018-6	51	24,20	1.234,20
PROSTATA ABDOMINAL/JOSE EDUARD	225320	020502010-0	16	24,20	387,20
ARTICULAÇAO/DR JORGE	225320	020502018-6	0	24,20	-
TOTAL					7.260,00
TOTAL BPA C			300		26.136,00

PRONTO SOCORRO. BPAC					
ELETROCARDIOGRAMA	BPA C	021102003-6	290	5,15	1.493,50
GLICEMIA	BPAC	021401001-5	449	0,00	0,00
ATEND/URGENCIA EM ATENÇÃO ESPECIAL	BPA C	030106006-1	66	11,00	726,00
ATEND/URG/OBS DE 24 HRA	BPAC	030106002-9	0	12,47	0,00
ATEND/ MEDICO EM PRONTO SOCORRO	BPA C	030106009-6	6560	11,00	72.160,00
ATEND/ ORTOPEDICO C/ IMOBILIZAÇÃO	BPA C	030106010-0	3	13,00	39,00
ACOLHIMENTO DE RISCO	BPAC	030106011-8	6434	0,00	0,00
ADM/MEDICAMENTO	BPAC	030110001-2	6437	0,63	4.055,31
AFERIR PRESSÃO ART	BPAC	030110003-9	5058	0,00	0,00
INALAÇÃO	BPAC	030110010-1	7	0,00	0,00
RETIRADA DE CORPO EXTRANHO SUBCUTANEO	BPA C	040101011-2	4	11,84	47,36
RETIRADA DE CORPO EXTRANHO DO OLHO	BPA C	040505025-9	14	25,00	350,00
DRENAGEM/FURUNCULO	BPAC	040401007-5	1	14,66	14,66
EXERESE DE PELE E ANEXOS/UNHA	BPA C	040101007-4	2	12,46	24,92
CERUME	BPAC	040401027-0	0	5,63	0,00
DREBRID/QUEIMADO	BPAC	041504004-3	4	29,86	119,44
EXAMES/COLETA	BPAC	020102004-1	2053	0,00	9.520,08
TOTAL			27382		88.550,27
PRONTO SOCORRO BPAI					
EXCISÃO DE LESÃO /OU SUTURA	BPA I	040101005-8	79	23,16	1.829,64
DRENAGEM DE TORAX	BPAI	041205017-0	1	54,97	54,97
DRENAGEM DE ABSCESSO	BPA I	040101010-4	2	11,84	23,68
RETIRADA DE CORPO EXTRANHO/OUVIDO	BPA I	040401031-8	6	26,42	158,52
TAMPONAMENTO NASAL	BPA I	040401034-2	2	17,00	34,00
CURAT/DEBRIDAMENTO	BPAI	040101001-5	2	32,40	64,80
REDUÇÃO DE UMEMO	BPAI	040802019-9	1	37,50	37,50
BLOQUEIO/PICADA ESCORPIÃO	BPAI	041701005-2	16	22,27	356,32
EXAMES/TROPONINA	BPAI	020203120-9	72	9,00	648,00
TOTAL			181		3.207,43



GOVERNO DO ESTADO DE
SÃO PAULO

RELATÓRIO OFERTADO / AGENDADO / REALIZADO - EXAME

CROSS

31-05-2022 10:13

UNIDADE EXECUTANTE: SANTA CASA GUIRA

PERÍODO: 01-01-2022 à 31-01-2022

Grupo de Cota	Ofertado	Agendado	Realizado
CIRURGIA ELETIVA - AMIGDALECTOMIA	2	1	1
CIRURGIA ELETIVA - COLECISTECTOMIA	7	7	0
CIRURGIA ELETIVA - HERNIA	7	7	5
CIRURGIA ELETIVA - HISTERECTOMIA	6	1	0
CIRURGIA ELETIVA - VARIZES	4	4	4
Total	26	20	10

RELAÇÃO DE CIRURGIAS SUS ENVIADAS A SANTA CASA PARA AGENDAMENTO

12/01/2022

<u>DATA</u>	<u>NOME</u>	<u>CIRURGIA</u>	<u>MÉDICO</u>	<u>FONE</u>
26/03/2022	EDNA MARIA ROSALINO	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR + POSTERIOR	LUIZ DOS REIS	
02/03/2022	GABRIELA APARECIDA DA SILVA	TRAT. CIRUR. DE CORREÇÃO DE PEQ. NINFAS	LUIZ DOS REIS	

RECEBI 01 VIA ____/____/2022

RELAÇÃO DE CIRURGIAS SUS ENVIADAS A SANTA CASA PARA AGENDAMENTO

13/01/2022

<u>DATA</u>	<u>NOME</u>	<u>CIRURGIA</u>	<u>MÉDICO</u>	<u>FONE</u>
25/01/2022	MARIA MADALENA DE OLIVEIRA	TENOSIVECTOMIA PUNHO	LUIS GUSTAVO	
04/04/2022	ANA PAULA XAVIER DE CAMARGO SOUZA	DESCOMPRESSÃO STC	LUIS GUSTAVO	
02/02/2022	KAUE SILVA DE OLIVEIRA	HERNIOPLASTIA INGUINAL E	SAID	
28/04/2022	VALTER ANTONIO TOSTA DO NASCIMENTO	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	SAID	
27/01/2022	CLESIO ROBERTO BARBOSA	HERNIOPLASTIA INGUINAL E	SAID	

RECEBI 01 VIA ____/____/2022

RELAÇÃO DE CIRURGIAS SÚS ENVIADAS A SANTA CASA PARA AGENDAMENTO

18/01/2022

<u>DATA</u>	<u>NOME</u>	<u>CIRURGIA</u>	<u>MÉDICO</u>	<u>FONE</u>
22/03/2022	SILVANA BAGIN BOTARI	HISTERECTOMIA TOTAL	DR LUIZ	
24/01/2022	ELISA MARA DE OLIVEIRA	HISTERECTOMIA TOTAL	DR LUIZ	
09/03/2022	JOAQUINA SERAFINA DA SILVA	VARIZES UNILATERAL	DR EURICO	
23/03/2022	ROSINEIDE ALVES DE LIMA	VARIZES UNILATERAL	DR EURICO	
09/03/2022	ALBA NOGUEIRA DA SILVA	VARIZES UNILATERAL	DR EURICO	
23/03/2022	LUCIANA CAMILO	VARIZES UNILATERAL	DR EURICO	

RECEBI 01 VIA ____/____/2022

RELAÇÃO DE CIRURGIAS SUS ENVIADAS A SANTA CASA PARA AGENDAMENTO

19/01/2022

<u>DATA</u>	<u>NOME</u>	<u>CIRURGIA</u>	<u>MÉDICO</u>	<u>FONE</u>
26/01/2022	SILVELI COSTA RODRIGUES	LIPOMA NA FACE	DR SAID	
20/04/2022	EDMILSON DE OLIVEIRA	RETIRADA DE PLACA/PARFUSO	DR LUIS GUSTAVO	
16/03/2022	ELAINE CRISTINA VILELA DA SILVA	DESCOMPRESSÃO TUNEL DO CARPO	DR LUIS GUSTAVO	
14/04/2022	RAIANE APARECIDA TORRES PEREIRA	RETIRADA DE PLACA/ PARAFUSO	DR LUIS GUSTAVO	
12/04/2022	APARECIDA FATIMA DA SILVA	DESCOMPRESSÃO TUNEL DO CARPO	DR LUIS GUSTAVO	
15/03/2022	LUCIO SOUZA PEREIRA	DESCOMPRESSÃO TUNEL DO CARPO	DR LUIS GUSTAVO	

RECEBI 01 VIA _____/2022 _____

RELAÇÃO DE CIRURGIAS SUS ENVIADAS A SANTA CASA PARA AGENDAMENTO

25/01/2022

<u>DATA</u>	<u>NOME</u>	<u>CIRURGIA</u>	<u>MÉDICO</u>	<u>FONE</u>
08/03/22	ELISA MARA DE OLIVEIRA	HISTERECTOMIA TOTAL ABD	LUIZ DOS REIS	
23/03/22	LUCIANA CAMILO	TRAT. CIR. VARIZES UNILATERAL	EURICO	
23/03/22	ROSINEIDE ALVES DE LIMA	TRAT. CIR. VARIZES UNILATERAL	EURICO	
09/03/22	SERAFINA JOAQUINA DA SILVA	TRAT. CIR. VARIZES UNILATERAL	EURICO	
09/03/22	ALBA NOGUEIRA DA SILVA	TRAT. CIR. VARIZES UNILATERAL	EURICO	
10/03/22	GILVAN MANOEL DA SILVA	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	DR SAID	
	DAIANE FAGUNDES VIEIRA PEREIRA	HERNIA INGUINAL <i>o quando nado pela</i>	DR SAID	
	DENISE EVANGELISTA DA CARVALHO	HERNIA EPIGASTRICA <i>Fez o exame em</i>	DR SAID	
	GUILHERME HENRIQUE BRITO RODRIGUES	PLASTICA DE FREIO BALANO- PREPUCIAL <i>Fez. com prescrição de</i>	DR PEDRO HENRIQUE	
10/04/22				

RECEBI 01 VIA ____/____/2022

RELAÇÃO DE CIRURGIAS SUS ENVIADAS A SANTA CASA PARA AGENDAMENTO

26/01/2022

<u>DATA</u>	<u>NOME</u>	<u>CIRURGIA</u>	<u>MÉDICO</u>	<u>FONE</u>
20/02/2022	ODONALDO GARCIA DIAS	HERNIOPLASTIA INGUINAL	DR SAID	
22/03/2022	SILVANA BAGIM BOTARI	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL	DR LUIZ DOS REIS	

RELAÇÃO DE CIRURGIAS SUS ENVIADAS A SANTA CASA PARA AGENDAMENTO

28/01/2022

<u>DATA</u>	<u>NOME</u>	<u>CIRURGIA</u>	<u>MÉDICO</u>	<u>FONE</u>
10/02/2022	PETERSON MARTINS BATISTA	FRENECTOMIA	DR PEDRO HENRIQUE	
26/04/2022	PENHA DE OLIVEIRA BARBOSA	TENOSINOVECTOMIA PUNHO	DR LUIS GUSTAVO	
14/03/2022	ELZA MARIA LEONEL	CISTO SINOVIAL	DR LUIS GUSTAVO	
14/04/2022	SONIA MARIA DA SILVA CARDOSO	CISTO SINOVIAL	DR LUIS GUSTAVO	
	NEVES CLEIA PAULA DIAS	CISTO CEBACEO/ LIPOMA	DR LUIS GUSTAVO	
17/02/2022	ENIO VIOLINE DA CRUZ	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	DR SAID	
02/02/2022	ANA MARIA DOS STOS DE VASCONCELOS	VARIZES BILATERAL	DR CLEBER	
28/04/2022	VALTER ANTONIO TOSTA DO NASCI/O	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	DR SAID	
04/02/2022	NATALI APARECIDA B. VASCONCELOS	VARIZES BILATERAL	DR CLEBER	

CNES.....:207841-4
ESFERA ADM.....: PRIVADO
CPF DIR. CLÍNICO: 619.649.566-68
TELEFONE.....:1733327000

<u>Nº LOTE</u>	<u>QUANTIDADE</u>	<u>ESPECIALIDADE</u>
00000001	41	01-CIRURGICO
00000002	16	02-OBSTETRICOS
00000003	61	03-CLINICOS
00000004	9	07-PEDIATRICOS

Total QTD: 127

Assinatura:

Data: ___/___/___ Hora: ___:___

Reservado à Secretaria

Motivo:

- () Fora do Prazo
- () Falta de Etiqueta
- () Defeito Físico
- () Bloqueado
- () Cancelado / Não Cadastrado
- () Inconsistência
- () Divergência Conteúdo
- () Processo OK

Integrado em: ___/___/___

Assinatura:

Matrícula: Data: ___/___/___ Hora: ___:___



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

OUVIDORIA

A Santa Casa de Misericórdia de Guaíra, vem através do serviço de Ouvidoria, relatar que no mês de Janeiro/2022, não foi relatada nenhuma ocorrência ou sugestão.

