

# RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES DO CONTRATO DE GESTÃO Nº005 – 2017 REF.: OUTUBRO/2021



10/11/2021

Hospital Regional Público da  
Transamazônica

Relatório de Gestão dos serviços assistenciais prestados no Hospital Regional Público da Transamazônica, no Município de Altamira/PA, pela Pró-Saúde – Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, entidade de direito privado sem fins lucrativos, qualificada como Organização Social.

Protocolo



# Relatório de Execução das Atividades do Contrato de Gestão nº005 – 2017 Ref.: Outubro/2021

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DA TRANSAMAZÔNICA

## Identificação das partes

**CONTRATANTE:** Governo do Estado do Pará

**PREFEITO/GOVERNADOR:** Helder Barbalho

**SECRETÁRIO (A) MUNICIPAL/ESTADUAL DE SAÚDE:** Dr. Rômulo Rodovalho Gomes

**UNIDADE:** Hospital Regional Público da Transamazônica

**CNPJ:** 24.232.886/0075-01

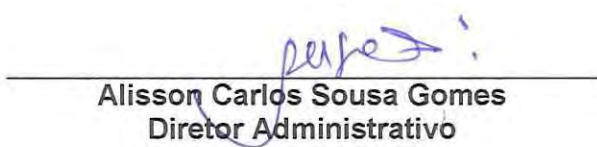
**ENDEREÇO:** Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, S/N – São Sebastião – Altamira/PA

**DIRETOR (GERAL/ADMINISTRATIVO):** Edson Gonçalves Primo – Diretor Hospitalar e Alisson Carlos Sousa Gomes – Diretor Administrativo

Os Procuradores da PRÓ-SAÚDE - Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar nesta unidade de saúde, abaixo assinados, DECLARAM, para fins de direito, sob as penas da lei, que as informações prestadas e documentos apresentados neste Relatório de Prestação de Contas, são verdadeiros e autênticos (fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época).



Edson Gonçalves Primo  
Diretor Hospitalar



Alisson Carlos Sousa Gomes  
Diretor Administrativo

PRÓ-SAÚDE Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar

## Sumário

1. Introdução.....	1
2. Coronavírus (Covid-19).....	2
3. Metas Contratuais .....	4
3.1. Metas Quantitativas .....	5
3.2. Metas Qualitativas .....	12
4. Execução do Plano de Trabalho.....	29
5. Pesquisa de Satisfação do Usuário.....	62
6. Censo de Origem dos Usuários.....	109
7. Colaboradores contratados (CLT) .....	111
8. Capacitações/Treinamentos .....	113
9. Atividades Sociais .....	196
10. Outras informações .....	220
ANEXO I –Taxa de Mortalidade Operatória.....	221
ANEXO II – Cirurgias de Urgencia .....	224
ANEXO III – Tempo Médio de Espera dos Usuários .....	226
ANEXO IV – Cadastro dos Serviços no SUS – SIA – MACA - FPO .....	228
ANEXO V – Apresentação de AIH's.....	232
ANEXO VI – Relação SIA/BPA/APAC/SISMAMA.....	236

## 1. Introdução

A PRÓ-SAÚDE - Associação Beneficente de Assistência Social e Hospitalar, entidade sem fins lucrativos, qualificada como Organização Social vem através deste Relatório, demonstrar os resultados de Outubro/2021, referente ao contrato de gestão nº 005/2017, celebrado junto ao Governo do Pará, conforme o OBJETO DO CONTRATO acima mencionado.

Este Relatório tem como objetivo demonstrar a atuação da Pró-Saúde no desenvolvimento de suas atividades, visando melhoria contínua da qualidade da assistência prestada, a satisfação da população assistida e o alcance das metas contratuais.

No mês de Outubro/2021, devido a esta liberação dos leitos, ora exclusivos para COVID, retornamos os atendimentos eletivos no Hospital Regional Público da Transamazônica, por esse motivo o HRPT voltou a cumprir as metas de quantidade estabelecidas no **Contrato de Gestão Nº 05/SESPA/2017**.

Porém, cabe ressaltar que com a **continuidade** do Estado de Excessão, **PANDEMIA DO CORONAVÍRUS (COVID-19)**, decretada pela **Organização Mundial de Saúde**, em 11 de março de 2020, **Ministério da Saúde**, todas as diretrizes foram no sentido do enfrentamento do **"NOVO CORONAVÍRUS"**, inclusive do **Governo do Estado Pará, através do Decreto Nº 609, de 16 de março de 2020**, percorrendo também a esfera Municipal, Prefeitura de Altamira - Decreto Nº 1.196 de 23 de março de 2020.

Mesmo diante deste **CENÁRIO de melhoria da PANDEMIA** o **Hospital Regional Público da Transamazônica** continua sendo um dos dez Hospitais **Referenciados** para os **CASOS GRAVES** de corona vírus pela **Secretaria de Estado de Saúde do Pará** para toda **Região do Xingú**.

Desde então, temos desenvolvido ações conjuntas com a SESPÁ e o 10º Centro Regional de Saúde (Altamira/PA). O HRPT mantém ativos 10 leitos exclusivos para paciente COVID19.


A Pró-Saúde reforça, mais uma vez, o seu compromisso com a população do Estado do Pará e com nossa Contratante (Secretaria de Estado de Saúde Pública do Pará – SESPÁ) no gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, **no Hospital Regional Público da Transamazônica**.



---

## 2. Coronavírus (Covid-19)

### AÇÕES:

- Apresentado um aumento considerável de casos e internações de pacientes GRAVES de casos clínicos também.
  - Continuamos com treinamentos sobre o uso dos EPIs, protocolos clínicos e outros referentes ao Covid-19.
  - Mantivemos abertos e ofertados à Central de Regulação 10 Leitos Exclusivos para pacientes COVID19 sendo 07 UTI e 03 Enfermarias.
- 

### 3. Metas contratuais

De acordo com o contrato de gestão de 005/2017 firmado entre CONTRATANTE e a Pró-Saúde, foram estabelecidas as metas quantitativas e qualitativas, bem como a metodologia de apuração do seu cumprimento de acordo com os objetivos a serem alcançados.

Assim, as metas estipuladas são tratadas como objetivo a ser alcançado através da implantação de metodologias de trabalho que proporcionem o aperfeiçoamento contínuo de processos operacionais, promovendo a melhoria da qualidade assistencial e a satisfação da população atendida.

A fim de viabilizar o enfrentamento dos desafios, a Pró-Saúde qualifica suas equipes de trabalho nos diversos níveis: Diretivo, Gerencial e Operacional. Assim, podemos afirmar que dotamos de um time capaz de vencer os desafios propostos e alcançar as metas estabelecidas.

O Hospital Regional Público da Transamazônica tem como **Negócio** “Atendimento Hospitalar”, **Missão** “Prestar Assistência Hospitalar Humanizada com Qualidade, em Média e Alta Complexidade ao Usuário Referenciado pelo Sistema Único de Saúde” **Visão** “Ser Reconhecido pela Excelência dos Serviços Prestados” e **Princípios** como: **Sustentabilidade, Qualidade, Humanização, Integridade e Solidariedade.**





SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



# METAS CONTRATUAIS

REFERÊNCIA: OUTUBRO – 2021



MAPA DE PRODUÇÃO - OUTUBRO DE 2021.

ALTAS HOSPITALARES						
HOSPITALIZAÇÃO	TOTAL DE SAÍDAS		ÓBITOS	PACIENTES/DIA	LEITOS OPERACIONAIS	
	REALIZADO	CONTRATADO				
CLÍNICA MÉDICA	59	61	20	676		21
CLÍNICA CIRÚRGICA	111	114	6	1.049		32
CLÍNICA OBSTÉTRICA	25	37	-	118		6
CLÍNICA PEDIÁTRICA	53	59	1	262		19
UTI ADULTO	9	18	9	282		9
UTI PEDIÁTRICA	3	1	1	124		5
UTI NEONATAL	4	1	4	105		5
<b>TOTAL</b>	<b>264</b>	<b>291</b>	<b>41</b>	<b>2.616</b>		<b>97</b>

Reflexo Internados Cl. Médica em T.R.S.*	-	-	-	-	-	-
--	---	---	---	---	---	---

<b>TOTAL GERAL DE SAÍDOS</b>	<b>264</b>
------------------------------	------------

Obs.: Os dados em negrito estão relacionados ao nº de saídas realizadas e contratadas por especialidades identificando os óbitos e pacientes-dia.

ATIVIDADE CIRÚRGICA			
ATIVIDADE CIRÚRGICA	ELETIVA	URGENTE	MÉDIA DE SALAS DE CIRÚRGIA OPERACIONAIS/DIA
	176	149	4

ATENDIMENTO AMBULATORIAL					
ESPECIALIDADES	1ª CONSULTA	CONSULTAS SUBSEQUENTES	MENSAL		
			TOTAL	ABSENTEÍSMO	CONTRATADO
NEUROLOGIA	141	142	283	13	300
NEUROLOGIA	129	19	148	9	150
GASTROENTEROLOGIA	10	32	42	8	70
CIRURGIA PEDIÁTRICA	31	19	50	7	80
INFECTOLOGIA	14	20	34	7	40
HEMATOLOGIA	19	20	39	4	45
REUMATOLOGIA	14	33	47	4	45
UROLOGIA	33	44	77	7	80
TRAUMATOLOGIA	155	155	310	2	300
PNEUMOLOGIA	18	34	52	14	55
GINECOLOGIA	64	79	143	14	140
MASTOLOGIA	32	32	64	11	90
ONCOLOGIA	29	26	55	4	150
CARDIOLOGIA	79	72	151	5	150
PEDIATRIA	21	25	46	14	60
MÉDICA	8	14	22	-	20
ENDOCRINOLOGIA	24	50	74	7	80
NEFROLOGIA	47	4	51	-	50
VASCULAR	32	29	61	7	80
CIRURGIA GERAL	47	121	168	11	131
OTORRINOLARINGOLOGIA	39	37	76	9	60
<b>SUB TOTAIS</b>	<b>986</b>	<b>1.007</b>	<b>1.993</b>	<b>157</b>	<b>2.186</b>

TOTAL DE CONSULTAS REALIZADAS	1.993
TOTAL DE CONSULTAS REALIZADAS + ABSENTEÍSMO	2.150

ATENDIMENTO DE URGÊNCIA					
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA	Nº DE PACIENTES INTERNADOS	Nº DE PACIENTES NÃO INTERNADOS	TOTAL	CONTRATADO	ÓBITOS NO PA, < 24 HORAS
	211	179	390	500	5

EXAMES	NÚMERO DE EXAMES			
	PACIENTES DO HOSPITAL	PACIENTES EXTERNOS		
		REALIZADO	ABSENTEÍSMO	CONTRATADO
ANÁLISES CLÍNICAS	14.895	7.324	651	6.350
PATOLOGIA CLÍNICA	34	85	-	48
RAIO X	520	775	77	1.092
TOMOGRAFIA	453	507	78	552
MAMOGRAFIA	-	172	27	126
ULTRASSOM	35	250	23	270
ENDOSCOPIA	16	93	16	125
ECOCARDIOGRAMA + DOPLER	13	94	14	82
EEG (ELETROENCEFALOGRAMA)	4	81	8	80
ECG (ELETROCARDIOGRAMA)	90	110	11	115
ERGOMETRIA	-	-	-	86
HOLTER	2	32	3	34
DENSITOMETRIA ÓSSEA	-	44	4	86
RESSONANCIA MAGNÉTICA	9	31	5	34
MAPA	-	10	1	11
PAAF	-	6	2	13
COLPOSCÓPIA + EZT	-	12	1	40
HEMODIALISE	-	1.386	-	1.626
HEMOTERAPIA	136	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>16.207</b>	<b>11.012</b>	<b>921</b>	<b>10.769</b>

Obs: Período de Referência - 01/10/2021 à 31/10/2021.

Altamira, 08 de Novembro de 2021

  
 Edson Gonçalves Primo  
 Diretor Geral

  
 Allisson Carlos Sousa Gomes  
 Diretor Administrativo Financeiro

Avenida Brigadeiro Eduardo Gomes, S/N, São Sebastião, CEP 68372-020 • Altamira (PA) | (93) 3515-8300  
 Todos os serviços prestados pelo Hospital Regional Público da Transamazônica são gratuitos e integram o Sistema Único de Saúde (SUS)



CONTRATO DE GESTÃO 05/2017  
RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE MÊS:  
METAS QUANTITATIVAS

out/21

SAÍDAS HOSPITALARES

ESPECIALIDADE	Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6	Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12	Total
MÉDICA	Realizado 126	125	173	219	215	182	158	128	78	68	0	0	1472
CIRÚRGICA	Realizado 90	100	74	30	22	33	94	100	115	111	0	0	769
OBSTÉTRICA	Realizado 7	4	4	1	0	1	1	7	27	25	0	0	77
PEDIÁTRICA	Realizado 33	19	28	17	25	18	24	32	61	60	0	0	317
<b>Total</b>	<b>Realizado</b> 291	<b>291</b>	<b>291</b>	<b>291</b>	<b>291</b>	<b>291</b>	<b>291</b>	<b>291</b>	<b>291</b>	<b>291</b>	<b>291</b>	<b>291</b>	<b>3492</b>
	<b>Realizado</b> 256	248	279	267	262	234	277	267	281	264	0	0	2635
	<b>% Meta</b> 88%	85%	96%	92%	90%	80%	95%	92%	97%	91%	0%	0%	75%

*Edson Gonçalves Primo*  
Edson Gonçalves Primo  
Diretor Administrativo  
Hospital Regional Público da Transamazônica

*Alisson Gomes*  
Alisson Gomes  
Diretor Adm. Financeiro  
CRA. 6.0143  
H.R.P.T

CONTRATO DE GESTÃO 05/2017  
RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE MÊS:  
METAS QUANTITATIVAS

out/21

## CONSULTAS AMBULATORIAIS

ESPECIALIDADE	Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6	Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12	Total
Neurologia	Previsto	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	3600
	Realizado	251	243	130	2	222	242	245	265	265	283	0	0
Neuropediatria	Previsto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	450
	Realizado	0	0	0	0	0	0	0	0	148	0	0	148
Gastroenteriologia	Previsto	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	840
	Realizado	51	66	25	0	54	46	62	74	42	0	0	420
Cir. Pediátrica	Previsto	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	960
	Realizado	55	62	12	0	33	64	59	76	63	50	0	0
Infectologia	Previsto	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	480
	Realizado	51	22	0	0	46	25	50	19	52	34	0	0
Hematologista	Previsto	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	540
	Realizado	50	38	24	0	31	47	40	23	39	0	0	326
Reumatologia	Previsto	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	540
	Realizado	67	43	0	0	72	61	73	68	68	47	0	0
Urologia	Previsto	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	960
	Realizado	67	77	54	0	112	39	94	59	77	0	0	579
Traumatologia	Previsto	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	3600
	Realizado	285	276	200	0	290	303	266	262	310	0	0	0
Pneumologia	Previsto	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	780
	Realizado	65	83	36	0	49	57	56	60	57	52	0	0
Ginecologia	Previsto	140	140	140	140	140	140	140	140	140	140	140	1680
	Realizado	126	82	85	0	128	127	118	136	143	0	0	0
Mastologia	Previsto	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	1080
	Realizado	70	80	49	6	2	69	76	73	66	64	0	0
Oncologia	Previsto	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	1800
	Realizado	81	0	73	0	45	40	54	48	68	55	0	0

Edson Gonçalves Pinho  
Diretor Hospitalar  
Hospital Regional Público de Transamazônia

Alisson Gomes  
Diretor Adm. Financeiro  
NRA. 9.0143  
H.R.P.T.

**CONTRATO DE GESTÃO 05/2017**  
**RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE MÊS:**  
**METAS QUANTITATIVAS**

out/21



	Previsto	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	1800
<b>Cardiologia</b>	Realizado	138	125	112	0	116	128	134	125	136	151	0	0	0	0	0	1165
<b>Pediatria</b>	Previsto	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	720
	Realizado	0	82	28	0	0	48	47	41	57	46	0	0	0	0	0	349
<b>Clínica Médica</b>	Previsto	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	240
	Realizado	0	49	0	0	0	31	18	50	42	22	0	0	0	0	0	212
<b>Endocrinologia</b>	Previsto	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	960
	Realizado	98	89	67	0	0	117	91	99	77	74	0	0	0	0	0	712
<b>Nefrologia</b>	Previsto	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	600
	Realizado	37	41	40	0	4	41	37	51	44	51	0	0	0	0	0	346
<b>Cirurgia Vascular</b>	Previsto	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	960
	Realizado	74	51	37	0	0	66	70	63	70	61	0	0	0	0	0	492
<b>Cirurgia Geral</b>	Previsto	131	131	131	131	131	131	131	131	131	131	131	131	131	131	131	1572
	Realizado	115	162	132	1	66	164	101	143	146	168	0	0	0	0	0	1198
<b>Otorrinolaringologia</b>	Previsto	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	720
	Realizado	62	71	0	0	77	72	74	74	69	76	0	0	0	0	0	575
<b>Total</b>	Previsto	2036	2036	2036	2036	2036	2036	2036	2036	2036	2186	2186	2186	2186	2186	2186	24882
	Realizado	1743	1742	1104	9	763	1856	1740	1818	1845	1993	0	0	0	0	0	14613
	% Meta	86%	86%	54%	0%	37%	91%	85%	89%	91%	91%	0%	0%	0%	0%	0%	59%

Edson Gonçalves Primo  
 Diretor Administrativo  
 Hospital Regional Público da Transmissão de Energia

Alisson Gomes  
 Diretor Administrativo Financeiro  
 CRA 6.0143  
 HIR.PT

**CONTRATO DE GESTÃO 05/2017**  
**RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE MÊS:**  
**METAS QUANTITATIVAS**

out/21



**S.A.D.T. - SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO**

SADT	Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6	Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12	Total
Análise Clínicas	Previsto	6350	6350	6350	6350	6350	6350	6350	6350	6350	6350	6350	76200
	Realizado	7263	7177	5318	1152	5658	8080	7732	7960	7324	0	0	65517
Patologia Clínica	Previsto	46	46	46	46	46	46	46	46	46	46	46	552
	Realizado	27	24	16	7	5	35	25	48	85	0	0	324
Raio X	Previsto	1092	1092	1092	1092	1092	1092	1092	1092	1092	1092	1092	13104
	Realizado	584	556	393	45	267	462	685	759	775	0	0	5165
Tomografia Computadorizada	Previsto	552	552	552	552	552	552	552	552	552	552	552	6624
	Realizado	561	582	605	519	667	516	526	473	507	0	0	5463
Mamografia	Previsto	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	1512
	Realizado	92	79	33	0	1	98	100	66	172	0	0	724
Ultrassonografia	Previsto	252	252	252	252	252	252	252	252	252	252	252	3024
	Realizado	246	309	152	3	2	195	237	241	259	0	0	1894
Endoscopia	Previsto	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	126	1512
	Realizado	84	103	73	0	2	102	119	87	93	0	0	754
Ecocardiograma Dopler	Previsto	82	82	82	82	82	82	82	82	82	82	82	984
	Realizado	83	85	44	0	74	77	83	84	79	0	0	703
EEG (EletroEncefalograma)	Previsto	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	960
	Realizado	42	51	34	1	4	56	69	66	81	0	0	470
ECG (EletroCardioGramma)	Previsto	115	115	115	115	115	115	115	115	115	115	115	1380
	Realizado	108	99	68	8	65	101	117	111	110	0	0	897
Ergometria	Previsto	86	86	86	86	86	86	86	86	86	86	86	1032
	Realizado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Holter	Previsto	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	408
	Realizado	19	23	11	0	0	18	18	26	32	0	0	171
Desintometria Óssea	Previsto	86	86	86	86	86	86	86	86	86	86	86	1032
	Realizado	46	48	21	0	0	43	48	44	44	0	0	336

Erson Gonçalves Primo  
 Diretor Administrativo  
 Hospital Regional Público de Transamazônia

Alisson Gomes  
 Diretor Administrativo  
 Hospital Regional Público de Transamazônia

Alisson Gomes  
 Diretor Administrativo  
 Hospital Regional Público de Transamazônia



**CONTRATO DE GESTÃO 05/2017**  
**RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE MÊS:**  
**METAS QUANTITATIVAS**

out/21



**AVALIAÇÃO DE METAS**

ATIVIDADE REALIZADA	VALOR A PAGAR	% METAS REALIZADAS																
		Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6	Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12	Total				
PRODUÇÃO HOSPITALAR																		
Acima do volume contratado	Poderá ensejar repactuação																	
Entre 85% e 100% do volume contratado	100% do peso percentual da atividade internação	X	X	X	X							X	X	X				
Entre 70% e 84,99% do volume contratado	90% X peso percentual da atividade internação										X							
Entre 55% e 69,99% do volume contratado	70% X peso percentual da atividade internação																	
Menos de 55% do volume contratado	55% X peso percentual da atividade internação																	
PRODUÇÃO AMBULATORIAL																		
Acima do volume contratado	Poderá ensejar repactuação																	
Entre 85% e 100% do volume contratado	100% do peso percentual da atividade internação	X	X									X	X	X				
Entre 70% e 84,99% do volume contratado	90% X peso percentual da atividade internação																	
Entre 55% e 69,99% do volume contratado	70% X peso percentual da atividade internação			X														
Menos de 55% do volume contratado	55% X peso percentual da atividade internação																	

Edson Gonçalves Pinho  
 Diretor Administrativo  
 Hospital Regional Público da Transamazônica

Alisson Gomes  
 Diretor Administrativo  
 Hospital Regional Público da Transamazônica

PLANO ESTATÍSTICO - 2021 - HOSPITAL REGIONAL DA TRANSAMAZÔNICA

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL
<b>1- Estatística de Pacientes Internados</b>													
<b>1.1. Nº de Leitos por Especialidade</b>													
Clinica Médica	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	-	-	240
Clinica Cirúrgica	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	-	-	370
Clinica Obstétrica	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	-	-	70
Clinica Pediátrica	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	-	-	200
Clinica Neonatológica	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	-	-	90
<b>Total</b>	<b>97</b>	<b>97</b>	<b>97</b>	<b>97</b>	<b>97</b>	<b>97</b>	<b>97</b>	<b>97</b>	<b>97</b>	<b>97</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>970</b>
<b>1.2. Nº de Leitos por Unidade</b>													
Clinica Médica	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	-	-	200
Clinica Cirúrgica	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	-	-	300
Gineco/Obstetricia	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	-	-	60
Pediatria	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	-	-	140
Isolamento	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	-	-	60
UTI Adulto	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	-	-	80
UTI Pediátrico	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	-	-	40
UTI Neonatal	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	-	-	50
Berçário Alto Risco	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	-	-	40
<b>Total</b>	<b>97</b>	<b>97</b>	<b>97</b>	<b>97</b>	<b>97</b>	<b>97</b>	<b>97</b>	<b>97</b>	<b>97</b>	<b>97</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>970</b>
<b>1.3. Nº de Leitos-Dia por Especialidade</b>													
Clinica Médica	744	672	744	720	744	720	744	744	720	744	-	-	7.296
Clinica Cirúrgica	1.147	1.036	1.147	1.110	1.147	1.110	1.147	1.147	1.110	1.147	-	-	11.248
Clinica Obstétrica	217	196	217	210	217	210	217	217	210	217	-	-	2.128
Clinica Pediátrica	620	560	620	600	620	600	620	620	600	620	-	-	6.080
Clinica Neonatológica	279	252	279	270	279	270	279	279	270	279	-	-	2.736
<b>Total</b>	<b>3.007</b>	<b>2.716</b>	<b>3.007</b>	<b>2.910</b>	<b>3.007</b>	<b>2.910</b>	<b>3.007</b>	<b>3.007</b>	<b>2.910</b>	<b>3.007</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>29.488</b>
<b>1.4. Nº de Leitos-Dia por Unidade</b>													
Clinica Médica	620	560	620	600	620	600	620	620	600	620	-	-	6.080
Clinica Cirúrgica	930	840	930	900	930	900	930	930	900	930	-	-	9.120
Gineco/Obstetricia	186	168	186	180	186	180	186	186	180	186	-	-	1.824
Pediatria	434	392	434	420	434	420	434	434	420	434	-	-	4.256
Isolamento	186	168	186	180	186	180	186	186	180	186	-	-	1.824
UTI Adulto	248	224	248	240	248	240	248	248	240	248	-	-	2.432
UTI Pediátrico	124	112	124	120	124	120	124	124	120	124	-	-	1.216
UTI Neonatal	155	140	155	150	155	150	155	155	150	155	-	-	1.520
Berçário Alto Risco	124	112	124	120	124	120	124	124	120	124	-	-	1.216
<b>Total</b>	<b>3.007</b>	<b>2.716</b>	<b>3.007</b>	<b>2.910</b>	<b>3.007</b>	<b>2.910</b>	<b>3.007</b>	<b>3.007</b>	<b>2.910</b>	<b>3.007</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>29.488</b>
<b>1.5. Nº de Pacientes-Dia por Especialidade</b>													
Clinica Médica	1.140	1.297	1.577	2.339	1.726	1.472	1.353	1.020	863	958	-	-	13.745
Clinica Cirúrgica	1.088	890	843	135	484	543	809	1.094	982	1.049	-	-	7.917
Clinica Obstétrica	47	4	2	4	1	3	15	21	120	118	-	-	335
Clinica Pediátrica	226	112	135	98	106	108	97	118	327	340	-	-	1.667
Clinica Neonatológica	206	151	174	197	192	178	195	226	187	151	-	-	1.857
<b>Total</b>	<b>2.707</b>	<b>2.454</b>	<b>2.731</b>	<b>2.773</b>	<b>2.509</b>	<b>2.304</b>	<b>2.469</b>	<b>2.479</b>	<b>2.479</b>	<b>2.616</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>25.521</b>
<b>1.6. Pacientes-Dia por Unidade</b>													
Clinica Médica	633	635	688	835	854	870	697	580	585	669	-	-	7.046
Clinica Cirúrgica	1.019	867	866	844	622	421	802	1.062	959	1.017	-	-	8.479
Gineco/Obstetricia	137	113	171	168	124	138	115	94	120	122	-	-	1.302
Pediatria	284	297	415	381	357	298	314	163	222	222	-	-	2.953
Isolamento	112	55	63	31	28	55	45	48	35	67	-	-	539
UTI Adulto	210	235	235	219	235	252	214	228	271	259	-	-	2.358
UTI Pediátrico	107	101	118	98	97	92	87	79	100	108	-	-	987
UTI Neonatal	145	112	113	114	150	131	135	138	120	105	-	-	1.263
Berçário Alto Risco	60	39	62	83	42	47	60	87	67	47	-	-	594
<b>Total</b>	<b>2.707</b>	<b>2.454</b>	<b>2.731</b>	<b>2.773</b>	<b>2.509</b>	<b>2.304</b>	<b>2.469</b>	<b>2.479</b>	<b>2.479</b>	<b>2.616</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>25.521</b>
<b>1.7. Média Diária de Pacientes por Especialidade</b>													
Clinica Médica	36,77	46,32	50,87	77,97	55,68	49,07	43,65	32,90	28,77	30,90	-	-	452,90
Clinica Cirúrgica	35,10	31,79	27,19	4,50	15,61	18,10	26,10	35,29	32,73	33,84	-	-	260,25
Clinica Obstétrica	1,52	0,14	0,06	0,13	0,03	0,10	0,48	0,68	4,00	3,81	-	-	10,96
Clinica Pediátrica	7,29	4,00	4,35	3,27	3,42	3,60	3,13	3,81	10,90	10,97	-	-	54,73
Clinica Neonatológica	6,65	5,39	5,61	6,57	6,19	5,93	6,29	7,29	6,23	4,87	-	-	61,03
<b>Total</b>	<b>87,32</b>	<b>87,64</b>	<b>88,10</b>	<b>92,43</b>	<b>80,94</b>	<b>76,80</b>	<b>79,65</b>	<b>79,97</b>	<b>82,63</b>	<b>84,39</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>839,86</b>
<b>1.8. Média Diária de Pacientes por Unidade</b>													
Clinica Médica	20,42	22,68	22,19	27,83	27,55	29,00	22,48	18,71	19,50	21,58	-	-	231,95
Clinica Cirúrgica	32,87	30,96	27,94	28,13	20,06	14,03	25,87	34,26	31,97	32,81	-	-	278,90
Gineco/Obstetricia	4,42	4,04	5,52	5,60	4,00	4,60	3,71	3,03	4,00	3,94	-	-	42,85
Pediatria	9,16	10,61	13,39	12,70	11,52	9,93	10,13	5,26	7,40	7,16	-	-	97,25
Isolamento	3,61	1,96	2,03	1,03	0,90	1,83	1,45	1,55	1,17	2,16	-	-	17,71
UTI Adulto	6,77	6,39	7,58	7,30	7,58	8,40	6,90	7,35	9,03	8,35	-	-	77,67
UTI Pediátrico	3,45	3,81	3,81	3,27	3,13	3,07	2,81	2,55	3,33	3,48	-	-	32,50
UTI Neonatal	4,68	4,00	3,65	3,80	4,84	4,37	4,35	4,45	4,00	3,39	-	-	41,52
Berçário Alto Risco	1,94	1,39	2,00	2,77	1,35	1,57	1,94	2,81	2,23	1,52	-	-	19,51
<b>Total</b>	<b>87,32</b>	<b>87,64</b>	<b>88,10</b>	<b>92,43</b>	<b>80,94</b>	<b>76,80</b>	<b>79,65</b>	<b>79,97</b>	<b>82,63</b>	<b>84,39</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>839,86</b>
<b>1.9. Internações por Especialidade</b>													
Clinica Médica	121	130	166	184	167	142	173	106	113	75	-	-	1.397
Clinica Cirúrgica	114	93	69	58	56	62	112	115	111	127	-	-	917
Clinica Gineco/Obstétrica	11	5	5	3	1	1	2	12	20	26	-	-	86
Clinica Pediátrica	9	10	10	4	9	11	7	17	39	28	-	-	144
Clinica Neonatológica	10	6	14	13	12	9	10	8	7	10	-	-	99
<b>Total</b>	<b>265</b>	<b>244</b>	<b>284</b>	<b>262</b>	<b>245</b>	<b>225</b>	<b>304</b>	<b>258</b>	<b>290</b>	<b>266</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>2.643</b>

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL
<b>1.10. Internações por Unidade</b>													
Clinica Médica	81	73	117	104	110	101	140	95	87	67	-	-	975
Clinica Cirúrgica	107	89	92	93	71	67	99	107	102	107	-	-	934
Gineco/Obstetria	18	10	17	9	9	9	19	15	22	31	-	-	159
Pediatria	28	34	23	31	24	11	23	9	33	33	-	-	249
Isolamento	2	5	3	1	3	8	1	5	7	5	-	-	40
UTI Adulto	15	18	9	8	9	13	3	12	25	9	-	-	121
UTI Pediátrico	5	9	9	4	9	8	6	7	6	3	-	-	66
UTI Neonatal	9	5	13	9	9	6	12	7	4	9	-	-	83
Berçário Alto Risco	-	1	1	3	1	2	1	1	4	2	-	-	16
<b>Total</b>	<b>265</b>	<b>244</b>	<b>284</b>	<b>262</b>	<b>245</b>	<b>225</b>	<b>304</b>	<b>258</b>	<b>290</b>	<b>266</b>	-	-	<b>2.643</b>
<b>1.11. Internações por Município</b>													
Altamira	119	117	152	124	115	108	149	130	137	109	-	-	1.260
Unuara	22	36	31	34	25	17	19	18	18	12	-	-	232
Medicilândia	31	23	21	27	22	26	19	24	25	22	-	-	240
Brasil Novo	17	10	10	19	17	16	16	19	18	19	-	-	161
Senador José Porfírio	5	3	9	5	10	5	6	6	11	14	-	-	74
Anapu	21	17	12	15	23	12	40	17	30	27	-	-	214
Vitória do Xingu	17	8	16	11	10	12	15	10	14	22	-	-	135
Placas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Porto de Moz	11	12	14	8	6	10	9	9	15	20	-	-	114
Pacajá	21	18	17	18	15	18	29	24	22	17	-	-	199
Outros Municípios	1	-	2	1	2	1	2	1	-	4	-	-	14
<b>Total</b>	<b>265</b>	<b>244</b>	<b>284</b>	<b>262</b>	<b>245</b>	<b>225</b>	<b>304</b>	<b>258</b>	<b>290</b>	<b>266</b>	-	-	<b>2.643</b>
<b>1.12. Internações por Faixa etária</b>													
Menos de 1 mês	7	6	7	6	4	6	7	7	6	6	-	-	62
de 1 a 11 meses	10	10	13	12	8	10	11	10	16	12	-	-	112
de 1 a 4 anos	5	10	6	1	8	4	5	8	17	10	-	-	74
de 5 a 9 anos	11	8	11	5	7	4	10	14	15	25	-	-	110
de 10 a 14 anos	12	5	5	5	3	2	10	14	11	10	-	-	77
de 15 a 19 anos	6	5	7	7	7	4	17	14	10	11	-	-	88
de 20 a 29 anos	22	27	27	21	17	22	33	35	38	26	-	-	268
de 30 a 39 anos	35	35	32	30	30	28	39	31	28	34	-	-	322
de 40 a 49 anos	25	30	33	27	41	26	47	36	38	28	-	-	331
de 50 a 64 anos	45	54	54	57	62	52	51	39	45	39	-	-	498
de 65 a 79 anos	62	42	62	62	47	48	51	36	49	45	-	-	504
Mais de 80 anos	25	12	27	29	11	19	23	14	17	20	-	-	197
<b>Total</b>	<b>265</b>	<b>244</b>	<b>284</b>	<b>262</b>	<b>245</b>	<b>225</b>	<b>304</b>	<b>258</b>	<b>290</b>	<b>266</b>	-	-	<b>2.643</b>
<b>1.13. Altas por Especialidade</b>													
Clinica Médica	77	80	102	132	157	125	122	91	52	37	-	-	975
Clinica Cirúrgica	90	95	70	21	19	28	84	92	109	101	-	-	709
Clinica Obstétrica	7	4	4	1	-	1	7	26	25	-	-	-	76
Clinica Pediátrica	23	7	17	5	15	8	13	19	49	45	-	-	201
Clinica Neonatológica	4	9	7	11	8	7	6	13	7	7	-	-	79
<b>Total</b>	<b>201</b>	<b>195</b>	<b>200</b>	<b>170</b>	<b>199</b>	<b>169</b>	<b>226</b>	<b>222</b>	<b>243</b>	<b>215</b>	-	-	<b>2.040</b>
<b>1.14. Altas por Unidade</b>													
Clinica Médica	48	49	57	58	69	65	83	61	27	15	-	-	532
Clinica Cirúrgica	87	96	82	57	72	58	78	95	108	98	-	-	831
Gineco/Obstetria	10	-	-	-	1	-	2	8	25	25	-	-	71
Pediatria	20	4	1	-	-	-	18	14	48	48	-	-	153
Isolamento	4	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	6
UTI Adulto	-	1	8	2	6	4	1	-	2	-	-	-	24
UTI Pediátrico	3	8	17	4	14	8	13	11	6	-	-	-	84
UTI Neonatal	-	3	1	1	-	-	1	2	-	-	-	-	8
Berçário Alto Risco	4	7	6	10	8	8	5	11	7	7	-	-	73
Pronto Atendimento	25	27	28	36	29	26	25	20	20	22	-	-	258
<b>Total</b>	<b>201</b>	<b>195</b>	<b>200</b>	<b>170</b>	<b>199</b>	<b>169</b>	<b>226</b>	<b>222</b>	<b>243</b>	<b>215</b>	-	-	<b>2.040</b>
<b>1.16. Óbitos por Especialidade</b>													
Clinica Médica	46	44	71	82	57	54	33	34	25	29	-	-	475
Clinica Cirúrgica	-	4	4	8	3	5	9	4	6	6	-	-	49
Clinica Obstétrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Pediátrica	4	2	-	-	-	-	-	-	2	2	-	-	12
Clinica Neonatológica	2	1	2	1	-	2	3	-	1	4	-	-	16
<b>Total</b>	<b>52</b>	<b>51</b>	<b>77</b>	<b>91</b>	<b>62</b>	<b>61</b>	<b>45</b>	<b>38</b>	<b>34</b>	<b>41</b>	-	-	<b>552</b>
<b>1.17. Óbitos por Unidade</b>													
Clinica Médica	2	7	2	2	1	4	1	2	2	12	-	-	35
Clinica Cirúrgica	-	2	10	27	10	7	6	1	-	3	-	-	66
Gineco/Obstetria	10	5	13	16	7	8	5	3	-	-	-	-	67
Pediatria	14	14	31	26	26	25	10	5	-	1	-	-	152
Isolamento	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	2
UTI Adulto	12	9	11	8	7	6	9	12	12	9	-	-	95
UTI Pediátrico	5	2	-	-	1	-	-	-	2	1	-	-	11
UTI Neonatal	2	1	2	1	1	1	3	-	1	4	-	-	16
Berçário Alto Risco	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
Pronto Atendimento	6	11	8	10	9	9	11	15	17	11	-	-	107
<b>Total</b>	<b>52</b>	<b>51</b>	<b>77</b>	<b>91</b>	<b>62</b>	<b>61</b>	<b>45</b>	<b>38</b>	<b>34</b>	<b>41</b>	-	-	<b>552</b>
<b>1.18. Óbitos Não Institucionais p/ Especialidade (menos de 24h.)</b>													
Clinica Médica	8	6	9	4	3	3	6	1	7	3	-	-	50
Clinica Cirúrgica	-	-	-	4	2	-	3	2	2	2	-	-	15
Clinica Obstétrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Pediátrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Neonatológica	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	2
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	<b>9</b>	<b>5</b>	-	-	<b>67</b>

0013

*[Handwritten signature]*



PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL
<b>1.19. Óbitos Institucionais p/ Especialidade ( mais de 24h.)</b>													
Clinica Médica	38	38	62	78	54	51	27	33	18	26	-	-	425
Clinica Cirúrgica	-	4	4	4	1	5	6	2	4	4	-	-	34
Clinica Obstétrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Pediátrica	4	2	-	-	2	-	-	-	2	2	-	-	12
Clinica Neonatológica	2	1	2	-	-	1	3	-	1	4	-	-	14
<b>Total</b>	<b>44</b>	<b>45</b>	<b>68</b>	<b>82</b>	<b>57</b>	<b>57</b>	<b>36</b>	<b>35</b>	<b>25</b>	<b>36</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>485</b>
<b>1.20. Óbitos por Faixa Etária</b>													
Menos de 1 mês	2	-	2	1	-	1	3	-	1	4	-	-	14
de 1 a 11 meses	2	2	-	-	2	1	-	-	1	-	-	-	8
de 1 a 4 anos	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
de 5 a 9 anos	2	1	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	5
de 10 a 14 anos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
de 15 a 19 anos	-	1	-	2	-	1	-	1	1	-	-	-	6
de 20 a 29 anos	-	2	2	2	3	1	2	3	6	3	-	-	24
de 30 a 39 anos	4	6	6	6	5	8	5	3	1	2	-	-	46
de 40 a 49 anos	3	3	4	9	8	9	4	-	1	6	-	-	47
de 50 a 64 anos	10	9	19	26	15	21	16	12	5	8	-	-	141
de 65 a 79 anos	18	17	26	29	25	15	11	14	7	10	-	-	172
Mais de 80 anos	10	10	18	16	4	4	4	5	10	7	-	-	88
<b>Total</b>	<b>52</b>	<b>51</b>	<b>77</b>	<b>91</b>	<b>62</b>	<b>61</b>	<b>45</b>	<b>38</b>	<b>34</b>	<b>41</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>552</b>
<b>1.21. Transferência Interna p/Especialidade</b>													
Clinica Médica	18	42	38	48	66	54	36	31	6	13	-	-	352
Clinica Cirúrgica	20	11	8	5	3	-	9	18	30	24	-	-	128
Clinica Obstétrica	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
Clinica Pediátrica	4	6	1	-	1	3	1	2	13	10	-	-	41
Clinica Neonatológica	7	8	10	8	6	7	10	7	4	6	-	-	73
<b>Total</b>	<b>49</b>	<b>67</b>	<b>57</b>	<b>61</b>	<b>76</b>	<b>64</b>	<b>56</b>	<b>58</b>	<b>54</b>	<b>53</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>595</b>
<b>1.22. Transferência Interna por Unidade</b>													
Clinica Médica	10	7	11	6	15	8	7	3	4	5	-	-	76
Clinica Cirúrgica	10	4	5	11	18	18	9	7	12	11	-	-	105
Gineco/Obstetria	1	15	7	6	9	7	10	8	1	3	-	-	67
Pediatria	5	14	13	15	6	8	4	7	4	2	-	-	78
Isolamento	2	3	3	-	2	3	2	2	5	2	-	-	24
UTI Adulto	14	11	8	13	20	13	14	24	15	19	-	-	151
UTI Pediátrico	-	5	-	1	-	-	-	-	10	7	-	-	23
UTI Neonatal	7	4	8	7	6	5	8	6	3	2	-	-	56
Berçário Alto Risco	-	4	2	-	-	2	2	1	-	2	-	-	13
<b>Total</b>	<b>49</b>	<b>67</b>	<b>57</b>	<b>2</b>	<b>76</b>	<b>64</b>	<b>56</b>	<b>58</b>	<b>54</b>	<b>53</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>536</b>
<b>1.23. Transferência Externa p/ Especialidade</b>													
Clinica Médica	3	1	-	5	1	3	3	5	1	2	-	-	24
Clinica Cirúrgica	-	1	-	1	-	-	1	2	-	4	-	-	9
Clinica Obstétrica	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
Clinica Pediátrica	-	-	2	-	-	1	2	-	1	2	-	-	8
Clinica Neonatológica	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>43</b>
<b>1.24. Transferência Externa por Unidade</b>													
Clinica Médica	2	-	-	4	1	3	2	5	1	2	-	-	20
Clinica Cirúrgica	-	1	-	2	-	-	1	2	-	4	-	-	10
Gineco/Obstetria	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	2
Pediatria	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Isolamento	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Adulto	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
UTI Pediátrico	-	-	2	-	-	1	2	-	1	2	-	-	8
UTI Neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
Berçário Alto Risco	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pronto Atendimento	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>43</b>
<b>1.25. Pacientes Sidos p/Especialidade</b>													
Clinica Médica	126	125	173	219	215	182	158	130	78	68	-	-	1.474
Clinica Cirúrgica	90	100	74	30	22	33	94	98	115	111	-	-	767
Clinica Obstétrica	7	4	4	1	-	1	1	7	27	25	-	-	77
Clinica Pediátrica	27	9	19	5	17	9	15	19	52	49	-	-	221
Clinica Neonatológica	6	10	9	12	8	9	9	13	9	11	-	-	96
<b>Total</b>	<b>256</b>	<b>248</b>	<b>279</b>	<b>267</b>	<b>262</b>	<b>234</b>	<b>277</b>	<b>267</b>	<b>281</b>	<b>264</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>2.635</b>
<b>1.26. Pacientes Sidos por Unidade</b>													
Clinica Médica	52	56	59	64	71	72	86	68	30	29	-	-	587
Clinica Cirúrgica	87	99	92	86	82	65	85	98	108	105	-	-	907
Gineco/Obstetria	20	6	13	16	8	8	7	11	26	25	-	-	140
Pediatria	35	18	32	26	26	25	28	19	48	49	-	-	306
Isolamento	5	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	8
UTI Adulto	12	10	19	10	13	10	11	12	14	9	-	-	120
UTI Pediátrico	8	10	19	4	15	9	15	11	9	3	-	-	103
UTI Neonatal	2	4	3	2	1	1	4	2	2	4	-	-	25
Berçário Alto Risco	4	7	6	10	8	9	5	11	7	7	-	-	74
Pronto Atendimento	31	38	36	46	38	35	36	35	37	11	-	-	343
<b>Total</b>	<b>256</b>	<b>248</b>	<b>279</b>	<b>267</b>	<b>262</b>	<b>234</b>	<b>277</b>	<b>267</b>	<b>281</b>	<b>264</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>2.613</b>
<b>1.27. Porcentagem de Ocupação p/Especialidade</b>													
Clinica Médica	153,23	193,01	211,96	324,86	231,99	204,44	181,85	137,10	119,86	128,76	0,00	0,00	1887,07
Clinica Cirúrgica	94,86	85,91	73,50	12,16	42,20	48,92	70,53	95,38	88,47	91,46	0,00	0,00	703,37
Clinica Obstétrica	21,66	2,04	0,92	1,90	0,46	1,43	6,91	9,68	57,14	54,38	0,00	0,00	156,53
Clinica Pediátrica	36,45	20,00	21,77	16,33	17,10	18,00	15,65	19,03	54,50	54,84	0,00	0,00	273,67
Clinica Neonatológica	73,84	59,92	62,37	72,96	68,82	65,93	69,89	81,00	69,26	54,12	0,00	0,00	678,10
<b>Total</b>	<b>90,02</b>	<b>90,35</b>	<b>90,82</b>	<b>95,29</b>	<b>83,44</b>	<b>79,18</b>	<b>82,11</b>	<b>82,44</b>	<b>85,19</b>	<b>87,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>86,55</b>
<b>Porcentagem Geral de Ocupação</b>	<b>90,02</b>	<b>90,35</b>	<b>90,82</b>	<b>95,29</b>	<b>83,44</b>	<b>79,18</b>	<b>82,11</b>	<b>82,44</b>	<b>85,19</b>	<b>87,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>86,55</b>

