



## Santa Casa de Misericórdia de Guará

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

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

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

### RELATÓRIO DE ATIVIDADES – OUTUBRO/2023

**EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DE MÉDIA COMPLEXIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA VISANDO COMPLEMENTAR AS AÇÕES DE SAÚDE OFERECIDAS PELA REDE PÚBLICA DE SAÚDE MUNICIPAL.**

#### 1. IDENTIFICAÇÃO

**EXECUTOR:** Santa Casa de Misericórdia de Guará **CNES:** 2078414

**CNPJ Nº** 48.341.283/0001-61 **Código do IBGE:** 3517406

**Licença de Funcionamento:** Solicitada renovação, protocolo: 17406/311-2023 em 30/08/23

**Endereço:** Rua 24 Nº 872, Jardim Paranoá

**CEP:** 14.790-000

**Município:** Guará/SP

**1.1 RESPONSÁVEL:** Franciene Lucas

**1.2 MÉDICO RESPONSÁVEL TÉCNICO:** Osvaldo Manoel Scofoni da Costa

**1.3 ENFERMEIRA RESPONSÁVEL TÉCNICA/GERENTE:** Edmara Cândida Tavares

**1.4 ENFERMEIRA MÉDIA GERENTE:** Camila Danieli Lopes Jacomini

**2.OBJETO:** Execução das ações e serviços de saúde, de média complexidade de urgência e emergência visando complementar as ações de saúde oferecidas pela rede pública de saúde municipal.

**3.VIGÊNCIA:** 10/03/2022 a 06/09/2022

VIGÊNCIA 1º ADITIVO: 07/09/2022 a 06/03/2023

VIGÊNCIA 2º ADITIVO: SEM ALTERAÇÕES

VIGÊNCIA 3º ADITIVO: 07/03/2023 a 06/01/2024

VIGÊNCIA 4º ADITIVO: SEM ALTERAÇÕES

**4.OBJETIVO:** Garantir atendimento em urgência e emergência à população.

#### 5. EXECUÇÃO

##### 5.1 RECURSOS HUMANOS

| Quantidade | Função                         |
|------------|--------------------------------|
| 1          | Auxiliar administrativo        |
| 1          | Enfermeiro (RT)                |
| 8          | Enfermeiros                    |
| 18         | Técnicos de enfermagem         |
| 5          | Recepcionista                  |
| 5          | Ajudantes de serviços diversos |
| 5          | Controlador de acesso          |

##### 5.2 SERVIÇOS MÉDICOS

| Quantidade                            | Função                                    | Executado          |
|---------------------------------------|---|--------------------|
| 5 (2 por turno+1 alternativo)         | Plantonistas                              | 5 (2D/2N/1 12-00h) |
| 1                                     | Médico RT                                 | 1                  |
| 8 (1 por turno de cada especialidade) | Plantonistas Sobreaviso por Especialidade | 8                  |

\***Plantões presenciais:** 07h às 19h – 19h às 07h – 12h às 00h (12 horas/plantão).

\***Plantões sobreaviso:** 24h por dia ininterruptamente.

### 5.3 SOBREAviso

| Plantões de Especialidades Sobreaviso | Quantidade              |
|---------------------------------------|-------------------------|
| Anestesista                           | 1 por turno de 24 horas |
| Clínica médica                        | 1 por turno de 24 horas |
| Ginecologia                           | 1 por turno de 24 horas |
| Pediatria                             | 1 por turno de 24 horas |
| Cirurgia geral                        | 1 por turno de 24 horas |
| Ortopedia                             | 1 por turno de 24 horas |
| Infectologia                          | 1 por turno de 24 horas |
| Cardiologia                           | 1 por turno de 24 horas |

### 5.4 ATIVIDADES

| Serviços   | Atividades   | Executado |
|--|--|-----------|
| Atendimento as urgências e emergências             | Oferta de atendimento médico e enfermagem.<br>Clínica médica.<br>Acolhimento e classificação de risco.<br>Porta aberta – pacientes do SAMU – Serviço de Atendimento Móvel de Urgência.<br>Encaminhamento à internação quando se fizer necessário, sob cuidados do plantonista de sobreaviso. | EXECUTADO |
| Observação clínica                                 | Tratamento das possíveis complicações que possam ocorrer.<br>Tratamento farmacoterapêutico.<br>Cuidados e procedimentos assistenciais necessários ao paciente.<br>Direito a acompanhante durante o período de observação.  | EXECUTADO |
| Serviços de apoio diagnóstico e terapêutico – SADT | Apoio diagnóstico e terapêutico por meio da realização de exames, coleta de material e realização de procedimentos terapêuticos imediatos necessários no atendimento de emergência.  | EXECUTADO |
| Outros serviços                                    | Serviços de controladoria de fluxo e acesso.<br>Serviço de higienização.   | EXECUTADO |

