

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES 9º ADITIVO (DEZEMBRO/2024)**  
**SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE**

**1. IDENTIFICAÇÃO:**

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

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

**Endereço:** Rua 24 N° 872, Jardim Paranoá

**CEP:** 14.790-000      **Município:** Guaíra/SP

**1.1 RESPONSÁVEL:** Franciene Lucas

**1.2 MÉDICO RESPONSÁVEL TÉCNICO:** Dr. Rafael Santos Zemi

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

**1.4 PORCENTAGEM DE ATENDIMENTOS NO MÊS: DEZEMBRO**

SUS	PARTICULAR	CONVÉNIOS
75,92%	1,52%	22,56%

**2. DADOS DA PARCERIA:**

**Objeto:** Serviços ambulatoriais e hospitalares complementares de saúde.

**Vigência:** 23/09/2024 à 22/03/2025

**Valor:** R\$ 13.002.582,30

**3. EXECUÇÃO**

**3.1 Serviços pactuados:**

- Internações hospitalares;
- Assistência ambulatorial;
- Serviços auxiliares de diagnóstico: exames de análises clínicas, anátomo patologia, radiografia, densitometria, ultrassonografia, tomografia, endoscopia, colonoscopia, teste ergométrico, Eletroencefalograma, teste da orelhinha e espirografia.
- Assistência e cuidados em Unidade de Terapia Intensiva UTI.

**3.2 OBJETIVOS**

**3.2.1 Objetivo Geral:** Garantir o atendimento para os municípios na média complexidade da atenção especializada.

**3.2.2 Objetivos Específicos**

- Oferecer atendimento especializado na assistência hospitalar;
- Oferecer assistência ambulatorial especializada;
- Oferecer procedimentos com finalidade diagnóstica.
- Oferecer assistência e cuidados em Unidade de Terapia Intensiva – UTI

**4. METAS E INDICADORES**

**4.1 Metas Quantitativas:**

**4.1.1 Assistência Hospitalar: Grupo I**

Especialidade	Previsto	Executado
Internação Clínica	60	108
Internações Obstétricas e Ginecológicas	13	26
Internações Pediátricas	9	12
Internações Cirúrgicas	86	130
<b>Total</b>	<b>168</b>	<b>276</b>

#### 4.1.2 Assistência ambulatorial: Grupo II

Grupo - Subgrupo	Consulta por Especialidade	Previsto	Executado
03.01.01.007-2	Cirurgia Geral	150	85
03.01.01.007-2	Dermatologia	150	138
03.01.01.007-2	Endocrinologia	180	159
03.01.01.007-2	Gastroenterologia	150	98
03.01.01.007-2	Hepatologista	30	12
03.01.01.007-2	Neurocirurgia	160	87
03.01.01.007-2	Neurologia	100	127
03.01.01.007-2	Oftalmologia	150	136
03.01.01.007-2	Ortopedia	550	429
03.01.01.007-2	Otorrinolaringologista	90	73
03.01.01.007-2	Psiquiatria	350	331
03.01.01.007-2	Psiquiatria Caps	600	525
03.01.01.007-2	Urologista	120	130
03.01.01.007-2	Vascular	190	134
03.01.01.007-2	Infectologia	90	98
03.01.01.007-2	Cardiologia	120	81
030106010-0	Atendimento Ortopédico com Imobilização provisória	2	1
030309003-0	Tratamento de Doença do Sistema Osteomolecular e do Tecido Conjuntivo	14	0
<b>Total</b>		<b>3.196</b>	<b>2.119</b>

#### 4.1.3 Procedimento com Finalidade Diagnóstica: Grupo III

Grupo - Subgrupo	Procedimento	Previsto	Executado
<b>0201- Coleta de Material</b>			
02.01.01.056-9	Coleta de Material;	1	3
<b>0203 – Diagnóstico por anatomia patológica e citopatológica</b>			
02.03.02.003-0	Diagnóstico por anatomia patológica e citopatológica;	1	67
<b>0204- Diagnóstico em Radiologia</b>			
02.04	Diagnóstico por Radiologia;	1.500	727
02.04.06002-8	Densitometria Óssea;	25	23
<b>0205- Diagnóstico por Ultrassonografia</b>			
02.05.02	Diagnóstico por Ultrassonografia	850	711
02.05.01	Ultrassonografia Doppler Colorido de Vasos	50	69
02.05.01.003-2	Ecocardiograma	40	38
<b>0206 – Diagnóstico por Tomografia</b>			
02.06	Diagnóstico por Tomografia	260	240
<b>0209 – Diagnóstico por Endoscopia</b>			

020901003-7	Endoscopia	40	36
020901002-9	Colonoscopia	5	6
<b>0211- Diagnóstico por Especialidade3</b>			
021102006-0	Teste Ergométrico	3	3
021105002-4	EEG em Vigília c/ ou s/ fotoestímulo	35	15
021107042-4	Teste da Orelhinha - reteste	2	0
<b>Total</b>		<b>2812</b>	<b>1.938</b>

#### 4.1.4 Procedimentos Cirúrgicos Ambulatoriais: Grupo IV

Procedimento	Descrição	Previsto	Executado
04	Procedimentos Cirúrgicos	18	14
<b>Total</b>		<b>18</b>	<b>14</b>

#### 4.1.5 Assistência em Unidade de Terapia Intensiva: Grupo V

Descrição	Previsto	Executado
Leitos de UTI tipo II	10	10
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>

#### 4.1.6 Resumo dos grupos

Grupos de Procedimento	Previsto	Executado
Grupo 1 – Assistência Hospitalar	139	276
Grupo 2 – Assistência Ambulatorial	3746	2119
Grupo 3 – Procedimentos com Finalidade Diagnóstica	2818	1938
Grupo 4 – Procedimentos Cirúrgicos Ambulatoriais	22	14
Grupo 5 – Leitos de UTI	10	10
<b>Total</b>	<b>6735</b>	<b>4347</b>

### 5. AVALIAÇÃO

#### 5.1 Indicadores para avaliação do serviço:

##### 5.1.2 Indicadores e metas qualitativas referente ao desempenho

Indicador	Meta	Ponto	Execução
			COMISSÕES
Revisão de Prontuário	Apresentar, a ata da reunião, relacionada à organização dos prontuários e a qualidade dos registros (internações gerais e em Unidade de Terapia Intensiva - UTI)	Cumpriu - 10 pontos; Cumpriu parcialmente – 5 pontos; Não cumpriu – 0 ponto.	EXECUTADO
Atas das últimas reuniões das comissões de: Ética Médica, Infecção Hospitalar, Núcleo de Segurança do Paciente e Revisão de óbito	Comissões atuantes	Cumpriu - 10 pontos; Cumpriu parcialmente – 5 pontos; Não cumpriu – 0 ponto.	EXECUTADO

Comissão de revisão óbitos	Apresentação de relatório de óbitos com análise por faixa etária e medidas adotadas	Cumpriu - 10 pontos; Cumpriu parcialmente – 5 pontos; Não cumpriu – 0 ponto.	EXECUTADO
	Notificação dos óbitos maternos e neonatais, identificando: nome da mãe; endereço; idade; UBS que realizou o pré-natal	Cumpriu - 10 pontos; Cumpriu parcialmente – 5 pontos; Não cumpriu – 0 ponto.	EXECUTADO
<b>HUMANIZA SUS</b>			
Serviço de ouvidoria para usuários e trabalhadores	Implantar ouvidoria para escuta de usuários e trabalhadores, com sistemática de respostas e apresentação dos relatórios trimestralmente após assinatura do convênio	Cumpriu - 10 pontos; Cumpriu parcialmente – 5 pontos; Não cumpriu – 0 ponto.	EXECUTADO
Satisfação dos usuários do serviço	Aplicar, bimestralmente, pesquisa de avaliação do nível de satisfação dos usuários dos serviços pactuados por segmento (Atendimento ambulatorial, Internações gerais)	Acima de 75% de bom e ótimo – 10 pontos; Entre 74% a 50% de bom e ótimo – 5 pontos; Abaixo de 50% de bom e ótimo ou não implantando – 0 ponto.	EXECUTADO
Visitas diárias	Manter implantado o horário de visitas diárias de no mínimo três horas	Cumpriu - 10 pontos; Cumpriu parcialmente – 5 pontos; Não cumpriu – 0 ponto.	EXECUTADO
	Manter implantado o horário de visitas noturno na pediatria e maternidade	Cumpriu - 10 pontos; Cumpriu parcialmente – 5 pontos; Não cumpriu – 0 ponto.	EXECUTADO
	Manter implantado o horário de visitas diárias de no mínimo	Cumpriu - 10 pontos;	

	trinta minutos em Unidade de Terapia Intensiva – UTI	Cumpriu parcialmente – 5 pontos; Não cumpriu – 0 ponto.	
Orientação após alta médica	Realizar orientação pela enfermagem após todas as altas médicas	Cumpriu - 10 pontos; Cumpriu parcialmente – 5 pontos; Não cumpriu – 0 ponto.	EXECUTADO
Qualidade da alimentação fornecida ao usuário	Manter a qualidade da alimentação fornecida	Acima de 75% de bom e ótimo – 10 pontos; Entre 74% a 50% de bom e ótimo – 5 pontos; Abaixo de 50% de bom e ótimo ou não implantado– 0 ponto.	EXECUTADO

**ATENÇÃO À SAÚDE MATERNO-INFANTIL**

Políticas do incentivo ao aleitamento materno	Garantir que 100% das parturientes atendidas no hospital recebam orientações referentes ao aleitamento	Cumpriu - 10 pontos; Cumpriu parcialmente – 5 pontos; Não cumpriu – 0 ponto.	EXECUTADO
Avaliação de Anoxia Neonatal (Apgar)	Realizar mensuração de Apgar no 1º e 5º minuto de vida do RN	Cumpriu - 10 pontos; Cumpriu parcialmente – 5 pontos; Não cumpriu – 0 ponto.	EXECUTADO
Testes em RN	Realizar Teste de Reflexo, Teste da Orelhinha e Teste da Línguinha em todos os RN	Cumpriu - 10 pontos; Cumpriu parcialmente – 5 pontos; Não cumpriu – 0 ponto.	EXECUTADO
Vacinação em RN	Realizar a vacina de Hepatite B em todos os RN antes da alta hospitalar.	Cumpriu – 10 pontos Cumpriu parcialmente – 5 pontos	EXECUTADO

		Não cumpriu – 0 ponto.	
Partos	Apresentar relatório com quantidade de parto cesárea e parto normal realizados.	Cumpriu – 10 pontos Cumpriu parcialmente – 5 pontos Não cumpriu – 0 ponto.	EXECUTADO

**POLÍTICA NACIONAL DE MEDICAMENTOS**

Farmácia	Funcionamento do Serviço de Farmácia de acordo com as normas da ANVISA.	Cumpriu – 10 pontos Não cumpriu – 0 ponto.	EXECUTADO
----------	---	---	-----------

**SAÚDE DO TRABALHADOR**

Levantamento de Absenteísmo, incidência e prevalência de doenças relacionadas ao trabalho em funcionários do serviço.	Diminuição de absenteísmo e de incidência/prevalência de doenças relacionadas ao trabalho.	Cumpriu – 10 pontos Não cumpriu – 0 ponto.	EXECUTADO
---	--	---	-----------

**SANGUE**

Banco de sangue	Funcionamento do Banco de Sangue de acordo com as normas da ANVISA.	Cumpriu – 10 pontos Não cumpriu – 0 ponto.	EXECUTADO
-----------------	---	---	-----------

**ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO**

Alimentação e Nutrição	Acompanhar o monitoramento dos procedimentos relacionados à preparação de dietas e alimentação infantil (lactário), de acordo com as normatizações da ANVISA.	Cumpriu – 10 pontos Não cumpriu – 0 ponto.	EXECUTADO
------------------------	---	---	-----------

**SAÚDE DA MULHER**

Participação e atuação no comitê de Mortalidade Materna Infantil	Participar do Comitê de Mortalidade Materno Infantil implantado no Município de Guaíra.	Cumpriu – 10 pontos Não cumpriu – 0 ponto.	EXECUTADO
--	---	---	-----------

**HIV/DST/AIDS**

HIV/IST/AIDS	Realização de teste rápido para HIV, VDRL e TPHA confirmatório (reagentes de VDRL) em 100% de parturientes que ingressarem na maternidade para parto	Cumpriu - 10 pontos; Cumpriu parcialmente – 5 pontos; Não cumpriu – 0 ponto.	EXECUTADO
Notificação compulsória	Realização de 100% de notificação compulsória de sifilis	Cumpriu - 10 pontos;	EXECUTADO

	congênita e de gestantes HIV+/crianças expostas	Cumpriu parcialmente – 5 pontos; Não cumpriu – 0 ponto.	
<b>ATENDIMENTO ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS/ELETIVAS</b>			
Cirurgias eletivas	Diminuição de 10% ao ano na taxa de infecção hospitalar após cirurgia.	Cumpriu - 10 pontos; Cumpriu parcialmente – 5 pontos; Não cumpriu – 0 ponto.	EXECUTADO
<b>ATENÇÃO À SAÚDE</b>			
Atenção à Saúde	Disponibilizar a agenda de procedimentos ambulatoriais e cirurgias eletivas para o gestor municipal/Central de regulação de vagas	Cumpriu - 10 pontos; Cumpriu parcialmente – 5 pontos; Não cumpriu – 0 ponto.	EXECUTADO
	Manter o sistema de alta qualificada e contra referência dos clientes SUS estabelecida e registrada, encaminhando o cliente à rede de serviços SUS	Cumpriu – 10 pontos Não cumpriu – 0 ponto.	EXECUTADO
<b>GESTÃO HOSPITALAR</b>			
Gestão hospitalar	Apresentar e monitorar a taxa de ocupação hospitalar, tempo médio de permanência mensal e taxa de mortalidade das internações de enfermaria	Cumpriu - 10 pontos; Cumpriu parcialmente – 5 pontos; Não cumpriu – 0 ponto.	EXECUTADO
Monitoramento interno de acompanhamento de metas	Instituir e manter comissão interna de monitoramento do convênio SUS	Cumpriu - 10 pontos; Cumpriu parcialmente – 5 pontos; Não cumpriu – 0 ponto.	EXECUTADO
Atualização do CNES	Manter os dados do CNES atualizados, em especial dos serviços/equipamentos/recursos humanos.	Cumpriu - 10 pontos; Cumpriu parcialmente – 5 pontos; Não cumpriu – 0 ponto.	EXECUTADO
Escala de plantão	Identificar e divulgar escala dos profissionais responsáveis pelo cuidado do paciente, contendo nome e especialidade do	Cumpriu - 10 pontos; Cumpriu parcialmente	EXECUTADO

	plantonista. Deve ser fixado, diariamente, em local visível ao público, nas unidades de internação, pronto socorro, ambulatório, UTI e nos demais serviços.	– 5 pontos; Não cumpriu – 0 ponto.	
Alvarás de funcionamento fornecidos pela VISA das diversas áreas do Hospital	Apresentar anualmente as licenças/alvarás da VISA	Cumpriu - 10 pontos; Cumpriu parcialmente – 5 pontos; Não cumpriu – 0 ponto.	EXECUTADO
Disponibilização de agenda de marcação de consultas e exames.	Apresentar agendar de consultas e exames.	Cumpriu - 10 pontos; Cumpriu parcialmente – 5 pontos; Não cumpriu – 0 ponto.	EXECUTADO
<b>DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL</b>			
Capacitação permanente dos profissionais que atuam no hospital	Desenvolver ações de Educação Permanente para os trabalhadores do hospital visando desenvolvimento profissional e o fortalecimento do trabalho multiprofissional	Cumpriu - 10 pontos; Cumpriu parcialmente – 5 pontos; Não cumpriu – 0 ponto.	EXECUTADO

## 6. 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 (mês);	
	Produção dos procedimentos realizados mensalmente;	
	Apresentação de CNDs;	
	Alimentação da transparência	

### 6.2 EXTERNO

Atividade	Previsto	Executado
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
--------------------

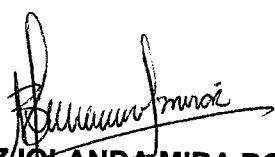
**6.3 Dificultadores:** - Escassez de profissionais para atendimento de consultas

- Dificuldade de novas contratações, devido ao valor de consulta menor que valor executado em região.

- Absenteísmo dos pacientes em consultas e exames agendados.

**6.4 Facilitadores:** - Empenho da equipe técnica e operacional.

Guaíra/SP, 20 de fevereiro de 2025.



**BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES**  
CPF: 361.627.628-40  
**ADMINISTRADORA**



**EDMARA CÂNDIDA TAVARES**  
CPF: 284.588.538-50  
**ENFERMEIRACOORDENADORA**  
COREN: 180849

 <b>Santa Casa</b> Guaíra - São Paulo	<b>ATA</b>	Data: 31/12/2024
	<b>Formação da Comissão de Revisão de Prontuários</b>	Reunião 12/2025

CONVOCADOS	CARGO
Dr º Rafael Zeme	Diretor Técnico
Beatriz Iolanda Mira Rodrigues	Administradora
Edmara Candida Tavares	Gerente de Enfermagem
Lamya Tamam Kassem Pinheiro	Enfermeiro

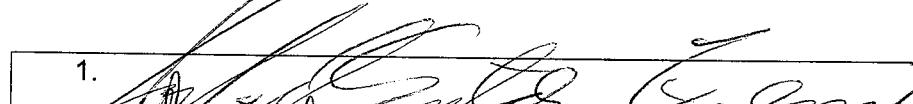
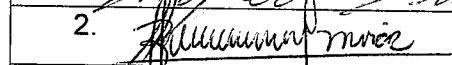
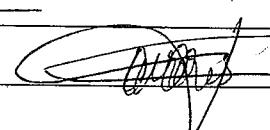
## I – PAUTA

- Definição dos membros atuantes da Comissão de Revisão de Prontuários da Santa Casa de Guaíra.

## II – ASSUNTOS DISCUSITOS

- Definição dos membros citados como integrantes da Comissão de Revisão de Prontuários
- Explicado as funções das comissões nos termos descritos no regimento interno.
- A comissão se reunirá a cada dois meses, onde serão avaliados prontuários de maneira amostral e realizados ações pertinentes, bem como serão analisadas pautas cabíveis à esta comissão, quando houver.
- Analise do mês DEZEMBRO da UTI

## III – ASSINATURA DOS PRESENTES

1. 	Dr. Rafael Zeme Cardiologista CRM 122.653
2. 	
3. 	Edmara Candida Tavares COREN-SP 180.849 Enfermeira
4. 	

Lamya T. Kassem Pinheiro  
 Enfermeira  
 COREN-SP 219301

 <p><b>Santa Casa</b> Guaíba - São Paulo</p>	<b>ATA</b>	Data:  <b>31/12/2024</b>
	<b>Formação da Comissão de Revisão de Prontuários</b>	Reunião <b>12/2025</b>   Pág: <b>2 de 2</b>

<b>Drº Rafael Zeme</b>	<b>Diretor Técnico</b>
<b>Beatriz Iolanda Mira Rodrigues</b>	<b>Administradora</b>
<b>Edmara Candida Tavares</b>	<b>Gerente de Enfermagem</b>
<b>Lamya Tamam Kassen Pinheiro</b>	<b>Enfermeiro</b>

## II – PAUTA

- Análise dos prontuários do no mês de DEZEMBRO de 2024

## III – ASSUNTOS DISCUTIDOS

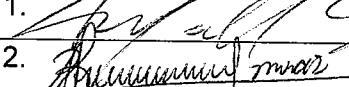
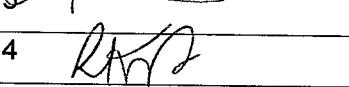
- Promovido a análise dos prontuários, como qualidade das informações contidas nos prontuários dos:

### A. DEZEMBRO

E.R. prontuário 31149  
L.G.S prontuário 17346

- Evidenciado a necessidades de melhorias: Foi realizado reunião com Dr Rafael Zeme diretor técnico e passado os erros apontados e encontrados em prontuários revisados, onde o mesmo passara para equipe medica, já os erros da enfermagem foi discutido com a gerente de enfermagem que prontifico a passar os erros que estão em anexo para cada responsável de sua equipe. (Reuniões e treinamentos)
- Em anexo checklist de coleta de dados dos prontuários analisados nesta reunião.

## III – ASSINATURA DOS PRESENTES

1.		Dr. Rafael Zeme Cardiologista CRM 122.553
2.		Edmara Candida Tavares COREN-SP 180.849 Enfermeira
3.		
4.		

Lamya T. Kassen Pinheiro  
Enfermeira  
COREN-SP: 219301

	<b>ATA</b>  <i>Formação da Comissão de Revisão de Prontuários</i>	Data:  31/12/2024
		Reunião 12/2025      Pág: 1 de 2

CONVOCADOS	CARGO
Dr º Rafael Zeme	Diretor Técnico
Beatriz Iolanda Mira Rodrigues	Administradora
Edmara Candida Tavares	Gerente de Enfermagem
Lamya Tamam Kassem Pinheiro	Enfermeiro

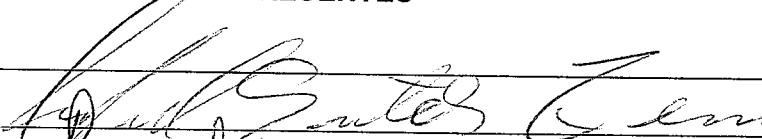
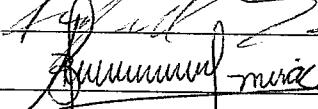
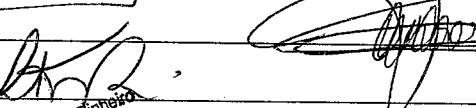
## I – PAUTA

- Definição dos membros atuantes da Comissão de Revisão de Prontuários da Santa Casa de Guaíra.

## II – ASSUNTOS DISCUSITOS

- Definição dos membros citados como integrantes da Comissão de Revisão de Prontuários
- Explicado as funções das comissões nos termos descritos no regimento interno.
- A comissão se reunirá a cada dois meses, onde serão avaliados prontuários de maneira amostral e realizados ações pertinentes, bem como serão analisadas pautas cabíveis à esta comissão, quando houver.
- Analise do mês DEZEMBRO.

## III – ASSINATURA DOS PRESENTES

1.	 Dr. Rafael Zeme CRM-SP 100.1234	
2.	 Beatriz Iolanda Mira Rodrigues	
3.	 Edmara Candida Tavares COREN-SP 180.849 Enfermeira	
4.	 Lamya Tamam Kassem Pinheiro Enfermeira COREN-SP: 219301	

	ATA	Data: 31/12/2024
	<b>Formação da Comissão de Revisão de Prontuários</b>	Reunião 12/2025

Drº Rafael Zeme	Diretor Técnico
Beatriz Iolanda Mira Rodrigues	Administradora
Edmara Candida Tavares	Gerente de Enfermagem
Lamya Tamam Kassen Pinheiro	Enfermeiro

## II – PAUTA

- Análise dos prontuários do no mês de DEZEMBRO de 2024

## III – ASSUNTOS DISCUTIDOS

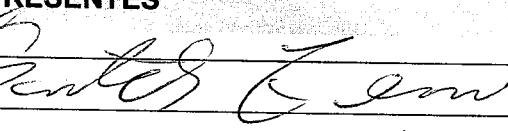
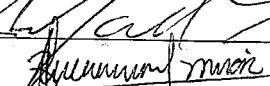
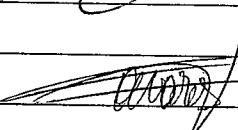
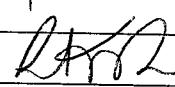
5. Promovido a análise dos prontuários, como qualidade das informações contidas nos prontuários dos:

A. DEZEMBRO

L.O.B. prontuário 29673  
S.M prontuário 20316

6. Evidenciado a necessidades de melhorias: Foi realizado reunião com Dr Rafael Zeme diretor técnico e passado os erros apontados e encontrados em prontuários revisados, onde o mesmo passara para equipe médica, já os erros da enfermagem foi discutido com a gerente de enfermagem que prontifico a passar os erros que estão em anexo para cada responsável de sua equipe. (Reuniões e treinamentos)
7. Em anexo checklist de coleta de dados dos prontuários analisados nesta reunião.

## III – ASSINATURA DOS PRESENTES

1.		Dr. Rafael Zeme Diretor Técnico
2.		
3		Edmara Candida Tavares COREN-SP 160.849 Enfermeira
4		

Lamya T. Kassen Pinheiro  
Enfermeira  
COREN-SP 219301



Serviço de  
Controle de Infecção  
Hospitalar



TIPO DO DOCUMENTO	ATA	ATA.SCIH 026 – 04 PÁGINAS.	
TÍTULO DO DOCUMENTO	ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO S.C.I. DURANTE O ANO DE 2024.	EMISSÃO: 16/12/2024 VERSÃO: 001	LOCAL: SANTA CASA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRÁ

# ATA

## Ata das Atividades Desempenhadas pelo S.C.I.H durante o Ano de 2024.

34



<b>TIPO DO DOCUMENTO</b>	<b>ATA</b>	<b>ATA.SCIH 026 – 04 PÁGINAS.</b>	
<b>TÍTULO DO DOCUMENTO</b>	<b>ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO S.C.I. DURANTE O ANO DE 2024.</b>	<b>EMISSÃO: 16/12/2024</b>	<b>LOCAL: VERSÃO: 001</b>

### **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA**

#### **1. Pauta:**

Atividades desempenhadas pelo S.C.I.H durante o ano de 2024.

#### **2. Assuntos discutidos:**

- Foi realizado pela Comissão de Controle de Infecção Hospitalar treinamentos com os colaboradores da Instituição de acordo com o programa anual de controle de infecções hospitalares através de seus membros executores: Dr. Infectologista Thiago Cesar Pardi e Enfª Alana Garcia Leal Lelis, tendo como temas principais uso de adornos, lavagem das mãos, uso de EPIS.
  
- Foram realizadas visitas periódicas pelos membros executores aos setores ao menos uma vez na semana para fiscalizar e/ou orientar os profissionais envolvidos no cuidado ao cliente, visando o controle e prevenção das infecções hospitalares.
  
- Foi realizado treinamentos/orientações pelos membros executores de acordo com o levantamento de dúvidas levantados durante as visitas nos setores.
  
- Foi realizado pelos membros executores juntamente com a Enfermeira representante da vigilância epidemiológica o levantamento de dados dos clientes internados com patologias relacionadas a SARS e doenças que podem estar ligadas a surtos epidemiológicos.
  
- Foi Realizado a implementação do fluxograma referente aos exames, notificações e testes rápidos a serem solicitados perante essas patologias e repassados para os responsáveis de cada setor durante o período das internações.
  