0014

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL
<b>1.28. Porcentagem de Ocupação por Unidade</b>													
Clinica Médica	102,10	113,39	110,97	139,17	137,74	145,00	112,42	93,55	97,50	107,90	0,00	0,00	1159,74
Clinica Cirúrgica	109,57	103,21	93,12	93,78	66,88	46,78	86,24	114,19	106,56	109,35	0,00	0,00	929,68
Gineco/Obstetrícia	73,66	67,26	91,94	93,33	66,67	76,67	61,83	50,54	66,67	65,59	0,00	0,00	714,14
Pediatria	65,44	75,77	95,62	90,71	82,26	70,95	72,35	37,56	52,86	51,15	0,00	0,00	694,67
Isolamento	60,22	32,74	33,87	17,22	15,05	30,56	24,19	25,81	19,44	36,02	0,00	0,00	295,12
UTI Adulto	84,68	104,91	94,76	91,25	94,76	105,00	86,29	91,94	112,92	104,44	0,00	0,00	970,93
UTI Pediátrico	86,29	90,18	95,16	81,67	78,23	76,67	70,16	63,71	83,33	87,10	0,00	0,00	812,49
UTI Neonatal	93,55	80,00	72,90	76,00	96,77	87,33	87,10	89,03	80,00	67,74	0,00	0,00	830,43
Berçário Alto Risco	48,39	34,82	50,00	69,17	33,87	39,17	48,39	70,16	55,83	37,90	0,00	0,00	487,70
<b>Total</b>	<b>90,02</b>	<b>90,35</b>	<b>90,82</b>	<b>95,29</b>	<b>83,44</b>	<b>79,18</b>	<b>82,11</b>	<b>82,44</b>	<b>85,19</b>	<b>87,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>86,55</b>
<b>1.29. Média de Permanência p/Especialidade</b>													
Clinica Médica	9,05	10,38	9,12	10,68	8,03	8,09	8,56	7,85	11,06	14,09	0,00	0,00	9,32
Clinica Cirúrgica	12,09	8,90	11,39	4,50	22,00	16,45	8,61	11,16	8,54	9,45	0,00	0,00	10,32
Clinica Obstétrica	6,71	1,00	0,50	4,00	0,00	3,00	15,00	3,00	4,44	4,72	0,00	0,00	4,35
Clinica Pediátrica	8,37	12,44	7,11	19,60	6,24	12,00	6,47	6,21	6,29	6,94	0,00	0,00	7,54
Clinica Neonatológica	34,33	15,10	19,33	16,42	24,00	19,78	21,67	17,38	20,78	13,73	0,00	0,00	19,34
<b>Total</b>	<b>10,57</b>	<b>9,90</b>	<b>9,79</b>	<b>10,39</b>	<b>9,58</b>	<b>9,85</b>	<b>8,91</b>	<b>9,28</b>	<b>8,82</b>	<b>9,91</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>9,69</b>
<b>Média Geral de Permanência</b>													
	<b>10,57</b>	<b>9,90</b>	<b>9,79</b>	<b>10,39</b>	<b>9,58</b>	<b>9,85</b>	<b>8,91</b>	<b>9,28</b>	<b>8,82</b>	<b>9,91</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>97,00</b>
<b>1.30. Média de Permanência por Unidade</b>													
Clinica Médica	10,21	10,08	9,83	11,93	9,93	10,88	7,49	8,17	17,21	19,68	0,00	0,00	115,40
Clinica Cirúrgica	10,51	8,42	8,93	8,70	6,22	5,07	8,53	10,11	7,99	8,77	0,00	0,00	83,25
Gineco/Obstetrícia	6,52	5,38	8,55	7,64	7,29	9,20	6,76	4,95	4,44	4,36	0,00	0,00	65,10
Pediatria	7,10	9,28	9,22	9,29	11,16	9,03	9,81	6,27	4,27	4,35	0,00	0,00	79,79
Isolamento	16,00	18,33	21,00	10,33	14,00	18,33	22,50	24,00	7,00	33,50	0,00	0,00	185,00
UTI Adulto	8,08	11,19	8,70	9,52	7,12	10,96	8,56	6,33	9,34	9,25	0,00	0,00	89,06
UTI Pediátrico	13,38	6,73	6,21	19,60	6,47	10,22	5,80	7,18	5,26	10,80	0,00	0,00	91,65
UTI Neonatal	16,11	14,00	10,27	12,67	21,43	21,83	11,25	17,25	24,00	17,50	0,00	0,00	166,31
Berçário Alto Risco	15,00	3,55	7,75	8,30	5,25	4,27	8,57	7,25	9,57	5,22	0,00	0,00	74,73
<b>Total</b>	<b>8,88</b>	<b>7,79</b>	<b>8,13</b>	<b>10,31</b>	<b>7,42</b>	<b>7,73</b>	<b>7,41</b>	<b>7,63</b>	<b>7,40</b>	<b>8,25</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>80,95</b>
<b>1.31. Índice de Giro de Leitos por Especialidade</b>													
Clinica Médica	5,25	5,21	7,21	9,13	8,96	7,58	6,58	5,42	3,25	2,83	0,00	0,00	61,42
Clinica Cirúrgica	2,43	2,70	2,00	0,81	0,59	0,89	2,54	2,65	3,11	3,00	0,00	0,00	20,73
Clinica Obstétrica	1,00	0,57	0,57	0,14	0,00	0,14	0,14	1,00	3,66	3,57	0,00	0,00	11,00
Clinica Pediátrica	1,35	0,45	0,95	0,25	0,85	0,45	0,75	0,95	2,60	2,45	0,00	0,00	11,05
Clinica Neonatológica	0,67	1,11	1,00	1,33	0,89	1,00	1,00	1,44	1,00	1,22	0,00	0,00	10,67
<b>Total</b>	<b>2,64</b>	<b>2,56</b>	<b>2,88</b>	<b>2,75</b>	<b>2,70</b>	<b>2,41</b>	<b>2,86</b>	<b>2,75</b>	<b>2,90</b>	<b>2,72</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>27,16</b>
<b>1.32. Índice de Giro de Leitos p/ Unidade</b>													
Clinica Médica	3,10	3,15	3,50	3,50	4,30	4,00	4,65	3,55	1,70	1,70	0,00	0,00	33,15
Clinica Cirúrgica	3,23	3,43	3,23	3,23	3,33	2,77	3,13	3,50	4,00	3,87	0,00	0,00	33,73
Gineco/Obstetrícia	3,50	3,50	3,33	3,67	2,83	2,50	2,83	3,17	4,50	4,67	0,00	0,00	34,50
Pediatria	2,86	2,29	3,21	2,93	2,29	2,36	2,29	1,86	3,71	3,64	0,00	0,00	27,43
Isolamento	1,17	0,50	0,50	0,50	0,33	0,50	0,33	0,33	0,83	0,33	0,00	0,00	5,33
UTI Adulto	3,25	2,63	3,38	2,88	4,13	2,88	3,13	4,50	3,63	3,50	0,00	0,00	33,88
UTI Pediátrico	2,00	3,75	4,75	1,25	3,75	2,25	3,75	2,75	4,75	2,50	0,00	0,00	31,50
UTI Neonatal	1,80	1,60	2,20	1,80	1,40	1,20	2,40	1,60	1,00	1,20	0,00	0,00	16,20
Berçário Alto Risco	1,00	2,75	2,00	2,50	2,00	2,75	1,75	3,00	1,75	2,25	0,00	0,00	21,75
<b>Total</b>	<b>3,14</b>	<b>3,25</b>	<b>3,46</b>	<b>2,77</b>	<b>3,48</b>	<b>3,07</b>	<b>3,43</b>	<b>3,35</b>	<b>3,45</b>	<b>3,27</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3,25</b>
<b>1.33. Intervalo de Substituição por Especialidade</b>													
Clinica Médica	-3,14	-5,00	-4,82	-7,39	-4,57	-4,13	-3,85	-2,12	-1,83	-3,15	0,00	0,00	-40,01
Clinica Cirúrgica	0,66	1,46	4,11	32,50	30,14	17,18	3,60	0,54	1,11	0,88	0,00	0,00	92,17
Clinica Obstétrica	24,29	48,00	53,75	206,00	0,00	207,00	202,00	28,00	3,33	3,96	0,00	0,00	776,33
Clinica Pediátrica	14,59	49,78	26,53	100,40	30,24	54,67	34,87	26,42	5,25	5,71	0,00	0,00	347,45
Clinica Neonatológica	12,17	10,10	11,67	6,08	10,88	10,22	9,33	4,08	9,22	11,64	0,00	0,00	95,38
<b>Total</b>	<b>1,17</b>	<b>1,06</b>	<b>0,99</b>	<b>0,51</b>	<b>1,90</b>	<b>2,59</b>	<b>1,94</b>	<b>1,98</b>	<b>1,53</b>	<b>1,48</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>15,16</b>
<b>1.34. Intervalo de Substituição por Unidade</b>													
Clinica Médica	-0,21	-1,19	-0,97	-3,36	-2,72	-3,38	-0,83	0,56	0,44	-1,44	0,00	0,00	-13,09
Clinica Cirúrgica	-0,92	-0,26	0,66	0,58	3,08	5,77	1,36	-1,26	-0,49	-0,75	0,00	0,00	7,77
Gineco/Obstetrícia	2,33	2,62	0,75	0,55	3,65	2,80	4,18	4,84	2,22	2,29	0,00	0,00	26,22
Pediatria	3,75	2,97	0,42	0,95	2,41	3,70	3,75	10,42	3,81	4,16	0,00	0,00	36,33
Isolamento	10,57	37,67	41,00	49,67	79,00	41,67	70,50	69,00	29,00	59,50	0,00	0,00	487,57
UTI Adulto	1,46	-0,52	0,48	0,91	0,39	-0,52	1,36	0,56	-1,07	-0,39	0,00	0,00	2,66
UTI Pediátrico	2,13	0,73	0,32	4,40	1,80	3,11	2,47	4,09	1,05	1,60	0,00	0,00	21,70
UTI Neonatal	1,11	3,50	3,82	4,00	0,71	3,17	1,67	2,13	6,00	8,33	0,00	0,00	34,44
Berçário Alto Risco	16,00	6,64	7,75	3,70	10,25	6,64	9,14	3,08	7,57	8,56	0,00	0,00	79,33
<b>Total</b>	<b>0,98</b>	<b>0,83</b>	<b>0,82</b>	<b>0,51</b>	<b>1,47</b>	<b>2,03</b>	<b>1,62</b>	<b>1,62</b>	<b>1,29</b>	<b>1,23</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>12,41</b>
<b>1.35. Índice de Mortalidade p/Especialidade</b>													
Clinica Médica	0,32	0,26	0,34	0,31	0,20	0,23	0,17	0,21	0,30	0,36	0,00	0,00	2,70
Clinica Cirúrgica	0,00	0,04	0,05	0,23	0,12	0,15	0,09	0,03	0,04	0,04	0,00	0,00	0,79
Clinica Obstétrica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Clinica Pediátrica	0,13	0,13	0,00	0,00	0,11	0,00	0,00	0,00	0,03	0,03	0,00	0,00	0,44
Clinica Neonatológica	0,15	0,06	0,11	0,05	0,00	0,13	0,16	0,00	0,08	0,24	0,00	0,00	0,96
<b>Total</b>	<b>0,17</b>	<b>0,16</b>	<b>0,23</b>	<b>0,28</b>	<b>0,18</b>	<b>0,20</b>	<b>0,14</b>	<b>0,12</b>	<b>0,10</b>	<b>0,13</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1,71</b>
<b>1.36. Índice de Mortalidade por Unidade</b>													
Clinica Médica	0,03	0,11	0,03	0,03	0,01	0,05	0,01	0,03	0,06	0,35	-	-	0,71
Clinica Cirúrgica	-	0,02	0,10	0,28	0,10	0,08	0,06	0,01	-	0,03	-	-	0,68
Gineco/Obstetrícia	0,48	0,24	0,65	0,73	0,41	0,53	0,29	0,16	-	-	-	-	3,49
Pediatria	0,35	0,44	0,69	0,63	0,81	0,76	0,31	0,19	-	0,02	-	-	4,21
Isolamento	0,14	-	-	0,33	-	-	-	-	-	-	-	-	0,48
UTI Adulto	0,46	0,43	0,41	0,35	0,21	0,26	0,36	0,33	0,41	0,32	-	-	3,55
UTI Pediátrico	0,63	0,13	-	-	0,07	-	-	-	0,11	0,17	-	-	1,10
UTI Neonatal	0,22	0,13	0,18	0,11	0,14	0,17	0,25	-	0,20	-	-	-	1,40
Berçário Alto Risco	-	-	-	-	-	0,09	-	-	-	-	-	-	0,09
Pronto Atendimento	0,08	0,10	0,09	0,21	0,08	0,09	0,12	0,16	0,19	0,17	-	-	1,28
<b>Total</b>	<b>0,17</b>	<b>0,16</b>	<b>0,23</b>	<b>0,34</b>	<b>0,18</b>	<b>0,20</b>	<b>0,14</b>	<b>0,12</b>	<b>0,10</b>	<b>0,13</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1,77</b>

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL
<b>1.37. Taxa de Mortalidade por Tipo</b>													
Institucional	17,19	18,15	24,37	30,71	21,76	24,36	13,00	13,11	8,90	13,64	0,00	0,00	185,17
Não Institucional	3,13	2,42	3,23	3,37	1,91	1,71	3,25	1,12	3,20	1,89	0,00	0,00	25,23
Neonatal	100,00	0,00	25,00	25,00	0,00	33,33	300,00	0,00	50,00	100,00	0,00	0,00	633,33
Operatória	1,82	0,74	5,69	3,70	2,10	1,98	2,97	0,54	2,23	2,90	0,00	0,00	24,67
Materna	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>2. Serviços Assistenciais</b>													
<b>2.1. Centro Cirúrgico e Obstétrico</b>													
<b>2.1.1. Cirurgias por Porte</b>													
Cirurgias Pequenas	-	37	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	37
Cirurgias Médias	250	218	210	158	137	150	268	251	233	197	-	-	2.072
Cirurgias Grandes	31	42	59	77	60	30	69	64	88	128	-	-	648
Sub-Total	281	297	269	235	197	180	337	315	321	325	-	-	2.757
Média Diária de Cirurgias	9,06	10,61	8,68	7,83	6,35	6,00	10,87	10,16	10,70	10,48	-	-	90,75
Número Total de Curetagens	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Média Diária de Curetagens	0,00	0,00	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03
Total Geral	281	297	270	235	197	180	337	315	321	325	-	-	2.758
Nº de Salas Cirúrgicas	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
Média de Cirurgias por Sala	70,25	74,25	67,50	58,75	49,25	45,00	84,25	78,75	80,25	81,25	0,00	0,00	689,50
<b>2.1.2. Cirurgias de Pacientes Internos por Porte</b>													
Cirurgias Pequenas	-	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11
Cirurgias Médias	250	244	210	158	137	150	268	251	233	197	-	-	2.098
Cirurgias Grandes	31	42	59	77	60	30	69	64	88	128	-	-	648
Total	281	297	269	235	197	180	337	315	321	325	-	-	2.757
Média Diária	9,06	10,61	8,68	7,83	6,35	6,00	10,87	10,16	10,70	10,48	0,00	0,00	90,75
% Sobre Total de Cirurgias	100,00	100,00	99,63	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	0,00	99,96
<b>2.1.3. Cirurgias de Pacientes Externos por Porte</b>													
Cirurgias Pequenas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Média Diária de Cirurgias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
% Sobre Total de Cirurgias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>2.2. Centro Cirúrgico e Obstétrico</b>													
<b>2.2.1. Partos por Tipo</b>													
Partos Normais	1	-	1	-	-	1	-	-	1	-	-	-	4
Partos Cesárias	1	3	5	3	1	2	2	-	1	4	-	-	22
Partos Instrumentais	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	2	3	6	3	1	3	2	-	2	4	-	-	26
Média Diária	0,06	0,11	0,19	0,10	0,03	0,10	0,06	0,00	0,07	0,13	0,00	0,00	0,86
<b>2.2.2. Nascimentos por Sexo</b>													
Masculinos	-	-	4	1	1	3	1	-	1	2	-	-	13
Femininos	2	3	4	3	1	-	1	-	1	2	-	-	17
Não Identificados	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	2	3	8	4	2	3	2	-	2	4	-	-	30
Média Diária	0,06	0,11	0,26	0,13	0,06	0,10	0,06	0,00	0,07	0,13	0,00	0,00	0,99
<b>2.2.3. Nativos por Sexo</b>													
Masculinos	-	-	4	1	1	3	1	-	1	2	-	-	13
Femininos	2	3	4	3	1	-	-	-	1	2	-	-	16
Não Identificados	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	2	3	8	4	2	3	1	-	2	4	-	-	29
Média Diária	0,06	0,11	0,26	0,13	0,06	0,10	0,03	0,00	0,07	0,13	0,00	0,00	0,96
% sobre Total de nascidos	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	50,00	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00	96,67
<b>2.2.4. Natimortos por Sexo</b>													
Masculinos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Femininos	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	2
Não Identificados	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	2
Média Diária	0,00	0,00	0,00	0,03	0,00	0,00	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07
% sobre Total de nascidos	0,00	0,00	0,00	25,00	0,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,00
<b>2.2.5. Nascidos Normais (após 36 semanas)</b>													
Masculinos	-	-	2	-	-	-	1	-	1	1	-	-	5
Femininos	-	3	3	1	-	-	-	-	-	2	-	-	9
Não Identificados	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	3	5	1	-	-	1	-	1	3	-	-	14
Média Diária	0,00	0,11	0,16	0,03	0,00	0,00	0,03	0,00	0,03	0,10	0,00	0,00	0,46
% sobre Total de nascidos	0,00	100,00	62,50	25,00	0,00	0,00	50,00	0,00	50,00	75,00	0,00	0,00	46,67
<b>2.2.6. Nascidos Prematuros (antes de 36 semanas)</b>													
Masculinos	-	-	2	1	1	3	-	-	-	1	-	-	8
Femininos	2	-	3	2	1	-	1	-	1	-	-	-	10
Não Identificados	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	2	-	5	3	2	3	1	-	1	1	-	-	18
Média Diária	0,06	0,00	0,16	0,10	0,06	0,10	0,03	0,00	0,03	0,03	0,00	0,00	0,59
% sobre Total de nascidos	100,00	0,00	62,50	75,00	100,00	100,00	50,00	0,00	50,00	25,00	0,00	0,00	60,00
<b>2.2.7. Nascidos com Até 2.500gr.</b>													
Masculinos	-	-	2	1	1	1	-	-	-	1	-	-	6
Femininos	2	-	3	-	1	-	-	-	1	1	-	-	8
Não Identificados	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	2	-	5	1	2	1	-	-	1	2	-	-	14
Média Diária	0,06	0,00	0,16	0,03	0,06	0,03	0,00	0,00	0,03	0,06	0,00	0,00	0,45
% sobre Total de nascidos	100,00	0,00	62,50	25,00	100,00	33,33	0,00	0,00	50,00	50,00	0,00	0,00	46,67

0016

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL
<b>2.3. Anestesia</b>													
<b>2.3.1. Número de Anestésias por Tipo</b>													
Analgesia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Local	19	29	17	18	14	17	26	21	11	16	-	-	188
Geral	76	82	112	74	65	50	81	62	69	78	-	-	749
Peridural	4	2	-	2	3	2	2	6	1	8	-	-	30
Raquidiana	109	72	79	42	54	45	84	85	89	73	-	-	732
Bloqueio	39	29	36	18	15	35	31	31	33	28	-	-	295
Sedação	58	72	66	34	41	35	55	56	48	48	-	-	513
Outras	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	2
Total	305	286	310	188	192	184	280	261	251	252	-	-	2.509
Média Diária	9,84	10,21	10,00	6,27	6,19	6,13	9,03	8,42	8,37	8,13	0,00	0,00	82,59
<b>2.3.2. Anestésias por Unidade</b>													
Centro Cirúrgico	305	286	310	189	191	184	280	261	251	252	-	-	2.509
Centro Obstétrico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ambulatório	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	305	286	310	189	191	184	280	261	251	252	-	-	2.509
<b>2.4. Central de Material Esterilizado</b>													
<b>2.4.1. Produção</b>													
Pacotes Grandes	5.066	5.167	5.514	6.291	5.089	4.826	5.252	5.185	4.703	5.571	-	-	52.664
Pacotes Médios	2.159	1.590	2.472	2.411	2.179	1.982	1.921	2.156	1.809	2.076	-	-	20.755
Pacotes Pequenos	9.897	9.756	10.877	13.234	11.101	10.186	10.631	10.289	9.589	10.142	-	-	105.702
Total	17.122	16.513	18.863	21.936	18.369	16.994	17.804	17.630	16.101	17.789	-	-	179.121
<b>2.5. Ambulatório e Pronto Atendimento</b>													
<b>2.5.1. Consultas</b>													
Ambulatório	1.743	1.742	1.104	9	763	1.856	1.740	1.818	1.845	1.993	-	-	14.613
Urgência/Emergência	478	384	473	411	368	349	424	362	407	390	-	-	4.046
Total	2.221	2.126	1.577	420	1.131	2.205	2.164	2.180	2.252	2.383	-	-	18.659
Média Diária	71,65	75,93	50,87	14,00	36,48	73,50	69,81	70,32	75,07	76,87	0,00	0,00	614,50
<b>2.6. Atividades Sociais</b>													
<b>2.6.1. S.A.U</b>													
Visitas Sociais ao leito	10	33	30	25	14	2	3	5	5	7	-	-	134
Nº de Pesquisa de Usuários Internados S.A.U	274	67	41	60	67	85	95	179	130	119	-	-	1.117
Nº de Pesquisas Aplicadas Externo S.A.U	894	664	599	133	843	907	685	779	855	752	-	-	7.091
Outros (missas, unções,...)	12	101	169	101	15	153	102	111	129	102	-	-	995
Total	1.190	865	839	319	939	1.147	885	1.074	1.099	980	-	-	9.337
<b>2.6.2. Serviço Social</b>													
Atendimento Externo	443	685	402	1.258	1.334	908	717	400	441	638	-	-	7.226
Atendimento nas Unidades	355	394	220	333	452	482	528	463	566	550	-	-	4.343
Orientação TFD Unidades	202	71	80	60	129	255	201	102	201	369	-	-	1.670
Atendimento Hemodialise	-	826	817	877	882	927	873	880	825	822	-	-	7.729
Orientação TFD Hemodialise	-	53	99	97	107	100	86	129	90	104	-	-	865
Orientação Transplante	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Visita Domiciliar	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Acompanhamento de óbitos	28	10	13	39	26	41	29	10	15	15	-	-	226
Total	1.028	2.039	1.631	2.664	2.930	2.713	2.434	1.984	2.138	2.498	-	-	22.059
<b>2.6.3. Serviço Psicologia</b>													
Atendimento Externo	66	111	61	46	49	64	27	12	76	12	-	-	524
Atendimento nas Unidades	41	34	81	47	392	52	61	72	62	100	-	-	942
Atendimento Hemodialise	155	122	-	135	64	173	131	144	154	143	-	-	1.221
Acompanhamento de óbitos	9	7	11	11	17	9	3	4	2	1	-	-	74
Atendimento/Traçagem Colaborador e Familiar	316	243	309	234	43	218	103	100	62	109	-	-	1.737
Total	587	517	462	473	565	516	325	332	356	365	-	-	4.498
<b>2.6.3. Educação</b>													
Cursos Ministrados	11	19	46	74	32	119	26	62	38	29	-	-	456
Nº de Participantes	271	475	373	239	551	1.119	463	899	1.295	1.207	-	-	6.892
Participação em Cursos Externos	-	10	-	63	47	12	-	9	32	-	-	-	173
Visitas a Pastoral da Saúde	-	-	-	-	-	51	53	26	62	20	-	-	212
Total	282	504	419	376	630	1.301	542	996	1.427	1.256	-	-	7.733
<b>3. Serv. Auxiliares de Diagnóstico e Tratamento</b>													
<b>3.1. Hemoterapia</b>													
<b>3.1.1. Nº de Bolsas utilizadas p/ Unidades</b>													
Clinica Médica	9	14	20	22	15	30	32	11	19	19	-	-	191
Clinica Cirúrgica	22	20	25	18	10	15	15	51	37	18	-	-	231
Clinica Obstétrica	3	3	4	-	-	-	-	6	4	5	-	-	25
Clinica Pediátrica	2	18	27	52	22	49	17	12	4	-	-	-	203
Berçário de Alto Risco	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
Centro Cirúrgico	7	4	14	9	9	8	14	15	11	19	-	-	110
Hemodiálise	30	97	4	2	-	15	10	11	1	5	-	-	175
UTI Adulto	29	21	38	24	33	11	30	34	66	26	-	-	312
UTI Pediátrica	4	-	1	6	-	5	4	5	3	9	-	-	37
UTI Neonatal	2	1	3	6	2	2	1	3	6	10	-	-	36
Pronto Atendimento	36	38	21	16	14	17	20	24	55	25	-	-	266
Ambulatório	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Total	144	216	157	155	105	152	143	173	206	136	-	-	1.587
Média Diária	4,65	7,71	5,06	5,17	3,39	5,07	4,61	5,58	6,87	4,39	0,00	0,00	52,49
<b>3.1.2. Nº Transfusões Realizadas</b>													
Média Diária	4,65	7,71	5,06	5,17	3,39	5,07	4,61	5,58	6,87	4,39	0,00	0,00	52,49
<b>3.1.3. Nº de Bolsas utilizadas</b>													
Bolsas	144	216	157	155	105	152	143	173	206	136	-	-	1.587
Média Diária	4,65	7,71	5,06	5,17	3,39	5,07	4,61	5,58	6,87	4,39	0,00	0,00	52,49
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	0,58	0,76	0,50	0,55	0,34	0,49	0,46	0,63	0,79	0,50	-	-	0,56

10017

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL
<b>3.2. Fisioterapia</b>													
<b>3.2.1. Nº de Sessões p/ Unidades - Pac. Internos</b>													
Clinica Médica	485	483	802	2.401	16	-	424	960	1.262	1.956	-	-	8.789
Clinica Cirúrgica	-	-	1.200	502	1.913	1.342	118	-	-	-	-	-	5.075
Clinica Obstétrica	90	276	400	1.379	529	516	539	232	232	232	-	-	4.425
Clinica Pediátrica	368	800	1.322	7	1.497	1.275	1.225	535	15	117	-	-	7.161
Berçário de Alto Risco	10	-	7	-	-	2	-	6	3	3	-	-	31
Centro Cirúrgico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hemodiálise	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Adulto	742	870	-	664	895	850	735	873	839	889	-	-	7.357
UTI Pediátrica	266	158	206	103	97	72	160	103	199	275	-	-	1.629
UTI Neonatal	250	156	272	149	197	299	310	186	228	205	-	-	2.252
<b>Total</b>	<b>2.201</b>	<b>2.743</b>	<b>4.209</b>	<b>5.205</b>	<b>5.144</b>	<b>4.356</b>	<b>3.511</b>	<b>2.895</b>	<b>2.778</b>	<b>3.677</b>	-	-	<b>36.719</b>
<b>3.2.2. Nº de Sessões p/ - Pac. Internos</b>													
Sessões	2.201	2.743	4.209	5.205	5.144	4.356	3.511	2.895	2.778	3.677	-	-	36.719
<b>Total</b>	<b>2.201</b>	<b>2.743</b>	<b>4.209</b>	<b>5.205</b>	<b>5.144</b>	<b>4.356</b>	<b>3.511</b>	<b>2.895</b>	<b>2.778</b>	<b>3.677</b>	-	-	<b>36.719</b>
% Sobre Total de Exames	99,59	98,95	97,97	99,69	99,69	99,41	99,43	99,42	99,11	98,66	0,00	0,00	99,20
Média Diária	71,00	97,96	135,77	173,50	165,94	145,20	113,26	93,39	92,60	118,61	0,00	0,00	1207,23
Nº de Pacientes Atendidos - Internos	135	140	148	197	193	196	152	138	155	158	-	-	1.612
Média de Diária	4,35	5,00	4,77	6,57	6,23	6,53	4,90	4,45	5,17	5,10	0,00	0,00	53,07
<b>3.2.3. Nº de Sessões p/ - Pac. Externos</b>													
Sessões	9	29	87	16	16	26	20	17	25	50	-	-	295
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>29</b>	<b>87</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>26</b>	<b>20</b>	<b>17</b>	<b>25</b>	<b>50</b>	-	-	<b>295</b>
% Sobre Total de Exames	0,41	1,05	2,03	0,31	0,31	0,59	0,57	0,58	0,89	1,34	0,00	0,00	0,80
Média Diária	0,29	1,04	2,81	0,53	0,52	0,87	0,65	0,55	0,83	1,61	0,00	0,00	9,69
Nº de Pacientes Atendidos - Externos	2	7	15	4	8	9	5	10	11	10	-	-	81
Média Diária	0,06	0,25	0,48	0,13	0,26	0,30	0,16	0,32	0,37	0,32	0,00	0,00	2,66
<b>3.2.4. Total Sessões p/ - Pac. Int. / Ext.</b>													
Sessões	2.210	2.772	4.296	5.221	5.160	4.382	3.531	2.912	2.803	3.727	-	-	37.014
<b>Total</b>	<b>2.210</b>	<b>2.772</b>	<b>4.296</b>	<b>5.221</b>	<b>5.160</b>	<b>4.382</b>	<b>3.531</b>	<b>2.912</b>	<b>2.803</b>	<b>3.727</b>	-	-	<b>37.014</b>
Média Diária	71,29	99,00	138,58	174,03	166,45	146,07	113,90	93,94	93,43	120,23	0,00	0,00	1216,92
<b>Total p/ Pac. Atendidos - Int. / Ext.</b>	<b>137</b>	<b>147</b>	<b>163</b>	<b>201</b>	<b>201</b>	<b>88</b>	<b>157</b>	<b>148</b>	<b>88</b>	<b>168</b>	-	-	<b>1.498</b>
Média Diária	4,42	5,25	5,26	6,70	6,48	2,93	5,06	4,77	2,93	5,42	0,00	0,00	49,24
<b>3.3. Hemodiálise</b>													
<b>3.3.1. Nº de Sessões p/ Unidades. - Pac. Internos</b>													
Clinica Médica	9	44	17	14	6	5	17	8	12	7	-	-	139
Clinica Cirúrgica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Obstétrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Pediátrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Berçário de Alto Risco	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Centro Cirúrgico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hemodiálise	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Adulto	40	33	100	110	112	89	65	68	67	44	-	-	728
UTI Pediátrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2
UTI Neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>49</b>	<b>77</b>	<b>117</b>	<b>124</b>	<b>118</b>	<b>94</b>	<b>82</b>	<b>76</b>	<b>79</b>	<b>53</b>	-	-	<b>869</b>
<b>3.3.2. Nº de Sessões p/ - Pac. Internos</b>													
Sessões	49	77	117	124	118	94	82	76	79	53	-	-	869
<b>Total</b>	<b>49</b>	<b>77</b>	<b>117</b>	<b>124</b>	<b>118</b>	<b>94</b>	<b>82</b>	<b>76</b>	<b>79</b>	<b>53</b>	-	-	<b>869</b>
% Sobre Total de Exames	3,32	5,58	7,47	7,86	7,43	6,27	5,25	5,14	5,42	3,82	0,00	0,00	6,16
Média Diária	1,58	2,75	3,77	4,13	3,81	3,13	2,65	2,45	2,63	1,71	0,00	0,00	28,62
Nº de Pacientes Atendidos - Internos	13	21	30	31	26	18	15	12	13	10	-	-	189
Média de Diária	0,42	0,75	0,97	1,03	0,84	0,60	0,48	0,39	0,43	0,32	0,00	0,00	6,24
<b>3.3.3. Nº de Sessões p/ - Pac. Externos</b>													
Sessões	1.428	1.302	1.450	1.453	1.470	1.406	1.480	1.402	1.378	1.333	-	-	14.102
<b>Total</b>	<b>1.428</b>	<b>1.302</b>	<b>1.450</b>	<b>1.453</b>	<b>1.470</b>	<b>1.406</b>	<b>1.480</b>	<b>1.402</b>	<b>1.378</b>	<b>1.333</b>	-	-	<b>14.102</b>
% Sobre Total de Exames	96,68	94,42	92,53	92,14	92,57	93,73	94,75	94,86	94,58	96,18	0,00	0,00	94,20
Média Diária	46,06	46,50	46,77	48,43	47,42	46,87	47,74	45,23	45,93	43,00	0,00	0,00	463,96
Nº de Pacientes Atendidos - Externos	115	117	114	117	116	115	116	113	112	109	-	-	1.144
Média Diária	3,71	4,18	3,68	3,90	3,74	3,83	3,74	3,65	3,73	3,52	0,00	0,00	37,68
<b>3.3.4. Total Sessões p/ - Pac. Int. / Ext.</b>													
Sessões	1.477	1.379	1.567	1.577	1.588	1.500	1.562	1.478	1.457	1.386	-	-	14.971
<b>Total</b>	<b>1.477</b>	<b>1.379</b>	<b>1.567</b>	<b>1.577</b>	<b>1.588</b>	<b>1.500</b>	<b>1.562</b>	<b>1.478</b>	<b>1.457</b>	<b>1.386</b>	-	-	<b>14.971</b>
Média Diária	47,65	49,25	50,55	52,57	51,23	50,00	50,39	47,68	48,57	44,71	0,00	0,00	492,58
Nº de Pacientes Atendidos	128	138	144	148	142	133	131	125	125	119	-	-	1.333
Média Diária	4,13	4,93	4,65	4,93	4,58	4,43	4,23	4,03	4,17	3,84	0,00	0,00	43,91
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	5,98	4,82	5,03	5,62	5,21	4,85	5,00	5,41	5,60	5,09	-	-	5,24
<b>3.4. Laboratório de Análises Clínicas</b>													
<b>3.4.1. Exames por Unidade Pac. Internos</b>													
Clinica Médica	731	2.615	2.978	747	855	1.236	1.398	1.398	2.645	2.688	-	-	17.291
Clinica Cirúrgica	750	935	2.478	8.373	5.966	4.758	2.109	1.959	2.007	1.388	-	-	30.723
Clinica Obstétrica	1.008	1.576	2.243	2.021	1.606	1.694	1.587	874	131	136	-	-	12.876
Clinica Pediátrica	2.192	3.819	5.536	5.257	4.482	4.181	4.696	2.601	2.61	324	-	-	33.349
Berçário de Alto Risco	-	21	-	-	11	-	16	-	28	-	-	-	76
Centro Cirúrgico	-	2	-	-	12	12	-	2	19	-	-	-	47
Hemodiálise	2.003	2.100	2.006	2.012	2.392	1.832	2.601	2.120	1.790	2.262	-	-	21.118
UTI Adulto	2.761	2.330	2.536	2.195	2.651	2.215	2.484	2.481	2.903	3.645	-	-	26.201
UTI Pediátrica	292	302	375	259	369	277	267	247	309	215	-	-	2.912
UTI Neonatal	232	123	279	329	374	178	268	291	306	202	-	-	2.582
<b>Total</b>	<b>9.969</b>	<b>13.823</b>	<b>18.431</b>	<b>21.193</b>	<b>18.718</b>	<b>16.383</b>	<b>15.426</b>	<b>11.973</b>	<b>10.399</b>	<b>10.860</b>	-	-	<b>147.175</b>

1018

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL
<b>3.4.2. Total de Exames - Pac. Internos</b>													
Total	9.969	13.823	18.431	21.193	18.718	16.383	15.426	11.973	10.399	10.860	-	-	147.175
% sobre o Total de Exames	50,18	57,80	68,85	86,91	70,18	61,54	59,19	53,34	49,06	48,88	0,00	0,00	61,29
Média Diária	321,58	493,68	594,55	706,43	603,81	546,10	497,61	386,23	346,63	350,32	0,00	0,00	4846,94
<b>3.4.3. Exames - Pac. Ambulatório/PA</b>													
Ambulatório	80	108	88	22	2	46	82	74	32	78	-	-	612
Emergência	2.634	2.914	3.021	2.039	2.297	2.157	2.782	2.741	2.836	4.035	-	-	27.456
Total	2.714	3.022	3.109	2.061	2.299	2.203	2.864	2.815	2.868	4.113	-	-	28.068
% sobre o Total de Exames	13,66	12,64	11,61	8,45	8,52	8,28	10,99	12,54	13,53	18,51	0,00	0,00	11,69
Média Diária	87,55	107,93	100,29	68,70	74,16	73,43	92,39	90,81	95,60	132,68	0,00	0,00	923,53
<b>3.4.4. Exames - Pac. Externo</b>													
Externos	7.183	7.069	5.230	1.130	5.656	8.034	7.771	7.658	7.928	7.246	-	-	64.905
Total	7.183	7.069	5.230	1.130	5.656	8.034	7.771	7.658	7.928	7.246	-	-	64.905
% sobre o Total de Exames	36,16	29,56	19,54	4,63	21,20	30,18	29,82	34,12	37,41	32,61	0,00	0,00	27,03
Média Diária	231,71	252,46	168,71	37,67	182,45	267,80	250,68	247,03	264,27	233,74	0,00	0,00	2.136,52
<b>3.4.5. Total Exames .Pac. Int/Amb/Ext.</b>													
Total	19.866	23.914	26.770	24.384	26.673	26.620	26.061	22.446	21.195	22.219	-	-	240.148
Média Diária	640,84	854,07	863,55	812,80	860,42	887,33	840,68	724,06	706,50	716,74	0,00	0,00	7.907,00
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	80,39	83,61	85,85	86,97	87,45	86,09	83,44	82,10	81,43	81,63	-	-	84,03
<b>3.5. Radiologia</b>													
<b>3.5.1. Exames por Unidade - Pac. Internos</b>													
Clinica Médica	55	36	39	82	53	82	52	48	9	24	-	-	480
Clinica Cirúrgica	160	154	126	136	67	16	153	149	148	152	-	-	1.261
Clinica Obstétrica	22	25	36	22	18	5	1	11	12	12	-	-	164
Clinica Pediátrica	63	51	70	49	46	3	4	8	26	24	-	-	344
Berçário de Alto Risco	9	7	3	2	3	2	1	1	1	3	-	-	32
Centro Cirúrgico	-	-	46	35	31	-	72	50	55	62	-	-	351
Hemodiálise	18	22	6	14	24	11	26	10	11	14	-	-	156
UTI Adulto	64	54	55	71	82	14	9	13	9	36	-	-	407
UTI Pediátrica	43	33	34	22	9	17	24	17	29	22	-	-	250
UTI Neonatal	34	13	38	44	37	14	12	20	19	38	-	-	269
Total	468	395	453	477	370	164	354	327	319	387	-	-	3.714
<b>3.5.2. Exames Pac. Internos</b>													
Total	468	395	453	477	370	164	354	327	319	387	-	-	3.714
% sobre Total de Exames	37,68	35,71	45,21	73,27	50,27	21,35	29,33	27,53	29,62	29,88	0,00	0,00	36,16
Média Diária	15,10	14,11	14,61	15,90	11,94	5,47	11,42	10,55	10,63	12,48	0,00	0,00	122,20
<b>3.5.3. Exames p/ Espec. - Pac. Ambulatório/PA</b>													
Ambulatório	5	2	3	-	2	-	-	-	7	7	-	-	26
Emergência	190	155	156	129	99	142	168	102	119	133	-	-	1.393
Total	195	157	159	129	101	142	168	102	126	140	-	-	1.419
% Sobre Total de Exames	15,70	14,20	15,87	19,82	13,72	18,49	13,92	8,59	11,70	10,81	0,00	0,00	13,81
Média Diária	6,29	5,61	5,13	4,30	3,26	4,73	5,42	3,29	4,20	4,52	0,00	0,00	46,74
<b>3.5.4. Exames - Paciente Externo</b>													
Externo	579	554	390	45	265	462	685	759	632	768	-	-	5.139
Total	579	554	390	45	265	462	685	759	632	768	-	-	5.139
% Sobre Total de Exames	46,62	50,09	38,92	6,91	36,01	60,16	56,75	63,89	58,68	59,31	0,00	0,00	50,03
Média Diária	18,68	19,79	12,58	1,50	8,55	15,40	22,10	24,48	21,07	24,77	0,00	0,00	168,91
<b>3.5.5. Total Exames - Pac. Int/Amb/Ext.</b>													
Total	1.242	1.106	1.002	651	736	768	1.207	1.188	1.077	1.295	-	-	10.272
Média Diária	40,06	39,50	32,32	21,70	23,74	25,60	38,94	38,32	35,90	41,77	0,00	0,00	337,86
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	5,03	3,87	3,21	2,32	2,41	2,48	3,86	4,35	4,14	4,76	#DIV/0!	#DIV/0!	3,59
<b>3.5.6. Filmes Gastos</b>													
Filme 13 X 18	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Filme 18 X 24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Filme 24 X 30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Filme 30 X 40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Filme 35 X 35	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Filme 35 X 43	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Média Diária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>3.5.7. Filmes Inutilizados</b>													
Filme 13 X 18	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Filme 18 X 24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Filme 24 X 30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Filme 30 X 40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Filme 35 X 35	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Filme 35 X 43	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
% Sobre os Filmes Gastos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Média Diária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>3.6. Densitometria Ossea</b>													
<b>3.6.1. Exames p/ Unidades - Pac. Interno</b>													
Clinica Médica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Cirúrgica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Obstétrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Pediátrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Berçário de Alto Risco	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Centro Cirúrgico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hemodiálise	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Adulto	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Pediátrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