|   |   |                         |
|---|---|-------------------------|
|   | <p><i>Serviços de rouparia e lavanderia.</i></p> <p><i>Serviços de manutenção.</i></p> <p><i>Aquisição ou reposição de material permanente.</i></p> <p><i>Serviço de gases medicinais.</i></p> <p><i>Transporte de pacientes.</i></p> <p><i>Programação visual de Unidade.</i></p> <p><i>Gestão de rotinas administrativas e burocráticas.</i></p> <p><i>Avaliação e monitoramento.</i></p> |                         |
| <p><i>Serviço de transferência e remoção de pacientes</i></p> | <p><i>Acompanhamento médico nas transferências e remoções de pacientes.</i></p>   | <p><b>EXECUTADO</b></p> |

### 5.5 PROCEDIMENTOS/METAS

| Grupos     | Descrição do procedimento   | Previsto | Executado |
|------------|---|----------|-----------|
| 0202000000 | Diagnóstico em laboratório clínico  | 1.200    | 1.951     |
| 0204000000 | Diagnóstico por Radiologia  | 736      | 803       |
| 0205000000 | Diagnóstico por Ultrassonografia  | 30       | 8         |
| 0206000000 | Diagnóstico por Tomografia  | 88       | 122       |
| 0301060010 | Atendimento de urgência c/ observação ate 24 horas em Atenção Especializada | 2.080    | 1.730     |
| 0301060061 | Atendimento de urgência em atenção especializada                            | 2.081    | 1.935     |
| 0301060100 | Atendimento ortopédico com imobilização provisória                          | 15       | 10        |
| 0301060118 | Acolhimento com classificação de risco                                      | 3.922    | 3.566     |
| 0301100012 | Administração de medicamentos na Atenção Especializada                      | 3.922    | 3.213     |
| 0400000000 | Procedimentos cirúrgicos  | 80       | 142       |

### 5.6 METAS QUALITATIVAS

| Meta  | Indicador   | Executado |
|---|---|-----------|
| Melhoria no atendimento aos usuários na urgência e emergência, dentro dos princípios do SUS e de acordo com o PNH – Programa Nacional de Humanização; | Capacitação: 2 vezes/ semestre<br>Aplicação pesquisa de satisfação bimestral. |           |
| Manter os procedimentos programados na FPO.   | Relatório de produção.  |           |
| Manter atendimentos característicos de urgência e emergência pactuados na FPO.  | Relatório de produção.  |           |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Informar e utilizar os Sistemas de Informações oficiais do SUS  | Apresentação de relatório de produção mensal.  |  |
| Garantir a classificação de risco dos usuários na entrada da Unidade, identificando com cores.  | Triagem de 100% dos pacientes;<br>Análise in loco por amostragem 30 fichas de atendimentos.  |  |
| Serviço de Ouvidoria com horários definidos para informações aos familiares, com esclarecimentos sobre direitos e serviços disponíveis. | Avaliação por amostragem de 10 fichas de atendimento da Ouvidoria.   |  |
| Manter atualizado cadastro de funcionários no CNES.   | Relatório do CNES.   |  |
| Manter atualizado os dados de estrutura física e equipamentos da instituição no CNES.   | Relatório do CNES.   |  |
| Apresentação faturamento até 10 <sup>o</sup> dia útil.  | Relatório de remassa.  |  |
| Disponibilização do número de atendimentos de urgência e emergência com estatística de transferências.                                  | Apresentação de relatórios quantitativos dos atendimentos U.E ao Órgão Gestor: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Total de atendimentos</li> <li>• Total de encaminhamentos</li> </ul>                             |  |
| Organizar o Pronto Atendimento para atenção e apoio a família do paciente e organização das visitas.                                    | Mínimo: 2 vezes ao dia.  |  |
| Redução de filas e tempo de espera.   | Avaliação por amostragem por meio dos prontuários.   |  |
| Taxa de evasão.   | Prontuário – desistência de atendimento pelo paciente.   |  |
| Percentual de paciente que retornam.  | Prontuário.  |  |
| Disponibilizar o total de serviços realizados pelo Pronto Atendimento.  | Apresentação de relatório quantitativo dos procedimentos de SADT's ao Órgão Gestor: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Total de exames</li> </ul> Total de exames externos encaminhados para Central de Regulação. |  |

