

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES 10º ADITIVO (ABRIL/2025)**

**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 Nº 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: ABRIL**

SUS	PARTICULAR	CONVÊNIOS
76,53%	0,63%	22,84%

**2. DADOS DA PARCERIA:**

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

**Vigência:** 23/03/2025 à 22/09/2025

**Valor:** R\$ 12.520.944,77

**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 munícipes 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	148
Internações Obstétricas e Ginecológicas	13	11
Internações Pediátricas	9	19
Internações Cirúrgicas	86	149
<b>Total</b>	<b>168</b>	<b>327</b>

#### 4.1.2 Assistência ambulatorial: Grupo II

Grupo - Subgrupo	Consulta por Especialidade	Previsto	Executado
03.01.01.007-2	Cirurgia Geral	150	112
03.01.01.007-2	Dermatologia	150	132
03.01.01.007-2	Endocrinologia	180	165
03.01.01.007-2	Gastroenterologia	150	174
03.01.01.007-2	Hepatologista	30	24
03.01.01.007-2	Neurocirurgia	160	79
03.01.01.007-2	Neurologia	100	80
03.01.01.007-2	Oftalmologia	150	200
03.01.01.007-2	Ortopedia	550	518
03.01.01.007-2	Otorrinolaringologista	90	109
03.01.01.007-2	Psiquiatria	350	335
03.01.01.007-2	Psiquiatria Caps	600	600
03.01.01.007-2	Urologista	120	110
03.01.01.007-2	Vascular	190	159
03.01.01.007-2	Infectologia	90	83
03.01.01.007-2	Cardiologia	120	128
030106010-0	Atendimento Ortopédico com Imobilização provisória	2	0
030309003-0	Tratamento de Doença do Sistema Osteomolecular e do Tecido Conjuntivo	14	0
<b>Total</b>		<b>3.196</b>	<b>3008</b>

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

Grupo - Subgrupo	Procedimento	Previsto	Executado
<b>0201- Coleta de Material</b>			
02.01.01.056-9	Coleta de Material;	1	0
<b>0203 – Diagnóstico por anatomia patológica e citopatológica10</b>			
02.03.02.003-0	Diagnostico por anatomia patológica e citopatológica;	1	139
<b>0204- Diagnóstico em Radiologia</b>			
02.04	Diagnóstico por Radiologia;	1.500	1211
02.04.06002-8	Densitometria Óssea;	25	26
<b>0205- Diagnóstico por Ultrassonografia</b>			
02.05.02	Diagnostico por Ultrassonografia	850	750
02.05.01	Ultrassonografia Doppler Colorido de Vasos	50	72
02.05.01.003-2	Ecocardiograma	40	42
<b>0206 – Diagnóstico por Tomografia</b>			
02.06	Diagnóstico por Tomografia	260	272
<b>0209 – Diagnostico por Endoscopia</b>			

020901003-7	Endoscopia	40	24
020901002-9	Colonoscopia	5	9
<b>0211- Diagnóstico por Especialidade3</b>			
021102006-0	Teste Ergométrico	3	2
021105002-4	EEG em Vigília c/ ou s/ fotoestimulo	35	20
021107042-4	Teste da Orelhinha - reteste	2	0
<b>Total</b>		<b>2812</b>	<b>2567</b>

#### 4.1.4 Procedimentos Cirúrgicos Ambulatoriais: Grupo IV

Procedimento	Descrição	Previsto	Executado
04	Procedimentos Cirúrgicos	18	15
<b>Total</b>		<b>18</b>	<b>15</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	168	327
Grupo 2 – Assistência Ambulatorial	3196	3008
Grupo 3 – Procedimentos com Finalidade Diagnostica	2812	2567
Grupo 4 – Procedimentos Cirúrgicos Ambulatoriais	18	15
Grupo 5 – Leitos de UTI	10	10
<b>Total</b>	<b>6204</b>	<b>5927</b>

### 5. AVALIAÇÃO

#### 5.1 Indicadores para avaliação do serviço:

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

Indicador	Meta	Ponto	Execução
<b>COMISSÕES</b>			
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)	Cumpru - 10 pontos; Cumpru parcialmente – 5 pontos; Não cumpru – 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	Cumpru - 10 pontos; Cumpru parcialmente – 5 pontos; Não cumpru – 0 ponto.	EXECUTADO

Comissão de revisão óbitos	Apresentação de relatório de óbitos com análise por faixa etária e medidas adotadas	Cumpru - 10 pontos; Cumpru parcialmente - 5 pontos; Não cumpru - 0 ponto.	EXECUTADO
	Notificação dos óbitos maternos e neonatais, identificando: nome da mãe; endereço; idade; UBS que realizou o pré-natal	Cumpru - 10 pontos; Cumpru parcialmente - 5 pontos; Não cumpru - 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	Cumpru - 10 pontos; Cumpru parcialmente - 5 pontos; Não cumpru - 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	Cumpru - 10 pontos; Cumpru parcialmente - 5 pontos; Não cumpru - 0 ponto.	EXECUTADO
	Manter implantado o horário de visitas noturno na pediatria e maternidade	Cumpru - 10 pontos; Cumpru parcialmente - 5 pontos; Não cumpru - 0 ponto.	EXECUTADO
	Manter implantado o horário de visitas diárias de no mínimo	Cumpru - 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; Cumpru 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
<b>ATENÇÃO A SAÚDE MATERNO-INFANTIL</b>			
Políticas do incentivo ao aleitamento materno	Garantir que 100% das parturientes atendidas no hospital recebam orientações referentes ao aleitamento	Cumpriu - 10 pontos; Cumpru 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; Cumpru parcialmente – 5 pontos; Não cumpriu – 0 ponto.	EXECUTADO
Testes em RN	Realizar Teste de Reflexo, Teste da Orelhinha e Teste da Linguinha em todos os RN	Cumpriu - 10 pontos; Cumpru 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 Cumpru 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
<b>POLÍTICA NACIONAL DE MEDICAMENTOS</b>			
Farmácia	Funcionamento do Serviço de Farmácia de acordo com as normas da ANVISA.	Cumpriu – 10 pontos Não cumpriu – 0 ponto.	EXECUTADO
<b>SAÚDE DO TRABALHADOR</b>			
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
<b>SANGUE</b>			
Banco de sangue	Funcionamento do Banco de Sangue de acordo com as normas da ANVISA.	Cumpriu – 10 pontos Não cumpriu – 0 ponto.	EXECUTADO
<b>ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO</b>			
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
<b>SAÚDE DA MULHER</b>			
Participação e atuação no comitê de Mortalidade Materna Infantil	Participar do Comitê de Mortalidade Materno Infantil implantado no Município de Guairá.	Cumpriu – 10 pontos Não cumpriu – 0 ponto.	EXECUTADO
<b>HIV/DST/AIDS</b>			
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 sífilis	Cumpriu - 10 pontos;	EXECUTADO

	congenita e de gestantes HIV+/crianças expostas	Cumpriu parcialmente – 5 pontos; Não cumpriu – 0 ponto.	
<b>ATENDIMENTO AS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS/ELETIVAS</b>			
Cirurgias eletivas	Diminuição de 10% ao ano na taxa de infecção hospitalar após cirurgia.	Cumpriu - 10 pontos; Cumprido parcialmente – 5 pontos; Não cumpriu – 0 ponto.	EXECUTADO
<b>ATENÇÃO A 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; Cumprido 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 enfermagem	Cumpriu - 10 pontos; Cumprido 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; Cumprido 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; Cumprido 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; Cumprido 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 (mensal);	
	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, 13 de junho de 2025.



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



**EDMARA CÂNDIDA TAVARES**  
**CPF: 284.588.538-50**  
**ENFERMEIRA COORDENADORA**  
**COREN: 180849**

	ATA		Data:
	Formação da Comissão de Revisão de Prontuários		01/05/2025
		Reunião	Pág:
		05/2025	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

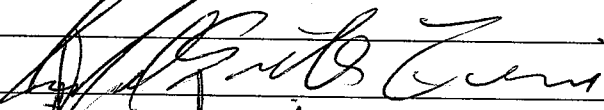
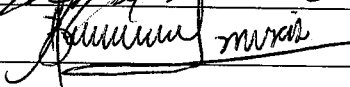


### I – PAUTA

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


### II – ASSUNTOS DISCUTIDOS

- 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 realizadas ações pertinentes, bem como serão analisadas pautas cabíveis à esta comissão, quando houver.
- Análise do mês Abril

### III – ASSINATURA DOS PRESENTES

1.	
2.	
3.	
4.	

Lamya T. Kassem Pinheiro  
Enfermeira  
COREN-SP: 219301

	ATA		Data:
	Formação da Comissão de Revisão de Prontuários		01/05/2025
		Reunião	Pág:
		05/2025	2 de 2

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

## II – PAUTA

- Análise dos prontuários do no mês de Abril de 2025

## III – ASSUNTOS DISCUTIDOS

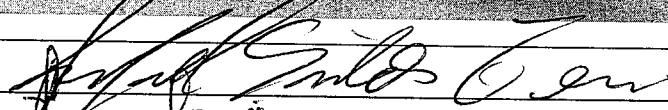
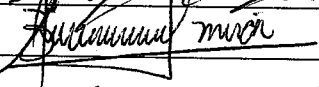
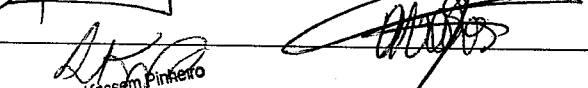
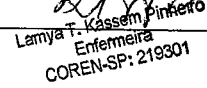
- Promovido a análise dos prontuários, como qualidade das informações contidas nos prontuários dos:
- Prontuário do mês de Abril da UTI.

A.A.S .prontuário 82722


M.C.C. prontuário 70730

- 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.	
2.	
3.	
4.	

Lamyá T. Kassen Pinheiro  
Enfermeira  
COREN-SP: 219301

	ATA		Data:
	Formação da Comissão de Revisão de Prontuários		01/05/2025
		Reunião	Pág:
		05/2025	1 de 2

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

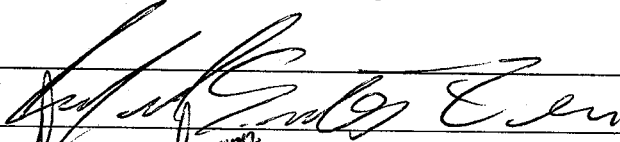
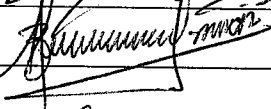
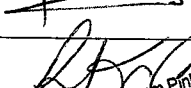
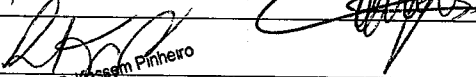
### I – PAUTA

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

### II – ASSUNTOS DISCUTIDOS


- 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 realizadas ações pertinentes, bem como serão analisadas pautas cabíveis à esta comissão, quando houver.
- Análise do mês Abril

### III – ASSINATURA DOS PRESENTES

1.	
2.	
3.	
4.	

Lamyá T. Kassem Pinheiro  
Enfermeira  
COREN-SP: 219301



	ATA	Data: 01/05/2025	
	Formação da Comissão de Revisão de Prontuários	Reunião 05/2025	Pág: 2 de 2

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

## II – PAUTA

- Análise dos prontuários do no mês de Abril de 2025

## III – ASSUNTOS DISCUTIDOS

- Promovido a análise dos prontuários, como qualidade das informações contidas nos prontuários dos:
- Prontuário do mês de Abril.

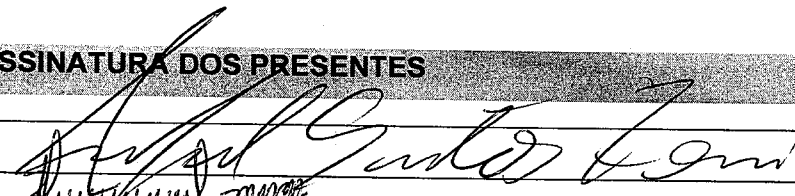
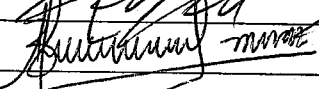
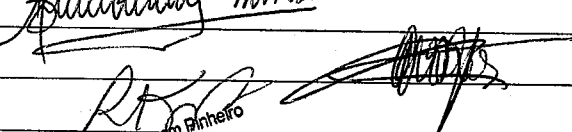

L.A.S.A. prontuário 10045

M.N.B. prontuário 19751

N.M.B. prontuário 36973

- 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.	
2.	
3.	
4.	

Lamyá T. Kassen Pinheiro  
Enfermeira  
COREN-SP: 219301



Serviço de  
Controle de Infecção  
Hospitalar



TIPO DO DOCUMENTO	ATA	ATA.SCIH 029- 04 PÁGINAS.	
TÍTULO DO DOCUMENTO	ANÁLISE E LEVANTAMENTO DE DADOS DO SERVIÇO OFERECIDO PELO DENGÁRIO NO MÊS DE ABRIL	EMIÇÃO: 20/04/2025 VERSÃO: 004	LOCAL: SANTA CASA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUÁRA

# ATA

## ANÁLISE E LEVANTAMENTO DE DADOS DO SERVIÇO OFERECIDO PELO DENGÁRIO NO MÊS DE ABRIL.

14



Serviço de  
Controle de Infecção  
Hospitalar



TIPO DO DOCUMENTO	ATA	ATA.SCIH 029- 04 PÁGINAS.	
TÍTULO DO DOCUMENTO	ANÁLISE E LEVANTAMENTO DE DADOS DO SERVIÇO OFERECIDO PELO DENGÁRIO NO MÊS DE ABRIL	EMIÇÃO: 20/04/2025 VERSÃO: 004	LOCAL: SANTA CASA

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIÁ**

**1. Pauta:**

Levantamento dos atendimentos e serviços oferecidos no dengário durante todo o mês de abril e quais as expectativas dos colaboradores em relação ao serviço prestado.

**2. Assuntos discutidos:**

- Foi realizado pela Comissão de Controle de Infecção Hospitalar juntamente com a coordenação do Pronto Socorro/Pronto Atendimento e administração da Instituição o levantamento do número de atendimentos realizados no dengário e número de internações.
- Houve uma queda no gráfico de atendimentos e internações á partir da segunda quinzena de Abril.
- Ficou definido juntamente com o laboratório de Análise de exames sorológicos, que a demora para liberação de resultados dos pacientes atendidos no serviço será de no máximo três horas, isso veio a facilitar melhora avaliação do paciente assim como as condutas a serem tomadas.
- Com a formulação de um serviço exclusivo de acompanhamento a esses pacientes diariamente, com hidratação, soroterapia e exames complementares, foi possível realizar um trabalho de eficácia lembrando que tivemos um óbito somente confirmado por dengue até o momento.
- Esperamos terminar o serviço tendo resultados positivos, os mesmos observados durante essa jornada de quase três meses de atendimento ao público que se encaminha para o término no dia 10 de maio de 2025.

15



Serviço de  
Controle de Infecção  
Hospitalar



TIPO DO DOCUMENTO	ATA	ATA.SCIH 029- 04 PÁGINAS.	
TÍTULO DO DOCUMENTO	ANÁLISE E LEVANTAMENTO DE DADOS DO SERVIÇO OFERECIDO PELO DENGÁRIO NO MÊS DE ABRIL	EMIÇÃO: 20/04/2025 VERSÃO: 004	LOCAL: SANTA CASA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

### 3. Das assinaturas.

*Dr. Thiago Cesar Pardi*  
Dr. Thiago Cesar Pardi (médico infectologista SCIH)  
Interpretista LROE-104142  
CRM-SP 226100

*Alana Garcia Leal Lelis*  
Alana Garcia Leal Lelis (enfermeira SCIH)  
Enfermeira  
COREN-SP 181581

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

*Carla Campos do Prado Evangelista*  
Carla Campos do Prado Evangelista (farmacêutica)  
Dra. Carla Campos do Prado Evangelista  
Farmacêutica  
CRF 2303

Ana Carolina Minoda (enfermeira).

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

*Beatriz Iolanda Mira Rodrigues*  
Beatriz Iolanda Mira Rodrigues (chefe geral administração)  
CPF: 35.327.622-40  
Administradora  
Santa Casa de Misericórdia de Guairá-SP

*Edmara Candida Tavares*  
Edmara Candida Tavares (enfermeira Gerente de Enfermagem)  
Enfermeira  
COREN-SP 180.644

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

*Camila Danieli Lopes Jacomini*  
Camila Danieli Lopes Jacomini (enfermeira chefe do pronto socorro, recepção e portaria)  
Enfermeira  
COREN-SP 232853

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

*Gabriel Bento da Silva*  
Gabriel Bento da Silva (responsável pelo laboratório interno).

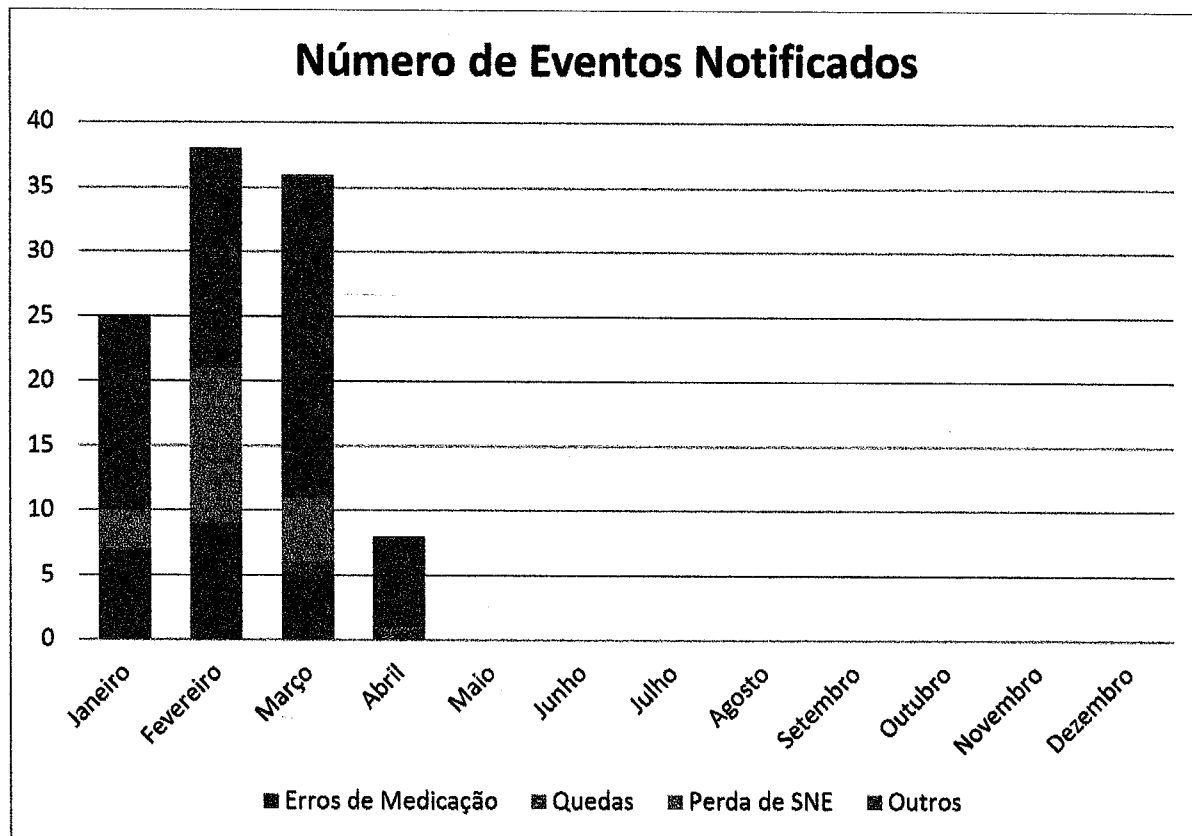
*Tais Maira Silva Rodrigues Escavassa*  
Tais Maira Silva Rodrigues Escavassa (Técnica Segurança do trabalho).

Tais Maira S. R. Escavassa  
rec. de Segur. do Trabalho  
Registro: 0127632/SP

Análise Eventos 30/04/2025

Núcleo de Segurança do Paciente

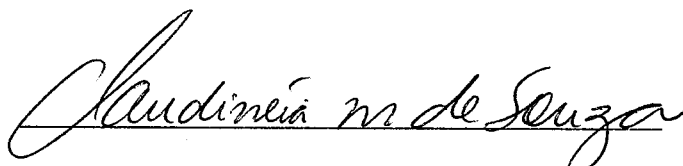
Santa Casa de Guaíra-SP



- Número de eventos adversos quase não foram notificados, sendo assim Enfermeira Edmara passou orientação verbal para todos os enfermeiros.

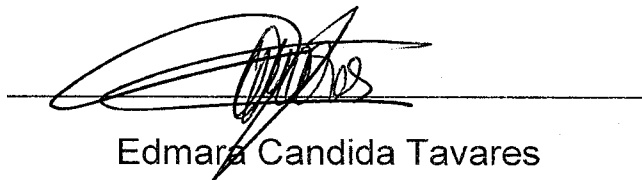
## Notificação de Óbitos- Abril/2025

Óbito Materno	Óbito Infantil	Óbito Fetal
0	0	0



Claudinéia Marques de Souza

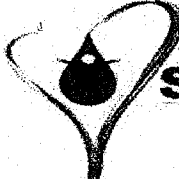
COREN-SP-ENF-515386



Edmara Candida Tavares

COREN-SP-ENF-180849

Guairá, 01 de Maio de 2025

 <b>Santa Casa</b> <small>Sociedade de Beneficência de São Paulo</small>	ATA		Data: 04/2025	
	COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS		Reunião: 05/2025	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 abril/2025.