0019  
PRÓ-SAÚDE  
Pag. 8

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL
<b>3.6.2. Exames p/ - Pac. Interno</b>													
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
% sobre Exames Totais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Média Diária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>3.6.3 Exames p/ Espec. - Pac. Ambulatório/PA</b>													
Ambulatório	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergência	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
% Sobre Total de Exames	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Média Diária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>3.6.4. Exames p/ - Pacientes Externos</b>													
Externos	46	48	21	-	-	43	48	42	44	44	-	-	336
Total	46	48	21	-	-	43	48	42	44	44	-	-	336
% Sobre Total de Exames	100,00	100,00	100,00	0,00	0,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	0,00	100,00
Média Diária	1,48	1,71	0,68	0,00	0,00	1,43	1,55	1,35	1,47	1,42	0,00	0,00	11,10
<b>3.6.5 Total Exames p/ - Pac. Int./Amb./Ext.</b>													
Total	46	48	21	-	-	43	48	42	44	44	-	-	336
Média Diária	1,48	1,71	0,68	0,00	0,00	1,43	1,55	1,35	1,47	1,42	0,00	0,00	11,10
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	0,19	0,17	0,07	0,00	0,00	0,14	0,15	0,15	0,17	0,16	#DIV/0!	#DIV/0!	0,12
<b>3.7. Tomografia</b>													
<b>3.7.1. Exames p/ Especialidade - Pac. Interno</b>													
Clinica Médica	29	46	73	44	58	66	51	25	25	24	-	-	441
Clinica Cirúrgica	43	63	56	118	70	66	53	43	56	76	-	-	644
Clinica Obstétrica	9	15	10	10	10	4	18	1	8	8	-	-	93
Clinica Pediátrica	28	22	16	34	18	9	29	9	8	17	-	-	190
Berçário de Alto Risco	1	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	3
Centro Cirúrgico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hemodiálise	4	1	5	-	-	5	-	2	1	-	-	-	18
UTI Adulto	29	24	51	41	40	45	48	58	37	41	-	-	414
UTI Pediátrica	8	16	7	2	6	6	11	7	9	20	-	-	92
UTI Neonatal	2	3	1	-	3	-	-	11	12	1	-	-	33
Total	153	190	220	249	206	201	210	156	156	187	-	-	1.928
<b>3.7.2. Exames p/ - Pac. Interno</b>													
Total	153	190	220	249	206	201	210	156	156	187	-	-	1.928
% sobre Exames Totais	15,36	18,72	20,39	24,48	18,51	22,36	18,92	17,26	15,63	19,48	0,00	0,00	19,11
Média Diária	4,94	6,79	7,10	8,30	6,65	6,70	6,77	5,03	5,20	6,03	0,00	0,00	63,50
<b>3.7.3 Exames - Pac. Ambulatório/PA</b>													
Ambulatório	8	5	1	-	6	3	9	3	-	6	-	-	41
Emergência	282	243	254	249	240	182	374	275	335	266	-	-	2.700
Total	290	248	255	249	246	185	383	278	335	272	-	-	2.741
% Sobre Total de Exames	29,12	24,43	23,63	24,48	22,10	20,58	34,50	30,75	33,57	28,33	0,00	0,00	27,16
Média Diária	9,35	8,86	8,23	8,30	7,94	6,17	12,35	8,97	11,17	8,77	0,00	0,00	90,10
<b>3.7.4. Exames p/ - Pacientes Externos</b>													
Externos	553	577	604	519	661	513	517	470	507	501	-	-	5.422
Total	553	577	604	519	661	513	517	470	507	501	-	-	5.422
% Sobre Total de Exames	55,52	56,85	55,98	51,03	59,39	57,06	46,58	51,99	50,80	52,19	0,00	0,00	53,73
Média Diária	17,84	20,61	19,48	17,30	21,32	17,10	16,68	15,16	16,90	16,16	0,00	0,00	178,55
<b>3.7.5 Total Exames p/ - Pac. Int./Amb./Ext.</b>													
Total	996	1.015	1.079	1.017	1.113	899	1.110	904	998	960	-	-	10.091
Média Diária	32,13	36,25	34,81	33,90	35,90	29,97	35,81	29,16	33,27	30,97	-	-	332,16
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	4,03	3,55	3,46	3,63	3,65	2,91	3,55	3,31	3,83	3,53	#DIV/0!	#DIV/0!	3,53
<b>3.8. Ressonância Magnética</b>													
<b>3.8.1. Exames p/ Especialidade - Pac. Interno</b>													
Clinica Médica	-	1	1	1	4	-	2	3	-	-	-	-	12
Clinica Cirúrgica	3	2	3	-	-	-	-	2	4	4	-	-	18
Clinica Obstétrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Pediátrica	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	2
Berçário de Alto Risco	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
Centro Cirúrgico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hemodiálise	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Adulto	-	-	-	1	-	-	-	-	2	-	-	-	3
UTI Pediátrica	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
UTI Neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	3	3	4	2	5	-	2	5	8	5	-	-	37
<b>3.8.2. Exames p/ - Pac. Interno</b>													
Total	3	3	4	2	5	-	2	5	8	5	-	-	37
% sobre Exames Totais	8,57	7,69	9,76	7,14	13,51	0,00	5,71	12,20	20,51	12,50	0,00	0,00	9,84
Média Diária	0,10	0,11	0,13	0,07	0,16	0,00	0,06	0,16	0,27	0,16	0,00	0,00	1,21
<b>3.7.3 Exames - Pac. Ambulatório/PA</b>													
Ambulatório	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergência	7	3	3	2	4	1	5	5	4	4	-	-	38
Total	7	3	3	2	4	1	5	5	4	4	-	-	38
% Sobre Total de Exames	20,00	7,69	7,32	7,14	10,81	2,44	14,29	12,20	10,26	10,00	0,00	0,00	10,11
Média Diária	0,23	0,11	0,10	0,07	0,13	0,03	0,16	0,16	0,13	0,13	0,00	0,00	1,24
<b>3.8.4. Exames p/ - Pacientes Externos</b>													
Externos	25	33	34	24	28	40	28	31	27	31	-	-	301
Total	25	33	34	24	28	40	28	31	27	31	-	-	301
% Sobre Total de Exames	71,43	84,62	82,93	85,71	75,68	97,56	80,00	75,61	69,23	77,50	0,00	0,00	80,05
Média Diária	0,81	1,18	1,10	0,80	0,90	1,33	0,90	1,00	0,90	1,00	0,00	0,00	9,92
<b>3.8.5 Total Exames p/ - Pac. Int./Amb./Ext.</b>													
Total	35	39	41	28	37	41	35	41	39	40	-	-	376
Média Diária	1,13	1,39	1,32	0,93	1,19	1,37	1,13	1,32	1,30	1,29	-	-	12,38
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	2,99	3,09	3,38	2,27	2,55	3,05	3,03	2,94	3,00	3,05	#DIV/0!	#DIV/0!	2,93

an20

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL
<b>3.9. Mamografia</b>													
<b>3.9.1. Exames p/ Especialidade - Pac. Interno</b>													
Clinica Médica	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
Clinica Cirúrgica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Obstétrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Pediátrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Berçário de Alto Risco	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Centro Cirúrgico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hemodiálise	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Adulto	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Pediátrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
<b>3.9.2. Exames p/ - Pac. Interno</b>													
<b>Total</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
% sobre Exames Totais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,49	0,00	0,00	0,00	0,14
Média Diária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,00	0,00	0,00	0,03
<b>3.9.3 Exames p/ - Pac. Ambulatório/PA</b>													
Ambulatório	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergência	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
% Sobre Total de Exames	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Média Diária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>3.9.4. Exames p/ - Pacientes Externos</b>													
Externos	92	79	33	-	1	98	100	83	66	172	-	-	724
<b>Total</b>	92	79	33	-	1	98	100	83	66	172	-	-	724
% Sobre Total de Exames	100,00	100,00	100,00	0,00	100,00	100,00	100,00	100,00	98,51	100,00	0,00	0,00	99,86
Média Diária	2,97	2,82	1,06	0,00	0,03	3,27	3,23	2,68	2,20	5,55	0,00	0,00	23,80
<b>3.9.5. Total Exames p/ - Pac. Int./Amb/Ext.</b>													
<b>Total</b>	92	79	33	-	1	98	100	83	67	172	-	-	725
Média Diária	2,97	2,82	1,06	0,00	0,03	3,27	3,23	2,68	2,23	5,55	0,00	0,00	23,84
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	0,37	0,28	0,11	0,00	0,00	0,32	0,32	0,30	0,26	0,63	#DIV/0!	#DIV/0!	0,25
<b>3.10. Anatomia Patológica</b>													
<b>3.10.1. Exames p/ Unidades - Pac. Internos</b>													
Clinica Médica	1	3	1	6	13	4	31	27	1	1	-	-	88
Clinica Cirúrgica	12	13	19	3	-	1	6	16	8	7	-	-	85
Clinica Obstétrica	13	-	-	-	-	-	-	5	17	7	-	-	42
Clinica Pediátrica	1	-	-	1	-	-	-	2	6	1	-	-	11
Berçário de Alto Risco	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Centro Cirúrgico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hemodiálise	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Adulto	2	2	3	3	3	-	1	-	3	4	-	-	21
UTI Pediátrica	2	-	3	-	-	1	-	3	-	2	-	-	11
UTI Neonatal	-	-	-	1	-	-	-	5	1	-	-	-	7
<b>Total</b>	31	18	26	14	16	6	38	58	36	22	-	-	265
<b>3.10.2. Exames p/ - Pacientes Internos</b>													
<b>Total</b>	31	18	26	14	16	6	38	58	36	22	-	-	265
% Sobre Total de Exames	50,00	40,91	55,32	46,67	64,00	13,95	55,07	50,43	40,00	18,49	0,00	0,00	41,15
Média Diária	1,00	0,64	0,84	0,47	0,52	0,20	1,23	1,87	1,20	0,71	0,00	0,00	8,67
<b>3.10.3. Exames p/ - Pac. Ambulatório/PA</b>													
Ambulatório	1	3	2	3	3	6	5	1	4	1	-	-	29
Emergência	4	2	5	9	4	2	6	5	6	12	-	-	55
<b>Total</b>	5	5	7	12	7	8	11	6	10	13	-	-	84
% Sobre Total de Exames	8,06	11,36	14,89	40,00	28,00	18,60	15,94	5,22	11,11	10,92	0,00	0,00	13,04
Média Diária	0,16	0,18	0,23	0,40	0,23	0,27	0,35	0,19	0,33	0,42	0,00	0,00	2,76
<b>3.10.4. Exames p/ - Pacientes Externos</b>													
Externo	26	21	14	4	2	29	20	51	44	84	-	-	295
<b>Total</b>	26	21	14	4	2	29	20	51	44	84	-	-	295
% Sobre Total de Exames	41,94	47,73	29,79	13,33	8,00	67,44	28,99	44,35	48,89	70,59	0,00	0,00	45,81
Média Diária	0,84	0,75	0,45	0,13	0,06	0,97	0,65	1,65	1,47	2,71	0,00	0,00	9,67
<b>3.10.5. Total Exames p/ - Pac. Int./Amb/Ext.</b>													
<b>Total</b>	62	44	47	30	25	43	69	115	90	119	-	-	644
Média Diária	2,00	1,57	1,52	1,00	0,81	1,43	2,23	3,71	3,00	3,84	0,00	0,00	21,10
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	0,25	0,15	0,15	0,11	0,08	0,14	0,22	0,42	0,35	0,44	#DIV/0!	#DIV/0!	0,23
<b>3.11. Ergometria</b>													
<b>3.11.1 Exames p/ Unidades - Pac. Internos</b>													
Clinica Médica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Cirúrgica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Obstétrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Pediátrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Berçário de Alto Risco	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Centro Cirúrgico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hemodiálise	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Adulto	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Pediátrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>3.11.2. Exames p/ - Pac. Internos</b>													
<b>Total</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
% Sobre total de exames	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Média Diária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

0021



PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL
<b>3.11.3. Exames p/ - Pac. Ambulatório/PA</b>													
Ambulatório	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergência	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
% Sobre Total de Exames	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Média Diária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>3.11.4. Exames p/ - Pac. Externos</b>													
Externo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
% Sobre total de exames	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Média Diária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>3.11.5. Total Exames p/ Pac. Int/Amb/ Ext.</b>													
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Média Diária	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00
<b>3.12. Holter</b>													
<b>3.12.1 Exames p/ Unidades - Pac. Internos</b>													
Clinica Médica	1	-	1	-	-	1	-	1	1	-	-	-	5
Clinica Cirúrgica	1	-	1	1	-	1	-	-	-	-	-	-	4
Clinica Obstétrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Pediátrica	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	2
Berçário de Alto Risco	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Centro Cirúrgico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hemodiálise	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	2
UTI Adulto	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Pediátrica	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
UTI Neonatal	-	-	-	-	-	1	-	1	1	-	-	-	3
Total	2	-	2	3	-	3	1	4	2	-	-	-	17
<b>3.12.2 Exames p/ - Pac. Internos</b>													
Total	2	-	2	3	-	3	1	4	2	-	-	-	17
% Sobre total de exames	9,52	0,00	15,38	75,00	0,00	13,64	5,26	13,33	7,69	0,00	0,00	0,00	8,85
Média Diária	0,31	0,00	0,50	2,50	0,00	0,45	0,17	0,43	0,26	0,00	0,00	0,00	4,61
<b>3.12.3. Exames p/ - Pac. Ambulatório/PA</b>													
Ambulatório	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergência	-	-	-	1	-	1	-	-	-	2	-	-	4
Total	-	-	-	1	-	1	-	-	-	2	-	-	4
% Sobre Total de Exames	0,00	0,00	0,00	25,00	0,00	4,55	0,00	0,00	0,00	5,88	0,00	0,00	2,08
Média Diária	0,00	0,00	0,00	0,03	0,00	0,03	0,00	0,00	0,00	0,06	0,00	0,00	0,13
<b>3.12.4. Exames p/ - Pac. Externos</b>													
Externos	19	23	11	-	-	18	18	26	24	32	-	-	171
Total	19	23	11	-	-	18	18	26	24	32	-	-	171
% Sobre total de exames	90,48	100,00	84,62	0,00	0,00	81,82	94,74	86,67	92,31	94,12	0,00	0,00	89,06
Média Diária	0,61	0,82	0,35	-	-	0,60	0,58	0,84	0,80	1,03	-	-	5,64
<b>3.12.5. Total Exames p/ Pac. Int/Amb/ Ext.</b>													
Total	21	23	13	4	-	22	19	30	26	34	-	-	192
Média Diária	0,68	0,82	0,42	0,13	0,00	0,73	0,61	0,97	0,87	1,10	0,00	0,00	6,33
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	0,08	0,08	0,04	0,01	0,00	0,07	0,06	0,11	0,10	0,12	#DIV/0!	#DIV/0!	0,07
<b>3.13. Mapa</b>													
<b>3.13.1 Exames p/ Unidades - Pac. Internos</b>													
Clinica Médica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Cirúrgica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Obstétrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Pediátrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Berçário de Alto Risco	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Centro Cirúrgico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hemodiálise	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Adulto	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Pediátrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>3.13.2. Exames p/ - Pac. Internos</b>													
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
% Sobre total de exames	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Média Diária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>3.13.3. Exames p/ - Pac. Ambulatório/PA</b>													
Ambulatório	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergência	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
% Sobre Total de Exames	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Média Diária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>3.13.4. Exames p/ - Pac. Externos</b>													
Externos	7	13	9	-	-	-	12	11	12	10	-	-	74
Total	7	13	9	-	-	-	12	11	12	10	-	-	74
% Sobre total de exames	100,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	0,00	100,00
Média Diária	0,23	0,46	0,29	0,00	0,00	0,00	0,39	0,35	0,40	0,32	0,00	0,00	2,44
<b>3.13.5. Total Exames p/ - Pac. Int/Amb/ Ext.</b>													
Total	7	13	9	-	-	-	12	11	12	10	-	-	74
Média Diária	0,23	0,46	0,29	0,00	0,00	0,00	0,39	0,35	0,40	0,32	0,00	0,00	2,44
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	0,03	0,05	0,03	0,00	0,00	0,00	0,04	0,04	0,05	0,04	#DIV/0!	#DIV/0!	0,03

4022

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL
<b>3.14. Endoscopia</b>													
<b>3.14.1. Exames por Unidade - Pac. Internos</b>													
Clinica Médica	1	2	4	5	2	6	12	5	1	3	-	-	41
Clinica Cirúrgica	2	4	2	4	4	2	3	2	1	2	-	-	26
Clinica Obstétrica	-	-	2	-	-	-	-	-	2	1	-	-	5
Clinica Pediátrica	1	-	-	-	-	-	4	-	2	2	-	-	9
Berçário de Alto Risco	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Centro Cirúrgico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hemodiálise	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Adulto	3	1	2	-	2	2	2	-	1	1	-	-	14
UTI Pediátrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>10</b>	<b>9</b>	<b>8</b>	<b>10</b>	<b>21</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>9</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>95</b>
<b>3.14.2. Exames p/ - Pac. Internos</b>													
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>10</b>	<b>9</b>	<b>8</b>	<b>10</b>	<b>21</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>9</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>95</b>
% Sobre Total de Exames	7,61	5,79	11,76	56,25	72,73	8,26	14,89	7,00	6,67	8,26	0,00	0,00	10,54
Média Diária	0,23	0,25	0,32	0,30	0,26	0,33	0,68	0,23	0,23	0,29	0,00	0,00	3,12
<b>3.14.3. Exames p/ - Pac. Ambulatório/PA</b>													
Ambulatório	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
Emergência	1	11	2	7	1	9	1	6	7	7	-	-	52
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>11</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>53</b>
% Sobre Total de Exames	1,09	9,09	2,35	43,75	9,09	7,44	0,71	6,00	6,67	7,34	0,00	0,00	5,88
Média Diária	0,03	0,39	0,06	0,23	0,03	0,30	0,03	0,19	0,23	0,26	0,00	0,00	1,77
<b>3.14.4. Exames p/ - Pac. Externos</b>													
Externos	84	103	73	-	2	102	119	87	91	92	-	-	753
<b>Total</b>	<b>84</b>	<b>103</b>	<b>73</b>	<b>-</b>	<b>2</b>	<b>102</b>	<b>119</b>	<b>87</b>	<b>91</b>	<b>92</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>753</b>
% Sobre total de Exames	91,30	85,12	85,88	-	18,18	84,30	84,40	87,00	86,67	84,40	-	-	83,57
Média Diária	2,71	3,68	2,35	0,00	0,06	3,40	3,84	2,81	3,03	2,97	0,00	0,00	24,85
<b>3.14.5. Total Exames p/ - Pac. Int/Amb/ Ext.</b>													
<b>Total</b>	<b>92</b>	<b>121</b>	<b>85</b>	<b>16</b>	<b>11</b>	<b>121</b>	<b>141</b>	<b>100</b>	<b>105</b>	<b>109</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>901</b>
Média Diária	2,97	4,32	2,74	0,53	0,35	4,03	4,55	3,23	3,50	3,52	-	-	29,74
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	0,37	0,42	0,27	0,06	0,04	0,39	0,45	0,37	0,40	0,40	#DIV/0!	#DIV/0!	0,32
<b>3.15. Ultrassonografia</b>													
<b>3.15.1 Exames p/ Especialidade - Pac. Internos</b>													
Clinica Médica	10	3	6	3	4	9	24	16	6	1	-	-	82
Clinica Cirúrgica	4	9	12	9	10	7	4	4	5	6	-	-	70
Clinica Obstétrica	3	-	1	-	-	-	1	1	11	3	-	-	20
Clinica Pediátrica	-	-	-	1	1	1	3	1	2	8	-	-	17
Berçário de Alto Risco	1	2	5	3	-	-	3	3	1	1	-	-	19
Centro Cirúrgico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hemodiálise	2	3	-	8	8	-	-	8	-	2	-	-	31
UTI Adulto	1	-	2	-	1	-	-	-	-	-	-	-	4
UTI Pediátrica	-	-	2	1	1	1	-	1	4	2	-	-	12
UTI Neonatal	6	-	3	6	9	11	1	3	3	6	-	-	48
<b>Total</b>	<b>27</b>	<b>17</b>	<b>31</b>	<b>31</b>	<b>34</b>	<b>29</b>	<b>36</b>	<b>37</b>	<b>32</b>	<b>29</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>303</b>
<b>3.15.2. Exames p/ - Pac. Internos</b>													
<b>Total</b>	<b>27</b>	<b>17</b>	<b>31</b>	<b>31</b>	<b>34</b>	<b>29</b>	<b>36</b>	<b>37</b>	<b>32</b>	<b>29</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>303</b>
% Sobre Total Exames	9,54	4,90	16,40	70,45	85,00	12,61	13,19	12,37	10,36	10,18	0,00	0,00	13,18
Média Diária	0,87	0,61	1,00	1,03	1,10	0,97	1,16	1,19	1,07	0,94	0,00	0,00	9,93
<b>3.15.3. Exames p/ - Pac. Ambulatório/PA</b>													
Ambulatório	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
Emergência	10	21	6	10	4	6	-	21	18	6	-	-	102
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>21</b>	<b>6</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>-</b>	<b>21</b>	<b>18</b>	<b>6</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>103</b>
% Sobre Total de Exames	3,53	6,05	3,17	22,73	12,50	2,61	0,00	7,02	5,83	2,11	0,00	0,00	4,48
Média Diária	0,32	0,75	0,19	0,33	0,16	0,20	0,00	0,68	0,60	0,19	0,00	0,00	3,43
<b>3.15.4. Exames p/ - Pac. Externos</b>													
Externos	246	309	152	3	1	195	237	241	259	250	-	-	1.893
<b>Total</b>	<b>246</b>	<b>309</b>	<b>152</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>195</b>	<b>237</b>	<b>241</b>	<b>259</b>	<b>250</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1.893</b>
% Sobre Total de Exames	86,93	89,05	80,42	6,82	2,50	84,78	86,81	80,60	83,82	87,72	0,00	0,00	82,34
Média Diária	7,94	11,04	4,90	0,10	0,03	6,50	7,65	7,77	8,63	8,06	0,00	0,00	62,62
<b>3.15.5. Total Exames p/ - Pac. Int/Amb/ Ext.</b>													
<b>Total</b>	<b>283</b>	<b>347</b>	<b>189</b>	<b>44</b>	<b>40</b>	<b>230</b>	<b>273</b>	<b>299</b>	<b>309</b>	<b>285</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>2.299</b>
Média Diária	9,13	12,39	6,10	1,47	1,29	7,67	8,81	9,65	10,30	9,19	-	-	75,99
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	1,15	1,21	0,61	0,16	0,13	0,74	0,87	1,09	1,19	1,05	#DIV/0!	#DIV/0!	0,80
<b>3.16. Eletroencefalograma</b>													
<b>3.16.1. Exames por Unidade - Pac. Internos</b>													
Clinica Médica	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
Clinica Cirúrgica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Obstétrica	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
Clinica Pediátrica	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
Berçário de Alto Risco	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Centro Cirúrgico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hemodiálise	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Adulto	-	-	-	1	-	1	-	2	-	-	-	-	4
UTI Pediátrica	3	-	-	2	-	-	-	-	1	3	-	-	9
UTI Neonatal	1	1	1	-	2	2	1	1	-	1	-	-	10
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>26</b>
<b>3.16.2. Exames p/ - Pac. Internos</b>													
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>26</b>
% Sobre Total Exames	8,70	1,92	2,86	75,00	33,33	5,08	1,43	7,04	2,90	4,71	0,00	0,00	5,23
Média Diária	0,13	0,04	0,03	0,10	0,06	0,10	0,03	0,16	0,07	0,13	0,00	0,00	0,85

0023

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL
<b>3.16.3. Exames p/ - Pac. Ambulatório/PA</b>													
Ambulatório	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergência	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
Total	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
% Sobre Total de Exames	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,45	0,00	0,00	0,00	0,20
Média Diária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,00	0,00	0,00	0,03
<b>3.16.4. Exames p/ - Pac. Externos</b>													
Externos	42	51	34	1	4	56	69	66	66	81	-	-	470
Total	42	51	34	1	4	56	69	66	66	81	-	-	470
% Sobre Total de Exames	91,30	98,08	97,14	25,00	66,67	94,92	98,57	92,96	95,65	95,29	0,00	0,00	94,57
Média Diária	1,35	1,82	1,10	0,03	0,13	1,87	2,23	2,13	2,20	2,61	0,00	0,00	15,47
<b>3.16.5. Total Exames p/ - Pac. Int/Amb/ Ext.</b>													
Total	46	52	35	4	6	59	70	71	69	85	-	-	497
Média Diária	1,48	1,86	1,13	0,13	0,19	1,97	2,26	2,29	2,30	2,74	0,00	0,00	16,35
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	0,19	0,18	0,11	0,01	0,02	0,19	0,22	0,26	0,27	0,31	#DIV/0!	#DIV/0!	0,17
<b>3.17. Eletrocardiograma</b>													
<b>3.17.1. Exames por Unidade - Pac. Internos</b>													
Clinica Médica	28	-	-	13	-	23	19	24	9	12	-	-	128
Clinica Cirúrgica	20	-	-	27	-	28	25	35	31	17	-	-	183
Clinica Obstétrica	3	-	-	1	-	5	10	9	14	9	-	-	51
Clinica Pediátrica	7	-	-	8	-	6	10	7	4	-	-	-	42
Berçário de Alto Risco	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Centro Cirúrgico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hemodiálise	-	5	-	10	8	10	24	11	13	16	-	-	97
UTI Adulto	17	-	-	4	-	10	5	6	9	3	-	-	54
UTI Pediátrica	1	-	-	-	-	-	10	-	1	-	-	-	12
UTI Neonatal	-	-	-	-	-	1	1	-	1	-	-	-	3
Total	76	5	-	63	8	83	104	92	82	57	-	-	570
<b>3.17.2. Exames p/ - Pac. Internos</b>													
Total	76	5	-	63	8	83	104	92	82	57	-	-	570
% Sobre Total Exames	38,58	4,76	0,00	53,39	10,96	36,40	38,24	37,86	35,34	28,50	0,00	0,00	32,74
Média Diária	2,45	0,18	0,00	2,10	0,26	2,77	3,35	2,97	2,73	1,84	0,00	0,00	18,65
<b>3.17.3. Exames p/ - Pac. Ambulatório/PA</b>													
Ambulatório	1	-	-	-	-	-	-	-	4	5	-	-	10
Emergência	13	1	5	47	-	44	51	40	40	33	-	-	274
Total	14	1	5	47	-	44	51	40	44	38	-	-	284
% Sobre Total de Exames	7,11	0,95	6,85	39,83	0,00	19,30	18,75	16,46	18,97	19,00	0,00	0,00	16,31
Média Diária	0,45	0,04	0,16	1,57	0,00	1,47	1,65	1,29	1,47	1,23	0,00	0,00	28,55
<b>3.17.4. Exames p/ - Pac. Externos</b>													
Externos	107	99	68	8	65	101	117	111	106	105	-	-	887
Total	107	99	68	8	65	101	117	111	106	105	-	-	887
% Sobre Total de Exames	54,31	94,29	93,15	6,78	89,94	44,30	43,01	45,68	45,69	52,50	0,00	0,00	50,95
Média Diária	3,45	3,54	2,19	0,27	2,10	3,37	3,77	3,58	3,53	3,39	0,00	0,00	17,73
<b>3.17.5. Total Exames p/ - Pac. Int/Amb/ Ext.</b>													
Total	197	105	73	118	73	228	272	243	232	200	-	-	1.741
Média Diária	6,35	3,75	2,35	3,93	2,35	7,60	8,77	7,84	7,73	6,45	0,00	0,00	57,15
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	0,80	0,37	0,23	0,42	0,24	0,74	0,87	0,89	0,89	0,73	#DIV/0!	#DIV/0!	0,61
<b>3.18. Ecocardiograma</b>													
<b>3.18.1. Exames por Unidade - Pac. Internos</b>													
Clinica Médica	1	2	2	-	2	3	9	-	-	-	-	-	19
Clinica Cirúrgica	1	1	1	-	2	1	1	1	-	-	-	-	8
Clinica Obstétrica	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Clinica Pediátrica	1	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	3
Berçário de Alto Risco	1	1	3	-	-	-	2	1	-	-	-	-	8
Centro Cirúrgico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hemodiálise	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Adulto	10	4	3	5	9	3	3	4	7	2	-	-	50
UTI Pediátrica	1	-	1	1	2	2	1	1	-	2	-	-	11
UTI Neonatal	1	-	1	3	3	1	2	4	4	2	-	-	21
Total	16	9	11	9	18	10	19	11	11	7	-	-	121
<b>3.18.2. Exames p/ - Pac. Internos</b>													
Total	16	9	11	9	18	10	19	11	11	7	-	-	121
% Sobre Total Exames	15,84	9,28	18,64	90,00	19,15	11,11	18,45	10,19	11,58	6,54	0,00	0,00	14,00
Média Diária	0,52	0,32	0,35	0,30	0,58	0,33	0,61	0,35	0,37	0,23	0,00	0,00	3,97
<b>3.18.3. Exames p/ - Pac. Ambulatório/PA</b>													
Ambulatório	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergência	2	3	4	1	2	3	1	5	5	6	-	-	32
Total	2	3	4	1	2	3	1	5	5	6	-	-	32
% Sobre Total de Exames	1,98	3,09	6,78	10,00	2,13	3,33	0,97	4,63	5,26	5,61	0,00	0,00	3,70
Média Diária	0,06	0,11	0,13	0,03	0,06	0,10	0,03	0,16	0,17	0,19	0,00	0,00	1,05
<b>3.18.4. Exames p/ - Pac. Externos</b>													
Externos	83	85	44	-	74	77	83	92	79	94	-	-	711
Total	83	85	44	-	74	77	83	92	79	94	-	-	711
% Sobre Total de Exames	82,18	87,63	74,58	0,00	78,72	85,56	80,58	85,19	83,16	87,85	0,00	0,00	82,29
Média Diária	2,68	3,04	1,42	0,00	2,39	2,57	2,68	2,97	2,63	3,03	0,00	0,00	23,40
<b>3.18.5. Total Exames p/ - Pac. Int/Amb/ Ext.</b>													
Total	101	97	59	10	94	90	103	108	95	107	-	-	864
Média Diária	3,26	3,46	1,90	0,33	3,03	3,00	3,32	3,48	3,17	3,45	0,00	0,00	28,42
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	0,41	0,34	0,19	0,04	0,31	0,29	0,33	0,40	0,37	0,39	#DIV/0!	#DIV/0!	0,30

0024

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL
<b>3.19. Paaf</b>													
<b>3.18.1. Exames por Unidade - Pac. Internos</b>													
Clinica Médica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Cirúrgica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Obstétrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Pediátrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Berçário de Alto Risco	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Centro Cirurgico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hemodíalise	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Adulto	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Pediátrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>3.18.2. Exames p/ - Pac. Internos</b>													
<b>Total</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
% Sobre Total Exames	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Média Diária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>3.18.3. Exames p/ - Pac. Ambulatório/PA</b>													
Ambulatório	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergência	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
% Sobre Total de Exames	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Média Diária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>3.18.4. Exames p/ - Pac. Externos</b>													
Externos	5	5	2	-	-	6	7	8	6	6	-	-	45
<b>Total</b>	5	5	2	-	-	6	7	8	6	6	-	-	45
% Sobre Total de Exames	100,00	100,00	100,00	0,00	0,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	0,00	100,00
Média Diária	0,16	0,18	0,06	0,00	0,00	0,20	0,23	0,26	0,20	0,19	0,00	0,00	1,48
<b>3.18.5. Total Exames p/ - Pac. Int/Amb/ Ext.</b>													
<b>Total</b>	5	5	2	-	-	6	7	8	6	6	-	-	45
Média Diária	0,16	0,18	0,06	0,00	0,00	0,20	0,23	0,26	0,20	0,19	0,00	0,00	1,48
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	0,02	0,02	0,01	0,00	0,00	0,02	0,02	0,03	0,02	0,02	#DIV/0!	#DIV/0!	0,02
<b>3.20. Coloscopia e EZT</b>													
<b>3.18.1. Exames por Unidade - Pac. Internos</b>													
Clinica Médica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Cirúrgica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Obstétrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clinica Pediátrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Berçário de Alto Risco	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Centro Cirurgico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hemodíalise	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Adulto	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Pediátrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
UTI Neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>3.18.2. Exames p/ - Pac. Internos</b>													
<b>Total</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
% Sobre Total Exames	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Média Diária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>3.18.3. Exames p/ - Pac. Ambulatório/PA</b>													
Ambulatório	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergência	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
% Sobre Total de Exames	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Média Diária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>3.18.4. Exames p/ - Pac. Externos</b>													
Externos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12	-	-	12
<b>Total</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12	-	-	12
% Sobre Total de Exames	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	100,00
Média Diária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,39	0,00	0,00	0,39
<b>3.18.5. Total Exames p/ - Pac. Int/Amb/ Ext.</b>													
<b>Total</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12	-	-	12
Média Diária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,39	0,00	0,00	0,39
% sobre o Total Geral de Exames Realizados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00
<b>3.21. Total Geral de Exames Realizados</b>	24.712	28.803	31.182	28.038	30.502	30.920	31.232	27.340	26.027	27.219	-	-	285.775
<b>3.19.1 Média Diária</b>	797,16	1.021,54	1.005,87	934,60	983,94	1.030,67	1.007,48	881,94	867,57	878,03	0,00	0,00	9.409
<b>3.19.2. % de Exames p/ - Pac. Internos</b>	316,44	309,52	411,62	209,80	518,64	10,55	219,53	511,47	811,43	507,43	#DIV/0!	#DIV/0!	3821,55
<b>3.19.3. % de Exames p/ - Pac. Ambulatório/PA</b>	13,10	12,14	11,38	8,98	8,74	8,42	11,16	11,99	13,13	16,91	#DIV/0!	#DIV/0!	11,49
<b>3.19.4. % de Exames p/ - Pac.Externos</b>	42,59	36,26	26,20	11,37	26,98	36,16	36,22	40,74	43,30	39,90	#DIV/0!	#DIV/0!	33,68

0025

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL
<b>4. Serviços de Apoio</b>													
<b>4.1. Nutrição e Dietética</b>													
<b>4.1.2. Refeições Servidas por Tipo</b>													
Desjejum	4.685	4.023	4.375	4.432	5.266	4.063	4.619	5.260	5.137	5.419	-	-	47.279
Colação	6.418	6.561	7.117	7.073	7.381	6.548	6.469	6.381	6.548	6.493	-	-	66.989
Almoço	5.530	5.224	5.360	5.371	4.744	4.753	5.445	5.735	6.035	6.246	-	-	54.443
Lanche	7.750	7.281	8.157	7.533	8.327	7.364	7.508	7.294	7.544	7.254	-	-	76.112
Jantar	4.755	4.203	3.911	3.544	3.977	3.335	4.074	4.367	4.402	4.510	-	-	41.078
Ceia	1.870	1.561	1.810	1.603	1.853	1.529	1.769	1.723	1.901	1.898	-	-	17.517
Dieta Enteral	836	956	1.286	1.616	1.086	1.094	868	964	768	1.136	-	-	10.610
Lactário - Mamadeiras	3.134	2.804	2.020	2.400	2.772	2.646	2.978	3.262	2.818	2.766	-	-	27.620
<b>Total</b>	<b>34.978</b>	<b>32.613</b>	<b>34.036</b>	<b>33.572</b>	<b>35.406</b>	<b>31.332</b>	<b>33.830</b>	<b>34.986</b>	<b>35.153</b>	<b>35.742</b>	-	-	<b>341.648</b>
<b>Média Diária</b>	<b>1128,32</b>	<b>1164,75</b>	<b>1097,94</b>	<b>1119,07</b>	<b>1142,13</b>	<b>1044,40</b>	<b>1091,29</b>	<b>1128,58</b>	<b>1171,77</b>	<b>1152,97</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>11241,21</b>
<b>4.1.3. Refeições Servidas p/ Comensal</b>													
Funcionários	10.189	11.604	12.260	13.803	14.410	12.011	12.061	11.365	11.263	11.426	-	-	120.392
Acompanhantes	5.456	4.146	3.868	3.543	3.291	3.213	4.480	5.273	5.833	5.974	-	-	45.077
Médicos	1.135	1.169	1.271	1.178	1.136	1.343	985	1.138	1.146	1.264	-	-	11.765
Clínica Médica Feminina	1.210	510	870	1.837	1.049	934	1.219	1.149	638	406	-	-	9.822
Clínica Médica Masculina	2.060	2.451	2.272	1.297	2.186	2.390	1.643	1.285	1.616	2.285	-	-	19.485
Clínica Cirúrgica Feminina	1.145	991	1.450	1.264	899	965	1.091	1.045	1.118	768	-	-	10.736
Clínica Cirúrgica Masculina	4.097	3.449	2.902	2.506	2.874	1.475	2.956	4.292	3.965	4.369	-	-	32.885
Gineco/Obstétrico	830	730	685	659	621	615	751	460	685	742	-	-	6.778
Berçário de Alto Risco	296	43	192	502	192	320	432	560	200	8	-	-	2.745
Hemodiálise	3.461	2.768	3.310	2.360	2.830	2.786	3.120	3.509	3.616	3.540	-	-	31.300
Pediatria	1.409	1.499	1.302	1.453	1.540	1.195	1.514	905	1.439	1.226	-	-	13.482
UTI Adulto	699	805	973	630	906	979	830	1.017	896	1.102	-	-	8.837
UTI Infantil	942	669	786	759	927	998	586	952	910	664	-	-	8.193
UTI Neonatal	880	518	683	547	1.096	763	1.008	641	528	656	-	-	7.320
Urgência/Emergência	1.169	1.261	1.212	1.234	1.449	1.345	1.154	1.395	1.300	1.312	-	-	12.831
Outros	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>34.978</b>	<b>32.613</b>	<b>34.036</b>	<b>33.572</b>	<b>35.406</b>	<b>31.332</b>	<b>33.830</b>	<b>34.986</b>	<b>35.153</b>	<b>35.742</b>	-	-	<b>341.648</b>
<b>Média Diária</b>	<b>1128,32</b>	<b>1164,75</b>	<b>1097,94</b>	<b>1119,07</b>	<b>1142,13</b>	<b>1044,40</b>	<b>1091,29</b>	<b>1128,58</b>	<b>1171,77</b>	<b>1152,97</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>11241,21</b>
<b>4.2. Processamento da Roupa</b>													
<b>4.2.1. Kg Roupas Lavada p/Unidade</b>													
Clínica Médica	1.647	1.836	2.101	2.473	2.183	2.034	2.067	2.122	2.057	2.424	-	-	20.944
Clínica Cirúrgica	2.245	2.616	3.119	2.819	2.745	3.002	2.367	2.745	2.668	2.714	-	-	27.040
Clínica Gineco/Obstétrica	260	460	555	161	257	556	790	735	793	784	-	-	5.351
Pediatria	1.223	1.520	2.319	2.557	2.316	2.199	1.860	1.342	627	746	-	-	16.709
Centro Cirúrgico	3.528	3.570	3.247	2.948	2.644	3.074	3.898	4.000	4.171	3.947	-	-	35.027
Berçário Alto Risco	172	227	261	265	285	257	238	194	196	202	-	-	2.277
UTI	2.331	2.704	2.801	2.801	3.044	2.682	3.001	3.287	3.459	3.343	-	-	29.453
Ambulatório	79	62	36	24	72	36	8	100	70	74	-	-	561
Urgência/Emergência	1.268	1.374	1.583	1.405	1.512	1.580	1.533	1.520	1.577	1.488	-	-	14.840
CME	1.321	1.324	1.579	1.500	1.386	1.549	1.361	1.167	1.395	1.184	-	-	13.766
SADT	335	142	271	195	216	281	464	386	242	866	-	-	3.397
Outros	7.216	7.274	8.525	7.440	7.194	8.324	8.408	7.421	7.953	7.097	-	-	76.852
<b>Total</b>	<b>21.625,00</b>	<b>23.109,00</b>	<b>26.397,00</b>	<b>24.588,00</b>	<b>23.833,00</b>	<b>25.574,00</b>	<b>25.995,00</b>	<b>25.019,00</b>	<b>25.208,00</b>	<b>24.869,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>246.217</b>
<b>Média Diária</b>	<b>697,58</b>	<b>825,32</b>	<b>851,52</b>	<b>819,60</b>	<b>768,81</b>	<b>852,47</b>	<b>838,55</b>	<b>807,06</b>	<b>840,27</b>	<b>802,23</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>8.103</b>
<b>4.2.2. Litros de Produtos Utilizados</b>													
Sabão	230	149	199	154	150	136	142	179	145	128	-	-	1.612
Umectante	50	25	51	59	50	28	26	44	37	45	-	-	415
Alvejante	244	114	123	94	132	74	97	74	64	81	-	-	1.097
Acidulante	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Amaciante	-	43	33	66	50	27	58	36	78	43	-	-	434
Desengraxante	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cloro	56	41	54	45	25	8	35	47	37	39	-	-	387
<b>Total</b>	<b>580</b>	<b>372</b>	<b>460</b>	<b>418</b>	<b>407</b>	<b>273</b>	<b>358</b>	<b>380</b>	<b>361</b>	<b>336</b>	-	-	<b>3.945</b>
<b>Média Diária</b>	<b>18,71</b>	<b>13,29</b>	<b>14,84</b>	<b>13,93</b>	<b>13,13</b>	<b>9,10</b>	<b>11,55</b>	<b>12,26</b>	<b>12,03</b>	<b>10,84</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>129,67</b>
<b>4.2.3. Produção de Costura</b>													
Peças Consertadas	276	317	369	352	351	356	498	354	323	316	-	-	3512,00
Peças Repostas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,00
Peças Tiradas de Uso	52	114	116	158	104	100	54	115	88	95	-	-	996,00
Peças Confeccionadas	561	480	60	1.254	187	282	601	512	398	174	-	-	4509,00
<b>Total</b>	<b>889</b>	<b>911</b>	<b>545</b>	<b>1.764</b>	<b>642</b>	<b>738</b>	<b>1.153</b>	<b>981</b>	<b>809</b>	<b>585</b>	-	-	<b>9017,00</b>
<b>Média Diária</b>	<b>28,68</b>	<b>32,54</b>	<b>17,58</b>	<b>58,80</b>	<b>20,71</b>	<b>24,60</b>	<b>37,19</b>	<b>31,65</b>	<b>26,97</b>	<b>18,87</b>	-	-	<b>297,58</b>
<b>4.2.4. Resumo</b>													
Kg. de Roupas lavadas	21.625	23.109	26.397	24.588	23.833	25.574	25.995	25.019	25.208	24.869	0	0	246.217
Média Diária Kg Roupas Lavadas	697,58	825,32	851,52	819,60	768,81	852,47	838,55	807,06	840,27	802,23	0,00	0,00	8.103,40
Litros de Produtos Utilizados	580	372	460	418	407	273	358	380	361	336	-	-	3.945
Mililitros de Produtos por Kg Roupa	26,82	16,10	17,43	17,00	17,08	10,67	13,77	15,19	14,32	13,51	-	-	162
<b>4.3. Manutenção</b>													
<b>4.3.1. Reparos por Área</b>													
Elétrica	126	145	209	160	155	190	228	237	183	178	-	-	1.811
Mecânica	53	53	68	41	51	69	68	58	44	43	-	-	548
Hidráulica	66	76	93	85	71	78	67	62	55	57	-	-	710
Marcenaria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Carpintaria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pintura	9	17	11	27	45	42	9	7	42	18	-	-	227
Alvenaria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Serralheria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Outros	189	256	261	270	290	225	275	220	193	257	-	-	2.436
<b>Total</b>	<b>443</b>	<b>547</b>	<b>642</b>	<b>583</b>	<b>612</b>	<b>604</b>	<b>647</b>	<b>584</b>	<b>517</b>	<b>553</b>	-	-	<b>5.732</b>
<b>Média Diária</b>	<b>14,29</b>	<b>19,54</b>	<b>20,71</b>	<b>19,43</b>	<b>19,74</b>	<b>20,13</b>	<b>20,87</b>	<b>18,84</b>	<b>17,23</b>	<b>17,84</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>188,63</b>