|  |   |  |
|--|---|--|
| Produção de Atendimentos Médicos mensais.                      | Número de consultas realizadas no mês.  |  |
| Preenchimento adequado do prontuário.                          | Auditória mensal em amostragem de 5 prontuários.                                  |  |
| Tempo e espera para realização de exames.                      | A média de tempo em espera.   |  |
| Tempo média de espera para liberação dos resultados de exames. | A média de tempo em espera.   |  |
| Assistência farmacêutica                                       | Prescrever medicamentos conforme Relação de medicamentos essenciais do município. |  |

## 6. AVALIAÇÃO:

### 6.1 Qualidade dos serviços prestados:

A Santa Casa manterá plano de qualidade dos serviços prestados, vislumbrando dois aspectos:

| Prontuários clínicos  | Execução  |
|---|-----------|
| Manter Comissão de Prontuários ativa  | EXECUTADO |
| Realização de auditorias interna quanto ao uso e qualidade dos registros no prontuário clínico, a partir de conteúdo e metodologia. | EXECUTADO |

| Atenção ao cliente/usuário   | Execução  |
|--|-----------|
| Manter serviços de atendimento ao cliente/usuário- SAC.                | EXECUTADO |
| Conhecer as reclamações e sugestões dos usuários e tomar providências. | EXECUTADO |

### 6.2 MONITORAMENTO:

#### 6.1 INTERNO

| Atividade  | Previsto  | Executado |
|--|---|-----------|
| Pela equipe que compõe a equipe para elaboração de documentos e avaliação da evolução da proposta de trabalho. | Relatório Técnico de Atividades e físico – financeiro (mensal); | EXECUTADO |
|  | Produção dos procedimentos realizados mensalmente;              | EXECUTADO |
|  | Apresentação de CNDs;   | EXECUTADO |
|  | Alimentação da transparência                                    | EXECUTADO |

#### 6.2 EXTERNO

| <b>Atividade</b>  | <b>Previsto</b>  | <b>Executado</b> |
|---|--|------------------|
| Por meio de comissão de fiscalização que deverá acompanhar e monitorar o cumprimento de metas pactuadas no plano de trabalho. | Visita in loco   |                  |
|   | Relatório de acompanhamento.   |                  |
|   | Reuniões, análise de documentos, pesquisa de satisfação, tabulação de dados e emissão de gráficos e tabelas. |                  |
|   | Parecer anual  |                  |
|   | Parecer conclusivo   |                  |

#### **7. DIFICULTADORES E FACILITADORES NA EXECUÇÃO**

Guairá/SP, 14 de NOVEMBRO de 2023.