Guaíra, 01 de fevereiro de 2022

IVANA CLEMENTE CASTRO

ADMINISTRADORA

INFORMATIVO

ASSUNTO: SUSPENSÃO DE VISITAS À PACIENTES INTERNADOS.

A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA, vem através dessa informar que as visitas à pacientes internados foram suspensas no mês de JANEIRO 2022, devido a PANDEMIA instaurada pelo COVID 19, sendo as mesmas liberadas só em casos extremos de necessidade do paciente.

Sem mais.

Guairá, 01 de FEVEREIRO de 2022



IVANA CLEMENTE CASTRO
ADMINISTRADORA



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

HORÁRIO DE VISITAS

SUS

DAS 15:00 ÀS 16:00 HORAS

Convênios

DAS 15:00 ÀS 16:30 HORAS

UTI

DAS 16:00 ÀS 16:30 HORAS



RELAÇÃO MENSAL DE REFEIÇÕES

Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)
 Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000
 CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

ACOMPANHANTES DO MÊS DE JANEIRO 2022

DIA	GESTANTES/CASOS ESPECIAIS			ACIMA DE 60 ANOS			ABAIXO DE 18 ANOS					TOTAL				
	C. MANHÃ	C. TARDE	CEIA	ALMOÇO	JANTAR	C. MANHÃ	C. TARDE	CEIA	ALMOÇO	JANTAR	C. MANHÃ		C. TARDE	CEIA	ALMOÇO	JANTAR
1	0	0	0	0	0	6	6	6	6	6	0	0	0	0	0	30
2	1	3	3	1	3	7	9	8	7	8	1	2	2	1	2	58
3	3	3	3	3	3	8	7	7	7	7	2	2	2	2	2	61
4	4	6	6	4	6	8	8	8	8	8	2	3	3	2	3	79
5	4	4	0	4	0	9	7	7	8	7	2	1	0	2	0	55
6	0	0	0	0	0	7	7	6	7	6	0	0	0	0	0	33
7	1	3	3	1	3	7	7	7	7	7	0	0	0	0	0	46
8	4	5	5	4	5	9	10	10	9	10	1	1	1	1	1	74
9	5	7	7	5	7	10	10	7	10	7	1	1	1	1	1	80
10	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	0	1	1	0	1	24
11	2	1	1	1	1	4	3	2	3	2	1	2	2	1	2	28
12	6	2	2	5	2	5	2	5	2	2	2	2	2	2	2	43
13	7	0	0	3	0	2	3	1	1	1	1	0	0	0	0	19
14	3	2	2	3	2	3	1	1	2	1	0	1	1	0	1	23
15	3	0	0	2	0	4	1	1	4	1	0	2	1	0	1	20
16	3	4	4	3	4	3	3	3	2	3	0	0	0	0	0	32
17	4	4	4	2	4	4	3	2	2	2	0	1	1	0	1	34
18	8	3	2	5	2	4	2	2	2	2	3	2	2	2	2	43
19	0	4	3	0	3	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	16
20	3	3	3	3	3	1	0	0	1	0	1	2	2	1	2	25
21	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	20
22	4	0	0	4	0	0	0	0	0	0	2	1	1	2	1	15
23	0	3	3	3	3	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	11
24	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	1	2	2	1	2	18
25	3	7	5	2	5	0	1	1	0	1	3	2	2	1	2	35
26	3	7	5	2	5	0	1	1	0	1	3	2	2	1	2	35
27	9	3	3	8	3	5	4	6	3	4	3	4	3	3	3	64
28	4	3	3	2	3	5	5	5	5	5	1	0	0	0	0	41
29	3	4	4	2	4	5	3	3	3	3	0	1	1	0	1	37
30	3	3	2	2	2	3	1	1	2	1	0	0	0	0	0	20
31	1	7	6	1	6	2	4	4	2	4	0	2	2	0	2	43
TOTAL	97	97	85	78	85	124	111	107	105	102	33	40	36	26	36	1162

Dr.ª Edvina de A. Rodrigues
 Maria Eduarda L. A. Rodrigues
 Nutricionista
 Crm-3 65060 P



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP)
Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000
CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

RELAÇÃO MENSAL DE REFEIÇÕES

CAFÉ/REFEIÇÕES DO MÊS DE JANEIRO 2022

DIA	CAFÉ		ALMOÇO		JANTAR		ALMOÇO		JANTAR		TOTAL	SNE
	MANHÃ	TARDE	CEIJA	GERAL	LEVE	GERAL	LEVE	GERAL	LEVE	GERAL		
1	14	13	13	11	2	11	3	3	3	3	73	4
2	23	29	28	19	1	22	6	2	2	3	133	3
3	29	27	26	19	4	22	5	3	3	4	139	4
4	28	36	35	20	5	24	12	2	2	1	163	4
5	28	24	14	18	6	13	2	1	1	1	107	3
6	17	17	14	12	2	13	2	2	2	2	81	4
7	19	26	26	15	5	20	7	3	3	3	124	2
8	38	46	41	27	12	29	13	3	2	2	211	1
9	44	48	37	26	14	24	17	3	3	3	216	1
10	18	20	17	18	2	20	4	9	8	8	116	1
11	29	25	22	21	6	18	6	5	5	5	137	1
12	36	32	32	25	5	19	2	6	8	8	165	2
13	39	31	21	21	4	23	4	5	7	7	155	2
14	29	32	30	20	3	23	7	5	7	7	156	2
15	26	23	20	21	4	15	3	6	6	6	124	2
16	34	29	29	28	4	26	4	6	7	7	167	3
17	33	30	24	21	3	20	6	8	8	8	153	5
18	26	26	20	14	2	11	7	7	15	15	128	5
19	22	19	19	17	8	14	7	16	9	9	131	2
20	27	24	17	22	5	15	6	10	8	8	134	2
21	19	8	8	15	8	5	3	8	7	7	81	0
22	11	15	15	11	3	13	3	9	10	10	90	1
23	15	18	18	14	2	18	5	8	7	7	105	3
24	29	29	23	17	7	18	3	9	8	8	143	3
25	29	29	23	17	7	18	3	9	8	8	143	3
26	48	46	46	34	15	34	15	9	7	7	254	3
27	45	39	36	32	11	29	12	11	7	7	222	3
28	37	30	26	25	10	17	8	10	7	7	170	1
29	25	20	20	19	4	15	6	7	7	7	123	3
30	25	21	17	13	8	14	8	7	7	7	120	4
31	26	29	23	18	7	19	8	8	8	9	147	5
TOTAL	868	841	740	610	179	582	197	200	194	200	4411	82

Maria Eduarda L. A. Rodrigues
 CNPJ: 050019



Santa Casa de Misericórdia de Guaiá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaiá (SP)
Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000
CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA

RELAÇÃO MENSAL DE REFEIÇÕES DO MÊS DE JANEIRO 2022

	CAFÉ MANHÃ	CAFÉ TARDE	CEIA	ALMOÇO	JANTAR
PACIENTES	614	593	512	580	556
ACOMPANHANTES	254	248	228	209	223
FUNCIONÁRIOS	100	0	300	200	194
SUB TOTAL	968	841	1040	989	973
TOTAL	2849				1962

*Médicos do Pronto Atendimento e Café da Manhã C.C.

**Funcionários T2

***Funcionários (dobra, portaria e farmácia)

Total de 2849 cafés, 1962 refeições e 82 alimentação enteral; Guaiá - SP, 03 de junho de 2022.

Maria Eduarda Leal A. Rodrigues
Maria Eduarda Leal A. Rodrigues
CRN^o 65.060

GUAÍRA, SP
2022



Santa Casa de Misericórdia de Guairá
Rua 24, 872 - Jardim Paulista - Guairá (SP)
Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000
CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA

RELAÇÃO MENSAL DE REFEIÇÕES PARA ACOMPANHANTES DO MÊS DE JANEIRO DE 2022.

ACOMPANHANTES DE PACIENTES:	CAFE MANHA	CAFE TARDE	CEIA	ALMOÇO	JANTAR
ACIMA DE 60 ANOS	124	111	107	105	102
MENORES DE 18 ANOS	33	40	36	26	36
GESTANTES E CASOS ESPECIAIS	97	97	85	78	85
SUB TOTAL	254	248	228	209	223
TOTAL	730	730	432	432	432

Total de 730 cafés e 432 refeições; Guairá - SP, 03 de junho de 2022.

GUAÍRA, SP
2022

Aplicação Eduarda Leal A. Rodrigues
Maria Eduarda Leal A. Rodrigues
CRN^o 65.060



Santa Casa de Misericórdia de Guairá
Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)
Fone / Fax: (17) 3332-7000_CEP: 14790-000
CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

Guairá, 24 de Fevereiro de 2022.

Relatório Mensal de Orientações após Alta Hospitalar – Janeiro 2022

À Intervenção da

Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Informo que todos os pacientes são orientados quanto a receita médica, retorno e cuidados domiciliares no ato da alta hospitalar. Tais orientações são registradas no prontuário do paciente no Check list – Orientações de Alta Hospitalar.


Ana Carolina M. Minóda de Oliveira
COREN-SP: 0102137 - ENF.

Ana Carolina M. Minóda de Oliveira

Enfermeira

Coren-SP: 0102137

RELATÓRIO MENSAL DE PARTO NORMAL X PARTOGRAMAS PREENCHIDOS.

Mês: Janeiro/2022

Total de Parto Normal SUS: 00

Total Partograma preenchido: 01

Total de Parto Normal Particular/Convênio: 01

Guairá-SP, 24 de Fevereiro de 2022.

Said Abdala Z. Neto
Cirurgia do Aparelho Digestivo
Endoscopia Digestiva
CRM-SP: 121.122

Said Abdala Z. Neto

CRM-SP: 121.122

Diretor Técnico

BERÇÁRIO

000000	Jun	F	16/01/22	C
Convênio	Pulseira	Sexo	Data	

Nome da mãe: Jesusa Daniela dos Santos Registro: 70

Gestação: <u>2^o</u>	Partos: <u>1</u>	Normal <input checked="" type="checkbox"/> Cesariana <input type="checkbox"/>	Filhos Vivos: <u>1</u>	Pré-Natal: <u>Sim</u>	D.P.P.	Duração T P	Apres 1° 5°
--------------------------------	------------------	--	------------------------	-----------------------	--------	-------------	-------------

Bolsa Rota	Mecônio	Foco	Reanimação	Parto	Batimentos Cardíacos	Respiração	Tonus Muscular	Irritabil. Reflexa	Côr	TOTAL
------------	---------	------	------------	-------	----------------------	------------	----------------	--------------------	-----	-------

OBS.: _____

Dr. Fausto Médico Obst. Dr. Alexandre Fe. Araújo Médico Pediatra _____ Enferm.

Credê Sim Não
(Ocular Reflexo Vermelho) Sim Não

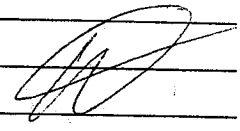
EXAME INICIAL

<u>2.910</u> kg.	<u>46</u> Cm.	<u>34</u> Cm.	<u>32</u> Cm.
Peso	Estatura	Perim. Cefálico	Perim. Torácico

não visualizado momento pelo pediatra, não possível Apgar

IMPRESSÃO GERAL

AP. RESPIRATÓRIO: _____
AP. CIRCULATÓRIO: _____
AP. DIGESTIVO: _____
AP. URINÁRIO: _____
SIST. NERVOSO: _____
SIST. MUSC-ESQUELÉTICO: _____
OBS.: _____
CONCLUSÃO _____



DATA: _____ / _____ / 20_____

AI TA

PESO:

PESO:

PESO:

PESO:

DATA	PRESCRIÇÃO MÉDICA	HORÁRIO	RELATÓRIO ENFERMAGEM
		3:35	Nome RN de J... do sexo feminino de parto normal depois de 30 dias de pós parto com comp. de UTAS + a do oral, lactação condiz. Parto vel. Fp B + Kanchigu To relatiza que sente (Autopaga e meso modo) meus parto vel. Dolores em 4:00 5:00 5:30 6:00 6:30 7:00 7:30 8:00 8:30 9:00 9:30 10:00 10:30 11:00 11:30 12:00
		06	RN encontra se aquecido com cálculo, supur fora 07 R.N. com mãe foi orientada colocar em materno ser para se 08 RN primário com a mãe que seu mal 09 RN primário com mãe, ca cálculo, supur depois de 30 dias materno até 08 mas foi completa 10 RN primário ATC com a seu primário 11:30 foi transferida para a e a mãe presente 12 foi transferida e a mãe se de



Santa Casa de Misericórdia de Guairá
Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)
Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000
CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

Guairá, 24 de Fevereiro de 2022.