## II – ASSUNTOS DISCUTIDOS


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

a - **M.D.M – PRONTUÁRIO: 741363**

Paciente, 92 anos, admitida em leito de enfermaria, portadora de Alzheimer, artrite, artrose, paliativa. Internada para tratamento de Pneumonia micro aspirativa e cuidados paliativos. Iniciou uso de ATB (Rocefin 1,0g). Mantendo os cuidados e conforto para paciente. Realizado curativo em Lpp 2x dia, teste de glicemia 6/6hs, ssvv 6/6hs. Recebeu dieta por Sne. Paciente evoluiu com piora do quadro, paciente arresponsiva com ausência de pulso central, cianose central, e veio a óbito dia 04/04/2025 as 01:28hs, constatado pelo Dr Osvaldo Manoel Scofoni da Costa.

b. **R. S.R.P - PRONTUÁRIO: 744011**

04/04/2025: Paciente, 43 anos, gestante de 37 semanas, portadora de asma, foi admitida nesta unidade para cesárea eletiva aos cuidados da Dra Maiara. Após a realização da cesárea, evoluiu com sangramento em grande quantidade e piora de padrão respiratório, apresentando edema agudo de pulmão, com necessidade de de diuréticos, evoluindo para Pcr, a qual foi


 <b>Santa Casa</b> <small>Santa Casa de São Paulo</small>	ATA		Data: 04/2025	
	COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS		Reunião: 05/2025	Pág.: 1 de 1

revertida em 2 minutos e 28 segundos. Sendo necessário IOT. Fora feita diagnóstico de Atonia uterina, sendo Histerectomia de urgência. Durante o procedimento houve importante instabilidade hemodinâmica, sendo necessário início de Noradrenalina 180 ml/h, Vasopressina 0,04 ui/min e adrenalina 60 ml/h em Sf 100 ml. Foi puncionado Catéter venoso central. Após o procedimento fora infundido no total 8 Ch de hemácias, 4 Pasma e 1 Áferese de plaquetas. Paciente deu entrada na Uti hipotensa mesmo com doses elevadas de medicação. Após a entrada na Uti fora infundido mais 2 Ch de hemácias. Foi puncionado Catéter PAI. Conversado com familiares e explicado sobre a gravidade do quadro e provável evolução para desfecho negativo. Drogas vasoativas foram elevadas visando manutenção de pressão arterial até infusão de 1800 ml de plasma solicitado. Optado por deixar sem sedação visando não piorar a hipotensão. 05/04/2025 Paciente em gravíssimo estado geral, em gasometria arterial demonstrando acidose metabólica com ph menor 6,8, além de hiperlactatemia maior que 15, anúrica, pupilas dilatadas arregentes. Mantendo Dvas com doses elevadas, sedada com cetamina. Apresentou importante sangramento ao longo da noite, sendo transfundido mais 5 Ch de hemácias. Mantendo hipocorada, cianótica em extremidades, hipotérmica, extremidades frias e mal perfundidas. Paciente, após demonstrar refratariedade a todas medidas instituídas, evoluiu para óbito no dia 05/04/2025 às 11:55hs.

c. **O.M.M – PRONTUÁRIO: 744769**

Paciente, 79 anos, portadora de hipotireoidismo, doença de Chagas forma intestinal, fibrilação atrial, avc há 4 anos. Deu entrada no PS gemente, dor abdominal e distensão. Foi admitida nesta unidade para cirurgia de urgência, após resultado de tomografia com diagnóstico de abdome perfurativo. Após laparotomia exploradora e visto explosão de Colón sendo realizada Colectomia total e Esplenectomia. Foi admitida em Uti, estável hemodinamicamente, em ventilação mecânica sem sedação em uso de SNG em drenagem, tendendo a hipotensão. Realizada passagem de CVC em jugular direita. Paciente evoluiu com hipotensão importante sendo necessário início de Vasopressina e Noradrenalina. Realizado punção de PAI em artéria femoral direita. Em uso de Atbs (Vancomicina, Meropenem), recebeu 1 Ch de hemácias. Paciente em ventilação mecânica sedada com Fentanil e Midazolam. Mantidos familiares cientes da gravidade do quadro. 08/04/2025: Paciente em gravíssimo estado geral com refratariedade a todas medidas



 <b>Santa Casa</b> Misericórdias de São Paulo	ATA		Data: 04/2025	
	<b>COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS</b>		Reunião: 05/2025	Pág.: 1 de 1


instituídas até o momento, mesmo em uso de Dvas evoluiu com Hipotensão refratária culminando em assistolia e ausência de pulso central. Devido refratariedade a todas as medidas e ausência de recursos adicionais que poderiam mudar o cenário do quadro, foi declarado óbito às 04:10hs.

**d. C.D.F.R – PRONTUÁRIO: 744331**

Paciente, 67 anos, nega comorbidades, procura o serviço de saúde referindo astenia importante há 1 dia. Deu entrada na sala de emergência taquicárdico, sendo feito 1 amp de Metoprolol Iv, além de 1000 ml de Cristaloides. Em exames apresenta importante anemia e plaquetopenia. Dá entrada em leito de Uti utilizando máscara de O2 de reservatório á 15 l/m, apático, pouco comunicativo, sonolento, descorado e desidratado. Paciente evolui com piora de desconforto ventilatório e de nível de consciência, sendo optado por intubação orotraqueal, porém paciente evoluindo com Pcr em aesp antes do procedimento, sendo reanimado com 13 minutos de Rcp. realizada intubação, sedado com Midazolam e Fentanil. Paciente grave, em uso de Noradrenalina e Vasopressina, em dieta zero. Paciente gravíssimo recebendo bolsa de sangue. 06/04/2025 Apresentou melena durante o dia. Transfundi 4 Ch de hemácias + 1 Aférese. 07/04/2025 Apresentou fibrilação atrial de alta resposta no início da madrugada sendo revertida e mantida impregnação com Amiodarona. no início da manhã apresentou melena em grande quantidade. 08/04/2025 Paciente monitorizado em grave estado geral estável as custas de Noradrenalina 12 m/h em ventilação mecânica sedado com Fentanil e Midazolam. Em dieta zero devido à instabilidade hemodinâmica. Compensado com Vasopressina e Noradrenalina em dose dobrada. 10/04/2025 Paciente evolui com parada cardíaca e óbito às 00:26hs.

**e. O.A – PRONTUÁRIO: 35510**

Paciente, 100 anos, admitida em oito de enfermaria, com quadro séptico de foco pulmonar, acamada, fragilidade pela idade. Iniciou antibioticoterapia (Ceftriaxona e Clindamicina), dieta por Sne. 10/04/2025 Paciente em cuidados paliativos, mantido a conduta. 11/04/2025 Paciente no oito, mantendo o quadro e conduta. 12/04/2025 Paciente apresenta intercorrências clínica com

	ATA		Data: 04/2025	
	COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS		Reunião: 05/2025	Pág.: 1 de 1


Pcr, em cuidados paliativos. Ausência de pulso central, comunicado a plantonista e a mesma constata o óbito após Ecg às 05:17hs

f. **J.C.S – PRONTUÁRIO: 3890**

Paciente, 73 anos, admitido em leito de enfermaria, para tratamento clínico e cuidados paliativos. Realizada passagem de Sne para dieta. Inicia bomba de morfina para conforto. 12/04/2025 Paciente apresenta piora clínica, evolui com dispneia e Pcr. Comunicado o plantonista e o mesmo constata óbito às 18:45hs.

g. **M.G – PRONTUÁRIO: 15450**

Paciente, 88 anos, portador de ic, dpoc, hiperplasia prostática, alzheimer, acamado há 10 meses. Foi admitido em leito de enfermaria no dia 28/03/25 devido um quadro de constipação intestinal e pneumonia. Iniciou com antibioticoterapia (Ceftadizima e Clindamicina) até o dia 07/04/2025. Devido a piora do padrão respiratório, aumento da secreção e prostração fora escalonado para o início de Tazocin em 07/04/2025, após discussão com o infectologista. Em uso de cateter de O2. passado sonda nasoesférica para dieta. 08/04/2025 Devido a necessidade de aporte de O2 e aumento da secreção, foi solicitado leito de Uti. Foi admitido na Uti estável hemodinamicamente ventilando em Cn O2 a 2 l/m. 09/04/2025 Paciente mais comunicativo, respondendo a comandos, respirando com cateter de O2 a 1l/m sem sina de desconforto, recebendo dieta enteral 30 ml/h. 10/04/2025 Paciente estável sem Dva, consciente e contactuante. Respirando com auxílio de Cepap com pressão contínua de 9. 12/04/2025 Estável sem Dva, comunicativo, respondendo a comandos e questões em Vni no momento. 14/04/2025 por volta das 03:35hs paciente iniciou com dessaturação e evolução do quadro para Pcr em Aesp, imediatamente iniciou o protocolo de ressuscitação cardiopulmonar com uso de drogas vasoativas e intubação orotraqueal. Durante a Rcp, o paciente apresentou fibrilação ventricular sendo realizada desfibrilação cardíaca, por 3 ciclos consecutivos, voltando a

 <b>Santa Casa</b> Quatro - São Paulo	ATA		Data: 04/2025	
	COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS		Reunião: 05/2025	Pág.: 1 de 1

apresentar um ritmo não chocável de aesp e após 30 minutos, sem sucesso o mesmo evoluiu para óbito, declarado às 04:13 hs.

**h. N.P.L – PRONTUÁRIO: 61808**


08/04/2025 Paciente admitido em leito de enfermaria para tratamento clínico de Pneumonia bacteriana. Portador de Dpoc, Hpb, Dpoc, Cardiopatia, Ex tabagista. 09/04/2025 Relata quadro de constipação e edema de Mmii. 10/04/2025 Apresenta quadro de dispneia. Em uso de antibioticoterapia (Rocefim e Claritromicina). 12/04/2025 Paciente com quadro de sonolência em tratamento clínico para sepse. 14/04/2025 Paciente apresentando hipotensão, em cuidados paliativos. Segue o tratamento em cuidados paliativos. 16/04/2025 Paciente evolui com quadro de queda de sinais vitais, e ausência de pulso, evolui para óbito, realizado Ecg e constatado óbito pelo Dr Rafael Zemi as 11:03hs.

**i. M.V.F.B - PRONTUÁRIO: 23588**

Paciente, 84 anos, portadora de doença de chagas e arritmia, foi admitida em leito de enfermaria, com perca de força em msd e mid e afasia. Com quadro de Avc hemorrágico, família ciente do quadro. Paciente segue rebaixada, em uso de antibioticoterapia (Ceftriaxona e Azitromicina), em cuidados paliativos. 17/04/2025 Paciente apresenta piora clínica evolui com dispnéia, em uso de cateter de O2, cuidados paliativos. 18/04/2025 Paciente evolui com ausência de pulso central, comunicado o plantonista, realizado ecg e constatado óbito às 12:44hs.

**j. J.R.R.S – PRONTUÁRIO:**


Paciente, 57 anos, proveniente de Olimpia. Foi admitido em leito de Uti estável hemodinamicamente sem uso de Dva em ventilação mecânica sedado com Midazolam. Realizada punção de Cvc em jugular interna esquerda. 02/04/25 Paciente no leito monitorizado estável em uso de Noradrenalina 2ml/h, em ventilação mecânica sedado com Fentanil e Midazolam. Recebe dieta por Sne. em uso de antibioticoterapia (Ceftadizima e Azitromicina) com início em 01/04/2025. Mantendo conduta. 04/04/2025 Estável sem Dva, em uso de Precedex 10 ml/h devido despertar com agitação e sem contactuação. 05/04/2025 Compensado com Nipride 35 m/h, em uso de Precedex e

 <b>Santa Casa</b> <small>Sociedade Beneficente de Santa Casa de São Paulo</small>	ATA		Data: 04/2025	
	COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS		Reunião: 05/2025	Pág.: 1 de 1

Cetamina 10 m/h devido a agitação psicomotora. Mantendo sem Dva em ventilação mecânica. 09/04/2025 Estável sem Dva, abertura ocular ao estímulo doloroso, mau estado geral, perfusão lentificada. 11/04/2025 Paciente sedado em baixa dose com Ketamina 8 ml/h sob Vm. Consciente, obedece a comandos. Início de novos ATBS (Vancomicina e Tazocin). 12/04/2025 realizado extubação sem intercorrências. 13/04/2025 No período noturno apresentou quadro de broncoespasmos, sendo realizado todas as medidas de reversão e mesmo assim não apresentou melhoras, evoluindo com rebaixamento do nível de consciência, evoluindo para IOT. Sedado com Fentanil e Ketamina em VM. 15/04/2025 Mantendo dieta zero aguardando traqueostomia. Realizada traqueostomia, sem intercorrências. 16/04/2025 Paciente em ventilação mecânica retornada Cetamina. A noite paciente apresentou crise convulsiva focal, 2 episódios de broncoespasmos. 17/04 Paciente estável com Noradrenalina, sedado com Fentanil e Midazolam e curarizado com Cisatracúrio. 19/04/2025 Paciente com Ketamina 8 ml/h sob Vm. Consciente, obedece a comandos. Início de novos ATBS (Vancomicina e Tazocin). 12/04/2025 realizado extubação sem intercorrências. 13/04/2025 No período noturno apresentou quadro de broncoespasmos, sendo realizado todas as medidas de reversão e mesmo assim não apresentou melhoras, evoluindo com rebaixamento do nível de consciência, evoluindo para IOT. Sedado com Fentanil e Ketamina em VM. 15/04/2025 Mantendo dieta zero aguardando traqueostomia. Realizada traqueostomia, sem intercorrências. 16/04/2025 Paciente em ventilação mecânica retornada Cetamina. A noite paciente apresentou crise convulsiva focal, 2 episódios de broncoespasmos. 17/04 Paciente estável com Noradrenalina, sedado com Fentanil e Midazolam e curarizado com Cisatracúrio. 19/04/2025 Paciente grave, com Dvas, sedação contínua e bloqueador, vindo apresentar bradicardia e evoluindo para Pcr em ritmo de assistolia, sendo iniciado Rcp + Adrenalina, sendo realizado 6 ciclos no total, mas o paciente evoluiu para Óbito dia 19/04/2025 as 07:50hs.

k. **A.R.G.A – PRONTUÁRIO:**

Paciente, 84 anos, portadora de Dm, Cardiopatia, Epilepsia, acamada, foi admitida em leito de enfermaria, para tratamento clínico. Iniciou com antibioticoterapia (Ceftriaxona e Clindamicina), em uso de cateter de O2. em cuidados paliativos. Paciente mantendo o quadro, frágil. Instalada bomba de

	ATA		Data: 04/2025	
	COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS		Reunião: 05/2025	Pág.: 1 de 1


Morfina para conforto. 28/04/2025 Paciente em cuidados paliativos evoluiu para óbito as 13:56hs

**I. J.L.P – PRONTUÁRIO: 62623**

Paciente, 70 anos, portador de Ca de pulmão. Admitido em leito de enfermaria, glasgow 15, com quadro de síndrome consumptiva a esclarecer associado a febre, tosse e prostração com imagem pulmonar sugestiva de doença fúngica invasiva ou neoplasia. Realizou controle de amostra de escarro com resultado negativo, aguarda resultados para fungos. Mantém no leito, com melhora do quadro de tosse, porém ainda com dispneia aos pequenos esforços. 20/04/2025 Paciente com piora clínica e respiratória. Familiar ciente do quadro. Paciente em cuidados paliativos, devido a complicações de doença oncológica. Em uso de antibióticos (Ceftriaxona), mantendo cateter de O2 para conforto. 24/04/2025 Paciente em leito apresenta Pcr. Realizado exame físico e Ecg. Declarado óbito às 03:45hs.

**1. EVIDENCIANDO**

- . **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 informações relevantes sejam compartilhadas de

 <b>Santa Casa</b> <small>Misericórdia de São Paulo</small>	ATA	Data: 04/2025	
	COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS	Reunião: 05/2025	Pág.: 1 de 1

maneira oportuna e precisa.

. **Educação continuada:** Em situações de emergência para equipe de enfermagem.

. **Estabelecer protocolo entre equipe:** Quando houver transição de paciente de enfermagem 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 enfermagem.

### III - ASSINATURA DOS PRESENTES

1	<i>[Signature]</i>
2	<i>[Signature]</i>
3	<i>[Signature]</i>
4	<i>Audineia M de Souza</i>



**Santa Casa**  
Misericórdia de Guaíra

**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 04/2025**

Responsável: Nadiege da Silva Santana de Freitas  
Função: Assistente Social  
Setor: Colaboradores – Santa Casa de Guaíra

- PESQUISAS DE SATISFAÇÃO – MÊS 04/2025

OBS: Total de pesquisas com 12 colaboradores de diversos setores no hospital.

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

Resposta: SIM- 12                      NÃO- 00

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

Resposta: SIM- 12                      NÃO - 00

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

Resposta: SIM – 12                      NÃO - 00

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

Resposta: SIM – 12                      NÃO - 00

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

Resposta: SIM- 10                      NÃO- 02

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

Resposta: SIM - 06                      NÃO - 06

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

Resposta: SIM- 10                      NÃO- 02

8) Você acha seu trabalho significativo?

Resposta: SIM- 11                      NÃO- 01

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

Resposta: SIM - 12                      NÃO -00

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



**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 04/2025**

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

- PESQUISAS DE SATISFAÇÃO - MÊS 04/2025  
OBS: Total de pesquisas com 18 pacientes.

1) O agendamento do exame ambulatorial foi demorado?

Resposta: SIM- 00                      NÃO- 18

2) Como foi o atendimento na sala de espera?

Resposta: EXCELENTE- 01    BOM- 17    REGULAR- 00    PÉSSIMO- 0

3) Como considera o tempo de espera para atendimento?

Resposta: EXCELENTE- 01    BOM- 17    REGULAR- 01    PÉSSIMO 0

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


Resposta: EXCELENTE- 00    BOM- 18    REGULAR- 00    PÉSSIMO- 0

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

Resposta: EXCELENTE- 00    BOM- 18    REGULAR- 00    PÉSSIMO- 0

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

Resposta: EXCELENTE- 00    BOM-17    REGULAR-01    PÉSSIMO- 0

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





Membros  
**Santa Casa**  
Cuidado. Com Amor.

**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 04/2025

Responsável: Nadiege da Silva Santana de Freitas  
Função: Assistente Social  
Setor: Pronto Socorro Municipal

- PESQUISAS DE SATISFAÇÃO - MÊS 04/2025

OBS: Total de pesquisas com 10 pacientes.

1) Como foi o atendimento na recepção?

Resposta: EXCELENTE- 02      BOM-08    REGULAR- 00      PÉSSIMO- 0

2) Como foi o atendimento na sala de triagem?

Resposta: EXCELENTE-02      BOM-08    REGULAR-00      PÉSSIMO- 0

3) Como foi o atendimento médico?

Resposta: EXCELENTE-05      BOM- 05    REGULAR-00      PÉSSIMO- 0

4) O atendimento da enfermagem atingiu suas expectativas?

Resposta: SIM-10                      NÃO- 0

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

Resposta: EXCELENTE-02      BOM-08    REGULAR -00      PÉSSIMO- 0

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



**Santa Casa**  
Misericórdia de Guaíra

**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 04/2025**

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

- PESQUISAS DE SATISFAÇÃO - MÊS 04/2025

OBS: Total de pesquisas com 06 pacientes.

1) Como foi o atendimento da recepção?

Resposta: EXCELENTE-06 BOM-00 REGULAR- 0 PÉSSIMO- 0

2) O paciente foi orientado no ato da internação?

Resposta: SIM- 06 NÃO- 00

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

Resposta: SIM- 06 NÃO- 00

4) Como foi o atendimento médico?

Resposta: EXCELENTE-06 BOM-00 REGULAR- 0 PÉSSIMO- 0

5) Como observou a limpeza do setor?

Resposta: EXCELENTE-06 BOM- 00 REGULAR- 0 PÉSSIMO- 0

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



**Santa Casa**  
Misericórdia de Guaíra

**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 04/2025**

Responsável: Nadiege da Silva Santana de Freitas

Função: Assistente Social

Setor: Enfermaria SUS

- PESQUISAS DE SATISFAÇÃO - MÊS 04/2025

OBS: Total de pesquisas com 08 pacientes.

1) Como foi o primeiro atendimento do paciente?

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

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

Resposta: SIM-08 NÃO- 00

3) Como foi a alimentação nos dias de internação?

Resposta: EXCELENTE-02 BOM-06 REGULAR-00 PÉSSIMO- 00

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

Resposta: EXCELENTE-02 BOM-06 REGULAR-00 PÉSSIMO- 00

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

Resposta: SIM-08 NÃO-00

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

Resposta: SIM-08 NÃO- 00

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



**Santa Casa**  
Guairá - São Paulo

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

## **PLANO DE TRABALHO- MÊS 04/2025**

### **OUVIDORIAS**

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

Não teve ouvidorias no mês de abril.