0026

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL
<b>4.3.2. Reparos por Setor</b>													
Clinica Médica	25	50	55	25	25	42	54	36	37	38	-	-	387
Clinica Cirurgica	18	30	81	54	63	55	63	26	29	23	-	-	442
Clinica Obstétrica	2	-	2	2	4	1	2	18	-	2	-	-	33
Berçário Alto Risco	12	2	2	3	3	3	1	4	2	-	-	-	32
Clinica Pediátrica	30	32	34	23	39	29	32	38	14	10	-	-	281
Centro Cirúrgico	20	36	16	22	22	20	43	22	32	25	-	-	258
UTI	51	56	58	55	45	57	79	59	41	75	-	-	576
Hemodialise	30	30	24	13	37	25	22	29	56	23	-	-	289
Ambulatório	2	13	2	28	6	2	11	18	4	4	-	-	90
Urgência / Emergência	21	42	40	41	34	29	41	45	24	44	-	-	361
Informática	1	6	4	-	1	3	2	1	3	1	-	-	22
S.P.P.	11	8	13	4	10	7	9	11	12	7	-	-	92
Materiais(Almox/Farmácia)	7	12	16	15	15	8	5	17	18	31	-	-	144
Telefonia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SPR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SND	23	18	23	38	53	33	38	31	27	29	-	-	313
SHL	27	25	25	32	59	61	33	36	42	34	-	-	374
SESMT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Manutenção	5	7	14	2	10	1	1	2	3	3	-	-	48
Necrotério	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Administração	9	14	13	28	17	10	14	14	8	9	-	-	136
CME	51	43	79	77	47	74	70	90	61	76	-	-	668
SADT	10	11	15	33	10	21	25	12	13	19	-	-	169
Outros	88	112	126	88	112	123	102	75	91	100	-	-	1.017
<b>Total</b>	<b>443</b>	<b>547</b>	<b>642</b>	<b>583</b>	<b>612</b>	<b>604</b>	<b>647</b>	<b>584</b>	<b>517</b>	<b>553</b>			<b>5.732</b>

4.4. Nº de Solicitações de Manutenção de Equipamento por Setor	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL
Clinica Médica	11	7	13	6	9	15	23	11	16	16	-	-	127
Clinica Cirurgica	11	10	16	9	17	15	27	15	8	15	-	-	143
Clinica Obstétrica	-	-	-	1	2	-	1	6	-	1	-	-	11
Berçário	4	-	-	2	-	3	-	1	1	-	-	-	11
Clinica Pediátrica	18	7	11	10	14	2	12	14	4	1	-	-	93
Centro Cirúrgico	12	13	11	7	12	7	19	7	11	10	-	-	109
UTI	16	9	15	15	9	20	11	25	9	16	-	-	145
Hemodialise	12	19	17	9	10	9	10	18	15	10	-	-	129
Ambulatório	1	1	1	4	-	-	7	8	2	1	-	-	25
Urgência / Emergência	8	7	15	16	12	3	12	18	3	19	-	-	113
Manutenção	2	6	6	2	10	1	1	2	2	2	-	-	33
S.P.P.	6	3	4	2	3	1	2	3	2	2	-	-	28
Suprimentos	10	7	12	8	7	7	1	10	8	11	-	-	81
Lavanderia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SND	16	11	11	31	37	15	23	20	19	25	-	-	208
SHL	18	20	19	23	37	52	31	31	37	31	-	-	299
Necrotério	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Administração	3	7	6	3	3	3	3	2	1	2	-	-	33
Outros	12	25	21	25	10	17	15	16	22	13	-	-	176
SADT	7	1	7	15	2	12	15	10	4	6	-	-	79
CME	46	36	74	59	40	55	64	70	55	63	-	-	562
<b>Total</b>	<b>213</b>	<b>189</b>	<b>259</b>	<b>247</b>	<b>234</b>	<b>237</b>	<b>277</b>	<b>286</b>	<b>219</b>	<b>244</b>			<b>2.405</b>

4.5. Telefonia	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL
<b>4.5.1. Ligações Realizadas</b>													
Das 8 às 14h.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Das 14 às 20h.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Das 20 às 8h.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Média Diária</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

4.6. Encadernação	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL
Administração	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Contabilidade	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Recursos Humanos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assessoria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Diretoria de Apoio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermagem	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NEP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SPP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Manutenção	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tesouraria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S.A.U	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Qualidade	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Faturamento	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SHL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SND	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Segurança do Trabalho	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Metodos Gráficos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Patrimônio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CME	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Outros	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Média Diária</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

4.7. Plastificação	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL
Administração	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermagem	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NEP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SPP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tesouraria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S.A.U	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Fisioterapia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Faturamento	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SHL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SND	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Segurança	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Recepção Central	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Patrimônio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Outros	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Média Diária</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

0027

*[Handwritten signature]*

PLANO ESTATÍSTICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMUL
<b>4.8. Fotocópias</b>													
Administração	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Contabilidade	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Recursos Humanos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assessoria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Enfermagem	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NEP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SPP	1.635	2.150	2.823	1.617	849	1.921	1.711	3.386	890	1.068	-	-	18.050
Manutenção	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tesouraria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S.A.U	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Qualidade	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Faturamento	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SHL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SND	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Segurança do Trabalho	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Metodos Gráficos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Patrimônio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CME	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Outros	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>1.635</b>	<b>2.150</b>	<b>2.823</b>	<b>1.617</b>	<b>849</b>	<b>1.921</b>	<b>1.711</b>	<b>3.386</b>	<b>890</b>	<b>1.068</b>	-	-	<b>18.050</b>
<b>Média Diária</b>	<b>52,74</b>	<b>76,79</b>	<b>91,06</b>	<b>53,90</b>	<b>27,39</b>	<b>64,03</b>	<b>55,19</b>	<b>109,23</b>	<b>29,67</b>	<b>34,45</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>594,45</b>
<b>5. Serviços Administrativos</b>													
<b>5.1. Departamento de Pessoal</b>													
<b>5.1.1. Funcionários Existentes</b>													
Administração	101	98	102	101	106	103	100	100	100	98	-	-	1.009
Enfermeiros	76	82	83	87	87	86	85	83	82	80	-	-	831
Téc. Enfermagem	315	332	341	371	370	366	355	344	333	321	-	-	3.448
Aux. Enfermagem	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	-	-	20
SADTs	9	8	9	9	9	9	9	9	9	8	-	-	88
SND	47	46	48	48	47	47	49	49	49	48	-	-	478
SHL	49	50	50	49	49	49	49	48	49	49	-	-	491
SPR	19	19	19	19	19	18	18	18	18	18	-	-	185
Manutenção	10	10	10	10	9	9	10	10	10	10	-	-	98
Segurança	23	23	23	24	22	21	22	21	21	21	-	-	221
Outros	87	88	88	89	93	93	93	93	92	92	-	-	908
<b>Sub-Total 1</b>	<b>738</b>	<b>758</b>	<b>775</b>	<b>809</b>	<b>813</b>	<b>803</b>	<b>792</b>	<b>777</b>	<b>765</b>	<b>747</b>	-	-	<b>7.777</b>
Obras	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Médicos Empregados	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Outros	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sub-Total 2</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>Total Geral</b>	<b>738</b>	<b>758</b>	<b>775</b>	<b>809</b>	<b>813</b>	<b>803</b>	<b>792</b>	<b>777</b>	<b>765</b>	<b>747</b>	-	-	<b>7.777</b>
<b>5.1.2. Grau de Instrução</b>													
Pos-Graduação	21	21	23	23	24	24	23	22	22	22	-	-	225
Superior	140	144	147	153	155	154	153	152	153	149	-	-	1.500
Superior Incompleto	12	12	11	14	14	13	11	11	11	11	-	-	120
2º Grau	521	538	551	576	577	569	562	549	536	522	-	-	5.501
2º Grau Incompleto	9	9	9	9	10	10	10	10	10	10	-	-	96
1º Grau	29	28	28	28	28	28	28	28	28	28	-	-	281
1º Grau Incompleto	6	6	6	6	5	5	5	5	5	5	-	-	54
Sem Instrução	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>738</b>	<b>758</b>	<b>775</b>	<b>809</b>	<b>813</b>	<b>803</b>	<b>792</b>	<b>777</b>	<b>765</b>	<b>747</b>	-	-	<b>7.777</b>
<b>5.1.3. Corpo Clínico</b>													
Médicos	71	73	72	75	77	77	76	73	77	76	-	-	747
Outros	12	12	12	14	14	13	13	13	13	13	-	-	129
<b>5.1.4. Índices do Depto. Pessoal</b>													
Funcionários em Férias	76	60	58	54	51	64	79	58	52	47	-	-	599
Funcionários de Licenças/Afastamentos	75	65	68	70	71	73	93	92	86	92	-	-	787
Admissões	5	30	21	44	13	10	13	7	7	4	-	-	154
Demissões	8	10	4	10	9	20	24	22	19	22	-	-	148
Nº de Funcionários/mês	738	758	775	809	813	803	792	777	765	747	-	-	7.777
Faltas em dias	90	44	16	35	49	57	23	66	52	37	-	-	469
Taxa de Absenteísmo	0,39	0,21	0,07	0,14	0,19	0,24	0,09	0,27	0,23	0,16	0,00	0,00	2
Horas Extras	1.560	5.648	4.689	10.279	3.789	1.451	1.589	1.816	1.347	2.748	-	-	34.915
Atrasos em Horas	111	60	54	40	53	72	60	59	54	71	-	-	634
Índice de Funcionários por Leito	7,61	7,81	7,99	8,34	8,38	8,28	8,16	8,01	7,89	7,70	-	-	80
Índice de Funcionários por Leito Ocupado	8,45	8,65	8,80	8,75	10,05	10,46	9,94	9,72	9,26	8,85	0,00	0,00	93
Taxa de Rotatividade	0,88	2,64	1,51	3,34	1,35	1,87	2,34	1,87	1,70	1,74	-	-	19
% do Pessoal - S.Adm	13,69	12,93	13,16	12,48	13,04	12,83	12,63	12,87	13,07	13,12	-	-	130
% do Pessoal de Enfermagem	53,25	54,88	54,97	56,86	56,46	56,54	55,81	55,21	54,51	53,95	-	-	552
% do Pessoal S.A.D.T	1,22	1,06	1,16	1,11	1,11	1,12	1,14	1,16	1,18	1,07	-	-	11
% do Pessoal S.Apoio	31,84	31,13	30,71	29,54	29,40	29,51	30,43	30,76	31,24	31,86	-	-	306
Total Pessoal de Serviços Terceirizados	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	-	-	140
Outros não Empregados	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>6. Resumo Geral de Informações</b>													
Total de Pacientes-Dia	2.707	2.454	2.731	2.773	2.509	2.304	2.469	2.479	2.479	2.616	-	-	25.521
Porcentagem Geral de Ocupação	90,02	90,35	90,82	95,29	83,44	79,18	82,11	82,44	85,19	87,00	-	-	865,84
Média Geral de Pacientes-Dia	87,32	87,64	88,10	92,43	80,94	76,80	79,65	79,97	82,63	84,39	-	-	839,86
Índice Geral de Giro de Leitos	2,64	2,56	2,88	2,75	2,70	2,41	2,86	2,75	2,90	2,72	-	-	27,16
Taxa de Mortalidade Global	20,31	20,56	27,60	34,08	23,66	26,07	16,25	14,23	12,10	15,53	-	-	210,40
Taxa de Mortalidade Operatória	1,82	0,74	5,99	3,70	2,10	1,98	2,97	0,54	2,23	2,90	-	-	24,67
Taxa de Infecção Hospitalar	5,86	6,85	7,17	7,12	7,98	7,69	6,50	5,99	3,56	6,44	-	-	65,16
Média Diária Geral Cirurg. Internas	9,06	10,61	8,68	7,83	6,35	6,00	10,87	10,16	10,70	10,48	-	-	90,75
Média Diária de Partos	0,06	0,11	0,19	0,10	0,03	0,10	0,06	-	0,07	0,13	-	-	0,86
Média Diária de Curetagem	-	-	0,03	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,03
Média Diária de Atendim. Amb. de Emergência	71,65	75,93	50,87	14,00	36,48	73,50	69,81	70,32	75,07	76,87	-	-	614,50
Média Diária de Exames Realizados	797,16	1.021,54	1.005,87	934,60	983,94	1.030,67	1.007,48	881,94	867,57	878,03	-	-	9.409
Média Diária Refeições Servidas	1.128,32	1.164,75	1.097,94	1.119,07	1.142,13	1.044,40	1.091,29	1.128,58	1.171,77	1.152,97	-	-	11.241,21
Média Diária de Kg. Roupa Lavada	697,58	825,32	851,52	819,60	768,81	852,47	838,55	807,06	840,27	802,23	-	-	8.103,40
Prod. Litros Roupa Lavada	26,82	16,10	17,43	17,00	17,08	10,67	13,77	15,19	14,32	13,51	-	-	162
Nº de Dias do Mês	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	365

Altamira, 08 de Novembro de 2021.

Edson Gonçalves Primo  
Diretor Geral

Alisson Carlos Sousa Gomes  
Diretor Administrativo Financeiro



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



# EXECUÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

REFERÊNCIA: OUTUBRO – 2021



CONTRATO 005/2017 - HOSPITAL REGIONAL DA TRANSMAMAZONICA - HRT (ALTAMIRA) - JANEIRO DE 2021 À DEZEMBRO DE 2021

ESPECIALIDADE	JANEIRO				FEVEREIRO				MARÇO				ABRIL				MAIO				JUNHO				TOTAL 1º SEMESTRE			
	Contr.	Exec.	Abse.	%	Contr.	Exec.	Abse.	%	Contr.	Exec.	Abse.	%	Contr.	Exec.	Abse.	%	Contr.	Exec.	Abse.	%	Contr.	Exec.	Abse.	%	Contr.	Exec.	Abse.	%
Análise Clínicas	6.350	7.263	0	114%	6.350	7.177	478	113%	6.350	5.318	25	84%	6.350	1.152	0	18%	6.350	5.656	452	89%	6.350	8.080	444	127%	38.100	34.848	1.469	91
Patologia Clínica	46	27	0	59%	46	24	0	52%	46	16	0	35%	46	7	0	15%	46	5	0	11%	46	35	0	76%	276	114	0	41
Raio X	1.092	584	19	53%	1.092	556	95	51%	1.092	393	13	36%	1.092	45	0	4%	1.092	265	39	24%	1.092	462	39	42%	6.552	2.305	205	35
Tomografia Computadorizada	552	561	17	102%	552	582	38	105%	552	605	35	110%	552	519	0	94%	552	661	108	120%	552	516	84	93%	3.312	3.444	282	104
Mamografia	126	92	4	73%	126	79	6	63%	126	33	7	26%	126	0	0	0%	126	1	0	1%	126	98	5	78%	756	303	22	40
Ultrassonografia	252	246	7	98%	252	309	26	123%	252	152	14	60%	252	3	0	1%	252	2	0	1%	252	195	26	77%	1.512	907	73	60
Endoscopia	126	84	5	67%	126	103	10	82%	126	73	9	58%	126	0	0	0%	126	2	0	2%	126	102	19	81%	756	364	43	48
Ecocardiograma Dopler	82	83	1	101%	82	85	5	104%	82	44	6	54%	82	0	0	0%	82	76	7	93%	82	77	8	94%	492	365	27	74
EEG (EletroEncefalograma)	80	42	5	53%	80	51	10	64%	80	34	2	43%	80	1	0	1%	80	4	0	5%	80	56	8	70%	480	188	25	39
ECG (EletroCardioGram)	115	108	6	94%	115	99	8	86%	115	68	3	59%	115	8	0	7%	115	65	4	57%	115	101	10	88%	690	449	31	65
Ergometria	86	0	0	0%	86	0	0	0%	86	0	0	0%	86	0	0	0%	86	0	0	0%	86	0	0	0%	516	0	0	0
Holter	34	19	3	56%	34	23	4	68%	34	11	0	32%	34	0	0	0%	34	0	0	0%	34	18	0	53%	204	71	7	35
Desintometria Óssea	86	46	4	53%	86	48	5	56%	86	21	1	24%	86	0	0	0%	86	0	0	0%	86	43	6	50%	516	158	16	31
Ressonância Magnética	34	25	0	74%	34	33	0	97%	34	34	0	100%	34	24	0	71%	34	28	0	82%	34	40	0	118%	204	184	0	90
Mapa	11	7	1	64%	11	13	0	118%	11	9	1	82%	11	0	0	0%	11	0	0	0%	11	0	0	0%	66	29	2	44
PAAF	13	5	0	38%	13	5	0	38%	13	2	0	15%	13	0	0	0%	13	0	0	0%	13	6	0	46%	78	18	0	23
<b>TOTAL</b>	<b>9.885</b>	<b>9.192</b>	<b>142</b>	<b>101%</b>	<b>9.885</b>	<b>9.187</b>	<b>685</b>	<b>101</b>	<b>9.885</b>	<b>6.613</b>	<b>116</b>	<b>75</b>	<b>9.885</b>	<b>1.759</b>	<b>0</b>	<b>19</b>	<b>9.885</b>	<b>6.765</b>	<b>610</b>	<b>74</b>	<b>9.885</b>	<b>9.829</b>	<b>649</b>	<b>108</b>	<b>54.516</b>	<b>43.545</b>	<b>2.282</b>	<b>80</b>

ESPECIALIDADE	JULHO				AGOSTO				SETEMBRO				OUTUBRO				NOVEMBRO				DEZEMBRO				TOTAL 2º SEMESTRE			
	Contr.	Exec.	Abse.	%	Contr.	Exec.	Abse.	%	Contr.	Exec.	Abse.	%	Contr.	Exec.	Abse.	%	Contr.	Exec.	Abse.	%	Contr.	Exec.	Abse.	%	Contr.	Exec.	Abse.	%
Análise Clínicas	6.350	7.853	393	124%	6.350	7.732	677	122%	6.350	7.960	716	125%	6.350	7.324	651	115%	6.350				6.350				38.100	30.869	2.437	81
Patologia Clínica	46	25	0	54%	46	52	0	113%	46	48	0	104%	46	85	0	185%	46				46				276	210	0	76
Raio X	1.092	685	101	63%	1.092	759	65	70%	1.092	639	36	59%	1.092	775	77	71%	1.092				1.092				6.552	2.858	279	44
Tomografia Computadorizada	552	526	92	95%	552	473	89	86%	552	507	74	92%	552	507	78	92%	552				552				3.312	2.913	333	61
Mamografia	126	100	12	79%	126	83	17	66%	126	66	11	52%	126	172	27	137%	126				126				756	421	57	56
Ultrassonografia	252	237	29	94%	252	241	25	96%	252	259	30	103%	252	250	23	99%	252				252				1.512	987	107	65
Endoscopia	126	119	13	94%	126	87	26	69%	126	91	10	72%	126	93	16	74%	126				126				756	330	65	52
Ecocardiograma Dopler	82	83	13	101%	82	84	15	102%	82	79	5	96%	82	94	14	115%	82				82				492	340	47	69
EEG (EletroEncefalograma)	80	69	6	86%	80	66	6	83%	80	66	8	83%	80	81	8	101%	80				80				480	282	28	59
ECG (EletroCardioGram)	115	117	11	102%	115	111	14	97%	115	110	8	96%	115	110	11	96%	115				115				690	448	44	65
Ergometria	86	0	0	0%	86	0	0	0%	86	0	0	0%	86	0	0	0%	86				86				516	0	0	0
Holter	34	18	0	53%	34	26	6	76%	34	24	4	71%	34	32	3	94%	34				34				204	100	13	49
Desintometria Óssea	86	48	4	56%	86	42	8	49%	86	44	0	51%	86	44	4	51%	86				86				516	178	16	34
Ressonância Magnética	34	28	0	82%	34	31	0	91%	34	27	0	79%	34	31	5	91%	34				34				204	117	5	57
Mapa	11	12	1	109%	11	11	4	100%	11	12	1	109%	11	10	1	91%	11				11				66	45	7	68
PAAF	13	7	1	54%	13	8	1	62%	13	6	2	46%	13	6	2	46%	13				13				78	27	6	35
Colposcopia - EZT	0				0				0				40	13	1	33%	40				40				120	13	1	11
<b>TOTAL</b>	<b>9.885</b>	<b>9.927</b>	<b>676</b>	<b>109</b>	<b>9.885</b>	<b>9.866</b>	<b>953</b>	<b>100</b>	<b>9.885</b>	<b>9.938</b>	<b>965</b>	<b>109</b>	<b>9.125</b>	<b>9.614</b>	<b>920</b>	<b>105</b>	<b>9.125</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9.125</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>54.830</b>	<b>39.285</b>	<b>3.454</b>	<b>72</b>

ESPECIALIDADE	JANEIRO				FEVEREIRO				MARÇO				ABRIL				MAIO				JUNHO				TOTAL 1º SEMESTRE			
	Contr.	Exec.	Abse.	%	Contr.	Exec.	Abse.	%	Contr.	Exec.	Abse.	%	Contr.	Exec.	Abse.	%	Contr.	Exec.	Abse.	%	Contr.	Exec.	Abse.	%	Contr.	Exec.	Abse.	%
Hemodiálise	1.626	1.477	0	91%	1.626	1.379	0	85%	1.626	1.567	0	96%	1.626	1.577	0	97%	1.626	1.588	0	98%	1.626	1.500	0	92%	9.756	9.888	0	93
Hemoterapia	0	144	0	#DIV/0!	0	198	0	#DIV/0!	0	210	0	#DIV/0!	0	205	0	#DIV/0!	0	140	0	#DIV/0!	0	153	0	#DIV/0!	0	1.050	0	#DIV/0!
<b>TOTAL</b>	<b>1.626</b>	<b>1.621</b>	<b>0</b>	<b>100</b>	<b>1.626</b>	<b>1.577</b>	<b>0</b>	<b>97</b>	<b>1.626</b>	<b>1.777</b>	<b>0</b>	<b>109</b>	<b>1.626</b>	<b>1.782</b>	<b>0</b>	<b>110</b>	<b>1.626</b>	<b>1.728</b>	<b>0</b>	<b>106</b>	<b>1.626</b>	<b>1.653</b>	<b>0</b>	<b>102</b>	<b>9.756</b>	<b>10.132</b>	<b>0</b>	<b>104</b>

ESPECIALIDADE	JULHO				AGOSTO				SETEMBRO				OUTUBRO				NOVEMBRO				DEZEMBRO				TOTAL 2º SEMESTRE			
	Contr.	Exec.	Abse.	%	Contr.	Exec.	Abse.	%	Contr.	Exec.	Abse.	%	Contr.	Exec.	Abse.	%	Contr.	Exec.	Abse.	%	Contr.	Exec.	Abse.	%	Contr.	Exec.	Abse.	%
Hemodiálise	1.626	1.562	0	96%	1.626	1.478	0	91%	1.626	1.457	0	90%	1.626	1.386	0	85%	1.626				1.626				9.756	5.883	0	60
Hemoterapia	0	132	0	#DIV/0!	0	156	0	#DIV/0!	0	164	0	#DIV/0!	0	125	0	#DIV/0!	0				0				0	577	0	#DIV/0!
<b>TOTAL</b>	<b>1.626</b>	<b>1.694</b>	<b>0</b>	<b>96</b>	<b>1.626</b>	<b>1.634</b>	<b>0</b>	<b>91</b>	<b>1.626</b>	<b>1.621</b>	<b>0</b>	<b>90</b>	<b>1.626</b>	<b>1.511</b>	<b>0</b>	<b>93%</b>									<b>9.756</b>	<b>6.460</b>	<b>0</b>	<b>66</b>

Edson Gonçalves Primo  
 Diretor Hospitalar  
 Hospital Regional Público de Transamazônica



MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS CONTRATADA / EXECUTADA PELO SERVIÇO APOIO DIAGNÓSTICO TERAPEUTICO - EXTERNO

CONTRATO 006/2017 - HOSPITAL REGIONAL DA TRANSAMAZONICA - HRT (ALTAMIRA) - JANEIRO DE 2021 À DEZEMBRO DE 2021

ESPECIALIDADE	TOTAL 1º SEMESTRE			TOTAL 2º SEMESTRE			TOTAL ANUAL - SADT					
	Contr.	Exec.	Abse.	%	Contr.	Exec.	Abse.	%	Contr.	Exec.	Abs.	%
Análise Clínicas	38.100	34.646	1.469	91	38.100	30.869	2.437	81	76.200	65.515	3.906	86
Patologia Clínica	276	114	0	41	276	210	0	76	552	324	0	59
Raio X	6.552	2.305	205	35	6.552	2.858	279	44	13.104	5.163	484	39
Tomografia Computadorizada	3.312	3.444	282	104	3.312	2.013	333	61	6.624	5.457	615	82
Mamografia	756	303	22	40	756	421	67	56	1.512	724	89	48
Ultrassonografia	1.512	907	73	60	1.512	987	107	65	3.024	1.894	180	63
Endoscopia	756	364	43	48	756	390	65	52	1.512	754	108	50
Ecocardiograma Dopler	492	365	27	74	492	340	47	69	984	705	74	72
EEG (EletroEncefalograma)	480	188	25	39	480	282	28	59	960	470	53	49
ECG (EletroCardioGramma)	690	449	31	65	690	448	44	65	1.380	897	75	65
Ergometria	516	0	0	0	516	0	0	0	1.032	0	0	0
Holter	204	71	7	35	204	100	13	49	408	171	20	42
Desinfometria Óssea	516	158	16	31	516	178	16	34	1.032	336	32	33
Ressonância Magnética	204	184	0	90	204	117	5	68	408	301	5	74
Mapa	66	29	2	44	66	45	7	68	132	74	9	56
PAFF	78	18	0	23	78	27	6	35	156	45	6	29
Colposcopia - EZT					120	13	1	11	120	13	1	11
<b>TOTAL</b>	<b>54.510</b>	<b>43.545</b>	<b>2.202</b>	<b>80</b>	<b>54.630</b>	<b>39.285</b>	<b>3.454</b>	<b>72</b>	<b>108.864</b>	<b>82.785</b>	<b>5.650</b>	<b>76</b>

ESPECIALIDADE	TOTAL 1º SEMESTRE			TOTAL 2º SEMESTRE			TOTAL ANUAL					
	Contr.	Exec.	Abse.	%	Contr.	Exec.	Abse.	%	Contr.	Exec.	Abs.	%
Hemodiálise	9.756	9.088	0	93	9.756	5.883	0	60	19.512	14.971	0	77
Hemoterapia	0	1.050	0	#DIV/0!	0	577	0	#DIV/0!	0	1.627	0	#DIV/0!
<b>TOTAL</b>	<b>9.756</b>	<b>10.138</b>	<b>0</b>	<b>104</b>	<b>9.756</b>	<b>6.460</b>	<b>0</b>	<b>66</b>	<b>134.988</b>	<b>102.395</b>	<b>5.650</b>	<b>76</b>



MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS CONTRATADAS / EXECUTADAS PELAS **ALTAS HOSPITALARES (CLÍNICAS ESPECIALIZADAS)**

CONTRATO 005/2017 - HOSPITAL REGIONAL DA TRANSAMAZÔNICA - HRT (AL-TAMIRA) - JANEIRO DE 2021 À DEZEMBRO DE 2021

ESPECIALIDADES	JANEIRO			FEVEREIRO			MARÇO			ABRIL			MAIO			JUNHO			TOTAL 1º SEMESTRE		
	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%
Clínica Médica	*	126		*	114		*	173		*	223		*	215		*	181		*	1.032	
Clínica Cirúrgica	*	90		*	100		*	74		*	26		*	22		*	33		*	345	
Clínica Obstétrica	*	7		*	4		*	4		*	1		*	0		*	1		*	17	
Clínica Pediátrica	*	33		*	30		*	28		*	17		*	25		*	19		*	152	
UTI Adulto	*	13		*	21		*	19		*	14		*	17		*	10		*	94	
UTI Pediátrica	*	9		*	10		*	19		*	5		*	15		*	9		*	67	
UTI Neonatal	*	6		*	11		*	9		*	12		*	9		*	10		*	57	
<b>TOTAL</b>	<b>291</b>	<b>256</b>	<b>88</b>	<b>291</b>	<b>248</b>	<b>85</b>	<b>291</b>	<b>279</b>	<b>96</b>	<b>291</b>	<b>267</b>	<b>92</b>	<b>291</b>	<b>262</b>	<b>90</b>	<b>291</b>	<b>234</b>	<b>80</b>	<b>1.746</b>	<b>1.546</b>	<b>89</b>

ESPECIALIDADES	JULHO			AGOSTO			SETEMBRO			OUTUBRO			NOVEMBRO			DEZEMBRO			TOTAL 2º SEMESTRE		
	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%
Clínica Médica	*	158		*	130		*	78		*	68		*			*			*	434	
Clínica Cirúrgica	*	94		*	98		*	115		*	111		*			*			*	418	
Clínica Obstétrica	*	1		*	7		*	27		*	25		*			*			*	60	
Clínica Pediátrica	*	24		*	32		*	61		*	60		*			*			*	177	
UTI Adulto	*	12		*	12		*	16		*	9		*			*			*	49	
UTI Pediátrica	*	15		*	11		*	9		*	3		*			*			*	38	
UTI Neonatal	*	9		*	13		*	9		*	4		*			*			*	35	
<b>TOTAL</b>	<b>291</b>	<b>277</b>	<b>95</b>	<b>291</b>	<b>267</b>	<b>92</b>	<b>291</b>	<b>281</b>	<b>97</b>	<b>291</b>	<b>264</b>	<b>91</b>	<b>291</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>291</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1.746</b>	<b>1.089</b>	<b>62</b>

Edson Gonçalves Primo  
Diretor Hospitalar  
Hospital Regional de Saúde da Transamazônica

MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS CONTRATADAS / EXECUTADAS PELAS ALTAS HOSPITALARES (CLÍNICAS ESPECIALIZADAS)

CONTRATO 005/2017 - HOSPITAL REGIONAL DA TRANSAMAZÔNICA - HRT (ALTAMIRA) - JANEIRO DE 2021 À DEZEMBRO DE 2021

ESPECIALIDADES	TOTAL 1º SEMESTRE			TOTAL 2º SEMESTRE			TOTAL ANUAL		
	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%	Cont.	Exec.	%
Clínica Médica	*	1.032	0	*	434	0	*	1466	
Clínica Cirúrgica	*	345	0	*	418	0	*	763	
Clínica Obstétrica	*	17	0	*	60	0	*	77	
Clínica Pediátrica	*	152	0	*	177	0	*	329	
UTI Adulto	*	94	0	*	49	0	*	143	
UTI Pediátrica	*	67	0	*	38	0	*	105	
UTI Neonatal	*	57	0	*	35	0	*	92	
<b>TOTAL</b>	<b>1.746</b>	<b>1.546</b>	<b>89</b>	<b>1.746</b>	<b>1.089</b>	<b>62</b>	<b>3.492</b>	<b>2.635</b>	<b>75</b>

Edson Gonçalves Primo  
Diretor Hospitalar  
Hospital Regional Público da Transamazônica



MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS CONTRATADA / EXECUTADA REFERENTES A **URGENCIA E EMERGENCIA**

CONTRATO 006/2017 - HOSPITAL REGIONAL DA TRANSAMAZÔNICA - HRT (AL.TAMIRA) - JANEIRO DE 2021 À DEZEMBRO DE 2021

ATENDIMENTOS	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	1º SEMESTRE
	Execut.	Execut.	Execut.	Execut.	Execut.	Execut.	Execut.
Urgência / Emergência	478	384	473	411	368	349	2.463

ATENDIMENTOS	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	2º SEMESTRE
	Execut.	Execut.	Execut.	Execut.	Execut.	Execut.	Execut.
Urgência / Emergência	424	362	407	390			1.583

*Edson Gonçalves Primo*  
Diretor Hospitalar  
Hospital Regional Público da Transamazônica



MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS CONTRATADA / EXECUTADA REFERENTES A **URGENCIA E EMERGENCIA**  
CONTRATO 005/2017 - HOSPITAL REGIONAL DA TRANSAMAZÔNICA - HRT (ALTAMIRA) - JANEIRO DE 2021 À DEZEMBRO DE 2021

ATENDIMENTOS	1º SEMESTRE	2º SEMESTRE	TOTAL ANUAL 2020
	Executado	Executado	Execut.
Urgência / Emergência	2.463	1.583	4.046

  
Edson Gonçalves Príncipe  
Diretor Hospitalar  
Hospital Regional Público da Transamazônica

MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS CONTRATADA / EXECUTADA REFERENTES A **CIRURGIAS REALIZADAS**

CONTRATO 005/2017 - HOSPITAL REGIONAL DA TRANSAMAZÔNICA - HRT (ALTAMIRA) - JANEIRO DE 2021 À DEZEMBRO DE 2021



Distribuição	JANEIRO			FEVEREIRO			MARÇO			ABRIL			MAIO			JUNHO			TOTAL 1º SEMESTRE		
	Eletiva	Urgent.	TOTAL	Eletiva	Urgent.	TOTAL	Eletiva	Urgent.	TOTAL	Eletiva	Urgent.	TOTAL	Eletiva	Urgent.	TOTAL	Eletiva	Urgent.	TOTAL	Eletiva	Urgent.	TOTAL
Cir. Realizada	202	99	301	202	95	297	152	117	269	105	131	236	115	82	197	112	68	180	888	592	1.480

Distribuição	JULHO			AGOSTO			SETEMBRO			OUTUBRO			NOVEMBRO			DEZEMBRO			TOTAL 2º SEMESTRE		
	Eletiva	Urgent.	TOTAL	Eletiva	Urgent.	TOTAL	Eletiva	Urgent.	TOTAL	Eletiva	Urgent.	TOTAL	Eletiva	Urgent.	TOTAL	Eletiva	Urgent.	TOTAL	Eletiva	Urgent.	TOTAL
Cir. Realizada	217	120	337	233	82	315	137	184	321	176	149	325							763	535	1.298

*Edson Gonçalves Primo*  
 Diretor Hospitalar  
 Hospital Regional Público da Transamazônica



MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS CONTRATADA / EXECUTADA REFERENTES A CIRURGIAS REALIZADAS



CONTRATO 005/2017 - HOSPITAL REGIONAL DA TRANSAMAZÔNICA - HRT (ALTAMIRA) - JANEIRO DE 2021 À DEZEMBRO DE 2021

Distribuição	TOTAL 1º SEMESTRE			TOTAL 2º SEMESTRE			TOTAL ANUAL		
	Eletiva	Urgent.	TOTAL	Eletiva	Urgent.	TOTAL	Eletiva	Urgent.	TOTAL
Cir. Realizada	888	592	1.480	763	535	1.298	1.651	1.127	2.778

Edson Gonçalves Primo

Diretor Hospitalar

Hospital Regional do Estado da Transamazônica







MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS CONTRATADA / EXECUTADA DOS SERVIÇOS DE AMBULATÓRIOS  
 CONTRATO 005/2017 - HOSPITAL REGIONAL DA TRANSAMAZÔNICA - HRT (ALTAMIRA) - JANEIRO 2021 À DEZEMBRO DE 2021



Especialidades	1º SEMESTRE						2º SEMESTRE						TOTAL ANUAL					
	1ª Cons.	2ª Cons.	Total	Cont.	Abs.	%	1ª Cons.	2ª Cons.	Total	Cont.	Abs.	%	1ª Cons.	2ª Cons.	Total	Cont.	Abs.	%
	Neurologia	416	674	1.090	1.800	60	61%	526	532	1.058	1.800	124	0%	942	1.206	2.148	"	184
Neuropediatria	0	0	0	0	0	0%	129	19	148	0	9	100%	129	19	148	"	9	100%
Gastroenter.	87	109	196	420	15	47%	97	127	224	420	30	53%	184	236	420	"	45	100%
Cir. Pediátrica	88	138	226	480	16	47%	137	111	248	480	22	52%	225	249	474	"	38	99%
Infectologia	66	78	144	240	9	60%	69	86	155	240	28	65%	135	164	299	"	37	125%
Hematologia	96	94	190	270	5	70%	148	121	269	270	24	100%	244	215	459	"	29	170%
Reumatologia	100	143	243	270	6	90%	106	150	256	270	27	95%	206	293	499	"	33	185%
Urologia	172	138	310	480	9	65%	148	121	269	480	24	56%	320	259	579	"	33	121%
Traumatologia	470	581	1.051	1.800	19	58%	622	519	1.141	1.800	106	63%	1.092	1.100	2.192	"	125	122%
Pneumologia	96	194	290	390	6	74%	91	134	225	390	30	58%	187	328	515	"	36	132%
Ginecologia	194	227	421	840	16	50%	271	253	524	840	63	62%	465	480	945	"	79	113%
Mastologia	124	152	276	540	9	51%	156	123	279	540	35	52%	280	275	555	"	44	103%
Oncologia	131	108	239	900	16	27%	140	85	225	900	25	25%	271	193	464	"	41	52%
Cardiologia	286	333	619	900	30	69%	292	254	546	900	55	61%	578	587	1.165	"	85	129%
Pediatria	58	100	158	360	9	44%	103	88	191	360	38	53%	161	188	349	"	47	97%
Clínica Médica	0	80	80	120	0	67%	60	72	132	120	0	110%	60	152	212	"	0	177%
Endocrinologia	142	229	371	480	19	77%	166	175	341	480	36	71%	308	404	712	"	55	148%
Nefrologia	61	102	163	300	0	54%	140	43	183	300	0	61%	201	145	346	"	0	115%
Cirurgia Vascular	137	91	228	480	9	48%	142	122	264	480	30	55%	279	213	492	"	39	103%
Cirurgia Geral	166	474	640	786	19	81%	190	368	558	786	42	71%	356	842	1.198	"	61	152%
Otorrinolaring.	138	144	282	360	17	78%	154	139	293	360	34	81%	292	283	575	"	51	160%
<b>TOTAL</b>	<b>3.028</b>	<b>4.189</b>	<b>7.217</b>	<b>12.216</b>	<b>289</b>	<b>59%</b>	<b>3.802</b>	<b>3.594</b>	<b>7.396</b>	<b>12.366</b>	<b>784</b>	<b>60%</b>	<b>7.217</b>	<b>7.396</b>	<b>14.613</b>	<b>24.582</b>	<b>1.071</b>	<b>59</b>
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>7.217</b>		<b>7.217</b>	<b>12.216</b>	<b>289</b>	<b>59%</b>	<b>3.802</b>	<b>3.594</b>	<b>7.396</b>	<b>12.366</b>	<b>784</b>	<b>60%</b>	<b>7.217</b>	<b>7.396</b>	<b>14.613</b>	<b>24.582</b>	<b>1.071</b>	<b>59</b>

0039

Edson Gonçalves Primo  
 Diretor Hospitalar  
 Hospital Regional do Estado da Transamazônica



MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS CONTRATADA / EXECUTADA PELO SERVIÇO APOIO DIAGNÓSTICO, TERAPÊUTICO - SADI - INTERNO  
 CONTRATO 005/2017 - HOSPITAL REGIONAL DA TRANSMAMAZÔNICA - HRT (AL-TAMIRA) - JANEIRO 2021 A DEZEMBRO DE 2021



ESPECIALIDADE	JANEIRO			FEVEREIRO			MARÇO			ABRIL			MAIO			JUNHO			1º SEMESTRE				
	Confr.	Exec.	ABS	Confr.	Exec.	ABS	Confr.	Exec.	ABS	Confr.	Exec.	ABS	Confr.	Exec.	ABS	Confr.	Exec.	ABS	Confr.	Exec.	ABS	%	
Análise Clínicas	*	12803		*	16737		*	21452		*	23232		*	21015		*	18540		*	90347	0	#VALORI	%
Patologia Clínica	*	35		*	20		*	31		*	23		*	20		*	8		*	114	0	#VALORI	%
Rolo X	*	658		*	550		*	609		*	606		*	469		*	306		*	2.592	0	#VALORI	%
Tomografia Computadorizada	*	435		*	433		*	474		*	488		*	446		*	383		*	2.171	0	#VALORI	%
Mamografia	*	0		*	0		*	0		*	0		*	0		*	0		*	0	0	#VALORI	%
Ultrassonografia	*	37		*	38		*	37		*	41		*	38		*	35		*	165	0	#VALORI	%
Endoscopia	*	8		*	18		*	12		*	16		*	9		*	19		*	65	0	#VALORI	%
Ecocardiograma Dopler	*	18		*	12		*	15		*	10		*	20		*	13		*	78	0	#VALORI	%
EEG	*	4		*	1		*	1		*	3		*	2		*	3		*	11	0	#VALORI	%
ECG	*	89		*	6		*	5		*	110		*	8		*	127		*	235	0	#VALORI	%
Ergometria	*	0		*	0		*	0		*	0		*	0		*	0		*	0	0	#VALORI	%
Holter	*	2		*	0		*	2		*	4		*	0		*	4		*	8	0	#VALORI	%
Densitometria Óssea	*	0		*	0		*	0		*	0		*	0		*	0		*	0	0	#VALORI	%
Ressonância Magnética	*	10		*	6		*	7		*	4		*	9		*	1		*	33	0	#VALORI	%
Mapa	*	0		*	0		*	0		*	0		*	0		*	0		*	0	0	#VALORI	%
Hemodiálise	*	49		*	0		*	0		*	0		*	0		*	0		*	49	0	#VALORI	%
Hemoterapia	*	144		*	216		*	157		*	155		*	105		*	152		*	774	0	#VALORI	%
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>14.002</b>	<b>0</b>	<b>18.037</b>	<b>0</b>	<b>14.832</b>	<b>0</b>	<b>22.802</b>	<b>0</b>	<b>24.702</b>	<b>0</b>	<b>24.702</b>	<b>0</b>	<b>22.141</b>	<b>0</b>	<b>10.591</b>	<b>0</b>	<b>10.591</b>	<b>0</b>	<b>96.653</b>	<b>0</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>

ESPECIALIDADE	JULHO/18			AGOSTO/18			SETEMBRO/18			OUTUBRO/18			NOVEMBRO/18			DEZEMBRO/18			2º SEMESTRE				
	Confr.	Exec.	ABS	Confr.	Exec.	ABS	Confr.	Exec.	ABS	Confr.	Exec.	ABS	Confr.	Exec.	ABS	Confr.	Exec.	ABS	Confr.	Exec.	ABS	%	
Análise Clínicas	*	18208		*	14.714		*	13235		*	14895		*			*			*	61.052	0	#VALORI	%
Patologia Clínica	*	44		*	63		*	42		*	34		*			*			*	183	0	#VALORI	%
Rolo X	*	522		*	429		*	438		*	520		*			*			*	1.599	0	#VALORI	%
Tomografia Computadorizada	*	584		*	431		*	491		*	453		*			*			*	1.559	0	#VALORI	%
Mamografia	*	0		*			*	1		*	0		*			*			*	1	0	#VALORI	%
Ultrassonografia	*	38		*	59		*	50		*	35		*			*			*	179	0	#VALORI	%
Endoscopia	*	22		*	13		*	14		*	16		*			*			*	65	0	#VALORI	%
Ecocardiograma Dopler	*	20		*	16		*	16		*	13		*			*			*	13	0	#VALORI	%
EEG	*	1		*	5		*	3		*	4		*			*			*	489	0	#VALORI	%
ECG	*	155		*	132		*	122		*	90		*			*			*	489	0	#VALORI	%
Ergometria	*	0		*			*	0		*	0		*			*			*	0	0	#VALORI	%
Holter	*	1		*	4		*	2		*	2		*			*			*	9	0	#VALORI	%
Densitometria Óssea	*	0		*			*	0		*	0		*			*			*	0	0	#VALORI	%
Ressonância Magnética	*	7		*	10		*	12		*	9		*			*			*	39	0	#VALORI	%
Mapa	*	0		*			*	0		*	0		*			*			*	0	0	#VALORI	%
Hemodiálise	*	0		*			*	0		*	0		*			*			*	0	0	#VALORI	%
Hemoterapia	*	143		*	173		*	208		*	136		*			*			*	659	0	#VALORI	%
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>48.743</b>	<b>0</b>	<b>46.048</b>	<b>0</b>	<b>44.832</b>	<b>0</b>	<b>46.207</b>	<b>0</b>	<b>46.207</b>	<b>0</b>	<b>46.207</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>66.630</b>	<b>0</b>	<b>66.630</b>	<b>0</b>	<b>#VALORI</b>

Edson Gonçalves Primo  
 Diretor Hospitalar  
 Hospital Regional da Transamazônica



MAPA COMPARATIVO DAS METAS FÍSICAS CONTRATADA / EXECUTADA PELO SERVIÇO APOIO DIAGNÓSTICO TERAPEUTICO - SADT - INTERNO  
 CONTRATO 005/2017 - HOSPITAL REGIONAL DA TRANSAMAZÔNICA - HRT (AL-TAMIRA) - JANEIRO 2021 À DEZEMBRO DE 2021



ESPECIALIDADE	1º SEMESTRE				2º SEMESTRE				TOTAL ANUAL			
	Contr.	Exec.	ABS	%	Contr.	Exec.	ABS	%	Contr.	Exec.	ABS	%
	Análise Clínicas	#VALOR!	90.347	0	#VALOR!	#VALOR!	61.052	0	#VALOR!	#VALOR!	151.399	0
Patologia Clínica	#VALOR!	114	0	#VALOR!	#VALOR!	183	0	#VALOR!	#VALOR!	297	0	#VALOR!
Raio X	#VALOR!	2.592	0	#VALOR!	#VALOR!	1.909	0	#VALOR!	#VALOR!	4.501	0	#VALOR!
Tomografia Computadorizada	#VALOR!	2.171	0	#VALOR!	#VALOR!	1.959	0	#VALOR!	#VALOR!	4.130	0	#VALOR!
Mamografia	#VALOR!	0	0	#VALOR!	#VALOR!	1	0	#VALOR!	#VALOR!	1	0	#VALOR!
Ultrassonografia	#VALOR!	185	0	#VALOR!	#VALOR!	179	0	#VALOR!	#VALOR!	364	0	#VALOR!
Endoscopia	#VALOR!	66	0	#VALOR!	#VALOR!	65	0	#VALOR!	#VALOR!	131	0	#VALOR!
Ecocardiograma Dopler	#VALOR!	78	0	#VALOR!	#VALOR!	65	0	#VALOR!	#VALOR!	143	0	#VALOR!
EEG	#VALOR!	11	0	#VALOR!	#VALOR!	13	0	#VALOR!	#VALOR!	24	0	#VALOR!
ECG	#VALOR!	235	0	#VALOR!	#VALOR!	499	0	#VALOR!	#VALOR!	734	0	#VALOR!
Ergometria	#VALOR!	0	0	#VALOR!	#VALOR!	0	0	#VALOR!	#VALOR!	0	0	#VALOR!
Holler	#VALOR!	8	0	#VALOR!	#VALOR!	9	0	#VALOR!	#VALOR!	17	0	#VALOR!
Desintometria Óssea	#VALOR!	0	0	#VALOR!	#VALOR!	0	0	#VALOR!	#VALOR!	0	0	#VALOR!
Ressonância Magnética	#VALOR!	33	0	#VALOR!	#VALOR!	38	0	#VALOR!	#VALOR!	71	0	#VALOR!
Mapa	#VALOR!	0	0	#VALOR!	#VALOR!	0	0	#VALOR!	#VALOR!	0	0	#VALOR!
Hemodíalise	#VALOR!	49	0	#VALOR!	#VALOR!	0	0	#VALOR!	#VALOR!	49	0	#VALOR!
Hemoterapia	#VALOR!	774	0	#VALOR!	#VALOR!	658	0	#VALOR!	#VALOR!	1.432	0	#VALOR!
<b>TOTAL</b>	#VALOR!	<b>96.663</b>	<b>0</b>	#VALOR!	#VALOR!	<b>66.630</b>	<b>0</b>	#VALOR!	#VALOR!	<b>163.293</b>	<b>0</b>	#VALOR!