**Relatório Mensal de Parturientes SUS orientadas sobre a forma
correta de Aleitamento Materno – Janeiro/2022**

Internações	Total	Parturientes SUS	Parturientes Conv./Part.
Orientações	25	16	09

Segue anexo a Planilha do Relatório Mensal de Parturientes SUS orientadas sobre a forma correta de Aleitamento Materno do mês de Janeiro/2022.

Ana Carolina M. Minóda
Enfermeira
Coren-SP: 0102137

Ana Carolina M. Minóda de Oliveira

Enfermeira

Coren-SP: 0102137



Santa Casa : Misericórdia de Guaira
 Rua 24, 872 - Jardim Paulista - Guaira (SP)
 Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000
 CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

RELATÓRIO MENSAL DE PARTURIENTES ORIENTADAS SOBRE A FORMA CORRETA DE ALEITAMENTO MATERNO

MÊS: Janeiro 2022

NOME	DATA DA INTERNAÇÃO	DATA DA ORIENTAÇÃO	ASSINATURA PACIENTE OU ACOMPANHANTE
Ana Carla Veronice de Souza	03/01/22	06/01/22	Ana Carla
Vanessa Leoni Alves Da Silva	05/01/22	06/01/22	Edelvina
Frederic de Paula Zanotelli	06/01/22	07/01/22	Singiel
André Gabriel Alves de Souza	07/01/22	08/01/22	afona
Carolina Cristina Lago	07/01/22	08/01/22	isadora
Carolina de Souza Magalhães	12/01/22	13/01/22	Marta
Bianca Maria	11/01/22	12/01/22	Bianca Neves
Regiane	13/01/22	14/01/22	Regiane
Ana Livia Alves dos Santos Lima	18/01/22	19/01/22	Ana Livia
Ana Livia R. de Souza	19/01/22	20/01/22	Ana Livia R
Anderson Martin	19/01/22	20/01/22	Franciele
Franciele D. dos Santos Silva Seno	24/01/22	25/01/22	Maryland
Maryane C. Mendes Fumino	25/01/22	26/01/22	Ulber
Isadora Mendes de Carvalho	26/01/22	27/01/22	Regiane
Guilherme Soares de Almeida Santos	26/01/22	26/01/22	Taige F.
Carla F. S. Ligonato	26/01/22	29/01/22	Lara
Eduarda Silva	21/01/22	22/01/22	Eduarda Silva

RELATÓRIO MENSAL DO PERCENTUAL DE NASCIDOS VIVOS SUBMETIDOS A AVALIAÇÃO DA ANÓXIA NEONATAL

Mês: Janeiro/2022

Total de Nascidos Vivos SUS: 16

Total Natimorto SUS: 00

Total de Nascidos Vivos Conv/Part: 09

Total Natimorto Conv/Part.: 00

Informamos que todos os RNs, nascidos vivos, foram submetidos ao exame de mensuração de Apgar, no 1º e no 5º minuto de vida.

Guará-SP, 24 de Fevereiro de 2022.

Dr. Said Abdala Z. Neto
Cirurgia do Aparelho Digestivo
Endoscopia Digestiva
CRM-SP: 121.122

Said Abdala Z. Neto

CRM-SP: 121.122

Diretor Técnico



Santa Casa de Misericórdia de Guairá
Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)
Fone / Fax: (17) 3332-7000_CEP: 14790-000
CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

RELATÓRIO MENSAL DE PARTOS CESARIANOS

Mês: Janeiro/2022

Total de Partos Cesarianos SUS realizados: 16

Total de Partos Cesarianos Conv./Part. Realizados: 08

Informamos que todos os Partos Cesarianos realizados no mês em referência estão de acordo com o Projeto de Diretrizes da AMB/CFM.

Guairá-SP, 24 de Fevereiro de 2022.

Dr. Said Abdala Z. Neto
Cirurgião do Aparelho Digestivo
Endoscopia Digestiva
CRM-SP: 121.122

Said Abdala Z. Neto

CRM-SP: 121.122

Diretor Técnico



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

Guairá, 24 de Fevereiro de 2022.

Venho através deste informar que dos 16 RNs SUS que nasceram no mês de Janeiro de 2022, 16 foram submetidos ao Teste do Reflexo Vermelho e 16 ao Teste do Ouvido.

Atenciosamente,

Ana Carolina M. Minóda
Enfermeira
Coren SP 0102137

Ana Carolina M. Minóda de Oliveira

Enfermeira Coren – SP 0102137

À Administração da

Santa Casa de Misericórdia de Guairá - SP

MONITORAMENTO MENSAL DO PROGRAMA DE TRIAGEM OCULAR

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA

2078414

351740

Junho 2022

NOME DA INSTITUIÇÃO
CNES DA INSTITUIÇÃO
CÓDIGO DO IBGE DO MUNICÍPIO
MÊS/ANO

NOME DA MÃE

DATA DE NASCIMENTO DA CRIANÇA

DNV

NOME DA CRIANÇA

RESULTADO DO PRIMEIRO TESTE

OLHO DIREITO

OLHO ESQUERDO

DESTINO

OBSERVAÇÕES

Nº	NOME DA MÃE	DATA DE NASCIMENTO DA CRIANÇA	DNV	NOME DA CRIANÇA	RESULTADO DO PRIMEIRO TESTE		DESTINO	OBSERVAÇÕES
					OLHO DIREITO	OLHO ESQUERDO		
1	Marcos S. Lo Meneze	03/01/22		Isaac Quary	OK	OK		
2	Andi Carla C. Souza	05/01/22		Isaac Miguel	OK	OK		
3	Camilla F. do Siqueira	06/01/22		Isaac	OK	OK		
4	Priscila de Paula Zanetti	07/01/22		Isaac	OK	OK		
5	Paula P. Prado	07/01/22		Isaac	OK	OK		
6	Angela Kelly A. de Silveira	07/01/22		Isaac	OK	OK		
7	Thalita Siqueira	12/01/22		Isaac	OK	OK		
8	Priscila Muler	12/01/22		Isaac	OK	OK		
9	Regiane	13/01/22		Isaac	OK	OK		
10	Marcela Ruyane de Jesus	14/01/22		Isaac	OK	OK		
11	Isabela de Aguiar	16/01/22		Isaac	OK	OK		
12	Ana Lúcia Ribeiro D. Souza	18/01/22		Isaac	OK	OK		
13	Angela Maria Ribeiro D. Souza	19/01/22		Isaac	OK	OK		
14	Andriana Martins	19/01/22		Isaac	OK	OK		
15	Franciele D. de Souza	19/01/22		Isaac	OK	OK		
16	Mayara C. Souza	23/01/22		Isaac	OK	OK		
17	Marlene Marlene de C. M.	26/01/22		Isaac	OK	OK		
18	Geovanna Ribeiro	26/01/22		Isaac	OK	OK		
19	Helí Cristina Aguiar	27/01/22		Isaac	OK	OK		
20	Fátima Priscila Souza	27/01/22		Isaac	OK	OK		
21	Edvânia Silveira Souza	27/01/22		Isaac	OK	OK		
22	Patrícia Maria Souza	27/01/22		Isaac	OK	OK		
23	Renata Moreira	27/01/22		Isaac	OK	OK		
24	Thalita Priscila Souza	27/01/22		Isaac	OK	OK		
25	Renata Priscila Souza	27/01/22		Isaac	OK	OK		
26	Renata Priscila Souza	27/01/22		Isaac	OK	OK		
27								
28								
29								
30								

RESUMO MENSAL DO PROGRAMA DE TRIAGEM OCULAR	
NÚMERO DE CRIANÇAS NASCIDAS VIVAS	TOTAL
	25

INFORMATIVO

ASSUNTO: REALIZAÇÃO DO TESTE DO OUVIDO

A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA, vem através dessa informar que o teste de ouvido é disponibilizado pelo hospital a todos os recém-nascidos, sendo assim a mãe orientada e responsabilizada a realização do mesmo com a Fonoaudióloga contratada pela entidade.

Os mesmos comprovantes da realização do exame são anexados como documentos junto ao prontuário individual de cada paciente.

Sem mais.

Guairá, 01 de FEVEREIRO de 2022



IVANA CLEMENTE CASTRO
ADMINISTRADORA



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

Guairá, 24 de Fevereiro de 2022.

**Relatório Mensal de Vacinas de Vacina contra Hepatite B
aplicadas X RNs SUS – Janeiro/2022**

RNs	Total	RNs SUS	RNs Conv./ Part.
Vacina Hep. B Aplicadas	25	16	09

Ana Carolina M. Minóda
Enfermeira
Coren-SP 0102137

Ana Carolina M. Minóda de Oliveira

Enfermeira

Coren – SP: 0102137

MAPA DE VACINAÇÃO

Berçário - Santa Casa
Mês e Ano: 01/2022

HEPATITE B

DIA	TOTAL												ASSINATURA	Município de Residência	Nº de crianças
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10					
01	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10					
02	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10					
03	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10					
04	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10					
05	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10					
06	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10					
07	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10					
08	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10					
09	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10					
10	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10					
11	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10					
12	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10					
13	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10					
14	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10					
15	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10					
16	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10					
17	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10					
18	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10					
19	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10					
20	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10					
21	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10					
22	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10					
23	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10					
24	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10					
25	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10					
26	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10					
27	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10					
28	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10					
29	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10					
30	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10					
31	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10					

Total de Crianças Vacinadas no mês: 175



SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
GUAÍRA

27/12/2021

FICHA DE PROCEDIMENTOS

Pág.1

No.01.000618/21

IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE EXECUTORA

48.344.014/0001-59 0176907 CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL DE GUAÍRA

CNPJ/CPF Código SIA Nome

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

48.341.283/0001-61 351740601-861-000002-1-3

CNPJ/CPF Número de Cadastro CEVS

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Razão Social / Nome

ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO

Rua 24 nº 872

Logradouro, No

PARANOÁ

Barro

GUAÍRA / SP

Município / UF

administracao@santacasadeguaira.com.br

br

e-mail

14790-000

CEP

(17) 33327000

(33) 31218

Telefone

FAX

CARACTERIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO

PROGRAMADA

22/12/2021

22/12/2021

Origem do Procedimento

Início (Data)

Fim (Data)

- Procedimento:

01.INSPEÇÃO SANITÁRIA

- Objetivo:

Inspeção para a avaliação das condições higiênico-sanitárias em estabelecimento de saúde para renovação da Licença de Funcionamento.

- Finalidade:

LICENCIAMENTO

- Ação Compartilhada:

- Pessoas contactadas:

Sra. Leticia Gabrieli Pereira de Oliveira - Auxiliar de dispensário.