**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 Maio de 2025.

**Relatório Mensal de Orientações após Alta Hospitalar – Abril  
2025**

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. Minóda de Oliveira

Enfermeira

Coren-SP: 0102137



Hospital de Referência de Guairá  
24. 57: Jardim Paulista - Guairá (SP)  
Rua / Fax: (17) 3332-7900 CEP: 147. 700  
Inscrição: 48.341.284-001-07 Insc. Estadual: 18.000

### 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



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 ABRIL DE 2025


REFEIÇÕES: CAFÉ DA MANHÃ, ALMOÇO, CAFÉ DA TARDE E CEIA

PACIENTES	TOTAL REFEIÇÕES
SUS	2377
CONVÊNIO MÉDICO	2705
PARTICULAR	10

ACOMPANHANTES	TOTAL REFEIÇÕES
SUS	2096
CONVÊNIO MÉDICO	2115
PARTICULAR	10

TOTAL PACIENTES E ACOMPANHANTES	
SUS	4473
CONVÊNIO MÉDICO	4820
PARTICULAR	20
TOTAL	9313

DIETAS (LACTÁRIO)	ENFERMARIA E UTI
ENTERAL - BOLSA	155
SOLFIBER (FIBRA) SACHÊ	5
SUPLEMENTO HMB	23
ENERGYZIP	60
PROTEINA LATA 300G	0
ARG REPAIR (CICATRIZAÇÃO)	36
TOTAL	279

  
Marcela de Brito  
Nutricionista  
CRN-3 50824

Nutricionista



## PESQUISA DE SATISFAÇÃO – ABRIL DE 2025

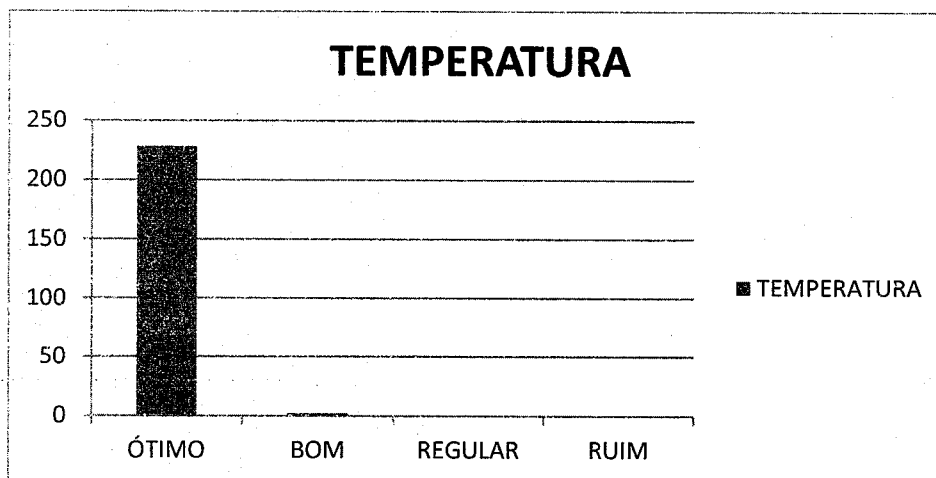
- Total de pesquisas no mês de ABRIL de 2025: 230 pacientes

A pesquisa é feita beira leito, com paciente sóbrio e com prescrição de alimentação via oral.

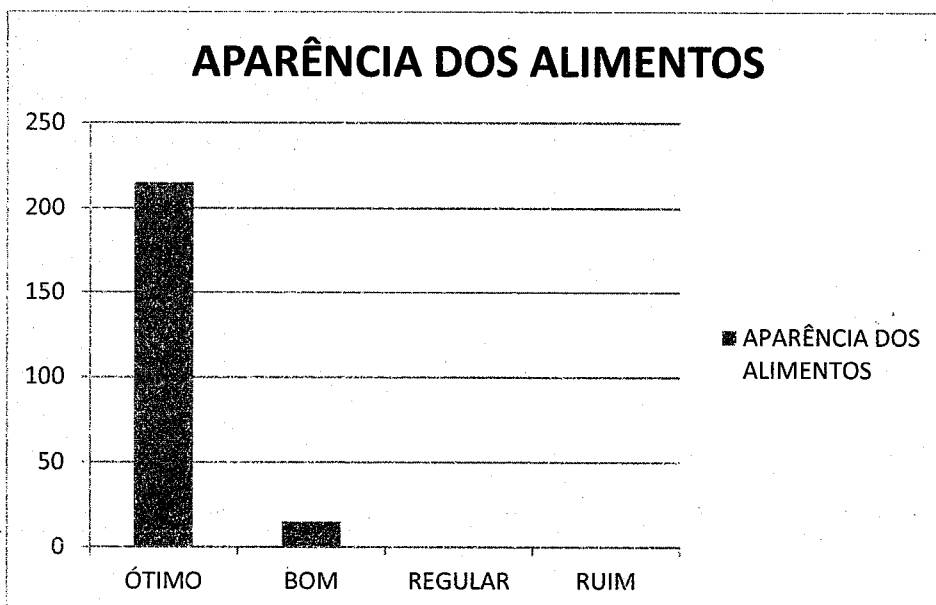
A pesquisa de satisfação contém os seguintes tópicos avaliados: **Temperatura da refeição, aparência dos alimentos, variedade do cardápio, atendimento da equipe de nutrição e sabor da refeição.**

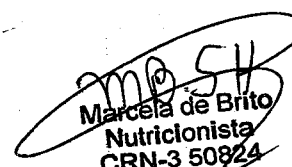
Segue em anexo os seguintes resultados:

Temperatura da refeição: 228- ótimo, 2 bom.

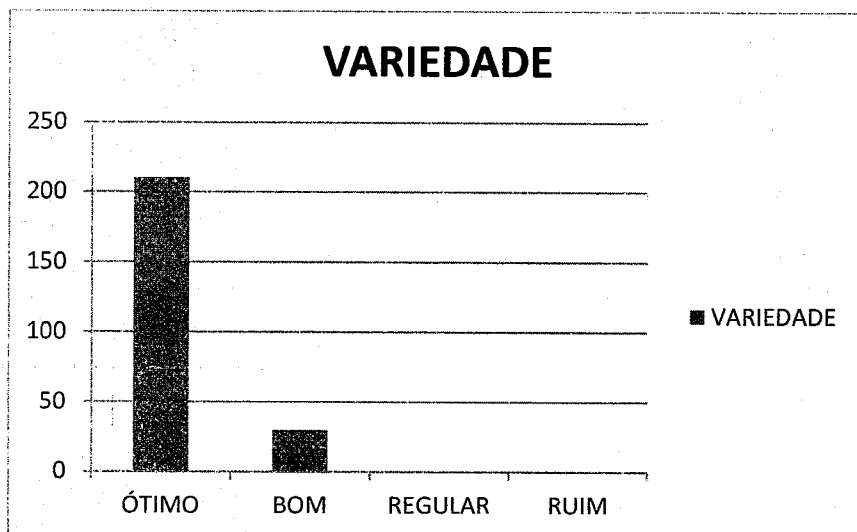


Aparência dos alimentos: 215- ótimo, 15 bom.

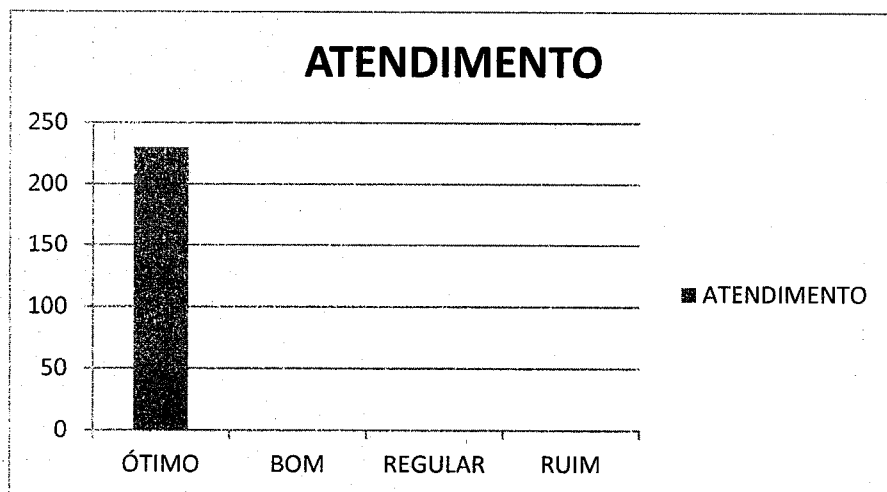


  
Marcela de Brito  
Nutricionista  
CRN-3 50824

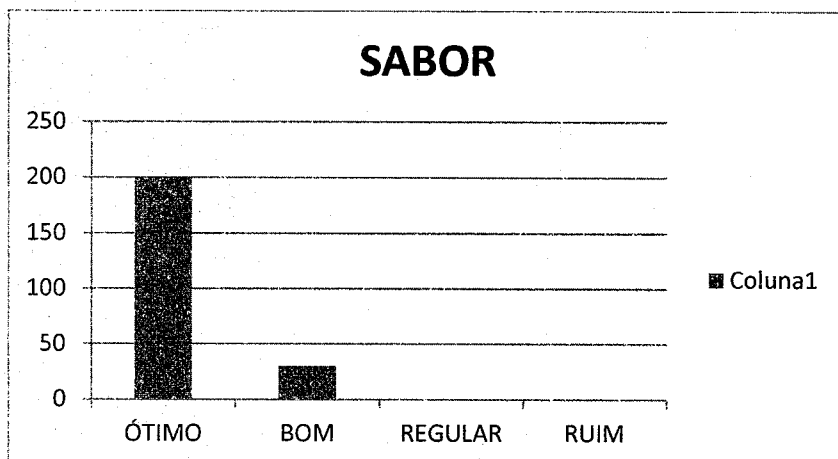
Variedade do cardápio: 210- ótimo. 20- bom

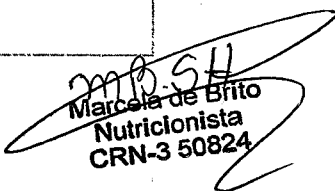


Atendimento na hora de servir: 230 ótimo.



Sabor/tempero da refeição: 200- ótimo . 30-Bom



  
Marcela de Brito  
Nutricionista  
CRN-3 50824

**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 Maio de 2025.

**Relatório Mensal de Parturientes SUS orientadas sobre a forma correta de Aleitamento Materno – Abril/2025**

Internações	Total	Parturientes SUS	Parturientes Conv./Part.
Total Parturientes	40	17	23
Orientações	33	13	20

Informo que das 40 parturientes do mês de Abril/2025, 33 receberam orientação orientações de incentivo ao aleitamento materno. ( 1 óbito materno SUS, 1 RN SUS transferido)

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

Ana Carolina M. Minóda de Oliveira

Enfermeira

Coren-SP: 0102137



# 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 DE PARTURIENTES ORIENTADAS SOBRE A FORMA CORRETA DE ALEITAMENTO MATERNO

MÊS: ABRIL 2025

NOME	DATA DA INTERNAÇÃO	DATA DA ORIENTAÇÃO	ASSINATURA PACIENTE OU ACOMPANHANTE	ASSINATURA DO ENFERMEIRO QUE ORIENTOU SOBRE O ALEITAMENTO MATERNO
Marieli Ap. N. da Silva	03.04.25	03-4	Marieli Ap. N. da Silva	Monix
Thassica Barbosa Almeida	03.04.25	03-4	Thassica Barbosa Almeida	Monix
Maritane de L. Araújo	03.04.25	04-4	Maritane de L. Araújo	Monix
Verediane Ap. B. dos S.	03.04.25	04-4	Verediane Ap. B. dos S.	Monix
Camila Almeida N. N.	03.04.25	04-4	Camila H. Nassif N. N.	Monix
Franciele M. Pereira	03.04.25	04-4	Franciele M. Pereira	Monix
Residua Senelicio R. Pereira	04/04	06-4	Residua Senelicio R. Pereira	Monix (orientado Monix)
Franciele Veronez Rafael	04/04	04-4	Franciele Veronez Rafael	Monix
Maia Regina Conceição S.	04/04	04-4	Maia Regina B. S.	Monix
Kennedy Jileno Cruz	04/04	04-4	Kennedy B. Cruz	Monix
Tatiane Custódio R. Alves	—	—	—	Franciele
Aline Chuski Tome Teixeira	04/04/25	08/4	Henry Tome Teixeira	Monix
Raquel Waiara da Silva Lima	07/04/25	08/4	Raquel Waiara da Silva Lima	Monix
Luciano Barbosa D. Sousa	08/04	08/4	Luciano Barbosa D. Sousa	Monix

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

MÊS: ABRIL 2025

NOME	DATA DA INTERNAÇÃO	DATA DA ORIENTAÇÃO	ASSINATURA PACIENTE OU ACOMPANHANTE	ASSINATURA DO ENFERMEIRO QUE ORIENTOU SOBRE O ALEITAMENTO MATERNO
Ana Beatriz Jander de S.	09.04.25	9/4	Anna Beatriz	Monise
Arlanete Penabaz de Costa	09.04.25	9/4	Anna Beatriz de Costa	Monise
Kalanny D. Oliveira Freitas	09.04.25	9/4	Kalanny P. Freitas	Monise
Vanessa Jondrielly do Filho	10.04.25			
Tatiana Benedito Pinheiro	10/04			
Donatony Alves Leis	10/04			
Elimio do D. Siro	11/4	12/4	Elimio	Monise
Indilva Getulio S.N.	11/4	12/4	Indilva C. F. Nogueira	Monise
Estania Natane de O. R.	15/04	16/04	Estania	Monise
Adriano Santos Siro	16/04	16/04	Adriano	Monise
Letícia Fernandes de Souza	17/04	20/04/25	Letícia B. Sousa	
Joana Collier da Silva	17/04			
Julia Bernardino dos Santos	17/04	18/04/25	Julia B. Santos	
Milene Bonifacio da Silva	18/04/25			

SUS

Univ

Univ

Univ

SUS



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

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

MÊS: Abri 2025

NOME	DATA DA INTERNAÇÃO	DATA DA ORIENTAÇÃO	ASSINATURA PACIENTE OU ACOMPANHANTE	ASSINATURA DO ENFERMEIRO QUE ORIENTOU SOBRE O ALEITAMENTO MATERNO
Nitela Lima Pereira	22/04	22/4	<i>Nitela</i>	<i>Monix</i>
Thain Cristina D.S.C. Menezes	22/04	22/4	<i>Thain</i>	<i>Monix</i>
Mario A. Benedito	23/04	24/4	<i>Alexandra</i>	<i>Monix</i>
Simone P. dos Silve	24/04	24/04	<i>Aparela</i>	<i>Monix</i>
Hayane A. dos Silve B	25/4	26/4	<i>Thayano S.B</i>	<i>Monix</i>
Shalene Rode Mendes	25/4	26/4	<i>Thayano S.B</i>	<i>Monix</i>
Luiz Lauer da Mota	25/4	26/4	<i>Luiz</i>	<i>Monix</i>
Jessica Rodrigues Lourenco	30/04	30/4	<i>R. Anderson</i>	<i>Monix</i>
Anderson Tenante Mendes	30/04	02/5	<i>Alexandra</i>	<i>Carla J.</i>



**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: Abril/2025

Total de Nascidos Vivos SUS: 17

Total Natimorto SUS: 00

Total de Nascidos Vivos Conv/Part: 23

Total Natimorto Conv/Part.: 00

Informamos que os 20 RNs nascidos vivos foram submetidos ao exame de mensuração de Apgar, no 1º e no 5º minuto de vida .

Guaíra-SP, 22 de Maio de 2025.

**Ana Carolina M. Minoda**  
Enfermeira  
COREN-SP 102137

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 Maio de 2025.

Venho através deste informar que dos 40 RNs que nasceram na Santa Casa de Guaíra mês de Abril de 2025, 36 foram submetidos ao Teste do Reflexo Vermelho, Teste do Ouvido (Teste da Orelhinha) e Teste do Coraçãozinho. (OBS: 01 RN foi transferido)

Atenciosamente,

  
Enfermeira  
COREN-SP 0102137

Ana Carolina M. Minoda de Oliveira

Enfermeira Coren – SP 0102137

À Administração da

Santa Casa de Misericórdia de Guaíra - SP



**351740**

APRIL

[illegible]

Tool

32. - Truncheon Pereno D- Silva 124/04

**351740**

	NÚMERO DE GRUPO ATRIBUIDO	
--	---------------------------	--



**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 Maio de 2025.

**Relatório Mensal de Vacinas de Vacina contra Hepatite B  
aplicadas X RNs SUS – Abril/2025**

RNs	Total	RNs SUS	RNs Conv./ Part.
Vacina Hep. B Aplicadas	40	17	23

Informo que os 40 RNs nascidos no mês de Abril de 2025 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: 04 / 25.

## HEPATITE B

DIA	TOTAL										ASSINATURA	Município de Residência	Nº de crianças
01	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	Paralelo	Guarais - SP	1
02	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	Paralelo	Guarais - SP	1
03	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	Paralelo	Guarais - SP	1
04	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	Paralelo	Guarais - SP	1
05	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10			
06	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10			
07	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	Paralelo	Guarais	1
08	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	Paralelo	Guarais	1
09	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	Paralelo	Guarais	1
10	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	Paralelo / Paralelo	Guarais	1
11	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	Paralelo	Guarais	1
12	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10			
13	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10			
14	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10			
15	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	Paralelo	Guarais	1
16	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	Paralelo	Guarais	1
17	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	Paralelo	Guarais	1
18	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10			
19	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	Nice	Guarais	1
20	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10			
21	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10			
22	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	Paralelo	Guarais	1
23	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	Paralelo	Guarais	1
24	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	Laimara	Guarais	1
25	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	Laimara + Laimara	Guarais	1
26	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10			
27	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10			
28	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10			
29	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	Laimara	Guarais	1
30	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	Laimara	Guarais	1
31	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10			

Total de Crianças Vacinadas no mês:

(39) + 1 = (40)

**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 Maio de 2025.

**Relatório Mensal de Parto Cesárea e Parto Vaginal – Abril -  
2025**

Internações	Total	Parto Cesárea	Parto Normal
Parturientes	40	38	0
Parturientes SUS	17	15	02

De 40 partos no mês de Abril/25, 02 foram parto normal-  
5%.

Ana Carolina M. Minoda  
Enfermeira  
COREN-SP 0102137

Ana Carolina M. Minóda de Oliveira

Enfermeira

Coren – SP: 0102137

# LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 351740601-861-000002-1-3

DATA DE VALIDADE: 25/02/2026

Nº PROCESSO: 17406/065-1999  
 Nº PROTOCOLO: 17406/012-2025  
 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: 10/01/2025

DETALHE: 031 DISPENSÁRIO DE MEDICAMENTOS

RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA  
 NOME FANTASIA: SANTA CASA DE GUAÍRA  
 CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61  
 LOGRADOURO: Rua 24  
 COMPLEMENTO:  
 BAIRRO: PARANOÁ  
 MUNICÍPIO: GUAÍRA  
 CEP: 14790-000  
 PÁGINA DA WEB:

CNPJ ALBERGANTE: 48.341.283/0001-61

NÚMERO: 872

UF: SP

RESPONSÁVEL LEGAL: FRANCIENE LUCAS  
 CPF: 22580666893

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 30604

CONSELHO REGIONAL: COREN  
 UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO: CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA  
 CPF: 28422349876

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 29843

CONSELHO REGIONAL: CRF  
 UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: LIVIA MARQUES DOS SANTOS  
 CPF: 37981325854

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 85707

CONSELHO REGIONAL: CRF  
 UF: SP

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

Wlker Gama de Oliveira  
 Chefe do Departamento de  
 Vigilância em Saúde  
 Credencial 35474060035

GUAÍRA

LOCAL

25/02/2025

DATA DE DEFERIMENTO

AUTORIDADE SANITÁRIA

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

DATA DE CIÊNCIA

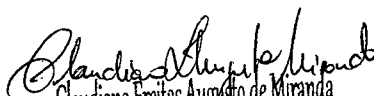
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA DE CIÊNCIA

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

Especificação	<b>ABRIL</b> <b>01/04/2025 a 30/04/2025</b>
Faltas	00
Atestados Médicos	52
Licença Maternidade	04
Doenças relacionadas ao Trabalho	00
Licença Médica	06

Guaíra-SP, 12 de Maio de 2025.

  
Claudiana Freitas Augusto de Miranda  
Encarregada de Recursos Humanos  
Santa Casa de Misericórdia de Guaíra



## Santa Casa de Misericórdia de Guaiúra

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaiúra (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.

Nome	Setor	Função	Admissão	Demissão
PATRICIA APARECIDA GARCIA ARATANI	U.T.I	FISIOTERAPEUTA	17/03/2025	
JULIA YARA SANTOS ATAIDE	ENFERMAGEM	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	21/03/2025	
ISABELA CAROLINE FREITAS COLOMBINO	U.T.I	FISIOTERAPEUTA		05/04/2025
ROSICLEIA SANTILHA RODRIGUES PEREIRA	ENFERMAGEM	TÉCNICA DE ENFERMAGEM		05/04/2025

Guaiúra-Sp., 14 de Maio de 2025.

Claudiana Freitas Auguste de Miranda  
Encarregada de Recursos Humanos  
Santa Casa de Misericórdia de Guaiúra





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

<b>LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA</b>		
<b>Nº CEVS: 351740601-861-000010-1-5</b>		<b>DATA DE VALIDADE: 29/04/2026</b>
<b>Nº PROCESSO:</b>	<b>17406/065-1999</b>	
<b>Nº PROTOCOLO:</b>	<b>17406/213-2025</b>	<b>DATA DO PROTOCOLO: 02/06/2025</b>
<b>SUBGRUPO:</b>	<b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE</b>	
<b>AGRUPAMENTO:</b>	<b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE</b>	
<b>ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:</b>	<b>8610-1/01 ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR - EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS</b>	
<b>OBJETO LICENCIADO:</b>	<b>ESTABELECIMENTO</b>	
<b>DETALHE:</b>	<b>001 AGÊNCIA TRANSFUSIONAL</b>	
<b>RAZÃO SOCIAL:</b>	<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	<b>CNPJ ALBERGANTE:</b>
<b>NOME FANTASIA:</b>	<b>AGENCIA TRANSFUSIONAL</b>	
<b>CNPJ / CPF:</b>	<b>48.341.283/0001-61</b>	
<b>LOGRADOURO:</b>	<b>Rua 24</b>	<b>NÚMERO: 872</b>
<b>COMPLEMENTO:</b>		
<b>BAIRRO:</b>	<b>PARANOÁ</b>	
<b>MUNICÍPIO:</b>	<b>GUAÍRA</b>	
<b>CEP:</b>	<b>14790-000</b>	<b>UF: SP</b>
<b>PÁGINA DA WEB:</b>		
<b>RESPONSÁVEL LEGAL: VAMBERTO SILVA RIBEIRO</b>		<b>CONSELHO REGIONAL: N/A</b>
<b>CPF: 28420134848</b>		<b>UF:</b>
<b>Nº INSCR. CONSELHO PROF:</b>		
<b>RESPONSÁVEL TÉCNICO: WILIAM SANTOS ZEME</b>		<b>CONSELHO REGIONAL: CRM</b>
<b>CPF: 30519260864</b>		<b>UF: SP</b>
<b>Nº INSCR. CONSELHO PROF: 167709</b>		

# LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 351740601-861-000010-1-5

DATA DE VALIDADE: 29/04/2026

## SERVIÇOS ALBERGADOS

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

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 (BERÇÁRIO) - NORMAL  
REMOÇÃO DE PACIENTES  
SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA - SND  
SERVIÇO DE VIDEOLAPAROSCOPIA

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE GUAÍRA

CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL (IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.

ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

Wilver Gleda de Oliveira  
Chefe do Departamento de  
Vigilância em Saúde  
Credenciado nº 3517406013

GUAÍRA

02/06/2025

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

AUTORIDADE SANITÁRIA

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

DATA DE CIÊNCIA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA DE CIÊNCIA



**Santa Casa**  
Guaíra - São Paulo

### **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>Higiene e Saúde dos Manipuladores</b>	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.

Elaborado: Marcela de Brito e Silva Hamamoto  
Cargo: Nutricionista  
CRN: 50824

  
Marcela de Brito  
Nutricionista  
CRN-5 50824

Elaborado: Taíza F. Mendes Santos  
Cargo: Técnica em Nutrição  
CRN: T-117508



**Santa Casa**  
Guaíra - São Paulo

### **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>Higiene e Saúde dos Manipuladores</b>	Emissão: 12/07/2024 Versão: 1	Próxima revisão: 12/07/2026

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**  
Guaíra - São Paulo

### **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 pisos, rodapés, grelhas e ralos</b>	Emissão: 12/07/2024 Versão: 1	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:** Diária

- **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**  
Guaíra - São Paulo

**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 Utensílios</b>	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**  
Guaíra - São Paulo

### **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 Equipamentos</b>	Emissão: 12/07/2024	Próxima revisão: 12/07/2026
		Versão: 1	

**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 perflex.

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



**Santa Casa**  
Guaíra - São Paulo

### **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 janelas, paredes, portas e ventiladores</b>	Emissão: 12/07/2024	Próxima revisão:
		Versão: 1	12/07/2026

**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 sujeira;
- Lavar com água e detergente neutro;
- Enxaguar bem com água corrente;
- Borrifar álcool 70%;
- Secar com pano perflex.

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





**Santa Casa**  
Guaíra - São Paulo

### **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	Próxima revisão: 12/07/2026
		Versão: 1	

**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;
- Borrifar álcool 70%;
- Deixar secar naturalmente.

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



**Santa Casa**  
Guaíra - São Paulo

### **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 do coador de café e chá</b>	Emissão: 12/07/2024	Próxima revisão: 12/07/2026
		Versão: 1	

**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**  
Guaíra - São Paulo

### **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 do carro de transporte de refeições</b>	Emissão: 12/07/2024	Próxima revisão: 12/07/2026
		Versão: 1	

**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**  
Guaíra - São Paulo

### **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**  
Guaíra - São Paulo

**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 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**  
Guaíra - São Paulo

### **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 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**  
Guaíra - São Paulo

### **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;

Desinfetar 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**  
Guaíra - São Paulo

### **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.

  
Marcela de Brito  
Nutricionista  
CRN-3 50824

Elaborado: Marcela de Brito e Silva Hamamoto  
Cargo: Nutricionista  
CRN: 50824

Elaborado: Taíza F. Mendes Santos  
Cargo: Técnica em Nutrição  
CRN: T-117508





**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 Abril 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 Abril/2025.

Atenciosamente,

**Ana Carolina M. Minoda**  
Enfermeira  
COREN-SP 102137

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 Maio de 2025.

**Relatório Mensal de Parturientes SUS X Teste Rápido HIV,  
VDRL e TPHA – Abril 2.025**

Internações	Total	HIV realizados	VDRL realizados	TPHA realizados
Parturientes	40	40	40	0
Parturientes SUS	17	17	17	0

**Relatório Mensal de Notificação Compulsória de sífilis  
congenita e de gestantes HIV+ /crianças expostas-  
Abril 2.025**

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. Minóda de Oliveira

Enfermeira

Coren – SP: 0102137

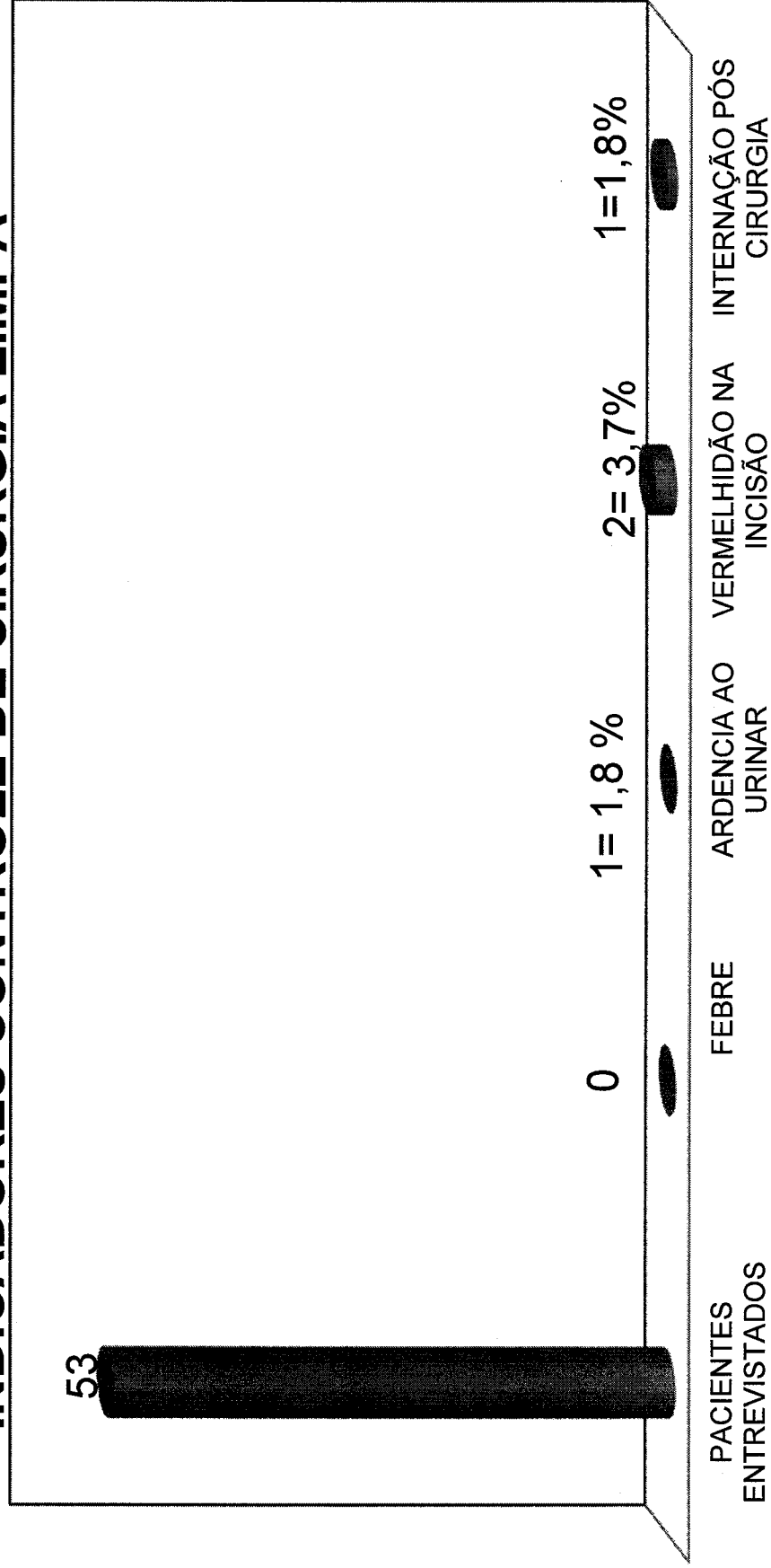
CENTRO CIRÚRGICO  
INDICADORES CIRURGIA LIMPA  
ABRIL 2025

# **TOTAL ENTREVISTAS**

## **REALIZADAS: 53**

**FEBRE: 0**  
**ARDÊNCIA AO URINAR: 1**  
**VERMELHIDÃO NA INCISÃO: 2**  
**• INTERNAÇÃO PÓS CIRURGIA: 1**

# INDICADORES CONTROLE DE CIRURGIA LIMPA



Exame	Ofertado	Agendado	Realizado
ANGIOTOMOGRAFIA	18	5	4
CIB13 - 010801 - CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR	20	6	4
CIB13 - 040401 - Cir. vias areas superiores, cabeça e do peçoço	5	3	3
CIB13 - 040601 CIRURGIA DO APARELHO CIRCULATÓRIO	20	18	17
CIB13 - 040701 CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ÓRGÃOS ANEXOS/ PAREDE ABDOMINAL	30	8	8
CIB13 - 040901 CIRURGIA DO APARELHO GENITURINÁRIO	40	10	9
CIRURGIA ELETIVA DE GO /UROLOGIA	58	6	6
CIRURGIA ELETIVA GERAL DR. MARCELLO	19	13	11
CIRURGIA ELETIVA ORTOPEDIA	80	16	15
COLONOSCOPIA	10	9	8
DENSITOMETRIA OSSEA - EXTERNO	52	27	25
ECOCARDIOGRAMA - EXTERNO	40	40	40
ENDOSCOPIA - EXTERNO	40	28	24
TESTE ERGOMETRICO - EXTERNO	3	3	3
TOMOGRAFIA - EXTERNO	58	58	50
TOMOGRAFIA 1	277	277	242
US DOPPLER - EXTERNO	40	40	38
US GERAL - EXTERNO	945	891	764
	<b>1.755</b>	<b>1.458</b>	<b>1.271</b>

	Ofertado	Agendado	Realizado		
			Presencial	Teleconsulta	Total
Anestesiologia	200	58	58	0	58
Cirurgia Eletiva - Avaliação Cirurgia Vascular Varizes	108	43	39	0	39
Cirurgia Eletiva - Avaliação Colectomia	54	14	12	0	12
Cirurgia Eletiva - Avaliação Ginecologia	78	16	16	0	16
Cirurgia Eletiva - Avaliação Hérnia	38	6	6	0	6
Cirurgia Eletiva - Avaliação Ortopedia	64	35	35	0	35
Cirurgia Eletiva - Avaliação Ortopedia Joelho	21	7	7	0	7
Cirurgia Eletiva - Avaliação Urologia	70	8	8	0	8
Cirurgia Eletiva - Avaliação Urologia Vasectomia	40	17	12	0	12
Otorrinolaringologia	30	7	7	0	7
	<b>703</b>	<b>211</b>	<b>200</b>	<b>0</b>	<b>200</b>



CNES.....:207841-4

ESFERA ADM.....:PRIVADO

CPF DIR. CLÍNICO: 619.649.566-68

TELEFONE.....:1733327000

<u>Nº LOTE</u>	<u>QUANTIDADE</u>	<u>ESPECIALIDADE</u>
00000001	149	01-CIRURGICO
00000002	11	02-OBSTETRICOS
00000003	148	03-CLINICOS
00000004	19	07-PEDIATRICOS

**Total QTD:** 327

Assinatura:

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_:\_\_\_\_

**Reservado à Secretaria**

Motivo:

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

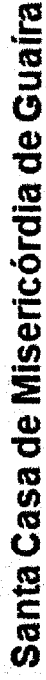
Integrado em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura:

Matrícula:

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_:\_\_\_\_



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

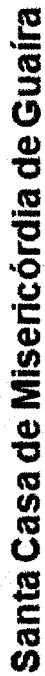
### Indicadores por Centro de Custo - Pac-Dia considerando Transferências e nº Internações

[illegible]

**Período Seleccionado:** de 01/04/2025 até 30/04/2025

Censo: SIM  
Categoria: TODAS  
Unidade: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
Sexo: TODOS  
Caráter: ELETIVO e URGÊNCIA  
Centro de Custo: TODOS  
Convênios: TODOS  
Tipos de Serviço: TODOS  
Especialidades: TODOS  
Total de Leitos: Desconsidera leitos marcados com LEI

Número total de diárias disponíveis no período.  
 Número total de dias de interação de todos pacientes por período.  
 Número médio de pacientes internados no hospital por dia.  
 Número médio de dias que um paciente fica internado.




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


## Indicadores Hospitalares de Internação

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

[illegible]

	<b>REUNIÃO</b>		Data: 10/04/2025	
	<b>COMISSÃO INTERNA DE CONTRATUALIZAÇÃO</b>		Reunião: 2025	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

 <b>Santa Casa</b> Guaruá - São Paulo	REUNIÃO		Data: 10/04/2025	
	COMISSÃO INTERNA DE CONTRATUALIZAÇÃO		Reunião: 2025	Pág.: 2 de 2

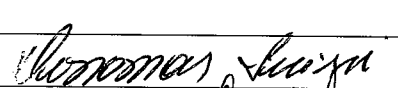
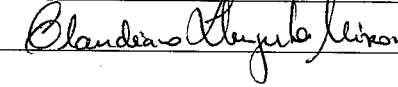
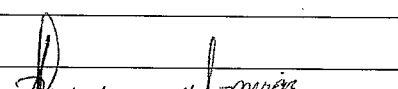
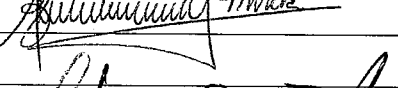
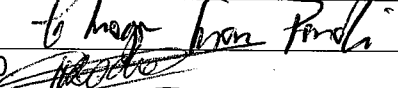
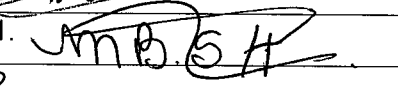
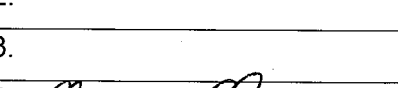
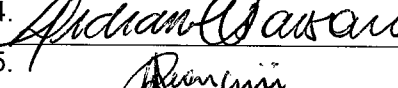
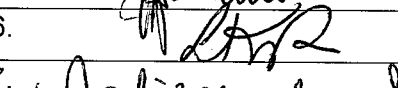
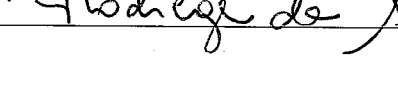
## II – PAUTA

- 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

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	

## Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 29/05/2025

CNES: 2078414 Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA CNPJ: 48.341.283/0001-61

Nome Empresarial: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Natureza Jurídica: ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS

Logradouro: RUA 24 Número: 872 Complemento: --

Bairro: PARANOA Município: 351740 - GUAIRA UF: SP

CEP: 14790-000 Telefone: (17)3332-7000 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 0205

Tipo de Estabelecimento: HOSPITAL GERAL Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: RICARDO CID PARDI

Cadastro em: 25/02/2003 Atualização na base local: 07/02/2025 Última atualização Nacional: 26/05/2025

Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO

## Equipamentos/Rejeitos

## Equipamentos

Equipamento	Existente	Em uso	SUS
EQUIPAMENTOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM			
Mamógrafo com Comando Simples	1	1	SIM
PROCESSADORA DE FILME EXCLUSIVA PARA MAMOGRAFIA	1	1	SIM
Raio X ate 100 mA	1	1	SIM
Raio X com Fluoroscopia	1	1	SIM
Raio X de 100 a 500 mA	1	1	SIM

Raio X mais de 500mA	1	1	1	SIM
Raio X para Densitometria Ossea	1	1	1	SIM
Tomógrafo Computadorizado	1	1	1	SIM
Ultrassom Convencional	1	1	1	SIM
EQUIPAMENTOS DE INFRA-ESTRUTURA				
Grupo Gerador	1	1	1	SIM
Usina de Oxigenio	1	1	1	SIM
EQUIPAMENTOS PARA MANUTENCAO DA VIDA				
Berço Aquecido	3	3	3	SIM
Bomba de Infusao	53	53	53	SIM
Desfibrilador	5	5	5	SIM
Equipamento de Fototerapia	2	2	2	SIM
Incubadora	4	4	4	SIM
MONITOR MULTIPARAMETRO	10	10	10	SIM
Marcapasso Temporario	1	1	1	SIM
Monitor de ECG	8	8	8	SIM
Monitor de Pressao Nao-Invasivo	10	10	10	SIM
Reanimador Pulmonar/AMBU	13	13	13	SIM
Respirador/Ventilador	16	16	16	SIM
EQUIPAMENTOS POR METODOS GRAFICOS				
Eletrocardiografo	3	3	3	SIM

Eletoencefalógrafo	1	1	1	SIM
EQUIPAMENTOS POR METODOS OPTICOS				
Endoscopia Digestivo	1	1	1	SIM
Laparoscopia/Vídeo	1	1	1	SIM
Microscopia Cirurgico	1	1	1	SIM
OUTROS EQUIPAMENTOS				
Aparelho de Diatermia por Ultrassom/Ondas Curtas	1	1	1	SIM
Aparelho de Eletroestimulacao	1	1	1	SIM
Bomba de Infusao de Hemoderivados	1	1	1	SIM
Equipamento para Hemodialise	1	1	1	SIM

#### Resíduos/Rejeitos

Coleta Seletiva de Rejeito				
RESIDUOS BIOLOGICOS				
RESIDUOS QUIMICOS				
RESIDUOS COMUNS				

#### Hospitalar - Leitos

Descrição	Leitos Existentes	Leitos SUS
COMPLEMENTAR		
UTI ADULTO - TIPO II	10	10
ESPEC - CIRURGICO		



Descrição	Leitos Existentes	Leitos SUS
CIRURGIA GERAL	4	3
GASTROENTEROLOGIA	1	1
GINECOLOGIA	3	2
ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA	3	2
OTORRINOLARINGOLOGIA	2	2
PLASTICA	1	0
ESPEC - CLINICO		
CARDIOLOGIA	3	2
CLINICA GERAL	20	16
HANSENOLOGIA	1	1
OBSTETRICO		
OBSTETRICIA CIRURGICA	5	3
OBSTETRICIA CLINICA	2	1
PEDIATRICO		
PEDIATRIA CLINICA	6	5

#### Profissionais

Nome	CNS	Di Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	980016296664244		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	704805016791147		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	700503192628650		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
ADRIANO MOYSES CRISTINO	708603044928987		225112	MEDICO NEUROLOGISTA	SIM	AUTONOMO	Pessoa FISICA	NAO SE APLICA		0	6	0	6
ADRIELE MENDES FERREIRA	701004866090491		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	700502917377259		223605	FISIOTERAPEUTA GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	30	30
ALANA GARCIA LEAL LELIS	980016281877719		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	6	30	36
ALEXIA TALITA VIAN GIANONI	702801694858867		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
ALIER CARLOS DE FREITAS	980016297563581		324115	TECNICO EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	6	18	24
ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA	700903909167191		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA	700506157467959		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	706008382547544		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
ALINE MELO CALIGARIS	980016285724135		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	6	30	36
AMANDA PAULINO GONCALVES	704008834555462		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
ANA CARLA D ALESSANDRA AUGUSTO	700803439384788		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	Pessoa JURIDICA	NAO SE APLICA		0	6	8	14
ANA CARLA DE ANDRADE NOGUEIRA	702800561566570		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ANA CAROLINA DE MATOS MAGALHAES	700508553354758		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	16	8	24
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA	207274643740009		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
ANA LAURA BATISTA OLIVEIRA	707403084567873		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	980016005010102		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
ANA PAULA DE SOUZA	980016276861079		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	2	34	36
ANDRE LUIS COSTA CANTANHEDE	700004999939600		223268	CIRURGIAO DENTISTA TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	0	4	4
ANDREA APARECIDA PIRES CHAVES DE MORAES	708601591909389		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
ANDREIA APARECIDA BORGES	980016297567684		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	6	30	36
ANTONIO SERAFIM GIANANTE	207274653380005		221205	BIOMEDICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	0	2	2
ARIANE MENDES DO CARMO	700009265371107		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
ARTHUR EUGENIO CARVALHO BISINOTTO	704608686847228		225225	MEDICO CIRURGIAO GERAL	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	2	4	6
ARTHUR EUGENIO CARVALHO BISINOTTO	704608686847228		225285	MEDICO UROLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	2	4	6
BARBARA KOL DE LIMA	702008847082286		223605	FISIOTERAPEUTA GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	30	30
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	700000061533801		252105	ADMINISTRADOR	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		40	0	0	40
BRENER RODRIGUES DA SILVA	980016289642699		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36

87

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
BRUNA LUIZA OLIVEIRA PIMENTA	708902712961317		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	2	2	4
CAMILA DANIELE LOPES JACOMINI	980016286046688		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	36	0	36
CAMILA SILVERIO ANTONIO	700001057132904		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PRIVADO		0	0	36	36
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	708003886670422		223405	FARMACEUTICO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	40	40
CARLOS ROBERTO SILVA JUNIOR	700009470283303		225125	MEDICO CLINICO	SIM	INTERMEDIAD O	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA		0	0	36	36
CAROLINA DUTRA OLIVEIRA	70870115399494		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	16	8	24
CAROLINE CAMPOS CLEMENTE	704303589027392		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	16	8	24
CAROLINE CRISTINA MALTA	700006936275502		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	709803054121799		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	INTERMEDIAD O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	700002159879600		521130	ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		36	0	0	36
CLAUDETE MARIA-DA SILVA	708702563837216		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
CLAUDIANA EBEITAS AUGUSTO	700207476973324		142205	GERENTE DE RECURSOS HUMANOS	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		40	0	0	40
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	704007878780967		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PRIVADO		0	0	36	36
DAIANA APARECIDA DA SILVA	704605632967427		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO	700908988580992		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36