---

**FRANCIENE LUCAS**  
**CPF: 225.806.668-93**  
**INTERVENTORA**

---

**CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI**  
**CPF: 327.973.378-24**  
**MÉDIA GERENTE**

rosa bpai

amarelo bpa c

|             | out/23                  | VALOR | 1   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20 | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | 31  |          |           |
|-------------|-------------------------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|-----------|
| 021102003-6 | ELETROCARDIOGRAMA       | 5,15  | 13  | 17  | 12  | 16  | 7   | 14  | 11  | 11  | 10  | 7   | 5   | 21  | 11  | 13  | 16  | 12  | 13  | 11  | 8   | 11 | 11  | 16  | 15  | 12  | 10  | 10  | 8   | 10  | 12  | 6   | 362 | 1.864,30 |           |
| 021401001-5 | GLUCEMIA CAPILAR        | 0,00  | 14  | 22  | 14  | 18  | 15  | 23  | 16  | 13  | 12  | 14  | 17  | 28  | 25  | 27  | 19  | 22  | 16  | 17  | 15  | 14 | 14  | 15  | 12  | 21  | 15  | 23  | 8   | 8   | 15  | 14  | 518 | 0,00     |           |
| 030106002-9 | ATEND/URG/OBS DE 24 HRS | 12,47 | 53  | 55  | 73  | 45  | 61  | 67  | 63  | 52  | 56  | 50  | 45  | 51  | 68  | 61  | 52  | 49  | 62  | 47  | 55  | 56 | 53  | 56  | 68  | 68  | 48  | 47  | 66  | 49  | 54  | 49  | 51  | 1730     | 21.573,10 |
| 030106006-1 | ATEND/ PRONTO SOCORRO   | 11,00 | 65  | 68  | 56  | 61  | 70  | 62  | 57  | 62  | 72  | 72  | 58  | 69  | 77  | 65  | 69  | 63  | 52  | 58  | 62  | 42 | 63  | 55  | 74  | 66  | 72  | 60  | 46  | 51  | 71  | 59  | 58  | 1935     | 21.285,00 |
| 030106010-0 | ATEND/ ORT C/ IMOBIL    | 13,00 | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 2   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0  | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 2   | 0   | 2   | 0   | 0   | 0   | 10       | 130,00    |
| 030106011-8 | ACOLH./CLAS DE RISCO    | 0,00  | 109 | 114 | 122 | 102 | 131 | 129 | 111 | 114 | 128 | 122 | 103 | 114 | 131 | 112 | 121 | 112 | 114 | 105 | 115 | 97 | 113 | 109 | 142 | 126 | 114 | 103 | 112 | 100 | 125 | 108 | 108 | 3566     | 0,00      |
| 030110001-2 | ADM DE MEDICAÇÃO        | 0,63  | 101 | 103 | 122 | 102 | 117 | 107 | 109 | 101 | 96  | 101 | 95  | 106 | 124 | 101 | 99  | 86  | 90  | 87  | 100 | 93 | 106 | 100 | 125 | 117 | 110 | 97  | 110 | 95  | 120 | 93  | 100 | 3213     | 2.024,19  |
| 030110003-9 | AFERIÇÃO/ PRESSÃO ART   | 0,00  | 101 | 110 | 123 | 98  | 111 | 94  | 103 | 93  | 111 | 97  | 80  | 87  | 124 | 98  | 97  | 99  | 88  | 90  | 100 | 86 | 99  | 99  | 123 | 102 | 86  | 84  | 96  | 95  | 115 | 96  | 95  | 3080     | 0,00      |
| 030110010-1 | INALAÇÃO                | 0,00  | 18  | 18  | 10  | 8   | 0   | 0   | 9   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 13  | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 3  | 3   | 3   | 0   | 6   | 3   | 2   | 6   | 21  | 6   | 0   | 6   | 137      | 0,00      |
| 030110028-4 | CURATIVO                | 0,00  | 3   | 2   | 1   | 0   | 4   | 4   | 4   | 5   | 2   | 3   | 1   | 4   | 3   | 1   | 5   | 2   | 5   | 3   | 1   | 3  | 2   | 4   | 5   | 3   | 1   | 2   | 5   | 3   | 4   | 3   | 2   | 90       | 0,00      |
| 040101005-8 | EXCIÇÃO LESÃO/ SUTURA   | 23,16 | 3   | 2   | 1   | 1   | 4   | 2   | 4   | 3   | 1   | 3   | 1   | 1   | 3   | 0   | 4   | 2   | 5   | 0   | 1   | 0  | 2   | 4   | 3   | 3   | 2   | 1   | 5   | 3   | 4   | 3   | 2   | 73       | 1.690,68  |
| 040101010-4 | DRENAGEM DE ABSCESSO    | 11,84 | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 4   | 47,36    |           |
| 041205017-0 | DREANGEN DE TORAX       | 54,97 | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0,00     |           |
| 040401007-5 | DREN. FURUNCULO         | 14,66 | 0   | 3   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0  | 2   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 2   | 0   | 1   | 0   | 11  | 161,26   |           |
| 040101011-2 | CORPO ESTR. SUBCUT      | 11,84 | 2   | 2   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 5   | 59,20    |           |
| 040401031-8 | CORPO EXTR./OUV/LARINGE | 26,42 | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0  | 0   | 3   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 12  | 317,04   |           |
| 040505025-9 | CORPO ESTR./OLHO/CORNEA | 25,00 | 0   | 2   | 0   | 3   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 2   | 0   | 0   | 2   | 0   | 1   | 1   | 1  | 1   | 1   | 1   | 2   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 3   | 23  | 575,00   |           |
| 040401034-2 | TAMPONAMENTO NASAL      | 17,00 | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 17,00    |           |
| 040101007-4 | EXERESE DE UNHA         | 12,46 | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 3   | 37,38    |           |
| 020102004-1 | COL/LABORAT             | 0,00  | 64  | 89  | 51  | 72  | 18  | 43  | 68  | 49  | 94  | 70  | 48  | 49  | 97  | 79  | 61  | 70  | 80  | 76  | 42  | 76 | 59  | 45  | 65  | 75  | 55  | 75  | 61  | 43  | 55  | 64  | 58  | 1951     | 0,00      |
| 040101001-5 | curat/c/s.debrid        | 32,40 | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0  | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 8        | 259,20    |
| 041504004-3 | debridam/queim          | 29,86 | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 4   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1  | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 13  | 388,18   |           |
| 041701005-2 | BLOQUEIO/PIC. ESCORP    | 22,27 | 3   | 3   | 2   | 1   | 4   | 2   | 5   | 5   | 1   | 5   | 3   | 3   | 3   | 0   | 6   | 2   | 6   | 2   | 3   | 3  | 4   | 4   | 3   | 3   | 2   | 2   | 7   | 3   | 4   | 4   | 102 | 2.271,54 |           |
| 021401016-3 | covid teste             | 0,00  | 3   | 2   | 4   | 3   | 2   | 1   | 0   | 1   | 2   | 2   | 3   | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 3   | 1   | 2   | 0  | 0   | 0   | 3   | 1   | 2   | 2   | 2   | 0   | 0   | 3   | 0   | 46       | 0,00      |
| 408020199   | REDUÇÃO UMEMO           | 37,88 | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 2   | 75,76    |           |
| 020201073-2 | GASOMETRIA              | 15,65 | 5   | 3   | 3   | 2   | 1   | 2   | 6   | 3   | 2   | 4   | 0   | 0   | 2   | 1   | 1   | 4   | 6   | 2   | 0   | 7  | 2   | 3   | 5   | 7   | 2   | 2   | 2   | 3   | 0   | 4   | 3   | 87       | 1.361,55  |
|             | RX                      |       | 29  | 28  | 44  | 20  | 35  | 45  | 18  | 31  | 29  | 15  | 24  | 22  | 34  | 22  | 27  | 33  | 16  | 21  | 14  | 20 | 14  | 20  | 28  | 22  | 23  | 38  | 29  | 21  | 23  | 24  | 32  | 803      | 0,00      |
|             | ULTRASSON               |       | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0  | 0   | 0   | 3   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 8   | 0,00     |           |
|             | TOMOGRFIA               |       | 1   | 9   | 5   | 1   | 0   | 4   | 4   | 3   | 5   | 2   | 2   | 4   | 4   | 5   | 3   | 3   | 5   | 9   | 8   | 7  | 4   | 1   | 5   | 1   | 3   | 4   | 2   | 4   | 2   | 4   | 8   | 122      | 0,00      |
| 030106006-1 | geo/obst                | 11,00 | 0   | 0   | 1   | 0   | 3   | 1   | 2   | 2   | 1   | 2   | 0   | 2   | 1   | 3   | 1   | 2   | 0   | 2   | 2   | 0  | 0   | 1   | 4   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 3   | 2   | 39       | 429,00    |
| 030106006-1 | cirurgia geral          | 11,00 | 0   | 0   | 2   | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 2   | 2   | 1   | 2   | 1   | 1   | 3  | 0   | 2   | 0   | 2   | 1   | 2   | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 31       | 341,00    |