Edson Gonçalves Primo  
 Diretor Hospitalar  
 Hospital Regional de Transamazônica

MAPA COMPARATIVO DAS METAS CONTRATADAS E EXECUTADAS DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI  
 CONTRATO 005/2017 - DO HOSP. REGIONAL DA TRANSMAMAZÔNICA - ALTAMIRA - JANEIRO 2021 À DEZEMBRO DE 2021

ESPECIFICIDADES	Nº de leito Programado	JANEIRO			FEVEREIRO			MARÇO			ABRIL			MAIO			JUNHO			1º SEMESTRE		
		Salda	Média de Permanência	Paciente/dia	Salda	Média de Permanência	Paciente/dia	Salda	Média de Permanência	Paciente/dia	Salda	Média de Permanência	Paciente/dia	Salda	Média de Permanência	Paciente/dia	Salda	Média de Permanência	Paciente/dia	Salda	Média de Permanência	Paciente/dia
UTI ADULTO	9	13	17	224	20	13	253	19	13	254	14	16	225	17	14	244	10	27	270	93	16	1.470
UTI PEDIÁTRICA	5	5	24	122	2	56	111	19	7	135	5	20	98	15	7	104	9	12	108	55	12	678
UTI - NEONATAL	5	2	103	205	1	151	151	9	19	175	12	16	197	9	21	192	10	18	178	43	26	1.098

Fonte: Contrato de Gestão SESPA - PRO-SAÚDE  
 Relatório de Produção HRPSCGV - PRO-SAÚDE - OSS

ESPECIFICIDADES	Nº de leito Programado	JULHO			AGOSTO			SETEMBRO			OUTUBRO			NOVEMBRO			DEZEMBRO			2º SEMESTRE		
		Salda	Média de Permanência	Paciente/dia	Salda	Média de Permanência	Paciente/dia	Salda	Média de Permanência	Paciente/dia	Salda	Média de Permanência	Paciente/dia	Salda	Média de Permanência	Paciente/dia	Salda	Média de Permanência	Paciente/dia	Salda	Média de Permanência	Paciente/dia
UTI ADULTO	9	12	18	220	12	15	201	16	18	283	9	31	282							49	20	986
UTI PEDIÁTRICA	5	15	6	97	11	8	94	9	12	105	3	41	124							38	11	420
UTI - NEONATAL	5	9	22	195	13	20	210	9	21	187	4	26	105							35	20	687

Edson Gonçalves Primo  
 Diretor Hospitalar  
 Hospital Regional Público da Transamazônica

MAPA COMPARATIVO DAS METAS CONTRATADAS/EXECUTADAS DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI

CONTRATO 005/2017 - DO HOSP. REGIONAL DA TRANSAMAZÔNICA - ALTAMIRA - JANEIRO 2021 À DEZEMBRO DE 2021

ESPECIFICIDADES	Nº de leito Programado	1º SEMESTRE			2º SEMESTRE			TOTAL GERAL		
		Saída	Média de Permanência	Paciente/dia	Saída	Média de Permanência	Paciente/dia	Média de Permanência	Paciente/dia	
UTI ADULTO	9	93	16	1.470	49	20	986	142	17	2.456
UTI PEDIÁTRICA	5	55	12	678	38	11	420	93	12	1.098
UTI - NEONATAL	5	43	26	1.098	35	20	697	78	23	1.795

  
 Edson Gonçalves Primo  
 Diretor Hospitalar  
 Hospital Regional Público de Tránsamazonia








Leonardo da Silva Santos	20/10/2021	20391588	21/10/2021	21/10/2021	Clínica Cirúrgica	21/10/2021	0	-7	518EG 3902393B4	25 anos	D.33	Microrregião tumor Intracraniano	Altamira	Maria de Nazare S.da Silva	Juliana/ Márcia /Gliclene	Arindo	Voo Comercial	Realizado acolhimento ao Usuário no leito sendo repassado orientação do processo TFD ao familiar acompanhante. Sendo enviado o processo para cadastro no NIR/HR e para validação na Central de Regulação do Município/Altamira.	HOT
Paulo Benedito de Oliveira	21/08/2021	20390658	07/10/2021	07/10/2021	Clínica médica	44476	0	44476	C15	65 anos	C15	TTO Oncológico de Estôago	Altamira	Vagner Oliveira Lima	Juliana/ Márcia /Gliclene	Criso Fukuda		Usuário referenciado do HGA/Altamira para realização de gastroscopia. Em 07/10/2021 foi solicitado pelo médico oncologista processo TFD. Realizado acolhimento ao familiar do Usuário em repasse de orientação do processo foi relatado pelo familiar a existência de processo em andamento na central de regulação do município. Feito contato por telefone e email. Leido o retorno por telefone confirmando que usuário aguarda liberação de leito. Em 21/10/ foi solicitado para médica assistente laudo transporte para atualização no cadastro sendo entregue para o acompanhante leito. Usuário segue internado em aguardo de transferência e monitoramento pelo setor TFD do Altamira. Mantem o acompanhamento familiar no processo pelo serviço social/HR até alta/transferência.	
Irene de Lais Costa	07/10/2021	918461	26/10/2021	27/10/2021	UTI Adulto	-1	44496	44496	J91	55 anos	J91	TTO de outras doenças de Pleura	Brasil Novo	Eliete de Lima Costa	Juliana/ Márcia /Gliclene	Marcela/ Alberto	UTI Aérea	Realizado acolhimento ao familiar da Usuária e repassado orientação do processo TFD, solicitado documentos necessários da Usuária e pelo NIR/HR no SER. Enviado para validação no município de origem/Brasil Novo. Segue aguardando liberação de leito e acompanhamento social até alta/transferência.	
Jéssica da Silva Santos	21/10/2021	20391646	23/10/2021	25/10/2021	Pronto Atendimento	-2	44494	44494	M79	23 anos	M79	Estudo eletrofisiológico Ictopsíquico (Abisco de taquicardia PC)	Altamira	Reivel Ribeiro de Souza	Juliana/ Márcia /Gliclene	Gustavo	UTI ASEREA	Realizado acolhimento ao familiar da Usuária e repassado orientação do processo TFD, solicitado documentos necessários da Usuária e pelo NIR/HR no SER. Enviado para validação no município de origem/Altamira. Segue aguardando liberação de leito e acompanhamento social até alta/transferência.	
Sérgio Murilo Vieira da Silva	24/08/2021	1485741	22/10/2021	23/10/2021	Clínica Médica	-1	44492	44492	M42.8	45 anos	M42.8	Cirurgia plástica	Altamira	Jeanne da Costa Belizario	Juliana/ Márcia /Gliclene	Caroline	Voo Comercial	Realizado acolhimento ao familiar do Usuário e repassado orientação do processo TFD, solicitado documentos necessários do Usuário e pelo NIR/HR no SER. Enviado para validação no município de origem/Altamira. Segue aguardando liberação de leito e acompanhamento social até alta/transferência.	

Edson Gonçalves Primo  
Diretor Hospitalar  
Hospital Regional Público da Transamazônica

Kauã Reis da Conceição	28/10/2021	20391397	28/10/2021	Clinica Médica	29/10/2021	-1	4438	SER	14 anos	1,90	Decorização Pulmonar	Unuara	Dimas Santos Silva	Juliana/Márcia/Gilciclete	Caroline	UTI AEREA	Realizado acolhimento ao familiar do Usuário e repassado orientação do processo TFD, solicitado documentos necessários do Usuário e acompanhante. Processo cadastrado pelo NRM/HR no SER. Enviado para validação no município de origem/Unuara. Segue aguardando liberação de leito e acompanhamento social até alta/transfêrencia.	
------------------------	------------	----------	------------	----------------	------------	----	------	-----	---------	------	----------------------	--------	--------------------	---------------------------	----------	-----------	---	--



Edson Gonçalves Primo  
Diretor Hospitalar



Alisson Carlos Sousa Gomes  
Diretor Adm/Financeiro

Pró Saúde - Hospital Público da Transamazônica



ATENDIMENTOS REALIZADOS PELO SERVIÇO SOCIAL- OUTUBRO 2021

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
<b>Serviço Social</b>												
Atendimento Externo	443	685	402	1.258	1.334	908	717	400	441	638		
Atendimento nas Unidades	355	394	220	333	452	482	528	463	566	550		
Orientação TFD Unidades	202	71	80	60	129	255	201	102	201	369		
Atendimento Hemodiálise	-	826	817	877	882	927	873	880	825	822		
Orientação TFD Hemodiálise	-	53	99	97	107	100	86	129	90	104		
Orientação Transplante	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Visita Domiciliar	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Acompanhamento de óbitos	28	10	13	39	26	41	29	10	15	15		
<b>Total</b>	<b>1.028</b>	<b>2.039</b>	<b>1.631</b>	<b>2.664</b>	<b>2.930</b>	<b>2.713</b>	<b>2.434</b>	<b>1.984</b>	<b>2.138</b>	<b>2.498</b>		

Edson Gonçalves Primo  
Diretor Hospitalar

Alisson Carlos Sousa Gomes  
Diretor Adm/Financeiro

Hospital Regional de Altamira - PA

www.prosaude.org.br • [administrativodir@hrtprosaude.org.br](mailto:administrativodir@hrtprosaude.org.br) • (93) 3515-8300  
Avenida Brigadeiro Eduardo Gomes, S/N, São Sebastião, CEP 68372-020 • Altamira (PA)

Todos os serviços prestados pelo Hospital Regional Público da Transamazônica são gratuitos e integram o Sistema Único de Saúde (SUS)



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



Altamira/PA, 01 de Outubro de 2021.

## Declaração

Declaramos para os devidos fins que a Comissão de Ética Médica do Hospital Regional Público da Transamazônica está em pleno funcionamento na instituição, realizando suas funções e reuniões conforme Regimento da Comissão de Ética Médica da instituição, que prevê reuniões sempre sob demanda.

Sem mais para o momento,

Atenciosamente,

**Bruna de Sousa Faustino**  
Presidente da Comissão – CRM: 010879/PA



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



Altamira/PA, 01 de Outubro de 2021.

## Declaração

Declaramos para os devidos fins que a Comissão de Ética de Enfermagem do Hospital Regional Público da Transamazônica está em pleno funcionamento na instituição, realizando suas funções e reuniões conforme Regimento da Comissão de Ética de Enfermagem da instituição, que prevê reuniões sempre sob demanda.

Sem mais para o momento,

Atenciosamente,

*Serlia Batista Sardinha*

**SERLIA BATISTA SARDINHA - COREN: 290766**

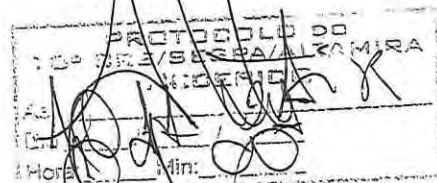
Presidente da Comissão Ética Enfermagem - HRPT



Ao Ilmo. Sr<sup>o</sup>.

**Waldecir Aranha Maia**

Diretor 10<sup>a</sup> Regional de Saúde e Proteção Social  
Secretaria de Estado de Saúde do Pará



Altamira/PA, 04 de Novembro de 2021.

## Declaração

Declaramos para os devidos fins que não houve notificação de reação adversa, durante o mês de Outubro de 2021, pelo Hospital Regional Público da Transamazônica.

Sem mais para o momento,

Atenciosamente,

**Edson Gonçalves Primo**  
Diretor Hospitalar

**Alisson Carlos Sousa Gomes**  
Diretor Adm/Financeiro

Pró Saúde - Hospital Regional de Altamira - PA

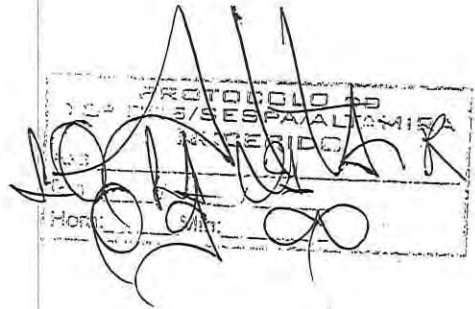
0051



Ao Ilmo. Sr.º.

**Waldecir Aranha Maia**

Diretor 10ª Regional de Saúde e Proteção Social  
Secretaria de Estado de Saúde do Pará



Altamira/PA, 04 de Novembro de 2021.

## Declaração

Declaramos pra os devidos fins que não houve nenhuma alteração na estrutura diretiva do Hospital Regional Público da Transamazônica, durante o mês de outubro de 2021.

Sem mais para o momento,

Atenciosamente,

**Edson Gonçalves Primo**  
Diretor Hospitalar

**Alisson Carlos Sousa Gomes**  
Diretor Adm/Financeiro

Pró Saúde - Hospital Regional de Altamira - PA

# GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	Data	Número	Data	Número do Protocolo
OFÍCIO ESPECIAL	10/11/2021	Ofício 537-11-2021	10/11/2021 09:52	2021/1280886
Procedência:	SESPA			
Interessado:	HRPT - Hospital Regional Público da Transamazônica			
Assunto:	MATERIAL PERMANENTE			
SubAssunto:	AQUISICAO			
Complemento:	Aquisição de Bens patrimoniáveis			
Origem:	SESPA - HRPT - SP02			
Anexo/Sequencial:	1			



Processo Administrativo Eletrônico do Estado do Pará

Consulta de protocolo

<https://www.sistemas.pa.gov.br/consulta-protocolo/numero/2021/1280886>

0053



2021/1280886



SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA



Ofício 537/11 - 21 DIGE/HRPT

Altamira/PA, 04 de Novembro de 2021.

À Sespa - Secretaria de Estado de Saúde do Pará  
Sr. Waldecir Aranha Maia  
Diretor 10ª Regional de Saúde e Proteção Social

**Ref. Aquisição de Bens Patrimoniáveis.**

A PRÓ-SAÚDE ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E HOSPITALAR, associação civil de direitos privados, sem fins lucrativos, beneficente, filantrópica, administradora do HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DA TRANSAMAZÔNICA, vem através deste apresentar o Relatório de bens Patrimoniáveis adquiridos com recurso de custeio, no mês de Outubro de 2021, conforme segue:

QUANT.	BENS ADQUIRIDOS	VALOR UNID	VALOR TOTAL	TIPO
01	MESA EM FORMICA 1,80 x 1,20 mt	R\$ 1.150,00	R\$ 1.150,00	Recurso de Custeio

Desde já agradecemos.

Atenciosamente,

  
**Edson Gonçalves Primo**  
Diretor Hospitalar

  
**Alisson Carlos Sousa Gomes**  
Diretor Adm/Financeiro

Pró Saúde - Hospital Regional de Altamira - PA

0054

# GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	Data	Número	Data	Número do Protocolo
OFÍCIO ESPECIAL	29/10/2021	532-10-2021 - DIGE/HRPT	29/10/2021 15:08	2021/1242497
Procedência:	SESPA			
Interessado:	HRPT - Hospital Regional Público da Transamazônica			
Assunto:	ORCAMENTO E FINANÇAS			
SubAssunto:				
Complemento:	Disponibilização de Metas Pactuadas - Competência Dez-21			
Origem:	SESPA - HRPT - SP02			
Anexo/Sequencial:	1			



Processo Administrativo Eletrônico do Estado do Pará

Consulta de protocolo

<https://www.sistemas.pa.gov.br/consulta-protocolo/numero/2021/1242497>

...0055



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



2021/124249+

Ofício 532/10-2021 - DIGE/HRPT

Altamira/PA, 29 de Outubro de 2021.

Ao

Ilmo. Sr. Waldecir Aranha Maia

Diretor 10º CRS/ SESPA

10º Centro Regional de Saúde/ Secretaria de Estado de Saúde do Pará

**Ref.: Disponibilização metas pactuadas – Competência Dezembro/2021**

Prezado Senhor,

O Hospital Regional Público da Transamazônica, vem através do presente, informar que em conformidade com a pactuação do contrato 005/2017, Aditivo Contratual e cláusula, colocam à disposição desta Central de Regulação para o agendamento/encaminhamento no mês de **Dezembro de 2021**, os seguintes serviços:

1- 2.186 consultas ambulatoriais, distribuídos da seguinte forma:

Especialidade	Qtde.
NEUROLOGIA	300
GASTROENTEROLOGIA	70
INFECTOLOGIA	40
UROLOGIA	80
TRAUMATOLOGIA	300
PNEUMOLOGIA	65
GINECOLOGIA	140
CARDIOLOGIA	150
PEDIATRIA	60
MÉDICA	20
CIRURGIA GERAL	131
NEFROLOGIA	50
OTORRINOLARINGOLOGIA	60
ENDOCRINOLOGIA	80
MASTOLOGIA	90
CIRURGIA PEDIATRICA	80
CIRURGIA VASCULAR	80
ONCOLOGIA	150
REUMATOLOGIA	45
HEMATOLOGIA	45
NEUROPEDIATRIA	150
<b>Total</b>	<b>2.186</b>

www.hrpt.org.br • contato@hrprosaude.org.br • (93) 3515-8300  
Avenida Brigadeiro Eduardo Gomes s/n. São Sebastião. CEP: 68372-020 • Altamira (PA)

0056



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



2- 10.755 exames de SADT, distribuídos da seguinte forma:

Exame	Qtde.
MAMOGRAFIA	126
HOLTER	34
MAPA	11
PATOLOGIA CLÍNICA	46
DENSITOMETRIA ÓSSEA	86
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	34
EEG (ELETROENCEFALOGRAMA)	130
ECG (ELETROCARDIOGRAMA)	115
ERGOMETRIA	0
RAIO X	1.092
ECOCARDIOGRAMA DOPLER	82
ULTRASSONOGRAMA	252
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	552
ENDOSCOPIA	126
ANÁLISES CLÍNICAS	6.350
PAAF	13
HEMODIALISE	1.626
COLPOSCOPIA	40
EZT	40
<b>Total</b>	<b>10.755</b>

3- Atendimento de Urgência e Emergência referenciada:

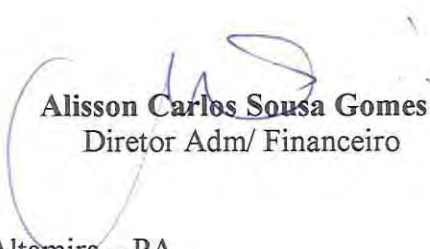
Acolhimento dos pacientes referenciados e regulados para internação e/ou Cirurgia no Hospital durante 24 horas.

4- 97 leitos para gerar 291 saídas.

Sem mais para o momento, colocamo-nos a disposição sempre que for necessário e contamos com a vossa colaboração.

Atenciosamente,

  
**Edson Gonçalves Primo**  
Diretor Hospitalar

  
**Alisson Carlos Sousa Gomes**  
Diretor Adm/ Financeiro

Pró Saúde Hospital Regional de Altamira – PA

www.hrpt.org.br • contato@hrtprosaude.org.br • (93) 3515-8300  
Avenida Brigadeiro Eduardo Gomes s/n. São Sebastião. CEP: 68372-020 • Altamira (PA)

...0057

**ATA DE REUNIÃO**  
**Comissão interna de Prevenção de Acidentes (CIPA)**  
20/10/2021 – Horário proposto: das 16h às 17h  
Local: Sala de Reuniões

**Pauta Proposta:**

- Pauta 01: Leitura da Ata da última reunião;*
- Pauta 02: Antecipação da Reunião;*
- Pauta 03: Acidentes de trabalho de outubro;*
- Pauta 04: Cronograma da SIPAT 2021;*
- Pauta 05: Ações em parceria com o GTH, e Perfuro cortante;*
- Pauta 06: Considerações Finais;*

*Início: 10:00h*

**Pauta 01:**

A reunião foi iniciada com a leitura da Ata realizada pelo secretário da CIPA, Paulo Felisberto.

**Pendências:**

- A presidente da CIPA Mayara Santos, deu a devolutiva sobre as camisas, que por sua vez as artes haviam sido solicitadas para a ASCOM onde houve a devolutiva e foi feito os orçamentos das camisas para os cipeiros.*
- O envio dos ofícios para os palestrantes externos da SIPAT, estão em aprovação da sede administrativa, seguimos no aguardo para o envio destinatários;*

**Pauta 02:**

Mayara Santos informou aos integrantes da comissão sobre a necessidade de antecipação da reunião mensal, haja vista que na data marcada estará acontecendo a XIV Semana Interna de Prevenção de Acidentes de Trabalho – SIPAT. Na oportunidade foi tratada de assuntos concernentes a programação do evento.

**Pauta 03:**

Mayara Santos informou aos integrantes que houve um acidente de trabalho com colaboradora no CME, onde a mesma caiu da própria altura ao escorregar em sobrar de material de uso no setor. Colaboradora está em afastamento e só retornará as atividades laborais após avaliação do Ortopedista. Por sugestão por membros da comissão, foi sugerido a orientação sobre o uso de calçados com o solado novo, haja visto que o acidente pode ter sido ocasionado por causa do desgaste do EPI (cros).

**Pauta 04:**

Foi definido na reunião a divisão dos cipeiros para apoio nas seções do evento, onde cada integrante se dispôs a participar de determinados horários, para divulgação e apoio aos palestrantes.

**Pauta 05:**

Na oportunidade foi solicitado apoio das comissões do GTH e Perfuro Cortante, na condição de palestrantes na SIPAT,

*Término: 10:41h*

---

**Prazos/ Responsáveis/ Pendências:**

1. Enviar ofícios aos órgãos (PRF E SERRA DOURADA) para palestras da SIPAT;  
*Prazo: 22 de Outubro Responsável: Mayara Santos*
2. *Alinhar com cipeiros faltantes a participação na organização do evento;*  
*Prazo: 24 de Outubro Responsável: Paulo Felisberto*

---

**Próxima Reunião: 25/11/2020 (Conforme Cronograma)**

---

**LISTA DE PRESENÇA**  
**COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES (CIPA)**

20/10/2021 – Horário proposto: das 16h às 17h

Local: Sala de Reuniões

Mayara Santos Da Silva	Superv. Adm/Titular	Mayara Santos
Nayane Bessa E Silva	Assist Gestao Pessoa/Titular	
Bruna de Albuquerque Carvalho	Aux Administrativo/Titular	Bruna de Albuquerque
Marcos Santos de Lima	Agente de Portaria/Titular	
Lucas Silva Souza	Assist. Administrativo/Titular	Lucas S. L. Souza
Paulo Henrique S Felisberto	Analista Humanização/Titular	Paulo Felisberto
Fernanda Costa Guedes	Aux. Administrativo/Suplente	justificado
Rita De Cassia Da C Freitas	Aux. Lavanderia/Suplente	
Francisco De Souza Da Silva	Aux. Hig. Limpeza/Titular	Francisco de Souza da Silva
Eder Sousa Batista	Recepcionista/Suplente	
Liliane Oliveira Ramos	Tec. Enfermagem/Suplente	
Orlando Jeronimo da S. Junior	Assistente Patrimonial/Titular	
David Gonçalves de Oliveira	Enfermeiro Sr/Titular	Férias
Solange Vieira de Oliveira	Aux. De Hig. Limpeza	Solange Vieira
Michele dos Santos Oliveira	Tec. Enfermagem/Titular	michele dos Santos Oliveira
Luciana Dos S C Bandeira	Copeiro Hospitalar/Titular	
Paulo Vinicius Costa	Enfermeiro Jr/Titular	justificado
Fabricia Felix do Nascimento	Recepcionista/Suplente	justificado
Edivar Texeira de Lima Filho	Enfermeiro Sr/Suplente	
Valter Lopes Dias	Jardineiro/Suplente	
André Maria Rocha	Coord. Facilities/Suplente	André Maria Rocha
Wandrylennon Lopes Pereira	Técnico de Enfermagem	
Angela Maria Carvalho	Copeira hospitalar/Titular	

Loghan Marinho da Costa F.	Técnico de Segurança	
----------------------------	----------------------	--

**Ata elaborada por:**  
**Revisada por: Roberto Santana**





SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

REFERÊNCIA: OUTUBRO – 2021



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



# Relatório Mensal

Serviço de Atendimento ao Usuário



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



## SUMÁRIO

01. Introdução	3
02. Atividade mensal	4
03. Análises das Ocorrências	7
04. Análises dos Elogios	7
05. Análises das Reclamações	8
06. Análises da Sugestão	9
07. Retorno das Ocorrências	10
08. Resultados das Pesquisas de Satisfação	10
09. Ações	11
10. Propostas para Implementação Mensal	13
11. Anexos	14
11.1. Mapa de Atendimento Diário	18
11.2. Resultado das Pesquisas de Satisfação	19
11.3. Descrição de Reclamações não registradas	20
11.4. Descrição de registros de Reclamações	21
11.5. Descrição de registro de sugestão	22
11.6. Descrição de registro de elogio	23



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



## INTRODUÇÃO

O serviço de Atendimento ao Usuário – SAU é o setor destinado a ouvir e registrar os elogios, críticas, dúvidas e sugestões relacionadas aos usuários, acompanhantes e visitantes, sendo um canal de relacionamento direto entre o HRPT e seus usuários, tendo também como uma de suas atividades as pesquisas de satisfação, que são aplicadas diariamente nos setores: Ambulatório, Serviço de Pronto Atendimento, Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico – SADT, Internação, UTI's e Hemodiálise, onde, a partir delas, mensalmente são obtidos dados estatísticos referentes ao grau de satisfação do usuário, dados estes, monitorados permanentemente.

O objetivo principal do Serviço é assegurar o atendimento humanizado pelos colaboradores dos serviços hospitalares aos usuários, de acordo com o preconizado pelo SUS, esse processo nos permite acompanhar o desempenho das áreas assistenciais e de apoio para manter nosso atendimento sempre focado nas necessidades e expectativas de todos que utilizam nossos serviços. Através deste relatório iremos estadar detalhadamente as atividades desenvolvidas pelo Serviço de Atendimento ao Usuário – SAU. Através deste relatório iremos estadar detalhadamente as atividades desenvolvidas pelo Serviço de Atendimento ao Usuário - SAU durante o mês de outubro de 2021.

## ATIVIDADE MENSAL

Durante este mês foram realizados 1.148 (mil cento e quarenta e oito) atendimentos divididos da seguinte forma:

ATENDIMENTOS DESENVOLVIDOS	OUTUBRO
Atendimentos em sala	95
Atendimento via Folder	64
Atendimentos ao leito	119
Pesquisas de satisfação	870

Fonte: Registro do Serviço de Atendimento ao Usuário, 01 a 31 de outubro/2021

Destes atendimentos alguns usuários emitiram sugestões, reclamações e elogios:

COMENTÁRIOS GERADOS	OUTUBRO
Elogio	28
Reclamação	07
Sugestão	07

Fonte: Registro do Serviço de Atendimento ao Usuário, 01 a 31 de outubro/2021

Quanto às pesquisas de satisfação, foram realizadas 1.041 (mil e quarenta e um), as quais foram distribuídas nos setores conforme tabela abaixo:

Período	Internação	SADT	Ambulatório	P. A.	Após Alta	Total
Janeiro	147	485	312	84	64	1092
Fevereiro	94	448	243	79	64	928
Março	84	387	215	57	61	804
Abril	46	140	1	80	64	331
Mai	20	259	264	86	64	683
Junho	41	485	315	85	57	983



SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA



<b>Julho</b>	84	372	235	78	63	<b>832</b>
<b>Agosto</b>	109	463	242	74	98	<b>986</b>
<b>Setembro</b>	109	480	314	41	95	<b>983</b>
<b>Outubro</b>	118	497	291	68	67	<b>1041</b>

Fonte: Registro do Serviço de Atendimento ao Usuário, 01 a 31 de outubro/2021

Abaixo o quantitativo por setor de usuários atendidos pelo HRPT durante o mês de outubro:

<b>Período</b>	<b>Internação</b>	<b>SADT</b>	<b>Ambulatório</b>	<b>P. A.</b>	<b>Alta Hospitalar</b>	<b>Total</b>
<b>Janeiro</b>	265	2303	1743	478	201	<b>4990</b>
<b>Fevereiro</b>	244	2212	1742	384	195	<b>4777</b>
<b>Março</b>	284	1833	1104	473	200	<b>3894</b>
<b>Abril</b>	262	813	9	411	170	<b>1665</b>
<b>Mai</b>	245	1336	763	368	199	<b>2911</b>
<b>Junho</b>	225	1554	1856	349	169	<b>4153</b>
<b>Julho</b>	304	1710	1740	424	226	<b>4404</b>
<b>Agosto</b>	258	2739	1818	362	222	<b>5399</b>
<b>Setembro</b>	290	2653	1845	407	243	<b>5438</b>
<b>Outubro</b>	266	2890	1993	390	215	<b>5754</b>

Fonte: Registro do Serviço de Atendimento ao Usuário, 01 a 31 de outubro/2021

Quanto às pesquisas de satisfação após alta hospitalar, atingiu 100% de satisfação, realizamos um total de entrevistas de satisfação de 67 (sessenta e sete) onde os usuários e acompanhantes que responderam enfatizaram o atendimento e a atenção ao usuário pelas equipes assistenciais de enfermagem e da Imagem.

Segue abaixo a tabela com a quantidade de pesquisas realizada e dividida de acordo com cada setor:



SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA



Período	Clínica Cirúrgica	Clínica Médica	Clínica pediátrica - GO/UTI's	Total
Janeiro	20	18	26	64
Fevereiro	20	18	26	64
Março	27	18	16	61
Abril	26	18	20	64
Maió	28	20	16	64
Junho	20	18	19	57
Julho	22	18	23	63
Agosto	24	38	33	95
Setembro	24	48	26	98
Outubro	23	31	13	67

Fonte: Registro do Serviço de Atendimento ao Usuário, 01 a 31 de outubro/2021

Neste mês totalizou 264 (duzentos e sessenta e quatro) saídos, sendo que 215 (duzentos e quinze) foram alta hospitalar por setor:

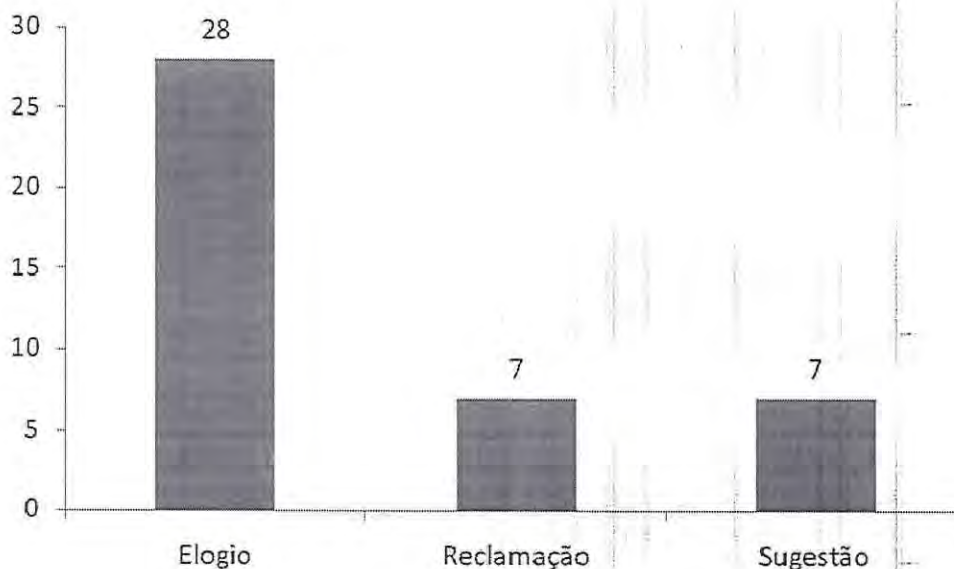
Período	Clínica Cirúrgica	Clínica Médica	Clínica pediátrica - GO/UTI's	Total
Janeiro	87	48	66	201
Fevereiro	96	49	50	195
Março	82	57	61	200
Abril	57	58	55	170
Maió	72	69	58	199
Junho	58	65	46	169
Julho	78	83	65	226
Agosto	95	61	66	222
Setembro	108	27	108	243
Outubro	98	15	102	215

Fonte: Registro do Serviço de Atendimento ao Usuário, 01 a 31 de outubro/2021

Quanto aos exames externos foram realizados 10.894 (dez mil oitocentos e noventa e quatro) sendo distribuídas no setor SADT. Referente às consultas médicas deram um total de 1.993 (mil novecentos e noventa e três), conforme as tabelas acima a meta contratual de 10% em cada setor foi cumprida.

## ANÁLISE DAS OCORRÊNCIAS

O Serviço de Atendimento ao Usuário registrou 42 (quarenta e dois) ocorrências, classificadas da seguinte forma: 28 (vinte e oito) registros de elogios, 7 (sete) registros de reclamações e 7 (sete) de sugestões, onde tivemos a ascendência dos folders como origem da informação, o qual permanece sendo a forma mais utilizada de contato com o serviço de atendimento ao usuário – SAU.

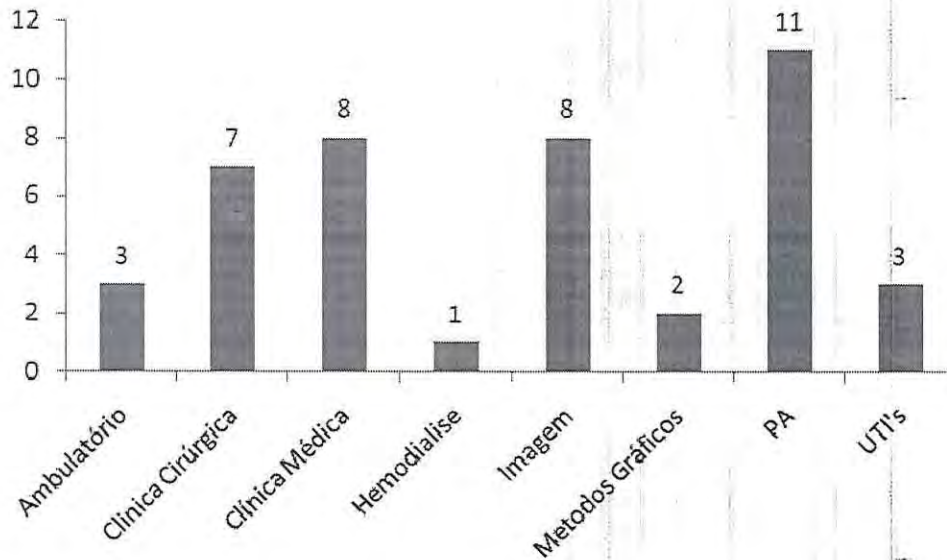


Fonte: Registro do Serviço de Atendimento ao Usuário, 01 a 31 de outubro/2021

## ANÁLISE DOS ELOGIOS

Ao decorrer, os números de elogios depositados nas caixas de sugestões variam mensalmente. Os setores mais procedentes em elogios são: Pronto atendimento, Clínica médica e Clínica Cirúrgica.





Fonte: Registro do Serviço de Atendimento ao Usuário, 01 a 31 de outubro/2021

Todo o mês é feito pelo Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU), divulgações dos colaboradores e setores mais elogiados pelos usuários, em um ranking disponibilizado na recepção central da unidade, onde **49 (quarenta e nove)** colaboradores no mês de outubro foram homenageados, além de serem repassados os elogios via Interact SA aos coordenadores e líderes de cada colaborador, dando um incentivo a mais a eles.

### ANÁLISE DAS RECLAMAÇÕES

Relativo aos registros de reclamações foi registrado por acompanhantes e usuário externos e visitante, pertencentes aos municípios de Altamira, Uruará e Medicilândia com as seguintes causas e setores:

CAUSAS	Qtd.
Entrega de senha para prioridades na portaria	1
Falha na comunicação da equipe de enfermagem – Clínica Cirúrgica	1
Abordagem médica – Ortopedia	1



SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA



Atenção ao usuário – Clínica Cirúrgica	1
Abordagem ao usuário em avaliação paliativa – Pronto Atendimento	1
Demora na realização de tomografia	1
Demora no atendimento geral	1

Fonte: Registro do Serviço de Atendimento ao Usuário, 01 a 31 de outubro/2021

As demais atividades foram registradas no Livro interno do SAU e foram resolvidas imediatamente devido à equipe do SAU atuar em parceria com as diretorias e coordenações e tratando as problemáticas antes que gerem as insatisfações.

## ANÁLISE DAS SUGESTÕES

Os registros de sugestões foram registrados por acompanhantes internos e externo, pertencentes aos municípios de Altamira, Vitoria do Xingú e Uruará, com as seguintes causas e setores, sendo que as devolutivas estão em anexo:

SUGESTÃO	Qtd.
Aumentar o quadro de colaboradores	1
Alimentação – Tempero	1
Realização de vídeo chamada com usuários internados	2
Aumentar a quantidade de exames da saúde da mulher	1
Boletim médico em dois horários – COVID	1
Disponibilização de cadeiras fora da instituição para retirada de senha	1

Fonte: Registro do Serviço de Atendimento ao Usuário, 01 a 31 de outubro/2021

## RETORNO DAS OCORRÊNCIAS

De acordo com o Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente, o prazo para retorno da reclamação recebida após o cumprimento de todas as fases do registro: aceite, análise, aprovação e verificação totalizando 07 (sete) dias úteis, são de 48 (quarenta e oito) horas para cada etapa onde somente a de aceite possui o prazo de 24 (vinte e quatro) horas. O objetivo principal é aperfeiçoar o retorno fornecido ao usuário. Este mês dos 14 (quatorze) registros, sendo 7 (sete) reclamações e 7 (sete) sugestões, que tiveram retorno, porém devido a dificuldade de sinal dos nossos usuários da zona rural, não conseguimos o contato com 7 (sete) usuários, nestes casos foi enviado um SMS institucional informando que o retorno do registro está disponível. Os registros foram analisados pelas Linhas de Comando e Diretorias responsáveis, bem como gerados Planos de Ação para resolver e/ou minimizar os problemas relatados pelos usuários. Permanecemos registrando no Interact SA (Sistema de Gestão Informatizado).