88

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE	700107951795414		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
DANIELI DE CAMPOS RUFINO	7005079393682855		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	2	34	36
DANUBIA MARQUES DA SILVA	703005821391678		514320	FAXINEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		36	0	0	36
DARA GARCIA VILELA	705008668585350		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO	705600421228113		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
DENISE MADALOSSE DIAS CUNHA	705300206226252		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	36	0	36
DINAMAR TUISSI PINTO	704100776177180		413115	AUXILIAR DE FATURAMENTO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		40	0	0	40
EDER GIROLAMO	704001390966264		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
EDMARA CANDIDA TAVARES	980016277688722		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	10	26	36
EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS	709202292139436		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
EDVALDO MIGUEL EVARINI	705107411535170		225120	MEDICO CARDIOLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	1	2	3
EDVALDO MIGUEL EVARINI	705107411535170		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	1	2	3
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	708004359486529		322230	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	NÃO	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	6	30	36
ELEN STEFANE FERREIRA FERRAZ	700401420630742		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
ELIANE CRISTINA MAZZARON	704605688879329		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	702400079041229		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
ELTON DOMINGOS PAIAO	700007704739004		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
ELVIS MARTINS PEREZ	701401665321732		517410	PORTEIRO DE EDIFICIOS	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		36	0	0	36
EMANUELA AFONSO CESARIO	704105121527973		225133	MEDICO PSQUIATRA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	4	0	4
ERICA APARECIDA GONCALVES	980016285724143		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
ERLANE GUERATO COELHO	706707540389718		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	701403674464437		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO	709208270350733		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	1	2	3
EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO	709208270350733		225203	MEDICO EM CIRURGIA VASCULAR	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	1	2	3
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	705402441360193		324115	TECNICO EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	12	13	25
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	980016004440901		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	6	30	36
FATIMA GALZANTI SILVA	705007055203150		515210	AUXILIAR DE FARMACIA DE MANIPULACAO	SIM	INTERMEDIAD	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
FERNANDA JABUR	704203242468584		223605	FISIOTERAPEUTA GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD	PRIVADO		0	0	30	30
FERNANDA MORAIS NUNES BARROS	705001657392452		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
FERNANDA ZAMPERLINI RIBEIRO	708400302378770		225310	MEDICO EM ENDOSCOPIA	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	10	10	20

20

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	706200056375966		324115	TECNICO EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	4	20	24
FLAVIO MATEUS MACHERONI DE CARVALHO	703409446878700		225112	MEDICO NEUROLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	5	1	6
FLAVIO MATEUS MACHERONI DE CARVALHO	703409446878700		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	3	7	10
FLAVIO MATEUS MACHERONI DE CARVALHO	703409446878700		225260	MEDICO NEUROCIRURGIAO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	2	8	10
FRANCIELE DA SILVA SANTOS	706502357465793		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	702302176585419		515210	AUXILIAR DE FARMACIA DE MANIPULACAO	SIM	INTERMEDIAD	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
GABRIEL ZAMPERLINI	700404582554750		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	2	2	4
GABRIEL ZAMPERLINI	700404582554750		225150	MEDICO EM MEDICINA INTENSIVA	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	2	2	4
GABRIEL BENTO DA SILVA	700802472217866		221205	BIOMEDICO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
GABRIEL ROCHA DOS SANTOS	703600025761637		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	706809759589423		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	980016278544437		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	6	30	36
GISELE CRISTINA XAVIER MASCARINI	204464058030005		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
GIULLIANO LOURES GUILMAR	702604239801341		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	4	6	10
GIULLIANO LOURES GUILMAR	702604239801341		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	6	4	10
GLEISON DA SILVA SILVA	210170545270005		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
HELEN ARZAO MAGNANI	705601451462417		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PRIVADO		0	0	36	36

51

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
HELEN RODRIGUES DA COSTA	706506394948593		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	DETERMINADO	NAO SE APLICA		0	0	36	36
HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	708605080876888		411005	AUXILIAR DE ESCRITORIO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		40	0	0	40
ISABELLA GONCALVES PIERRI	700605959061464		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	2	2	4
ISABELLA GONCALVES PIERRI	700605959061464		225275	MEDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	12	6	18
ISAMAPA FERREIRA DE BARROS	700404907292342		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU	700005219160200		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
IVAN SERGIO PETROUCIC	700101819921690		225133	MEDICO PSIQUIATRA	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	12	0	12
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	700702978548671		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PRIVADO		0	0	36	36
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	980016278177884		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
JANAINA DA SILVA	708200163527642		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PRIVADO		0	0	36	36
JAQUELINE ANDRADE SANTOS LEITAO	704501100506120		411005	AUXILIAR DE ESCRITORIO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		44	0	0	44
JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA	980016285722256		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	704003898127467		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
JESSICA ARAUJO DA SILVA	707008839003039		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36

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



Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
JOANA D ARC DA COSTA	709009884922118		514320	FAXINEIRO	NÃO	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		36	0	0	36
JOANA DARC MORANDINI DA SILVA	708207122408440		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
JOAO JOSE DE OLIVEIRA	207274653700018		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
JOAO ROBERTO ALVARENGA MACHADO	70960655329576		225265	MEDICO OFTALMOLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	5	5	10
JOES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	700003437009200		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
JORGE MASSARU MORITSUGU	207274654000001		225265	MEDICO OFTALMOLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	2	0	2
JORGE SUGIMOTO	207274654860000		225320	MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		2	18	4	24
JOSE EDUARDO MARTINS COELHO	700005993496309		225320	MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	SIM	AUTONOMO	JURIDICA	NAO SE APLICA		0	30	0	30
JOSE PAULO PINHEIRO RIBEIRO DE MENDONCA	704605609783420		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	16	8	24
JOSIANE FERREIRA DOS SANTOS DO NASCIMENTO GARCIA	708702125770699		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	702401082622327		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PRIVADO		0	0	36	36
JULIA YARA SANTOS ATAIDE	708608012057135		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	127776514950002		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
JULIANA GARCIA CIRILO	706201576084568		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	980016289958106		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	2	34	36

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

93

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
KELMA GONCALVES PEREIRA DE OLIVEIRA	706200763735770		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
KENIA DE LIMA SILVA	980016295013649		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	36	0	36
LAI MARQUES CAETANO	707405070842674		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	2	34	36
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	706405649460981		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	10	26	36
LARYSSA SILVA PEREIRA	7058006480719932		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO DETERMINAD O	PRIVADO		0	0	36	36
LAURA DE OLIVEIRA BERALDO	705000455607252		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
LAUREANE BARBOSA DE MATOS	700008294075304		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
LAURIANO APARECIDO DIAS	207274650280018		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	1	1	2
LAURIANO APARECIDO DIAS	207274650280018		225165	MEDICO GASTROENTEROLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	4	0	4
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	980016276860609		324115	TECNICO EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	12	13	25
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	704808016766643		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
LEONARDO ANTONELI	708005809690122		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	4	4	8
LEONARDO ANTONELI	708005809690122		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	4	4	8
LEONARDO VIANA GUIMARAES	706703586739912		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	16	8	24
LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA	708206144266648		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	703109360503760		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
LETICIA DA SILVA MOREIRA	708202135713544		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	0	2	2
LETICIA DA SILVA MOREIRA	708202135713544		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	12	12	24
LETICIA SANTOS DE OLIVEIRA	700602935423770		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	0	24	24
LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO	702900579022377		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
LETIELI MARTINS BERNAL DA SILVA	700401937032044		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
LETIELLE CRISTINA SOUSA DE OLIVEIRA	704804597610545		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
LETIERI MARTINS DE CARVALHO	700001766413204		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	207274647650004		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
LIVIA DE SOUSA CAMARGO	707004823162236		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	702807620109564		223405	FARMACEUTICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		30	0	0	30
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	980016284443361		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
LUCIANA MATEUS NOGUEIRA BARBOSA	700406957100945		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	701406639501235		516305	LAVADEIRO, EM GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		40	0	0	40
LUIZ DOS REIS SILVA	207274649780002		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	1	2	3

95

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
LUIZ DOS REIS SILVA	207274649780002		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	4	4	8
LUIZ DOS REIS SILVA	207274649780002		225320	MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	5	0	5
MAIARA BRANDAO SAMPAIO	701801294187975		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	0	6	6
MAIARA BRANDAO SAMPAIO	701801294187975		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	1	10	11
MARISA APARECIDA DOS SANTOS	706508360277191		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO	705001033289154		223710	NUTRICIONISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	40	40
MARCELLO HENRIQUE CYRINO GUILMAR	708601514731880		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	16	8	24
MARCELLO HENRIQUE CYRINO GUILMAR	708601514731880		225225	MEDICO CIRURGIAO GERAL	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	12	12	24
MARCELO SUZUKI MATUSHITA	700500526854155		225270	MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	10	4	14
MARCELO VELOSO MOURTHE DE SOUZA	700001887337509		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	16	8	24
MARGIA CRISTINA DA SILVA	702703193163060		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
MARCIA CRISTINA PEREIRA	707802641950310		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
MARIA DA CONCEICAO SORATI	700506904755660		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	700003960739804		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO	201105259270002		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	2	34	36
MARIANA DA SILVA FERNANDES	980016295923084		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
MARIANA MORIS	700406781324250		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CONTRATO POR PRAZO	PRIVADO		0	0	36	36

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

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
						O	DETERMINAD O						
MARIANA TAVARES FERNANDES	708502346651872		223605	FISIOTERAPEUTA GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	30	30
MARIETE MARIA DA SILVA	700004161717304		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	2	34	36
MARLI ALVES FERREIRA	207274650520000		322230	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	2	34	36
MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	704701772246434		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
MICHELE CRISTINA FERREIRA	708409229822066		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
MICHELE DE MORAES	703201638939591		225133	MEDICO PSIQUIATRA	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	20	0	20
MICHELE GONCALVES	980016287211801		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	2	34	36
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	702909559705876		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
MILNE FERNANDES REIS SILVA	704300552491297		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
MIRELA DE PAULA NICODEMOS	702300171694714		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
MIRIANE MOREIRA DOS SANTOS JULIO	706604448302562		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	704707773484032		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	2	34	36
MONISE CRISTINA BENTO	700207988657930		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	708208166262949		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
MURILLO PIMENTEL RODRIGUES	702909511285974		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	0	40	40
NADIA ABDALA IBRAHIM	701206007271618		223605	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	700501195282958		251605	ASSISTENTE SOCIAL	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	40	40
NAIARA FIRMINO TOMAZ	702800125203660		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
NAIARA FURINI DE SOUZA	980016296634515		223605	FISIOTERAPEUTA GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	30	30
NAIARA SOARES DE SOUSA	708101511034539		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	2	34	36
NATANNI REIS CANAVERDE	706406613259187		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	0	4	4
NEUZA RODRIGUES DA VEIGA PARREIRA	700002940476505		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
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 EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	980016294059505		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	2	34	36
PATRICIA APARECIDA GARCIA ARATANI	980016004243863		223605	FISIOTERAPEUTA GERAL	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	0	30	30
PATRICK FERREIRA LIMA	706406697420189		324115	TECNICO EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	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 CIRURGIAO GERAL	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	1	3	4
PAULO DE TARSO CALIL	207274647300003		225250	MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	1	10	11

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
PAULO DE TARSO CALIL	207274647300003		225320	MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	4	4	8
PAULO FERNANDO MUZZETTI FERREIRA	707001808922338		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	0	24	24
PAULO HENRIQUE FREIHE PRADO	708008801844328		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	10	4	14
PEDRO HENRIQUE OLIVEIRA SANT ANNA	701008819103497		225275	MEDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	12	6	18
RAFAEL CHAVES DASSIE	705006848712154		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	12	12	24
RAFAEL CHIARI RIBEIRO DOS SANTOS	700504387533455		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
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	706701578862911		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA	702401546524220		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	6	3	9
REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA	702401546524220		225135	MEDICO DERMATOLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	6	3	9
REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	701100344383980		411005	AUXILIAR DE ESCRITORIO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		40	0	0	40
RENATA CRISTINA DOS SANTOS	980016277660476		225124	MEDICO PEDIATRA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	1	4	5
RENATA MAIARA FERREIRA	980016287791271		324115	TECNICO EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	22	2	24
RENATA MARTINS DE LIMA	7000009935185804		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
RENATA MOSCONI MOREIRA	980016278020128		221205	BIOMEDICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	1	4	5
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	702102770000098		422110	RECEPCIONISTA DE CONSULTORIO MEDICO OU DENTARIO	SIM	VINCULO EMPREGATICI O	CELETISTA	NAO SE APLICA		36	0	0	36

Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
RICARDO CID PARDI	207274649270004		131205	DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	0	2	2
RICARDO CID PARDI	207274649270004		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	0	5	5
RICARDO CID PARDI	207274649270004		225151	MEDICO ANESTESIOLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	0	8	8
RICARDO GONCALVES DA SILVA	700002213471406		225109	MEDICO NEFROLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	0	12	12
RICARDO GONCALVES DA SILVA	700002213471406		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	0	6	6
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	703604024441837		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	700009600613006		514320	FAXINEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		36	0	0	36
ROSELI MEIRE DE SENA	700203960659329		223605	FISIOTERAPEUTA GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PRIVADO		0	0	36	36
ROSMEIRE MELO DE PAULA DA SILVA	706500360672298		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
SABRINA NICOLAU DA SILVA	980016284314197		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	2	34	36
SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PAULA	709002803771517		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
SIDICLEIDE DA SILVA	705008086999556		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
SIDNEIA APARECIDA DA ROCHA SILVA	980016278169636		221205	BIOMEDICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	1	4	5
SONIA DONISETI DE SOUSA	702801124925361		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
SONIA PEREIRA DE SOUZA	980016285724127		322230	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
SONIELI VIEIRA MANSO	704700746215739		514320	FAXINEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		36	0	0	36



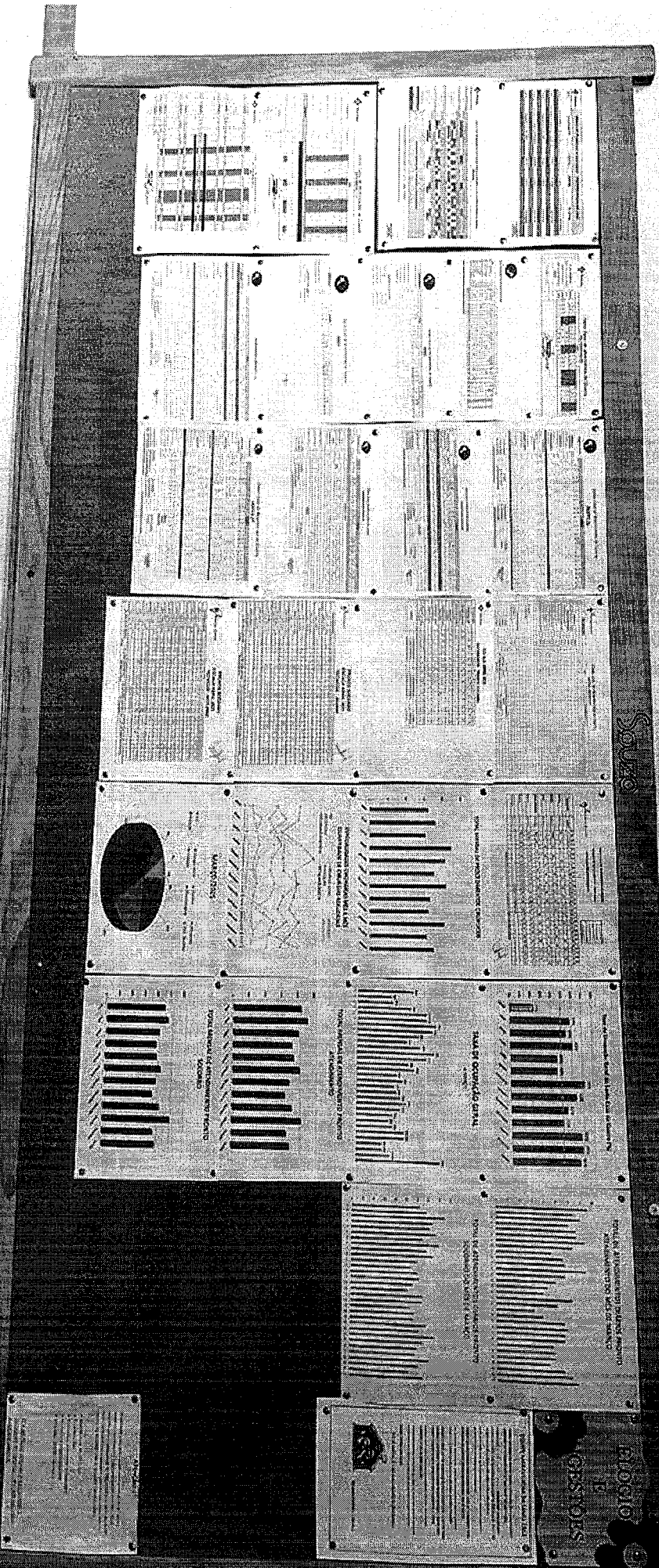
Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculaçã o	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
STEPHANIE ALMEIDA SANTANA	700302995299335		322230	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	702308146312517		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	700509159430559		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	704602135914322		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PRIVADO		0	0	36	36
TAIS EVANGELISTA MAGNO	700509181506554		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
TAIS SUZUKI GONCALVES	700403448888649		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
TAISNARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA	701204090974411		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
TATIANA COSTA IGNACIO	980016283356937		225155	MEDICO ENDOCRINOLOGISTA E METABOLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	5	1	6
TATIANA MARIA DA SILVA	700507750818456		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
TATIANE CONEGRUNDES GABRIEL	705009049969351		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
TATIANE MARQUES DA SILVA	980016281877778		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	2	34	36
TAYNARA SABINO CIRILO	700609462533260		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
THAYS RODRIGUES LELIS CURI	702008353395186		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	16	8	24
THIAGO CESAR PARDI	705008019559359		225103	MEDICO INFECTOLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	6	24	30

101

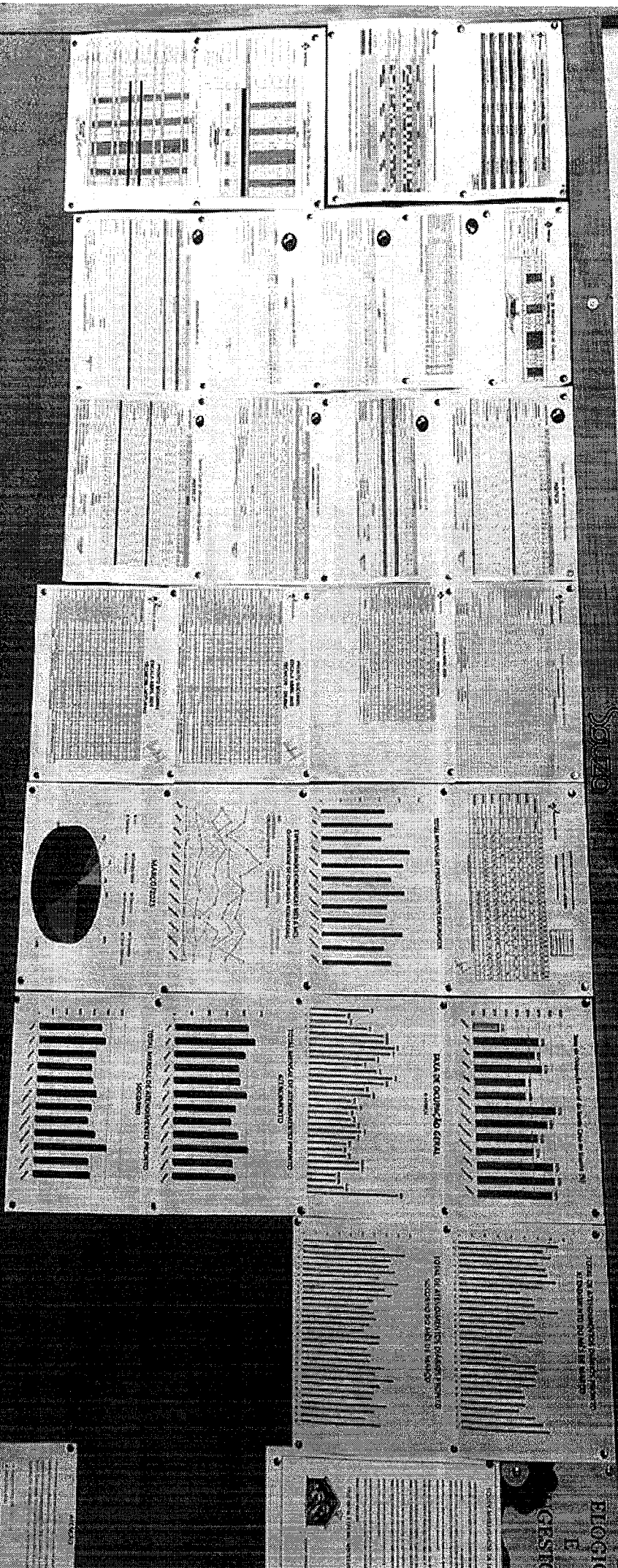
Nome	CNS	Dt. Entrada	CBO	Descrição	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portari a 134	CH Outro	CH Amb.	CH Hosp.	Total
THIAGO CESAR PARDI	705008019559359		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	6	24	30
THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA	704804597094547		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	700007165701200		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
VALERIA VIVIANA CARDOSO CIRIACO	980016278426191		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	18	18	36
VANDERLEIA DE PAULA LIMA NICODEMOS	708809713517310		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
VANESSA ALVES DOS SANTOS RIBEIRO	700006461625105		221205	BIOMEDICO	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
VANESSA FEDRIGO VILELA	709204205074936		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	16	8	24
VERIDIANA SENA DERACO	704108481781750		322205	TECNICO DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	701401651155339		223605	FISIOTERAPEUTA GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	PRIVADO		0	0	36	36
VIVIANE ISAUARA TOSTA	706102043730560		324115	TECNICO EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA	SIM	INTERMEDIAD	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	20	4	24
WAGNER TAVARES DA SILVA	704709793784130		223505	ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	0	36	36
WILLIAM MARQUES	702805618788660		514310	AUXILIAR DE MANUTENCAO PREDIAL	SIM	VINCULO EMPREGATICO	CELETISTA	NAO SE APLICA		40	0	0	40
WILLIAM SANTOS ZEME	708906771110518		225120	MEDICO CARDIOLOGISTA	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	1	2	3
WILLIAM SANTOS ZEME	708906771110518		225125	MEDICO CLINICO	SIM	AUTONOMO	PESSOA FISICA	NAO SE APLICA		0	1	2	3