|             |           |       |   |   |   |   |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |   |     |           |
|-------------|-----------|-------|---|---|---|---|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---|-----|-----------|
| 030106006-1 | ortopedia | 11,00 | 6 | 5 | 5 | 6 | 10 | 13 | 4 | 4 | 7 | 3 | 2 | 3 | 1 | 4 | 5 | 3 | 7 | 2 | 7 | 2 | 1 | 6 | 7 | 3 | 6 | 9 | 2 | 5 | 0 | 12 | 3 | 153 | 1.683,00  |
| 030106006-1 | pediatria | 11,00 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0  | 1  | 3 | 0 | 3 | 2 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 4 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 3  | 2 | 39  | 429,00    |
| 030106006-1 | infeccto  | 11,00 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0  | 3  | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 3 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 6 | 2 | 1 | 1 | 0 | 1 | 4  | 0 | 32  | 352,00    |
| 030106006-1 | cardio    | 11,00 | 3 | 0 | 2 | 4 | 0  | 2  | 3 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 | 5 | 0 | 2 | 3 | 0 | 3 | 2 | 0 | 1 | 3 | 1 | 1 | 0 | 3 | 1 | 3 | 1  | 0 | 48  | 528,00    |
|             |           |       |   |   |   |   |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |   |     | 57.899,74 |