- Relato da situação:

No momento da inspeção constatamos que:

* Dispensário de medicamentos

- Havia 01 aparelho de ar condicionado e 01 ventilador de teto, proporcionando conforto térmico;

- Janelas providas de tela milimétrica e protegidas da ação direta da luz;

- Havia prateleiras com caixas contendo medicamentos e materiais identificados. Cada comprimido em blister fracionado (individual) era identificado com nome do medicamento, lote, data de validade e código de barras;



Assinado com senha eletrônica por: ISABEL KANEKO 27/12/2021 12:17:24; ANGÉLICA CASAGRANDE ELEODORO BATISTA 27/12/2021 13:18:54
Documento nº: 4YUB-RGTM-AZSM-DPPY - consulta à autenticidade em:
<http://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/autenticar.jsp?codigo=4YUB-RGTM-AZSM-DPPY>

- Havia recipiente rígido para descarte de material perfurocortante no suporte na parede.
- Havia refrigerador para a guarda exclusiva de medicamentos termolábeis. Foi apresentado Mapa Controle Temperatura realizado 3x/dia (manhã, tarde e noite com temperaturas máxima, mínima e atual);
- Havia sistema informatizado de controle para vencimento mensal de medicamentos;
- Havia 02 armários com chave para a guarda de medicamentos sujeitos à controle especial (injetáveis: lidocaína, midazolam, diazepam e comprimidos);
- Armário vitrine com chave para armazenamento de medicamentos (xaropes, gotas e inalação);
- A dispensação de medicamentos sujeitos à controle especial era dispensado através do prontuário médico, exceto Misoprostol em que é necessário prescrição médica;
- Havia uma seladora para envolver ampolas, frasco-ampola de pó para injeção + diluente e preparação de kits;
- Foi apresentada Certidão de Regularidade Técnica emitida pelo Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo

* Depósito 1 - Estoque

- Não havia ventilador no local;
- Havia uma janela desprovida de proteção contra luz solar;
- Havia algumas caixas dispostos diretamente no piso;
- Havia prateleiras com caixas de materiais dispostos de forma organizada (seringas, equips, sondas, coletor estéril);
- Havia paletes de madeira e metal com caixas de máscara cirúrgica, luvas, pacotes de fraldas, descartpack desmontado etc.

* Depósito 2

- Não havia ventilador no local;
- Havia paletes de madeira com caixas de água destilada para injeção, solução glicosada, solução glicofisiológica, iodopovidona, Ringer lactato etc.

- Considerações finais:

Adequações

- Manter afixados em local visível e em quantidade suficiente, avisos sobre o uso geral e obrigatório de máscaras de proteção facial no contexto da pandemia da COVID-19, conforme *Decreto Estadual nº 64.959, de 04/05/2020*;
- Manter atualizado o registro da temperatura do refrigerador exclusivo para guarda de medicamentos termolábeis;
- Manter registro de limpeza do refrigerador;



No.01.000618/21

- Proporcionar conforto térmico nos depósitos conforme Artigo 35 da RDC nº 44 de 17 de Agosto de 2009:

§2º O ambiente deve ser mantido limpo, protegido da ação direta da luz solar, umidade e calor, de modo a preservar a identidade e integridade química, física e microbiológica, garantindo a qualidade e segurança dos mesmos.

- Retirar caixas dispostos diretamente no piso e providenciar local adequado para as mesmas, conforme Artigo 36 da RDC nº 44 de 17 de Agosto de 2009:

Art. 36. Os produtos devem ser armazenados em gavetas, prateleiras ou suporte equivalente, afastados do piso, parede e teto, a fim de permitir sua fácil limpeza e inspeção

- Manter registro de higienização do reservatório de água em um intervalo máximo de 6 (seis) meses, conforme Comunicado CVS 006, de 12 de janeiro de 2011;

- Manter atualizado Manual de Boas Práticas Farmacêuticas e POP's, descrevendo detalhadamente as atividades realizadas;

- Atualizar Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde - PGRSS, conforme RDC nº 222 de 28 de março de 2018;

- Manter atualizados o Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO) e o Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA), conforme NR 32 do Ministério do Trabalho e Emprego

Documentação a ser apresentada

- Registro de higienização do reservatório de água;
- Registro de higienização do equipamento de ar condicionado.

- Providências:

16 ORIENTAÇÃO TÉCNICA

CONCLUSÃO DO PROCEDIMENTO

SATISFATÓRIO COM RESTRIÇÕES

Moderado

Carosidade

Risco

Praticidade de Inspeção

Categoria

Nome

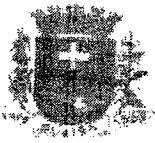
0046

ANGÉLICA CASAGRANDE ELEODORO BATISTA

0027

ISABEL KANEKO

No âmbito do Sistema Estadual de Vigilância Sanitária - Sevisa, que abrange o território do Estado de São Paulo, os inspetores assumem inteira responsabilidade de que esta inspeção foi conduzida e pautada pelos princípios da ética e declaram que não houve conflito de interesse.



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
 Prefeitura Municipal de GUAÍRA

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 351740601-861-000002-1-3

DATA DE VALIDADE: 28/12/2022

Nº PROCESSO: 17406/065-1999

Nº PROTOCOLO: 17406/007-2022

SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

AGRUPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8610-1/01 ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR - EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO

DETALHE: 031 DISPENSÁRIO DE MEDICAMENTOS

RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

NOME FANTASIA: SANTA CASA DE GUAÍRA

CNPJ ALBERGANTE: 48.341.283/0001-61

CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61

LOGRADOURO: Rua 24

COMPLEMENTO:

NÚMERO: 372

BAIRRO: PARANOÁ

MUNICÍPIO: GUAÍRA

CEP: 14790-000

PÁGINA DA WEB:

UF: SP

RESPONSÁVEL LEGAL: EMILIANA ALVES FERREIRA RIBEIRO STERCHILE

CPF: 18658367886

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

CONSELHO REGIONAL: N/A
UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: VIVIAN GUEDES YONEMOTO

CPF: 31216103844

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 45538

CONSELHO REGIONAL: CRF
UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: LIVIA MARQUES DOS SANTOS

CPF: 37981325854

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 85707

CONSELHO REGIONAL: CRF
UF: SP

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE GUAÍRA CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU(S) RESPONSÁVEL(ES) ASSUME(M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO(S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS. ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

GUAÍRA

LOCAL

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

04/02/2022

DATA DE DEPERIMENTO

Wiker Gleria de Oliveira
 Chefe do Departamento de
 Vigilância em Saúde
 Credencial 3517406-0033

AUTORIDADE SANITÁRIA

DATA DE CIÊNCIA

DATA DE CIÊNCIA



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP).

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

Procedimento Operacional Padrão- POP

Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Nutrição 2021

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRONIZADO- POP NUTRIÇÃO	
Atualizado em: 11/01/2021	POP LACTARIO
ELABORADO POR: MARIA EDUARDA LEAL A. RODRIGUES	Conferido por: Cinira Regina da Silva Penasforte



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP).

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRONIZADO- POP NUTRIÇÃO	
TÍTULO: Higienização de freezer e geladeira	CÓDIGO: POP
EDIÇÃO: 01	PAGINA: 1/09
ELABORADO POR: MARIA EDUARDA LEAL A. RODRIGUES	DATA: 11/01/2021

- 1- **Objetivo:** Manter organizado, limpo e sem contaminações.
- 2- **Execução da Tarefa:** Todos manipuladores de alimentos presentes no setor de Nutrição (Cozinheiras).
- 3- **Material Necessário:**
 - Esponja dupla face;
 - Detergente;
 - Pano descartável tipo Perfex;
 - Álcool a 70°.
- 4- **Procedimentos:**
 - Desligar o equipamento da força;
 - Retirar todos os alimentos e deixa-la descongelar;
 - Colocar os alimentos em outro equipamento de refrigeração/congelamento.
 - Aguardar descongelamento total ;
 - Ensaboardar com a dupla face a parte interna e externa, utilizando o lado macio da esponja;
 - Enxaguar com água corrente a parte interna e a parte externa passar o pano úmido descartável;
 - Secar com o papel descartável inter folha;
 - Borrifar o álcool 70° ppm
 - Ligar o equipamento na energia e aguardar 10min;
 - Recolocar os alimentos.
- 5- **Frequencia:** Geladeira- Quinzenal e Freezer- Mensal , ou de acordo com a necessidade.
- 6- **Epis necessários:** Botas de borracha, avental, luvas de látex.
- 7- **Observações:** Ficar atento com a água no motor.



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP).

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

TÍTULO: Higienização Janelas, paredes, portas, telas, forros, maçanetas, Luminárias, interruptores e tomadas.	CÓDIGO: POP
EDIÇÃO: 01	PAGINA: 2/09
ELABORADO POR: MARIA EDUARDA LEAL A. RODRIGUES	DATA: 11/01/2021

- 1- **Objetivo:** Retirar sujidades do local, remover gordura acumulada, poeira e higienizar.
- 2- **Execução da tarefa:** Todos os manipuladores de alimentos presentes no setor de Nutrição (Lactarista).
- 3- **Material necessário:**
 - Esponja dupla face;
 - Detergente;
 - Pano descartável;
 - Balde;
 - Álcool 70°ppm ;
 - Água corrente;
 - Escada.
- 4- **Procedimentos:**
 - Água e sabão em um balde;
 - Esfregar com a bucha dupla face do lado verde;
 - Enxaguar com água corrente;
 - Esperar 30 minutos para secagem natural;
 - Retirar o excesso de água com pano descartável;
 - Borrifar álcool 70° nas superfície;
 - Utilizar a escada para alcançar lugares mais altos.
- 5- **Frequência:** Mensal.
- 6- **Epis Necessário:** Bota de borracha, luva de látex e avental impermeável.
- 7- **Observações:** Limpar cuidadosamente equipamentos ligados a energia e ter cuidado com a escada.



Santa Casa de Misericórdia de Guaira

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaira (SP).

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

TÍTULO: Higienização pias e bancadas.	CÓDIGO: POP
EDIÇÃO: 01	PAGINA: 3/08
ELABORADO POR: MARIA EDUARDA LEAL A. RODRIGUES	DATA: 11/01/2021

- 1- **Objetivo:** Higienizar para controle microbiológico e evitar a contaminação cruzada dos alimentos.
- 2- **Execução da tarefa:** Todos os manipuladores de alimentos presentes no setor de Nutrição (Lactarista).
- 3- **Material necessário:**
 - Bucha dupla face;
 - Álcool 70°;
 - Detergente;
 - Papel Toalha Inter Folha;
 - Pano Descartável.
- 4- **Procedimentos:**
 - Ensaboar a bancada e pias;
 - Retirar a espuma com o pano descartável;
 - Borrifar o álcool 70° sobre as bancadas;
 - Espalhar com o papel toalha interfolha.
- 5- **Frequência:** Diário.
- 6- **Epis necessário:** Luva de vinil.

Observações: Necessária para livrar da contaminação microbiológica.



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP).

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

TÍTULO: Higienização fogão, forno e chapas.	CÓDIGO: POP
EDIÇÃO: 01	PAGINA: 4/09
ELABORADO POR: MARIA EDUARDA LEAL A. RODRIGUES	DATA: 11/01/2021

- 1- **Objetivo:** Limpar resíduos após a cocção, manter organizado para o preparo de outras refeições;
- 2- **Execução da tarefa:** Todos os manipuladores de alimentos presentes no setor de Nutrição (Cozinheiras).
- 3- **Material necessário:**
 - Detergente;
 - Fibra Verde;
 - Sapólio;
 - Pano descartável Tipo Perfex.
- 4- **Procedimentos:**
 - Jogue o detergente nas superfícies dos equipamentos;
 - Esfregue com a fibra até sair todas sujidades;
 - Retire o excesso de espuma com o pano descartável;
 - Espalhe o sapólio nas superfícies;
 - Esfregando mais uma vez para retirada de manchas;
 - Retire toda a espuma e sabão com o pano descartável seco.
- 5- **Frequência:** Diária ou de acordo com o uso.
- 6- **Epis necessário:** Luva de látex para limpeza
- 7- **Observações:** -



Santa Casa de Misericórdia de Guaira

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaira (SP).