## RESULTADOS DAS PESQUISAS DE SATISFAÇÃO

No mês foram aplicados 1.041 (mil e quarenta e um) questionários nos setores de Pronto Atendimento, Hemodiálise, Clínicas de Internação e pesquisas após Alta hospitalar via telefone. Os resultados finais das Pesquisas de Satisfação.

Setor	Jan%	Fev%	Mar%	Abr%	Mai%	Jun%	Jul%	Ago%	Set%	Out%
Internação	99,30	98,9	99,96	97,8	100	99,7	99,7	99,8	99,9	99,7
SADT	99,10	99,7	98,7	98,7	100	98,8	98,3	99,8	99,8	99,6
Pronto Atendimento	98,10	97,3	99,5	97,4	99,9	98,8	99,6	97,5	99,6	99,8
Ambulatório	100	99,9	98,9	100	99,6	98,4	98,9	97,6	99	99,9
Após Alta Hospitalar	100	95,2	96,6	96,6	96,2	96,2	100	92,6	98,98	100
<b>MÉDIA GERAL</b>	<b>99,30</b>	<b>98,2</b>	<b>98,73</b>	<b>98,1</b>	<b>99,14</b>	<b>98,38</b>	<b>99,3</b>	<b>99,8</b>	<b>99,45</b>	<b>99,8</b>

Fonte: Registro do Serviço de Atendimento ao Usuário, Usuário, 01 a 31 de outubro/2021



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



Consideramos, de acordo com a análise dos números das pesquisas, que os serviços prestados enquadram-se no padrão “**Excelente**” de avaliação pelos usuários, onde podemos dizer que o Hospital Regional Público da Transamazônica apresentou, neste mês de março uma média geral de **99,80%** de satisfação dos usuários.

## AÇÕES

Abaixo relacionamos algumas ações que foram executadas neste período, lembrando que estas são geradas pelas Linhas de comando e/ou SAU e monitoradas pela equipe do SAU:

- **Acolhimento multiprofissional individual** – Realizadas orientações relacionadas ao atendimento da instituição e para sanar dúvidas dos acompanhantes em parcerias com Segurança Patrimonial, Serviço Social, Nutrição, Psicologia e Enfermagem.
- **Acolhimento Médico (COVID-19)** – Realizado diariamente pela equipe médica e psicossocial aos familiares de usuários internados pela COVID, disponibilizando apoio psicológico e repasse de informações do estado de saúde do usuário.
- **Visita interna do SAU** – Realizada diariamente aos usuários internados, garantindo a satisfação e atenção destes durante a sua internação, melhorando a qualidade do atendimento e o bem estar dos nossos usuários.
- **Pesquisa de satisfação informatizada** – Realizada diariamente pela manhã com os usuários externos e no período da tarde com os usuários internos.
- **Campanha do Outubro Rosa** – Realizada a entrega de chocolate com orientações sobre a prevenção de câncer de mama e disponibilizado exame de mamografia as colaboradoras com 45 anos ou mais.



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



- **Semana interna de prevenção de acidente de trabalho – SIPAT** – Realiza neste mês programações voltadas para a segurança, saúde e bem estar dos colaboradores, com diversas palestras relacionadas aos temas, com sorteios de brindes.

#### PROPOSTAS PARA IMPLEMENTAÇÃO MENSAL:

- 1) Estimular os usuários para que utilizem o S.A.U., todas as vezes que for necessário;
- 2) Informar as Linhas de Comando e Diretorias, bem como aos membros da equipe de colaboradores sobre os comentários recebidos (elogios, reclamações, dúvidas e sugestões), a fim de estimular a conservação da qualidade existente ou as melhorias que forem necessárias;
- 3) Receber e registrar todas as reclamações para avaliação e parecer, dando retorno delas aos usuários;
- 4) Realizar pesquisas de satisfação, mensalmente, conforme meta estabelecida;
- 5) Realizar pesquisas de satisfação após alta mensalmente.
- 6) Monitorar os índices de satisfação, dando retorno às Diretorias e Linhas de Comando, a fim de que sejam implantadas as melhorias necessárias.
- 7) Acionar as Linhas de Comando quanto ao prazo para parecer dos registros de Reclamações e Sugestões.

Altamira, 09 de novembro de 2021.

  
**Edson Gonçalves Primo**  
Diretor Geral

  
**Alisson Carlos Souza Gomes**  
Diretor Adm Financeiro



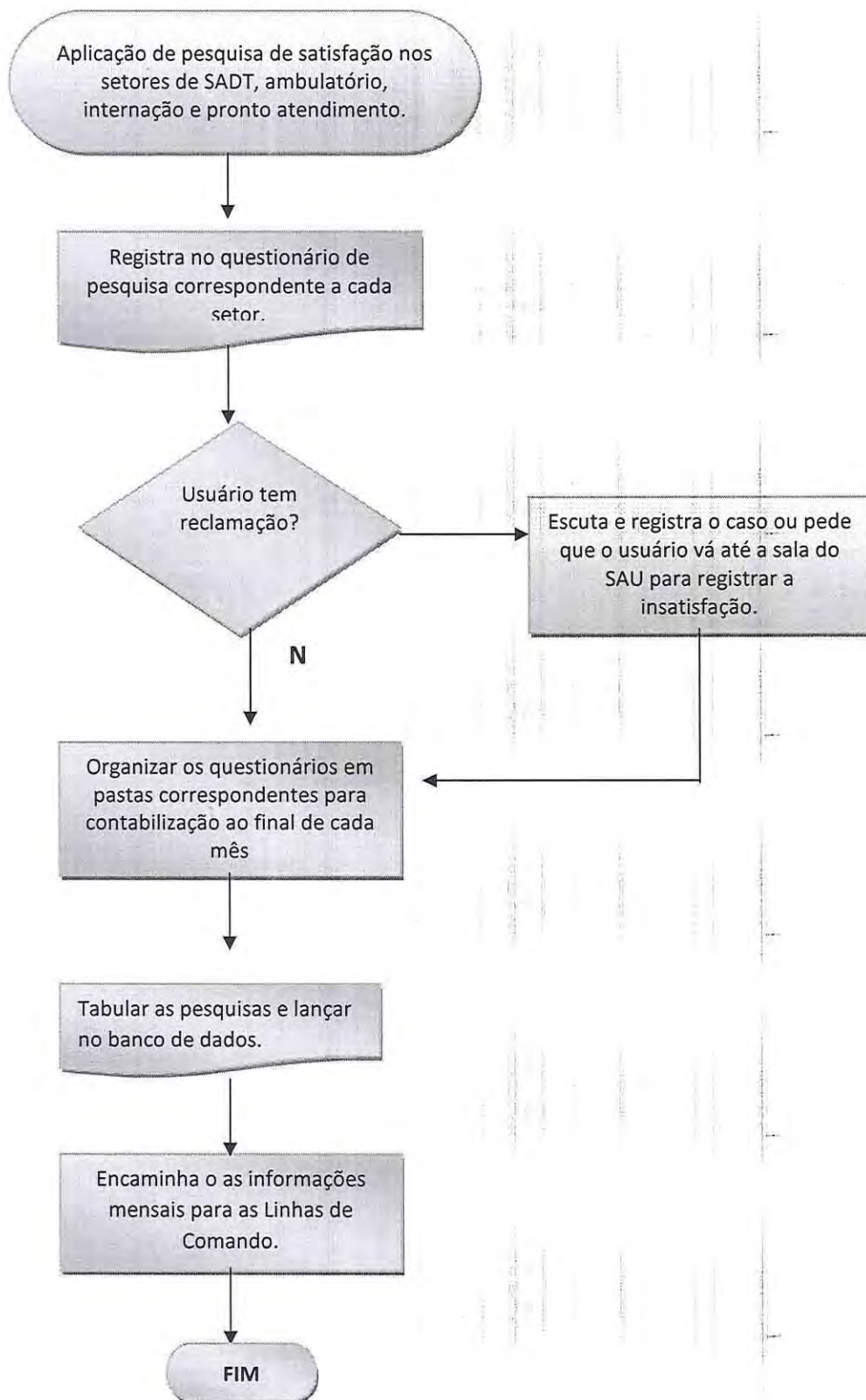
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA



## ANEXOS

**REFERÊNCIA: OUTUBRO - 2021**

### Anexo 01: Fluxograma da Pesquisa de Satisfação – 2021



## Anexo 02: Fluxograma de Registro Pessoal – 2021





### ANEXO 03: Fluxograma de Registro de Folder - 2021





SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



# MAPA DE ATENDIMENTO DIÁRIO

## REFERÊNCIA: OUTUBRO - 2021





SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



# **RESULTADOS DAS PESQUISAS DE SATISFAÇÃO REFERÊNCIA: OUTUBRO - 2021**

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - TABULAÇÃO E GRÁFICO

SADT

Mês: OUTUBRO/2021

Acompanhantes Entrevistados: 136

Usuários Entrevistados: 361

Total: 497

Pág. 1 de 2

	CONCEITO ATRIBUÍDO							N/R
	0 a 2 Ruim	3 a 4 Regular	5 a 6 Bom	7 a 8 Ótimo	9 a 10 Excelente			
<b>"QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:"</b>								
1. Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?	1	*	6	113	374			3
2. Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?	1	*	6	114	373			3
3. O estabelecimento é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? (placas e cartazes)	1	*	6	113	374			3
4. O tempo que demorou para o paciente ser atendido:								
4.1. Pelos médicos	4	1	6	115	368			3
4.2. Para os enfermeiros	1	*	6	114	372			4
4.3. Pelos Outros Profissionais	2	2	9	109	372			3
4.4. Pelos funcionários da Administração	2	1	9	110	372			3
5. A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?								
5.1 Para os médicos	3	*	6	115	370			3
5.2. Para os enfermeiros	1	*	6	114	373			3
5.3. Para os Outros Profissionais	2	2	8	112	370			3
5.3. Para os funcionários da Administração	2	1	8	110	372			4
6. Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este Pronto Atendimento?	1	*	7	112	374			3
7. A educação e o respeito com que você foi tratado:								
7.1. Pelos médicos	4	*	6	115	369			3
7.2. Pelos enfermeiros	1	*	6	114	373			3
7.3. Pelos Outros Profissionais	1	1	8	112	371			4
7.4. Pelos funcionários da Administração	1	*	6	115	372			3
8. A realização de exames atendeu a sua expectativa em tempo hábil?	2	1	12	107	372			3
O silêncio no Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico?	1	*	6	114	373			3
10. O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	1	*	6	112	374			4
							<b>Índice de Satisfação Geral: 99,6%</b>	

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DA TRANSAMAZÔNICA		PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - TABULAÇÃO E GRÁFICO			PRONTO ATENDIMENTO		PRO-SAÚDE ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E HOSPITALAR		
Mês: OUTUBRO/2021	Acompanhantes Entrevistados: 36	Usuários entrevistados: 32	Total: 68	Pág. 1 de 2					
"QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:"								CONCEITO ATRIBUÍDO	
1. Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?				0 a 2	3 a 4	5 a 6	7 a 8	9 a 10	N/R
2. Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?				Ruím	Regular	Bom	Ótimo	Excelente	*
O estabelecimento é bem sinalizado para você encontrar o local aonde precisa ir (Placas e Cartazes)				*	*	*	6	62	*
4. O tempo que demorou para o paciente ser atendido:				*	*	*	6	62	*
4.1. Pelos médicos				1	*	*	6	61	*
4.2. Pelos enfermeiros				*	*	*	7	61	*
4.3. Pelos Outros Profissionais				*	*	*	6	62	*
4.4. Pelos funcionários da Administração				*	*	*	6	62	*
5. A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?									
5.1. Para os médicos				1	*	*	6	61	*
5.2. Para os enfermeiros				*	*	*	6	62	*
5.3. Para os Outros Profissionais				*	*	*	6	62	*
5.4. Para os funcionários da Administração				*	*	*	6	62	*
6. Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este pronto atendimento?				*	*	*	6	62	*
7. A educação e o respeito com que você foi tratado:									
7.1. Pelos médicos				1	*	*	6	61	*
7.2. Pelos enfermeiros				*	*	*	6	62	*
7.3. Pelos Outros Profissionais				*	*	*	6	62	*
7.4. Pelos funcionários da Administração				*	*	*	6	62	*
8. O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e o exame físico que foi realizado?				*	*	*	6	62	*
9. As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?				*	*	*	6	62	*
10. A realização de exames atendeu a sua expectativa em tempo hábil?				*	*	*	6	62	*
11. O silêncio no ambiente do pronto atendimento?				*	*	*	6	62	*
12. O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?				*	*	*	6	62	*
<b>Índice de Satisfação Geral:</b>								<b>99,8%</b>	



	CONCEITO ATRIBUÍDO										N/R
	0 a 2 Ruim	3 a 4 Regular	5 a 6 Bom	7 a 8 Ótimo	9 a 10 Excelente						
<b>"QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:"</b>											
1. Limpeza e conforto do quarto, banheiro, corredores, salas de espera?	*	*	*	19	99						*
2. Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?	*	*	*	17	101						*
3. O estabelecimento é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? (placas e cartazes)	*	*	*	16	102						*
<b>4. O tempo que demorou para o paciente ser atendido:</b>											
4.1. Pelos médicos	1	*	*	17	100						*
4.2. Pelos enfermeiros	1	*	1	16	100						*
4.3. Pelos Outros Profissionais	*	*	*	17	101						*
4.4. Pelos funcionários da Administração	*	*	*	17	101						*
<b>5. A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?</b>											
5.1. Para os médicos	1	*	*	16	101						*
5.2. Para os enfermeiros	1	*	*	16	100						*
5.3. Para os Outros Profissionais	*	*	*	16	101						1
5.4. Para os funcionários da Administração	*	*	*	16	102						*
<b>6. Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este pronto atendimento?</b>											
6.1. Para os médicos	*	*	1	18	99						*
<b>7. A educação e o respeito com que você foi tratado:</b>											
7.1. Pelos médicos	1	*	*	16	101						*
7.2. Pelos enfermeiros	1	*	*	16	100						*
7.3. Pelos Outros Profissionais	*	*	*	16	102						*
7.4. Pelos funcionários da Administração	1	*	*	16	101						*
<b>8. O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e o exame físico que foi realizado?</b>											
8.1. Para os médicos	1	*	*	16	101						*
<b>9. As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?</b>											
9.1. Para os médicos	*	*	*	16	102						*
<b>10. A limpeza das roupas de cama e banho?</b>											
10.1. Para os médicos	*	*	*	16	102						*
<b>11. As refeições que foram servidas, em relação à temperatura e o sabor?</b>											
11.1. Para os médicos	*	*	*	16	102						*
<b>12. O silêncio no ambiente do hospital?</b>											
12.1. Para os médicos	*	*	*	16	102						*
<b>13. O horário em que são servidas as refeições?</b>											
13.1. Para os médicos	*	*	*	16	102						*
<b>14. O horário em que é feita a limpeza do quarto?</b>											
14.1. Para os médicos	*	*	*	16	102						*
<b>15. O horário das visitas?</b>											
15.1. Para os médicos	*	*	*	16	102						*
<b>16. O fornecimento de medicamentos para o tratamento durante a internação?</b>											
16.1. Para os médicos	*	*	*	16	102						*
<b>17. O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?</b>											
17.1. Para os médicos	*	*	*	16	102						*
<b>Índice de Satisfação Geral:</b>										<b>99,7%</b>	

"QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:"

1. Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?

2. Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?

3. O estabelecimento é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? (placas e cartazes)

4. O tempo que demorou para o paciente ser atendido:

4.1. Pelos médicos

4.2. Para os enfermeiros

4.3. Pelos Outros Profissionais

5. A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?

5.1 Para os médicos

5.2. Para os enfermeiros

5.3. Para os Outros Profissionais

6. Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este ambulatório?

7. A educação e o respeito com que você foi tratado:

7.1. Pelos médicos

7.2. Pelos enfermeiros

7.3. Pelos Outros Profissionais

8. O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e o exame físico que foi realizado?

9. As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?

10. O silêncio no ambiente do ambulatório?

11. O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?

CONCEITO ATRIBUÍDO

	0 a 2 Ruim	3 a 4 Regular	5 a 6 Bom	7 a 8 Ótimo	9 a 10 Excelente	N/R
1. Limpeza e conforto da recepção, banheiro, corredores, salas de espera?	*	*	2	85	203	1
2. Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?	*	*	2	85	203	1
3. O estabelecimento é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? (placas e cartazes)	*	*	2	85	203	3
4. O tempo que demorou para o paciente ser atendido:						
4.1. Pelos médicos	*	3	7	80	200	1
4.2. Para os enfermeiros	*	*	2	84	204	1
4.3. Pelos Outros Profissionais	*	*	4	84	202	1
5. A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?						
5.1 Para os médicos	*	*	3	85	202	1
5.2. Para os enfermeiros	*	*	1	85	204	1
5.3. Para os Outros Profissionais	*	*	3	84	203	1
6. Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este ambulatório?	*	*	1	84	205	1
7. A educação e o respeito com que você foi tratado:						
7.1. Pelos médicos	*	*	1	84	205	1
7.2. Pelos enfermeiros	*	*	1	83	206	1
7.3. Pelos Outros Profissionais	*	*	2	84	204	1
8. O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e o exame físico que foi realizado?	*	*	1	83	206	1
9. As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?	*	*	1	83	206	1
10. O silêncio no ambiente do ambulatório?	*	*	1	85	204	1
11. O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	*	*	1	82	207	1

Índice de Satisfação Geral: 99,9%





PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO - TABULAÇÃO E GRÁFICO

ALTA HOSPITALAR



Mês: SETEMBRO/2021 Acompanhantes Entrevistados: 44 Usuários entrevistados: 52 Total: 96 Pág. 1 de 2

"QUE NOTA VOCÊ DÁ PARA:"

	CONCEITO ATRIBUÍDO					N/R
	0 a 2 Ruim	3 a 4 Regular	5 a 6 Bom	7 a 8 Ótimo	9 a 10 Excelente	
1. Limpeza e conforto do quarto, banheiro, corredores, salas de espera?	*	*	*	*	67	*
2. Você teve informações e esclarecimentos sobre seu estado de saúde?	*	*	*	*	67	*
3. O estabelecimento é bem sinalizado para você encontrar o local onde precisa ir? (placas e cartazes)	*	*	*	*	67	*
4. O tempo que demorou para o paciente ser atendido:						
4.1. Pelos médicos	*	*	*	*	67	*
4.2. Pelos enfermeiros	*	*	*	*	67	*
4.3. Pelos Outros Profissionais	*	*	*	*	67	*
4.4. Pelos funcionários da Administração	*	*	*	*	67	*
5. A boa vontade e disposição das pessoas em ajudar a resolver seus problemas?						
5.1. Para os médicos	*	*	*	*	67	*
5.2. Para os enfermeiros	*	*	*	*	67	*
5.3. Para os Outros Profissionais	*	*	*	*	67	*
5.4. Para os funcionários da Administração	*	*	*	*	67	*
6. Sua sensação de confiança em relação aos atendimentos oferecidos por este pronto atendimento?	*	*	*	*	67	*
7. A educação e o respeito com que você foi tratado:						
7.1. Pelos médicos	*	*	*	*	67	*
7.2. Pelos enfermeiros	*	*	*	*	67	*
7.3. Pelos Outros Profissionais	*	*	*	*	67	*
7.4. Pelos funcionários da Administração	*	*	*	*	67	*
8. O interesse do médico em ouvir as queixas do paciente e o exame físico que foi realizado?	*	*	*	*	67	*
9. As explicações do médico sobre a doença do paciente e o tratamento que foi realizado?	*	*	*	*	67	*
10. A limpeza das roupas de cama e banho?	*	*	*	*	67	*
11. As refeições que foram servidas, em relação à temperatura e o sabor?	*	*	*	*	67	*
12. O silêncio no ambiente do hospital?	*	*	*	*	67	*
13. O horário em que são servidas as refeições?	*	*	*	*	67	*
14. O horário em que é feita a limpeza do quarto?	*	*	*	*	67	*
15. O horário das visitas?	*	*	*	*	67	*
16. O fornecimento de medicamentos para o tratamento durante a internação?	*	*	*	*	67	*
17. O local para reclamações / sugestões é de fácil acesso?	*	*	*	*	67	*

Índice de Satisfação Geral: 100,0%



1000



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



# **REGISTROS DE ATENDIMENTOS DESCRIÇÃO DAS RECLAMAÇÕES NÃO REGISTRADAS**

## **REFERÊNCIA: OUTUBRO - 2021**

Quant.	RECLAMAÇÕES NÃO REGISTRADAS
01	<p>04/10/2021 - "Estamos questionando sobre a limpeza do estar das mães que precisa ser limpo todos os dias e principalmente o banheiro." Obs: A mesma não deixou nome e nem contato para maiores esclarecimentos.</p> <p><b>Retorno:</b> Realizada a visita pela liderança do setor de SHL no estar das mães, um dos maiores problema é o espaço é muito pequeno e quando tem um número alto de mães se torna difícil manter o ambiente limpo, conversei com uma delas é expliquei o processo, desde já agradeço.</p>
02	<p>04/10/2021- "Sobre a alimentação: Gostaríamos que fossem pratos variados porque a maioria das vezes é só comida seca para as mães que amamentam e quase sempre é frango."</p> <p><b>Retorno:</b> Encaminhado para coordenação do setor que solicitou avaliação das nutricionistas e realizado orientações as mães conforme a necessidade de cada uma.</p>
03	<p>06/10/2021- "A climatização da recepção de exames e consultas está péssimo, sem condições de permanecer muito tempo."</p> <p><b>Retorno:</b> Na recepção Central temos apenas uma central de 36.000 btus está em funcionamento, à outra central foi realizado laudo de obsoleto e estamos aguardando aquisição de uma nova central para melhorar a climatização do ambiente. Visto que para melhorar o sistema de refrigeração da central de ar em funcionamento, agendamos a manutenção geral da mesma para próximo sábado 09/10 às 08:00hs, após isso a mesma melhorar o sistema de refrigeração.</p>
04	<p>15/10/2021- "Minha opinião puxa para o lado das refeições, queria citar que almoços e jantar estão até bom em relação ao tempero e cozimento, só que seria bom se pudesse revezar a fritura, o cozimento e a assadura da mistura até porque está vindo mais é frango cozido e se pudesse às vezes fritar carne ou até frango seria muito bom. Um frango assado de vez em quando também seria legal, porque o negócio do frango cozido todo dia está meio puxado. O que eu tenho para falar é isto! Obrigado."</p> <p><b>Retorno:</b> Conforme esclarecido a reclamação vem do acompanhante Juliano Ribeiro Pereira, que acompanha o paciente Roberto da Silva Pereira, que atualmente recebe dieta enteral. Seguimos recomendações de dieta saudável no hospital não servimos preparações fritas, por isso damos prioridade para preparações assadas, guisadas e cozidas. O nosso</p>



SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA



cardápio da dieta livre (em anexo) dispõe de carne bovina 2x na semana no almoço e 2x na semana no jantar. A nossa técnica de Nutrição acompanha diariamente e criteriosamente a produção das refeições para que o cardápio planejado seja cumprido. Evidenciamos pelo controle de visitas que o acompanhante reveza os cuidados com outra acompanhante, não estando presente em todos os dias e refeições no hospital. Atenciosamente Luiza Né Pedrosa.



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



# **REGISTROS DE ATENDIMENTOS DESCRIÇÃO DAS RECLAMAÇÕES REGISTRADAS**

## **REFERÊNCIA: OUTUBRO - 2021**

Quant.	Registro	REGISTRO DE RECLAMAÇÕES
01	6463	<p>Paciente chegou para pegar a senha e apresentou o laudo médico onde alega que a mesma não tem condições de ficar em pé por muito tempo, a fila estava grande e o rapaz da portaria (um homem branco, que tem barba) falou para ela voltar para o final da fila e eles ficarão nessa pequena discussão de que ela não podia e ele a mandando para o final da fila. Ela ficou brava, ficou nervosa e com medo de perder o horário de sua consulta.</p> <p><b>ANÁLISE:</b> Pedimos desculpas e lamentamos o transtorno causado. Os agentes de portaria têm orientação quanto ao acolhimento dos usuários para emissão de senhas bem como o controle de organização das filas de atendimento, visto que são duas (uma para senhas prioritárias e outra para senhas não prioritárias). É reforçada em reunião mensal esta atenção da equipe bem como qualquer dúvida que houver durante o atendimento, acionar a coordenação para ciência e providências.</p> <p><b>RESPONSÁVEL:</b> André Maia</p> <p><b>APROVAÇÃO:</b> De Acordo</p> <p><b>RESPONSÁVEL:</b> Edson Primo</p> <p><b>RETORNO:</b> Tentamos entrar em contato com a usuária, mas sem êxito nas ligações no dia 15/10/2021 às 15:20hs. Enviamos SMS para informar que retorno esta disponível.</p>
02	6464	<p>Enfermeiros e técnicos que não procuram conhecer o problema do paciente na hora entram sempre perguntando a mesma coisa. Precisa melhorar não só o atendimento de alguns, mas como também a agilidade quando solicitamos as coisas, pois demora muito, muita das vezes nem atende e fica aguardando o outro plantonista assumir. Serem mais organizados (ninguém sabe, tem que aguardar, tem que ligar, tem que pegar não sei onde, utilizam esses termos sem se preocupar muito em resolver). Os Enfermeiros (alguns) aparentam ter medo de passar as situações do paciente ou solicitações dos acompanhantes para o médico. A técnica Adalgisa precisa ser menos estúpida, trabalha demonstrando nervosismo e sem paciência, os técnicos de enfermagem que não tem técnicas para amenizar as dores do</p>

		<p>paciente.</p> <p><b>ANÁLISE:</b> Com relação a reclamação da usuária digo acompanhante, estive pessoalmente conversando na enfermaria com a acompanhante, as reclamações não procedem, pois esta acompanhante era de difícil relacionamento, sempre exigindo o máximo da equipe, a cirurgia de sua mãe não aconteceu na data prevista por ter dito cirurgia de emergência no pronto atendimento, ocupando assim a sala de cirurgia, sobre os questionamentos que a equipe não sabe ou não informa, também não procedem, pois ocorre visita multidisciplinar na unidade, e a equipe sempre está presente, só que são 32 usuários, em relação a técnica de enfermagem oque posso dizer é que a própria acompanhante causava um grau de stress na equipe, por suas exigências que de pronto sempre eram atendidas, sem mais agradeço.</p> <p><b>RESPONSÁVEL:</b> Fábio Adriano Hochwarth Pinheiro</p> <p><b>APROVAÇÃO:</b> Repassar aos familiares que a reclamação foi analisada e as oportunidades de melhorias foram identificadas e iremos aprimorar nossos atendimentos com os familiares e acompanhantes.</p> <p><b>RESPONSÁVEL:</b> Luciane Cristina Ramos Madruga</p> <p><b>RETORNO:</b> Entramos em contato com a acompanhante no dia 06/10/2021 às 14:20hs mas a mesma não quis receber as providências, desligando o telefone no momento. Por fim demos encerramento ao mesmo.</p>
03	6469	<p>Refiro ao Doutor Rogério ortopedista que em consulta em uma clínica particular da cidade ele cobrou R\$ 8.000 oito mil reais para fazer o procedimento. Consegui com muita dificuldade internar na clinica cirurgica do HRPT, onde ele me avaliou e identificou tratamento conservador, mandou seu auxiliar me dar alta hospitalar e falar que seria tratamento conservador. No dia 22/09/2021 vim para uma consulta de retorno e ele sequer lembrou do meu caso e que tinha me dado alta antes também, passei com Dr. Marcus Preti que indicou cirurgia. Então no dia 22/09/2021, ele me perguntou o Dr. Rogério, se eu queria internar ou ficar no tratamento conservador, claro que optei pela internação, fiquei internado por cinco dias, no qual todos os dias vinham um ortopedista diferente de me avaliar e que seria feita minha cirurgia. Passei 2 dias de jejum esperando um encaixe e nada. No dia 26/10/2021, cheguei ir</p>

ao centro cirurgico e para meu descontentamento, era o Dr. Rogério ortopedista que avaliou os RAIOS-X e indicou tratamento conservador! Passei 5 dias internado correndo risco de uma doença hospitalar ou até o COVID-19. Achei desnecessário ficar varios dias em um leito, no qual tem pessoas correndo atras de leito aqui nesse hospital. E se era um tratamento conservador, porque não chegaram à conclusão mais breve, fiquei internado durante todo esse período. Falta de respeito e compromisso com o paciente!

**ANÁLISE:** Agradeço a oportunidade de análise da reclamação do usuário 6469 referente ao serviço de ortopedia do HRPT. Usuário jovem, masculino, apresentando lesão crônica acrômio clavicular grau ii de rockwood devido trauma em ombro. Lesão esta crônica, devido ao fechamento de leitos de ortopedia no HRPT as cirurgias eletivas devido à pandemia da COVID-19. Sem leito para o tratamento cirúrgico, usuária procurou atendimento na rede privada, sendo então indicado tratamento cirúrgico, pois o mesmo pleitei profissão, carreira em serviço público (forças armadas) e diante da lesão (lesão acrômio clavicular) teria preocupação de ser reprovado devido a deformidade (leve) em ombro. No serviço público, ambulatório de ortopedia, após reabertura do ambulatório, o mesmo, em consulta comigo e com o Dr. Rogério, recebe orientações e explicações do tratamento conservador (não cirúrgico) diante da perfeita amplitude de movimento do ombro e pequena dor. Ansioso para o tratamento cirúrgico foi indicado tratamento cirúrgico e vindo a internar dia 22.09.21, quarta, fazendo o pré-operatório quinto e sexta para cirurgia na segunda-feira (5º dia de internação), pois na quinta e na sexta já havia usuário com agendamento prévio e prioridades por se tratar de fraturas graves como fratura de fêmur. No dia 26.09.2021, na segunda-feira, após nova avaliação ortopédica e com rx recente, o usuário recebe novamente a indicação de tratamento conservador; com a explicação de que poderia ser realizado um laudo de plena consolidação física (estado de apto) as atividades físicas sem comprometimento a futuras profissões que demandasse atividade e avaliações físicas de aptidão. Entendo as colocações do usuário 6469, mas diante do tempo da lesão, características da mesma de poder ser tratada conservadoramente e da ausência de restrição e mobilidade do ombro lesado, avalio como resultado positivo não ser submetido a tratamento cirúrgico. Sem mais e pronto a esclarecimentos."





SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA



		<p><b>RESPONSÁVEL:</b> Marcus Preti</p> <p><b>APROVAÇÃO:</b> Aprovado</p> <p><b>RESPONSÁVEL:</b> Mario Cesar Pulcherio Franco Netto</p> <p><b>RETORNO:</b> Entramos em contato com o usuário no dia 14/10/2021 às 08:39hs e lhe demos o retorno sobre o caso em relação as providências tomadas pelo coordenador do corpo clinico de Ortopedia.</p>
04	6481	<p>Na madrugada do dia 14/10/2021, a paciente Maria Judite da Silva, idosa 77 anos, diabética, pressão discompensada ( Hipertensa) e que veio para esta instituição para uma cirurgia no Fêmur esquerdo, por estar muito nervosa e desorientada recebeu prescrição de sedativos, os quais foram usados em excesso e causou a queda brusca de pressão á 80X40mmhg e inconsciência. Quando o que relato aconteceu, foi ocasionado e agravado pela insistência das pessoas do leito vizinho, e sua acompanhante que no anseio de dormir com as luzes apagadas e em insistência por várias vezes para que fosse utilizada doses para dopar a paciente. Ao chegar as 8:00 horas da manhã para trocar com a acompanhante , eu a encontrei chorando e pedindo para que eu tomasse uma atitude pois a forma de conduzir os sedativos estavam prejudicando a minha mãe e que sua pressão estava 80X40. Ao subir encontrei a Enfermeira Cerly que ouviu meu relato ao qual pedi providências e ao entrar no apartamento encontrei minha mãe pálida e com a pressão 80X40 (CORPO TENSO), de imediato a Enfermeira acionou a equipe médica que colheu exames no leito, colocando monitoramento e soro. Após esses procedimentos foi conduzida para exame de Tomografia e levada para o isolamento do Pronto Atendimento, onde foi feito procedimento para colocar um cateter e ficou para monitoramento intensivoda equipe. Ela está totalmente inconsciente e a pressão ainda está muito baixa até a hora em que sai do local ás 12:30hs. O que aconteceu com minha mãe pode ter sido um acaso do destino ao qual ela passaria mal, mas solicito um olhar para essa situação, pois nesse momento não sei se ficará bem ou terá mais desafios pela situação aqui relatada. A equipe do hospital preza pela excelência, o que relatei aqui tem a esperança de operar para que não venha ocorrer novamente.</p> <p><b>ANÁLISE:</b> Participantes da resposta da Reclamante: Enf. Ana Karina Téc. Maydson Enf. Fábio Segundo relato da enfermeira plantonista e técnico de enfermagem, não procedem as</p>

		<p>informações que foram relatadas pela acompanhante, pois em nenhum momento houve super dosagem de medicação, as medicações realizadas foram conforme prescrição médica, segundo a enfermeira a acompanhante estava sem paciência com a usuária, devido a episódios de desorientação e agitação, a situação também se agravou pelo fato de ter uma outra usuária na enfermaria poliqueixosa, que reclamava todo momento da usuária referida, em nenhum momento foi deixado de dar assistência a usuária, porém usuária possui outras comorbidades que poderiam agravar seu quadro clínico.</p> <p><b>RESPONSÁVEL:</b> Fábio Adriano Hochwarth Pinheiro</p> <p><b>APROVAÇÃO:</b> Realizamos a análise e estamos a disposição para maiores esclarecimentos.</p> <p><b>RESPONSÁVEL:</b> Luciane Cristina Ramos Madruga</p> <p><b>RETORNO:</b> Entramos em contato com a usuária no dia 15/10/2021 às 15:35hs e lhe demos o retorno sobre as providências tomadas e a mesma ficou grata.</p>
05	6482	<p>Meu nome é Marcelina Alves e minha mãezinha está internada desde o dia 08/10/2021 (se não me falha a memória) , dia 17/09/2021 demos entrada na UPA, dia 19/09/2021 foi transferida para o Hospital Geral e todos os dias pedimos a Deus que conseguíssemos uma vaga no Regional por entender que aqui o recurso é compatível com o quadro clínico da minha ursinha (mãe), ela tem 81 anos, com um tumor na cabeça do Pâncreas. Eu não tenho conhecimento da Medicina, mas o meu conhecimento é sobre o amor que uma filha tem por sua mãe. Eu não-sei o que se pode fazer tanto, mas o que eu queria sentir é que foi feito tudo o que estava ao alcance. Agora pela manhã, meu irmão que está acompanhando ela disse que a médica passou lá na sala azul, no posto de Emergência e disse que iria avaliar a possibilidade de alta. Como fica? É uma angustia e eu sei que na estatística ela é só mais um número, mas ela é tudo o que tenho a mulher que me adotou quando minha mãe genitora não quis. Eu peço pelo amor de deus que possa se fazer tudo o que é possível aqui. Com imensa angústia (Marcelina).</p> <p><b>ANÁLISE:</b> Conforme relatado, a equipe médica foi consultada, bem como realizada análise de prontuário da paciente, sendo avaliada pela equipes de clínica médica, endoscopia e cirurgia geral, com</p>

		<p>diagnóstico definido e tratamento realizado até o dia de hoje 19/10/21, com definição em conjunto com a família de alta hospitalar com cuidados paliativos, sendo descartada a possibilidade de tratamento cirúrgico ou endoscópico do caso e encaminhamento para cuidados domiciliares. A disposição para novos esclarecimentos e apoio.</p> <p><b>RESPONSÁVEL:</b> Mario Cesar Pulcherio Franco Netto</p> <p><b>APROVAÇÃO:</b> Favor solicitar apoio do Serviço Social para efetivar a alta hospitalar.</p> <p><b>RESPONSÁVEL:</b> Edson Primo</p> <p><b>RETORNO:</b> Tentamos entrar em contato com a usuária no dia 27/10/2021, mas sem êxito nas ligações. Enviamos SMS para informar que retorno esta disponível.</p>
06	6483	<p>Minha primeira vez fazendo exames do meu filho, muito demorado a Tomografia, chegamos às 8:00hs da manhã e até às 11:30hs meu filho esta sem se alimentar, uma criança de 5 anos pois precisa estar em jejum para fazer o exame. Paciente: Felipe Gabriel do Nascimento Silva (5 anos). Acompanhante: Daniele Dutra do Nascimento (Mãe). Obs: TC de Abdome com contraste e somente realizado com a presença do médico.</p> <p><b>ANÁLISE:</b> A reclamação foi analisada e o Profissional responsável pelo setor de Tomografia foi abordado quanto às condutas relacionadas ao jejum dos usuários que vão fazer uso de contraste durante o procedimento, visando assim evitar novas ocorrências. No mais nos colocamos a disposição para esclarecimento quaisquer duvidas.</p> <p><b>RESPONSÁVEL:</b> Mario Cesar Pulcherio Franco Netto</p> <p><b>APROVAÇÃO:</b> De Acordo</p> <p><b>RESPONSÁVEL:</b> Edson Primo</p> <p><b>RETORNO:</b> Entramos em contato com a familiar do usuário no dia 27/10/2021 às 13:47hs e lhe informamos as providências tomadas em relação ao seu caso.</p>
07	6493	<p>Olha no meu ponto de vista o atendimento está muito lento, precisa melhorar, pois a gente passa a tarde inteira para fazer uma consulta. Esta é a minha opinião, de 0 a 10 a minha nota é 6.</p>

**OBS:** Paciente relatou por telefone que sua consulta foi no dia 14/10/2021 á tarde na especialidade de neurocirurgia e o médico chegou muito tarde ao ambulatório, por volta das 15:30hs da tarde. Ela disse que estava quase desistindo da consulta, até porque a mesma mora longe e ainda iria aguardar uma condução para leva - lá ao seu município de origem.

**ANÁLISE:** Declaro que o médico, reponsável pelo atendimento neurocirúrgico, durante o plantão do dia 14-10-21 estava em atendimento de urgência e intercorrência. O atendimento ao paciente em questão não foi prejudicado pela intercorrência. As consultas e as durações de cada atendimento dependem da queixa e da demanda social do paciente, não podendo estipular quanto tempo o paciente ficará no consultório. Lamentamos o ocorrido! Grato pela compreensão!

**RESPONSÁVEL:** Airton Batista Araujo

**APROVAÇÃO:** Aprovado

**RESPONSÁVEL:** Mario Cesar Pulcherio Franco Netto

**RETORNO:** Tentamos entrar em contato com a usuária no dia 27/10/2021 ás 15:16hs mas sem êxito nas ligações. Enviamos SMS para informar que retorno esta disponível.



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



# REGISTROS DE ATENDIMENTOS

## DESCRIÇÃO DA SUGESTÃO

### REFERÊNCIA: OUTUBRO - 2021

Quant.	Registro	REGISTRO DA SUGESTÃO
01	6476	<p>A comida precisa de mais tempero, tempero não é só pimentão e repolho. Precisa variar mais com peixes, sopas. Nem todos gostam de frango e picadinho todos os dias.</p> <p><b>ANÁLISE:</b> Agradecemos a sugestão vinda pela acompanhante. A nossa equipe de cozinheiros utiliza temperos naturais para produzir as refeições (alho, sal, colorau, folha de louro), não utilizamos nenhum tipo de tempero industrializado, é produzido pelos cozinheiros do hospital um tempero à base de alho e sal. As verduras como repolho e pimentão complementam saldas e pratos principais.</p> <p><b>RESPONSÁVEL:</b> Luiza Ne Pedrosa</p> <p><b>APROVAÇÃO:</b> Retornar à família as considerações feitas pela coordenadora do SND.</p> <p><b>RESPONSÁVEL:</b> Luciane Cristina Ramos Madruga</p> <p><b>RETORNO:</b> Tentamos entrar em contato com a familiar no dia 15/10/2021 às 15:25hs mas sem êxito nas ligações. Enviamos SMS para informar que retorno esta disponível.</p>
02	6477	<p>Com a redução de funcionários, os funcionários que ficaram estão super carregados, mas estão dando conta, na minha opinião ta faltando mais profissionais nas areas de limpeza, técnicos, enfermeiros e camareiras.</p> <p><b>ANÁLISE:</b> Esta sugestão ou reclamação não procede, pois a instituição sempre trabalha com as escalas corretas, se houver falta por atestados médicos as mesmas são repostas com hora extra, não posso responder por outras áreas, pois não sou gestor das mesmas, mas na parte assistencial sempre estamos alinhados com a direção.</p> <p><b>RESPONSÁVEL:</b> Fábio Adriano Hochwarth Pinheiro</p> <p><b>APROVAÇÃO:</b> O dimensionamento de enfermagem é calculado de acordo com a média de complexidade dos usuários internados. A unidade está com o dimensionamento de acordo com o previsto e mantemos as atividades com a presença de enfermeiros e técnicos de enfermagem dentro do número previsto.</p>

		<p>Agradecemos a sua participação.</p> <p><b>RESPONSÁVEL:</b> Luciane Cristina Ramos Madruga</p> <p><b>RETORNO:</b> Tentamos entrar em contato com a familiar no dia 15/10/2021 às 15:25hs mas sem êxito nas ligações. Enviamos SMS para informar que retorno esta disponível.</p>
03	6487	<p>Eu gostaria de ver o meu pai por pelo menos chamadas de video porque os familiares estão muito preocupados e principalmente a esposa dele ou pelo menos deixar um ente da familia ir vê-lo. OBS: chamadas de vídeo com pacientes covid.</p> <p><b>ANÁLISE:</b> As chamadas de vídeo acontecem, a equipe só precisa saber quais usuários querem realiza, porque tem situações em que o usuário não aceita a equipe esta disponível para realização da mesma.</p> <p><b>RESPONSÁVEL:</b> Fábio Adriano Hochwarth Pinheiro</p> <p><b>APROVAÇÃO:</b> Agradecemos a sua participação e iremos reforçar aos nossos colaboradores a importância da chamada aos familiares.</p> <p>Reforçamos com os nossos profissionais a questionar os usuários referente as chamadas e assim efetivar as ligações.</p> <p><b>RESPONSÁVEL:</b> Luciane Cristina Ramos Madruga</p> <p><b>RETORNO:</b> Entramos em contato com a familiar da usuária no dia 21/10/2021 às 11:39hs e demos o retorno a mesma sobre a questão das video chamadas.</p>
04	6488	<p>Eu gostaria que vocês realizassem chamadas de video pra eu ver o meu irmão, os familiares ficam todos preocupados e alguém da familia vendo ele tranquiliza a família. OBS: chamadas de video com pacientes covid.</p> <p><b>ANÁLISE:</b> As chamadas de vídeo são realizadas, apenas temos que ter uma sinalização que a família deseja, e também que o usuário aceite, as mesmas podem ser realizadas basta apenas acordarmos os melhores horários.</p> <p><b>RESPONSÁVEL:</b> Fábio Adriano Hochwarth Pinheiro</p> <p><b>APROVAÇÃO:</b> Realizado a análise e criamos o processo de acompanhamento diário no setor COVID para agendamento das</p>

		<p>ligações.</p> <p><b>RESPONSÁVEL:</b> Luciane Cristina Ramos Madruga</p> <p><b>RETORNO:</b> Tentamos entrar em contato com a familiar do usuário no dia 21/10/2021 às 11:41hs mas sem êxito nas ligações e por fim daremos encerramento ao RAS: 6488.</p>
05	6489	<p>O hospital deveria agilizar nos exames referentes a Saúde da Mulher, talvez campanha nos bairros ajudaria muito.</p> <p><b>ANÁLISE:</b> De acordo com a distribuição básica de saúde, essas ações já são realizadas pela atenção primária, bem como, disponibilizamos um maior numero de vagas as Centrais de Regulação dos municípios da Região Xingu em campanhas como Outubro Rosa e Novembro Azul, assim garantindo atenção na saúde da população em geral.</p> <p><b>RESPONSÁVEL:</b> Marilza Soares de Castro</p> <p><b>APROVAÇÃO:</b> De Acordo</p> <p><b>RESPONSÁVEL:</b> Edson Primo</p> <p><b>RETORNO:</b> Entramos em contato com o usuário no dia 27/10/2021 às 14:53hs e lhe demos o retorno de sugestão. Enviamos SMS para informar que retorno esta disponível.</p>
06	6491	<p>A minha solicitação é que tenha boletim médico pela manhã e pela tarde. OBS: Paciente: Maria do Rosário Santos (COVID). Familiar: MARIA ISABEL DE FREITAS.</p> <p><b>ANÁLISE:</b> Conforme relatado a sugestão será levada para a Direção Geral e Assistencial tratando se de um setor de alta complexidade, sendo prioridade a presença constante da equipe médica e multidisciplinar para melhor assistência dos pacientes.</p> <p><b>RESPONSÁVEL:</b> Mario Cesar Pulcherio Franco Netto</p> <p><b>APROVAÇÃO:</b> Edson Primo</p> <p><b>RETORNO:</b> Tentamos entrar em contato com a familiar do usuário no dia 27/10/2021 às 14:55hs mas sem êxito nas ligações. Enviamos SMS para informar que retorno esta disponível.</p>
07	6492	<p>Só tenho uma sugestão: Colocar banquinhos para nós enquanto esperamos a ficha, pois saímos de casa as duas da manhã e</p>





SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA



ficamos cansados, com sono e exaustos, agradeço se for atendida pois é muito cansativo para quem sente dor e tem criança de colo. OBS: sugestão dada para o setor de segurança patrimonial (portaria).