- No ano de 2024 foi implementado o Serviço de Dengário juntamente com a Prefeitura durante o surto epidemiológico dessa patologia, onde os clientes eram atendidos separadamente dos demais e recebiam tratamento específico.



TIPO DO DOCUMENTO	ATA	ATA.SCIH 026 – 04 PÁGINAS.
TÍTULO DO DOCUMENTO	ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO S.C.I. DURANTE O ANO DE 2024.	EMISSÃO: 16/12/2024 VERSÃO: 001 LOCAL: SANTA CASA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRÁ

- Deu-se inicio ao planejamento e estratégias que serão utilizados para distribuição e uso controlado de Antibióticos através de um protocolo desenvolvido pelo S.C.I.H.
- Juntamente com o S.C.I.H está atuando o Serviço de Segurança do Trabalho dessa instituição através de treinamentos e/ou fiscalização do uso de EPIS.
- Foram analisados todos os possíveis óbitos relacionados a essas patologias relacionadas a surtos epidemiológicos.

3

3. Das assinaturas.

Dr. Thiago Cesar Pardi  
Infectologista - HQE 104142  
COREN-SP 236100

Dr Thiago Cesar Pardi (médico infectologista SCIH).

Alana Garcia Leal Lelis  
Enfermeira  
COREN-SP 101581

Alana Garcia Leal Lelis (enfermeira SCIH).

Lidiani Carvalho dos Santos Araújo  
COREN-SP 0174075-Enf.

Lidiani Carvalho dos Santos Araújo (enfermeira Coordenadora da UTI).

Dra. Carla Campos do Prado Evangelista  
Farmacêutica  
CRF 28043

Carla Campos do Prado Evangelista (farmacêutica).

Ana Carolina M. Minoda da Oliveira  
COREN-SP 10047-ENF.

Ana Carolina Minoda (enfermeira).

Kenia de Lima Silva  
Enfermeira  
COREN-SP 385728

Kenia de Lima Silva (enfermeira coordenadora do serviço de higiene).

Beatriz L. Mira Rodrigues  
CPF: 361.827.628-40  
Administradora

Beatriz Olinda Mira Rodrigues (chefe geral administração).

Santa Casa de Misericórdia de Guairá-SP

Edmara Cândida Tavares (enfermeira Gerente de Enfermagem).

Eliezer Magalhães Castro (chefe do serviço de manutenção e obras hospitalares).

Camila Danieli Lopes Jacomini (enfermeira chefe do pronto socorro, recepção e portaria).

56



Serviço de  
Controlo de Infecção  
Hospitalar



TIPO DO DOCUMENTO	ATA	ATA.SCIH 026 – 04 PÁGINAS.	
TÍTULO DO DOCUMENTO	ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO S.C.I. DURANTE O ANO DE 2024.	EMISSÃO: 16/12/2024 VERSAO: 001	LOCAL: SANTA CASA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRÁ

Janaína Beraldo da Silva Santos  
Janaína Beraldo da Silva Santos  
Enfermeira  
CRF-SP-232853

Janaína Beraldo da Silva Santos (enfermeira responsável pelo bloco cirúrgico).

Gabrieli Bento da Silva (responsável pelo laboratório interno).

Taís Maira Silva Rodrigues Escavassa  
Taís Maira Silva Rodrigues Escavassa (Técnica Segurança do trabalho).

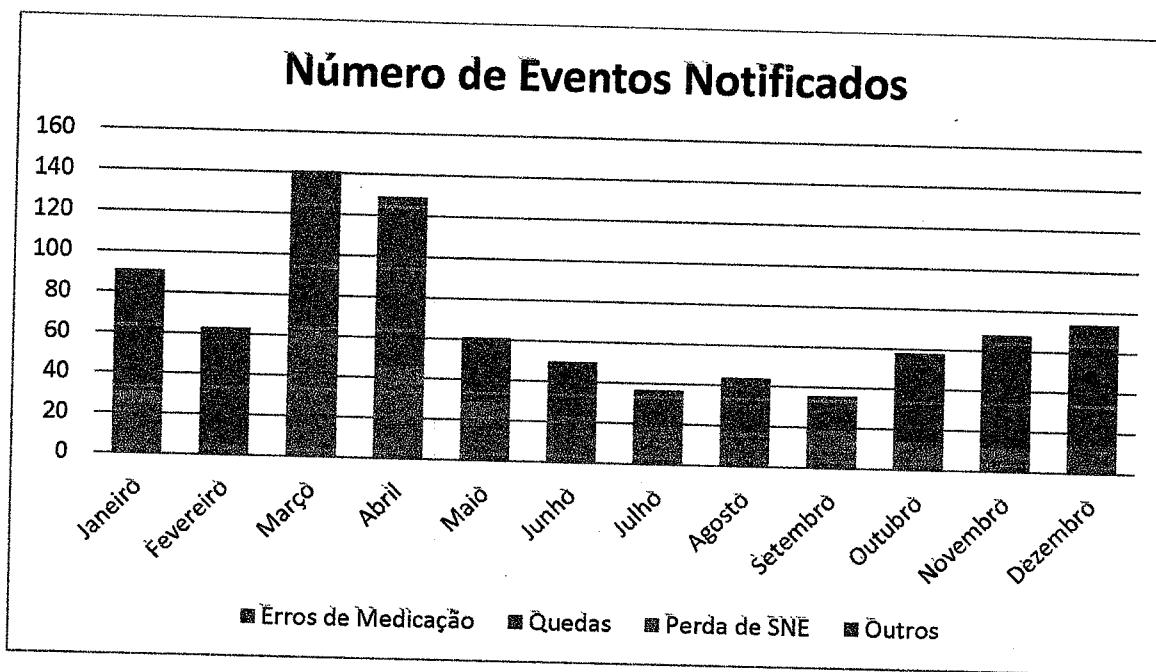
Taís Maira S. R. Escavassa  
Téc. de Segurança do Trabalho  
Registro: 0127632/SP

Guairá, 16 de Dezembro de 2024.

# Análise Eventos 31/12/2024

## Núcleo de Segurança do Paciente

Santa Casa de Guaíra-SP



- AINDA NÃO HOUVE TROCA DA MARCA DE DISPOSITIVO VENOSO, ESTAMOS EM FASE DE TESTE DE OUTRAS MARCAS
  - HOUVE AUMENTO SIGNIFICATIVO NAS NOTIFICAÇÕES EXPECIFICAMENTE NO POSTO 26, DEMAIS SETORES PRECISAM MELHORAR.

**COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS**Reunião:  
01/2025  
Pág.:  
1 de 1

CONVOCADOS	CARGO
Dr. Ricardo Cid Pardi	Diretor Clínico
Beatriz Iolanda Mira Rodrigues	Administradora
Edmara Candida Tavares	Enfermeira
Claudinéia Marques de Souza	Enfermeira

**I – PAUTA**

- Análise dos óbitos ocorridos no hospital no mês de dezembro/2024.

**II – ASSUNTOS DISCUTIDOS**

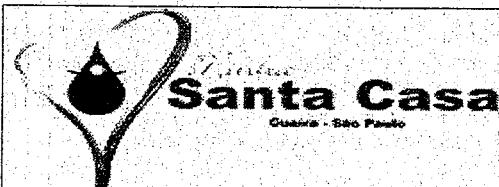
1. Promovida análise dos óbitos, bem como qualidade das informações dos atestados emitidos.  
Óbitos analisados:

a. **N.E.O – PRONTUÁRIO: 699859**

As 7:45h do dia 09/12/2024 apresentou parada cardiorespiratória em 08/12/2024-paciente deu entrada no ps as 14:40h, devido a um quadro de dessaturação, institucionalizada, acamada em uso de Snc devido a um Avc prévio, não comunicativa. Permanece em observação na unidade, onde assistolia por 17 minutos, apresentou retorno da circulação espontânea após manobras. Foi solicitado leito de uti, conversado com a família sobre o quadro e assinado termo de paliativos exclusivos. Admitido em leito de uti paciente em ventilação mecânica sedada com fentanil e midazolam. As 15:28h paciente evoluiu com assistolia. Declarado óbito pelo Dr Carlos.

b. **E.M - PRONTUÁRIO: 698411**

04/12/24 as 00:32h- paciente reinterna nesta unidade em leito de uti; após passagem pelo sírio libanês onde fora ratificado diagnóstico de neoplasia pulmonar. Feito drenagem e decorticação pulmonar a direita e broncoscopia diagnosticada com coleta de lavado broncoaveolar. Fez fibrilação atrial, sendo feito impregnação de amiodarona e transicionado por via oral. Alternou entre períodos de lucidez e delírium, no momento mantendo agitada. Avaliada por fonoaudióloga do sírio libanês a qual liberou dieta pastosa e líquidos finos, porém paciente necessitando de eventuais aspirações matraqueais. No momento em uso de noradrenalina 8 ml/h e precedex 5 ml/h para controle da agitação, ventilação em máscara a 15l/m. Apresentando extremidades frias e mal perfundidas distalmente. As 11:30h paciente mantendo estabilidade hemodinâmica. Ventilando com máscara de o2 a 15l/m. Mantendo



ATA

Data: 12/2024

## COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS

Reunião:  
01/2025  
Pág.:  
1 de 1

discreto desconforto respiratório. Ainda agitada e confusa. Mantendo noradrenalina e precedex. Inicia com morfina em bic para diminuir desconforto respiratório. Suspensão precedex e inicia midazolam em baixa dose. As 18:46h familiares cientes do prognóstico restrito e optaram por medidas de conforto em detrimento de demais medidas invasivas. As 23:45hs paciente evolui com parada cardíaca e constatado óbito pelo Dr Gabriel Zamperlini

## c. L.C - PRONTUÁRIO: 698644

04/12/2024- paciente deu entrada no Ps, 1 dia após alta hospitalar, referindo desconforto respiratório após longa caminhada. Conforme triagem foi visto baixa de saturação, onde foi encaminhada para a sala de emergência onde subitamente evolui para PCR em assistolia por 9 minutos. Foi encaminhada para a uti. Sedada com midazolan, fentanil e cetamina. 05/12/2024- paciente em leito de uti, em ventilação mecânica, sedada com midazolan, fentanil e cetamina. Curarizada com cisatracurio. Em uso de noradrenalina. Mantida em hipotermia devido pcr em 04/12. Recebeu 02 ch de hemácias. 07/12/2024 mantendo em ventilação mecânica, apresentando sangramento em via aérea e sangramento nasal de pequeno volume. Recebeu 1,400 ml de plasma fresco. As 18:30hs mantendo sangramento em região nasal e oral, porém sem queda de Hb. 08/12/2024 paciente no leito, em ventilação mecânica, sedada. Após tamponamento anterior, apresentou melhora do sangramento de cavidade nasal. Foi avaliada pela otorrinolaringologista que realizou a remoção dos coágulos e limpeza da cavidade. Recebeu 2 ch de hemácias e 1,400 ml de plasma. Permaneceu sem sangramento. Realizado cateter de shillely em veia femoral esquerda para realização de hemodiálise. Paciente em gravíssimo estado geral. As 19:50hs paciente em gravíssimo estado geral mantendo estável as custas de noradrenalina e dobutamina. Realizando hemodiálise no momento. Com fio2 de 100%. 09/12/2024 as 9:30hs paciente em gravíssimo estado geral estável as custas de noradrenalina e dobutamina, em ventilação mecânica e sedada. Com fio2 de 100%. Apresentando sangramento via traqueal e pelos cateteres. Recebeu 01 aférese de plaquetas + 1,700 ml de plasma fresco. Paciente durante a hemodiálise evoluiu com quadro de hipotensão importante sendo necessário associação de vasopressina. Mesmo assim evolui com hipotensão importante fora interrompido a hemodiálise. Conversado com familiares sobre a gravidade do quadro e prognóstico clínico. Durante a tarde, paciente evoluiu com piora importante do quadro, sendo necessário noradrenalina a 4,57 mcg/kg/min, dobutamina 10 mcg/kg/min e vasopressina 0,04ui/min. A despeito de todas as medidas clínicas instituídas até o momento, paciente evoluiu com assistolia as 15:20hs. Devido à ausência de respostas às medidas, foi declarado óbito pelo Dr Carlos Roberto as 15:20hs.

## d. S.A.P – PRONTUÁRIO: 700869

Paciente deu entrada no ps trazido pelo samu com relatos que iniciou com quadro de espasmos e sialorreia. Na chegada apresentou dessaturação e movimentos involuntários, nistagmo e esforço respiratório. Feito 1 amp de diazepam e 0,2 ml de flumazenil. Evoluiu com rebaixamento do nível de consciência e necessidade de intubação orotraqueal. Tc de crânio

**COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS**

Reunião: 01/2025 | Pág.: 1 de 1

avaliada pelo neurologista que não observou alterações agudas e sugeriu uma tc de controle após 24h. Deu entrada na uti estável hemodinamicamente sem uso de dva em ventilação mecânica sedado com fentanil e midazolam. As 19:42h paciente estável hemodinamicamente em uso de nora a 26 ml/h. 13/12/24: paciente monitorizado estável em uso de noradrenalina 0,18 mcg/kg/min, sedado. Recebe dieta por snc. 14/12/2024: paciente estável em ventilação mecânica sem sedação. Instável hemodinamicamente em uso de nora a 25 ml/h dose dobrada. Feito avaliação com equipe de neurologia segue orientação: suporte básico com ênfase em conforto e dignidade comunicar família sobre a avaliação. Aguarda 24h sem sedação para iniciar o protocolo de me. 15/12/2024: paciente monitorizado em ventilação mecânica sem sedação. Instável hemodinamicamente em uso de nora a 50 ml/h. Paciente gravíssimo com isquemia em todo parênquima cerebral. Paciente extremamente grave com tomografia de todo o parênquima cerebral. Diagnóstico confirmado pelo neurologista da equipe doc to doc. Família ciente do caso e da gravidade. 16/12/2024 às 9:29hs paciente em gravíssimo estado geral em uso de noradrenalina 0,88 mcg/kg/min em ventilação mecânica sem sedação e sem despertar. As 9:30h paciente evolui com assistolia, pulso central ausente. Devido ausência de todas medidas instituídas até o momento. Foi declarado óbito às 9:30hs pelo Dr Carlos.

e. **J.R.C – PRONTUÁRIO: 701120**

12/12/2024 às 22:34hs- deu entrada em leito de uti, trazido pelo samu, proveniente do ps de Severínha, has, 4 avcs anteriores. Vítima de engasgo e PCR em assistolia. Em IOT sedado com fentanil e midazolam, em uso de noradrenalina a 15 ml/h. Chega dessincronizado da ventilação mecânica, sat 85% com fio2 80%, pupilas isofotoreagentes. 13/12/2024 paciente em gravíssimo estado geral as custas de noradrenalina e vasopressina. Evolui com má perfusão e saturação central 34%, iniciado dobutamina. 14/12/2024 paciente mantém em gravíssimo estado geral, em uso de medicações descrita acima. 15/12/2024 paciente em gravíssimo estado geral filho ciente do quadro. 16/12/2024 paciente gravíssimo, sem sedação e sem despertar. Passados para o filho sobre o resultado da tomografia de crânio e o prognóstico irreversível. Família entra em consenso e optam por cuidados paliativos e medidas de conforto. 17/12/2024 paciente segue em ventilação mecânica e cuidados paliativos exclusivos. 18/12/2024 08:56h paciente em estado grave. Iniciado bomba de morfina e programado extubação paliativa após consenso e reunião da família. As 8:45hs realizado a extubação. Paciente evolui com assistolia e ausência de pulso central. Constatado óbito às 9:45hs.

f. **H.Y.N – PRONTUÁRIO: 696517**

Paciente admitida em leito de enfermaria, com queda no estado geral, dessaturação, hipotensão. Inicia com antibioticoterapia, uso de O2, e cuidados paliativos. Evolui estável. Sem melhora do quadro, apresentando distensão abdominal, passado svd para melhor controle da diurese, coletados novos exames. Apresentou diminuição da diurese, tentativa em diminuir o O2, porém sem sucesso. 03/12/24 realização troca de antibiótico de ceftriaxona para cefepime, apresenta melhora na diurese e retira o O2, mantendo saturação 95%.

	<b>ATA</b>	Data: 12/2024	
<b>COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS</b>		Reunião: 01/2025	Pág.: 1 de 1

04/12/24 retorna para o catéter de O2, paciente estável em cuidados paliativos. 07/12/24 paciente apresentou piora no quadro, às 15:57h apresentou ausência de pulso central, foi comunicado o plantonista e o mesmo declara óbito.

**g. M.A.J.M – PRONTUÁRIO: 700749**

Paciente deu entrada no ps, apresentando sudorese, pálida e dessaturando (47% em ar ambiente), filha relatou dessaturação em casa associada a dor abdominal. Após exames e tomografia de tórax foi solicitado vaga de uti devido alto aporte de o2 suplementar. Paciente deu entrada em leito de uti estável hemodinamicamente ventilando com suporte de máscara com reservatório a 15l/min. Consciente, orientada sem desconforto no momento. Realizado angiotomografia de tórax que foi evidenciado tromboembolismo pulmonar. Paciente mantendo estável com máscara com reservatório a 15l/min. 14/12/24 paciente estável ventilando com máscara com reservatório a 10 l/min, consciente orientada sem desconforto respiratório. Evolui a tarde com bce severo com importante insuficiência respiratória, feito medidas de resgate + vni. Às 22:10hs paciente evolui com quadro de rebaixamento do nível de consciência feito IOT por sequência rápida. Passado cvc em femoral direita. Paciente evolui com hipotensão iniciado noradrenalina. 15/12/24 paciente em uso de nora e vaso. Sedada com midazolam, fentanil e rocurônio. Pronada com pequena resposta a prona, sat 75% subiu para 85%. Paciente extremamente grave. Família ciente da gravidade. 16/12/2024 paciente em estado. 16/12/24 Paciente supinada pela manhã, mantendo os cuidados. 18/12/24 Paciente greve, sedada mantendo a custas de noradrenalina. Foi realizado conversa com a família sobre a gravidade do quadro e explicado sobre cuidados paliativos, todos concordam. Paciente evolui com quadro de assistolia e ausência de pulso central. Declarado óbito as 17:00hs.

**h. J.S – PRONTUÁRIO: 700729**

Paciente deu entrada no ps, devido a um engasgo com pão de queijo em casa, conforme relato da família. Paciente tabagista, dproc, Alzheimer, avc prévio. Foi admitido em leito de enfermaria, para tratamento com antibioticoterapia, suporte do o2 e cuidados paliativos. Paciente segue em uso de máscara de o2 e antibióticos, porém sem melhora do quadro. 16/12/24 paciente sem melhora clínica, em uso de morfina em bomba para conforto. 18/12/24 paciente apresenta piora no quadro clínico. 21/12/24 às 04:55hs paciente evolui com parada cardiorespiratória, comunicado o plantonista, traçado ecg, e o mesmo constata óbito.

**i. L.M.C – PRONTUÁRIO: 702825**

Paciente com 81 anos, hospitalizada com quadro de choque cardiogênico não especificado, apresentando tosse e dessaturação, necessitando de alto fluxo de oxigênio e desconforto respiratório com necessidade de intubação orotraqueal. Necessitando de leito de UTI. Mantendo sedado e em uso de noradrenalina, dobutamina, vasopressina. paciente em grave estado família ciente da gravidade do quadro. Paciente em uso de antibioticoterapia (Azitromicina e Ceftriaxona), cuidados intensivos. Paciente submetido a prona devido ao



ATA

Data: 12/2024

**COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS**

Reunião: 01/2025 | Pág.: 1 de 1

quadro de sara grave. 21/12/2024 Paciente apresentou PCR em ritmo de assistolia, sendo iniciado RCP e adrenalina a cada 4 min, sendo realizado 7 ciclos de RCP, mas paciente evoluiu para óbito às 17:35hs. Declarado pelo Dr Rafael Chiari.

**J.C.S – PRONTUÁRIO: 705311**

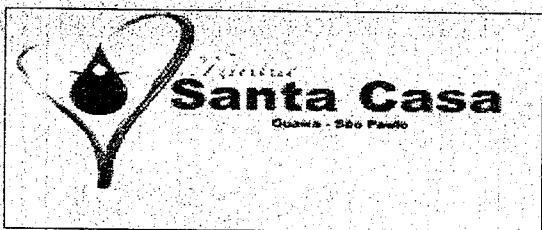
Paciente 84 anos, deu entrada no ps, com quadro de dor abdominal em fossa ilíaca esquerda há 10 dias, apresentou piora do quadro e hipotensão na data do dia de hoje. Evoluiu com necessidades de uso de drogas vasoativas. Realizados exames laboratoriais e tomografia de abdômen. Às 15:57 foi admitido em leito de uti, em iot sedado com fentanil e midazolam, estável as cisturas de noradrenalina. Realizada passagem de punção de cvc. Família assinam termo paliativo. Paciente evoluiu com assistolia, ausência de pulso central. Dr Carlos declara óbito às 17:55hs.

**k. P.C.G.F – PRONTUÁRIO: 703334**

Paciente deu entrada no os, 65 anos, has, dpoc, avc prévio. Deu entrada em pós ectal, teve crise em casa. Após realizar hidratação e exames laboratoriais, foi encaminhado para a enfermaria devido a hipercalemia e hiponatremia. Paciente evolui com rebaixamento de nível de consciência e confusão mental, apresentando pupilas anisocóricas, sendo solicitado tc de crânio com presença de lesão com presença de lesão isquêmica extensa a direita sendo encaminhado para leito de uti, estável hemodinamicamente sem uso de dva em a.a. Paciente segue em leito de uti, seguindo com cuidados e protocolos da instituição, aceitando pouca dieta oferecida. Mantendo catéter de o2 3L/M. Dr Matheus conversa com a família sobre o quadro do paciente após o evento do avc isquêmico agudo e em comum acordo da equipe e familiares, optam por não realizar medidas invasivas, priorizando medidas de conforto e controle dos sintomas. Mantendo com bomba de morfina em bic. Não apresenta desconforto respiratório encontrando-se sonolento, não contactante. Paciente em cuidados paliativos. 30/12/24 Paciente evolui com parada cardiorrespiratória, às 6:25hs foi declarado óbito pelo Dr Gabriel.

**I. EVIDENCIANDO MELHORIAS:**

- . **Clareza na escrita:** Melhorar a legibilidade dos registros de enfermagem, garantindo uma escrita clara e legível.
- . **Conexão e Contextualização:** Garantir que o relatório tenha uma estrutura lógica com começo, meio e fim, facilitando a compreensão da trajetória do paciente.
- . **Conexão Multidisciplinar:** Clareza e concisão nos relatórios das equipes, destacando os pontos chaves do estado clínico do paciente.
- . **Comunicação Interdisciplinar:** Eficaz e clara entre as equipes, garantindo que todas



ATA	Data: 12/2024	
<b>COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS</b>		Reunião: 01/2025
Pág.: 1 de 1		

informações relevantes sejam compartilhadas de maneira oportuna e precisa.

- . **Educação continuada:** Em situações de emergência para equipe de enfermaria.
- . **Estabelecer protocolo entre equipe:** Quando houver transição de paciente de enfermaria para sala de emergência em outro setor.
- . **Prescrição médica e/ou relatório da equipe:** Não há registros claros se a transfusão foi realizada ou não.
- . **Enfermeiros:** Não consta evolução em algumas SAEs de óbito, com maior frequência dos enfermeiros de enfermaria.

### III – ASSINATURA DOS PRESENTES

1	
2	
3	
4	

## ÓBITOS DEZEMBRO 2024

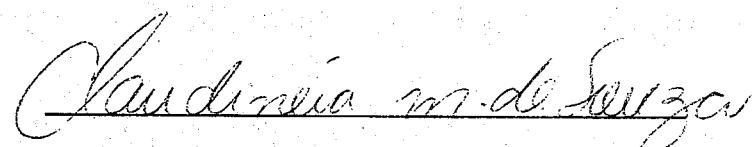
DATA	NOME	ID	MOTIVO DO ÓBITO	MÉDICO	DATA	LOCAL
04/12/2024	SANTA CASA	80	BRONCOPNEUMONIA/ NEOPLASIA PULMONAR	DR GABRIEL ZAMPERLINI	04/12/2024	SANTA CASA
05/12/2024	DOMICILIO	14	PARADA CARDIORESPIRATÓRIA/ ANAEENCEFALOPATIA/ DISFUNÇÃO/ DISTÚRBIO HORMONAL/ DISTÚRBIO HIDRICO	DR ALAOR MINUNCIO JR.	05/12/2024	DOMICILIO
07/12/2024	SANTA CASA		PCR/ CUIDADOS PALLIATIVOS/ SEPSSE FOCO MISTO/ ITU	DR OSVALDO MANOEL SCOFONI DA COSTA	07/12/2024	SANTA CASA
09/12/2024	SANTA CASA	82	PNEUMONIA	DR CARLOS ROBERTO SILVA JR	09/12/2024	SANTA CASA
09/12/2024	SANTA CASA	51	PNEUMONIA/ INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA	DR CARLOS ROBERTO SILVA JR	09/12/2024	SANTA CASA
10/12/2024	DOMICILIO		PARADA CARDIORESPIRATÓRIA/ DOENÇA ISQUÊMICA CRÔNICA DO CORAÇÃO / HAS/ DEMÊNCIA/ ANEMIA	DRA LARISSA VICENTE TRISTÃO	10/12/2024	DOMICILIO
16/12/2024	SANTA CASA	66	ACIDENTE VASCULAR	DR CARLOS ROBERTO SILVA JR	16/12/2024	SANTA CASA
18/12/2024	SANTA CASA	73	ENCEFÁLICO ENCEFALOPATIA NÃO ESPECIFICADA	DR CARLOS ROBERTO SILVA JR	18/12/2024	SANTA CASA
18/12/2024	SANTA CASA	67	EMBOLIA PULMONAR/ DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVO CRÔNICA / RENAL AGUDA	DR CARLOS ROBERTO SILVA JR	18/12/2024	SANTA CASA
21/12/2024	SANTA CASA	80	BRONCOPNEUMONIA/ INALAÇÃO E INGESTÃO DE ALIMENTOS OBSTRUTIVO CRÔNICA/ ALZHEIMER/ DPOC	DR OTÁVIO ASSIS MARCELINO	21/12/2024	SANTA CASA

380050692 APARECIDA ROSA DA SILVA	81	LUZA MORAES CATALEÑIA	CHOQUE CARDIOGÊNICO/ INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA/ INFECÇÃO RESPIRATÓRIA AGUDA/ DPOC/ HAS	DR RAFAEL CHIARI R. DOS SANTOS	21/12/2024 SANTA CASA	
380050684 JOÃO CARLOS SARRI	83		CHOQUE SEPTICO/ BACTEREMIA/ NECROSE INFECTADA HÁLUX D/ TROMBOSE MID/ DOENÇA PULOMONAR OBSTRUTIVA/ CARDIOPATIA	DRA CAROLINA M. MAGALHÃES	23/12/2024 PRONTO SOCORRO	DR CARLOS ROBERTO SILVA JR
380050706 PEDRO CANDIDO G. FILHO	75		PNEUMÔNIA/ AVC	DR GABRIEL ZAMPERLINI	27/12/2024 SANTA CASA	
380050706 PEDRO CANDIDO G. FILHO	65		BRONCOPNEUMONIA/ AVC		30/12/2024 SANTACASA	

## Notificação de Óbitos- Dezembro /2.024

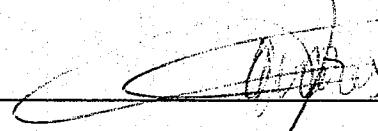
Guaíra, 01 de janeiro de 2.025

Óbito Materno	Óbito Infantil	Óbito Fetal
0	0	0



Claudinéia Marques De Souza

COREN-SP-ENF-515386



Edmara Cândida Tavares

COREN-SP-ENF-180849

## Plano de Trabalho – Mês 12/2024

Responsável: Nadiege da Silva Santana de Freitas

Função: Assistente Social

Setor: Colaboradores – Santa Casa de Guaíra

### - PESQUISAS DE SATISFAÇÃO – MÊS 12/2024

OBS: Total de pesquisas com 06 colaboradores de diversos setores no hospital.