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

TÍTULO: Higienização no preparo de Sondas Enterais	CÓDIGO: POP
EDIÇÃO: 01	PAGINA: 5/09
ELABORADO POR: MARIA EDUARDA LEAL A. RODRIGUES	DATA: 11/01/2021

- 1- Objetivo:** Fazer as refeições enterais por meio de sondas com o uso do Trophic.
- 2- Execução da tarefa:** Todos os manipuladores de alimentos presentes no setor de Nutrição (Cozinheiras).
- 3- Material necessário:**
 - Água quente fervida;
 - Suplemento Enteral com o Trophic;
 - Liquidificador;
 - Frascos para Sondas.
 - Luvas de Látex
 - Mascaras
- 4- Procedimentos:**
 - Higienizar as mãos e todas as bancadas com detergente neutro, bucha dupla face e álcool 70°ppm;
 - Antes de abrir o suplemento lavar com água e detergente a embalagem e seca-la com papel toalha;
 - Colocar oito colheres de Trophic para + duzentos e dez ml de água. (9 medida de Trophic + 210 ml de água);
 - Bater no liquidificador;
 - Esperar a espuma abaixar;
 - Medir 250 ml da alimentação no frasco;
 - Após o preparo armazena-los na geladeira imediatamente com validade de 24 horas;
 - E entregar nos postos de enfermagem e armazena-los ao fundo da primeira prateleira da geladeira.
 - Ao termino colocar todos os utensílios usados em solução clorada por 20min;

O plano alimentar e servir nos seguintes horários:

 - 06:00 (Desjejum) – Trophic;
 - 09:00 (Lanche da Manhã)- Trophic;
 - 12:00 (Almoço)- Trophic;
 - 15:00 (Lanche da Tarde)- Trophic;
 - 18:00 (Jantar)- Trophic;
 - 21:00 (Ceia)- Trophic;

Em casos de diarreia:

 - As refeições são intercaladas com suco de caju e no almoço canja (arroz, frango e batata).



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP).

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

O plano alimentar e servir nos seguintes horários:

- 06:00 (Desjejum) – Trophic ;
- 09:00 (Lanche da Manhã)- Suco de Caju concentrado + Maça;
- 12:00 (Almoço)- Trophic;
- 15:00 (Lanche da Tarde)- Suco de Caju concentrado + maça;
- 18:00 (Jantar)- Trophic;
- 21:00 (Ceia)- Suco de Caju concentrado+ maça.

5- **Frequência:** Sempre que tiver pacientes.

6- **Epis necessários:** Luva de látex, mascaras nasobucal descartável e avental.

7- **Observações:** -Não conversar na hora da manipulação;

- Tomar cuidado com o risco microbiológico;

- Manter o ambiente higienizado e limpo;

Atentar as quantidades:

-210 ml de água+ 9 medidas de Trophic= 250 ml de SNE;

- 186 ml de água+ 8 medidas de Trophic= 200 ml de SNE;

-140 ml de água+ 6 medidas de Trophic= 150 ml de SNE;

- 94 ml de água + 4 medidas de Trophic= 100 ml de SNE.

TÍTULO: Higienização das Mamadeiras	CÓDIGO: POP
EDIÇÃO: 01	PAGINA: 06/09
ELABORADO POR: MARIA EDUARDA LEAL A. RODRIGUES	DATA: 11/01/2021

- 1- **Objetivo:** Fazer higienização de mamadeiras, preparo de ingredientes para levar até o berçário.
- 2- **Execução da tarefa:** Todos os manipuladores de alimentos presentes no setor de Nutrição (Cozinheiras).
- 3- **Materiais necessário:**
 - Mamadeiras;
 - Água quente fervida;
 - Saco plásticos tipo BD;
 - Seladora;
 - Garrafas de água térmica;
 - Esponja dupla face;
 - Detergente
- 4- **Procedimentos:**
 - Recolher as chuquinhas do berçário pela manhã;
 - Lavar todas as mamadeiras e chuquinhas com lavador de mamadeiras, a esponja e detergente;
 - Coloca-las em solução clorada por 20 min e enxagua-las em água corrente;
 - Colocar a água no caldeirão para ferver;
 - Quando começar a ferver colocar as mamadeiras e chuquinhas;
 - Aguardar por 15 minutos;
 - Desligar o fogão;
 - Esperar a água mornar;
 - Coloca-las sobre o escorredor e deixa-las secar naturalmente;
 - Borrifar álcool 70°ppm
 - Pegar o sacos BD e embalar cada mamadeira;
 - Entregar no berçário as mamadeiras embaladas, garrafa térmica com água quente e quando estiver acabando levar um Nan Confort para preparar o leite.
- 5- **Epis necessários:** Pegador, luva térmica, avental, luva de latex e bota de borracha.
- 6- **Frequência:** Diariamente;
- 7- **Observações:** Cuidado no controle biológico de microrganismo no preparo.

TÍTULO: Higiene e Saúde dos Manipuladores.	CÓDIGO: POP
EDIÇÃO: 01	PAGINA: 07/09
ELABORADO POR: MARIA EDUARDA LEAL A. RODRIGUES	DATA: 11/01/2021

- 1- **Objetivo:** Manter organizado o ambiente de trabalho e se não riscos microbiológicos que podem passar no contato com o alimento.
 - 2- **Execução da tarefa:** Todos os manipuladores de alimentos presentes no setor de Nutrição (Cozinheiras).
 - 3- **Material Necessário:**
 - Água Corrente;
 - Sabonete;
 - Sabonete Líquido Anti - Septico;
 - Esponja para banho;
 - Álcool em Gel;
 - Toalha de banho;
 - Papel Toalha;
 - Shampoo e Condicionador;
 - 4- **Procedimentos:**
 - Exames periódicos (fezes – coprocultura para pesquisa de portadores de Salmonella e Shigella; coproparasitológico para pesquisa de protozoários e helmintos; sangue – hemograma para avaliação de anemia, infecção aguda ou crônica; VRDL para pesquisa de sífilis; urina – para pesquisa de infecção urinária sub-clínica).

Higiene das mãos:

 - Umedecer as mãos e antebraços com água corrente até a altura do cotovelo;
 - Esfregar a palma e o dorso das mãos com o sabonete, inclusive as unhas e os espaços entre os dedos por aproximadamente 15 segundos;
 - Enxaguar bem em água corrente retirando todo o sabonete;
 - Secar com papel toalha. 5. Friccionar com anti-séptico;

Higiene Pessoal

 - Sempre tomar banho;
 - Uniformes só dentro da cozinha;
 - Uso de toucas;
 - Sem adornos;
 - Sem barbas e odores fortes;
 - Sem unhas com esmaltes e grandes.
 - 5- **Frequência:** Quando chegar ao trabalho;
- DEPOIS DE:**
- Utilizar o sanitário
 - Tossir, espirrar ou assoar o nariz.



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP).

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

- Usar esfregões, panos e materiais de limpeza.
- Fumar.
- Recolher lixo ou outros resíduos.
- Tocar em sacarias, caixas, garrafas e sapatos, tocar em dinheiro.
- Qualquer interrupção do serviço, especialmente entre alimentos cozidos e crus.

ANTES DE: - Iniciar um novo serviço.

- Tocar em utensílios higienizados. - Colocar luvas.

SEMPRE QUE:

- Manipular alimentos ou as mãos estiverem sujas.

6- **Epis necessário:** -

7- **Observações:** Tomar cuidado na preparações de alimentos para controle biológico.

TÍTULO: Higiene no controle de qualidade na recepção de mercadorias.	CÓDIGO: POP
EDIÇÃO: 01	PAGINA: 08/09
ELABORADO POR: MARIA EDUARDA LEAL A. RODRIGUES	DATA: 11/01/2021

- 1- **Objetivo:** Recebimento de alimentos, hortifrúteis e carnes
- 2- **Execução da tarefa:** Todos os manipuladores de alimentos presentes no setor de Nutrição (Cozinheiras).
- 3- **Material Necessário:**
 - Balança;
 - Estoque;
 - Freezer e geladeira;
 - Termômetro.
- 4- **Procedimentos:**
 - Assim que o fornecedor chega com a mercadoria;
 - Conferir peso, se está de acordo com o pedido;
 - Guardar no local correto de acordo com o recebido;
 - Contar a quantidade nova que veio;
 - Colocar os produtos mais velhos na frente;
 - Dar entrada na planilha de controle de estoque
 - Verificar a temperatura no ato do recebimento.
- 5- **Frequência:** De acordo com chegada de produtos.
- 6- **Epis necessário:** -
- 7- **Observações:** O armazenamento deve ser imediato para não correr risco de contaminações.



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP).

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

TÍTULO: Higiene Abastecimento D'Água	CÓDIGO: POP
EDIÇÃO: 01	PAGINA: 09/09
ELABORADO POR: MARIA EDUARDA LEAL A. RODRIGUES	DATA: 11/01/2021

- 1- **Objetivo:** Higienizar caixa d'água, para abastecimentos de diversas áreas do hospital;
- 2- **Execução da tarefa:** Auxiliar de Manutenção.
- 3- **Materiais necessário:**
 - Máquina de pressão de água,
 - Balde para retirada de água;
 - Água clorada;
 - Água corrente.
- 4- **Procedimentos:**
 - Esvasiar todas as caixas d'água;
 - Ensaboar com detergente e esfregão;
 - Enxaguar com a máquina de pressão;
 - Jogar a água clorada;
 - Enxague novamente com a máquina de pressão;
 - Tampa-la e guardar para enche-la.
- 5- **Epis necessário:** Bota de borracha e avental.
- 6- **Frequência:** Semestral.
- 7- **Observações:** A limpeza das caixas d'água auxilia contra a infecção de doenças parasitárias e microbiológicas.

Guaíra, 24 de Fevereiro de 2022.

Prezada Senhora

Venho através deste informar que no mês de Janeiro/2022 não houve reunião do Comitê de Mortalidade Materno, Infantil e Fetal.

Atenciosamente,

Ana Carolina M. Minóda
Enfermeira
Coren-SE 0102137

Ana Carolina M. Minóda de Oliveira
Enfermeira VE

Prezada Senhora

Emiliana Alves Ferreira Ribeiro Sterchile

Interventora da Santa Casa de Misericórdia de Guaíra



Santa Casa de Misericórdia de Guaira
Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaira (SP)
Fone / Fax: (17) 3332-7000_CEP: 14790-000
CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

Guaira, 24 de Fevereiro de 2022.

**Relatório Mensal de Parturientes SUS X Teste Rápido HIV,
VDRL e TPHA – Janeiro - 2022**

Internações	Total	HIV realizados	VDRL realizados	TPHA realizados
Parturientes	25	25	16	0
Parturientes SUS	25	16	16	0

Relatório Mensal de Parturientes SUS X Parto Cesárea e Parto Normal – Janeiro - 2022

Internações	Total	Parto Cesárea	Parto Normal
Parturientes	25	24	01
Parturientes SUS	16	16	00

Ana Carolina M. Minóda
Enfermeira
Coren-SP 0102137

Ana Carolina M. Minóda de Oliveira

Enfermeira

Coren – SP: 0102137



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

Ofício SCMG nº 066/2022

Guairá-SP, 01 de Janeiro 2.022

Comunico através desta, que diariamente é encaminhado planilha especificando especialidades e profissionais de plantão, ao setor de Urgência e Emergência.

Sem mais para o momento.

Atenciosamente

Hilda Joeber Garcia
RG: 15.869.306



SETOR DE INTERNAÇÃO

HILDA JOEBER GARCIA LUCAS

INFORMATIVO

ASSUNTO: REUNIÃO DO COMITÊ DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS

A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA, vem através dessa informar que não houve reunião do comitê de revisão de prontuários no mês de JANEIRO, a mesma é realizada trimestralmente, e será apresentada no mês de MARÇO, com informações do primeiro trimestre do ano de 2022.

Sem mais.

Guaíra, 01 de fevereiro de 2022



IVANA CLEMENTE CASTRO
ADMINISTRADORA

Ofício SCMG Nº 020/2022
Serviço/Projeto: Contratualização
Processo nº 208/2020
Assunto: Despacho de Relatório Mensal

Guaíra-SP, 15 de fevereiro de 2022.