**ANÁLISE:** Agradecemos a sugestão. Por ser via pública, a instituição não pode disponibilizar cadeiras para serem alocadas na calçada em frente ao hospital, porém os usuários idosos, acamados, cadeirantes liberamos a entrada e posterior a retirada de senhas pelo seu acompanhante. Durante o período de chuvas, estaremos viabilizando a entrega de senhas dentro da recepção.

**RESPONSÁVEL:** André Maia

**APROVAÇÃO:** Edson Primo

**RETORNO:** Entramos em contato com a usuária no dia 27/10/2021 às 15:13hs e demos o retorno a mesma sobre sua sugestão.



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



# **REGISTROS DE ATENDIMENTOS**

## **DESCRIÇÃO DOS ELOGIOS**

### **REFERÊNCIA: OUTUBRO - 2021**

Quant.	Registro	REGISTRO DE ELOGIOS
1	6465	Quero agradecer a toda a equipe da UTI pediátrica pelo carinho e atenção prestado ao meu filho durante sua internação. Agradeço o caeinho e atenção do médico Dr. Marcio, Dr. Júnior, Dr. Juliana. Também agradecer e elogiar o grupo dos técnicos que cuidaram dele (téc, Osana, téc. Juliana, téc. Camila e téc. Vanilse). Ao coordenador Cleiton que nos atendeu prontamente e foi super atencioso, a diretora de enfermagem Luciane Madruga que sempre esteve presente dando todo o apoio e atenção para que meu filho recebesse o melhor atendimento possível.
2	6466	Eu Adauto José Val, quero parabenizar a socorro e a Fernanda do setor azul, são profissionais nota 10! São pessoas muito competente no seu setor, muito obrigado só Deus para recompesar o que elas fizeram por mim neste dia 04/10/2021
3	6467	Enfermeira Mayara Kelly e técnica Rosa, só tenho a agradecer por tudo que estão fazendo pro meu pai a paciência de vocês e nota 10!
4	6468	Meu filho se acidentou quebrou a perna e fomos muito bem recebidos aqui, eu agradeço muito só Senhor para recompensar, pois foi muito grave a lesão mas o Senhor com sua misericórdia nos ajudou. Quero aqui agradecer todos os médicos, enfermeiros, limpeza e a comida muito boa.
5	6470	A médica pneumologista foi muito atenciosa e transmitia muita confiança. Sua gentileza nos deixou muito tranquilos, visto que somos do interior e nos sentimos muitas vezes inseguros em municipios que não temos costume. Os demais funcionários também nos deixaram tranquilos principalmente da triagem. Estamos bastante satisfeitos com o atendimento. Muito obrigada!
6	6471	Para mim foi excelente o atendimento, os médicos cuidaram bem do meu filho e as enfermeiras também cuidaram muito bem, eu mem precisava me preocupar, a limpeza e excelente a ingienização das coisas eles se preocupa muito e para mim foi muito bom por que com limpessa deles eu não ficava preocupada em meu filho pegar alguma bactéria. Agradeço também a atenção e as orientações da assistente social Gilcilene, pois ela me ajudou muito.
7	6472	Hoje só tenho a agradecer os técnicos do dia Leane, Elizabeth e



SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA



		<p>Vanilda, na minha opinião elas são as melhores do dia, pois quando nós chamamos elas não demora, só se tiverem em um outro atendimento. Eu não podia esquecer uma profissional muito competente como ela a enfermeira Monaliza que não esta aqui mas neste hospital, pois já venceu o seu contrato, esse hospital precisa de mais profissionais como a Monaliza que é ótima e tem amor a sua profissão.</p>
8	6473	<p>O atendimento foi muito bom, estou muito satisfeita com o cuidado com o meu marido, o médico Pedro Gomes e o setor de enfermagem. Fomos atendidos muito bem pela assistente social Gilcilene Almeida, ela explica as informações que queremos saber.</p>
9	6474	<p>Deixo aqui meu agradecimento a todos os colaboradores da clinica médica, por cuidarem do meu filho, pois foi muito bem tratado com carinho, respeito, amor, dedicação e "paciência", agradeço em especial a assistente social Gilcilene Almeida, copeira Edilesa Silva, enfermeira Geisa Portugal, Rosa Sousa, a téc. de enfermagem Elizabete Miranda, técnica Vanilda Santana, técnica Dalciane nascimento, Noeli Castor, Viviane da Silva Santos, Arlene Lopes, Deyse Priscila, Leane Frank, Dr. Caroline Januzzi, enfermeiro Jeferson, enfermeiro Paulo. Todos os academicos em especial a Ellen, copeira Carlene e a Elenilda da limpeza. Pessoas humanas carinhosas e atenciosas merecem todo o meu respeito e admiração, muito obrigada! Gratidão!</p>
10	6475	<p>Quero hoje só agradecer os colaboradores como: os técnicos Paulo por ser excelente profissional, pois ele é um ser humano de se invejar, a noite ele é o melhor profissional desse turno. As mulheres da assistente social como Gilcilene Almeida e Juliana, por me ajudar e me esclarecer varias coisas a respeito dos direitos que nos temos e não sabemos. Da limpeza a Deise e maravilhosa no que faz, deixando o ambiente agradável.</p>
11	6478	<p>Eu amei o atendimento da Dr. Da trans vaginal (Marcia) ela é muito boa comigo, eu espero que ela fique aqui por muito tempo e que Deus abençoe muito ela e conserve ela esse anjo de pessoa.</p>
12	6479	<p>O atendimento da Ellen da area de laboratorio é ótima, uma excelente profissional muito amigável.</p>
13	6780	<p>Parabéns radiologista Adnawer Oliveira pelo seu excelente trabalho, Deus continue abençoando sua vida.</p>

14	6484	Bom dia! Agradeço a Deus primeiramente por tudo, não foi fácil passar 47 dias no Regional com minha filha, mas superamos cada dia cada momento com minha filha guerreira. Agradeço toda a equipe do Reginal, por tudo, pelo apoio e cuidado com minha filha. Obrigada a todos de coração, pois me acolheram com muito carinho, apesar de vim de outra cidade com minha filha sozinha e sem conhecer ninguém. Deus encia anjos e esses anjos são todos que cuidaram dos nos duas. Elogios vai para tia Sonia, Rose e Maria Luiza. Obrigada a todos!
15	6485	A fisioterapeuta Elaize esta de parabéns, também a Ana fisioterapeuta é muito atenciosa e o enfermeiro Deivilan também esta de parabéns.
16	6486	Parabéns pelo exemplo de dedicação eatenção da funcionaria Ana Célia.
17	6490	Atsou foi bem rápido e tranquilo
18	6494	Eu Eliane, sogra do paciente Frances Junior da silva gostaria de parabenizar todos os funcionarios deste hospital, pois são pessoas super carinhosas dedicadas a profissão que escolheram ser. Todos os hospitais publicos deveria se espelhar nestes funcionarios deste hospital, já precisei dos serviços de outros hospitaais publicos e particulares e o atendimento deste hospital é igual os particulares que já precisei. Parabéns mesmo a toda equipe, que o senhor derrame benças sem medidas a todos vocês, parabéns pelas refeições, principalmente do acompanhante.
19	6495	Tenho visto a força de vontade de todos deste hospital, mas para mim o maior destaque são os tecnicos de enfermagem, pois mesmo estado exaltos eles dão o seu melhor e ainda comum sorriso no rosto e fazem de tudo para ver os pacientes felizes, dão o seu melhor para demonstrar um sorriso mesmo tendo virado uma noite de trabalho. Fico muito grato pelo atendimento e enfatizo continuem assim, pois, seu futuro é promissor.
20	6496	Boa tarde! O atendimento de todos foram excelentes estão todos de parabéns.
21	6497	Eu agradeço pelo apoio do hospital e atenção dos funcionarios em especial a assistente social Gilcilene Almeida.
22	6498	Gostaria de elogiar a atendente Marilza Castro pelo bom desempenho como profissional, ótimo atendimento e prestativa.

23	6499	<p>Quero deixar o meu elogio para a técnica de enfermagem Aldenilza, pois ela é uma pessoa maravilhosa que estame ajudando com suas palavras de incentivo e de amor para com o meu pai de 87 anos seu Vitor José dos Santo, ela esta deixando ele mais animado até conseguiu levantar ele do leito para ir no banheiro. Que ela continue assim essa pessoa maravilhosa que és uma grande profissional que trabalha com amor, é isso que faz a diferença na vida profissional dela. A enfermagem é linda! salva vidas! todo bom profissional de enfermagem é um guerreiro por dia após dia um paciente acamado que precisade cuidados especiais, pois tem que amar para exercer essa profissão linda. A você Aldenilza meus parabéns, você é maravilhosa e trabalhar por amor a profissão, faz tudo com amor, desejo que Deus abençõe sua vida profissional grandemente e continue assim. Sucesso para você.</p>
24	6500	<p>A TODA EQUIPE DA EMERGÊNCIA: A equipe da emergência é muito boa, funcionários bem educados e bem simpáticos, gostaria de agradecer pelo serviço de exelência prestado por vocês! Quero agradecer a cada uma de vocês pela dedicação e pelas palavras de apoio. Deus abençoe os médicos e toda a equipe que vocês continuam assim dedicadas a salvar vidas.</p>
25	6501	<p>Eu gostei muito do atendimento, os enfermeiros que atendeu o meu filho são pessoas do atendimento da equipe da manhã.</p>
26	6502	<p>Eu Dimas dos Santos Silva, aqui venho relatar meus elogios para duas pessoas por prestarem bons atendimentos, Marcia e Aldeniza são pessoas que passa segurança para o paciente e para o acompanhante, por saber dialogar e por fazer um trabalho dedicado. Nós se sentimos seguros, elas merecem. E me desculpe por não saber nem expressar direito, mas são poucas palavras com sinceridade.</p>
27	6503	<p>Excelente atendimento, profissionais comprometidos com os pacientes e seus familiares. Só tenho a agradecer até aqui o cuidado para com meu pai Evandir Brandielli, e gradecer em especial os médicos e a assistente social Gilcilene Almeida pela orientação e atenção.</p>
28	6504	<p>Agradeço a assistente social que me deu apoio, carinho, para Marcia que me tratou com muito amor. As técnicas excelentes cuidaram da Natally super bem. Enfermeiros (as) obrigada por tudo. Aos médicos que cuidaram muito bem da saúde da Natally. Todos que trabalham</p>



SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA



no Regional muito obrigada por tudo, de coração. Gratidão!!!



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



# CENSO DE ORIGEM DOS USUÁRIOS

REFERÊNCIA: OUTUBRO – 2021



**CONTRATO DE GESTÃO Nº 05/2017**

**ENTIDADE:** HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DA TRANSAMAZONICA  
**ENDEREÇO:** Avenida Brigadeiro Eduardo Gomes, S/N, São Sebastião.

**CENSO DE ORIGEM DOS PACIENTES**

MÊS	CIDADE/BAIRRO/ZONA	QUANTIDADE DE ATENDIMENTOS
out-21	Altamira	109
out-21	Uruara	12
out-21	Medicilândia	22
out-21	Brasil Novo	19
out-21	Senador José Porfírio	14
out-21	Anapu	27
out-21	Vitória do Xingú	22
out-21	Placas	-
out-21	Porto de Moz	20
out-21	Pacajá	17
out-21	Outros Municipios	4

LOCAL/DATA Altamira -PA 08/11/2021

RESPONSÁVEL André Maia Rocha

OBS:

Edson Gonçalves Primo  
Diretor Hospitalar  
Hospital Regional Público da Transamazônica

Alisson Gomes  
Diretor Adm. Financeiro  
CRA. 6.0143  
H.R.P.T.



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



# COLABORADORES CONTRATADOS (CLT)

REFERÊNCIA: OUTUBRO – 2021



UNIDADE GERENCIADA: HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DA TRANSAMAZÔNICA  
OS RESPONSÁVEL: PRO SAUDE ABASH

COLABORADORES CONTRATADOS CLT

CATEGORIA PROFISSIONAL (1)	Cod. Bras. Ocupação	QTDE.	Forma de contratação (2)	Carga Horária Semanal (3)
AGENTE DE PORTARIA	517410	19	CLT	36
AGENTE TRANSFUSIONAL	324220	7	CLT	36
ALMOXARIFE	414105	2	CLT	44
ANALI ADM PESSOAL	413105	1	CLT	44
ANALI COMUNICACAO	261110	1	CLT	44
ANALI CONTABIL	413110	2	CLT	44
ANALI HUMANIZAÇÃO	252105	1	CLT	44
ANALI LABORATORIO	324205	7	CLT	36
APRENDIZ ADMINISTRAT	411005	13	CLT	20
ASSESSOR ADMINISTRAT	252105	1	CLT	44
ASSIST ADMINISTRAT	411010	1	CLT	44
ASSIST DIRETORIA	252305	1	CLT	44
ASSIST FARMACIA	521130	1	CLT	44
ASSIST GESTAO PESSOA	411010	4	CLT	44
ASSIST PATRIMONIO	411010	1	CLT	44
ASSIST QUALIDADE	411010	1	CLT	44
ASSIST SOCIAL	251605	4	CLT	30
ASSIST SUPRIMENTOS	411010	4	CLT	44
ASSIST TREI / DESENV	411010	1	CLT	44
AUX ADMINISTRATIVO	411005	22	CLT	44
AUX ALMOXARIFADO	414105	2	CLT	44
AUX COZINHA	513505	2	CLT	36
AUX ENFERMAGEM	322230	-	CLT	36
AUX. FARMACIA - 36H	521130	22	CLT	36
AUX. FARMACIA - 44H	521130	1	CLT	44
AUX. HIG. LIMPEZA - 36H	514320	40	CLT	36
AUX. HIG. LIMPEZA - 44H	514320	1	CLT	44
AUX. LAVANDERIA	516345	11	CLT	36
CAMAREIRO - 36H	513315	3	CLT	36
CAMAREIRO - 44H	513315	1	CLT	44
COORD FACILITIES	410105	1	CLT	44
COORD TEC INFORMACAO	212310	1	CLT	44
COORD. DE SCIH	223505	1	CLT	44
COORD. ED PERMANENTE	410105	1	CLT	44
COORD. LOGISTICA	410240	1	CLT	44
COORD. ENFERMAGEM	223505	6	CLT	44
COORD. FARMACIA	223405	1	CLT	44
COORD. FINANCEIRO	410235	1	CLT	44
COORD. LABORATORIO	301105	1	CLT	44
COORD. NUTRICAÇÃO	223710	1	CLT	44
COPEIRO HOSPITALAR - 36H	513430	22	CLT	36
COPEIRO HOSPITALAR - 44H	513430	2	CLT	44
COSTUREIRA	763015	2	CLT	44
COZINHEIRO	513220	5	CLT	36
DIR. ADM. FINANCEIRO	252105	1	CLT	44
DIRETOR ASSISTENCIAL	131205	1	CLT	44
DIRETOR HOSPITALAR	131205	1	CLT	44
ELETRICISTA	951105	2	CLT	44
ENFERMEIRO AUDITOR	223510	1	CLT	44
ENFERM EPIDEMIOLOGIS	223505	1	CLT	30
ENFERMEIRO ED.CONT	223505	1	CLT	44
ENFERMEIRO HOSPITALISTA	223505	2	CLT	44
ENFERMEIRO JR - 36H	223505	30	CLT	36
ENFERMEIRO JR - 44H	223505	1	CLT	44
ENFERMEIRO QUALID	223510	1	CLT	44
ENFERMEIRO SR - 36H	223505	27	CLT	36
ENFERMEIRO SR - 44H	223505	1	CLT	44
ENG. SEG DO TRABALHO	214915	1	CLT	30
FARMACEUTICO JR - 36H	223405	10	CLT	36
FARMACEUTICO JR - 44H	223405	1	CLT	44
FATURISTA	413115	1	CLT	44
FISIOTERAPEUTA	223605	2	CLT	30
FONOAUDIOLOGO	223810	3	CLT	30
GER CONTABIL	252210	1	CLT	44
GER MANUTENCAO	142705	1	CLT	44
JARDINEIRO	622010	1	CLT	44
LIDER ADMINISTRATIVO	410105	1	CLT	44
MAQUEIRO	515110	10	CLT	36
MEC. DE REFRIGERACAO	911205	2	CLT	44
MOTORISTA	782310	4	CLT	36
NUTRICIONISTA - 36H	223710	7	CLT	36
OFIC. MANUTENCAO	514325	3	CLT	44
PSICOLOGO CLINICO - 36H	251510	1	CLT	36
PSICOLOGO CLINICO - 44H	251510	1	CLT	44
RECEPCIONISTA	422105	19	CLT	36
SUPERV SUSTENTABILID	351205	1	CLT	44
SUPERV ALMOXARIFADO	410205	1	CLT	44
SUPERV. ADM	410105	1	CLT	44
SUPERV. ATENDIMENTO	420125	1	CLT	44
SUPERV. GESTÃO DE PESSOAS	410105	2	CLT	44
SUPERV.FATURAMENTO	410105	1	CLT	44
TEC. DE INFORMATICA	317210	2	CLT	44
TEC. DE NUTRIÇÃO	325210	1	CLT	44
TEC. ENFERMAGEM - 36H	322205	258	CLT	36
TEC. ENFERMAGEM - 44H	322205	9	CLT	44
TEC. LABORATORIO	324205	11	CLT	36
TEC. SEG. TRABALHO	351605	3	CLT	44
TELEFONISTA	422205	1	CLT	36
TERAPEUTA OCUPACIONA	223905	1	CLT	30
TOTAL		655		

  
José Victor Martins Lopes

  
Edson Gonçalves Primo  
Diretor Hospitalar  
Hospital Regional Público da Transamazônica

0112



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



# CAPACITAÇÕES/TREINAMENTOS

REFERÊNCIA: OUTUBRO – 2021



## CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/2017



ENTIDADE: PRÓ - SAÚDE / ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ASSISTENCIA SOCIAL E HOSPITALAR	CNPJ: 24232886007501
ENDEREÇO: AV BRIGADEIRO EDUARDO GOMES S/N	CIDADE: ALTAMIRA

## CURSOS E TREINAMENTOS

MÊS-ANO	CURSO	CARGA HORARIA	NUMERO DE PARTICIPANTES	HORAS REALIZADAS
out/21	CURATIVOS E LESÕES	01:00	106	106:00
out/21	OUTUBRO ROSA	00:30	47	23:30
out/21	SIPAT	01:00	294	294:00
out/21	MÚLTIPLAS VÍTIMAS	01:00	21	21:00
out/21	TÉCNICAS DE ATENDIMENTO À PCD - AMBULATÓRIO DE NEUROPEDIATRIA	01:00	34	34:00
out/21	ANÁLISE DE INCIDENTES	01:30	24	36:00
out/21	MONITORES E CARDIOVERSORES	01:00	105	105:00
out/21	MANUSEIO DAS INCUBADORAS	01:02	41	42:30
out/21	1 ENCONTRO DE HUMANIZAÇÃO	06:00	2	12:00
out/21	CONSENSO ENTRE FONOAUDIOLOGIA E NUTRIÇÃO SOBRE CONSISTÊNCIA ALIMENTAR	00:30	36	18:00
out/21	PROCESSOS TRANSFUSIONAIS	01:00	42	42:00
out/21	IMPACTOS DA TRAQUEOSTOMIA NA DEGLUTIÇÃO E VOZ	00:30	226	113:00
out/21	ANOTAÇÃO E EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM	00:30	229	114:30
<b>TOTAL</b>				
Nº DE COLABORADORES.....				<b>961:30</b>
<b>HORA/HOMEM</b>				<b>1.207</b>

Altamira-Pa, 08 de novembro de 2021

RESPONSÁVEL

RESPONSÁVEL

Gláucia D.F. Pinheiro  
Coordenadora do NEP  
H.B.P.I.

S: ANEXAR LISTA DE PRESENÇA

Edson Gonçalves Pinheiro  
Diretor Hospitalar  
Hospital Regional Público de Transamazônica

FORMULÁRIO DE ORIENTAÇÃO

Tema DMS - Recomendação de medidas a serem implementadas para prevenção e controle da disseminação do novo coronavírus (SARS-CoV-2) em serviços de saúde.

Selecione com X o HORARIO de aplicação da ORIENTAÇÃO recebida.

(M) Manhã

(T) Tarde

(N) Noite

DATA	Qtd	NOME	M	T	N	FUNÇÃO	ASSINATURA
22/10/21	01	Paulo Pontes	X			Assist. P.M.	[Assinatura]
22/10/21	02	Nayere Bene	X			Ass. G. P.	[Assinatura]
22/10/21	03	Fernanda Lopes	X			Assist. G. P.	[Assinatura]
22/10/21	04	Wladimir Rodrigues da Silva	X			Assist. G. P.	[Assinatura]
22/10/21	05	Kenley Aguiar Aguiar	X			Assist. G. P.	[Assinatura]
22/10/21	06	José Victor Martins Lopes	X			Assist. G. P.	[Assinatura]
22/10/21	07	Juliane de S. Silva	X			Assist. G. P.	[Assinatura]
	08						
	09						
	10						

Anotações Carga Horária	Data	Início	Termino	Setor Participante	Responsável
	22/10/21	10:00	10:15	R 10	[Assinatura]

Atenção para não realizar o uso abusivo de EPI'S, futuramente pode fazer falta

- Coloque a máscara com cuidado para cobrir a boca e o nariz e amarre com segurança para minimizar as lacunas entre o rosto e a máscara;
- Enquanto estiver utilizando a máscara, evite tocá-la;
- Remova a máscara usando técnica apropriada (ou seja, não toque na frente, mas remova o laço ou nó da parte posterior);
- Após a remoção, ou sempre que tocar em uma máscara usada, higienize as mãos com água e sabão ou álcool gel, se visivelmente suja;
- Substitua a máscara por uma nova máscara limpa e seca assim que estiver danificada;
- Descarte em local apropriado as máscaras após cada uso;
- Não utilizar a máscara de terceiros, pois o EPI é de uso individual e Intransferível.
- A máscara terá validade de até 30 dias.
- A Utilização da máscara de proteção, deve ser em tempo integral inclusive dentro de salas/local de trabalho e corredores da instituição.



- Adapte a haste flexível ao nariz (ponta do nariz);
- Adapte a máscara à face e abaixo do queixo;
- Confira a adaptação do respirador/máscara.

Assinaturas:

Fonte: <https://www.episaude.org/?p=95#colocar>

<p>Responsável da Área</p> <p>[Assinatura]</p> <p>José Victor Martins Lopes Superf. Gestão Pessoas H.R.P.T</p>	<p>Diretor da Área</p> <p>[Assinatura]</p> <p>Arisson Gomes Diretor Adm. Financeiro CRA 6.0443 H.R.P.T</p>	<p>Recebimento NEP</p> <p>[Assinatura]</p> <p>Serlia Batista Saramma COREN-PA 162.766-EN7</p>	<p>03/10/21</p>
--	--	---	-----------------



FORMULÁRIO DE ORIENTAÇÃO

Tema DMS - Recomendação de medidas a serem implementadas para prevenção e controle da disseminação do novo coronavírus (SARS-CoV-2) em serviços de saúde.

Selecione com X o HORARIO de aplicação da ORIENTAÇÃO recebida.

(M) Manhã

(T) Tarde

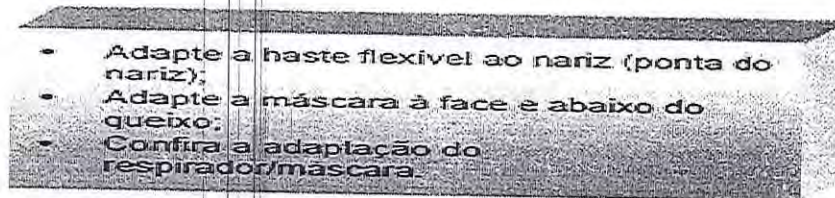
(N) Noite

DATA	Qtd	NOME	M	T	N	FUNÇÃO	ASSINATURA
22/10/2021	01	Rayne P. F. Pinheiro	X			Coord. NEP	[Assinatura]
22/10/2021	02	Serlio Batista Sardinha	X			Grf. NEP	[Assinatura]
22/10/2021	03	Lucas Silve Santiago	X			ASSIST. D. ET	[Assinatura]
22/10/2021	04	Christina B. Mattos Soares	X			Coordenador	[Assinatura]
22/10/21	05	Gideam Pereira das Santas	X			Aprom. Adm	Gideam Pereira
	06						
	07						
	08						
	09						
	10						

Anotações Carga Horária	Data	Início	Termino	Setor Participante	Responsável
	22/10/21	09:00	09:15	X.E.P	Lothar Leirinho da Costa

Atenção para não realizar o uso abusivo de EPI'S, futuramente pode fazer falta.

- Coloque a máscara com cuidado para cobrir a boca e o nariz e amarre com segurança para minimizar as lacunas entre o rosto e a máscara;
- Enquanto estiver utilizando a máscara, evite tocá-la;
- Remova a máscara usando técnica apropriada (ou seja, não toque na frente, mas remova o laço ou nó da parte posterior);
- Após a remoção, ou sempre que tocar em uma máscara usada, higienize as mãos com água e sabão ou álcool gel, se visivelmente suja;
- Substitua a máscara por uma nova máscara limpa e seca assim que estiver danificada;
- Descarte em local apropriado as máscaras após cada uso;
- Não utilizar a máscara de terceiros, pois o EPI é de uso individual e Intransferível.
- A máscara terá validade de até 30 dias.
- A Utilização da máscara de proteção, deve ser em tempo integral inclusive dentro de salas/local de trabalho e corredores da instituição.



Fonte: <https://www.episaude.org/?p=95#colocar>

Assinaturas:

<p>Responsável da Área</p> <p>João Victor Martins Lopes Superv. Gestão Pessoas HRPT</p>	<p>Diretor da Área</p> <p>Alisson Gomes Diretor Administrativo CRA 6 0143 H.R.P.T</p>	<p>Recebimento NEP</p> <p>Serlio Batista Sardinha COREN-PA-256.766-E... 03/10/21</p>
---	---	--

FORMULÁRIO DE ORIENTAÇÃO

Tema DMS - Recomendação de medidas a serem implementadas para prevenção e controle da disseminação do novo coronavírus (SARS-CoV-2) em serviços de saúde.

Selecione com X o HORARIO de aplicação da ORIENTAÇÃO recebida.

(M) Manhã

(T) Tarde

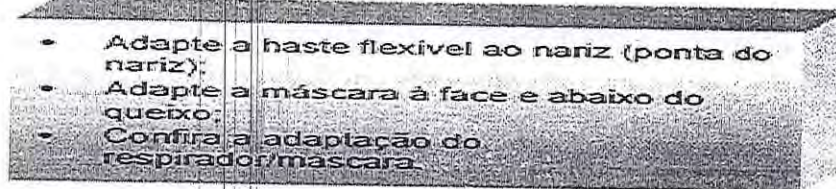
(N) Noite

DATA	Qtd	NOME	M	T	N	FUNÇÃO	ASSINATURA
22/10/2021	01	Apelo Marcelo Souza Carvalho	X	X		Aux. Administrativa	A-
22/10/21	02	Tamara Cristina Silva Estelero Gomes	X			Faturista	Tamara Prestro
22/10/21	03	Ilunifim Alves de Oliveira	X			Faturista	Ilunifim
22/10/21	04	Natália Tuhôa de Oliveira	X			Faturista	natália
22/10/21	05	Douglas B. da Silva	X			Supervisor	Douglas
	06						
	07						
	08						
	09						
	10						

Anotações Carga Horária	Data	Início	Termino	Setor Participante	Responsável
	22/10/21	2:00	3:30	FATURAMENTO	Loghan Marinho de Costa

Atenção para não realizar o uso abusivo de EPI'S, futuramente pode fazer falta.

- Coloque a máscara com cuidado para cobrir a boca e o nariz e amarre com segurança para minimizar as lacunas entre o rosto e a máscara;
- Enquanto estiver utilizando a máscara, evite tocá-la;
- Remova a máscara usando técnica apropriada (ou seja, não toque na frente, mas remova o laço ou nó da parte posterior);
- Após a remoção, ou sempre que tocar em uma máscara usada, higienize as mãos com água e sabão ou álcool gel, se visivelmente suja;
- Substitua a máscara por uma nova máscara limpa e seca assim que estiver danificada;
- Descarte em local apropriado as máscaras após cada uso;
- Não utilizar a máscara de terceiros, pois o EPI é de uso individual e Intransferível.
- A máscara terá validade de até 30 dias.
- A Utilização da máscara de proteção, deve ser em tempo integral inclusive dentro de salas/local de trabalho e corredores da instituição.



Fonte: <https://www.episaude.org/?p=95#colocar>

Assinaturas:

<p>Responsável da Área</p> <p>José Victor Martins Lopes</p> <p>Superior de Saúde Pessoas</p> <p>HRPT</p>	<p>Diretor da Área</p> <p>ALISSON GOMES</p> <p>Diretor Adj. Financeiro</p> <p>CRA. 6.0143</p> <p>A.R.P.T</p>	<p>Secretaria de Planejamento NEP</p> <p>Sandra Batista Soares</p> <p>CORREIO: 290.766-EN</p> <p>03/11/21</p>
--	--	---



## LISTA DE PRESENÇA

Data: 07/10/21

Reunião ( ) Treinamento (X) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: PROCESSOS TRANSFUSIONAIS

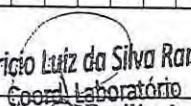
Início: 08:00 Término: 11:00 Carga Horária: 03 h 00

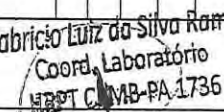
Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT ( ) EXTRA PAT ( )

Facilitador: FABRÍCIO RAMOS Formação Profissional: Biomédico

Diretoria: Geral Setor: Agência

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	Kauren Peleste Soares da Travençolo	Enferm.	CMC	Kauren
02	Felipe Cabral Alves de S. Almeida	Enfermeira	PA	Felipe
03	Gilmarino de Souza da Silva	Enf	PA	Gilmarino
04	Deividson de Souza da Silva	Enf	PA	Deividson
05	Marcelo Dourado de Azevedo	Enfermeira	PA	Marcelo
06	Alvany Gomes de Jesus	Enfermeira	C.C.	Alvany
07	Paulina Ferreira de Jesus Fontenele	Enfermeira	UTI ADULTO	Paulina
08	Carla P. B. Santiago	Enfermeira	UTI PED.	Carla
09	Anna Gabriela Barreto de Souza	Enfermeira	PEDEGO	Anna
10	Evilka Aparecida de Souza	Enfermeira	UTI Neo	Evilka
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				

  
**Fabrício Luiz da Silva Ramos**  
 Coord. Laboratório  
 Assinatura do (a) Facilitador (a)  
 HOSP. CRVIB-PA 1736

  
**Fabrício Luiz da Silva Ramos**  
 Coord. Laboratório  
 HOSP. CRVIB-PA 1736  
 Responsável pelo Evento

0118

## LISTA DE PRESENÇA

Data: 07/10/21

Reunião ( ) Treinamento (X) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: PROCESSOS TRANSFUSIONAIS

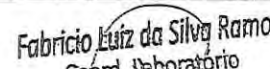
Início: 16:00 Término: 17:00 Carga Horária: 01 h 00

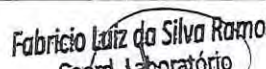
Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT (X) EXTRA PAT ( )

Facilitador: FABRÍCIO LUZ RAMOS Formação Profissional: Biomedico

Diretória: geral Setor: Cigência

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	Carly ma de Sousa	Enf. Hosp.	O. Cirurgica	[Assinatura]
02	RAPHAELA BOMCALVES DUMONT	Enf.	C. Cirurgica	Raphele
03	Belen O. Moreira	Enf.	Cirurgia	[Assinatura]
04	Wendell Augusto Furtado	Enf.	UTI N.º 1	Wendell
05	Amanda Braga dos Santos Batista	Enf.	C. N. C	Amanda B.
06				
07				
08				
09				
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				

  
 Coord. Laboratório  
 Assinatura do(a) Facilitador (a)

  
 Coord. Laboratório  
 Responsável pelo Evento

## LISTA DE PRESENÇA

Data: 07/10/21

Reunião ( ) Treinamento (X) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: PROCESSOS TRANSFUSIONAIS

Início: 20:15 Término: 21:15 Carga Horária: 01 h 00

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT (X) EXTRA PAT ( )

Facilitador: FABRÍCIO LUIZ S. RAMOS Formação Profissional: Biomédico

Diretoria: Qual Setor: Agência

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	Bruna Cordas Furtado	Enf <sup>o</sup>	UTI NUP/UC	Bruna
02	Kelciame Silva dos Santos	Enfermeira	C. Triunfante	Kelciame Santos
03	Erduyl M. Cavalho	Enf <sup>o</sup>	PEB 16º	Erduyl
04	Edson Genivalis Pinheiro	Enf <sup>o</sup>	CME	Edson
05	Adriana Oliveira Lima	Biot	C. C.	Adriana
06	Elaine S. D. Silva	Enf <sup>o</sup>	UTI - A	Elaine
07	Alvo Kamuro Martins Santana	Enf <sup>o</sup>	C. C.	Alvo
08	Pietro dos Santos de Sequeira	Biot	RA	Pietro
09	Elma Regina F. Rodrigues	Enfermeira	C.M.	Elma
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				

Fabrizio Luiz da Silva Ramos  
Coord. Laboratório  
Assinatura do Facilitador (a)

Fabrizio Luiz da Silva Ramos  
Coord. Laboratório  
Responsável pelo Evento

# LISTA DE PRESENÇA

Data: 08/10/21

Reunião ( ) Treinamento (x) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: PROCESSOS TRANSFUSIONAIS

Início: 10:00 Término: 11:00 Carga Horária: 01 h 00

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT (x) EXTRA PAT ( )

Facilitador: FABRÍCIO LUIZ S. RAMOS Formação Profissional: BIOMÉDICO

Diretoria: Geral Setor: Agência

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	<u>Renata Lima Brito</u>	<u>Enf</u>	<u>UTI - ad.</u>	<u>[Assinatura]</u>
02	<u>André Luis da Silva</u>	<u>Infermeiro</u>	<u>Des. Ped. (CO)</u>	<u>[Assinatura]</u>
03	<u>Adriana Santos</u>	<u>Fisioterapia</u>	<u>CME</u>	<u>[Assinatura]</u>
04	<u>Fabíola Luciana Araújo Ribeiro</u>	<u>Contabilidade</u>	<u>Lab. d. H</u>	<u>[Assinatura]</u>
05				
06				
07				
08				
09				
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				

Fabrizio Luiz da Silva Ramos  
 Coord. Laboratório  
 Assinatura do Facilitador (a)

Fabrizio Luiz da Silva Ramos  
 Coord. Laboratório  
 HPT CRMB-PA 1736  
 Responsável pelo Evento

## LISTA DE PRESENÇA

Data: 08/10/21

Reunião ( ) Treinamento (x) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Procedimentos Hemodinâmicos

Início: 16:00 Término: 17:00 Carga Horária: 01 h 00

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT (x) EXTRA PAT ( )

Facilitador: Fabrizio Luiz S. Ramos Formação Profissional: Biomédico

Diretoria: Cyral Setor: Agência

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	Flávia Lima de Sousa	Enfermeira	maternidade	Flávia
02	Thailly Aquino da Souza	Enfermeira	maternidade	Thailly
03	Bianca Lima Sales	Enfermeira	UTI Adulta	Bianca
04				
05				
06				
07				
08				
09				
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				

Fabrizio Luiz da Silva Ramos  
Coord. Laboratório  
Assinatura (a) Facilitador (a)

Fabrizio Luiz da Silva Ramos  
Coord. Laboratório  
Responsável pelo Evento

0122

# LISTA DE PRESENÇA

Data: 08/10/2021

Reunião ( ) Treinamento (X) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Convênio entre Fonoaudiologia e nutrição sobre a consistência alimentar segura do usuário.

Início: 11:30 Término: 12:00 Carga Horária: 00 h 30

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT ( ) EXTRA PAT (X)

Facilitador: Fonoaudiólogos Formação Profissional: Fonoaudiologia.

Diretoria: Assistencial Setor: Fonoaudiologia

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	MARIANA GENAZIARE SOUSA	Tec. Nutrição	SND	M. de Moraes
02	SABRILELLY PASSARELLI	nutricionista	SND	[Assinatura]
03	GREOANY PALUETA	nutricionista	SND	[Assinatura]
04	ANAPAU LAUSSOLI	Nutricionista	SND	[Assinatura]
05	JESSICA SAKMENTO	nutricionista	SND	[Assinatura]
06	LUIZA NE PEDROSA	coord. -nut-	SND	[Assinatura]
07	PATRICIA MENEZ MGL. LISBOA	nutricionista	SND	[Assinatura]
08				
09				
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				

Eldjane Melo Cruz  
Fonoaudióloga  
CRFa 9.999-5  
Assinatura do (a) Facilitador (a)

Nayana Mengoni  
Responsável pelo Evento  
Fonoaudióloga  
CRFa 9-10039-5

0123

## LISTA DE PRESENÇA

Data: 08/10/21

Reunião ( ) Treinamento (x) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: PROCESSO TRANSFUSIONAIS

---

Início: 20:15 Término: 21:15 Carga Horária: 01 h 00

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT (x) EXTRA PAT ( )

Facilitador: FABRÍCIO LUIZ S. RAMOS Formação Profissional: Biomédico

Diretoria: Opd Setor: Agência

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	TAINA			
02	DOUGLAS RAMONS TAVARES	Enfermeiro	PA	<i>[Assinatura]</i>
03	JAKEL L VNE ALMEIDA	Enfermeira	NIK	<i>[Assinatura]</i>
04	MAYARA KILLY	Enfermeira	DS	<i>[Assinatura]</i>
05	Márcio Gabriel R. Pinhal	Tec. Enf.	UTI P E D	<i>[Assinatura]</i>
06	Amélia Gouveia Dória	enferm	CME	<i>[Assinatura]</i>
07	Clayton de Saldes de S. S.	Tec. Enfermagem	UTI - PED	<i>[Assinatura]</i>
08	Juliana Barreira Pinheiro	Superior	C.C.	<i>[Assinatura]</i>
09	Paulo Vinícius Costa	Enfermeiro	COM	<i>[Assinatura]</i>
10	Andriene Araújo Costa	Enfermeiro	UTI-A.	<i>[Assinatura]</i>
11	Rafaela Rodrigues Alves	Enfermeira	UTINEO/PEO	<i>[Assinatura]</i>
12	William Gabriel do Carmo	Enfermeiro	Clinica Cirurgica	<i>[Assinatura]</i>
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

Fabrizio Luiz da Silva Ramos  
 Assinatura do(a) Facilitador(a)  
 HOSP. CRUZEIRO DA SILVA

Fabrizio Luiz da Silva Ramos  
 Coord. Laboratório  
 HOSP. CRUZEIRO DA SILVA  
 Responsável pelo Evento

0124

# LISTA DE PRESENÇA

Data: 11/10/21

Reunião ( ) Treinamento (X) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Promover a padronização das consistências alimentares seguras ao usuário: uma parceria entre o setor SND com a Fonoaudiologia.

Início: 12:30 Término: 13:00 Carga Horária: 00 h 30

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT ( ) EXTRA PAT (X)

Facilitador: Fonoaudiólogos Formação Profissional: Fonoaudiologia

Diretoria: Assistencial Setor: Fonoaudiologia

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	LUCIANO FERREIRA DE AZEVEDO	Cozinheiro	SND	Luciano
02	ALESSANDRA SOUSA	Cozinheira	SND	Alessandra
03	RITIANA ALMEIDA	Cozinheira	SND	Ritiana
04	DELCIANE N. SANTOS	Cozinheira	SND	Delciane
05	ANA LUCIA BARROS	Cozinheira	SND	Ana Lucia
06	KRISTINE D. COSTA	Cozinheira	SND	Kristine
07	MARILISCE SALES MATHO	Cozinheira	SND	Marilisce
08	VALDEAREZA DO N. C. KA	Cozinheira	SND	Valdeareza
09	DANIELLE G. MARIA	Cozinheira	SND	Danielle
10	SILMA ALVES J. PEREIRA	Cozinheira	SND	Silma
11	PATRICIA MENEZES G. OLIVEIRA	Cozinheira	SND	Patricia
12	DAYANE RODRIGUES DASILVA	Cozinheira Hospital	SND	Dayane
13	MARIA DE FATIMA SILVA	Cozinheira	SND	Maria de Fatima
14	FALCÃO W. M. MOURA	AUX. Cozinheira	SND	Falcão
15	JESSYCA LAYE S. S. S. S. S.	nutricionista	SND	Jessyca
16	ANA PAULA B. B. B. B.	nutricionista	SND	Ana Paula
17	GREDANY PALMATA	nutricionista	SND	Gredany
18	KARLENE DA SILVA LOPES	Cozinheira	SND	Karlene
19	SIMONE PONTES GOMES	Cozinheira	SND	Simone
20	EDUARDAS. AN. J. D. S. S. S.	Cozinheira	SND	Eduarda
21	Adriana de Almeida	Cozinheira	SND	Adriana
22	YOSSICLEIA L. D. R. R. R.	Cozinheira	SND	Yossicleia
23	YURI / A. A. A. A.	AUX. Cozinheira	SND	Yuri
24	MOSILENE G. PEREIRA	Cozinheira	SND	Mosilene
25	TATIANA NEDÉS D. A. C. S. T. A.	Cozinheira	SND	Tatiana
26	MARILIA FREIRE D. A. C. S. T. A.	NUTRICIONISTA	SND	Marilia
27	GILVANA L. D. C. S. S. S.	Cozinheira	SND	Gilvana
28	MARCELO SOARES SILVA	Cozinheira	SND	Marcelo
29	LUIZA PEDROSA	Coord. Nut.	SND	Luiza Pedrosa
30				
31				
32				
33				
34				
35				

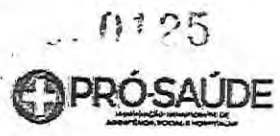
Assinatura do (a) Facilitador (a) Alessandra Sousa Vitoriano  
Fonoaudióloga  
TELEFONO 6637/PA

Responsável pelo Evento \_\_\_\_\_



Naiana Mengoni  
Fonoaudióloga  
CRFa 9-10039-5

Luiza Pedrosa  
Fonoaudióloga  
CRFa 9 9002





# 1º Encontro de Humanização

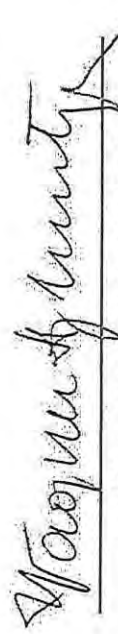
A sensibilidade humana que se transforma em esperança.