1) Você sente orgulhoso em trabalhar na Santa Casa de Guaíra?

Resposta: SIM- 06      NÃO- 00

2) Você recomendaria ser um colaborador da Santa Casa para seus colegas?

Resposta: SIM- 06      NÃO - 00

3) Você se sente bem quando tem que vir trabalhar na Santa Casa de Guaíra?

Resposta: SIM – 06      NÃO - 00

4) Você sabe a quem pedir ajuda quando tem alguma dúvida?

Resposta: SIM – 06      NÃO - 00

5) Você sente que dentro da equipe de gestão a comunicação é eficiente?

Resposta: SIM- 06      NÃO- 00

6) Você se sente valorizada mediante ao seu trabalho na Santa Casa de Guaíra?

Resposta: SIM - 05      NÃO - 01

7) Você acha que seu trabalho é distribuído igualmente entre sua equipe?

Resposta: SIM- 05      NÃO- 01

8) Você acha seu trabalho significativo?

Resposta: SIM- 06      NÃO- 00

9) Você está feliz sendo um colaborador da Santa Casa de Guaíra?

Resposta: SIM - 06      NÃO -00



Nadiege S. Santana de Freitas  
Assistente Social  
CRESS-SP 69410



### **Plano de Trabalho - Mês 12/2024**

Responsável: Nadiege da Silva Santana de Freitas  
Função: Assistente Social  
Setor: Exames Ambulatoriais

- PESQUISAS DE SATISFAÇÃO - MÊS 12/2024

OBS: Total de pesquisas com 10 pacientes.

1) O agendamento do exame ambulatorial foi demorado?

Resposta: SIM- 00                    NÃO- 10

2) Como foi o atendimento na sala de espera?

Resposta: EXCELENTE- 01      BOM- 09      REGULAR- 00      PÉSSIMO- 0

3) Como considera o tempo de espera para atendimento?

Resposta: EXCELENTE- 01      BOM- 09      REGULAR- 00      PÉSSIMO 0

4) Como foi a acessibilidade na sala de espera e no consultório?

Resposta: EXCELENTE- 01      BOM- 09      REGULAR- 00      PÉSSIMO- 0

5) Como foi o atendimento médico ou técnico durante o exame?

Resposta: EXCELENTE- 01      BOM- 09      REGULAR- 00      PÉSSIMO- 0

6) Como estava a limpeza da sala de espera e consultório?

Resposta: EXCELENTE- 01      BOM- 09      REGULAR- 00      PÉSSIMO- 0

### **TEVE 1 ELOGIO DA EQUIPE DE RADIOGRAFIA**

*Nadiege Freitas*  
Nadiege S. Santana de Freitas  
Assistente Social  
CRESS-SP 69410



## Plano de Trabalho - Mês 12/2024

Responsável: Nadiege da Silva Santana de Freitas

Função: Assistente Social

Setor: Pronto Socorro Municipal

- PESQUISAS DE SATISFAÇÃO - MÊS 12/2024

OBS: Total de pesquisas com 06 pacientes.

1) Como foi o atendimento na recepção?

Resposta: EXCELENTE- 02    BOM-04    REGULAR- 0    PÉSSIMO- 0

2) Como foi o atendimento na sala de triagem?

Resposta: EXCELENTE-02    BOM-04    REGULAR-0    PÉSSIMO- 0

3) Como foi o atendimento médico?

Resposta: EXCELENTE-02    BOM- 04    REGULAR-0    PÉSSIMO- 0

4) O atendimento da enfermagem atingiu suas expectativas?

Resposta: SIM-06                  NÃO- 0

5) Como estava a limpeza do leito, quarto e banheiro?

Resposta: EXCELENTE-02    BOM-04    REGULAR -00    PÉSSIMO- 0

*Nadiege Freitas*

*Nadiege S. Santana de Freitas*

Assistente Social

CRESS-SP 69410



## **PLANO DE TRABALHO- MÊS 12/2024**

Responsável: Nadiege da Silva Santana de Freitas

Função: Assistente Social

Setor: UTI

- PESQUISAS DE SATISFAÇÃO - MÊS 12/2024

OBS: Total de pesquisas com 04 pacientes.

1) Como foi o atendimento da recepção?

Resposta: EXCELENTE-02    BOM-02    REGULAR- 0    PÉSSIMO- 0

2) O paciente foi orientado no ato da internação?

Resposta: SIM- 04    NÃO- 00

3) O atendimento da equipe de enfermagem atingiu suas expectativas?

Resposta: SIM- 04    NÃO- 00

4) Como foi o atendimento médico?

Resposta: EXCELENTE-02    BOM-02    REGULAR- 0    PÉSSIMO- 0

5) Como foi o acolhimento do serviço social?

Resposta: EXCELENTE-02    BOM-02    REGULAR- 0    PÉSSIMO- 0

6) Como observou a limpeza do setor?

Resposta: EXCELENTE-02    BOM- 02    REGULAR- 0    PÉSSIMO- 0

Nadiege S. Santana de Freitas  
Assistente Social  
CRESS-SP 69410

## **PLANO DE TRABALHO- MÊS 12/2024**

Responsável: Nadiege da Silva Santana de Freitas

Função: Assistente Social

Setor: Enfermaria SUS

- PESQUISAS DE SATISFAÇÃO - MÊS 12/2024

OBS: Total de pesquisas com 06 pacientes.

1)Como foi o primeiro atendimento do paciente?

Resposta: EXCELENTE-03    BOM-03    REGULAR- 00    PÉSSIMO- 00

2) O paciente ou familiar foram orientados no ato da internação?

Resposta: SIM-06                  NÃO- 00

3) Como foi a alimentação nos dias de internação?

Resposta: EXCELENTE-03    BOM-03    REGULAR-00    PÉSSIMO- 00

4)Como foi a limpeza do leito, quarto e banheiro?

Resposta: EXCELENTE-03    BOM-03    REGULAR-00    PÉSSIMO- 00

5)O atendimento da equipe de enfermagem, atingiu suas expectativas?

Resposta: SIM-06                  NÃO-00

6) O médico deu atenção necessária? Como estava a limpeza do leito, quarto e banheiro?

Resposta: SIM-06                  NÃO- 00



Nadiege S. Santana de Freitas  
Assistente Social  
CRESS-SP 69410



Nossa  
**Santa Casa**  
Guaíra - São Paulo

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

## **PLANO DE TRABALHO- MÊS 12/2024**

### **OUVIDORIAS**

Responsável: Nadiege da Silva Santana de Freitas  
Função: Assistente Social

Data:02/12/2024

C.A.C.

Nadiege S. Santana de Freitas  
Assistente Social  
CRESS-SP 69410

# **HORÁRIO DE VISITAS**

**SUS**

**DAS 15:00 ÀS 16:30 HORAS**

**DAS 19:00 ÀS 20:30 HORAS**

**Convênios**

**DAS 15:00 ÀS 16:30 HORAS**

**DAS 19:00 ÀS 20:30 HORAS**

**UTI**

**DAS 16:00 ÀS 16:30 HORAS**



**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

Guaíra, 22 de Janeiro de 2025.

**Relatório Mensal de Orientações após Alta Hospitalar –  
Dezembro 2024**

À Intervenção da  
**Santa Casa de Misericórdia de Guaíra**

Informo que TODOS os pacientes são orientados quanto a receita médica, atestado/declaração, retorno e cuidados domiciliares no ato da alta hospitalar. Tais orientações são registradas no prontuário do paciente no Check list – Orientações de Alta Hospitalar com assinatura do cliente/responsável.

*Ana Carolina M. Minoda*  
Enfermeira  
COREN-SP: 0102137  


**Ana Carolina M. Minoda de Oliveira**

**Enfermeira**

**Coren-SP: 0102137**

### Orientações de Alta - Check List

O médico responsável prescreveu a alta corretamente na prescrição?

SIM  NÃO  NÃO SE APLICA

Cliente recebeu orientação médica?

SIM  NÃO  NÃO SE APLICA

O médico responsável forneceu receita, atestado e/ou declaração?

SIM  NÃO  NÃO SE APLICA

Foi entregue corretamente ao cliente a receita, atestado e/ou declaração?

SIM  NÃO  NÃO SE APLICA

O cliente recebeu orientações médicas quanto ao retorno ambulatorial?

SIM  NÃO  NÃO SE APLICA

O cliente foi orientado a respeito dos cuidados, limitações ou restrições que deverá ter no pós alta?

SIM  NÃO  NÃO SE APLICA

O cliente irá para casa acompanhado por quem? Necessita de transporte (ambulância)?

---

Cliente necessita de cópias de exames realizados durante sua internação?

Se SIM; pedir para cliente assinar pelo recebimento dessas cópias.

SIM  NÃO  NÃO SE APLICA

---

Cliente/Acompanhante necessita de orientação nutricional, relacionada a administração de dieta enteral?

SIM  NÃO  NÃO SE APLICA

Se SIM; pedir para cliente assinar após receber devida orientação.

---

OBS:

Guairá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

EQUIPE DE ENFERMAGEM

CLIENTE/RESPONSÁVEL

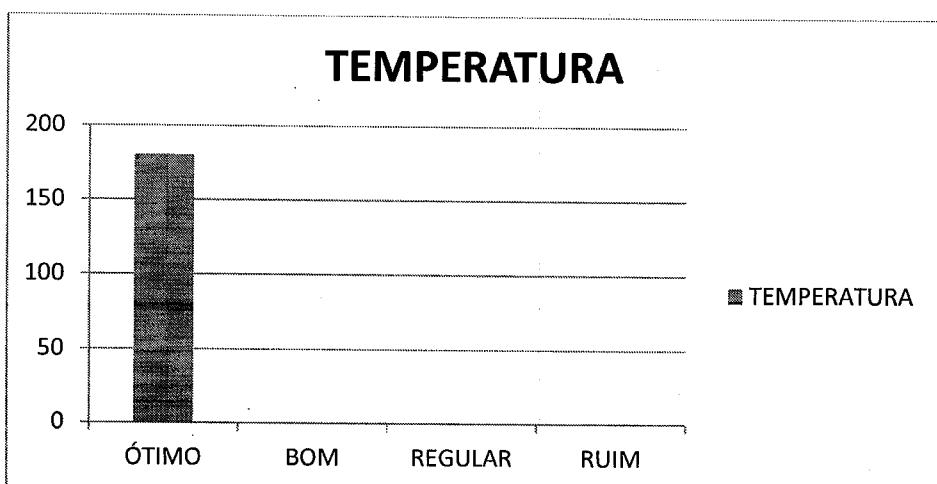
## PESQUISA DE SATISFAÇÃO – DEZEMBRO DE 2024

- Total de pesquisas no mês de DEZEMBRO de 2024: 180 pacientes  
A pesquisa é feita beira leito, com paciente sóbrio e com prescrição de alimentação via oral.

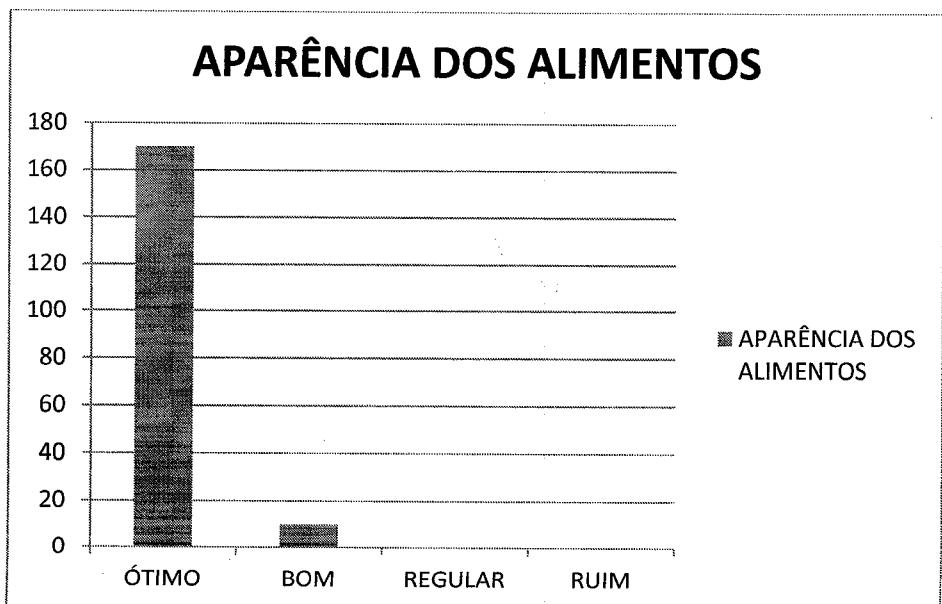
A pesquisa de satisfação contém os seguintes tópicos avaliados: **Temperatura da refeição, aparência dos alimentos, variedade do cardápio, atendimento da equipe de nutrição e sabor da refeição.**

Segue em anexo os seguintes resultados:

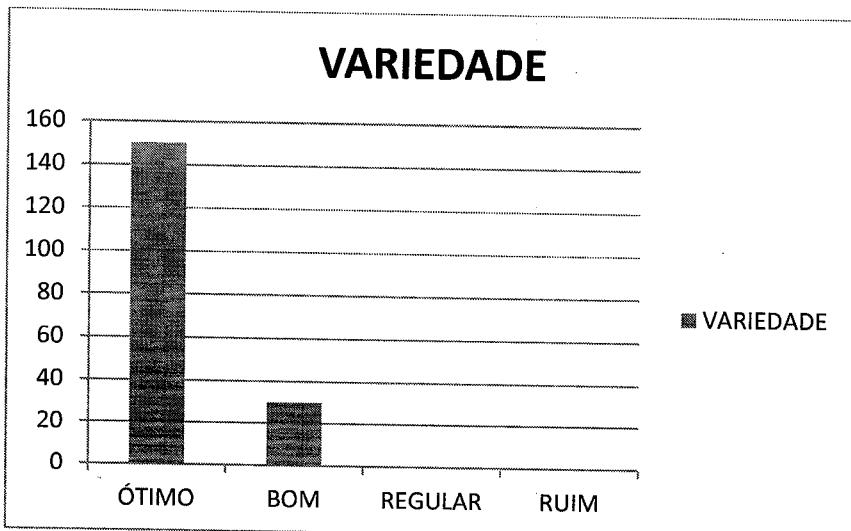
Temperatura da refeição: 180- ótimo.



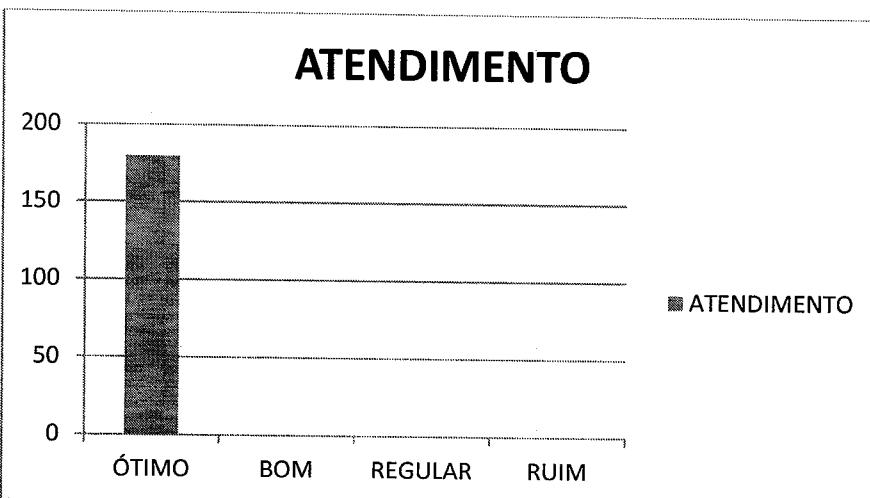
Aparência dos alimentos: 170- ótimo, 10 bom.



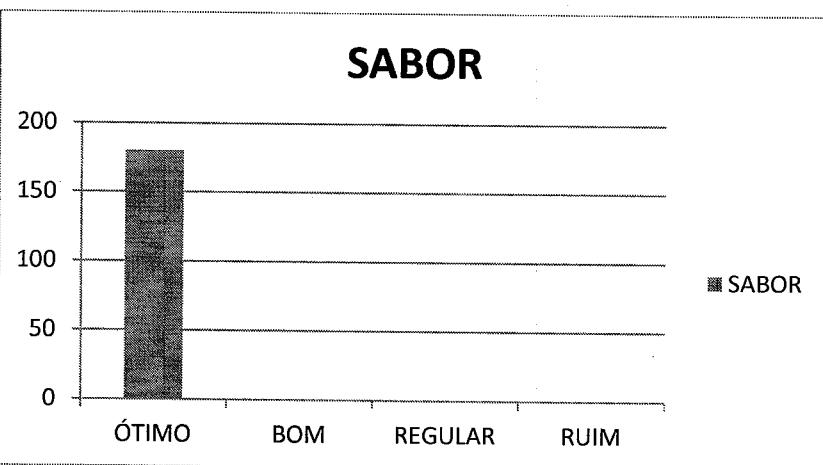
Variedade do cardápio: 150 – Ótimo – 10 bom



Atendimento na hora de servir: 180- ótimo.



Sabor/tempo da refeição: 180- Ótimo




Marcela de Brito  
Nutricionista  
CRN-3 50824

Marcela de Brito - Nutricionista



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

**RELAÇÃO DE NÚMERO DE REFEIÇÕES SERVIDAS NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2024**  
**REFEIÇÕES: CAFÉ DA MANHÃ, ALMOÇO, JANTAR, CAFÉ DA TARDE E CÉIA**

PACIENTES	TOTAL REFEIÇÕES	ACOMPANHANTES	TOTAL REFEIÇÕES	TOTAL PACIENTES E ACOMPANHANTES
SUS	3.960	SUS	1.230	5.190
CONVÉNIO MÉDICO	2.508	CONVÉNIO MÉDICO	1.964	4472
PARTICULAR	8	PARTICULAR	8	16
				<b>TOTAL</b>
				<b>9678</b>

DIETAS (LACTÁRIO)	ENFERMARIA E UTI
ENTERAL - BOLSA	196 UN
SOLFIBER (FIBRA) SACHÊ	21 UN
ARG REPAIR (CICATRIZAÇÃO)	16 UN
SUPLEMENTO PROTÉICO	1 LATA 300G
HMB SACHÊ	10 UN
<b>TOTAL</b>	<b>244</b>

DIETAS (LACTÁRIO)	ENFERMARIA E UTI
ENTERAL - BOLSA	196 UN
SOLFIBER (FIBRA) SACHÊ	21 UN
ARG REPAIR (CICATRIZAÇÃO)	16 UN
SUPLEMENTO PROTÉICO	1 LATA 300G
HMB SACHÊ	10 UN
<b>TOTAL</b>	<b>244</b>

Marcela de Brito  
Nutricionista  
CRN-3 50824

Nutricionista



**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, 22 de Janeiro de 2025.

**Relatório Mensal de Parturientes SUS orientadas sobre a forma correta de Aleitamento Materno – Dezembro/2024**

Internações	Total	Parturientes SUS	Parturientes Conv./Part.
Total Parturientes	32	22	10
Orientações	31	21	10

Informo que das 32 parturientes do mês de dezembro, 23 receberam orientação orientações de incentivo ao aleitamento materno.

*Ana Carolina M. Minoda*  
Enfermeira  
COREN-SP: 0102137

Ana Carolina M. Minoda de Oliveira

Enfermeira

Coren-SP: 0102137



**Santa Casa de Misericórdia de Guáira**

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

Guáira - São Paulo

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

**MÊS: DEZEMBRO 2024**

<b>NOME</b>	<b>DATA DA INTERNAÇÃO</b>	<b>DATA DA ORIENTAÇÃO</b>	<b>ASSINATURA PACIENTE OU ACOMPANHANTE</b>	<b>ASSINATURA DO ENFERMEIRO QUE ORIENTOU SOBRE O ALEITAMENTO MATERNO</b>
Tetiana Cristina de Souza	09/12/24	04/12/24	x Elaine	Maria Kanohi e Iolani
Ana Cristina Ribeiro dos Santos	05/12/24	x 05/12/24	x Ana Iolane	C. Bento
Bruno do Nascimento	05/12/24	x 05/12/24	x Bárbara	Mônica C. Bento
Danielle da Costa Mambé	06/12/24	07/12/24	x Fernanda	Mônica C. Bento
Fáine Almeida de Souza	06/12/24	07/12/24	x Fernanda	Mônica C. Bento
Silva da Silveira Almeida	06/12/24	07/12/24	x Geraldo	Mônica C. Bento
Elaine Roseane Valim Gondar	06/12/24	07/12/24	x Ana Y. Vitor	Mônica C. Bento
Josmille Moreira Rosa	10/12/24	01/12/24	x Josmille Moreira Rosa	Mônica C. Bento
Josyane dos Prazeres M. P. Souto	01/12/24	01/12/24	x Rosângela	Mônica C. Bento
Gessica Lep. Idemucione	10/12/24	11/12/24	x Gessica	Mônica C. Bento
Amanda da C. Santos	11/12/24	13/12/24	x Amanda	Mônica C. Bento
Ismae Silveira M. S.	10/12/24	x 13/12/24	x Ismae	Mônica C. Bento
Milene S. de Vale	10/12/24	13/12/24	x Milene S. de Vale	Mônica C. Bento
Alisson Góesquiel R. dos Santos	03/12/24	03/12/24	x Alisson	Mônica C. Bento
Márcia Vaz Góes	03/12/24	03/12/24	x Márcia Góes	Mônica C. Bento



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

**MÊS: DEZEMBRO 2024**

NOME	DATA DA INTERNAÇÃO	DATA DA ORIENTAÇÃO	ASSINATURA PACIENTE OU ACOMPANHANTE	ASSINATURA DO ENFERMEIRO QUE ORIENTOU SOBRE O ALEITAMENTO MATERNO
Leidiane Gonçalves de Souza	16.12.24	17/12/24		Monique C. Bento
Danimiride Oliveira dos Santos	17.12.24	18/12/24		Monica Karoline P. Góes
Agno do Silveiro dos Santos	17.12.24	18/12/24		Monica Karoline P. Góes
Gonçalves Ribas	18/12/24	18/12/24		Monique B. + Cláudia P. Góes
Thiago Edson de Britto	19/12/24	19/12/24		Monica Karoline P. Góes
José da Silva Maria da Oliveira	20/12/24	20/12/24		Monica Karoline P. Góes
Isac Antônio Machado Martins	20/12/24	20/12/24		Monica Karoline P. Góes
Angelino Góis de Silveira	23/12/24	23/12/24		Monique C. Bento
João Pedro S. T. Melquides	23/12/24	23/12/24		Monique C. Bento
Comendador M. do S. J. Condido	23/12/24	23/12/24		Monique C. Bento
Comendador J. L. Ferreira	26/12	26/12		Monica Karoline P. Góes
Isobaldo Rovino Santos	27/12	27/12		Monique Karoline P. Góes
Edilane Cristina Alves Nogueira	20/12	30/12		Monica Karoline P. Góes
André Luiz de Araújo do Nascimento	30/12	30/12		Monica Karoline P. Góes
Valéria de Oliveira Pachêco	30/12	30/12		Monica Karoline P. Góes
Aline Paula Maria Oliveira de Souza	30/12	30/12		Monica Karoline P. Góes



**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

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

Mês: Dezembro/2024

Total de Nascidos Vivos SUS: 24

Total Natimorto SUS: 00

Total de Nascidos Vivos Conv/Part: 11

Total Natimorto Conv/Part.: 00

Informamos que os 35 RNs nascidos vivos foram submetidos ao exame de mensuração de Apgar, no 1º e no 5º minuto de vida .

Guaíra-SP, 22 de Janeiro de 2025.

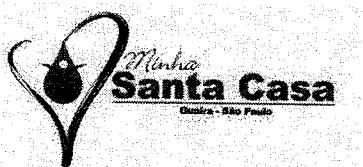
*Ana Carolina M. Minoda*

Enfermeira

COREN-SP: 0102137

Ana Carolina M. Minóda de Oliveira

COREN-SP-ENF-102137



**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

Guaíra, 22 de Janeiro de 2025.

Venho através deste informar que dos 35 RNs que nasceram na Santa Casa de Guaíra mês de Dezembro de 2024, 34 foram submetidos ao Teste do Reflexo Vermelho, Teste do Ouvido (Teste da Orelhinha) e Teste do Coraçãozinho.