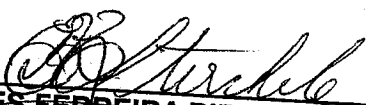
Prezado Senhor (a),

A finalidade deste é entregar a **PRESTAÇÃO DE CONTAS – CONTRATUALIZAÇÃO**, referente ao exercício de JANEIRO/2022.
Sendo o que apresenta para o momento, apresento minhas estimas e considerações.

Descrição:

Relatório Financeiro – Municipal.....01 ao 358
Relatório Financeiro – Federal.....01 ao 182

Atenciosamente,


EMILIANA ALVES FERREIRA RIBEIRO STERCHILE
CPF: 186.583.678-86
INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6120 DE 24 DE NOVEMBRO DE 2021

A SEÇÃO DE PARCERIAS COM O TERCEIRO SETOR E AFINS
DIRETORIA DE COMPRAS
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA-SP

Recebido: 
Data: 16/02/2022

15:4145

RELATORIO DE RECEBIMENTO

Banco/Caixa: Todos / Clientes: Todos / Portador: Todos / Tipo de Documento: Todos / Categ. Conv.: Todos
Períodos: Recebimento: 01/01/2022 Até 31/01/2022 /

Cliente	Baixado	Juros	Multa	Desconto	Glosa	Impostos	Recebido
0006 - PARTICULAR	29.672,79	0,00	0,00	202,27	0,00	0,00	29.470,52
0007 - PARTICULAR B/AMAS	10.460,00	0,00	0,00	57,37	0,00	0,00	10.402,63
0021 - UNIMED	159.447,63	0,00	0,00	0,00	434,48	0,00	159.013,15
0024 - PARTICULAR C	514,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	514,42
0034 - PARTICULAR EMPRESA PJ	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.260,00
0044 - OTAVIO J MOTTA LUIZ E OUT	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420,00
0064 - USINA ACUCAREIRA GUAIRA L	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105,00
0077 - HAPVIDA ASSIST MEDICA S.A	173.248,24	0,00	0,00	0,00	250,60	0,00	172.997,64
COLA - COLABORACAO VOLUNTARIA	4.377,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.377,00
DONA - DONATIVO DE PESSOA FISICA	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,00
F.05 - FOMENTO N.05/2021 EMENDA	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100.000,00
PMG - PREF. DO MUNICIPIO DE GUAI	1.757.415,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.757.415,83
RCON - REEMBOLSO CONSIGNADO	456,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	456,05
REND - RENDA SOBRE APLICACOES	0,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,42
RPSA - REEMBOLSO PLANO DE SAUDE	2.199,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.199,51
RSEG - REEMBOLSO DE SEGURO DE VI	1.391,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.391,59

Total Baixado: R\$	2.240.987,48
Total de Acrecimos: R\$	0,00
Juros: R\$	0,00
Multa: R\$	0,00
Total de Descontos: R\$	944,72
Descontos: R\$	259,64
Glosas: R\$	685,08
Impostos: R\$	0,00
Total Recebido: R\$	2.240.042,76

RATEIO DE DESPESAS POR CENTRO DE CUSTO SINTETICO

Despesa: Todos/ Centro de Custo: Todos/ Prestador: Todos/ Portador: Todos/ Tipo Docum.: Todos/ Grupo Desp.: Todos/ Ban/Cai Sug.: Todos/ Filial: / Posição:
Entrada: Todos/ Emissão: Todos/ Vencimento: Todos Pagamento: 01/01/2022 Até 31/01/2022/ / Projeto: Todos

DESPESA	NOME DA DESPESA	GRUPO DA DESPESA	VALOR	PAGO	LIQUIDO
000042	ACESSORIOS E PECAS DE INFORMATICA	DESPESAS GERAIS	120,90	120,90	120,90
000064	ADIANTAMENTO DE SALARIO	PESSOAL E ENCARGOS	735,80	735,80	735,80
000116	ALUGUEL DE IMOVEIS	DESPESAS NAO OPERAC	1.450,00	1.450,00	1.450,00
000055	ASSESSORIA	DESPESAS GERAIS	8.100,00	8.100,00	8.000,00
000004	BENS DE PEQUENO VALOR	DESPESAS GERAIS	4.405,59	4.405,59	4.405,59
000095	CARTÃO ALIMENTAÇÃO	PESSOAL E ENCARGOS	22.000,00	22.000,00	22.000,00
000094	CERTIFICADO DIGITAL	MATERIAL DE CONSUMO	209,00	209,00	209,00
000066	COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES	DESPESAS NAO OPERAC	1.730,00	1.730,00	1.730,00
000046	DESCARTAVEIS	DESPESAS GERAIS	10.687,90	10.687,90	10.832,27
000058	DESPESAS COM CARTORIO	DESPESAS GERAIS	73,77	73,77	73,77
000008	DESPESAS COM VIAGENS	DESPESAS GERAIS	380,00	380,00	402,36
000105	DESPESAS DIVERSAS	DESPESAS NAO OPERAC	40.249,03	40.249,03	40.249,03
000009	EMPRESTIMO	DESPESAS FINANCEIRA	32.255,81	32.255,81	32.255,81
000063	EMPRESTIMO CONSIGNADO	PESSOAL E ENCARGOS	44.782,10	44.782,10	44.782,10
000061	FERIAS	PESSOAL E ENCARGOS	35.994,83	35.994,83	35.994,83
000016	FGTS	PESSOAL E ENCARGOS	57.132,77	57.132,77	58.505,27
000006	GENERO ALIMENTICIO	DESPESAS GERAIS	19.665,63	19.665,63	21.248,24
000049	HONORARIOS MEDICOS PF	DESPESAS GERAIS	54.100,64	54.100,64	41.092,73
000048	HONORARIOS MEDICOS PJ	DESPESAS GERAIS	745.817,29	745.817,29	714.573,95
000015	IMOBILIZADO	PATRIMONIO IMOBILIZ	16.040,00	16.040,00	16.040,00
000041	IMPRESSOS E MAT ESCRITORIO	DESPESAS GERAIS	9.438,19	9.438,19	9.565,63
000017	INSS SOB FOLHA	PESSOAL E ENCARGOS	41.020,35	41.020,35	42.210,33
000087	IRRF 0588	DESPESAS NAO OPERAC	10.836,19	10.836,19	13.056,74
000088	IRRF FOLHA 0561	DESPESAS NAO OPERAC	5.055,31	5.055,31	9.223,12
000079	ISSQN	DESPESAS NAO OPERAC	9.444,75	9.444,75	9.444,75
000073	JARDINAGEM	DESPESAS GERAIS	550,00	550,00	550,00
000071	LAVACAO DE VEICULO	DESPESAS GERAIS	70,00	70,00	70,00
000115	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO	DESPESAS NAO OPERAC	3.100,00	3.100,00	3.306,80
000034	MANUTENÇÃO MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	DESPESAS GERAIS	14.303,43	14.303,43	14.303,43
000037	MANUTENÇÃO DE AR CONDICIONADO	DESPESAS GERAIS	770,00	770,00	770,00
000036	MANUTENÇÃO DE SOFTWARE	DESPESAS GERAIS	14.718,78	14.718,78	13.784,67
000035	MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	DESPESAS GERAIS	3.211,84	3.211,84	3.211,84
000022	MANUTENÇÃO PREDIAL	DESPESAS GERAIS	2.865,10	2.865,10	2.848,08
000047	MATERIAL DE CONSUMO	DESPESAS GERAIS	12.898,43	12.898,43	13.191,48
000044	MATERIAL DE EPI	DESPESAS GERAIS	1.441,90	1.441,90	1.678,99
000043	MATERIAL DE LAVANDERIA	DESPESAS GERAIS	4.217,23	4.217,23	4.444,14
000019	MATERIAL DE LIMPEZA	DESPESAS GERAIS	7.512,99	7.512,99	7.892,44
000032	MATERIAL HOSPITALAR	MATERIAL DE CONSUMO	40.269,72	40.269,72	41.233,48
000033	MEDICAMENTOS	MATERIAL DE CONSUMO	63.193,83	63.193,83	64.688,33
000023	MENSALIDADES	DESPESAS GERAIS	1.659,00	1.659,00	1.659,00
000024	ORTESE E PROTESE	MATERIAL DE CONSUMO	20.517,93	20.517,93	20.517,93
000025	OXIGENIO	MATERIAL DE CONSUMO	46.134,78	46.134,78	46.152,01
000117	PENSÃO ALIMENTICIA	DESPESAS NAO OPERAC	1.195,44	1.195,44	1.195,44
000090	PIS COFINS CSLL 5952	DESPESAS NAO OPERAC	3.492,44	3.492,44	4.648,50
000053	RECARGA DE CARTUCHOS E TONER	DESPESAS GERAIS	487,80	487,80	487,80
000051	REFORMA E CONSERVAÇÃO DE INSTALACOES	DESPESAS GERAIS	160,00	160,00	160,00
000026	RESCISÕES	PESSOAL E ENCARGOS	4.628,16	4.628,16	4.628,16
000013	SALARIO	PESSOAL E ENCARGOS	300.965,92	300.965,92	300.965,92
000012	SERVIÇOS DE TERCEIROS	DESPESAS GERAIS	17.389,03	17.389,03	16.355,18
000103	SERVIÇOS EXECUTADOS POR TERCEIROS	DESPESAS GERAIS	6.019,57	6.019,57	6.146,43
000003	TARIFA BANCÁRIA	DESPESAS FINANCEIRA	1.281,52	1.281,52	1.281,52
000028	TELEFONE FIXO	DESPESAS GERAIS	763,63	763,63	763,63
TOTAL DAS DESPESAS:			1.745.544,32	1.745.544,32	1.715.137,42



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

Guairá, 01 de fevereiro de 2022

Informo que o Portal da Transparência na página santacasadeguaira.com.br, no mês de janeiro 2022 foi alimentado com informações desta entidade conforme a capacidade que nele se encontra. Quanto as demais informações necessárias que precisam ser inseridas, estão sendo feitas adequações para que o mesmo esteja completo o mais rápido possível.

IVANA CLEMENTE CASTRO
ADMINISTRADORA



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

Treinamento: Higienização das mãos

Data 07/01/22

Publico alvo: Higiene e conservação

Resp: Gr. Debra + Adriano

Duração 10:30 às 11:15

CONTEUDO PROGRAMATICO

Cuidados e técnicas de Higienização das mãos frente aos serviços de higiene e conservação. Momento cuto de utilização álcool gel ou água e sabão.