Data desativação: -- Motivo desativação: --

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









# Santa Casa de Misericórdia de Guairá

## ENFERMEIRO UTI

ABRIL

ENFERMEIRO (A)	COREN-SP	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
		T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q
1 LIDIANI CARVALHO DOS S. ARAUJO	174075	M	M	M	M	F	F	M	M	M	M	M	F	F	M	M	M	M	F	F	F	F	M	M	M	M	F	F	M	M	M
2 LARYSSA SILVA PEREIRA	360199	D		D		D		F		D		D		D		D		D		F		D		D		D		D		D	
3 SAMARA FERREIRA DE BARROS	672950			D		D		F		D		D		D		D		D		D		D		D		D		F		D	
4 LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	714261	F		N		N			N	N		N		N		N		N		N		F	N		N		N		N		N
5 KENIA DE LIMA SILVA	386728		N		F		N	N			F		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N
FOLGUEIRA																															
6 TAIS SUZUKI GONÇALVES	469174																														
7 VANDERLEIA DE PAULA	411566	M	M	M	M	F	F	M	M	M	M	M	D		T	T	T	M	D		F	D		T	T	D		T	F		
8 FERNANDA MORAIS NUNES BARROS	424514	N		N		D	D		D	N		D		N		D		D		F		F		N		D		D		D	
LEGENDA																															
DIURNO 06-18 HS		D																													
NOTURNO 18 - 06 HS		N																													
DIURNO 06-18 HS		M																													
FOLGA		F																													

ASSINATURA CARIMBO



# Santa Casa de Misericórdia de Guairá

## TEC ENFERMAGEM UTI

ABRIL

TEC. ENFERMEIROS UTI	COREN-SP	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
		T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q
1 ARIANE MENDES DO CARMO	1338764	D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D	
2 TAISS CRISTINA V. L. SILVA	1733689	D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D	
3 VERONICA GENE D'ERAZO	1875564	D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D	
4 DENISE M. DIAS COSTA	1496838	D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D	
5 ALINE CRISTINA P. DA SILVA	153438	D		F		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D	
6 CAMILA SILVEIRO ANTONIO	1154754	F		D		D		F		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D	
FOLGUEIRA																															
7 STEPHANIE DE ALMEIDA SANTANA	2512335	D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D	
8 JULIA YARA SANTOS ATADE			D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D
PLANTÃO IMPAR																															
9 TAIS EVANGELISTA MAGNO	818733	D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D	
10 JANARA ALVES DA SILVA RIBEIRO	897279	D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D	
11 HELEN ARZAO MAGNANI	1296800	D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D	
12 THIANE SA VIEIRA DE OLIVEIRA	1123161	D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D	
13 PAMELA ALVES EVANGELISTA	154683	D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D	
14 ANA LAURA BATISTA OLIVEIRA	1457933	D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D	
PLANTÃO IMPAR																															
15 ANA PAULA DO S. F. MENDES	1048030	N		F		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N	
16 ELISANGELA DOS SANTOS RAMOS	1174227	N		F		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N	
17 SOCLEIDE DA SILVA	1249296	N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N	
18 LAIS MARQUES CAETANO	1054152	N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N	
19 JACQUELINE VIEIRA DA SILVA	1458120	N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N	
FOLGUEIRA																															
20 ROSAMERE MELO DE PAULA DA SILVA	476745	N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N	
PLANTÃO PAR																															
21 ADRIELLE MENDES FERREIRA	1863409	N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N	
22 JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	607735	N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N	
23 MICHELLE CRISTINA FERREIRA	873619	N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N	
24 LIVIA DE SOUSA CAMARGO	504893	F		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N	
25 KELI CRISTINA AVELINO ALVES	607735	N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N	
FOLGUEIRA																															
26 ELAINE F. C. LACISLAU	1851146	N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N	
AFASTADO																															
27 JORGE P. DE L. COUTINHO DA SILVA	818462	N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N	
LEGENDA																															
D (DIURNO)		D																													
N (NOTURNO)		N																													
F (FOLGA)		F																													

ASSINATURA CARIMBO



॥ श्रीगणेशाय नमः ॥

		TEC HEMODIALISE												ABRIL																			
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	TEC DMF HEMODIALISE																																
2	JAVIANA ALVES DA SILVA RIBEIRO																																
3	85-7793																																
4	DONISE M. DIAS CINTRA																																
5	14900003	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N		
6	HAUELA ALVES FAVARELLA																																
7	1334582																																
8	LEGENDA																																
9	NOTAS DO DIA 04/04/82																																

*Donald Trump*  
ASSOCIATED PRESS

**U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE**

1960-1961 1962-1963 1964-1965 1966-1967 1968-1969 1970-1971 1972-1973 1974-1975 1976-1977 1978-1979 1980-1981 1982-1983 1984-1985 1986-1987 1988-1989 1990-1991 1992-1993 1994-1995 1996-1997 1998-1999 2000-2001 2002-2003 2004-2005 2006-2007 2008-2009 2010-2011 2012-2013 2014-2015 2016-2017 2018-2019 2020-2021 2022-2023 2024-2025 2026-2027 2028-2029 2030-2031 2032-2033 2034-2035 2036-2037 2038-2039 2040-2041 2042-2043 2044-2045 2046-2047 2048-2049 2050-2051 2052-2053 2054-2055 2056-2057 2058-2059 2060-2061 2062-2063 2064-2065 2066-2067 2068-2069 2070-2071 2072-2073 2074-2075 2076-2077 2078-2079 2080-2081 2082-2083 2084-2085 2086-2087 2088-2089 2090-2091 2092-2093 2094-2095 2096-2097 2098-2099 2100-2101 2102-2103 2104-2105 2106-2107 2108-2109 2110-2111 2112-2113 2114-2115 2116-2117 2118-2119 2120-2121 2122-2123 2124-2125 2126-2127 2128-2129 2130-2131 2132-2133 2134-2135 2136-2137 2138-2139 2140-2141 2142-2143 2144-2145 2146-2147 2148-2149 2150-2151 2152-2153 2154-2155 2156-2157 2158-2159 2160-2161 2162-2163 2164-2165 2166-2167 2168-2169 2170-2171 2172-2173 2174-2175 2176-2177 2178-2179 2180-2181 2182-2183 2184-2185 2186-2187 2188-2189 2190-2191 2192-2193 2194-2195 2196-2197 2198-2199 2200-2201 2202-2203 2204-2205 2206-2207 2208-2209 2210-2211 2212-2213 2214-2215 2216-2217 2218-2219 2220-2221 2222-2223 2224-2225 2226-2227 2228-2229 2230-2231 2232-2233 2234-2235 2236-2237 2238-2239 2240-2241 2242-2243 2244-2245 2246-2247 2248-2249 2250-2251 2252-2253 2254-2255 2256-2257 2258-2259 2260-2261 2262-2263 2264-2265 2266-2267 2268-2269 2270-2271 2272-2273 2274-2275 2276-2277 2278-2279 2280-2281 2282-2283 2284-2285 2286-2287 2288-2289 2290-2291 2292-2293 2294-2295 2296-2297 2298-2299 2300-2301 2302-2303 2304-2305 2306-2307 2308-2309 2310-2311 2312-2313 2314-2315 2316-2317 2318-2319 2320-2321 2322-2323 2324-2325 2326-2327 2328-2329 2330-2331 2332-2333 2334-2335 2336-2337 2338-2339 2340-2341 2342-2343 2344-2345 2346-2347 2348-2349 2350-2351 2352-2353 2354-2355 2356-2357 2358-2359 2360-2361 2362-2363 2364-2365 2366-2367 2368-2369 2370-2371 2372-2373 2374-2375 2376-2377 2378-2379 2380-2381 2382-2383 2384-2385 2386-2387 2388-2389 2390-2391 2392-2393 2394-2395 2396-2397 2398-2399 2400-2401 2402-2403 2404-2405 2406-2407 2408-2409 2410-2411 2412-2413 2414-2415 2416-2417 2418-2419 2420-2421 2422-2423 2424-2425 2426-2427 2428-2429 2430-2431 2432-2433 2434-2435 2436-2437 2438-2439 2440-2441 2442-2443 2444-2445 2446-2447 2448-2449 2450-2451 2452-2453 2454-2455 2456-2457 2458-2459 2460-2461 2462-2463 2464-2465 2466-2467 2468-2469 2470-2471 2472-2473 2474-2475 2476-2477 2478-2479 2480-2481 2482-2483 2484-2485 2486-2487 2488-2489 2490-2491 2492-2493 2494-2495 2496-2497 2498-2499 2500-2501 2502-2503 2504-2505 2506-2507 2508-2509 2510-2511 2512-2513 2514-2515 2516-2517 2518-2519 2520-2521 2522-2523 2524-2525 2526-2527 2528-2529 2530-2531 2532-2533 2534-2535 2536-2537 2538-2539 2540-2541 2542-2543 2544-2545 2546-2547 2548-2549 2550-2551 2552-2553 2554-2555 2556-2557 2558-2559 2560-2561 2562-2563 2564-2565 2566-2567 2568-2569 2570-2571 2572-2573 2574-2575 2576-2577 2578-2579 2580-2581 2582-2583 2584-2585 2586-2587 2588-2589 2590-2591 2592-2593 2594-2595 2596-2597 2598-2599 2600-2601 2602-2603 2604-2605 2606-2607 2608-2609 2610-2611 2612-2613 2614-2615 2616-2617 2618-2619 2620-2621 2622-2623 2624-2625 2626-2627 2628-2629 2630-2631 2632-2633 2634-2635 2636-2637 2638-2639 2640-2641 2642-2643 2644-2645 2646-2647 2648-2649 2650-2651 2652-2653 2654-2655 2656-2657 2658-2659 2660-2661 2662-2663 2664-2665 2666-2667 2668-2669 2670-2671 2672-2673 2674-2675 2676-2677 2678-2679 2680-2681 2682-2683 2684-2685 2686-2687 2688-2689 2690-2691 2692-2693 2694-2695 2696-2697 2698-2699 2700-2701 2702-2703 2704-2705 2706-2707 2708-2709 2710-2711 2712-2713 2714-2715 2716-2717 2718-2719 2720-2721 2722-2723 2724-2725 2726-2727 2728-2729 2730-2731 2732-2733 2734-2735 2736-2737 2738-2739 2740-2741 2742-2743 2744-2745 2746-2747 2748-2749 2750-2751 2752-2753 2754-2755 2756-2757 2758-2759 2760-2761 2762-2763 2764-2765 2766-2767 2768-2769 2770-2771 2772-2773 2774-2775 2776-2777 2778

DATE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	525	526	527	528	529	530	531	532	533	534	535	536	537	538	539	540	541	542	543	544	545	546	547	548	549	550	551	552	553	554	555	556	557	558	559	560	561	562	563	564	565	566	567	568	569	570	571	572	573	574	575	576	577	578	579	580	581	582	583	584	585	586	587	588	589	590	591	592	593	594	595	596	597	598	599	600	601	602	603	604	605	606	607	608	609	610	611	612	613	614	615	616	617	618	619	620	621	622	623	624	625	626	627	628	629	630	631	632	633	634	635	636	637	638	639	640	641	642	643	644	645	646	647	648	649	650	651	652	653	654	655	656	657	658	659	660	661	662	663	664	665	666	667	668	669	670	671	672	673	674	675	676	677	678	679	680	681	682	683	684	685	686	687	688	689	690	691	692	693	694	695	696	697	698	699	700	701	702	703	704	705	706	707	708	709	710	711	712	713	714	715	716	717	718	719	720	721	722	723	724	725	726	727	728	729	730	731	732	733	734	735	736	737	738	739	740	741	742	743	744	745	746	747	748	749	750	751	752	753	754	755	756	757	758	759	760	761	762	763	764	765	766	767	768	769	770	771	772	773	774	775	776	777	778	779	780	781	782	783	784	785	786	787	788	789	790	791	792	793	794	795	796	797	798	799	800	801	802	803	804	805	806	807	808	809	810	811	812	813	814	815	816	817	818	819	820	821	822	823	824	825	826	827	828	829	830	831	832	833	834	835	836	837	838	839	840	841	842	843	844	845	846	847	848	849	850	851	852	853	854	855	856	857	858	859	860	861	862	863	864	865	866	867	868	869	870	871	872	873	874	875	876	877	878	879	880	881	882	883	884	885	886	887	888	889	890	891	892	893	894	895	896	897	898	899	900	901	902	903	904	905	906	907	908	909	910	911	912	913	914	915	916	917	918	919	920	921	922	923	924	925	926	927	928	929	930	931	932	933	934	935	936	937	938	939	940	941	942	943	944	945	946	947	948	949	950	951	952	953	954	955	956	957	958	959	960	961	962	963	964	965	966	967	968	969	970	971	972	973	974	975	976	977	978	979	980	981	982	983	984	985	986	987	988	989	990	991	992	993	994	995	996	997	998	999	1000
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	525	526	527	528	529	530	531	532	533	534	535	536	537	538	539	540	541	542	543	544	545	546	547	548	549	550	551	552	553	554	555	556	557	558	559	560	561	562	563	564	565	566	567	568	569	570	571	572	573																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

1940-1941 e 1942-1943

**Santa Casa de Misericórdia de Guaira**  
**ABRIL**

48PRL

[illegible]

**TELEFONES PARA CONFATO**

TELEFONES PARA CONTATO	
FRANCIS ZIMM	(171) 98112-4042
KAPABELA MANTONOSA	(116) 59755-2639
LAUREL SANTOS ZIMM	(171) 90012-9494
WILLIAM SANTOS ZIMM	(171) 90014-1806

*Santa Casa de Misericórdia de Guairá*

**ADDRESS**

**Santa Casa de Misericórdia de Guadalupe**  
**POSTO 26**

[illegible]

**ADJUNTAMENTO COMPLETO**

[illegible]

Santa Casa de Misericórdia de Goiás  
ENFERMEIROS POSTO 21

INTERMEDIATE POWER 1 <sup>st</sup>		INTERMEDIATE POWER 2 <sup>nd</sup>		INTERMEDIATE POWER 3 <sup>rd</sup>		INTERMEDIATE POWER 4 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 5 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 6 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 7 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 8 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 9 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 10 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 11 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 12 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 13 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 14 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 15 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 16 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 17 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 18 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 19 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 20 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 21 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 22 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 23 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 24 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 25 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 26 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 27 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 28 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 29 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 30 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 31 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 32 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 33 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 34 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 35 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 36 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 37 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 38 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 39 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 40 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 41 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 42 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 43 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 44 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 45 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 46 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 47 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 48 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 49 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 50 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 51 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 52 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 53 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 54 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 55 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 56 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 57 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 58 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 59 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 60 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 61 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 62 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 63 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 64 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 65 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 66 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 67 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 68 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 69 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 70 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 71 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 72 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 73 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 74 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 75 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 76 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 77 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 78 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 79 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 80 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 81 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 82 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 83 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 84 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 85 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 86 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 87 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 88 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 89 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 90 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 91 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 92 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 93 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 94 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 95 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 96 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 97 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 98 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 99 <sup>th</sup>		INTERMEDIATE POWER 100 <sup>th</sup>	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100																																																																																																				



RAYLA MORALES 117100118 45566  
 RAYLA MORALES 117100118 45566  
 RAYLA MORALES 117100118 45566  
 RAYLA MORALES 117100118 45566

Santa Casa de Misericórdia de Guaira  
 ABRIL

CASADUOGIA  
 RAYLA MORALES 117100118 45566  
 RAYLA MORALES 117100118 45566  
 RAYLA MORALES 117100118 45566  
 RAYLA MORALES 117100118 45566

ENFERMEIROS DO POSTO 26

ENFERMEIROS DO POSTO 26  
 ENFERMEIROS DO POSTO 26  
 ENFERMEIROS DO POSTO 26  
 ENFERMEIROS DO POSTO 26

Guaira

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	525	526	527	528	529	530	531	532	533	534	535	536	537	538	539	540	541	542	543	544	545	546	547	548	549	550	551	552	553	554	555	556	557	558	559	560	561	562	563	564	565	566	567	568	569	570	571	572	573	574	575	576	577	578	579	580	581	582	583	584	585	586	587	588	589	590	591	592	593	594	595	596	597	598	599	600	601	602	603	604	605	606	607	608	609	610	611	612	613	614	615	616	617	618	619	620	621	622	623	624	625	626	627	628	629	630	631	632	633	634	635	636	637	638	639	640	641	642	643	644	645	646	647	648	649	650	651	652	653	654	655	656	657	658	659	660	661	662	663	664	665	666	667	668	669	670	671	672	673	674	675	676	677	678	679	680	681	682	683	684	685	686	687	688	689	690	691	692	693	694	695	696	697	698	699	700	701	702	703	704	705	706	707	708	709	710	711	712	713	714	715	716	717	718	719	720	721	722	723	724	725	726	727	728	729	730	731	732	733	734	735	736	737	738	739	740	741	742	743	744	745	746	747	748	749	750	751	752	753	754	755	756	757	758	759	760	761	762	763	764	765	766	767	768	769	770	771	772	773	774	775	776	777	778	779	780	781	782	783	784	785	786	787	788	789	790	791	792	793	794	795	796	797	798	799	800	801	802	803	804	805	806	807	808	809	810	811	812	813	814	815	816	817	818	819	820	821	822	823	824	825	826	827	828	829	830	831	832	833	834	835	836	837	838	839	840	841	842	843	844	845	846	847	848	849	850	851	852	853	854	855	856	857	858	859	860	861	862	863	864	865	866	867	868	869	870	871	872	873	874	875	876	877	878	879	880	881	882	883	884	885	886	887	888	889	890	891	892	893	894	895	896	897	898	899	900	901	902	903	904	905	906	907	908	909	910	911	912	913	914	915	916	917	918	919	920	921	922	923	924	925	926	927	928	929	930	931	932	933	934	935	936	937	938	939	940	941	942	943	944	945	946	947	948	949	950	951	952	953	954	955	956	957	958	959	960	961	962	963	964	965	966	967	968	969	970	971	972	973	974	975	976	977	978	979	980	981	982	983	984	985	986	987	988	989	990	991	992	993	994	995	996	997	998	999	1000	1001	1002	1003	1004	1005	1006	1007	1008	1009	1010	1011	1012	1013	1014	1015	1016	1017	1018	1019	1020	1021	1022	1023	1024	1025	1026	1027	1028	1029	1030	1031	1032	1033	1034	1035	1036	1037	1038	1039	1040	1041	1042	1043	1044	1045	1046	1047	1048	1049	1050	1051	1052	1053	1054	1055	1056	1057	1058	1059	1060	1061	1062	1063	1064	1065	1066	1067	1068	1069	1070	1071	1072	1073	1074	1075	1076	1077	1078	1079	1080	1081	1082	1083	1084	1085	1086	1087	1088	1089	1090	1091	1092	1093	1094	1095	1096	1097	1098	1099	1100	1101	1102	1103	1104	1105	1106	1107	1108	1109	1110	1111	1112	1113	1114	1115	1116	1117	1118	1119	1120	1121	1122	1123	1124	1125	1126	1127	1128	1129	1130	1131	1132	1133	1134	1135	1136	1137	1138	1139	1140	1141	1142	1143	1144	1145	1146	1147	1148	1149	1150	1151	1152	1153	1154	1155	1156	1157	1158	1159	1160	1161	1162	1163	1164	1165	1166	1167	1168	1169	1170	1171	1172	1173	1174	1175	1176	1177	1178	1179	1180	1181	1182	1183	1184	1185	1186	1187	1188	1189	1190	1191	1192	1193	1194	1195	1196	1197	1198	1199	1200	1201	1202	1203	1204	1205	1206	1207	1208	1209	1210	1211	1212	1213	1214	1215	1216	1217	1218	1219	1220	1221	1222	1223	1224	1225	1226	1227	1228	1229	1230	1231	1232	1233	1234	1235	1236	1237	1238	1239	1240	1241	1242	1243	1244	1245	1246	1247	1248	1249	1250	1251	1252	1253	1254	1255	1256	1257	1258	1259	1260	1261	1262	1263	1264	1265	1266	1267	1268	1269	1270	1271	1272	1273	1274	1275	1276	1277	1278	1279	1280	1281	1282	1283	1284	1285	1286	1287	1288	1289	1290	1291	1292	1293	1294	1295	1296	1297	1298	1299	1300	1301	1302	1303	1304	1305	1306	1307	1308	1309	1310	1311	1312	1313	1314	1315	1316	1317	1318	1319	1320	1321	1322	1323	1324	1325	1326	1327	1328	1329	1330	1331	1332	1333	1334	1335	1336	1337	1338	1339	1340	1341	1342	1343	1344	1345	1346	1347	1348	1349	1350	1351	1352	1353	1354	1355	1356	1357	1358	1359	1360	1361	1362	1363	1364	1365	1366	1367	1368	1369	1370	1371	1372	1373	1374	1375	1376	1377	1378	1379	1380	1381	1382	1383	1384	1385	1386	1387	1388	1389	1390	1391	1392	1393	1394	1395	1396	1397	1398	1399	1400	1401	1402	1403	1404	1405	1406	1407	1408	1409	1410	1411	1412	1413	1414	1415	1416	1417	1418	1419	1420	1421	1422	1423	1424	1425	1426	1427	1428	1429	1430	1431	1432	1433	1434	1435	1436	1437	1438	1439	1440	1441	1442	1443	1444	1445	1446	1447	1448	1449	1450	1451	1452	1453	1454	1455	1456	1457	1458	1459	1460	1461	1462	1463	1464	1465	1466	1467	1468	1469	1470	1471	1472	1473	1474	1475	1476	1477	1478	1479	1480	1481	1482	1483	1484	1485	1486	1487	1488	1489	1490	1491	1492	1493	1494	1495	1496	1497	1498	149
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	-----