Atenciosamente,

*Ana Carolina M. Minoda*

Enfermeira

COREN-SP: 0102137

Ana Carolina M. Minoda de Oliveira

Enfermeira Coren – SP 0102137

À Administração da

Santa Casa de Misericórdia de Guaíra - SP

NOME DA INSTITUIÇÃO OU ESTABELECIMENTO		SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA									
CÓDIGO DO MUNICÍPIO MÊS/ANO		2078414 35/1740									
NOME DA MÃE	DATA DE NASCIMENTO DA CRIANÇA	DATA DE BIM	NOME DA CRIANÇA	TESTE			RESULTADO DO PRIMEIRO TESTE			DESTINO	OBSERVAÇÕES
				OLHO DIREITO	OLHO ESQUERDO	OLHO DIREITO	OLHO ESQUERDO	OLHO DIREITO	OLHO ESQUERDO		
1. Tatiane Giudice de Souza	04/10/24		Antônio Praxedes de Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	-
2. Gisela Cristina Ribeiro de Souza	05/10/24		José Luiz Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	-
3. Branca do Nascimento	05/10/24		Elaine Cezar de Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	-
4. Brâncio da Silva Oliveira	05/10/24		Isaías Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	-
5. Edmílton Pereira Vilela	06/10/24		Lucas Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	-
6. Elizângela Souza Bahamonde	06/10/24		Thiago Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	-
7. Davi de Souza Bahamonde	06/10/24		Thiago Almeida de Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	-
8. Tatiane Almeida de Souza	06/10/24		Yan Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	-
9. Daniel Almeida de Souza	06/10/24		Yan Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	-
10. Jannile Mendes Souza	06/10/24		Yan Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	-
11. Fernanda Mariana Souza	10/10/24		Yan Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	-
12. Guilherme Almeida Souza	10/10/24		Yan Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	-
13. Bianca Souza Souza	11/10/24		Yan Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	-
14. Tatiane Lima Souza	11/10/24		Yan Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	-
15. Milene Souza Souza	12/10/24		Yan Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	-
16. Mayra Coelho Souza Souza	13/10/24		Giovana Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	-
17. Mayra Souza Souza Souza	13/10/24		Giovana Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	-
18. Ana Carolina Souza Souza	13/10/24		Giovana Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	-
19. Giovanna Souza Souza	15/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	-
20. Giovanna Souza Souza	15/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	-
21. Giovanna Souza Souza	17/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	-
22. Giovanna Souza Souza	17/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	-
23. Giovanna Souza Souza	17/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	-
24. Giovanna Souza Souza	17/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	-
25. Giovanna Souza Souza	17/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	-
26. Giovanna Souza Souza	17/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	-
27. Giovanna Souza Souza	17/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	-
28. Giovanna Souza Souza	17/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	-
29. Giovanna Souza Souza	17/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	-
30. Giovanna Souza Souza	17/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	-
31. Giovanna Souza Souza	17/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	-
32. Amélia Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	-
33. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	-
34. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	-
35. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	-
TOTAL				OK			OK			OK	
NUMERO DE CRIANÇAS NASCIDAS VIVAS				OK			OK			OK	
36. Amélia Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
37. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
38. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
39. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
40. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
41. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
42. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
43. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
44. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
45. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
46. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
47. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
48. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
49. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
50. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
51. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
52. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
53. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
54. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
55. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
56. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
57. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
58. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
59. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
60. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
61. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
62. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
63. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
64. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
65. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
66. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
67. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
68. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
69. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
70. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
71. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
72. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
73. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
74. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
75. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
76. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
77. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
78. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
79. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
80. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
81. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
82. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
83. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
84. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
85. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
86. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
87. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
88. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
89. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
90. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
91. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
92. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
93. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
94. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
95. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
96. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
97. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
98. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
99. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
100. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
101. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
102. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
103. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
104. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
105. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
106. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
107. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK
108. Giovanna Souza Souza	30/10/24		Tatiane Souza	OK	OK	OK	OK	OK			

**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

Guaíra, 22 de Janeiro de 2025.

**Relatório Mensal de Vacinas de Vacina contra Hepatite B  
aplicadas X RNs SUS – Dezembro/2024**

RNs	Total	RNs SUS	RNs Conv./Part.
Vacina Hep. B Aplicadas	35	24	11

Informo que os 35 RNs nascidos no mês de Dezembro de 2024 foram vacinados contra a Hepatite B antes da alta hospitalar.

Ana Carolina M. Minoda  
Enfermeira  
Coren-SP: 0102137

Ana Carolina M. Minóda de Oliveira

Enfermeira

Coren – SP: 0102137

# MAPA DE VACINAÇÃO

Berçário – Santa Casa  
Mês e Ano: 12 / 2011.

## HEPATITE B

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

**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, 22 de Janeiro de 2025.

**Relatório Mensal de Parto Cesárea e Parto Vaginal – Dezembro  
- 2024**

Internações	Total	Parto Cesárea	Parto Normal
Parturientes	32	32	0
Parturientes SUS	22	22	0

De 32 partos no mês de Dezembro/24, todos foram parto cesárea.

*Ana Carolina M. Minoda*  
Enfermeira  
COREN-SP: 0102137

Ana Carolina M. Minoda de Oliveira

Enfermeira

Coren – SP: 0102137

**Sistema Estadual de Vigilância Sanitária**  
**Prefeitura Municipal de GUAÍRA**

**LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Nº CEVS: 351740601-861-000002-1-3

DATA DE VALIDADE: 08/02/20

Nº PROCESSO:	17406/065-1999	
Nº PROTOCOLO:	17406/046-2024	
SUBGRUPO:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE	DATA DO PROTOCOLO: 02/02/202
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 GUAIRA	CNPJ ALBERGANTE: 48.341.283/0001-61
NOME FANTASIA:	SANTA CASA DE GUAIRA	
CNPJ / CPF:	48.341.283/0001-61	
LOGRADOURO:	Rua 24	
COMPLEMENTO:		NÚMERO: 872
BAIRRO:	PARANOÁ	
MUNICÍPIO:	GUAÍRA	
CEP:	14790-000	UF: SP
PÁGINA DA WEB:		

RESPONSÁVEL LEGAL: FRANCINE LUCAS

CPF: 22580666893

CONSELHO REGIONAL: COREN  
UF: SP

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 30604

RESPONSÁVEL TÉCNICO: CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA

CPF: 28422349876

CONSELHO REGIONAL: CRF  
UF: SP

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 29843

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: LIVIA MARQUES DOS SANTOS

CPF: 37981325854

CONSELHO REGIONAL: CRF  
UF: SP

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 85707

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE GUAÍRA CONCEDE A PRÉSENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL (IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTE DOCUMENTO. 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 VIÉREM 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

08/02/2024

DATA DE DEFERIMENTO

*Conrado Gomes Ribeiro*  
Autoridade Sanitária - CVSM  
Agente de Vigilância Sanitária  
Credencial 3517406-0045

DATA DE CIÊNCIA

DATA DE CIÊNCIA

49

**RELATÓRIO DE FALTAS, LICENÇAS E DOENÇAS RELACIONADAS AO  
TRABALHO**

Especificação	<b>DEZEMBRO</b> <b>01/12/2024 a 31/12/2024</b>
Faltas	03
Atestados Médicos	31
Licença Maternidade	06
Doenças relacionadas ao Trabalho	00
Licença Médica	06

Guaíra-SP, 10 de Janeiro de 2025.

**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



À

**Secretaria de Saúde**

**Segue abaixo relação dos funcionários admitidos e demitidos para inclusão e exclusão no CNES.**

<b>Nome</b>	<b>Setor</b>	<b>Função</b>	<b>Admissão</b>	<b>Demissão</b>
Claudete Maria da Silva	Enfermagem	Enfermeira	11/12/2024	
Fernanda Pavani Alves	Enfermagem	Enfermeira		16/12/2024

**Guairá-SP., 08 de Janeiro de 2025.**

Flávia Oliveira  
Guairá-SP.  
16/12/2024  
Assinatura Flávia Oliveira  
Encarregada de Recursos Humanos  
Santa Casa de Misericórdia de Guairá

**Sistema Estadual de Vigilância Sanitária**  
Prefeitura Municipal de GUAÍRA

**LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Nº CEVS: 351740601-861-000010-1-5

DATA DE VALIDADE: 20/03/2025

Nº PROCESSO: 17406/065-1999  
Nº PROTOCOLO: 17406/064-2024  
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

DATA DO PROTOCOLO: 16/02/2024

DETALHE: 001 AGÊNCIA TRANSFUSIONAL

RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA  
NOME FANTASIA: AGENCIA TRANSFUSIONAL  
CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61  
LOGRADOURO: Rua 24  
COMPLEMENTO: PARANÁ  
BAIRRO: GUAÍRA  
MUNICÍPIO: 14790-000  
CEP:

CNPJ ALBERGANTE:

NÚMERO: 872

UF: SP

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: FRANCINE LUCAS  
CPF: 22580666893  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 30604

CONSELHO REGIONAL: COREN  
UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO: WILIAM SANTOS ZEME  
CPF: 305192560864  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 167709

CONSELHO REGIONAL: CRM  
UF: SP

# LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 351740601-861-000010-1-5

DATA DE VALIDADE: 20/03/2024

## SERVIÇOS ALBERGADOS

RELAÇÃO DOS SERVIÇOS ALBERGADOS DO Nº CEVS DO ESTABELECIMENTO AO QUAL ESTÁ VINCULADO:

ATIVIDADE DÉ CLÍNICA MÉDICA

COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO RELACIONADA À ASSISTÊNCIA À SAÚDE (IRAS)

INTERNAÇÃO - ADULTO

INTERNAÇÃO - OBSTÉTRICA (MATERNIDADE)

INTERNAÇÃO - PEDIÁTRICA

LACTÁRIO

LAVANDERIA - SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE ROUPA HOSPITALAR

MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETROMÉDICOS

NEONATOLOGIA (BERCÁRIO) - NORMAL

REMOÇÃO DE PACIENTES

SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA - SND

SERVIÇO DE VIDEOLAPAROSCOPIA

(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE GUAÍRA

ONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRI-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 XIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTE DOCUMENTO.  
SSUMEM 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 QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA REVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

GUAÍRA

OCAL

IENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

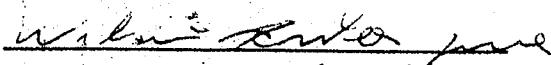
20/03/2024

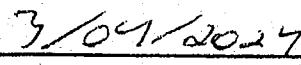
DATA DE DEFERIMENTO

Wilker Gleria de Oliveira  
Chefe do Departamento de  
Vigilância em Saúde  
Credencial 3517406-0003

AUTORIDADE SANITÁRIA

DATA DE CIÊNCIA

  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

  
DATA DE CIÊNCIA

**Santa Casa de Misericórdia de Guairá**

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

Fone/Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14.790-000

CNPJ: 48.341.283/00001-61 Insc. Estadual: Isento

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	Local: Santa Casa de Misericórdia de Guairá sp	
Título do Documento	Higiene e Saúde dos Manipuladores	Emissão: 12/07/2024	Próxima revisão: 12/07/2026
		Versão: 1	

**Objetivo:** Garantir a segurança sanitária por meio da higiene pessoal e saúde dos colaboradores.

**Executor:** Todos os manipuladores de alimentos do setor de Nutrição.

**Procedimentos:**

- Higiene Pessoal:**

Tomar banho todos os dias;

Cabelos limpos e totalmente protegidos com rede ou touca;

Os homens devem barbear-se diariamente;

Manter as unhas curtas e limpas; sem esmalte, ou base;

Não usar adornos como: anéis, pulseiras, relógios, colares e brincos;

Usar desodorantes sem cheiro ou suave e não usar perfume fortes;

Usar sapatos fechados, com antiderrapante e limpos;

Usar uniformes limpos e adequados;

Higienizar as mãos sempre;

Realizar exames periódicos

**Frequência:** Diária para os asseios pessoais e 1 vez ao ano para os exames periódicos.



**Santa Casa de Misericórdia de Guaíra**

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

Fone/Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14.790-000

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

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	Local: Santa Casa de Misericórdia de Guaira sp	
Título do Documento	Higiene e Saúde dos Manipuladores	Emissão: 12/07/2024	Próxima revisão: 12/07/2026 Versão: 1

Nas áreas onde existem alimentos é proibido:

- ✓ Fumar;
- ✓ Assoar o nariz;
- ✓ Circular sem uniforme;
- ✓ Espirrar, tossir ou falar sobre os alimentos;
- ✓ Colocar os dedos no nariz, boca ou orelha;
- ✓ Passar as mãos nos cabelos ou pentear-se;
- ✓ Secar as mãos e o suor com panos utilizados para secar louça ou com qualquer peça do vestuário;
- ✓ Provar alimentos com talheres e não lavar antes de devolvê-los à panela;
- ✓ Mascar gomas, palitos ou fósforos e chupar balas;
- ✓ Trabalhar com alimentos sem proteger os ferimentos;
- ✓ Carregar no uniforme canetas, lápis, batons, escovinhas, cigarros, isqueiros ou relógios;
- ✓ Fazer uso de utensílios e equipamentos sujos;
- ✓ Usar celulares dentro da unidade de produção;

**Frequência:** Diária



## Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

Fone/Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14.790-000

CNPJ: 48.341.283/00001-61 Insc. Estadual: Isento

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>		Local: Santa Casa de Misericórdia de Guaíra sp
Título do Documento	Higienização de pisos, rodapés, grelhas e ralos	Emissão: 12/07/2024	Próxima revisão: 12/07/2026

**Objetivo:** Higienizar, organizar e eliminar sujidades e contaminações no ambiente de trabalho.

**Executor:** Todos os manipuladores de alimentos do setor de Nutrição.

### Material necessário:

- Água;
- Baldes;
- Água sanitária;
- Rodos;
- Detergente neutro;
- Fibra verde (esponja);

### Procedimento :

- Jogar água e sabão no chão;
- Ensaboar com o esfregão;
- Enxaguar com água corrente;
- Jogar a solução clorada (água sanitária);
- Aguardar 15 minutos para a desinfecção;
- Retirar o excesso;
- Deixar secar naturalmente.

### Frequência:

- **EPI necessário:** Botas de borrachas e luvas de látex para limpeza.
- **Observações:** Proibido varrer o chão e uso de panos dentro da cozinha.
- **Diluição da água clorada:** A cada um litro de água, colocar quatro colheres de sopa de água sanitária.



**Santa Casa de Misericórdia de Guaíra**

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

Fone/Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14.790-000

CNPJ: 48.341.283/00001-61 Insc. Estadual: Isento

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	Local: Santa Casa de Misericórdia de Guaíra sp	
Título do Documento	Higienização de Utensílios	Emissão: 12/07/2024	Próxima revisão: 12/07/2026
		Versão: 1	

**Objetivo:** Higienizar, organizar e eliminar sujidades e contaminações nas preparações

**Executor:** Todos os manipuladores de alimentos do setor de Nutrição.

**Material necessário:**

- Água;
- Água sanitária;
- Detergente neutro;
- Fibra verde (esponja);

**Procedimento:**

- Retirar o excesso de sujidade e/ou recolher os resíduos;
- Lavar com água e detergente neutro;
- Se necessário, deixar de molho em solução com o detergente neutro;
- Enxaguar bem com água corrente;
- Borrifar álcool 70%;
- Secar naturalmente, é importante não deixar os utensílios úmidos, pois podem ser fonte de proliferação de fungos e bactérias;

**Frequência:** A higienização deve ser feita todas as vezes que forem utilizados



**Santa Casa de Misericórdia de Guaíra**

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

Fone/Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14.790-000

CNPJ: 48.341.283/00001-61 Insc. Estadual: Isento

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	Local: Santa Casa de Misericórdia de Guaíra sp	
Título do Documento	Higienização de Equipamentos	Emissão: 12/07/2024 Versão: 1	Próxima revisão: 12/07/2026

**Objetivo:** Higienizar e organizar os equipamentos para seu devido uso nas preparações de alimentos.

**Executor:** Todos os manipuladores de alimentos do setor de Nutrição.

**Material necessário:**

- Água;
- Alcool 70%;
- Detergente neutro;
- Fibra verde (esponja);

**Procedimento:**

- Retirar o excesso de sujidade;
- Lavar com água e detergente neutro;
- Enxaguar bem com água corrente;
- Borrifar álcool 70%;
- Secar com pano perfex.

**Frequência:** A higienização deve ser feita quinzenalmente.

**Santa Casa de Misericórdia de Guairá**

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

Fone/Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14.790-000

CNPJ: 48.341.283/00001-61 Insc. Estadual: Isento

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	Local: Santa Casa de Misericórdia de Guairá sp	
Título do Documento	<b>Higienização de janelas, paredes, portas e ventiladores</b>	Emissão: 12/07/2024	Próxima revisão: 12/07/2026
		Versão: 1	

**Objetivo:** Retirar sujidades do local, remover gorduras, poeira e evitar contaminações na produção.**Executor:** Setor da limpeza do hospital.**Material necessário:**

- Água;
- Alcool 70%;
- Detergente neutro;
- Fibra verde (esponja);
- Esfregão

**Procedimento:**

- Retirar o excesso de sujidade;
- Lavar com água e detergente neutro;
- Enxaguar bem com água corrente;
- Borifar álcool 70%;
- Secar com pano perfex.

**Frequência:** A higienização deve ser feita quinzenalmente.



**Santa Casa de Misericórdia de Guaíra**

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

Fone/Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14.790-000

CNPJ: 48.341.283/00001-61 Insc. Estadual: Isento

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	Local: Santa Casa de Misericórdia de Guaíra sp	
Título do Documento	<b>Higienização de garrafas térmicas</b>	Emissão: 12/07/2024 Versão: 1	Próxima revisão: 12/07/2026

**Objetivo:** Padronizar a higienização de garrafas térmicas e evitar contaminação.

**Material necessário:**

- Detergente líquido neutro;
- Esponja;
- Alcool 70%;

**Procedimento:**

- Remover resíduos internos com água corrente;
- Lavar as partes interna e externa, com água, esponja macia e detergente;
- Enxaguar em água corrente até retirar todo o resíduo de detergente;
- Borifar álcool 70%;
- Deixar secar naturalmente.

**Frequência:** Todos os dias, após o uso.



**Santa Casa de Misericórdia de Guairá**

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

Fone/Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14.790-000

CNPJ: 48.341.283/00001-61 Insc. Estadual: Isento

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	Local: Santa Casa de Misericórdia de Guairá sp	
Título do Documento	<b>Higienização do coador de café e chá</b>	Emissão: 12/07/2024 Versão: 1	Próxima revisão: 12/07/2026

**Objetivo:** Padronizar a higienização do coador de café para evitar contaminações.

**Material necessário:**

- Panela para fervura;
- Embalagem plástica;

**Procedimento:**

Retirar do coador todo o pó de café do último preparo;

Lavar com água corrente até eliminar todo o resíduo de pó;

Colocar para ferver em água limpa por 5 minutos;

Enxaguar em água corrente e deixar escorrer até esfriar;

Guardar em embalagem plástica até o próximo uso.

**Frequência:** Todos os dias, após o uso.



**Santa Casa de Misericórdia de Guaíra**

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

Fone/Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14.790-000

CNPJ: 48.341.283/00001-61 Insc. Estadual: Isento

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	Local: Santa Casa de Misericórdia de Guaira sp	
Título do Documento	Higienização e desinfecção do carro de transporte de refeições	Emissão: 12/07/2024	Próxima revisão: 12/07/2026

**Objetivo:** Padronizar o procedimento de higienização do carro de transporte de refeições, para não contaminar o setor e as próximas refeições.

**Material necessário:**

- Detergente líquido neutro;
- Fibra branca;
- Pano descartável;
- Álcool 70%

**Procedimento:**

Lavar o carro com detergente e esfregar com a fibra branca;

Enxaguar com pano descartável umedecido;

Borrifar o álcool 70%;

Deixar secar naturalmente;

**Frequência:** Todos os dias, após o uso.



**Santa Casa de Misericórdia de Guaíra**

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

Fone/Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14.790-000

CNPJ: 48.341.283/00001-61 Insc. Estadual: Isento

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	Local: Santa Casa de Misericórdia de Guaíra sp	
Título do Documento	<b>Higienização e desinfecção de vegetais folhosos</b>	Emissão: 12/07/2024	Próxima revisão:
		Versão: 1	12/07/2026

**Objetivo:** Padronizar a higienização e desinfecção de vegetais folhosos para evitar a proliferação de bactérias.

**Material necessário:**

- Vasilhame plástico;
- Hipoclorito a 1%;

**Procedimento:**

Higienizar as mãos conforme;

Cortar a base, onde as folhas estão unidas;

Retirar as folhas envelhecidas e amareladas;

Enxaguar as folhas uma a uma em água corrente até retirar todo resíduo visível;

Preparar a solução de hipoclorito a 1%;

Colocar as folhas em imersão na solução de hipoclorito a 1% de forma que fiquem totalmente cobertas pela solução;

Deixar por 15 minutos;

Retirar as folhas e enxaguar em água corrente;

Deixar escorrer em recipiente previamente higienizado.

**Frequência:** Antes do uso.



**Santa Casa de Misericórdia de Guáira**

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

Fone/Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14.790-000

CNPJ: 48.341.283/00001-61 Insc. Estadual: Isento

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	Local: Santa Casa de Misericórdia de Guaira sp	
Título do Documento	<b>Higienização e desinfecção de vegetais não folhosos e frutas</b>	Emissão: 12/07/2024	Próxima revisão:
		Versão: 1	12/07/2026

**Objetivo:** Padronizar a higienização e desinfecção de vegetais folhosos e evitar contaminações.

**Material necessário:**

Fibra branca;

Hipoclorito a 1%;

**Procedimento:**

Higienizar as mãos conforme;

Higienizar cada vegetal/fruta individualmente, com a fibra branca em água corrente, sem detergente;

Preparar solução de hipoclorito a 1%;

Colocar em imersão na solução de hipoclorito a 1%, de forma que fiquem totalmente cobertos pela solução;

Deixar por 15 minutos;

Retirar da solução de hipoclorito e enxaguar em água corrente;

Deixar escorrer em recipiente previamente higienizado;

Observação: A banana deve ser higienizada depois das outras frutas, apenas em água corrente, passando a mão, sem sabão e não deve ser colocada na solução de hipoclorito. Tomar cuidado para não desprender a banana da penca durante a higienização.

**Frequência:** Antes do uso.

**Santa Casa de Misericórdia de Guaíra**

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

Fone/Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14.790-000

CNPJ: 48.341.283/00001-61 Insc. Estadual: Isento

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	Local: Santa Casa de Misericórdia de Guaira sp	
Título do Documento	<b>Higienização de prateleiras do estoque</b>	Emissão: 12/07/2024	Próxima revisão: 12/07/2026
		Versão: 1	

**Objetivo:** Padronizar o procedimento de higienização de prateleiras do estoque.**Material necessário:**

- Detergente líquido neutro;
- Esponja;
- Pano descartável;
- Álcool 70%;

**Procedimento:**

Remover o excesso de resíduos com pano ou esponja;

Lavar as prateleiras e partes laterais com esponja umedecida com água e detergente;

Retirar todo o detergente com pano úmido e limpo;

Borrifar álcool 70% e deixar secar naturalmente;

**Frequência:** Quinzenal.



**Santa Casa de Misericórdia de Guaíra**

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

Fone/Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14.790-000

CNPJ: 48.341.283/00001-61 Insc. Estadual: Isento

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	Local: Santa Casa de Misericórdia de Guaíra sp	
Título do Documento	<b>Coleta de amostras</b>	Emissão: 12/07/2024	Próxima revisão: 12/07/2026
		Versão: 1	

**Objetivo:** Padronizar a coleta de amostra de preparações para análise microbiológica.

**Material necessário:**

- Embalagem para guarda de amostra de alimentos;
- Etiquetas;

**Procedimento:**

Higienizar as mãos;

Desinfectar as mãos com álcool gel;

Separar a embalagem plástica para cada alimento, etiquetar com nome da preparação, data, horário e nome do responsável pela coleta;

Abrir a embalagem sem tocar internamente ou soprar;

Colocar no mínimo 100 gramas de amostra do alimento na embalagem;

Fechar a embalagem com a amostra com um nó firme;

Guardar as embalagens com a amostra no freezer por 72 horas;

Após 72 horas de armazenamento, desprezar as amostras.

**Frequência:** Diariamente.

**Santa Casa de Misericórdia de Guaíra**

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

Fone/Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14.790-000

CNPJ: 48.341.283/00001-61 Insc. Estadual: Isento

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	Local: Santa Casa de Misericórdia de Guaíra sp	
Título do Documento	<b>Controle de temperatura</b>	Emissão: 12/07/2024	Próxima revisão: 12/07/2026
		Versão: 1	

**Objetivo:****Material necessário:**

- Termômetro;
- Alcool 70%;
- Pano descartável.

**Procedimento:**

Ligar o termômetro;

Introduzir a haste do termômetro no alimento;

Fazer a leitura da temperatura;

Anotar em planilha específica de controle de temperatura;

Desligar o termômetro;

Higienizar o termômetro.

**Frequência:** Diariamente.

**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

Guaíra, 22 de Janeiro de 2.025.

À Administração da  
**Santa Casa de Misericórdia de Guaíra**

Informo para devidos fins que não houve Reunião do Comitê Regional de Mortalidade Materno, Infantil e Fetal no DRS 5- Barretos referente ao mês de Dezembro/2024.

Atenciosamente,

*Ana Carolina M. Minoda*  
Enfermeira  
COREN-SP: 0102137

**Ana Carolina M. Minóda de Oliveira**

COREN-SP-ENF-102137



**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

Guaíra, 22 de Janeiro de 2025.