QT	Colaborador	Função	SETOR	Assinatura
1	Meredyne Maria de Lenc	limpeza		
2	Roberto Cardine de Almeida	Gi. limpeza		
3	Aline de Oliveira Martins	limpeza		
4	Adriana Ap. dos Santos			
5	Regina Maria A. dos Santos	limpeza		
6	Denise Vilas Boas	limpeza		
7	Tenico mendonça de seuro	limpeza		
8	Maria Cristina MONTINI	limpeza		
9	Ana Paula Bempic			
10	Miludi Marques Silva	limpeza		
11	Leandro Ap. José Apolina	limpeza		
12	Rosângela N. Sara Alb	limpeza		
13	Natália C. C. Davamano	limpeza		
14	Odneia P. F. Figueiredo	limpeza		
15	Alanita Silva	limpeza		
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				


 Débora Cantisano Drudi
 Enfermeira
 COREN-SP 384.861

RESPONSÁVEL

CNES

Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde

Ministério da Saúde (MS)
Secretaria de Atenção à Saúde (SAS)
Departamento de Regulação, Avaliação e Controle de Sistemas (DFAC)
Coordenação-Geral de Sistemas de Informação (CGSI)

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 31/05/2022

CNES: 2078414 Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA CNPJ: 48.341.283/0001-61
 Nome Empresarial: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Natureza jurídica: ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS
 Logradouro: RUA 24 Número: 872 Complemento: --
 Bairro: PARANOIA Município: 351740 - GUAIRA UF: SP
 CEP: 14790-000 Telefone: (17)3332-7000 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 0205
 Tipo de Estabelecimento: HOSPITAL GERAL Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
 Diretor Clínico/Gerente/Administrador: RICARDO CID PARDI Última atualização Nacional: 07/02/2022
 Cadastrado em: 25/02/2003 Atualização na base local:

Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO

Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

Equipamento

QUIPAMENTOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM

amografo com Comando Simples

PROCESSADORA DE FILME EXCLUSIVA PARA MAMOGRAFIA

raio X ate 100 mA

raio X com Fluoroscopia

raio X de 100 a 500 mA

Existente	Em uso	SUS
1	1	SIM
1	1	SIM
1	1	SIM
1	1	SIM
1	1	SIM

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

3

Raio X mais de 500mA	1	1	SIM
Raio X para Densitometria Ossea	1	1	SIM
Tomógrafo Computadorizado	1	1	SIM
Ultrassom Convencional	1	1	SIM
EQUIPAMENTOS DE INFRA-ESTRUTURA			
Grupo Gerador	1	1	SIM
Usina de Oxigenio	1	1	SIM
EQUIPAMENTOS PARA MANUTENCAO DA VIDA			
Berço Aquecido	3	3	SIM
Bomba de Infusao	51	51	SIM
Desfibrilador	4	4	SIM
Equipamento de Fototerapia	2	2	SIM
GRUPO GERADOR PORTATIL (ATE 7 KVA)	10	10	SIM
Incubadora	4	4	SIM
MONITOR MULTIPARAMETRO	10	10	SIM
Marcapasso Temporario	1	1	SIM
Monitor de ECG	8	8	SIM
Monitor de Pressao Nao-Invasivo	8	8	SIM
Reanimador Pulmonar/AMBU	12	12	SIM
Respirador/Ventilador	16	16	SIM
EQUIPAMENTOS POR METODOS GRAFICOS			

Eletrocardiografo	3	3	SIM
Eletroencefalografo	1	1	SIM
EQUIPAMENTOS POR METODOS OPTICOS			
Endoscopia Digestivo			
Endoscopia Video	1	1	SIM
Microscopia Cirurgico	1	1	SIM
OUTROS EQUIPAMENTOS	1	1	SIM
Aparelho de Diatermia por Ultrassom/Ondas Curtas			
Aparelho de Eletroestimulacao	1	1	SIM
Bomba de Infusao de Hemoderivados	1	1	SIM
Equipamento para Hemodialise	1	1	SIM
Resíduos/Rejeitos	1	1	SIM

Coleta Seletiva de Rejeito

RESIDUOS BIOLOGICOS

RESIDUOS QUIMICOS

RESIDUOS COMUNS

Hospitalar - Leitos

Descrição	Leitos Existentes	Leitos SUS
COMPLEMENTAR		
II ADULTO-SINDROME RESP. AGUDA GRAVE (SRAG)-COVID-19	10	0

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

65

Descrição	Leitos Existentes	Leitos SUS
ESPEC - CIRURGICO		
CIRURGIA GERAL	4	3
GASTROENTEROLOGIA	1	1
GINECOLOGIA	3	2
OFTALMOLOGIA	1	1
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA	3	2
OTORRINOLARINGOLOGIA	3	2
PLASTICA	1	0
ESPEC - CLINICO		
CARDIOLOGIA	3	2
CLINICA GERAL	24	20
DERMATOLOGIA	1	1
HANSENOLOGIA	1	1
HEMATOLOGIA	2	1
NEONATOLOGIA	3	2
OBSTETRICO		
OBSTETRICA CIRURGICA	5	3
OBSTETRICA CLINICA	2	1
OUTRAS ESPECIALIDADES		
REABILITACAO	1	1

66

Descrição		Leitos Existentes		Leitos SUS	
PEDIATRICO					
PEDIATRIA CIRURGICA					
PEDIATRIA CLINICA		3	2		
Profissionais		10	8		

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	980016296664244		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
ADRIANE CRISTINA /CENTINE RAFACHINE	700503192628650		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
ADRIANO MOYSES CRISTINO	210161399870008		225112	MEDICO NEUROLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	6	0	6
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	700502917377259		223605	FISIOTERAPEUTA GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	40	40
ALANA GARCIA LEAL LELIS	980016281877719		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	6	30	36
LAOR MINUNICIO JUNIOR	207274648460004		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	5	3	8
ALEXANDRA APARECIDA DOS REIS	980016296966216		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
LIER CARLOS DE FREITAS	980016297563581		324115	TECNICO EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	6	18	24
LINE LUIZA DA SILVEIRA OSTA	980016288736207		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
LINE MACIEL DOS SANTOS DPES	706008982547544		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
LINE MELO CALIGARIS	980016285724135		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	6	30	36

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

67

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ANA CAROLINA DE MATOS MAGALHAES	700506553354758		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	16	8	24
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA	207274643740009		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	10	10
ANA LUCIA OLIVEIRA DE CARLOS GIRARDI	207273532890001		225127	MEDICO PNEUMOLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	20	2	22
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	980016005010102		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
ANA PAULA DE SOUZA	980016276861079		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	2	34	36
ANDERSON APARECIDO DE LIMA	980016289644888		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	36	0	36
ANDREIA APARECIDA BORGES	980016297567684		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	6	30	36
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	700107932272517		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	2	34	36
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	700100974622714		214935	TECNOLOGO EM SEGURANCA DO TRABALHO	NÃO	VINCULO EMPREGATICI	CELETISTA	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ANTONIO NOGUEIRA LELIS FILHO	700707971157779		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	0	48	48
ANTONIO SERAFIM GIANANTE	207274653380005		221205	BIOMEDICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	0	2	2
ARIANE MENDES DO CARMO	700009265371107		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	4	4
ARTHUR EUGENIO CARVALHO BISINOTTO	980016288405715		225225	MEDICO CIRURGIAO GERAL	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	2	4	6
ARTHUR EUGENIO CARVALHO BISINOTTO	980016288405715		225285	MEDICO UROLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
BIANCA DAMASCENO SANTANA	702400023540122		515210	AUXILIAR DE FARMACIA DE MANIPULACAO	SIM	INTERMEDIAD O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	2	2	4
BRUNA LUIZA OLIVEIRA PIMENTA	708902712961317		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
CAMILA DANIELE LOPES JACOMINI	980016286046688		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	36	0	36

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

68

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE	980016289491631		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	20	20	40
CARLA APARECIDA VITALINO MARTINS	980016284706389		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	36	0	36
CARLOS ROBERTO SILVA JUNIOR	700009470283303		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA		0	0	36	36
CAROLINE CRISTINA MALTA	700006936275502		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	709803054121799		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
CASSIO MEINBERG GERAIGE	980016281446858		225275	MEDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
CECILIO JOSE PRATES	170085976120005		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	3	3	6
CECILIO JOSE PRATES	170085976120005		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	1	2	3
ELIA MARIA SANTOS ERNAL	980016276860633		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	3	2	5
ELIA MARIA SANTOS ERNAL	980016276860633		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
ELSO JUNIOR SILVEIRA ERNARDINELLI	704009311549263		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	2	34	36
ELSO JUNIOR SILVEIRA ERNARDINELLI	704009311549263		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	44	44
NIRA REGINA DA SILVA ENASFORTE	706208747633370		223710	NUTRICIONISTA	SIM	SERVIDOR PUBLICO CEDIDO PARA INICIATIVA PRIVADA	SERVIDOR PUBLICO CEDIDO	NAO SE APLICA		0	18	18	36
AUDIA DE SOUSA DA SILVA SANTOS	706206506152968		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	20	20
EBER APARECIDO PITA ZERRA	190107875510008		225203	MEDICO EM CIRURGIA VASCULAR	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	0	36	36

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
DAIANA APARECIDA DA SILVA	704605632967427		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE	700107951795414		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
DANIELI DE CAMPOS RUFINO	700507933682855		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	2	34	36
DANUBIA MARQUES DA SILVA	703005821391678		514320	FAXINEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		36	0	0	36
DEBORA CANTISANO DRUDI	980016296848485		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
DENISE DA SILVA BENTO	703404216665719		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
DENISE SUELEN DA SILVA ROCHA	703600028433037		515210	AUXILIAR DE FARMACIA DE MANIPULACAO	SIM	INTERMEDIAD	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
DIANDRA PARIZOTTO	708600041585482		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	6	24	30
DINAMAR TUISSI PINTO	704100776177180		413115	AUXILIAR DE FATURAMENTO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		40	0	0	40
EDER GIROLAMO	704001390986264		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	704201241586182		514320	FAXINEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		36	0	0	36
EDMARA CANDIDA TAVARES	980016277658722		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	10	26	36
EDU CELSO NOGUEIRA BRANCO	207274640210009		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	1	4	5
EDUARDO TELES MORAIS	702601204513940		225135	MEDICO DERMATOLOGISTA	SIM	AUTONOMO	JURIDICA	NAO SE APLICA		0	12	6	18
EDVALDO MIGUEL EVARINI	207274649860006		225120	MEDICO CARDIOLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	1	2	3
EDVALDO MIGUEL EVARINI	207274649860006		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	1	2	3

20

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
EDVALDO MIGUEL EVARINI	207274649860006		225150	MEDICO EM MEDICINA INTENSIVA	SIM	INTERMEDIAD	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA		0	0	18	18
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	7080004359486529		322230	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	NÃO	VINCULO EMPREGATICI	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	6	30	36
ELENICE ALVES PEREIRA DA SILVA	980016293907049		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
ELIANE APARECIDA TELES	705005650116550		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
ELIANE CRISTINA MAZZARON	704605688679329		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	702400079041229		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	702400079041229		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
ELTON DOMINGOS PAIAO	210238335590018		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
EMANUELA AFONSO CESARIO	980016293739286		225133	MEDICO PSQUIATRA	SIM	VINCULO EMPREGATICI	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
ERICA APARECIDA PAULA	702904569074076		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	4	0	4
ERLANE GUERATO COELHO	706707540389718		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO	207274649510005		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO	207274649510005		225203	MEDICO EM CIRURGIA VASCULAR	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	Artigo 2º	0	1	2	3
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	705402441360193		324115	TECNICO EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	Artigo 2º	0	1	2	3
ABIANA APARECIDA DUTRA IENDES	98001600440901		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	12	13	25
ABIANA GUERATO COELHO	980016284009866		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	6	30	36
					SIM	INTERMEDIAD	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

FF

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
FATIMA GALANTI SILVA	705007055203150		515210	AUXILIAR DE FARMACIA DE MANIPULACAO	SIM	INTERMEDIAD O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
FERNANDO LUIZ MENDES	706200056375966		324115	TECNICO EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	4	20	24
FLAVIO MATEUS MACHERONI DE CARVALHO	980016281882348		225112	MEDICO NEUROLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	5	1	6
FLAVIO MATEUS MACHERONI DE CARVALHO	980016281882348		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	3	7	10
FLAVIO MATEUS MACHERONI DE CARVALHO	980016281882348		225260	MEDICO NEUROCIURGIAO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	2	8	10
FRANCIELE DA SILVA SANTOS	706502357465793		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	702302176585419		515210	AUXILIAR DE FARMACIA DE MANIPULACAO	SIM	INTERMEDIAD O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
FRANCINE CAMPOI	210172164460005		223605	FISIOTERAPEUTA GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	12	12
GABRIELI BENTO DA SILVA	700802472217886		221205	BIOMEDICO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	706809759589423		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
GILYANIA CRISTINA MOREIRA	980016278544437		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	6	30	36
GISELE DE CARVALHO	703206654280994		223605	FISIOTERAPEUTA GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	12	12
GISLENE CRISTINA XAVIER MASCARINI	204464058030005		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	210170545270005		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
GUILHERME PRADO LAERT	700005670541000		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	10	2	12
GUSTAVO BATISTA DA ROCHA	980016280731575		225285	MEDICO UROLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	12	6	18
HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	708605080878888		411005	AUXILIAR DE ESCRITORIO, EM GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		40	0	0	40