# SOUZO

Santa Casa de Misericórdia de Guaira  
CENTRO CIRURGICO

ENFERMAGEM	ABRIL											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1. ENFERMAGEM												
2. ENFERMAGEM												
3. ENFERMAGEM												
4. ENFERMAGEM												
5. ENFERMAGEM												
6. ENFERMAGEM												
7. ENFERMAGEM												
8. ENFERMAGEM												
9. ENFERMAGEM												
10. ENFERMAGEM												
11. ENFERMAGEM												
12. ENFERMAGEM												
13. ENFERMAGEM												
14. ENFERMAGEM												
15. ENFERMAGEM												
16. ENFERMAGEM												
17. ENFERMAGEM												
18. ENFERMAGEM												
19. ENFERMAGEM												
20. ENFERMAGEM												
21. ENFERMAGEM												
22. ENFERMAGEM												
23. ENFERMAGEM												
24. ENFERMAGEM												
25. ENFERMAGEM												
26. ENFERMAGEM												
27. ENFERMAGEM												
28. ENFERMAGEM												
29. ENFERMAGEM												
30. ENFERMAGEM												
31. ENFERMAGEM												
32. ENFERMAGEM												
33. ENFERMAGEM												
34. ENFERMAGEM												
35. ENFERMAGEM												
36. ENFERMAGEM												
37. ENFERMAGEM												
38. ENFERMAGEM												
39. ENFERMAGEM												
40. ENFERMAGEM												
41. ENFERMAGEM												
42. ENFERMAGEM												
43. ENFERMAGEM												
44. ENFERMAGEM												
45. ENFERMAGEM												
46. ENFERMAGEM												
47. ENFERMAGEM												
48. ENFERMAGEM												
49. ENFERMAGEM												
50. ENFERMAGEM												
51. ENFERMAGEM												
52. ENFERMAGEM												
53. ENFERMAGEM												
54. ENFERMAGEM												
55. ENFERMAGEM												
56. ENFERMAGEM												
57. ENFERMAGEM												
58. ENFERMAGEM												
59. ENFERMAGEM												
60. ENFERMAGEM												
61. ENFERMAGEM												
62. ENFERMAGEM												
63. ENFERMAGEM												
64. ENFERMAGEM												
65. ENFERMAGEM												
66. ENFERMAGEM												
67. ENFERMAGEM												
68. ENFERMAGEM												
69. ENFERMAGEM												
70. ENFERMAGEM												
71. ENFERMAGEM												
72. ENFERMAGEM												
73. ENFERMAGEM												
74. ENFERMAGEM												
75. ENFERMAGEM												
76. ENFERMAGEM												
77. ENFERMAGEM												
78. ENFERMAGEM												
79. ENFERMAGEM												
80. ENFERMAGEM												
81. ENFERMAGEM												
82. ENFERMAGEM												
83. ENFERMAGEM												
84. ENFERMAGEM												
85. ENFERMAGEM												
86. ENFERMAGEM												
87. ENFERMAGEM												
88. ENFERMAGEM												
89. ENFERMAGEM												
90. ENFERMAGEM												
91. ENFERMAGEM												
92. ENFERMAGEM												
93. ENFERMAGEM												
94. ENFERMAGEM												
95. ENFERMAGEM												
96. ENFERMAGEM												
97. ENFERMAGEM												
98. ENFERMAGEM												
99. ENFERMAGEM												
100. ENFERMAGEM												

ESCALA ABRIL 2025  
ENFERMEIROS - PRONTO SOCORRO

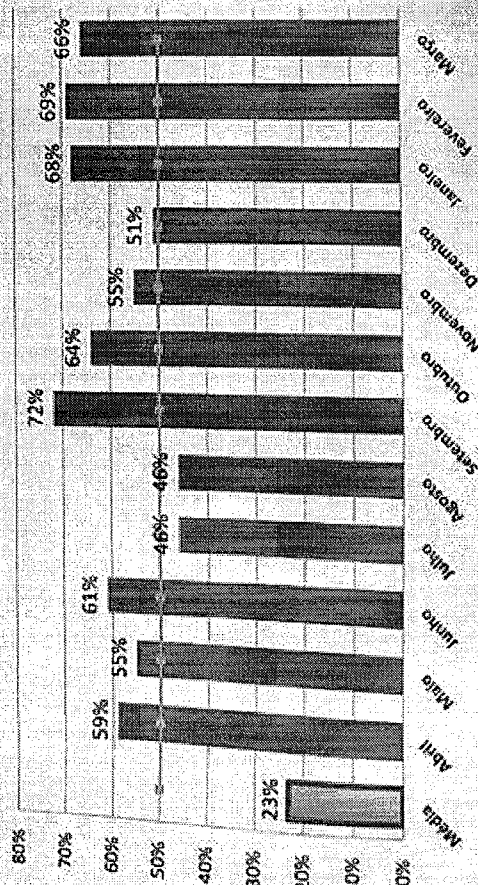
ENFERMEIRO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1. ENFERMEIRO												
2. ENFERMEIRO												
3. ENFERMEIRO												
4. ENFERMEIRO												
5. ENFERMEIRO												
6. ENFERMEIRO												
7. ENFERMEIRO												
8. ENFERMEIRO												
9. ENFERMEIRO												
10. ENFERMEIRO												
11. ENFERMEIRO												
12. ENFERMEIRO												
13. ENFERMEIRO												
14. ENFERMEIRO												
15. ENFERMEIRO												
16. ENFERMEIRO												
17. ENFERMEIRO												
18. ENFERMEIRO												
19. ENFERMEIRO												
20. ENFERMEIRO												
21. ENFERMEIRO												
22. ENFERMEIRO												
23. ENFERMEIRO												
24. ENFERMEIRO												
25. ENFERMEIRO												
26. ENFERMEIRO												
27. ENFERMEIRO												
28. ENFERMEIRO												
29. ENFERMEIRO												
30. ENFERMEIRO												
31. ENFERMEIRO												
32. ENFERMEIRO												
33. ENFERMEIRO												
34. ENFERMEIRO												
35. ENFERMEIRO												
36. ENFERMEIRO												
37. ENFERMEIRO												
38. ENFERMEIRO												
39. ENFERMEIRO												
40. ENFERMEIRO												
41. ENFERMEIRO												
42. ENFERMEIRO												
43. ENFERMEIRO												
44. ENFERMEIRO												
45. ENFERMEIRO												
46. ENFERMEIRO												
47. ENFERMEIRO												
48. ENFERMEIRO												
49. ENFERMEIRO												
50. ENFERMEIRO												
51. ENFERMEIRO												
52. ENFERMEIRO												
53. ENFERMEIRO												
54. ENFERMEIRO												
55. ENFERMEIRO												
56. ENFERMEIRO												
57. ENFERMEIRO												
58. ENFERMEIRO												
59. ENFERMEIRO												
60. ENFERMEIRO												
61. ENFERMEIRO												
62. ENFERMEIRO												
63. ENFERMEIRO												
64. ENFERMEIRO												
65. ENFERMEIRO												
66. ENFERMEIRO												
67. ENFERMEIRO												
68. ENFERMEIRO												
69. ENFERMEIRO												
70. ENFERMEIRO												
71. ENFERMEIRO												
72. ENFERMEIRO												
73. ENFERMEIRO												
74. ENFERMEIRO												
75. ENFERMEIRO												
76. ENFERMEIRO												
77. ENFERMEIRO												
78. ENFERMEIRO												
79. ENFERMEIRO												
80. ENFERMEIRO												
81. ENFERMEIRO												
82. ENFERMEIRO												





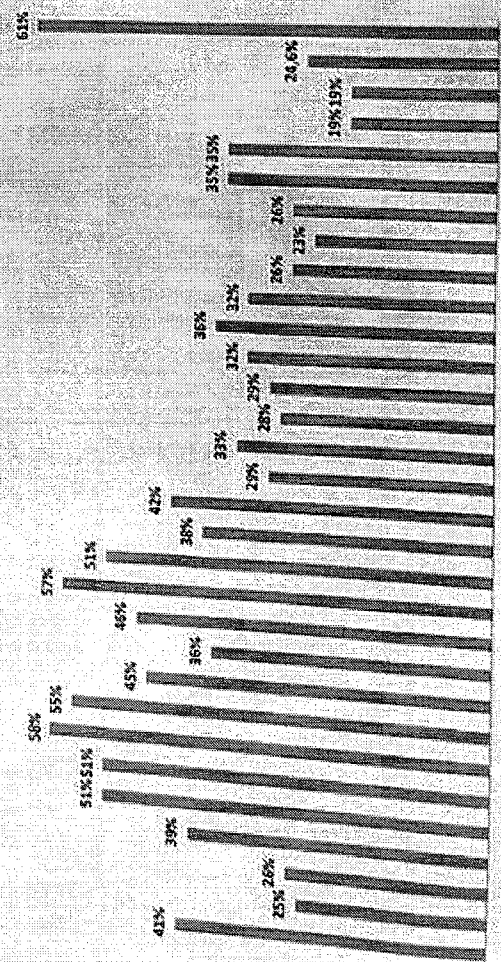


Taxa de Ocupação Geral da Santa Casa de Guaira (%)

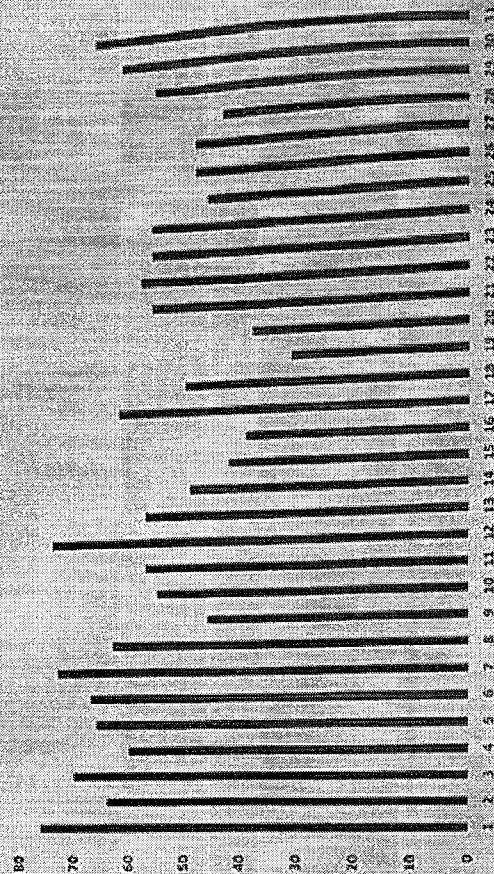


TAXA DE OCUPAÇÃO GERAL

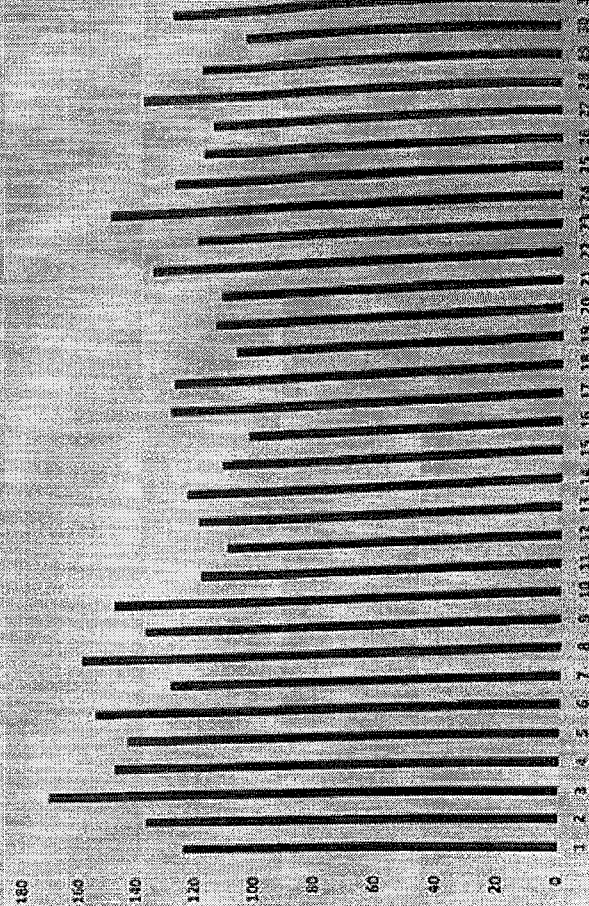
■ MARÇO



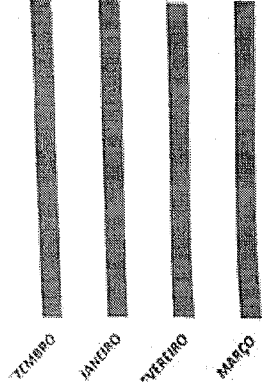
TOTAL DE ATENDIMENTOS DIÁRIOS PRONTO  
ATENDIMENTO DO MÊS DE MARÇO



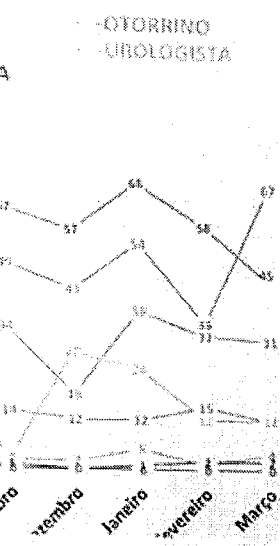
TOTAL DE ATENDIMENTOS DIÁRIOS PRONTO  
SOCORRO DO MÊS DE MARÇO



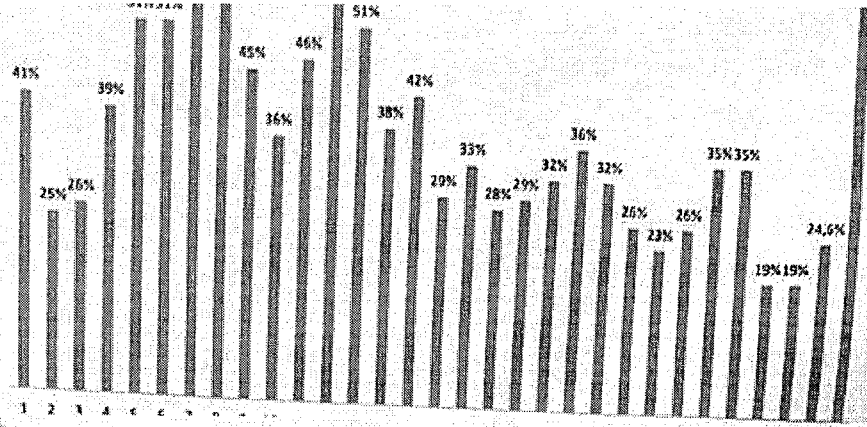
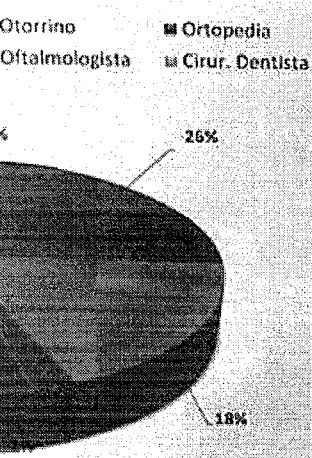
130



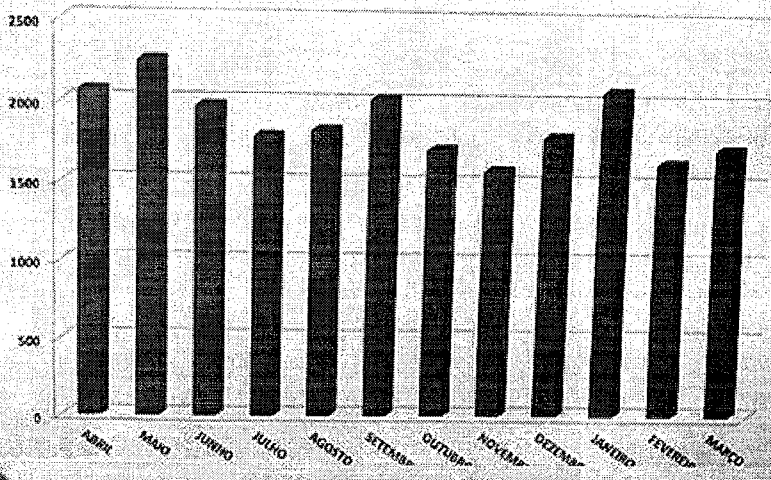
MÊS A MÊS  
REALIZADAS



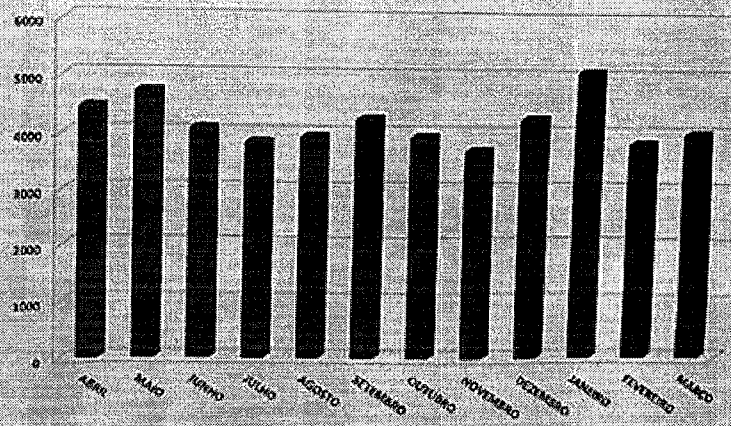
25



TOTAL MENSAL DE ATENDIMENTO PRONTO  
ATENDIMENTO



TOTAL MENSAL DE ATENDIMENTO PRONTO  
SOCORRO







**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 Guairá

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
SPM2530084661	4022480	10/02/2025	21/03/2026

**DADOS DA EMPRESA**

**NOME EMPRESARIAL**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

**CNPJ**

48.341.283/0001-61

**NATUREZA JURÍDICA**

Associação Privada

**Inscrição Municipal**

083233003

**A EMPRESA TERÁ ESTABELECIMENTO?**

Sim

**FORMA DE ATUAÇÃO**

Estabelecimento Fixo

**ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO**

RUA 24, 872

JARDIM PAULISTA, Guairá - SP CEP: 14790000

**ÁREA DO ESTABELECIMENTO** 5273.85

**ÁREA DO IMÓVEL (ÁREA CONSTRUÍDA)** 4752.52  
(M²)

**ATIVIDADES ECONÔMICAS LICENCIADAS**

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

8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

112

**ATIVIDADES AUXILIARES LICENCIADAS**

Sede

**ANÁLISE DE VIABILIDADE****PARECER DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA****VÁLIDO PARA A INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO IMÓVEL****DATA DE EMISSÃO:** 10/02/2025**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**

10/02/2025

8610-1/01

8610-1/02

113

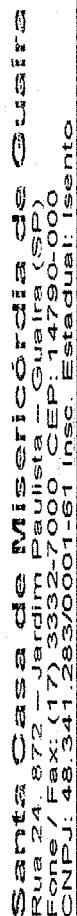
**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» 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 Guairá**

**PREFEITURA**

<b>DATA EMISSÃO</b>	<b>NÚMERO DE LICENÇA</b>	<b>VALIDADE</b>
21/03/2025	71/2025	21/03/2026

115

[illegible]



CAUTERIZAÇÃO LESÃO CUTÂNEA/ GIULLIANO	225135	040101009-0	5	11,84	59,20
CAUTERIZAÇÃO LESÃO CUTÂNEA/ REGIANE	225135	040101009-0	0	11,84	-
EXERESE LIPOMA/ REGIANE	225135	040101007-4	5	12,46	62,30
EEG EM VIGILIA	225120	021105002-4	20	11,34	226,80
TESTE ERGOMETRICO	225120	021102006-0	2	30,00	60,00
TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	225250	021104006-1	42	1,69	70,98
RET.CATEETER TIPO J	225285	040901015-4	0	29,84	-
BIOPSIA DE PROSTATA	225285	020101041-0	8	202,81	1.622,48
<b>TOTAL</b>					<b>2.161,13</b>
CONSULTAS			qtda		
NEURO/ ADRIANO MOYSES	225112	030101007-2	80	10,00	800,00
OTORRINO/ PEDRO HENRIQUE	225275	030101007-2	48	10,00	480,00
OTORRINO /ISABELLA	225275	030101007-2	61	10,00	610,00
PSIQUIATRA CAPS/ THAYS LELIS CURI	225133	030101007-2	285	10,00	
PSIQUIATRA/MICHELE MORAES CAPS	225133	030101007-2	315	10,00	
PSIQUIATR CAPS/ EMANUELA	225133	030101007-2	0	10,00	
PSIQUIATR / EMANUELA	225133	030101007-2	167	10,00	1.670,00
VASCULAR/ EURICO	225203	030101007-2	148	10,00	1.480,00
NEURO/CIRURG/FLAVIO MATEUS	225260	030101007-2	79	10,00	790,00
PSIQUIATRA/IVAN	225133	030101007-2	168	10,00	1.680,00
OFTALMOLOGIA/ DR JORGE MASSARU	225265	030101007-2	200	10,00	2.000,00
GASTRO/LAURIANO	225165	030101007-2	174	10,00	1.740,00
HEPATO/ LAURIANO	225125	030101007-2	24	10,00	240,00
ORTOPEDIA/LEONARDO	225270030101007-2		197	10,00	1.970,00
ORTOPEDIA/GIULLIANO	225270	030101007-2	309	10,00	3.090,00
ORTOPEDIA/ MARCELO	225270	030101007-2	12	10,00	120,00
CIRURGIAO/MARCELLO	225225	030101007-2	111	10,00	1.110,00
UROLOGIA/ARTHUR	225285	030101007-2	105	10,00	1.050,00
DERMATO/ DRª REGIANE	225135	030101007-2	132	10,00	1.320,00
ENDOCRINO/TATIANA	225155	030101007-2	165	10,00	1.650,00
INFEC/O/THIAGO	225103	030101007-2	83	10,00	830,00
CARDIO/WILLIAM	225120	030101007-2	128	10,00	1.280,00
<b>TOTAL</b>			<b>2.991</b>		<b>23.910,00</b>