**Relatório Mensal de Parturientes SUS X Teste Rápido HIV,  
VDRL e TPHA – Dezembro 2.024**

Internações	Total	HIV realizados	VDRL realizados	TPHA realizados
Parturientes	32	32	32	0
Parturientes SUS	22	22	22	

**Relatório Mensal de Notificação Compulsória de sífilis  
congênita e de gestantes HIV+ /crianças expostas-  
Dezembro 2.024**

Situação	Sífilis Congênita	Gestantes HIV+	Crianças expostas HIV
Total	0	0	0
Nº Notificação Compulsória	0	0	0

*Ana Carolina M. Minoda*  
Enfermeira  
COREN-SP: 0102137

Ana Carolina M. Minoda de Oliveira

Enfermeira

Coren – SP: 0102137

**CENTRO CIRÚRGICO  
INDICADORES CIRURGIA LIVELPA  
DEZEMBRO 2021**

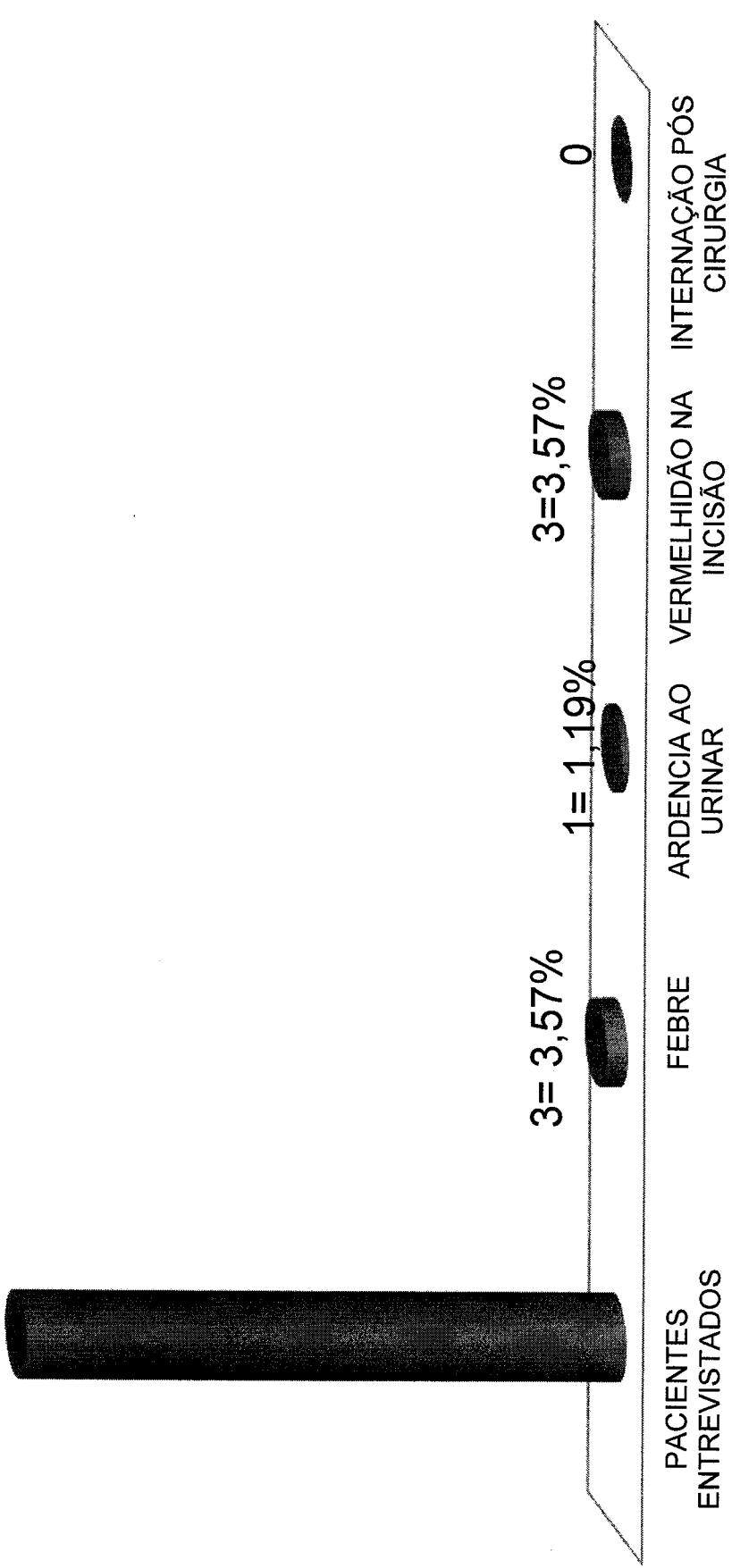
**TOTAL ENTREVISTAS  
REALIZADAS: 84**

**FEbre: 3**

- ARDÊNCIA AO URINAR: 1**
- VERMELHIDÃO NA INCISÃO: 3**
- INTERNAÇÃO PÓS CIRURGIA: 0**

## INDICADORES CONTROLE DE CIRURGIA LIMPA

84





## 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

## Indicadores Hospitalares de Internação

### Indicadores por Centro de Custo - Pac-Dia considerando Transferências e nº Internações

	Total	Total	Total	Total	Total	Total	Total	Total	Total	Total	Média	Pac.	Total	Total	% Inf	% Pac	Total								
	Óbito	Óbito	Trans	Hosp	Saída	Trans	TOTAL	Inter	Total	Leito	Pac.	Pac.	Total	Infec.	%	Media	Giro	Morta	Mort.	Inst.	Hosp	Inst.	Hosp	Dia	Pac.
	Altas	-24H	+24H	Reais	Reais	Reais	Reais	Reais	Inter	Leito	Leito	Leito	Leito	Leito	Leito	Leito	Leito	Leito	Leito	Leito	Leito	Leito	Leito	Leito	Leito
MATERNIDADE	32	0	0	1	33	1	34	0	34	0	0	36	1.16	14	0	0.00	1.09	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4.20	34
POSTO 26	122	0	0	2	124	8	132	120	4	124	20	620	262	8.45	15	0	42.26	2.11	6.20	0.00	0.00	0.00	0.00	30.57	127
POSTO 27	67	0	1	2	70	5	75	68	6	74	16	496	286	9.23	0	0	57.66	4.09	4.38	1.43	0.00	0.00	0.00	33.37	80
POSTO 28 PEDIA	8	0	1	0	9	1	10	9	1	10	2	62	37	1.19	0	0	59.68	4.11	4.50	11.11	0.00	0.00	0.00	4.32	10
IRPA CENTRO CIR	28	0	1	0	29	2	31	32	0	32	0	35	38	1.23	3	0	0.00	1.31	0.00	3.45	3.45	0.00	0.00	4.43	32
IRPA CENTRAL ADUL	18	2	6	1	27	5	32	30	5	35	10	310	198	6.39	0	0	63.87	7.33	2.70	29.63	22.22	0.00	0.00	23.10	36
<b>TOTAL GERAL:</b>	<b>275</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>6</b>	<b>292</b>	<b>22</b>	<b>314</b>	<b>293</b>	<b>16</b>	<b>309</b>	<b>48</b>	<b>1488</b>	<b>857</b>	<b>27.65</b>	<b>32</b>	<b>0</b>	<b>57.59</b>	<b>2.93</b>	<b>6.08</b>	<b>3.77</b>	<b>3.08</b>	<b>0.00</b>	<b>100.0</b>	<b>319</b>	

### FILTROS SELECIONADOS

Período Selecionado: de 01/12/2024 até 31/12/2024

Censo:

SIM

Categoria:

TODAS

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRÁ

TODOS

ELETIVO e URGÊNCIA

TODOS

TODOS

TODOS

Desconsidera leitos marcados com LEITODIA='N' (não afeta cálculo do Leito-Dia)

### LEGENDA DOS INDICADORES

LEITO DIA: Número total de diárias disponíveis no período.

PACIENTE DIA:

Número total de dias de internação de todos pacientes por período.

MÉDIA DE PACIENTE DIA:

Número médio de pacientes internados no hospital por dia.

MÉDIA DE PERMANÊNCIA:

Número médio de dias que um paciente fica internado.

44



## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

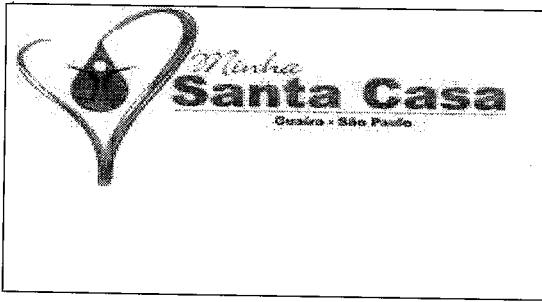
CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

## Indicadores Hospitalares de Internação

### Indicadores por Centro de Custo - Pac-Dia considerando Transferências e nº Internações

GIRO DE ROTATIVIDADE:	Número médio de paciente que passaram por um leito no período.	Média										Média				Média							
		Óbito	Total	Trans	Total	Total	Total	Total	Total	Leito	Pac.	Pac.	Total	% Inf	% Pac	Total	Hosp	Inst	Rotat	Geral	Inst	Hosp	Dia
Altas	-24H	+24H	Hosp	Saída	Trans	TOTAL	Inter	Trans	TOTAL	Leito	Pac.	Pac.	Giro	Morta	Mort	Hosp	Inst	Rotat	Geral	Inst	Hosp	Dia	Pac.
Reais	Reais	Reais	Reais	Saída	Saída	Saída	Saída	Saída	Saída	Leito	Pac.												

75



REUNIÃO

Data: 10/12/2024

**COMISSÃO INTERNA DE  
CONTRATUALIZAÇÃO**Reunião:  
2024  
Pág.:  
2 de 2

CONVOCADOS	CARGO
Alana Garcia Leal Lellis	Enfermeira Segurança do Paciente
Edmara Candida Tavares	Coordenadora Enfermagem
Dinamar Tuissi	Escriturária
Claudiana Freitas Augusto	Recursos Humanos
Gabrieli Bento da Silva	Banco de Sangue
Janaína Beraldo	Enfermeira Centro Cirúrgico
Beatriz Iolanda Mira Rodrigues	Administradora
Ana Carolina Minoda	Enfermeira Vigilância Epidemiológica
Thiago Cesar Pardi	Médico Infectologista SCIH
Carla Campos do Prado Evangelista	Farmacêutica
Marcela de Brito e Silva Hamamoto	Nutricionista
Monise Cristina Bento Quintanilha	Enfermeira Educação Permanente
Claudineia Marques de Souza	Enfermeira Comissão de Óbito
Lidiani Carvalho dos Santos Araújo	Enfermeira UTI
Regina das Graças Leoncini da Silva	Escriturária
Lamya T. Kassen Pinheiro	Enfermeira Comissão de Prontuário
Nadieje da Silva Santana de Freitas	Ouvidoria



## REUNIÃO

Data: 10/12/2024

### COMISSÃO INTERNA DE CONTRATUALIZAÇÃO

Reunião: 2024 Pág.: 2 de 2

## II – PAUTA

- Reforçar a importância da comissão para cada membro.
- Apresentação de Metas.

## III – ASSUNTOS DISCUTIDOS

1. Reunião para entrega de documentos da contratualização
2. Reforçando a responsabilidade de cada membro
3. Apresentação de Metas

## III – ASSINATURA DOS PRESENTES

Alana Garcia Leal Lelis

Enfermeira

1. COREN-SP 161581

2. Almara Gobores

3.

4. Blandina Blenque Mirondo

5. Taniaúna Belaldo

6.

7. Anna Maria

8.

9. Ura Carla Campos do Prado Evangelista

10. Dr. Cesar Pardi

Ura Carla Campos do Prado Evangelista CRM-SP 226103

11. Marcelo de Castro

Nutricionista CRN-3-50824

12. Monica C. S. Quintanilha

13.

14. Adriana Quatatto Sotomayor

15. Dr. Bruno Mazzoni

CRM-SP 104142

16. Dr. Henrique Pardini

CRM-SP 226103

17.

Listagem de Profissionais

Data: 27/01/2025

CNES: 2078414 Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA

Tipo de Estabelecimento: HOSPITAL GERAL

Nome da Mantenedora: --

Cadastrado em: 25/02/2003 Data da última atual. base local: 06/06/2024

Data da última atual. base nacional: 07/01/2025

CNPJ Próprio: 48.341.283/0001-61

Gestão: MUNICIPAL Natureza jurídica: ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS

Nome da Mantenedora: --

Data da última atual. base local: 06/06/2024

Data da última atual. base nacional: 07/01/2025

Nome	CNS	CBO	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CHS Outro	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	9800016296664244	3222205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	18	18	18	36
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	704805016791147	3222205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	0	36	36
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	700503192628650	3222205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	0	36	36
ADRIANO MOYESSES CRISTINO	708603044928987	225112 - MEDICO NEUROLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	6	0	0	6
ADRIELE MENDES FERREIRA	701004866090491	3222205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	0	36	36
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	700502917377259	223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	0	30	30
ALANA GARCIA LEAL LEIS	980016281877719	223505 - ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	6	30	30	36
ALEXIA TALITA VIAN GIANONI	702801694858867	3222205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	0	36	36
ALIER CARLOS DE FREITAS	9800016297563581	324115 - TECNICO EM RADIOLOGIA E	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	6	18	24	24
ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA	700903909167191	3222205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	0	36	36
ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA	980016288736207	3222205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	18	18	18	36

Total de profissionais 11

Nome	CNS	CBO	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CHS Outro	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	706008382547544	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELESTISTA	NAO SE APLICA	0	0	0	36	36
ALINE MELO CALIGARIS	980016285724135	223505 - ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELESTISTA	NAO SE APLICA	0	6	30	36	36
AMANDA PAULINO GONCALVES	704008834555462	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELESTISTA	NAO SE APLICA	0	0	0	36	36
ANA CARLA DALESSANDRA AUGUSTO	700803439384788	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	6	8	14
ANA CARLA DE ANDRADE NOGUEIRA	702800561566570	223505 - ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELESTISTA	NAO SE APLICA	0	0	0	36	36
ANA CAROLINA DE MATOS MAGALHAES	700506533534758	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	0	16	8	24
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA	207274643740009	223505 - ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELESTISTA	NAO SE APLICA	0	0	0	36	36
ANA LAURA BATISTA OLIVEIRA	707403084567873	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELESTISTA	NAO SE APLICA	0	0	0	36	36
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	980016005010102	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELESTISTA	NAO SE APLICA	0	18	18	36	36
ANA PAULA DE SOUZA	980016278861079	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELESTISTA	NAO SE APLICA	0	2	34	36	36
ANDRE LUIS COSTA CANTANHEDE	70000493938600	223268 - CIRURGIAO DENTISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	0	4	4	4
ANDREA APARECIDA PRES CHAVES DE MORAES	708601591909389	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELESTISTA	NAO SE APLICA	0	0	0	36	36
ANDREIA APARECIDA BORGES	980016297567684	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELESTISTA	NAO SE APLICA	0	6	30	36	36
ANTONIO SERAFIM GIANSANTE	20727463380005	221205 - BIOMEDICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	0	0	2	2
ARIANE MENDES DO CARMO	700009256371107	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELESTISTA	NAO SE APLICA	0	0	0	36	36
ARTHUR EUGENIO CARVALHO BISNOTTO	704608636847228	225225 - MEDICO CIRURGIAO GERAL	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	2	4	6	6

Total de profissionais  
79

Nome	CNS	CBO	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CHS Outro	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
ARTHUR EUGENIO CARVALHO BISINOTTO	704608686847228	225285 - MEDICO UROLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	2	4	6	6
BARBARA KOL DE LIMA	702008847082286	223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	30	30	30
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	700000061533801	252105 - ADMINISTRADOR	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	40	0	0	40	40
BRENER RODRIGUES DA SILVA	9800162839642689	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	36	36	36
BRUNA LUIZA OLIVEIRA PIMENTA	708902712861317	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	2	2	4	4
CAMILA DANIELE LOPES JACOMINI	980016286046688	223505 - ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	36	0	36	36
CAMILA SILVERIO ANTONIO	700001057132904	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CONTRATO POR PRAZO	PRIVADO	0	0	36	36	36
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	708003886670422	223405 - FARMACEUTICO	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	40	40	40
CARLOS ROBERTO SILVA JUNIOR	700009470283303	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	0	36	36	36
CAROLINA DUTRA OLIVEIRA	708701153399494	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	16	8	24	24
CAROLINE CAMPOS CLEMENTE	704303589027392	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	16	8	24	24
CAROLINE CRISTINA MALTA	700006936275562	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	18	18	36	36
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	709803054121799	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIADO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	36	36	36
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	700002159879600	521130 - ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	36	0	0	36	36
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	700207476973324	142205 - GERENTE DE RECURSOS HUMANOS	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	40	0	0	40	40
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	704007878780967	223505 - ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CONTRATO POR PRAZO	PRIVADO	0	0	36	36	36

Total de profissionais 43

Nome	CNS	CBO	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CHS Outro	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
DAIANA APARECIDA DA SILVA	704605632967427	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	18	18	36	36
DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO	70090888688092	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	0	36	36
DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE	700107951795414	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	18	18	36	36
DANIELI DE CAMPOS RUFINO	700507933682855	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	2	34	36	36
DANUBIA MARQUES DA SILVA	703005821391678	514320 - FAXINEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	36	0	0	36	36
DARA GARCIA VILELA	7050086868585350	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	0	36	36
DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO	705600421228113	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	0	36	36
DENISE MADALOSSI DIAS CUNHA	705008206226252	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	36	0	36	36
DINAMAR TUSSI PINTO	704100776177180	413115 - AUXILIAR DE FATURAMENTO	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	40	0	0	40	40
EDER GIROLAMO	704001390966264	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	18	18	36	36
EDMARA CANDIDA TAVARES	980016277658722	223305 - ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	10	26	36	36
EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS	709202292139436	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	0	36	36
EDVALDO MIGUEL EVARINI	705107411535170	225120 - MEDICO CARDIOLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	2	3	3
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	708004359486529	322230 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM	NÃO	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	6	30	36	36
ELEN STEFANE FERREIRA FERRAZ	700401420630742	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	36	36	36

88 Total de profissionais

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	CBO	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CHS Outro	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
ELIANE CRISTINA MAZZARON	70460568879329	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	18	18	18	36
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	702400079041229	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	18	18	18	36
ELTON DOMINGOS PAIAO	700007704759004	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	0	36	36
ELVIS MARTINS PEREZ	701401665321732	517410 - PORTEIRO DE EDIFICIOS	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	36	0	0	0	36
EMANUELA AFONSO CESARIO	9800162937939286	225133 - MEDICO PSIQUIATRA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	4	0	4	4
ERICA APARECIDA GONCALVES	980016285724143	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	0	36	36
ESTEFANI TRINICK SA DA SILVA	701403674464437	223505 - ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	0	36	36
EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO	709208270350733	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	2	3	3
EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO	709208270350733	225203 - MEDICO EM CIRURGIA VASCULAR	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	2	3	3
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	705402441360193	324115 - TECNICO EM RADIOLOGIA E	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	12	13	25	25
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	980016004440901	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	6	30	36	36
FATIMA GALANTI SILVA	70500705203150	515210 - AUXILIAR DE FARMACIA DE	SIM	INTERMEDIADO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	0	36	36
FERNANDA JABUR	704203242468584	223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CONTRATO POR PRAZO	PRIVADO	0	0	0	30	30
FERNANDA MORAIS NUNES BARROS	705001657392432	223505 - ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	0	36	36
FERNANDA PAVANI ALVES DE SOUSA	700502707563250	223505 - ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	0	36	36
FERNANDA ZAMPERLINI RIBEIRO	708400302378770	225310 - MEDICO EM ENDOSCOPIA	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	10	10	20	20

82 Total de profissionais

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	CBO	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CHS Outro	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
FERNANDO LUIZ MENDES	706200056375986	324115 - TECNICO EM RADIOLOGIA E	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	4	20	20	24
FLAVIO MATEUS MACHERONI DE CARVALHO	703409446878700	225112 - MEDICO NEUROLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FÍSICA	NAO SE APLICA	0	5	1	1	6
FLAVIO MATEUS MACHERONI DE CARVALHO	703409446878700	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FÍSICA	NAO SE APLICA	0	3	7	7	10
FLAVIO MATEUS MACHERONI DE CARVALHO	703409446878700	225260 - MEDICO NEUROCIRURGIAO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FÍSICA	NAO SE APLICA	0	2	8	8	10
FRANCIELE DA SILVA SANTOS	70650257465793	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	18	18	18	36
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	702502176585419	515210 - AUXILIAR DE FARMACIA DE	SIM	INTERMEDIADO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	0	0	36
GABRIEL ZAMPERLINI	700404582554750	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	2	2	4
GABRIEL BENTO DA SILVA	700802472217886	221205 - BIOMEDICO	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	18	18	18	36
GABRIEL ROCHA DOS SANTOS	703600025761687	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	0	0	36
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	706809759589423	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	18	18	18	36
GIVANIA CRISTINA MOFEIRA	980016278544437	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	6	30	30	36
GISELENE CRISTINA XAVIER MASCARINI	204464058030005	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	0	0	36
GUILIANO LOURES GUILMAR	702604239801341	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	4	6	6	10
GUILIANO LOURES GUILMAR	702604239801341	225270 - MEDICO ORTOPEDISTA E	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	6	4	4	10
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	210170545270005	223505 - ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	36	36	36

88 Total de profissionais

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

Name	CNS	CBO	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	Outro	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
HELEN ARZAO MAGNANI	705601451462417	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CONTRATO POR PRAZO	PRIVADO	0	0	36	36	36
HELEN RODRIGUES DA COSTA	706506394948593	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	36	36	36
HILDA JOBER GARCIA LUCAS	708605030876888	411005 - AUXILIAR DE ESCRITÓRIO	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	40	0	0	40	40
ISABELA CAROLINE FREITAS COLONIBINO	707805655085415	223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	30	30	30
ISABELLA GONCALVES PIERRI	700605959061464	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	2	2	4	4
ISABELLA GONCALVES PIERRI	700605959061464	225275 - MEDICO OTORRINOLARINGOLOGIST	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	12	6	18	18
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	700404907292342	223505 - ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	0	36	36
ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU	700005219160200	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	0	36	36
IVAN SERGIO PETROVIC	700101819921690	225133 - MEDICO PSIQUIATRA	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	12	0	12	12
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	700702978548671	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CONTRATO POR PRAZO	PRIVADO	0	0	0	36	36
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	980016227177884	223505 - ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	18	18	36	36
JANAINA DA SILVA	708200163527642	223505 - ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CONTRATO POR PRAZO	PRIVADO	0	0	0	36	36
JAQUELINE ANDRADE SANTOS LEITAO	704501100506120	411005 - AUXILIAR DE ESCRITÓRIO	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	44	0	0	44	44
JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA	980016225722256	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	0	36	36
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	704003898127467	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	18	18	36	36
JESSICA ARAUJO DA SILVA	70700889003039	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	0	36	36

Total de profissionais 107

Nome	CNS	CBO	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CHS Outro	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
JOANA D ARC DA COSTA	709009884922118	514320 - FAXINEIRO	NÃO VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA		36	0	0	0	36
JOANA DARC MORANDINI DA SILVA	708207122408440	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	0	36	36
JOAO JOSE DE OLIVEIRA	207274653700018	223505 - ENFERMEIRO	SIM VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	18	18	36
JOAO ROBERTO ALVARENGA MACHADO	70960565329576	225265 - MEDICO OFTALMOLOGISTA	SIM AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	0	5	5	10
JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	700003437009200	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	0	36	36
JORGE MASSARU MORITSUGU	207274654000001	225265 - MEDICO OFTALMOLOGISTA	SIM AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	2	0	0	2
JORGE SUGIMOTO	207274654860000	226320 - MEDICO EM RADIOLOGIA E	SIM AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		2	18	4	24	
JOSE EDUARDO MARTINS COELHO	700005993496309	225320 - MEDICO EM RADIOLOGIA E	SIM AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	30	0	30	
JOSE PAULO PINHEIRO RIBEIRO DE MENDONCA	704605609783420	225125 - MEDICO CLINICO	SIM AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	16	8	24	
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	702401082622327	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM VINCULO EMPREGATICO	CONTRATO POR PRAZO	PRIVADO		0	0	0	36	36
JULIA SANTOS DE OLIVEIRA	704005889205061	223505 - FISIOTERAPEUTA GERAL	SIM VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	0	30	30
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	127776514950002	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36	
JULIANA GARCIA CIRILO	706201576084568	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36	
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	980016289958106	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	2	24	36	
KENIA DE LIMA SILVA	980016295013649	223505 - ENFERMEIRO	SIM VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	36	0	36	
LAIS MARQUES CAETANO	707405070842674	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	2	34	36	

Total de profissionais

123

Nome	CNS	CBO	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CHS Outro	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	706405649460981	223505 - ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	10	26	36	36
LARYSSA SILVA PEREIRA	705806450719932	223505 - ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CONTRATO POR PRAZO	PRIVADO	0	0	36	36	36
LAURA DE OLIVEIRA BERALDO	705000455607252	223505 - ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	36	36	36
LAUREANE BARBOSA DE MATOS	700008234075304	223505 - ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	36	36	36
LAURIANO APARECIDO DIAS	207274650280018	225125 - MÉDICO CLÍNICO GASTROENTEROLISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FÍSICA	NAO SE APLICA	0	1	1	2	2
LAURIANO APARECIDO DIAS	207274650280018	225165 - MÉDICO CLÍNICO GASTROENTEROLISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FÍSICA	NAO SE APLICA	0	4	0	4	4
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	980016276860609	324115 - TÉCNICO EM RADIOLOGIA E	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	12	13	25	25
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	704808016766943	223505 - ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	36	36	36
LEONARDO ANTONELI	708005809690122	225125 - MÉDICO CLÍNICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	4	4	8	8
LEONARDO ANTONELI	708005809690122	225270 - MÉDICO ORTOPEDISTA E	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	4	4	8	8
LEONARDO VIANA GUIMARAES	706703566739912	225125 - MÉDICO CLÍNICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	16	8	24	24
LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA	708206144266648	322205 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	36	36	36
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	70310930503760	322205 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	18	18	36	36
LETICIA DA SILVA MOREIRA	708202135713544	225125 - MÉDICO CLÍNICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	2	2	2
LETICIA DA SILVA MOREIRA	708202135713544	225260 - MÉDICO GINECOLOGISTA E	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	12	12	24	24
LETICIA SANTOS DE OLIVEIRA	700602935423770	225125 - MÉDICO CLÍNICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	24	24	24

Total de profissionais 139

Nome	CNS	CBO	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CHS Outro	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
LETELI DE SOUSA NASCIMENTO	702900579022377	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	36	36	36
LETELI MARTINS BERNAL DA SILVA	700401937032044	223505 - ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	36	36	36
LETEILLE CRISTINA SOUSA DE OLIVEIRA	7048045977610545	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	36	36	36
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	207274647650004	223505 - ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	36	36	36
LIVIA DE SOUSA CAMARGO	707004823162236	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	18	18	36
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	702807620109564	223405 - FARMACEUTICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	0	36	36	36
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	980016284443361	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	30	0	30
LUCIANA MATEUS NOGUEIRA BARBOSA	700406957100945	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	36	36	36
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	701406639501235	516305 - LAVADEIRO, EM GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	40	0	0	0	40
LUIZ DOS REIS SILVA	207274649780002	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	2	3	3
LUIZ DOS REIS SILVA	207274649780002	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	4	4	8	8
MAIARA BRANDAO SAMPAIO	701801294187975	225320 - MEDICO EM RADIOLOGIA E	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	5	0	5	5
MAIARA BRANDAO SAMPAIO	701801294187975	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	6	6	6
MARAISSA APARECIDA DOS SANTOS	706508360277191	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	36	36	36
MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO	70560103289154	223710 - NUTRICIONISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	40	40	40