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ISABELA DESTRO NOMELENI	980016294555839												
IVAN SERGIO PETROCUCI	201554740860003		225109	MEDICO NEFROLOGISTA	SIM	INTERMEDIAD O	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA		0	0	12	12
JANAIVA BERALDO DA SILVA SANTOS	980016278177884		225133	MEDICO PSQUIATRA	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JANAIVA RODRIGUES RIBEIRO	706206085548461		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	704003898127467		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
IEFALE GONCALVES FELICIANO DOS SANTOS	700103872472090		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
OSANA D ARC DA COSTA	709009884922118		411005	AUXILIAR DE ESCRITORIO, EM GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		44	0	0	44
OSAO JOSE DE OLIVEIRA	207274653700018		514320	FAXINEIRO	NÃO	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		36	0	0	36
OSAO ROBERTO ALVARENGA LACHADO	207274653700018		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	0	0
OSRGE MASSARU IORITSUGU	207274653460009		225265	MEDICO OFTALMOLOGISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
OSRGE SUGIMOTO	207274654000001		225265	MEDICO OFTALMOLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	1	2	3
OSSE APARECIDO TRISTAO LHO	207274654860000		225320	MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	2	0	2
OSSE EDUARDO MARTINS DELHO	207274649000007		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		2	18	4	24
OSSIANE FERREIRA DOS SANTOS DO NASCIMENTO	980016284694542		225320	MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	10	4	14
OSARCIA	708702125770699		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	30	0	30
OSIMARA ALBERTAO	704807550775249		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
OSILIA SANTOS DE OLIVEIRA	704005889205061		515210	AUXILIAR DE FARMACIA DE MANIPULACAO	SIM	INTERMEDIAD O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
					SIM	INTERMEDIAD O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

72

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	127776514950002		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	127776514950002		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
JULIANA GARCIA CIRILO	706201576084568		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
JULIANA MARIA LEITE REIS FERREIRA	700704968720376		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	20	0	20
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	980016289958106		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	2	34	36
KENIA DE LIMA SILVA	980016295013649		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	36	0	36
KEROLAIN APARECIDA ALVES	705007480325458		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
KEROLAIN APARECIDA ALVES	705007480325458		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
KIVIA DE FATIMA BIAS DA SILVA	700508126623659		223605	FISIOTERAPEUTA GERAL	SIM	INTERMEDIAD O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	18	18
LAIS MARQUES CAETANO	707405070842674		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
LAIS MARQUES CAETANO	707405070842674		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	2	34	36
LAIS STUQUE GARCIA	980016296206262		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	2	34	36
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	706405649460981		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	10	26	36
LARISSA EDUARDA GONCALVES GOMES	707602272430798		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
LAURIANO APARECIDO DIAS	207274650280018		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	1	1	2
LAURIANO APARECIDO DIAS	207274650280018		225165	MEDICO GASTROENTEROLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	4	0	4
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	980016276860609		324115	TECNICO EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	12	13	25

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	703109360503760		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
LETICIA RODRIGUES SIQUEIRA DUARTE PORTELA	708401201199960		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	2	34	36
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	207274647650004		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	207274647650004		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	980016294333348		223405	FARMACEUTICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		30	0	0	30
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	980016284443361		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA	980016296669599		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	4	6	10
LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA	980016296669599		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	6	4	10
LUIS DOS REIS SILVA	207274649780002		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	1	2	3
LUIS DOS REIS SILVA	207274649780002		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	4	4	8
LUIS DOS REIS SILVA	207274649780002		225320	MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	5	0	5
MAIARA BRANDAO SAMPAIO	701801294187975		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	1	10	11
MARCELO SUZUKI MATUSHITA	700500526654155		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	10	4	14
MARCIO JOSE BENITO	700806905116782		123110	DIRETOR ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		6	0	0	6
MARIA APARECIDA BATISTA	980016278179186		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	2	34	36
MARIA CONCEICAO SORATI	980016289238715		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36

75

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MARIA DE FATIMA PEREIRA DE SOUZA	706307764445070		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	2	34	36
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUZA TOLOIS	700003960739804		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO	201105259270002		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	2	34	36
MARIANA DA SILVA FERNANDES	980016295923084		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
MARIETE MARIA DA SILVA	700004161717304		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		44	0	0	44
MARINA BOTTA MARTINS	704201596205690		252105	ADMINISTRADOR	SIM	INTERMEDIAD O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	2	34	36
MARLI ALVES FERREIRA	207274650520000		322230	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	704701772246434		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
MICHELE CRISTINA FERREIRA	980016297155165		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
MICHELE CRISTINA FERREIRA	980016297155165		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	2	34	36
MICHELE GONCALVES	980016287211801		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	702909559705876		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
MIRELA DE PAULA NICODEMOS	702300171694714		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	2	34	36
MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	704707773484032		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	18	18
MONISE CRISTINA BENTO	700207968657930		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	2	34	36

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MONISE VILAS BOAS RUFINO	700509324234153		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
MONISE VILAS BOAS RUFINO	700509324234153		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	708208166262949		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
MURILLO PIMENTEL RODRIGUES	702909511285974		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	0	40	40
MAIA ABDALA IBRAHIM	980016284813665		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
MAIARA FIRMINO TOMAZ	702800125203660		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
MAIARA FURINI DE SOUZA	980016296634515		223605	FISIOTERAPEUTA GERAL	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	1	3	4
MAIARA FURINI DE SOUZA	980016296634515		223625	FISIOTERAPEUTA RESPIRATORIA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	1	3	4
MAIARA SOARES DE SOUSA EREIRA	980016298742002		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	2	34	36
MATALI ALBUQUERQUE	704005877631362		223405	FARMACEUTICO	SIM	INTERMEDIAD O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	40	40
ANTANA RAMACHOTTE SVANIA TEODORO DA ILVA	702604265845644		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
AMELA CRISTINA DOS ANJOS	980016294059505		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	2	34	36
ATRICK FERREIRA LIMA	706406697420189		324115	TECNICO EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	4	20	24
AULA AYUMI MORITSUGU	705805472097132		225135	MEDICO DERMATOLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	6	3	9
AULO DE TARSO CALIL	207274647300003		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	1	2	3
AULO DE TARSO CALIL	207274647300003		225225	MEDICO CIRURGIAO GERAL	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	1	3	4
AULO DE TARSO CALIL	207274647300003		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	1	10	11

77

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
PAULO DE TARSO CALLIL	207274647300003		225320	MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	4	4	8
PAULO GABRIEL LEITE DA CUNHA SANTOS	701005816526793		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	12	0	12
PAULO HENRIQUE FREIRE PRADO	708008801844328		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	10	4	14
PEDRO HENRIQUE OLIVEIRA SANT ANNA	701008819103497		225275	MEDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	12	6	18
POLIANA RODRIGUES MACEDO	700108926481119		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	16	8	24
PRISCILA BARROS SILVEIRA	700500374149151		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	1	2	3
RAFAEL SANTOS ZEMI	980016279837454		225120	MEDICO CARDIOLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	1	2	3
RAFAEL SANTOS ZEMI	980016279837454		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	0	40	40
RAIRAM CAVALCANTI CAPUTO	708400753834762		225150	MEDICO EM MEDICINA INTENSIVA	SIM	INTERMEDIAD O	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA		0	0	36	36
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	706701578862911		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	706701578862911		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
REGIANE ALVES DOS SANTOS	708407728733563		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI	CELETISTA	NAO SE APLICA		40	0	0	40
REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	701100344363980		411005	AUXILIAR DE ESCRITORIO, EM GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICI	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	1	4	5
RENATA CRISTINA DOS SANTOS	980016277660476		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	22	2	24
RENATA MAIARA FERREIRA	980016287791271		324115	TECNICO EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
RENATA MARTINS DE LIMA	700009935185804		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	1	4	5
RENATA MOSCONI MOREIRA	980016278020128		221205	BIOMEDICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	1	4	5
RICARDO CID PARDI	207274649270004		131205	DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	0	2	2

70

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
RICARDO CID PARDI	207274649270004		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	0	5	5
RICARDO CID PARDI	207274649270004		225151	MEDICO ANESTESIOLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	0	8	8
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	980016280152877		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	980016280152877		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	700009600613006		514320	FAXINEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ROSIMEIRE MELO DE PAULA DA SILVA	980016278175679		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
ROSIMEIRE MELO DE PAULA DA SILVA	980016278175679		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
SABRINA NICOLAU DA SILVA	980016284314197		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	2	34	36
SAID ABDALA ZEMI NETO	980016004733593		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	4	6	10
SAID ABDALA ZEMI NETO	980016004733593		225165	MEDICO GASTROENTEROLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	0	2	2
SAID ABDALA ZEMI NETO	980016004733593		225225	MEDICO CIRURGIAO GERAL	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	1	4	5
SARHA DE OLIVEIRA BONCALVES	708403796880661		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
SIDNEIA APARECIDA DA ROCHA SILVA	980016278169636		221205	BIOMEDICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	1	4	5
SIMONE APARECIDA DE ESUS ALMEIDA	980016295018691		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
SIMONE CRISTINA DE SOUSA ARBOSA	708406249627665		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	2	34	36
SONIA PEREIRA DE SOUZA	980016285724127		322230	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
SONIELI VIEIRA MANSO	704700746215739		514320	FAXINEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		36	0	0	36

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (<http://cnes.datasus.gov.br>).

Nome	CNS	Di. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
TAINARA TAVARES MENCHETE	702203134602910		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	1	10	11
TAINARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA	701204090974411		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
TALYSON JOSE PEREIRA DE ASSIS	700508980911157		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
TATIANA COSTA IGNACIO	9800162833566937		225155	MEDICO ENDOCRINOLOGISTA E METABOLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	5	1	6
TATIANE MARQUES DA SILVA	980016281877778		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	2	34	36
TAYNARA SABINO CIRILO	700609462533260		223505	ENFERMEIRO	SIM	INTERMEDIAD	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
TAYNARA SABINO CIRILO	700609462533260		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
THIAGO CESAR PARDI	980016287625878		225103	MEDICO INFECTOLOGISTA	SIM	INTERMEDIAD	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA		0	0	18	18
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	700007165701200		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
VALERIA VIVIANA CARDOSO CIRIACO	980016278426191		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
VIVIAN GUEDES YONEMOTO	980016283475219		223405	FARMACEUTICO	NÃO	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		30	0	0	30
VIVIANE ISaura TOSTA	706102043730560		324115	TECNICO EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA	SIM	INTERMEDIAD	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	20	4	24
WAGNER TAVARES DA SILVA	980016278177639		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
WILIAM SANTOS ZEME	70890677110518		225120	MEDICO CARDIOLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	1	2	3
WILIAM SANTOS ZEME	70890677110518		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	1	2	3

Data desativação: --

Motivo desativação: --

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 08/07/2022 | Edição: 128-B | Seção: 1 - Extra B | Página: 6

Órgão: Atos do Poder Legislativo

LEI Nº 14.400, DE 8 DE JULHO DE 2022

Altera a Lei nº 13.992, de 22 de abril de 2020, para prorrogar a suspensão da obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde, de qualquer natureza, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e garantir os repasses dos valores financeiros contratualizados em sua integralidade.

O PRESIDENTE DA REPÚBLICA

Faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu promulgo, nos termos do parágrafo 5º do art. 66 da Constituição Federal, a seguinte Lei:

Art. 1º Esta Lei altera a Lei nº 13.992, de 22 de abril de 2020, para prorrogar até 30 de junho de 2022 a suspensão da obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde, de qualquer natureza, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e garantir os repasses dos valores financeiros contratualizados em sua integralidade.

Art. 2º O **caput** do art. 1º da Lei nº 13.992, de 22 de abril de 2020, passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 1º Fica prorrogada até 30 de junho de 2022, a partir de 1º de março de 2020, a suspensão da obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde, de qualquer natureza, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo-lhes, na sua integralidade, os repasses dos valores financeiros contratualizados.

....." (NR)

Art. 3º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Brasília, 8 de julho de 2022; 201º da Independência e 134º da República.

JAIR MESSIAS BOLSONARO

Presidente da República Federativa do Brasil

Este conteúdo não substitui o publicado na versão certificada.

82