CONSULTA/AVALIAÇÃO RESOLUÇÃO																			
REAVALIAÇÃO																			
DRº MARCELLO	225225	030101007-2						1	10,00									10,00	
DR º EURICO	225203	030101007-2						11	10,00									110,00	
DR º ARTHUR	225275	030101007-2						5	10,00									50,00	
TOTAL								17										170,00	
ULTRASSON BPA C								psf	p.soc	qtda								#VALOR!	
ARTICULAÇÃO/JOSE EDUARDO	225320	020502006-2						265		1							266	6.437,20	
PROSTATA ABDOMINAL/JOSE EDUARDO	225320	020502010-0						25		1							26	629,20	
ULTR. PROSTATA BIOPSIA	225320	020502010-0						7		0							7	169,40	
TRANSVAGINAL/DR LUIZ	225320	020502018-6						45		0							45	1.089,00	
TRANSVAGINAL/DR PAULO	225320	020502018-6						82		5							87	2.105,40	
TOTAL																		10.430,20	
PRONTO SOCORRO BPA C								QTDA											
ELETROCARDIOGRAMA	BPA C	021102003-6						227		5,15								1.169,05	
GLICEMIA	BPAC	021401001-5						594		0,00								0,00	
ATEND/URGÊNCIA 24 HRS	BPA C	030106002-9						1997		12,47								24.902,59	
ATEND/URG/ESPECIALIDADE	BPAC	030106006-1						280		11,00								3.080,00	
ATEND/ MEDICO EM PRONTO SOCORRO	BPA C	030106006-1						2341		11,00								25.751,00	
ATEND/ ORTOPEDICO C/ IMOBILIZAÇÃO	BPA C	030106010-0						16		13,00								208,00	
ACOLHIMENTO DE RISCO	BPAC	030106011-8						4086		0,00								0,00	
ADM/MEDICAMENTO	BPAC	030110001-2						3623		0,63								2.282,49	
AFERIR PRESSÃO ART	BPAC	030110003-9						3273		0,00								0,00	
INALAÇÃO	BPAC	030110010-1						129		0,00								0,00	
DREANGEM FURUNCULO	BPAC	040401007-5						1		14,66								14,66	
CORPO EST. SUBCUT	BPAC	040101011-2						3		11,84								35,52	
EXERESE DE UNHA	BPC	040101007-4						2		12,46								24,92	
DREBRID/QUEIMADO	BPAC	041504004-3						3		29,86								89,58	
TOCOCARDIOGRAFIA DE PARTO	BPAC	021104006-1						6		1,69								10,14	
GASOMETRIA	BPAC	020201073-2						67		15,65								1.048,55	
LABORATORIO	BPAC	020102004-1						4420		0,00								11.398,41	
TOTAL																		70.014,91	
PRONTO SOCORRO BPAI								qtda											
CURATIVO	BPAI	030110028-4						122		0,00								0,00	

EXCISÃO DE LESÃO /OU SUTURA	BPA I	040101005-8	54	23,16	1.250,64
DRENAGEM DE ABSCESSO	BPA I	040101010-4	1	11,84	11,84
DRENAGEM DE TORAX	BPA I	041205017-0	0	54,97	0,00
RETIRADA DE CORPO EXTRANHO/OUVIDO/LARINGE	BPA I	040401031-8	2	26,42	52,84
RETIR. CORPO ESTR. OLHO	BPAC	040505025-9	6	25,00	150,00
TAMPONAMENTO NASAL	BPA I	040401034-2	1	17,00	17,00
CURAT/DEBRIDAMENTO	BPA I	040101001-5	15	32,40	486,00
REDUÇÃO OMBRO	BPA I	040801013-4	0	41,10	0,00
BLOQUEIO/PIÇADA ESCORPIÃO	BPA I	041701005-2	68	22,27	1.514,36
TESTE COVID	BPA I	021401016-3	23	0,00	0,00
TROPONINA	BPA I	020203120-9	12	9,00	108,00
HEPATITE C	BPA I	020203067-9	0	18,55	0,00
<b>TOTAL</b>					<b>3.590,68</b>
RADIOGRAFIAS	QTDA	P.SOC	QTDA	P.S.F	TOTAL
	827	6.434,27	121	9.866,38	<b>16.300,65</b>
<b>TOTAL VALOE DE BPA</b>		217.072,28			

#### INTERNADOS

Dr. Jose Eduardo					
Us. Abdoem total	15	37,95	569,25		
Articulação	0	24,20	0,00		
us. Dopler	16	39,60	633,60		
Vias Urinarias	1	24,20	24,20		
articulação	2	24,20	48,40		
prostata	1	24,20	24,20		
<b>TOTAL</b>	<b>35</b>		<b>1.299,65</b>		
tomografia crânio	17	97,44	1.656,48		
tomografia torax	34	136,41	4.637,94		
tomografia abdome superior	15	138,63	2.079,45		
tomografia abdome inferior	15	138,63	2.079,45		
tomografia coluna lombo-sacra	1	101,10	101,10		
tomografia seios da face	1	86,75	86,75		
tomografia seg. articular	1	86,75	86,75		
tomografia superior	3	86,75	260,25		

<b>total</b>		87		<b>10.988,17</b>
<b>Dr Jorge Sugimoto</b>				
abdome total		0	37,95	0,00
obstetrico com doppler		1	39,60	39,60
vias urinarias		0	24,20	0,00
<b>total</b>		1		<b>39,60</b>
<b>Dr Paulo</b>				
us transvaginal		0	24,20	0,00
obstetrico		4	24,20	96,80
obst. Doppler fluxo		1	42,90	42,90
obst. Doppler colorido		1	39,60	39,60
<b>total</b>		6		<b>179,30</b>
<b>Dr Rafael</b>				
ecocardiograma		0	67,86	0
<b>Dr Fernanda Zamperlini</b>				
colonoscopia		2	112,66	225,32
endoscopia		1	48,16	48,16
<b>total</b>		3		<b>273,48</b>

**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@guaíra.sp.gov.br



Guaíra/SP, 28 de Maio de 2025.

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

COMPETÊNCIA: 04/2025

APRESENTAÇÃO: 05/2025

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA**

Procedimento	Descrição	Físico	Valor Faturado
<b>Pagamento do SIH2 CNES DO HOSPITAL - Serviços Hospitalares</b>			
	Internações hospitalares (MAC) - Total	327	R\$ 547.242,96
	Cirurgias Eletivas Resolução SS-12	288	R\$ 448.304,63
		39	R\$ 98.938,33
<b>02.01</b>	<b>Coleta de material</b>		
02.01.01.056-9	Biopsia/Exerese de nódulo de mama	0	R\$ 0,00
		0	R\$ 0,00
<b>02.03</b>	<b>Diagnóstico por anatomia patológica e citopatológica</b>		
02.03.02.003-0	Exame Anatomo-Patológico	139	R\$ 5.668,42
		139	R\$ 5.668,42
<b>02.04</b>	<b>Diagnóstico por radiologia</b>		
02.04	Diagnóstico por radiologia	1.237	R\$ 11.298,98
02.04.06.002-8	Densitometria óssea	1.211	R\$ 9.866,38
		26	R\$ 1.432,60
<b>02.05</b>	<b>Diagnóstico por Ultrassonografia</b>		
02.05.02	Ultrassonografia dos demais sistemas	864	R\$ 22.620,95
02.05.01.004-0	Ultrassonografia Doppler colorido de vasos	750	R\$ 16.919,63
02.05.01.005-9	Ultrassonografia Doppler de fluxo obstétrico	72	R\$ 2.851,20
02.05.01.003-2	Ecocardiograma	0	R\$ 0,00
		42	R\$ 2.850,12
<b>02.06</b>	<b>Diagnóstico por Tomografia</b>		
02.06	Diagnóstico por Tomografia	272	R\$ 30.492,99
		272	R\$ 30.492,99
<b>02.09</b>	<b>Diagnóstico por Endoscopia</b>		
02.09.01.003-7	Esofagogastroduodenoscopia	33	R\$ 2.169,78
02.09.01.002-9	Colonoscopia	24	R\$ 1.155,84
		9	R\$ 1.013,94

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP**

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

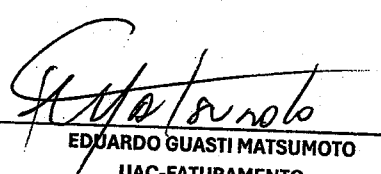
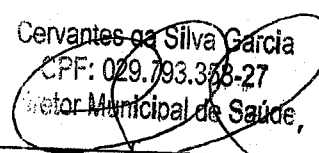
Paço Municipal "Messias Cândido Faleiros"

E-mail Prefeitura@guaíra.sp.gov.br



<b>02.11</b>	<b>Métodos diagnósticos em especialidades</b>		
02.11.02.006-0	Teste de esforço/teste ergométrico	70	R\$ 367,92
02.11.05.002-4	Eletroencefalografia em virgília c/ com s/ foto-estimulo ( EEG)	2	R\$ 60,00
02.11.07.014-9	Emissões otoacusticas evocadas p/ triagem auditiva (teste da orelhinha)	20	R\$ 226,80
02.11.07.042-4	Emissões otoacusticas evocadas p/ triagem auditiva (reteste da orelhinha)	0	R\$ 0,00
02.11.08.005-5	Espirografia ou prova de função pulmonar completa com bronco	0	R\$ 0,00
02.11.04.006-1	Tacocardiografia ante-parto	0	R\$ 0,00
		48	R\$ 81,12
<b>03.01.01</b>	<b>Consultas médicas/outras profissionais de nível superior</b>		
03.01.01.007-2	Consulta médica em atenção especializada	2.408	R\$ 24.080,00
		2.408	R\$ 24.080,00
03.01.06.010-0	Atend. ortopédico com imobilização provisória		
		0	R\$ 0,00

121

<b>03.03.09</b>	<b>Tratamento de doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo</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>		
03.09.07.001-5	Tratamento Esclerosante não Estético de Varizes dos M. Inferiores (Unilateral)	13	R\$ 3.910,14
03.09.07.002-3	Tratamento Esclerosante não Estético de Varizes dos M. Inferiores (Bilateral)	13	R\$ 3.910,14
		0	R\$ 0,00
<b>04.01</b>	<b>Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa</b>		
04.01.01.004-0	Eletrocoagulação de Lesão Cutânea	15	R\$ 118,57
04.01.01.007-4	Exérese de tumor de pele e anexos/cisto sebáceo/lipoma	0	R\$ 0,00
04.01.01.008-0	Frenectomia/Frenotomia	7	R\$ 0,00
04.01.01.009-0	Fulguração/Cauterização Química de lesões Cutâneas	0	R\$ 0,00
04.01.01.012-0	Retirada de Lesão por Shaving	5	R\$ 59,20
		3	R\$ 59,37
<b>04.03</b>	<b>Cirurgia do sistema nervoso central e periférico</b>		
		0	R\$ 0,00
<b>04.04</b>	<b>Cirurgia das vias aéreas superiores da face, da cabeça e do pescoço</b>		
		0	R\$ 0,00
<b>04.05</b>	<b>Cirurgia do aparelho da visão</b>		
		0	R\$ 0,00
<b>04.06</b>	<b>Cirurgia do aparelho circulatório</b>		
		0	R\$ 0,00
<b>04.07</b>	<b>Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal</b>		
		0	R\$ 0,00
<b>04.08</b>	<b>Cirurgia do sistema osteomuscular</b>		
		0	R\$ 0,00
<b>04.09</b>	<b>Cirurgia do aparelho geniturinário</b>		
04.09.04.024-0	Vasectomia	0	R\$ 0,00
04.09.05.006-7	Plástica de Freio Balano-Prepucial	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 Polipo de utero	0	R\$ 0,00
		0	R\$ 0,00
<b>04.10</b>	<b>Cirurgia de mama</b>		
		0	R\$ 0,00
<b>04.11</b>	<b>Cirurgia obstétrica</b>		
		0	R\$ 0,00
<b>04.13</b>	<b>Cirurgia reparadora</b>		
		0	R\$ 0,00
<b>TOTAL DE PROCEDIMENTOS SIA/SUS ...</b>			<b>R\$ 100.727,75</b>
<b>TOTAL SIA E SIHD ...</b>			<b>R\$ 647.970,71</b>
 <b>EDUARDO GUASTI MATSUMOTO</b> <b>UAC-FATURAMENTO</b>		 <b>CERVANTES DA SILVA GARCIA</b> <b>DIRETOR MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	

CONFORME RELATÓRIO DIGITAL ENVIADO POR EMAIL NA DATA 28/05/2025



<b>Tipo documento</b>	<b>ATA</b>	<b>ATA. EC 001 – 02 PÁGINAS</b>	
<b>Título do Documento</b>	<b>Ata de Educação Continuada</b>	<b>Emissão: 11/04/25</b>	<b>Local: Santa Casa</b>
		<b>Versão: 001</b>	

# ATA

## TREINAMENTO USO DE INSULINA

### ENFERMEIROS:

ALINE MELO CALIGARIS

MARIA KAROLINE TOLOIS

JOÃO JOSE DE OLIVEIRA

CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA

VANDERLEIA DE PAULA

ESTEFANI DE SÁ DA SILVA

LAUREANE BARBOSA DE MATOS

MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA

ANA CAROLINA MINODA

GLEISON DA SILVEIRA SILVA

CLAUDETE MARIA DA SILVA

# A INSULINA?

É um hormônio que tem a função de quebrar as moléculas de glicose em açúcar, transformando em energia para manutenção das células do corpo humano.

ROSMÁRIO



## COMO PREPARAR E APLICAR A INSULINA

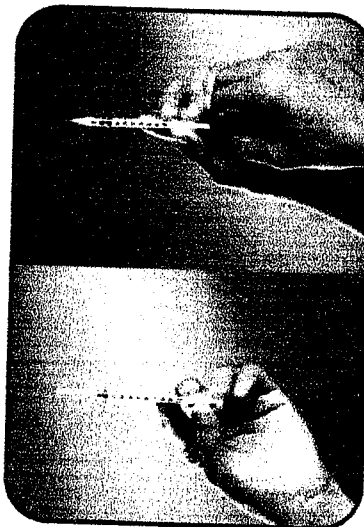
1 - Lave suas mãos



3 - Limpe a tampa de borracha do frasco com álcool



4 - Aspire ar numa seringa nova, de acordo com a dose prescrita



5 - Espete a seringa no frasco e libere o ar



6 - Com o frasco nesta posição aspire a dose de insulina prescrita



7 - Limpe a pele com álcool, observe o rodízio de aplicação



8 - Faça a prega e aplique a insulina, espere 10 segundos e retire a agulha



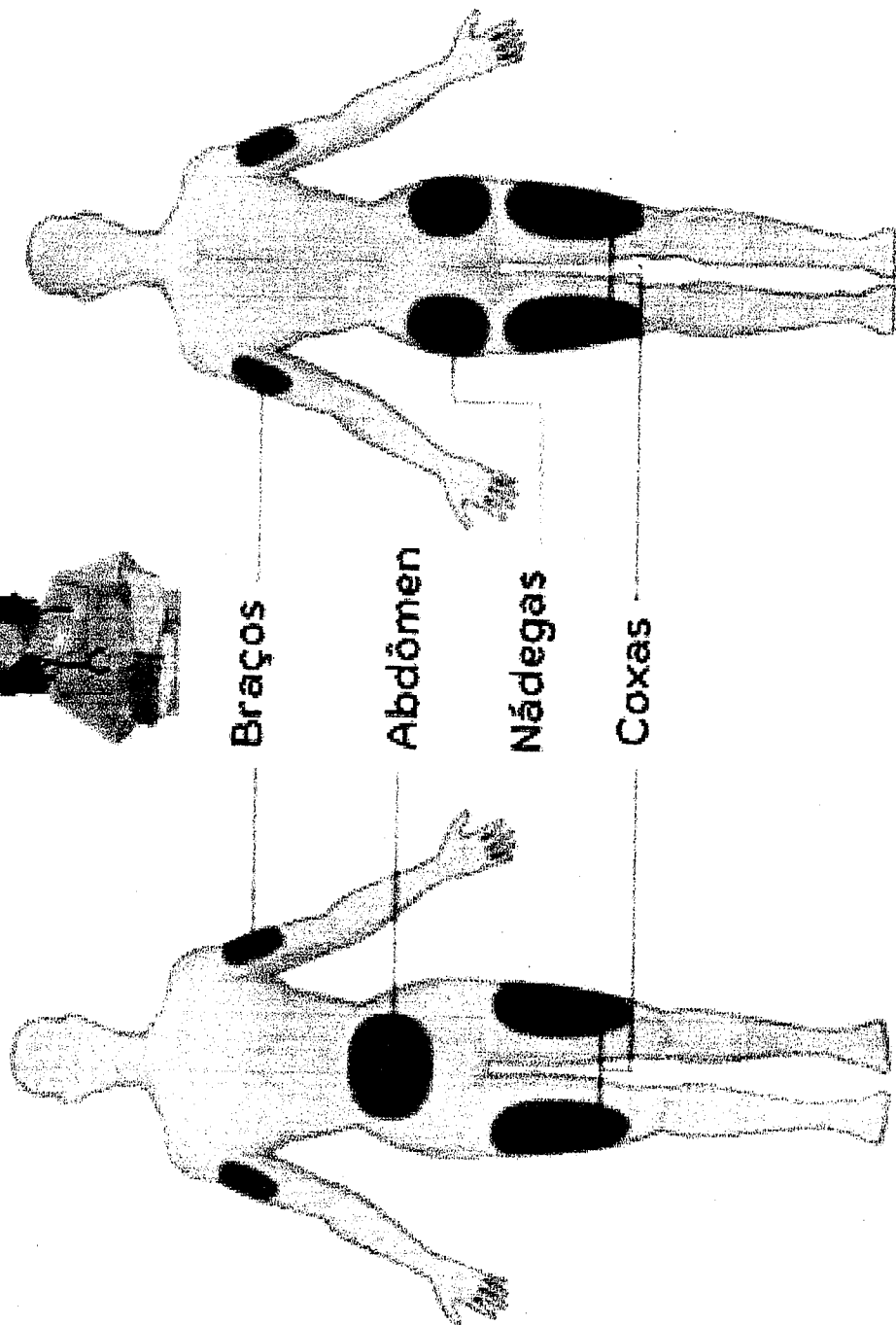
2 - Delicadamente manusear o frasco entre as mãos

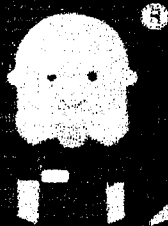


# LOCAIS DE APLICAÇÃO

## Da insulina

@tec.enfermari





# INSULINAS: PERFIL DE AÇÃO

**RÁPIDAS**

**ULTRA RÁPIDA**

**INTERMEDIÁRIA**



ILUSTRAÇÃO PROTEGIDA POR DIREITOS AUTORAIS (LEI 9.610/98).

© 2020 CHRISTIANE RIBEIRO

[www.enfermagemilustrada.com](http://www.enfermagemilustrada.com)

**Experiências de um Técnico de Enfermagem**



@EXPERIENCIASTECHICOENFERMAGEM



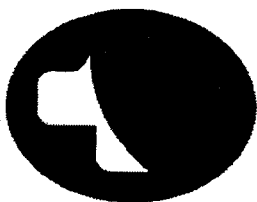
@TEINTENSINO



@TEINTENSINO



TECNICOENFERMAGEM



# 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

LISTA DE PRESENÇA	
NOME	DATA
Neuza R. da V. Pereira Teófilo	11/04/25
Gabrieli Rocha dos Santos	11/04/25
Elisomá Brito da Moura	11/04/25
Renato Martins de Lima	11/04/25
Adriano C. N. Palachini	11/04/25
Sônia P. Souza	11/04/25
Claudinei M. de Souza	11/04/25
Rene Moura	13.04.25
Janaíle Duarte Mercandini da Silva	13-04-25
Kelema G. N. de Oliveira	14-04-25
Diana J. P. da Silva	14.4.25
Dulce M. M. Trigo	14/4/25
Annie Rosária Jara	14/04/25
Maria Karoline Elisabete Gonçalves	14/04
Maria C. Costa	22/04/25
Joseline Cardoso	22.04.25
Márcia Maria da Silva	22/04/25
Edson Domingos Paiva	22/04/25
Lupina Garcia Costa	06/05/25
Amândio P. Gonçalves	06/05/25
Letícia Carvalho	06/05/25
Marcelo Firmiano Tomaz	06/05/25
Estefani Trindade da Silva	06/05/25
Almeida Luiz da Costa	09/05/25
Luciana Nicolau da Silva	09/05/25
Marina Cipriano dos Santos	09/05/25

Luiz Carlos de S. L. de Oliveira

09/05/25 128