Total de profissionais 155

Nome	CNS	CBO	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CHS Outro	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
MARCELLO HENRIQUE CYRINO GUILMAR	708601514731880	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	16	8	24	24
MARCELLO HENRIQUE CYRINO GUILMAR	708601514731880	225225 - MEDICO CIRURGIAO GERAL	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	12	12	24	24
MARCELO SUZUKI MATUSHITA	700500526654155	225270 - MEDICO ORTOPEDISTA E	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	10	4	14	14
MARCELO VELOSO MOURTHE DE SOUZA	700001887337509	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	16	8	24	24
MARCIA CHRISTINA DA SILVA	702703193163060	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	0	36	36
MARCIA CRISTINA PEREIRA	707802641950310	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	0	36	36
MARIA DA CONCEICAO SORATI	700506904755660	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	18	18	36	36
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOS	700003960739804	223505 - ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	18	18	36	36
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO	201105259270002	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	2	2	34	36
MARIANA DA SILVA FERNANDES	980016295923084	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	0	36	36
MARIANA MORIS	700406781324250	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CONTRATO POR PRAZO	PRIVADO	0	0	0	36	36
MARIANA TAVARES FERNANDES	708502346651872	223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	0	30	30
MARIETE MARIA DA SILVA	700004161717304	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	2	2	34	36
MARLI ALVES FERREIRA	207274650520000	322230 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	0	36	36
MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	704701772246434	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	0	36	36
MICHELE CRISTINA FERREIRA	70840929822066	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	18	18	36	36

Total de profissionais  171

Nome	CNS	CBO	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CHS Outro	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
MICHELE DE MORAES	703201638939591	225133 - MEDICO PSIQUIATRA	SIM AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	20	0	0	20
MICHELE GONCALVES	980016287211801	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	2	34	34	36
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	702809559705876	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	18	36
MILLENE FERNANDES REIS SILVA	704300552491297	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	0	36	36
MIRELA DE PAULA NICODEMOS	702300171694714	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	18	36
MIRIANE MOREIRA DOS SANTOS JULIO	700604448302662	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	0	36	36
MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	704707773484032	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	2	34	34	36
MONISE CRISTINA BENTO	700207968657930	223505 - ENFERMEIRO	SIM VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	0	36	36
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	70320816262949	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	18	36
MURILLO PIMENTEL RODRIGUES	702909511285974	225125 - MEDICO CLINICO	SIM AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	0	0	40	40
NADIA ABDALA IBRAHIM	701206007271618	223505 - ENFERMEIRO	SIM VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	0	36	36
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	700501195282958	251605 - ASSISTENTE SOCIAL	SIM VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	0	40	40
NAIARA FIRMINO TOMAZ	702800125203660	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	18	36
NAIARA FURINI DE SOUZA	980016296634515	223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL	SIM VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	0	30	30
NAIARA SOARES DE SOUSA	708101511034559	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	2	34	34	36
NEUZA RODRIGUES DA VEIGA PARREIRA	700002940476505	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36	36

89 Total de profissionais

Nome	CNS	CBO	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CHS Outro	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
OSVALDO MANOEL DA COSTA NETO	700005304071705	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	16	8	24	
PAMELA ALVES EVANGELISTA	704204254994880	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELESTISTA	NAO SE APLICA	0	0	36	36	
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	980016294059505	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELESTISTA	NAO SE APLICA	0	2	34	36	
PATRICK FERREIRA LIMA	706406637420189	324115 - TECNICO EM RADIOLOGIA E	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELESTISTA	NAO SE APLICA	0	4	20	24	
PAULO DE TARSO CALIL	207274647300003	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	2	3	
PAULO DE TARSO CALIL	207274647300003	225225 - MEDICO CIRURGIA GERAL	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	3	4	
PAULO DE TARSO CALIL	207274647300003	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	10	11	
PAULO DE TARSO CALIL	207274647300003	225320 - MEDICO EM RADIOLOGIA E	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	4	4	8	
PAULO FERNANDO MUZZETTI FERREIRA	707001808922388	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	24	24	
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 OTORRINOLARINGOLOGIST	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	12	6	18	
RAFAEL CHAVES DASSIE	705006848712154	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	12	12	24	
RAFAEL CHIARI RIBEIRO DOS SANTOS	700504367533455	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	20	20	
RAFAEL SANTOS ZEMI	709500670183370	225120 - MEDICO CARDIOLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	2	3	
RAFAEL SANTOS ZEMI	709500670183370	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	2	3	
RAFAELA MENDONCA DE MEDEIROS	704509325950114	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	16	8	24	

Total de profissionais 203

Nome	CNS	CBO	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CHS Outro	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	706701578862911	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	18	18	18	36
REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA	702401546524220	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	6	6	3	9
REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA	702401546524220	225135 - MEDICO DERMATOLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	6	6	3	9
REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	701100344385980	411005 - AUXILIAR DE ESCRITORIO	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	40	0	0	0	40
RENATA CRISTINA DOS SANTOS	980016277660476	225124 - MEDICO PEDIATRA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	1	4	5
RENATA MAIARA FERREIRA	980016287791271	324115 - TECNICO EM RADIOLOGIA E	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	22	22	2	24
RENATA MARTINS DE LIMA	70000935185804	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	18	18	18	36
RENATA MOSCONI MOREIRA	980016278020128	221205 - BIOMEDICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	1	4	5
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	702102770000098	422110 - RECEPCIONISTA DE CONSULTORIO MEDICO	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	36	0	0	0	36
RICARDO CID PARDI	207274649270004	131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	0	0	2	2
RICARDO CID PARDI	207274649270004	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	0	0	5	5
RICARDO CID PARDI	207274649270004	225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	0	0	8	8
RICARDO GONCALVES DA SILVA	700002213471406	225109 - MEDICO NEFROLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	0	12	12
RICARDO GONCALVES DA SILVA	700002213471406	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	0	0	6	6
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	703604024441837	223505 - ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	18	18	18	36
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	700009600613006	514320 - FAXINEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA	36	0	0	0	36

219

Total de profissionais

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

Nome	CNS	CBO	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CHS Outro	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
ROSELI MEIRE DE SENA	700203960659329	223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CONTRATO POR PRAZO	PRIVADO		0	0	36	36
ROSICLEIA SANTILHA RODRIGUES PEREIRA	700408450081948	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
ROSIMEIRE MELO DE PAULA DA SILVA	706500360672298	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
SABRINA NICOLAU DA SILVA	980016234314197	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PAULA	709002803771517	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
SIDICLEIDE DA SILVA	705008066999556	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
SIDNEIA APARECIDA DA ROCHA SILVA	980016278169636	221205 - BIOMEDICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FÍSICA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
SILVERIA NUNES MOREIRA	702500396070937	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	1	4	5
SONIA DONISETTI DE SOUSA	702801124925361	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
SONIA PEREIRA DE SOUZA	980016285724127	322230 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
SONIELI VIEIRA MANSO	704700746215739	514320 - FAXINEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		36	0	0	36
STEPHANIE ALMEIDA SANTANA	700302995299335	322230 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
STHEFANY FIGUEIRAS DINIZ	702308146312517	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	700509159430559	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	704602135914322	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CONTRATO POR PRAZO	PRIVADO		0	0	36	36
TAIS EVANGELISTA MAGNO	700509181506554	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36

Total de profissionais 235

Nome	CNS	CBO	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CHS Outro	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
TAIS SUZUKI GONCALVES	70040344888649	223505 - ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	36	36	36
TAINARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA	701204090974411	223505 - ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	18	18	36	36
TATIANA COSTA IGNACIO	980016283356937	225155 - MEDICO ENDOCRINOLOGISTA E ENFERMAGEM	SIM	AUTONOMO	PESSOA FÍSICA	NAO SE APLICA	0	5	1	6	6
TATIANA MARIA DA SILVA	700507750818456	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	36	36	36
TATIANE CONEGUNDES GABRIEL	705009049969351	223505 - ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	36	36	36
TATIANE MARQUES DA SILVA	980016281877778	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	2	34	36	36
TAYNARA SABINO CIRILLO	700609462533260	223505 - ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	18	18	36	36
THAYS RODRIGUES LE LIS CURI	70200853399186	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	16	8	24	24
THIAGO CESAR PARDI	705008019559359	225103 - MEDICO INFECTOLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	6	24	30	30
THIAGO CESAR PARDI	705008019559359	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	6	24	30	30
THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA	704804597094547	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	36	36	36
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	700007165701200	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	18	18	36	36
VALERIA VIVIANA CARDOSO CIRIACO	980016278426191	223505 - ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	18	18	36	36
VANDERLEIA DE PAULA LIMA NICODEMOS	708809713517310	223505 - ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	36	36	36
VANESSA ALVES DOS SANTOS RIBEIRO	700006461625105	221205 - BIOMEDICO	SIM	VINCULO EMPREGATÍCIO	CELETISTA	NAO SE APLICA	0	0	36	36	36
VANESSA FEDRIGO VILELA	709204205074936	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA	0	16	8	24	24

Total de profissionais

251

Nome	CNS	CBO	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CHS Outro	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
VERIDIANA SENA DERACO	704108481781750	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELESTISTA	NAO SE APLICA	0	0	36	36	36
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	701401651155339	222605 - FISIOTERAPEUTA GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CONTRATO POR PRAZO	PRIVADO	0	0	36	36	36
VIVIANE ISaura TOSTA	706102043730560	324115 - TECNICO EM RADIOLOGIA E	SIM	INTERMEDIADO	CELESTISTA	NAO SE APLICA	0	20	4	24	36
WAGNER TAVARES DA SILVA	704708793784130	222305 - ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELESTISTA	NAO SE APLICA	0	0	36	36	36
WILLIAM MARQUES	702805618788660	514310 - AUXILIAR DE MANUTENCAO PREDIAL	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELESTISTA	NAO SE APLICA	40	0	0	40	40
WILIAM SANTOS ZEME	708906771110518	225120 - MEDICO CARDIOLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	2	3	3
WILIAM SANTOS ZEME	708906771110518	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA	0	1	2	3	3
Total de profissionais	258										

258



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
**UNIDADE DE AVALIAÇÃO E CONTROLE**  
**CNES – CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE**

CIDADE PARTICIPANTE  
 PROGRAMA  
 CIDADES  
 SUSTENTÁVEIS

**Módulo Básico - Cadastro de Profissionais**

Data: 03 / 12 / 2024

**Dados operacionais**

Inclusão

Alteração

Exclusão

CNES 0278414

Nome fantasia

Lovita Cara de Musserúbia de Guairá

**Dados do profissional**

Nome Fernando Zampalini Ribeiro

CPF 352.409.658-11

CNS

PIS

RG 43.377.795

Órgão Emissor

SSP/SP

Dt. Emissão

Nome da mãe

Ozilia de Lellon Leoni

Nome do pai

José Vâmildes Zampalini

Data de Nascimento

19/12/1988

cor

Branca

Sexo

Feminino

Email

**Dados residenciais**

Endereço Rua faur Martini 7000, Bairro

Número

500

Complemento sala 209

Bairro

Vila São José

Município/UF

Guairá - PR

CEP

75.090-060

Telefone

**Vínculo com Estabelecimento**

CBO/Ocupação 225310 médicos em Endoscopia

Carga horária semana

Ambulatorial

Hospitalar

Outros

Atendimento SUS

Sim  Não

Registro do Conselho

150699

Órgão Emissor

CRN

UF

SP

**Forma de contratação com o Estabelecimento:**

Vínculo Empregatício:

Estatutário

Contratado por tempo de serviço ou tempo determinado

Celetista

Autônomo:

Pessoa Física

Pessoa Jurídica

Não se Aplica

CNPJ (se Pessoa Jurídica)

Dt. de Entrada ou Saída

03/12/2024

Data, Assinatura e Carimbo do Cadastrador

Data, Assinatura e Carimbo do Responsável pelo Estabelecimento

Data, Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

*[Handwritten signature]*

Name: (Handwritten)  
 Date: 06.12.24 95



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ  
SECRETARIA DE SAÚDE

UNIDADE DE AVALIAÇÃO E CONTROLE

CNES - CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE



Módulo Básico - Cadastro de Profissionais

Data: 03 / 12 / 2024

Dados operacionais

Inclusão     Alteração     Exclusão

CNES 2078414

Nome fantasia

Lar da Vida Igreja do Rosário de Guairá

Dados do profissional

Nome Timóteo Augusto Silveira e Lemos

CPF 064.804.126-50

CNS

PIS

RG 50.315.572-X

Órgão Emissor

SSP

Dt. Emissão

Nome da mãe Edna Mayra Rodrigues da Silveira Lemos

Nome do pai Arumilton Lemos

Data de Nascimento 02/05/1988

Cor

Branco

Sexo

Masculino

Email

Dados residenciais

Endereço

Número

Complemento

Bairro

Município/UF

CEP

Telefone

Vínculo com Estabelecimento

CBO/Ocupação

225310 médico Endocrinologista

Carga horária semana

Ambulatorial

Hospitalar

Outros

10

10

0

Atendimento SUS

Sim

Não

Registro do Conselho

163862

Órgão Emissor

Am

UF

SP

Forma de contratação com o Estabelecimento:

Vínculo Empregatício:

Estatutário

Contratado por tempo de serviço ou tempo determinado

Celetista

Autônomo:

Pessoa Física

Pessoa Jurídica

Não se Aplica

CNPJ (se Pessoa Jurídica)

49.965.362.001-38

Dt. de Entrada ou Saída

03/12/2024

Data, Assinatura e Carimbo do Cadastrador

Data, Assinatura e Carimbo do Responsável pelo Estabelecimento

Data, Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

*Paulo Henrique Lemos*

*Paulo Henrique Lemos*

*data 06.12.24 96*



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA  
SECRETARIA DE SAÚDE  
UNIDADE DE AVALIAÇÃO E CONTROLE  
CNES - CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE

CIDADE PARTICIPANTE  
PROGRAMA CIDADES SUSTENTÁVEIS

Módulo Básico - Cadastro de Profissionais

Data: 03 / 12 / 2024

Dados operacionais

Inclusão

Alteração

Exclusão

CNES

2078494

Nome fantasia

Festa Caixa de Memória de Guaira

Dados do profissional

Nome *Antônio Maguire Lelis Filho*

CPF

CNS 70070707157729

PIS

RG

Órgão Emissor

Dt. Emissão

Nome da mãe

*[Redacted]*

Nome do pai

*[Redacted]*

Data de Nascimento

Cor

Sexo

Email

Dados residenciais

Endereço

Número

Complemento

Bairro

Município/UF

CEP

Telefone

Vínculo com Estabelecimento

CBO/Ocupação

225125 médico clínico

Carga horária semana

Ambulatorial

Hospitalar

Outros

Atendimento SUS

Sim

Não

Registro do Conselho

197569

Órgão Emissor

Orm

UF

SP

Forma de contratação com o Estabelecimento:

Vínculo Empregatício:

Estatutário

Contratado por tempo de serviço ou tempo determinado

Celetista

Autônomo:

Pessoa Física

Pessoa Jurídica

Não se Aplica

CNPJ (se Pessoa Jurídica)

Dt. de Entrada ou Saída

03/12/2024

Data, Assinatura e Carimbo do Cadastrador

Data, Assinatura e Carimbo do Responsável pelo Estabelecimento

Data, Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

*[Signature]*

Por: G. Bento  
data: 06.12.24 97



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUÁIRA

SECRETARIA DE SAÚDE

UNIDADE DE AVALIAÇÃO E CONTROLE

CNES - CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE



## Módulo Básico - Cadastro de Profissionais

Data: 03 / 12 / 2024

## Dados operacionais

 Inclusão Alteração Exclusão

CNES

02078414

Nome fantasia

Junta Casa de mercearia de guáira

## Dados do profissional

Nome

Gabriela Domingues Gutierrez

CPF

CNS 0702606732265941

PIS

RG

Órgão Emissor

Dt. Emissão

Nome da mãe

Nome do pai

Data de Nascimento

Cor

Sexo

Email

## Dados residenciais

Endereço

Número

Complemento

Bairro

Município/UF

CEP

Telefone

## Vínculo com Estabelecimento

CBO/Ocupação

225125 medico clinico

Carga horária semana

Ambulatorial

Hospitalar

Outros

06

08

0

Atendimento SUS

 Sim  Não

Registro do Conselho

227022

Órgão Emissor

Opm

UF

SP

## Forma de contratação com o Estabelecimento:

 Vínculo Empregatício: Estatutário Contratado por tempo de serviço  
ou tempo determinado Celetista Autônomo: Pessoa Física Pessoa Jurídica Não se Aplica

CNPJ (se Pessoa Jurídica)

Dt. de Entrada ou Saída

03/12/2024

Data, Assinatura e Carimbo do  
CadastradorData, Assinatura e Carimbo do  
Responsável pelo EstabelecimentoData, Assinatura e Carimbo do  
Gestor Municipal do SUSNome: Edson  
dat: 06.12.24 98





## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

SECRETARIA DE SAÚDE

UNIDADE DE AVALIAÇÃO E CONTROLE

CNES - CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE



## Módulo Básico - Cadastro de Profissionais

Data: 03 / 12 / 2024

## Dados operacionais

 Inclusão Alteração Exclusão

CNES 2078414

Nome fantasia

Junta Casa do Município de Guaíra

## Dados do profissional

Nome

Julian Dennis Ayrosa Gutierrez

CPF

CNS 1400008101230203

PIS

RG

Órgão Emissor

Dt. Emissão

Nome da mãe

Nome do pai

Data de Nascimento

Cor

Sexo

Email

## Dados residenciais

Endereço

Número

Complemento

Bairro

Município/UF

CEP

Telefone

## Vínculo com Estabelecimento

CBO/Ocupação

22500-5 médico Cirurgião geral

Carga horária semana

Ambulatorial

Hospitalar

Outros

Atendimento SUS

 Sim Não

Registro do Conselho

186302

Órgão Emissor

ORP

UF

SL

## Forma de contratação com o Estabelecimento:

 Vínculo Empregatício: Estatutário Contratado por tempo de serviço  
ou tempo determinado Celetista Autônomo: Pessoa Física Pessoa Jurídica Não se Aplica

CNPJ (se Pessoa Jurídica)

Dt. de Entrada ou Saída

03/12/2024

Data, Assinatura e Carimbo do  
CadastradorData, Assinatura e Carimbo do  
Responsável pelo EstabelecimentoData, Assinatura e Carimbo do  
Gestor Municipal do SUSNome  
data

CNPJ 06.17.24 500



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

SECRETARIA DE SAÚDE

UNIDADE DE AVALIAÇÃO E CONTROLE

CNES - CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE



## Módulo Básico - Cadastro de Profissionais

Data: 03 / 12 / 2024

## Dados operacionais

 Inclusão Alteração Exclusão

CNES 0078414

Nome fantasia

Janta Cara do mercadoria de Guaira

## Dados do profissional

Nome Paula Ayumi Marthugu

CPF

CNS 705805472097132

PIS

RG

Órgão Emissor

Dt. Emissão

Nome da mãe

Nome do pai

Data de Nascimento

Cor

Sexo

Email

## Dados residenciais

Endereço

Número

Complemento

Bairro

Município/UF

CEP

Telefone

## Vínculo com Estabelecimento

CBO/Ocupação

225135 - médico dermatologista

Carga horária semana

Ambulatorial

Hospitalar

Outros

Atendimento SUS

 Sim Não

Registro do Conselho

174396

Órgão Emissor

UF SP

## Forma de contratação com o Estabelecimento:

 Vínculo Empregatício: Estatutário Contratado por tempo de serviço  
ou tempo determinado Celetista Autônomo: Pessoa Física Pessoa Jurídica Não se Aplica

CNPJ (se Pessoa Jurídica)

Dt. de Entrada ou Saída

03/12/2024

Data, Assinatura e Carimbo do  
CadastradorData, Assinatura e Carimbo do  
Responsável pelo EstabelecimentoData, Assinatura e Carimbo do  
Gestor Municipal do SUSName C-D-S-M-T-D  
data 06.12.24 JOL



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

SECRETARIA DE SAÚDE

UNIDADE DE AVALIAÇÃO E CONTROLE

CNES - CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE

PROGRAMA  
CIDADES  
SUSTENTÁVEIS

## Módulo Básico - Cadastro de Profissionais

Data: 03 / 12 / 2024

## Dados operacionais

 Inclusão Alteração Exclusão

CNES

027844

Nome fantasia

Jonata Cora, de Mercadoria de Guáíra

## Dados do profissional

Nome

Wilson Silva Oliveira

CPF

CNS

706200509632169

PIS

RG

Órgão Emissor

Dt. Emissão

Nome da mãe

Nome do pai

Data de Nascimento

Cor

Sexo

Email

## Dados residenciais

Endereço

Número

Complemento

Bairro

Município/UF

CEP

Telefone

## Vínculo com Estabelecimento

CBO/Ocupação

225265 médico oftalmologista

Carga horária semana

Ambulatorial

Hospitalar

Outros

05

05

0

Atendimento SUS

 Sim Não

Registro do Conselho

108

Órgão Emissor

UF

## Forma de contratação com o Estabelecimento:

 Vínculo Empregatício: Estatutário Contratado por tempo de serviço ou tempo determinado Celetista Autônomo: Pessoa Física Pessoa Jurídica Não se Aplica

CNPJ (se Pessoa Jurídica)

Dt. de Entrada ou Saída

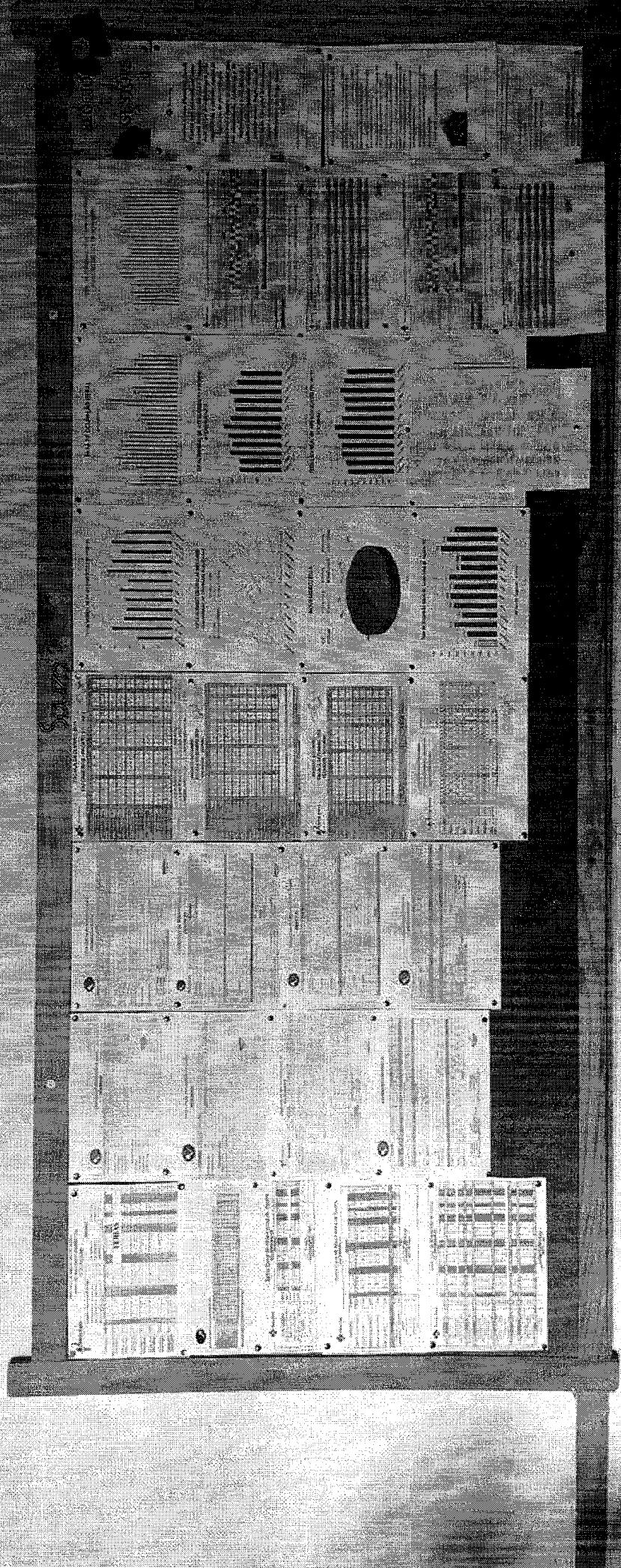
03/12/2024

Data, Assinatura e Carimbo do Cadastrador

Data, Assinatura e Carimbo do Responsável pelo Estabelecimento

Data, Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Nome  
dataCarimbo  
06.12.24.102



103

D. Johnson



**Santa Casa de Misericórdia de Guaira**

TEC HEMODALISE



DEZEMBRO											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
TEC. ENFERMADORASE	CROSENAP	D	S	T	Q	O	S	T	Q	S	T
1 ARQUINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	607235	F	N	N	N	N	N	N	N	N	F
2 DENISE W. DOS SANTOS	1469316	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N
3 RAQUELA ALVES SANTOS	1240051	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N
4 STEPHANIE DE ALMEIDA SANTANA	2012735	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
LEGENDA											
MORNO 06 HS	N										

*Paulo Roberto*  
Assinatura do Enfermeiro

**Santa Casa de Misericórdia de Guaira**  
ENFERMEIRO UNI

DEZEMBRO											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ENFERMEIRO UNI	CROSENAP	D	S	T	Q	O	S	T	Q	S	T
1 ISABELLE CARVALHO DOS SANTOS	1140213	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
1 JENILSON SENA PEREIRA	3001190	G	D	D	D	F	D	D	D	D	D
1 MARIA FERNANDA DE BARROS	917660	G	D	D	D	D	D	G	D	D	D
6 ANA JANDIRA FERREIRA ROCHA	74461	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
9 VERA LUIZ INHAUAY	3005728	N	N	N	N	H	N	N	N	N	N
ASSISTENTE											
1 TEREZA MARIA GONCALVES	480174	N	N	D	D	D	N	N	D	N	N
1 STEFANIA LIMA NUNES BARBOSA	48454	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
1 LUCINDA											
BRUNO BRITO HO	S										
MATHEUS A. SOARES	N										
QUIRICO G. JANNI	M										
RODRIGO	F										

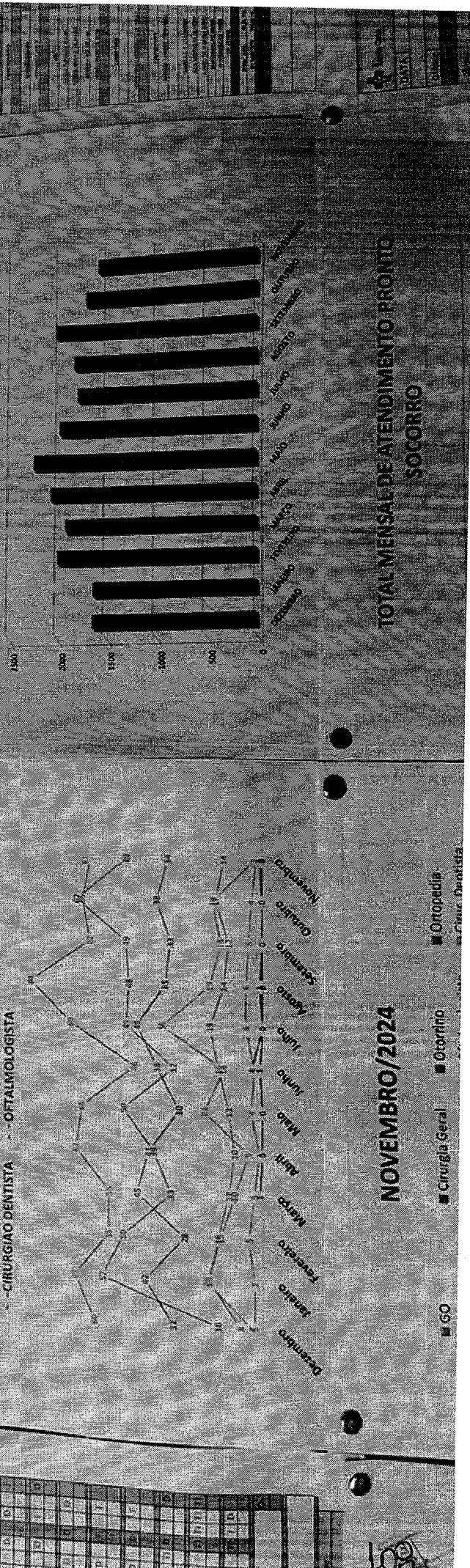
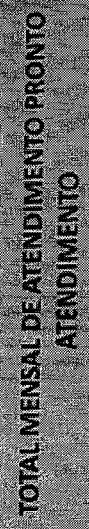
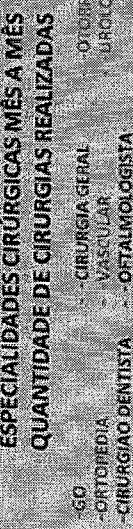
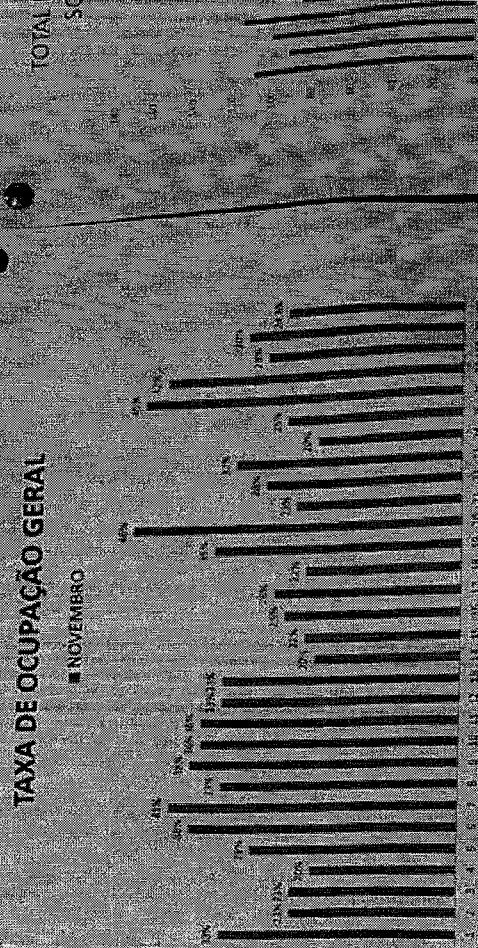
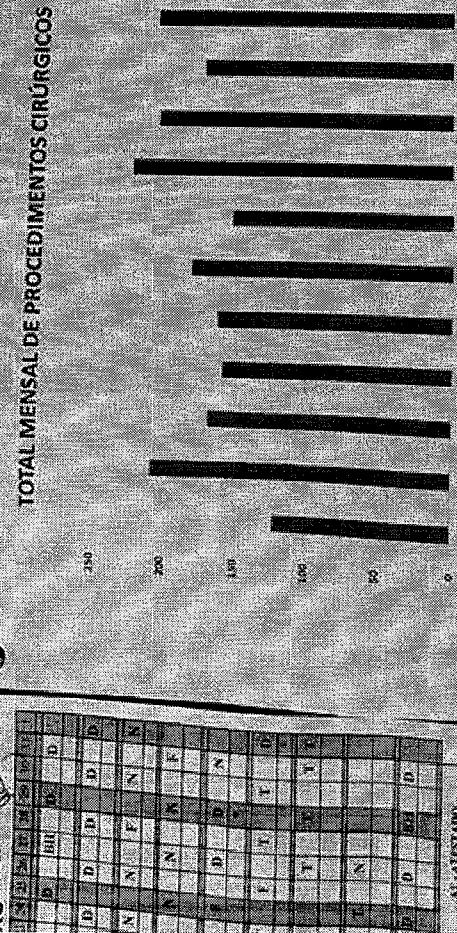
*Paulo Roberto*  
Assinatura do Enfermeiro

**Santa Casa de Misericórdia de Guaira**  
ENFERMEIRO UNI

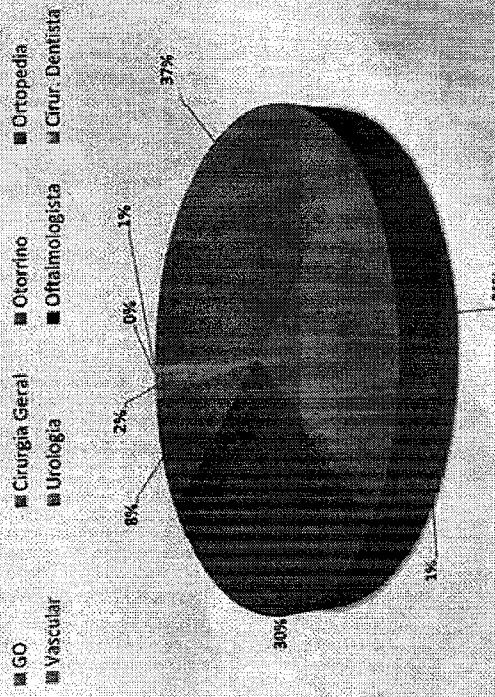
DEZEMBRO											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ENFERMEIRO UNI	CROSENAP	D	S	T	Q	O	S	T	Q	S	T
1 ANNE BRUNELLO CARVALHO	11802	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 CAROLINA MENEZES	11803	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 FERNANDA DE LIMA AZEVEDO	11804	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GABRIELA VIEIRA VIEIRA	11805	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 KAROLINE B. DIAZ GOMES	11806	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 KAROLINE VIEIRA VIEIRA	11807	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 LUCAS VIEIRA VIEIRA	11808	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 MARIANE VIEIRA VIEIRA	11809	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 MIRELLA VIEIRA VIEIRA	11810	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 PAULINA VIEIRA VIEIRA	11811	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 RAFAELA VIEIRA VIEIRA	11812	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 RICARDO VIEIRA VIEIRA	11813	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 RITA VIEIRA VIEIRA	11814	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 VICTOR VIEIRA VIEIRA	11815	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
ASSISTENTE											
1 ANDRADE, MARIA	11816	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 BORGES, MARIA	11817	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 COUTINHO, MARIA	11818	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 FERREIRA, MARIA	11819	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11820	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11821	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11822	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11823	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11824	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11825	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11826	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11827	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11828	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11829	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11830	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11831	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11832	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11833	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11834	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11835	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11836	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11837	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11838	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11839	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11840	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11841	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11842	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11843	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11844	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11845	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11846	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11847	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11848	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11849	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11850	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11851	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11852	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11853	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11854	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11855	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11856	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11857	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11858	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11859	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11860	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11861	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11862	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11863	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11864	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11865	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11866	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11867	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11868	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11869	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11870	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11871	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11872	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11873	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11874	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11875	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11876	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11877	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11878	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11879	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11880	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11881	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11882	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11883	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11884	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11885	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11886	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11887	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11888	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11889	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11890	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11891	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11892	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11893	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11894	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11895	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11896	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11897	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11898	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11899	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11900	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11901	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA	11902	N	N	D	D	D	D	N	D	N	N
1 GOMES, MARIA											



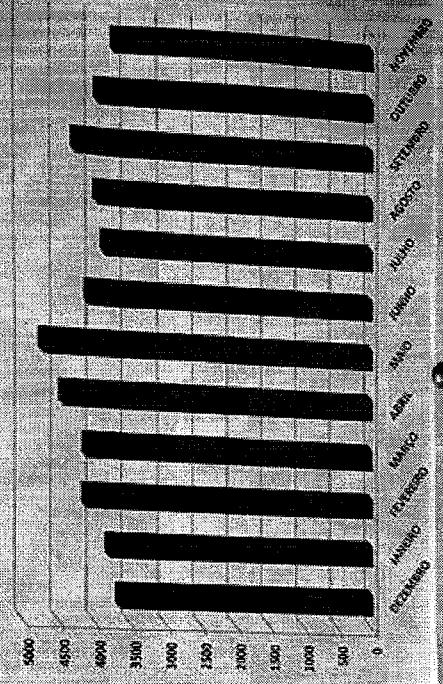




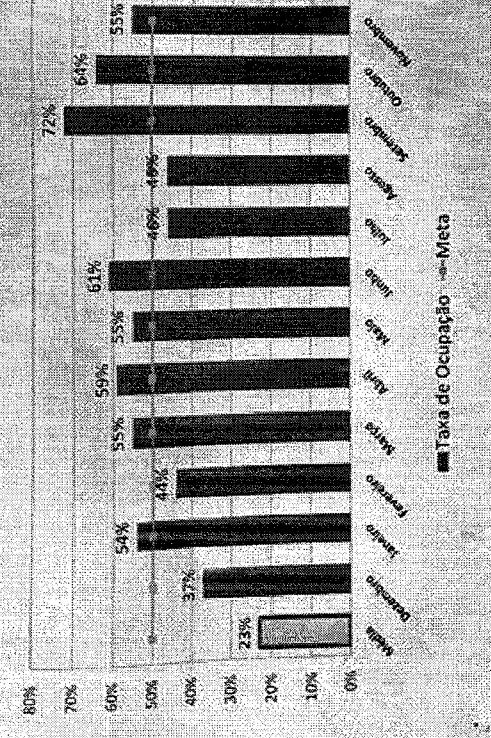
NOVEMBRO/2024



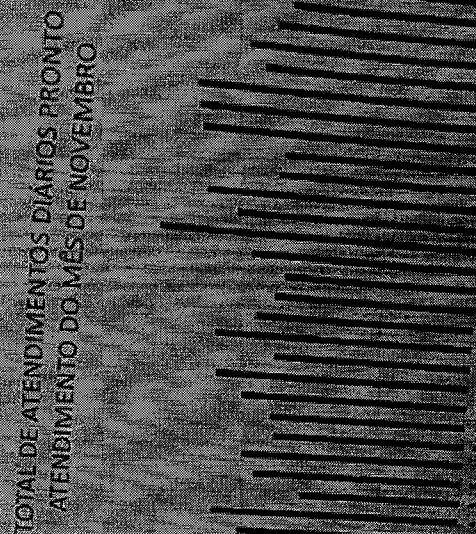
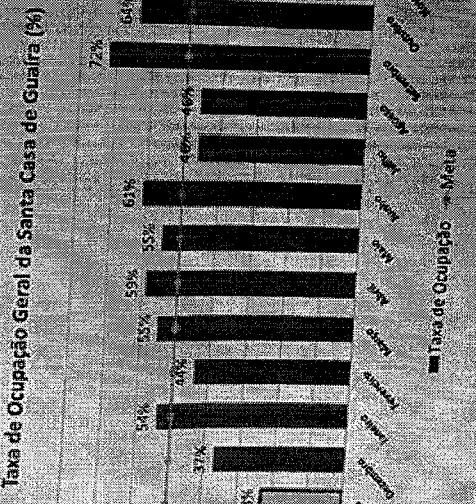
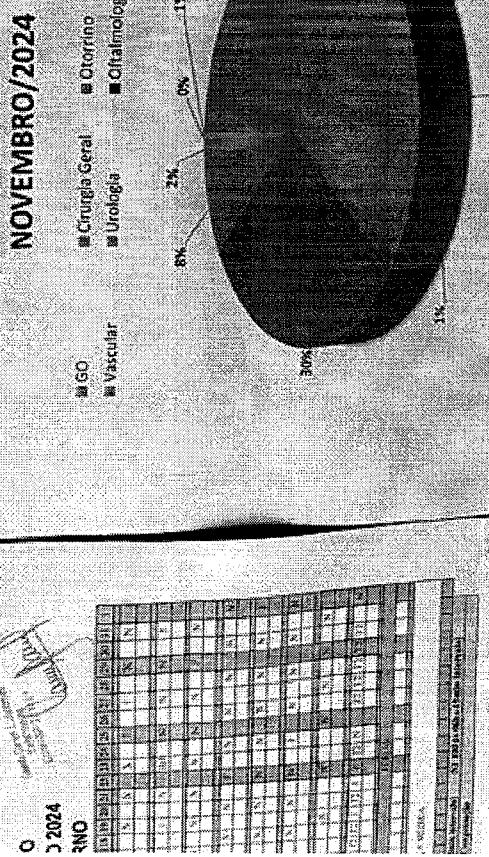
**TOTAL MENSAL DE ATENDIMENTO PRONTO SOCORRO**



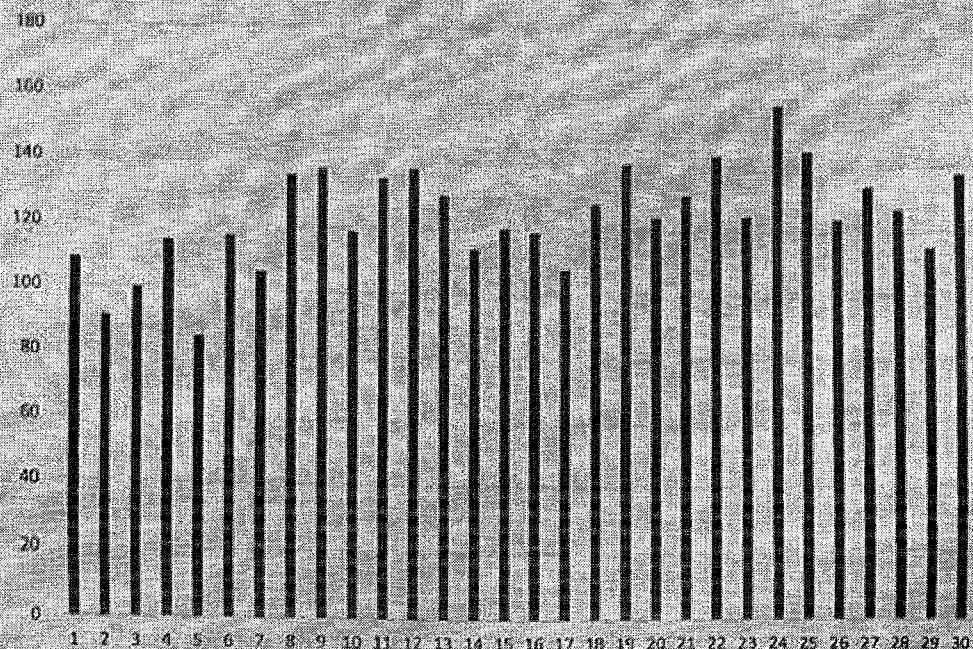
### Taxa de Ocupação Geral da Santa Casa de Guaira (%)



109



## **SOCORRO DO MÊS DE NOVEMBRO**



Horários nos finais de semana e feriados: Dia- 7h às 17h / Noite- 17h às 3h

\*Após 3h seguir a escala de plantão à distância (Se Urgência ou Emergência)

**Don't Forget About  
The Other Side**

ESCALA DE PLANTÃO À DISTÂNCIA - FISIOTERAPIA/DEZEMBRO 2024		GREFITO-3	HORÁRIO	TELEFONE
DATA	COLABORADOR			
01/dez	HIGOR PAULO APARECIDO DE SOUZA	287900-F	3h às 6h	(17) 981517763
08/dez	NATARA TURINI DE SOUZA	196126-F	3h às 6h	(17) 999791407
15/dez	VITORIA MARIA C. DE SOUZA	274220-F	3h às 6h	(17) 991002171 / 9911854688
21/dez	BÁRBARA KOL DE LIMA	322345-F	3h às 6h	(17) 991265048
22/dez				
23/dez				
24/dez				
25/dez	HIGOR PAULO APARECIDO DE SOUZA	287900-F	3h às 6h	(17) 981517763



Via Rápida Empresa - VRE  
CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO INTEGRADO  
JUCESP - JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO  
Secretaria de Desenvolvimento Econômico do Estado de São Paulo



Prefeitura do Município de Guaíra

Governo do Estado de São Paulo

**É importante saber que:**

1. Todos os dados e declarações constantes deste documento são de responsabilidade do proprietário do estabelecimento.
2. Somente as atividades econômicas contidas neste comprovante tem o funcionamento autorizado.
3. Quaisquer alterações de dados e/ou de condições que determinem a inscrição nos órgãos e expedição deste documento implica a perda de sua validade e regularidade perante os órgãos, e obriga o empresário e/ou empresa jurídica a revalidar as informações e renovar sua solicitação.
4. Os órgãos envolvidos poderão a qualquer momento fiscalizar ou notificar o interessado a comprovar as restrições e/ou condições supramencionadas no documento, de forma que se não atendidas as notificações, poderá ter início procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.
5. As taxas devidas de cada órgão deverão ser recolhidas diretamente com os envolvidos e mantidas válidas durante todo o período de vigência do estabelecimento, de acordo com as regras definidas e especificadas pelo órgão.
6. Este documento foi emitido com base no artigo 7º, item 1 do Decreto Estadual 55.660, de 30 de março de 2010. Trata-se de um documento parcial, e que não produz os efeitos legais para a autorização do exercício das atividades econômicas nele contidas. Para obter o Certificado de Licenciamento, finalize as licenças dos órgãos integrados que ainda estão pendentes. Verifique a situação das licenças abaixo.

**DADOS DA SOLICITAÇÃO E VALIDADE DESTE DOCUMENTO:**

PROTOCOLO/NÚMERO	Nº SOLICITAÇÃO	DATA DA SOLICITAÇÃO	DATA DE VALIDADE
SPM2430076350	3110911	15/02/2024	16/02/2025

**DADOS DA EMPRESA**

<b>NOME EMPRESARIAL</b>	<b>CNPJ</b>
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61
<b>NATUREZA JURÍDICA</b>	<b>Inscrição Municipal</b>
Associação Privada	083233003

**A EMPRESA TERÁ ESTABELECIMENTO?**

Sim

**FORMA DE ATUAÇÃO**

Estabelecimento Fixo

**ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO**

RUA 24, 872

JARDIM PAULISTA, Guaíra - SP CEP: 14790000

**ÁREA DO ESTABELECIMENTO** 5273.85

**ÁREA DO IMÓVEL (ÁREA CONSTRUÍDA) (M<sup>2</sup>)** 4752.52

**ATIVIDADES ECONÔMICAS LICENCIADAS**

8610101 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

**ATIVIDADES AUXILIARES LICENCIADAS**

Sede

**ANÁLISE DE VIABILIDADE****PARECER DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA****VÁLIDO PARA A INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO IMÓVEL****DATA DE EMISSÃO:** 15/02/2024**TIPO DO IMÓVEL:** Número IPTU: 083233003**RESTRIÇÕES AO EXERCÍCIO DA ATIVIDADE NO LOCAL INDICADO:****CNAE:**

8610-1/01-Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

**Atividade Estabelecimento:**

Sim

»

A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

»

Atividade permitida, sendo que a construção, reforma, ampliação, diminuição ou demolição de área deverá obter o Certificado de Aprovação de Projeto e/ou Alvará de Construção, Reforma, Ampliação ou Demolição, exceto limpeza, construção de muros, troca de pisos e revestimentos, construção de abrigos provisórios e calçadas, nos termos da Lei nº 1.230/1982.

**CNAE:**

8610-1/02-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

**Atividade Estabelecimento:**

Sim

»

A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

»

Atividade permitida, sendo que a construção, reforma, ampliação, diminuição ou demolição de área deverá obter o Certificado de Aprovação de Projeto e/ou Alvará de Construção, Reforma, Ampliação ou Demolição, exceto limpeza, construção de muros, troca de pisos e revestimentos, construção de abrigos provisórios e calçadas, nos termos da Lei nº 1.230/1982.

**LICENCIAMENTO INTEGRADO****Secretaria de Estado da Saúde / Vigilância Sanitária**

O processo de licenciamento para este órgão não foi solicitado ou ainda está em andamento. É necessário que o interessado conclua o pedido.

**Secretaria de Estado da Segurança Pública / Corpo de Bombeiros**

O processo de licenciamento para este órgão não foi solicitado ou ainda está em andamento. É necessário que o interessado conclua o pedido.

**Secretaria do Meio Ambiente, Infraestrutura e Logística / CETESB**

O processo de licenciamento para este órgão não foi solicitado ou ainda está em andamento. É necessário que o interessado conclua o pedido.

**Secretaria da Agricultura / Coordenadoria de Defesa Agropecuária****DATA EMISSÃO****PROTOCOLO DE BAIXO RISCO****CNAE**

15/02/2024

8610-1/01

**Secretaria da Agricultura / Coordenadoria de Defesa Agropecuária**

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

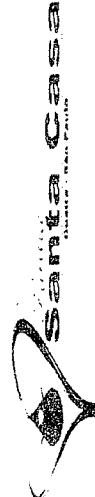
» Declaro que as atividades que realizo para este protocolo não são de âmbito de gestão no sistema de Gestão de Defesa Animal e Vegetal (GEDAVE) pela Coordenadoria de Defesa Agropecuária (CDA) da Secretaria de Agricultura e Abastecimento (SAA).

Prefeitura de Guaíra

**PREFEITURA**

<b>DATA EMISSÃO</b>	<b>NÚMERO DE LICENÇA</b>	<b>VALIDADE</b>
16/02/2024	SPM2430076350	16/02/2025

134



Santa Casa de Misericórdia de Guariba  
Rua 24, 872 - Jardim Paulista - Guariba (SP)  
Fone: / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14750-000  
CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

	dez/24							
		psf	p.soc	qtda				
<b>BPA I TOMOGRAFIAS</b>								
COLUNA CERVICAL C/ OUS/ CONTRASTE	020601001-0	11	4	15	86,76	1.301,40		
COLUNA LOMBO-SACRA C/ OUS/ CONTRASTE	020601002-8	46	9	55	101,10	5.560,50		
COLUNA TORACICA C/ OUS/ CONTRASTE	020601003-6	2	0	2	86,76	173,52		
SEIOS DA FACE/ ARTIC. MANDIBULAR	020601004-4	6	9	15	86,75	1.301,25		
PESCOÇO	020601005-2	1	2	3	86,75	260,25		
SELA TURCICA	020601006-0	0	0	0	97,44	0,00		
CRANIO	020601007-9	67	81	148	97,44	14.421,12		
TORAX	020602003-1	20	30	50	136,41	6.820,50		
HEMITORAX-PULMÃO OU MEDIASTINO	020602004-0	0	0	0	136,41	0,00		
ABDOMEN SUPERIOR	020603001-0	41	69	110	138,63	15.249,30		
ABDOMEN INFERIOR	020603003-7	44	69	113	138,63	15.665,19		
ARTICULAÇÕES M.SUPERIOR	020602001-5	0	1	1	86,75	86,75		
ARTICULAÇÕES M.INFERIOR	020603002-9	2	7	9	86,75	780,75		
SEG.ARTIC.-BRAÇO-ANTEB-MAO-COXA-PERNA-PÉ	020602002-3	0	3	3	86,75	260,25		
TOMOMICROGRAFIA	020601008-7	0	0	0	138,63	0,00		
<b>TOTAL</b>				524		<b>61.880,78</b>		
<b>BPA I ULTRASSON</b>								
DRº JOSE EDUARDO		psf	p.soc	qtda				
ABDOMEM TOTAL	020502004-6	102	4	106	37,95	4.022,70		
ABDOMEM SUPERIOR	020502003-8	8	0	8	24,20	193,60		
APARELHO URINARIO	020502005-4	57	1	58	24,20	1.403,60		
TIROIDE	020502012-7	27	0	27	24,20	653,40		
MAMARIA BILATERAL	020502009-7	29	0	29	24,20	701,80		
BOLSA ESCROTAL	020502007-0	6	0	6	24,20	145,20		
DOPPLER	020501004-0	38	2	40	39,60	1.584,00		
PELVICO	020502016-0	0	0	0	24,20	-		

JS

TORAX		020502013-5	1	0	0	1	24,20	24,20
<b>TOTAL</b>								
DRº EURICO								<b>8.728,50</b>
DOPPLER		p.s.f						
DRº JORGE SUGIMOTO	020501004-0	31	0	31		39,60	1.227,60	
ABDOMÉ TOTAL	225320	p.soc						
<b>TOTAL</b>	225320	020502004-6		1	1	37,95	37,95	
DRº PAULO 207274647300003		p.s.f						<b>37,95</b>
OBSTÉTRICO	020502014-3	66	4	70		24,20	1.694,00	
PELVICO GINECOLOGICO	020502016-0	12	1	13		24,20	314,60	
<b>TOTAL</b>								<b>2.008,60</b>
DRº LUIZ REIS 207274649780002	225320	psf						
OBSTÉTRICO	020502014-3	14	0	14		24,20	338,80	
PELVICO GINECOLOGICO	020502016-0	1	0	1		24,20	24,20	
<b>TOTAL</b>								<b>363,00</b>
ESCLEROSE	225225	qtda						
ENDOSCOPIA	BPAI	030907001-5	0	300,78				
COLONOSCOPIA	BPAI	020901003-7	30	48,16		1444,80		
ECOCARDIOGRAMA	BPAI	020901002-9	6	112,66		675,96		
RETESTE DA ORELHINHA	BPAI	020501003-2	38	67,86		2578,68		
EXERSE NODULO MAMA	BPAI	021107042-4	0	13,51		-		
DENSITOMETRIA	BPAI	020101056-9	3	70,00		210,00		
CISTOSCOPIA	BPAI	020406002-8	23	55,10		1.267,30		
LESÃO MUCOSA GENITAL	BPAI	040101005-8	0	18,00		0,00		
ANATOMO	BPAI	020302003-0	67	40,78		2732,26		
<b>TOTAL</b>								<b>8.909,00</b>
PROCEDIMENTOS BPAC								
IMOBILIZAÇÃO	225270	030106010-0	0	13,00		-		
INFILTRAÇÃO/MARCELO	225270	030309003-0	0	5,63		-		
INFILTRAÇÃO/GIULIANO	225270	030309003-0	0	5,63		-		
LESÃO POR SHAVING/REGIANE	225135	040101012-0	0	19,79		-		
CAUTERIZAÇÃO LESÃO CUTANEA/ GIULIANO	225135	040101009-0	0	11,84		-		

CAUTERIZAÇÃO LESÃO CUTÂNEA/ REGIANE	225135	040101009-0	8	11,84	94,72
EXERISE LIPOMA/ REGIANE	225135	040101007-4	4	12,46	49,84
EEG EM VIGILIA	225120	021105002-4	15	11,34	170,10
TESTE ERGOMETRICO	225120	021102006-0	3	30,00	90,00
TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	225250	021104006-1	39	1,69	65,91
RET CATETER TIPO J	225285	040901015-4	3	29,84	89,52
BIOPSIA DE PROSTATA	225285	020101041-0	3	202,81	608,43
TOTAL					1.168,52
CONSULTAS		qtda			
NEURO/ADRIANO MOYESSES	225112	030101007-2	127	10,00	1.270,00
OTORRINO / PEDRO HENRIQUE	225275	030101007-2	36	10,00	360,00
OTORRINO / ISABELLA	225275	030101007-2	37	10,00	370,00
PSIQUIATRA/MICHELE MORAES CAPS	225133	030101007-2	300	10,00	3.000,00
PSIQUIATR CAPS/ EMANUEL A	225133	030101007-2	225	10,00	2.250,00
PSIQUIATR / EMANUEL A	225133	030101007-2	163	10,00	1.630,00
VASCULAR/ EURICO	225203	030101007-2	128	10,00	1.280,00
NEURO/CIRURG/FLAVIO MATEUS	225260	030101007-2	87	10,00	870,00
PSIQUIATRA/IVAN	225133	030101007-2	168	10,00	1.680,00
OFTALMOLOGIA/ DR JORGE MASSARU	225265	030101007-2	136	10,00	1.360,00
GASTRO/LAURIANO	225165	030101007-2	98	10,00	980,00
HEPATO/ LAURIANO	225125	030101007-2	12	10,00	120,00
ORTOPEDIA/LEONARDO	225270	030101007-2	36	10,00	360,00
ORTOPEDIA/GUILLIANO	225270	030101007-2	374	10,00	3.740,00
ORTOPEDIA/ MARCELO	225270	030101007-2	19	10,00	190,00
CIRURGIAO/MARCELLO	225225	030101007-2	81	10,00	810,00
UROLOGIA/ ARTHUR	225285	030101007-2	123	10,00	1.230,00
DERMATO/ DRª REGIANE	225135	030101007-2	138	10,00	1.380,00
ENDOCRINO/TATIANA	225155	030101007-2	159	10,00	1.590,00
INFECTO/THIAGO	225103	030101007-2	98	10,00	980,00
CARDIO/WILLIAM	225120	030101007-2	81	10,00	810,00
TOTAL					26.260,00
CONSULTA/AVALIAÇÃO RESOLUÇÃO					
REAVALIAÇÃO					

			psf	p.soc	qtda	#/ALORI
DR° MARCELLO	225225	030101007-2	4	10,00	40,00	
DR° EURICO	225203	030101007-2	6	10,00	60,00	
DR° ARTHUR	225275	030101007-2	7	10,00	70,00	
TOTAL					170,00	
ULTRASSON BPAC						
ARTÍCULAÇÃO/JOSÉ EDUÁRDO	225320	020502006-2	226	2	228	24,20
PROSTATA ABDOMINAL/JOSÉ EDUARD	225320	020502010-0	34	0	34	24,20
TRANSVAGINAL/DR LUIZ	225320	020502018-6	48	0	48	24,20
TRANSVAGINAL/DR PAULO	225320	020502018-6	79	5	84	24,20
TRANSVAGINAL/ JORGE	225320	020502018-6	0	0	0	24,20
TRANSVAGINAL/DR JOSE EDUARDO	225320	020502018-6	0	0	0	24,20
TOTAL						9.534,80
PRONTO SOCORRO BPAC				QTDA		
ELETROCARDIOGRAMA	BPAC	021102003-6	297	5,15	1.529,55	
GLICEMIA	BPAC	021401001-5	687	0,00	0,00	
ATEND/URGENCIA 24 HRS	BPAC	030106002-9	1486	12,47	18.530,42	
ATEND/URG/ESPECIALIDADE	BPAC	030106006-1	225	11,00	2.475,00	
ATEND/ MÉDICO EM PRONTO SOCORRO	BPAC	030106006-1	2842	11,00	31.262,00	
ATEND/ ORTOPÉDICO C/IMOBILIZAÇÃO	BPAC	030106010-0	1	13,00	13,00	
ACOLHIMENTO DE RISCO	BPAC	030106011-8	4239	0,00	0,00	
ADM/MEDICAMENTO	BPAC	030110001-2	3890	0,63	2.450,70	
AFERIR PRESSÃO ART	BPAC	0301110003-9	3391	0,00	0,00	
INALAÇÃO	BPAC	030110010-1	308	0,00	0,00	
DREANGEM FURUNCULO	BPAC	040401007-5	3	14,66	43,98	
CORPO EST. SUBCUT	BPAC	040101011-2	2	11,84	23,68	
EXERÉSE DE UNHA	BPC	040101007-4	2	12,46	24,92	
DREBRID/QUEIMADO	BPAC	041504004-3	3	29,86	89,58	
TOCCOCARDIOGRAFIA DE PARTO	BPAC	021104006-1	6	1,69	10,14	
GASOMETRIA	BPAC	020201073-2	61	15,65	954,65	
LABORATORIO	BPAC	020102004-1	3197	0,00	8.358,97	
TOTAL						<b>65.766,59</b>
PRONTO SOCORRO BPAI			qtda			
CURATIVO	BPAI	030110028-4	120	0,00	0,00	
EXCISÃO DE LESÃO /OU SUTURA	BPAI	040101005-8	59	23,16	1.366,44	

DRENAGEM DE ABSCESSO	BPAI	040101010-4	9	11,84	106,56
DRENAGEM DE TORAX	BPAI	041205017-0	0	54,97	0,00
RETIRADA DE CORPO EXTRANHO/OUVIDO/LARINGE	BPAI	040401031-8	5	26,42	132,10
RETIR.CORPO ESTR.OLHO	BPAC	040505025-9	5	25,00	125,00
TAMPONAMENTO NASAL	BPAI	040401034-2	0	17,00	0,00
CURAT/DEBRIDAMENTO	BPAI	040101001-5	55	32,40	1.782,00
REDUÇÃO OMBRO	BPAI	040801013-4	0	41,10	0,00
BLOQUEIO/PICADA ESCORPIÃO	BPAI	041701005-2	69	22,27	1.536,63
TESTE COVID	BPAI	021401016-3	9	0,00	0,00
TROPONINA	BPAI	020203120-9	16	9,00	144,00
HEPATITE C	BPAI	020203067-9	0	18,55	0,00
<b>TOTAL</b>				<b>5.192,73</b>	
RADIOGRAFIAS		QTDA	P.SOC	QTDA	TOTAL
		815	6.508,40	729	5.885,40
INTERNADOS					12.153,14
Dr Jose Eduardo					
Us. Abdomen total		8	37,95	303,60	
Articulação		3	24,20	72,60	
us. Doppler		4	39,60	158,40	
Vias Urinarias		1	24,20	24,20	
<b>TOTAL</b>				<b>558,80</b>	
tomografia membro inferior		3	86,75	260,25	
tomo crâneo		4	97,44	389,76	
tomografia torax		5	136,41	682,05	
tomografia abdomen superior		6	138,63	831,78	
tomografia abdomen inferior		6	138,63	831,78	
Tomografia segmento articulação		1	86,75	86,75	
total					<b>3.082,37</b>
Dr Jorge Sugimoto					
abdomen total		2	37,95	75,90	
vias urinarias		1	24,20	24,20	
<b>total</b>					<b>100,10</b>
Dr Paulo					

us vaginal	3	24,20	72,60
obstetrico	4	24,20	96,80
Doppler de fluxo obstetrico	3	42,90	128,70
total			<b>298,10</b>
Dr Rafael			
ecocardiograma	1	67,86	67,86
Dr Fernanda Zampolini			
endoscopia	1	48,16	48,16



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP**

Avenida Gabriel Garcia Leal nº 676 – Fone (017) 3331-5100 – Fax 3331-3356

Paço Municipal “Messias Cândido Faleiros”

E-mail Prefeitura@guaira.sp.gov.br



Guaíra/SP, 28 de Janeiro de 2024.

**UAC - Unidade de Avaliação e Controle**  
**Pagamento do Faturamento do SIA e SIHD**

**COMPETÊNCIA: 12/2024**  
**APRESENTAÇÃO: 01/2025**

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA**

Procedimento	Descrição	Físico	Valor Faturado
<b>02.01</b>	<b>Coleta de material</b>		
02.01.01.056-9	Biópsia/Exerese de nódulo de mama	3	R\$ 210,00
<b>02.03</b>	<b>Diagnóstico por anatomia patológica e citopatológica</b>		
02.03.02.003-0	Exame Anatomo-Patológico	67	R\$ 2.732,26
67		R\$ 2.732,26	
<b>02.04</b>	<b>Diagnóstico por radiologia</b>		
02.04.	Diagnóstico por radiologia	750	R\$ 7.133,70
02.04.06.002-8	Densitometria óssea	727	R\$ 5.866,40
		23	R\$ 1.267,30
<b>02.05</b>	<b>Diagnóstico por Ultrassonografia</b>		
02.05.02	Ultrassonografia dos demais sistemas	818	R\$ 21.292,70
711		R\$ 15.981,62	
02.05.01.004-0	Ultrassonografia Doppler colorido de vasos	69	R\$ 2.732,40
02.05.01.005-9	Ultrassonografia Doppler de fluxo obstétrico	0	R\$ 0,00
02.05.01.003-2	Ecocardiograma	38	R\$ 2.578,68
<b>02.06</b>	<b>Diagnóstico por Tomografia</b>		
02.06.	Diagnóstico por Tomografia	240	R\$ 27.599,46
		240	R\$ 27.599,46
<b>02.09</b>	<b>Diagnóstico por Endoscopia</b>		
02.09.01.003-7	Esofagogastroduodenoscopia	36	R\$ 2.120,76
30		R\$ 1.444,80	
02.09.01.002-9	Colôngoscopia	6	R\$ 675,96



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP**

Avenida Gabriel Garcia Leal nº 676 – Fone (017) 3331-5100 – Fax 3331-3356

Paço Municipal “Messias Cândido Faleiros”

E-mail Prefeitura@guaira.sp.gov.br



<b>02.11</b>	<b>Métodos diagnósticos em especialidades</b>		<b>R\$ 336,15</b>
02.11.02.006-0	Teste de esforço/teste ergométrico	3	R\$ 90,00
02.11.05.002-4	Eletroencefalografia em virgilia c/ com s/ foto-estímulo ( EEG)	15	R\$ 170,10
02.11.07.014-9	Emissões otoacústicas evocadas p/ triagem auditiva (teste da orelhinha)	0	R\$ 0,00
02.11.07.042-4	Emissões otoacústicas evocadas p/ triagem auditiva (reteste da orelhinha)	0	R\$ 0,00
02.11.08.005-5	Espirometria ou prova de função pulmonar completa com bronco	0	R\$ 0,00
02.11.04.006-1	Tacocardiografia ante-parto	45	R\$ 76,05
<b>03.01.01</b>	<b>Consultas médicas/outros profissionais de nível superior</b>		<b>R\$ 21.180,00</b>
03.01.01.007-2	Consulta médica em atenção especializada	2.118	R\$ 21.180,00
03.01.06.010-0	Aterid. ortopédico com imobilização provisória	1	R\$ 13,00

121

<b>03.03.09</b>	<b>Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo</b>	<b>0</b>	<b>R\$ 0,00</b>
03.03.09.003-0	Infiltração de substâncias em cavidade sinovial	0	R\$ 0,00
03.03.09.007-3	Revisão com troca de aparelho gessado em membro inferior	0	R\$ 0,00
03.03.09.009-0	Revisão com troca de aparelho gessado em membro superior	0	R\$ 0,00
03.03.09.020-0	Tratamento conservador de fratura em membro inferior c/ imobilização	0	R\$ 0,00
03.03.09.022-7	Tratamento conservador de fratura em membro superior c/ imobilização	0	R\$ 0,00
<b>03.09.</b>	<b>Procedimento FAEC</b>	<b>0</b>	<b>R\$ 0,00</b>
03.09.07.001-5	Tratamento Esclerosante não Estético de Varizes dos M. Inferiores (Unilateral)	0	R\$ 0,00
03.09.07.002-3	Tratamento Esclerosante não Estético de Varizes dos M. Inferiores (Bilateral)	0	R\$ 0,00
<b>04.01.</b>	<b>Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa</b>		<b>R\$ 94,72</b>
04.01.01.004-0	Eletrocoagulação de Lesão Cutânea	0	R\$ 0,00
04.01.01.007-4	Exérese de tumor de pele e anexos/cisto sebáceo/lipoma	6	R\$ 0,00
04.01.01.008-0	Frenéctomia/Frenotomia	0	R\$ 0,00
04.01.01.009-0	Fulguração/Cauterização Química de lesões Cutâneas	8	R\$ 94,72
04.01.01.012-0	Retirada de Lesão por Shaving	0	R\$ 0,00
<b>04.03.</b>	<b>Cirurgia do sistema nervoso central e periférico</b>	<b>0</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>04.04.</b>	<b>Cirurgia das vias aéreas superiores da face ,da cabeça e do pescoço</b>	<b>0</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>04.05.</b>	<b>Cirurgia do aparelho da visão</b>	<b>0</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>04.06.</b>	<b>Cirurgia do aparelho circulatório</b>	<b>0</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>04.07.</b>	<b>Cirurgia do aparelho digestivo,órgãos anexos e parede abdominal</b>	<b>0</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>04.08.</b>	<b>Cirurgia do sistema osteomuscular</b>	<b>0</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>04.09.</b>	<b>Cirurgia do aparelho geniturinário</b>	<b>0</b>	<b>R\$ 0,00</b>
04.09.04.024-0	Vasectomia	0	R\$ 0,00
04.09.05.006-7	Plástica de Freio Balano-Prepuçal	0	R\$ 0,00
04.09.05.008-3	Postectomia	0	R\$ 0,00
04.09.04.006-1	Exérese de Cisto Bolsa Escrotal	0	R\$ 0,00
04.09.06.009-7	Exérese de Polípo de útero	0	R\$ 0,00
<b>04.10.</b>	<b>Cirurgia de mama</b>	<b>0</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>04.11.</b>	<b>Cirurgia obstétrica</b>	<b>0</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>04.13.</b>	<b>Cirurgia reparadora</b>	<b>0</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>TOTAL DE PROCEDIMENTOS SIA/SUS ...</b>			<b>R\$ 82.712,75</b>
<b>TOTAL SIA E SIHD ...</b>			<b>R\$ 457.900,39</b>

Cervantes da Silva Garcia  
CPF: 028.793.358-27  
Diretor Municipal de Saúde

EDUARDO GUASTI MATSUMOTO  
UAC-FATURAMENTO

CERVANTES DA SILVA GARCIA  
DIRETOR MUNICIPAL DE SAÚDE

CONFORME RELATÓRIO DIGITAL ENVIADO POR EMAIL NA DATA 29/12/2025

CNES.....: 207841-4

ESFERA ADM.....: PRIVADO

CPF DIR. CLÍNICO: 619.649.566-68

TELEFONE.....: 1733327000

Nº LOTE	QUANTIDADE	ESPECIALIDADE
00000001	130	01-CIRURGICO
00000002	26	02-OBSTETRICOS
00000003	108	03-CLINICOS
00000004	12	07-PEDIATRICOS
<b>Total QTD:</b>	<b>276</b>	

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: \_\_\_\_ : \_\_\_\_



## RELATÓRIO OFERTADO / AGENDADO / REALIZADO - CONSULTA

UNIDADE EXECUTANTE: SANTA CASA GUAIRA

PERÍODO: 01-12-2024 à 31-12-2024

Atividade	Ofertado	Agendado	Realizado
Anestesiologia	210	45	45
Cirurgia Eletiva - Avaliação Cirurgia Vascular Varizes	90	32	27
Cirurgia Eletiva - Avaliação Colecistectomia	50	18	14
Cirurgia Eletiva - Avaliação Ginecologia	130	21	21
Cirurgia Eletiva - Avaliação Hérnia	54	18	12
Cirurgia Eletiva - Avaliação Ortopedia	42	19	19
Cirurgia Eletiva - Avaliação Ortopedia Joelho	28	3	3
Cirurgia Eletiva - Avaliação Urologia	20	4	4
Cirurgia Eletiva - Avaliação Urologia Vasectomia	40	11	9
Cirurgia Geral	42	0	0
Otorrinolaringologia	20	6	6
Total	726	227	227



## RELATÓRIO OFERTADO / AGENDADO / REALIZADO - EXAME

UNIDADE EXECUTANTE: SANTA CASA GUAIRA

PERÍODO: 01-12-2024 à 31-12-2024

Grupo de Coxa	Exames Ofertados	Exames Executados	Exames Realizados
CIB13 - 010801 - CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR	17	1	1
CIB13 - 040601 CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATÓRIO	12	12	12
CIB13 - 040701 CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ÓRGÃOS ANEXOS/ PAREDE ABDOMINAL	41	8	6
CIB13 - 040901 CIRURGIA DO APARELHO GENITOURINÁRIO	34	22	21
CIRURGIA ELETIVA - AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	3	2	2
CIRURGIA ELETIVA DE GO /UROLOGIA	36	4	4
CIRURGIA ELETIVA GERAL DR. MARCELLO	21	2	2
CIRURGIA ELETIVA ORTOPÉDIA	68	8	6
COLONOSCOPIA	6	6	6
DENSITOMETRIA OSSEIA - EXTERNO	48	23	21
ECOCARDIOGRAMA - EXTERNO	40	40	39
ENDOSCOPIA - EXTERNO	30	30	30
TESTE ERGOMETRICO - EXTERNO	3	3	3
TOMOGRAFIA - EXTERNO	39	35	32
TOMOGRAFIA 1	264	193	179
US DOPPLER - EXTERNO	40	40	31
US GERAL - EXTERNO	1.026	855	717
Total:	3.723	2.745	2.427

525



<b>Tipo documento</b>	<b>ATA</b>	<b>ATA. EC 001 – 02 PÁGINAS</b>	
<b>Título do Documento</b>	<b>Ata de Educação Continuada com elaboração de Variável títulos pela Enf. Monise</b>	<b>Emissão: 10/12/24</b> <b>Versão: 001</b>	<b>Local: Santa Casa</b>

# ATA

**TREINAMENTO GESTÃO E LIDERANÇA COM CAROLINA BELO**

**ATA COMISSÃO EDUCAÇÃO CONTINUADA**

**ELABORADO: MONISE CRISTINA B QUINTANILHA  
ENFERMEIRA DA COMISSÃO EDUCAÇÃO CONTINUADA**

J26

SANTA CASA MISERICORDIA DE GUAIRA

ATA EDUCAÇÃO CONTINUADA DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2024

Reuniram-se os colaboradores profissionais de saúde que se faz presente nesta unidade, nos períodos da diurno e noturno, com objetivo de aprender o tema delegado da educação continuada, e juntos, disponibilizar nas reuniões o aprendizado, detectar dificuldade encontrada de cada um, analisar o processo do tema escolhido, e ainda o desempenho da equipe, observar também se estão satisfeitos com o conteúdo dado, realizando assim intervenções de como meta para melhoraria do desenvolvimento da equipe, porém foi satisfatório o tema escolhido:  
**TREINAMENTO GESTÃO E LIDERANÇA, COM CAROLINA BELO.**

## Liderança e gestão: entenda as diferenças e impactos na empresa

Na rotina corporativa, é muito comum encontrar dúvidas sobre as diferenças entre liderança e gestão. Afinal, um gestor deveria ser um líder, assim como liderar exige uma boa gestão. O ponto de conflito é quando ambas as funções não caminham lado a lado. Neste artigo, vamos explorar as principais diferenças entre elas no cenário corporativo atual e explicar como o equilíbrio entre competências de liderança e gestão é crucial para o sucesso da sua empresa. Confira!

Aqui você encontra:

- Quais as diferenças entre liderança e gestão?
- Qual a importância de equilibrar liderança e gestão?
- Como ser um líder de sucesso?
- Por que investir em um MBA em Liderança e Gestão?

### **Quais as diferenças entre liderança e gestão?**

Enquanto a liderança desenvolve estratégias assertivas para gerar resultados por meio do desempenho da equipe, a gestão se concentra majoritariamente em processos, métodos e metas, garantindo que a empresa funcione como uma máquina bem ajustada. O modelo tradicional de gestão foi amplamente difundido no século XX, onde as estruturas hierárquicas asseguraram a clareza na linha de comando e contribuíram para o alcance de resultados, como o aumento de receita e a construção de organizações sólidas.

Porém, com a virada do século e o "boom" da internet, a nova geração de profissionais começou a questionar esses métodos tradicionais, focando cada vez mais em uma liderança que foca nas pessoas, inspirando e orientando-as para alcançar objetivos maiores.

Por isso, empresas bem estruturadas agora têm a figura do gestor como um executor de estratégias dentro de um modelo estabelecido, e do líder como um visionário, que guia a equipe rumo ao sucesso em um cenário em constante transformação.

### **Qual a importância de equilibrar liderança e gestão?**

Liderança e gestão, embora tenham focos distintos, devem estar em perfeita sincronia nas organizações e podem até ser integradas no mesmo profissional, fazendo com que ele se torne um recurso inestimável para o sucesso da empresa.

Um líder que também é um bom gestor possui a capacidade de inspirar e motivar sua equipe, ao mesmo tempo em que assegura que os processos e metas empresariais sejam alcançados de maneira eficiente.

#### **Competências de liderança:**

- Guia sua equipe na compreensão da direção da organização e no entendimento do propósito por trás das ações estratégicas;
- Inspira, alinha os objetivos individuais com a visão e cultura da empresa;
- Promove o desenvolvimento contínuo dos colaboradores;
- É capaz de inovar, adaptar-se às mudanças do mercado e manter uma equipe motivada e engajada.

#### **Competências de gestão**

- Garante que as ações necessárias sejam executadas com eficácia, focando em processos e métodos que assegurem o alcance das metas;
- Otimiza recursos para manter a organização em movimento, atingir resultados tangíveis e, consequentemente, contribuir para um crescimento sustentável.

#### **Como ser um líder de sucesso?**

Ser um líder de sucesso vai além de competências técnicas; envolve autoconhecimento, comunicação eficaz, trabalho em equipe e a capacidade de lidar com profissionais que têm perfis antagônicos ao seu, valorizando as especificidades de cada colaborador.

Este é um desafio complexo, já que uma empresa é feita de pessoas e os indivíduos não são máquinas que só obedecem comandos. Ao contrário, é preciso saber como lidar com cada tipo de colaborador e adequar a liderança para ser eficiente com cada um.

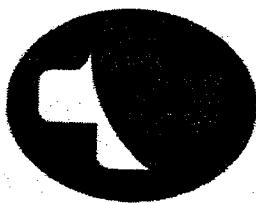
Tudo isso, combinado a uma gestão eficiente, reduz a rotatividade de colaboradores, aumenta consideravelmente a satisfação dos clientes e gera impactos positivos nos resultados financeiros da empresa.

#### **Por que investir em um MBA em Liderança e Gestão?**

O MBA Executivo em Liderança e Gestão da Saint Paul é essencial para qualquer profissional que deseja se tornar um líder de sucesso e excelente gestor, integrando os aspectos fundamentais de ambos os papéis em sua prática diária.

O programa é projetado para desenvolver as habilidades técnicas de gestão, como processos, métodos e metas, mas também para fortalecer as capacidades de liderança, como a inspiração, motivação e desenvolvimento de pessoas.

Clique abaixo e invista em uma formação completa, que te prepara para enfrentar os desafios do ambiente corporativo moderno, promovendo tanto a eficiência operacional quanto o engajamento humano e a inovação.

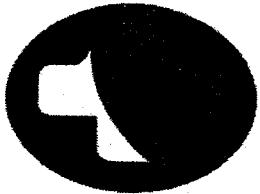


**Santa Casa de Misericórdia de Guairá**  
Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)  
Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000  
CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

*Prestação de Contas*

**LISTA DE PRESENÇA**

NOME	DATA
1- Beatriz Flávia Maria Rodrigues	07/10/2024
2- Vinícius C. Chavarres	07-10-2024
3- Kíssy Gonçalves Letir	07-10/2024
4- Claudiânia S. Augusto Mazzardo	07/10/2024
5- Viviane Barbosa dos Santos	07/10/2024
6- Amila Daniela Soza Piccinini	07/10/2024
7- Larissa Moreira Pucceli	07/10/2024
8- Letícia Carvalho do Almeida	07/10/2024
9- Wesley Marques	07/10/2024
10- Dr. de Góes do Nascimento de Freitas	07/10/2024
11- Carla Campos do Nascimento Evangelista	07/10/2024
12- Francinei Souza	07/10/2024
13- Flámmia Lúcia	07/10/2024
14- Marcilia B. Silveira Homemoto	07/10/2024
15- Kézia da Costa Silveira	07/10/2024
16- Fernanda Fabur	07/10/2024
17- Débora Maciel Faria Castro	07/10/2024
18- Díon Bruno E. de Brito	07/10/2024
19- Renata Maia Ferreira	07/10/2024.



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

**LISTA DE PRESENÇA**

NOME	DATA
Tancrea Abreu da S. liberd	07/10/24
Walter Renner M. P. da Silva	07/10/24
Felisima Saccia Gunko	07/10/24
Romilda Kol de Lima	07/10/24
Dorlene Martins Mariano Tigo	07/10/24
Milde de los Santos Tavares	07/10/24
Maria Abdala Ibrahim	07/10/24
Maricite Maria Da Silva	07/10/24
Cecília Grago de Oliveira	07/10/24
José Susuki Gonçalves	08/10/24
Rosemire Nelly de Souza Silva	07/10/24
Sara Junior Ferreira Rocha	07/10/24
Sidneielle da Silva	07/10/24
Maria Karoline L. T. Gonçalves	07/10/24
Rosemire Lote S. L. Higino	07/10/24
Kenia de Lima Silve	07/10/24
Jeanne C. Dibas	07/10/24
Latiane marques da Silva	07/10/24
Naiane Fumino Tomaz	07/10/24
Ulme mba Lúvignini	07/10/24
Fátima C. Schul	07/10/24
Faunara Silveira	07/10/24
Edila maria de O. nogue	07/10/24
Ceredona Dena Darcio	07/10/24
Denise M. Dias Lyra	07/10/24
Adriane C. Souza Leite	07/10/24

69 pessoas

132