## Certificado

A Pró-Saúde certifica que

**RAFAELA RIZZI**

participou do **1º Encontro de Humanização**, com o tema "A sensibilidade humana que se transforma em esperança", no período de 15 a 16 de setembro de 2021, com carga horária de 6 horas.



**Dr. Wagner Augusto Portugal**

Diretor Executivo Geral da Pró-Saúde

# 1º Encontro de Humanização

A sensibilidade humana que se transforma em esperança.

## Certificado

A Pró-Saúde certifica que

**PAULO FELISBERTO**

participou do **1º Encontro de Humanização**, com o tema "A sensibilidade humana que se transforma em esperança", no período de 15 a 16 de setembro de 2021, com carga horária de 6 horas.



**Dr. Wagner Augusto Portugal**

Diretor Executivo Geral da Pró-Saúde

# LISTA DE PRESENÇA

Data: 13/10/21

Reunião ( ) Treinamento (x) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Monitoragem e Cardioreadson

Início: 15:00 Término: 16:00 Carga Horária: 1 h 00

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT ( ) EXTRA PAT ( )

Facilitador: Lucas Real Damasceno Formação Profissional: Tecnico em eletromec

Diretoria: Ferraria Setor: \_\_\_\_\_

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	Alena Pente do Carmo	Tec. enf.	CI Emergência	Alena
02	Adriane Silva de Freitas	Tec. Enf.	CI Emergência	Adriane
03	André Luiz Lopes dos Santos	tec. enf.	Centro Cirurgico	André
04	Francineide de Souza	tec. enf.	Centro Cirurgico	Francineide
05	Simone Baidar Miranda	tec. enf.	Unidade Cirurgica	Simone
06	Paula Silveira Melo	Tec. enf.	Centro Cirurgico	Paula
07	SIMONE CHIPATAUICENT	tec. enf.	C. C. R. U. R. G.	Simone
08	Deivid Queiroz dos Santos	tec. enf.	CI Emergência	Deivid
09	Noeli Carter Silva	Tec. Enf.	Clínica Médica	Noeli
10	Rogério da Cruz Lopes	tec. enf.	CHOU. PED	Rogério
11	Thomara de Lima Santos	Tec. Enf.	Clínica Médica	Thomara
12	Regiane Aguiar Miranda	Tec. enf.	Clínica Médica	Regiane
13	Rilciane Silveira dos Santos	Enfermeiro	Técnica Médica	Rilciane
14	Anneli de Souza Andrade Furtado	Enfermeiro	NSR	Anneli
15	Marilda de Souza Santana	Tec. Enfermagem	Clínica Médica	Marilda
16	Barbara de Souza	tec. enf.	CI Emergência	Barbara
17	Valente Gomes da Silva	tec. enf.	CI Emergência	Valente
18	Carla dos Santos Villela	Tec. enf.	CI Emergência	Carla
19	Emilly Aguiar de Souza	Enfermeiro	Clínica Médica	Emilly
20	Isabel Cristina de Souza	T. enf.	CL. V. Cirurgias	Isabel
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

Lucas Real Damasceno  
Assinatura do (a) Facilitador (a)

[Assinatura]  
Responsável pelo Evento

## LISTA DE PRESENÇA

Data: 14/10/21

Reunião ( ) Treinamento (x) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Monitor e cardiodesfibrilador

Início: 15:30 Término: 16:30 Carga Horária: 01 h 30 min

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT ( ) EXTRA PAT (x)

Facilitador: Lucas R. Damasceno Formação Profissional: técnico Eletromecânico

Diretoria: \_\_\_\_\_ Setor: \_\_\_\_\_

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	Anna Gabriella Benhara de Jesus	Enf. Jg.	elin. Pol 160	Anna Gabriella
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
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				

Lucas Damasceno  
Assinatura do (a) Facilitador (a)

[Assinatura]  
Responsável pelo Evento

## LISTA DE PRESENÇA

Data: 14/10/21

Reunião ( + ) Treinamento ( ) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Monitor e Cardiores Dor

Início: 15:00 Término: 16:00 Carga Horária: 01h 00

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT ( ) EXTRA PAT (  )

Facilitador: Lucas Real Bezerra Formação Profissional: técnico em eletromecânica

Diretoria: \_\_\_\_\_ Setor: \_\_\_\_\_

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	Marcos Amadeus	tec. Eng.	CL Ped / GO	marcos
02	Robson Galvão Rodrigues	Tec. Eng.	C. Ped / GO	robson
03	Luiza Aparecida B. Silva	Engenheira	NTI / GO	Luiza
04	Elma Na. Silva e Silva			
05	Marcia Conceição da S. Borges	tec. inf.	M T E	marcia
06	Gezilane de Francisca Silva	tec. inf.	C ME	gezilane
07				
08				
09				
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				

Lucas Real Bezerra  
Assinatura do (a) Facilitador (a)

[Assinatura]  
Responsável pelo Evento

# LISTA DE PRESENÇA

Data: 13/10/21

Reunião ( ) Treinamento (✓) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Monitor e Cardioeletrom

Início: 10:00 Término: 11:00 Carga Horária: 01 h 00

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT ( ) EXTRA PAT ( )

Facilitador: Plucan Deal Barroso Formação Profissional: Técnica em eletrônica

Diretoria: \_\_\_\_\_ Setor: \_\_\_\_\_

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	Quisica Moura de Barros	T. E.	UTI - Sala	[Assinatura]
02	Edson G. Pivineiro	Emp	CME	[Assinatura]
03	André Lima dos Santos	Tec. Enf	UTI - NEO	[Assinatura]
04	Amanda Braga dos Santos Batista	Enf.ª	C. M. G.	Amanda B.
05	Maria dos Santos Batista	Tec. Enf	UTI adulto	Maria
06	Umarino machado da Silva	Tec. Enf	UTI - Adulto	Umarino
07	Rene Carlos Pereira	Enf	UTI - Adulto	[Assinatura]
08	Suzane Mariano Teixeira	Tec. Enf.	UTI - Neo	Suzane
09	Conilson Barbosa Sene	Tec. Enf	UTI - Neo	[Assinatura]
10	André Lima dos Santos	Tec. Enf	UTI - Adulto	[Assinatura]
11	Rosilla Pereira A. Machado	Tec. Enf	C. C.	[Assinatura]
12	Geane Almeida de Almeida	Tec. enf	C. C.	[Assinatura]
13	Guiana Oliveira Rualt	Enf	C. C.	[Assinatura]
14	Luana Louisa Junior Alves	Tec. enf	PS	Luana
15	Claine S. Silva	Enf	UTI - A.	Claine
16	Miriam Lima Santos Louisa	Tec. Enf	UTI - ad	Miriam
17	Eudalys M. Carvalho	Emp	C. Red / G	Eudalys
18	MARLEI NASCIMENTO	TEC. ENFE	PA	MARLEI
19	Silvana Patrícia S. Sales	Tec.	UTI - Ped	Silvana
20	Marta Lucia Leita P. Mogueira	Tec. enf	UTI - Neo	Marta
21	Leida Geroldre Cavajal Espelho	Tec. enf	UTI - Adulto	Leidy
22	Maria Luiza de Jesus Gomes	Tec. enf	UCI	Maria Luiza
23	MARIA FANCLERÉ	Tec. ENF.	CME	[Assinatura]
24	Nilma Regina Fereiras Rodrigues	Enfermeira	C. M.	[Assinatura]
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

Plucan Deal Barroso  
Assinatura do (a) Facilitador (a)

[Assinatura]  
Responsável pelo Evento

# LISTA DE PRESENÇA

Data: 14/10/21

Reunião ( ) Treinamento (x) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Monitor e Cardiodesfibrilador

Início: 10:00 Término: 11:00 Carga Horária: 1 h 00

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT ( ) EXTRA PAT (x)

Facilitador: Lucas Deal Barroso Formação Profissional: Tecnico Colefornico

Diretoria: \_\_\_\_\_ Setor: \_\_\_\_\_

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	Marcelo Souto	TFC. Enf.	UTI Adulto	Marcelo
02	Adriana Pereira	TFC. Enf.	UTI Ad.	Adriana
03	Vanessa Prieto	TFC. Enf.	UTI Ad.	Vanessa
04	Guilherme Almeida	TFC. Enf.	UTI Ad.	Guilherme
05	Maisa Barbosa	TFC. Enf.	UTI Ad.	Maisa
06	Florencia	UTI Adulto	Tec. Enf.	Florencia
07	Andressa S. Saiz	Enfermeira	CME	Andressa
08	Adriana S. S. S.	Enfermeira	C. G.	Adriana S. S.
09	Paula T. Bohrer	Enfermeira	UTI Ped.	Paula
10	Vanessa S. S. S.	Enf. Tc.	C. G. S. S.	Vanessa
11	Adriana S. S. S.	Tec. Enf.	UTI Ad.	Adriana
12	Adriana S. S. S.	Tec. Enf.	C. G. S. S.	Adriana
13	Adriana S. S. S.	Tec. Enf.	C. G. S. S.	Adriana
14	Adriana S. S. S.	Tec. Enf.	C. G. S. S.	Adriana
15	Adriana S. S. S.	Tec. Enf.	C. G. S. S.	Adriana
16	Adriana S. S. S.	Tec. Enf.	C. G. S. S.	Adriana
17	Adriana S. S. S.	Tec. Enf.	C. G. S. S.	Adriana
18	Adriana S. S. S.	Tec. Enf.	C. G. S. S.	Adriana
19	Adriana S. S. S.	Tec. Enf.	C. G. S. S.	Adriana
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

Lucas Deal Barroso  
Assinatura do (a) Facilitador (a)

[Assinatura]  
Responsável pelo Evento

# LISTA DE PRESENÇA

Data: 06/10/2012

Reunião ( ) Treinamento ( ) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Monitor e Cardioventos

Início: 20:10 Término: 21:30 Carga Horária: 01 h

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT ( ) EXTRA PAT (x)

Facilitador: Ricardo Damasceno Formação Profissional: Técnico Eletrocardiograma

Diretoria: \_\_\_\_\_ Setor: \_\_\_\_\_

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	Carla Regina S. Torres	Enf	PA	[Assinatura]
02	Barbara da Silva Almeida	tec. enfermagem	PA	[Assinatura]
03	Maria Guadalupe da Costa	Tec. Enf	PA	[Assinatura]
04	marcelia rodrigues	Enf	PA	[Assinatura]
05	Jucileide Jolite Galvão	Tec. enf	PA	[Assinatura]
06	Roberta da G. W. Oliveira	Tec. Enf.	PA	[Assinatura]
07	Nayla Thaina da Silva Barbosa	Tec. Enf.	PA	[Assinatura]
08	Alexandre Luiz da Costa	Tec. enf	C. Cirurgia	[Assinatura]
09	Roberto Xavier de Oliveira	Tec. enf	C. Cirurgia	[Assinatura]
10	Alana Bacaria Pinheiro	Enfermeiro	C. Cirurgia	[Assinatura]
11	William Cardoso do Carmo	Enfermeiro	C. Cirurgia	[Assinatura]
12	Liliana Simpatim Oliveira	Enfermeiro	C. Cirurgia	[Assinatura]
13	JEFFERISON A SOARES	Tec. enf	C. Cirurgia	[Assinatura]
14	Paulo Vinícius Costa	Enfermeiro	C. Cirurgia	[Assinatura]
15	Camila da Conceição Costa	Tec. enf	C. Cirurgia	[Assinatura]
16	Hosami Rodrigues Pinheiro	Tec. enf	C. Cirurgia	[Assinatura]
17	maria A de Silva	Tec. enf	C. Cirurgia	[Assinatura]
18	CLARA DOS PASSOS SOARES	Tec. enf	C. Cirurgia	[Assinatura]
19	Maryane Rodrigues dos Santos	Tec. enf	C. Cirurgia	[Assinatura]
20	Carla Regina S. Torres	Tec. enf	C. Cirurgia	[Assinatura]
21	MARCELA DA SILVA SOARES	Tec. enf	C. Cirurgia	[Assinatura]
22	Angela da Costa Soares	Tec. enf	C. Cirurgia	[Assinatura]
23	Dulciana Miliano de Souza	Tec. enf	C. Cirurgia	[Assinatura]
24	Fernando Augusto da Silva	Tec. enf	C. Cirurgia	[Assinatura]
25	Vanessa Silva Santos	Tec. enf	C. Cirurgia	[Assinatura]
26	Regilda O. Santana	Tec. enf	C. Cirurgia	[Assinatura]
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

Ricardo Damasceno  
Assinatura do (a) Facilitador (a)

[Assinatura]  
Responsável pelo Evento

0133



# LISTA DE PRESENÇA

Data: 06/10/21

Reunião ( ) Treinamento (x) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Monitor e Cardiotocógrafa

Início: 15:00 Término: 15:30 Carga Horária: 03h30

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT ( ) EXTRA PAT ( )

Facilitador: Lucas Leal Damasceno Formação Profissional: Técnico Eletrocardiográfico

Diretoria: \_\_\_\_\_ Setor: \_\_\_\_\_

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	Priscila da Silva Araújo Rocha	ter. Enf	UTI adulto	Priscila
02	Priscila Barbosa de Matos Nêles	tc. enfermagem	UTI adulto	Priscila
03	Patricia de Fátima de S. Brito	Téc. Enfermagem	UTI adulto	Patricia
04	Kristian Kaula B. Romário	Téc. Enfermagem	UTI Neonatal	Kristian
05	Elizabete Regina Romário Ribeiro	Enfermeira	UTI Neonatal	Elizabete
06	Fabio dos Santos de Alencar	Enfermeiro	UTI	Fabio
07	Thayana Souza Oliveira	Téc. Enf	UTI	Thayana
08	Simone S. Alencar	Téc. Enf	UTI	Simone
09	Quelcy F. S. Fontenele	Enfermeira	UTI - A	Quelcy
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				

Lucas Leal Damasceno  
Assinatura do (a) Facilitador (a)

[Assinatura]  
Responsável pelo Evento

# LISTA DE PRESENÇA

Data: 27/10/2021

Reunião ( ) Treinamento (r) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Análise de Incidentes - Tormenta Iski Mulla - 502H

Início: 14:30 Término: 16:00 Carga Horária: 01 h 30

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT (r) EXTRA PAT ( )

Facilitador: Cristiane B. Matos Santos Formação Profissional: MBA Gestão da Qualidade

Diretoria: Geral Setor: NQSP

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	ROSZ PAULA HEITE	Vidr. Adm	SHK	[Assinatura]
02	ROSIVANIA S. BARROS	Coord. Enf.	NEFRO	[Assinatura]
03	SIMONE PEREIRA OLIVEIRA	Coord. Enf.	SUPERINTENDE	[Assinatura]
04	RAFAELA RIZZI	T. OCUPACIONAL	REABILITACAO	[Assinatura]
05	KAILLYM TORRES	Psicóloga	PSICO	[Assinatura]
06	MARCIA AP. BRITTO HERRERA	A.S.	Serviço Social	[Assinatura]
07	GLUCILENE ALMEIDA	ASS. SOCIAL	SERVICIO SOCIAL	[Assinatura]
08	RYAN L. MAIA ROCHA	COORD.	SIG. CAL. PA	[Assinatura]
09	Julio Brito Sandoval	Eng. Ed. Cont	NEP	[Assinatura]
10	FABIO ADRIANO HOGHWARTH VINHAGAO	Coord. enf.	Unid. Int.	[Assinatura]
11	SHAYNE P. F. PINHEIRO	Coord. NEA	NEA	[Assinatura]
12	MARILZA CASTRO	Sup. de At	Recepcao	[Assinatura]
13	LUIZA NEPE ROSA	Coord. Nut.	SND	[Assinatura]
14	GEISE PORTUGAL D. A.	Enf. Hosp.	CM	[Assinatura]
15	ELDA MARIA SOBRINHO	Enfermeiro	AMBUL. T.	[Assinatura]
16	KEIS DOUGLAS PRESTES	Coord. Enf.	CC/CMF	[Assinatura]
17	CERLY MARIA BE SOUSA	Enf. Hosp.	D. Recursos	[Assinatura]
18	RAYANE DARLA FORTES LOPES	Coord. SCSU	SCSU	[Assinatura]
19	ALESSANDRA VITEPRINO	Fonoaudióloga	REABILITACAO	[Assinatura]
20	Jusiane Doreas Costanha	União	Auditoria	[Assinatura]
21	Mayana Santos da Silva	Sup. Adm	SAC	[Assinatura]
22	PAULO H. S. TELHEIRO	Analista	UP/Intervacão	[Assinatura]
23	FABRICIO RUIZ DA SILVA RAMOS	COORDENADOR	NAB/AGD	[Assinatura]
24	Enferm. Os. P. Santos	Prod. Ego.	Enf. Hosp.	[Assinatura]
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

Assinatura do Facilitador (a)  
Cristiane B. Matos Santos  
 COORDENADORA 532 073-ENF

Responsável pelo Evento  
Cristiane B. Matos Santos  
 COORDENADORA 532 073-ENF

0135

## LISTA DE PRESENÇA

Data: 05/10/21

Reunião (x) Treinamento ( ) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: EXTRAPAT

Tema: TECNICAS DE ATENDIMENTO ÀS PCD'S - AMB. DE NEUROPED.

Início: 16:00 Término: 17:00 Carga Horária: 1 h 00


Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT ( ) EXTRA PAT (x)

Facilitador: RAFAELA RIZZI Formação Profissional: T. OUPACIONAL

Diretoria: GERAL. Setor: REABILITAÇÃO

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	ANA KAROLINE CAMARA	Téc. Enf	SADT	Ana Karolin
02	Rafaela Rizzo	Téc. Enf	Ambulatório	Rafaela
03	Thaís B. do S. Oliveira	Aux. Adm.	S A U	Thaís Oliveira
04	Sulio Batista Sardulo	Enfermeiro	NEP	Sulio B.
05	Estivânia Gomes Santos Silva	Recepcionista	NIR	Estivânia
06	Caroline G. da S. S.	Recepcionista	Recup. Central	Caroline
07	Elaine S. dos Santos Silva	Recepcionista	Reabilitação	Elaine
08	Elda Maria S. de Oliveira	Enfermeira	Embulatório	Elda
09				
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				

Rafaela Rizzi  
Assinatura do (a) Facilitador (a)

  
Responsável pelo Evento

## LISTA DE PRESENÇA

Data: 05/10/21

Reunião ( ) Treinamento (X) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_


Tema: Atendimento às PCD's - Ambulatório de Neuropediatria

Início: 19:00 Término: 20:00 Carga Horária: 1 h 00

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT ( ) EXTRA PAT (X)

Facilitador: Rafaela Rizzi Formação Profissional: T.Ocupacional

Diretoria: Geral Setor: Reabilitação

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	JAUDELINE PESSOA	Recepcionista	URGENCIA	
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
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				

Rafaela Rizzi  
Assinatura do (a) Facilitador (a)

  
Responsável pelo Evento

0137

## LISTA DE PRESENÇA

Data: 06/10/21

Reunião ( ) Treinamento (X) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Atendimentos às PCPS - Ambulatório de Neuropediatria

Início: 16:00h/17 Término: 17:00h/18h Carga Horária: 4 h 00


Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT ( ) EXTRA PAT (X)

Facilitador: Rafaela Rizzi Formação Profissional: T. Ocupacional

Diretoria: Geral Setor: Reabilitação

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	BETANIA DE SOUZA SILVA DE MATOS	Aux. ADM	LABORATORIO	Betania
02	MARIA DO SOCORRO LACALANO MOURA	Téc. Enf.	SADT	Socorro Moura
03	MARCELO LIMA DA SILVA	aux. adm	SAU	Marcelo Silva
04	Voluntária Simplicio de Mota Castro	Téc. Enfa	Ambulatório	Voluntária S. Mota
05	Bruma de Almeida Queiroz Carneiro	Coord. Adm	LABORATORIO	Bruma Carneiro
06	ABRIANA D'A SILVA	Telefonista	RECEPCAO	Abriana S.
07	Fátima Elaine Gomes	Téc. Enf.	Ambulatório	Fátima
08	KESIA KENNINE GSANTO	STéc. Enf	USAT	Kesia
09	FERNANDO AMARAL JUNIOR	Ag. Pentax	SEGURANCA	Bernardo Amarel
10	AMANDA MORAES ROCHA	Coord. Apoio	SEGURANCA	Amanda
11	MARILZA CASTRO	Sup. Atend	Recepção	Marilza
12	FERNAVA COSTA GUEDES	Aux. Adm	SADT	Fernanda
13	GLAICY ELLE SILVA	Aux. Adm	SADT	Glaicy
14	Antônia Patrícia M. Jorge	Recepção	Ambulatório	Antônia
15	TANNI JOSE FERREIRA	RECEPCIONISTA	MIR	Tanni Silva
16	JEFFERSON VALENTIM	AG. ADMINISTRATIVO	SEGURANCA	Jefferson P. Valentim
17	ADRIANE ALVES MORAIS	Aux. Adm	SADT	Adriane Moraes
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

Rafaela Rizzi  
Assinatura do (a) Facilitador (a)

  
Responsável pelo Evento

0198

## LISTA DE PRESENÇA

Data: 08/10/21.

Reunião ( ) Treinamento (X) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Alimentação as PCD's - Ambulatório de Neuropediatria

Início: 12:00 Término: 13:00 Carga Horária: 1 h 00

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT ( ) EXTRA PAT (X)

Facilitador: Rafaela Rizzi Formação Profissional: T. Ocupacional

Diretoria: Geral Setor: Reabilitação

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	Rafaela Oliveira de Souza	Recepcionista	Recop. Central	Sônia Oliveira
02	Isabella Brito da Silva	Recepcionista	Unidade Hematologia	Isabella B.
03	DULCIANE FREITAS	Recepcionista	UNIDADE	Dulciane
04	Fabriceia Felis de Noronha	Recepcionista	Recop. Central	Fabriceia
05	Hugo dos Santos Silva	Ocupacionista	Post-graduação	Hugo S.
06	Andryelle dos Santos Barbosa	Recepcionista	Comércio	Andryelle
07				
08				
09				
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				

Rafaela Rizzi  
Assinatura do (a) Facilitador (a)

Responsável pelo Evento

## LISTA DE PRESENÇA

Data: 08/10/21.

Reunião ( ) Treinamento (x) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Atendimento às PCD's - Ambulatório de neuropediatria

Início: 19:00 h Término: 20:00 h Carga Horária: 1 h 00

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT ( ) EXTRA PAT (x)

Facilitador: Rafaela Rizzi Formação Profissional: 9. Ocupacional

Diretoria: General Setor: Reabilitação

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	T H A I N A N R O S I R R E S M E D E I R O S	RECEPCIONISTA	PA	Thamom Mayara
02	M A Y A R A S A N T O S	Superv. Adm	SAU	
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
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				

Assinatura do (a) Facilitador (a)

Responsável pelo Evento

Data: 27/10/2021

Reunião ( ) Treinamento (X) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Previdência a múltiplos sistemas

Início: 10:00 Término: 11:00 Carga Horária: 01 h 00

Treinamento Contemplado: LNT (X) PAT ( ) EXTRA PAT ( )

Facilitador: Gilmarino e Fêia Formação Profissional: Enfermeiro

Diretoria: \_\_\_\_\_ Setor: Buque Atendimento

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	Júlia Gabriela A. de A. Almeida	Enfermeiro	P.A.	Júlia
02	Mariana Diana da Silva	Téc. Enf.	P.A.	Mariana
03	Sabrina Ribeiro dos Santos	Téc. Enf.	P.A.	Sabrina
04	Nádia Chagas da Rocha	Téc. Enf.	P.A.	Nádia
05	Juliane Giusstorno da Oliveira	Téc. Enf.	P.S.	Juliane
06	Adriana S. David	Téc. enfer	P.S.	Adriana
07	Gilmarino de Castro	Enf.	P.	Gilmarino
08	Isabel Bolito	Médico PA	PA	Isabel
09				
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				

Fêia Gilmarino

Assinatura do (a) Facilitador (a)

Gilmarino de Castro V. Lima  
COREN-PA-402879-ENF

Isabel Cristina Gonçalves Tenório  
COREN-PA - 000.293.180-ENF

Responsável pelo Evento

Júlia Gabriela Alves de Alencar Almeida  
COREN-PA-622



# LISTA DE PRESENÇA

Data: 27/10/21

Reunião (  ) Treinamento ( ) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: MÚLTIPLAS VÍDEOS

Início: 13:00 Término: 14:00 Carga Horária: 1 h 00

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT ( ) EXTRA PAT ( )

Facilitador: Guilherme Formação Profissional: Enf

Diretoria: Assistência Setor: PA

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	Luiz Roberto S. Torres	Enf	PA	[Assinatura]
02				
03	DOUGLAS DA SILVA SILVA DA SILVA	Téc-Enf	PA	[Assinatura]
04	DOUGLAS DA SILVA SILVA DA SILVA	Téc-Enf	PA	[Assinatura]
05	DOUGLAS DA SILVA SILVA DA SILVA	Téc-Enf	PA	[Assinatura]
06				
07				
08				
09				
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				

Luiz Roberto S. Torres  
Assinatura do (a) Facilitador (a)

Isabel Cristina Gonçalves Tenório  
COREN-PA - 000.293.180-ENF  
Responsável pelo Evento

### LISTA DE PRESENÇA

Data: 28/10/21

Reunião (X) Treinamento ( ) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Práticas multiprofissionais

Início: 19:00 Término: 20:00 Carga Horária: 01 h 00

Treinamento Contemplado: LNT (X) PAT ( ) EXTRA PAT ( )

Facilitador: Felipe Formação Profissional: Enfermeiro

Diretoria: Assistencial Setor: P.A

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	Alexa Guaraná Camp. Umbuzeiro	Téc. Enf.	PA	Alexa Guaraná
02	Marciana dos Santos Melo	Téc. Enf.	PA	Marciana
03	ROMAGNO OLIVEIRA	Téc. Enf.	PA	Romagn
04	Sandra de Souza Almeida	Ex: Enf.	PA	Sandra
05	Priscila V. Galvão	Téc. Enf.	PA	Priscila
06				
07				
08				
09				
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				

Felipe  
Assinatura do (a) Facilitador (a)  
COREN-PA-622.777-ENF

Isabel Cristina Gonçalves Tenório  
COREN-PA - 000.293.180-ENF  
Responsável pelo Evento

Data: 27/10/2021

Reunião  Treinamento  Curso  Outros  Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Protocolo de Múltiplos Usos

Início: 19:00 Término: 20:00 Carga Horária: 01 h 00

Treinamento Contemplado: LNT  PAT  EXTRA PAT

Facilitador: Guilherme e Jéssica Formação Profissional: Enfermeiro

Diretoria: Assistencial Setor: P.A.

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	Marcos Gama B. Gu	Tec. emb.	PS	[Assinatura]
02	Geisla Santos de Oliveira	tec. enf.	PS	[Assinatura]
03	Mary Norcinete da Silva	tec. enf.	P.S	[Assinatura]
04	Daniel Roberto Carbalho	BP. Enf	PS	[Assinatura]
05				
06				
07				
08				
09				
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				

Júlia Gabriela Alves de Alencar Almeida  
 COREN-PA 622.777-ENF  
 Assinatura do (a) Facilitador (a)

Isabel Cristina Gonçalves Tenorio  
 COREN-PA - 000.293.180-ENF  
 Responsável pelo Evento

01144

# LISTA DE PRESENÇA

Data: 29/10/2021

Reunião ( ) Treinamento (X) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: XIV SIPAT 2021- PRF

Início: 15h00

Término: 16h00

Carga Horária: 01 h00

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT (X) EXTRA PAT ( )

Facilitador: PRF

Formação Profissional: \_\_\_\_\_

Diretoria: \_\_\_\_\_

Sector: CIPA

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	Sakeline Ribeiros dos Santos	Tec. Bnt	PA	Sakeline
02	Thales Romão S. Torres	Enf.	PA	Thales
03	Cláudia Maria Pinho de Sousa	Aux. Hig. e Limp	SHL	Cláudia
04	ELIZABETH AUGELA ALMEIDA	Aux. Empreg	SHL	Elizabeth
05	RAFAELA RIZZI	T.O. Atividade	Reabilitação	Rafaela
06	CLAUDY ELLE SILVA	Aux. Adm	SADT	Cláudia
07	Alcione Gurgem Castanha	Enfermeira	Auditoria	Alcione
08	Andryelle dos Santos Soares	Recepção	Emergência	Andryelle
09	CLARA WACARPOS DE PR	Supervisor	Compras	Clara
10	CINTHYA DE BR. NOGUEIRA	Supervisor	Compras	Cintya
11	Marilza Castro	Sup. Atend.	Recepção	Marilza
12	Fernanda Leite Gomes	Aux. Adm	SADT	Fernanda
13	Rosário Rosário de Oliveira	Diret. Adm	AUDITORIA	Rosário
14	Annely Nayana Ayres Farias	Empregada	SHL	Annely
15	GABRIEL JOEL MENEZES		CME	Gabriel
16	Elecio Gomes da Conceição	Tec. Chef	CAC	Elecio
17	JAILMA L. VEGSAMTANA	OC lavanderia	SPR	Jailma
18	GEISE P. D ALVES	Emp. Hosp.	CM	Geise P.
19	JIVONEI DE GOMES DEMATOS	Contínuo	SPR	Jivonei
20	Rosivani da Conceição Araújo	Tec. Conf.	CME	Rosivani
21	Kelly Meidi da Silva	AUX. Laborador	SPR	Kelly
22	MARLENE SUZANA COSTA	ANALISTA Convênio	ASC OM	Marlene
23	Isadora Sobrinho Santos	Tec. Enfermagem	Clin. Médica	Isadora
24	NAYANE BESSA	Am. S. G. Demos	PH	Nayane
25	Fabio Adriano M. Pinheiro	Coord. Enf.	Unid. Int	Fabio
26	ELENA DABISPO DE CARVALHO	Aux. Limp	SHL	Elena
27	Dalton Oliveira Melo	Tec. Lab	Laboratório	Dalton
28	KEYS DOUGLAS PRÉSTES	Coord. Enf.	CC/CM	Keys
29	Thais B. de S. Oliveira	Aux. adm.	SAU	Thais
30	Andriani Martins de Moraes	Tec. enf	CME	Andriani
31	ALESSANDRA VITERBINO	FONOAUDILOGA	REABILITACAO	Alessandra
32	Carroll Roxo do Cruz	Tec. enfermagem	LABORATORIA	Carroll
33	CHELLE SANTOS SILVA	Coordenadora	SND	Chelle S. Santos
34	RAFAEL VASCONCELOS FILHO	AUX. ADM. T. E. S.	SPOL	Rafael
35	Andriani Martins de Moraes	Tec. Enfermagem	CME	Andriani

pr/ Tiago e Cristiano  
Assinatura do(a) Facilitador (a)  
(PRF)

Rayssa Santos  
Responsável pelo Evento

1115

## LISTA DE PRESENÇA

Data: 29/10/21

Reunião ( ) Treinamento (X) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: XIV SIPAT 2021 - PRF

Início: 15h00 Término: 16h00 Carga Horária: 01 h00

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT (X) EXTRA PAT ( )

Facilitador: PRF Formação Profissional: PRF

Diretoria: DAF Setor: SIPAT - SCSM

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	Thamara de Oliveira Santos Cruz	Téc. Conf.º	Orme	<i>[Signature]</i>
02	Valéria da Silva Pereira	camareira	S.P.R	Valéria
03	Priscila de Souza Reis	tec. Euf	C. Médica	Priscila
04	Manuella dos Santos Albuquerque	Téc. em	Nefta	manuella
05				
06				
07				
08				
09				
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				

pl Tiago e Cristiano  
Assinatura do (a) Facilitador (a)  
(PRF)

Rayana Santos  
Responsável pelo Evento

0146

## LISTA DE PRESENÇA

Data: 25/10/2021

Reunião ( ) Treinamento (X) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: XIV - SIPAT 2021 - Infecções Sexualmente Transmissíveis e AIDS.

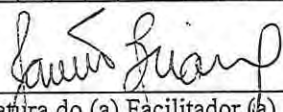
Início: 15h Término: 16h00 Carga Horária: 01 h 05

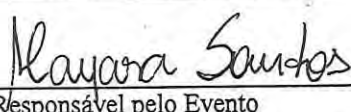
Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT (X) EXTRA PAT ( )

Facilitador: Jamete Briana Formação Profissional: Enfermeira

Diretoria: Diretoria Geral Setor: NHE

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	Jeanifer Alves de Oliveira	Tatuadora	Tatuamento	Jeanifer
02	Thamara Cristina Silva Pontes Branco	Tatuadora	Tatuamento	Thamara
03	Natalia Tchea de Oliveira	Tatuadora	Tatuamento	Natalia
04	Francisco Roberto da Silva Santana	Assist. Qualidade	NAS P	Francisco Roberto
05	SOLANGE VIEIRA	Aux. Hig	SHL	Solange
06	MARIANO ENZARCHE SOUZA	Tec. Nutrição	SND	M. de Nazare
07	SYOANNE SANTANA	Tec. Aperitivo	SND	Syoanne Santana
08	ADAMILSON SANTANA	Eletricista	MANUTEN.	Adamilson
09	Patrícia Catharina de Jesus	Receptionista	Condutoria	Patrícia Catharina
10	FRANCELI A MACEDO	Costureira	SPR	Francelina
11	RANIEL RODRIGUES	ACAD. UEPA		Raniel P.
12	BLENDA MEDEIROS	ACAD. UEPA		Blenda M. S. Silva
13	MARA M. SANTOS SILVA	ACAD. UEPA		Marcela
14	YASMIM RODRIGUES	ACAD. UEPA		Yasmim R.
15	APOLO MARCELO	Auxiliar. Adm.	Tatuamento	Apolo
16	ROSANGELA SOUTO SANTOS SILVA	Tec. PA	NAS P	Rosângela
17	Wanderley da Silva	Supervisor	Tatuamento	Wanderley
18	ANDRE MATEUS REZENDE	Coord. Med	ALP 2 JG	Andre
19	MARCELO OLIMADAS SILVA	Aux. Adm	SAU	Marcelo Silva
20	JAILMA ALVES SANTAMA	Aux. de lavanderia	SPR	Jailma Alves
21	Wendelley Wagner da Souza	Enfermeira	C. Cirurgica	Wendelley
22	WANDERLEY WAGNER LOPES PEREIRA	Tec. Perf.	C. MEDICA COV.	Wanderley
23	MAYARA SANTOS	Superv. Adm	SAU	Mayara Santos
24	LUCAS SILVA SOUZA	Assist. D + T	NEP	Lucas Souza
25	CRISTIANE SANTOS	Eng. Qualidade	NAS P	Cristiane S. de S. Santos
26	Jamete de Oliveira Briana	Coord. NHE	NHE	Jamete
27	FRANCISCO DE SOUZA	Aux. Limpeza	SHL	Francisco
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

  
 Assinatura do (a) Facilitador (a)

  
 Responsável pelo Evento

0117

# LISTA DE PRESENÇA

Data: 26/10/2021

Reunião ( ) Treinamento (X) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: **XIV SITAP 2021- CIRCUITO SESMET**

Início: 10:00h

Término: 11:00h

Carga Horária: 01 h 00

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT (X) EXTRA PAT ( )

Facilitador: **Elaine Brigano e Logahn Marinho** Formação Profissional: **Tec em Segurança do Trabalho**

Diretoria: **DAF**

Sector: **CIPA**

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	Ana Paula de Sousa e Silva	Tec. Segurança	UTIPED	
02	Guilherme de Melo	Tec. Inf.	UTIPADU	
03	CLAYTON Souza de Araujo	Coord. Ed.	UTIP	Clayton
04	Carla P. B. Santiago	Enferm.	UTI Ped	Carla
05	Edeziara C. Rodrigues	T.E.	UTI PED	Ami
06	Milene de Oliveira Leite	Tec. Enf.	Clínica Médica	Milene
07	Milene de S. Lopes	Ger. Enf.	Cl. Médica	Milene
08	Thelma de S. Santos	Ass. H. Limp	SAC	Thelma
09	Alde Maria S. de Oliveira	Enfermeira	AMBULAT.	Alde
10	Rayne Rogatino Cardoso	Tec. Enf.	UTI PED	Rayne
11	Márcia Aparecida Brito Lima	As. Social	Serviço Social	Márcia
12	Assis Maria de S. Silva	Ass. Comunicação	UCI	Assis
13	Karine Fabiana dos Reis de Sousa	ENFA.	Com	Karine
14	Francisco Roberto da Silva Santana	Anál. Qualidade	WASV	Francisco Roberto
15	Apule Marcelo Sousa Corvalão	Ass. Administração	Fiscalização	Apule
16	Alde Maria S. de Oliveira	Comunicação	SPR	Alde
17	VERFESON VEREA JAKSON	As. Portaria	SEGURANÇA	VERFESON
18	FELIPE S. LEITE JUNA SILVA	Ass. Adm	SPR	Felipe
19	Samira Silveira Albuquerque	Aprendiz ADM	SPR	Samira
20	EDMILSON SANTANA	ELETRICISTA	MANUTENÇÃO	Edmilson Santana
21	ADRIANO DOS SANTOS LIAO	AG. Portaria	SEGURANÇA	Adriano
22	CRISTIANE SANTANA	Pub. Qualidade	CHOP	Cristiane
23	Valéria Gomes Santos	Tec. Enf.	UTI PED	Valéria
24	Selenia Trindade S. Costa	T. Enf.	UTI PED	Selenia
25	FERNANDO ATANAJIO JERONIMO	AG. Portaria	SEGURANÇA	Fernando Jeronimo
26	CRISTIANA PIRES DA SILVA	Interna	ACADÊMICO	Cristiana Pires
27	FELIPE ANASSI	Interna		Felipe
28	MARLION DA NEZAL LIMA	AG. Portaria	SEGURANÇA	Marlion
29	Thais Brígida de Araújo Sousa	Ass. adm	D. enf	Thais
30	AIRLA DOSSANTOSSILVA	Camareira	SPR	Airla
31	ZILDETE OLIVEIRA	Ass. Limpeza	SAC	Zildete
32	FELIPE BATISTA DE PAULO	Ag. Portaria	SEGURANÇA	Felipe
33	FABIO ADRIANO H. VINHEIRO	Coord. de Inf.	Unidade Int	Fabio
34	PAULO POLIBERTO	Analista	Unidade Int	Paulo
35	ELAINE BRIGANO	T-S-T	SESMET	Elaine

Elaine Brigano  
Assinatura do (a) Facilitador (a)  
Logahn Marinho

Paulo Felisberto  
Responsável pelo Evento

# LISTA DE PRESENÇA

Data: 26/10/2021

Reunião ( ) Treinamento (X) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: **XIV SITAP 2021- CIRCUITO SESMET**

Início: **15:00h**

Término: 16:00h

Carga Horária: 01 h 00

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT (X) EXTRA PAT ( )

Facilitador: **Elaine Brigano e Loghan Marinho** Formação Profissional: **Tec. em Segurança do Trabalho**

Diretoria: **DAF**

Setor: **CIPA**

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	FATIANE PINTO DOS SANTOS	Tec. Enfermagem	NE. Hematologia	Fatiane Pinto
02	Sandrina de Sá e Sá	Tec. Enfermagem	NE. Hematologia	Sandrina de Sá
03	Mikaelle Viana Franca de Melo	Tec. Enfermagem	Núcleo de	Mikaelle Viana
04	I. E. I. A. SANTOS NASCIMENTO	Tec. Enfermagem	Neurologia	Leis
05	Klaughton Olimpio Alves Ferreira	Ass. Hig. e Limp. máquina	SML	Klaughton
06	Alfon Santos Ferreira Alves	Ass. Hig. e Limp. máquina	S	Alfon
07	Alfon Santos Ferreira Alves	Ass. Hig. e Limp. máquina	S	Alfon
08	FABRIONE SILVA DA SILVA	Tec. Laboratório	Ultrassom	Fabrione
09	Fabiane Martins de Sá	Tec. Laboratório	Laboratório	Fabiane
10	Waldan Almeida Filho	Tec. Lab	Laboratório	Waldan
11	Deiane de Jesus Santos	Enfermeira	S. ocupacional	Deiane
12	MIGUEL GONCALVES	Ass. Hig. e Limp. máquina	SAC	Miguel
13	MAYARA ARAUJO SOUSA	Tec. Enfermagem	FEROI	Mayara
14	Adriane de Sá, Martin Gonçalves	Tec. Enf.	Neuro	Adriane Martin
15	Tatiane Bonafante	Tec. enfer	Neurologia	Tatiane Bonafante
16	Mariana de Sá, Martin Gonçalves	Tec. enfermagem	Neurologia	Mariana
17	Flávia Wil de Sá	Enfermeira	Neurologia	Flávia
18	Ramon de Sá, Martin Gonçalves	tec. enfermagem	Neurologia	Ramon de Sá
19	Loghan Marinho de Sá	T.S.T	SESMET	Loghan
20	GOPANGE VIEIRA	Ass. Hig. e Limp. máquina	SML	Goldange
21	Dairane de Sá	Comunicação	SPR	Dairane
22	Natalia Wil de Sá	Faturista	Faturamento	Natalia
23	Luziane de Sá	Enfermeira	Ocupacional	Luziane
24	ANGELA M. S. DE CARVALHO	Enfermeira	SNO	Angela Maria
25	Giselle de Sá	Tec. Enf.	EMC	Giselle de Sá
26	GABRIEL JOEL MENEZES	Tec. Enf.	CME	Gabriel Joel
27	Alfon de Sá	Tec. Enf.	Centro de	Alfon de Sá
28	FELIS DOUGLAS PRESTES	Coord. Enf.	Centro de	Felipe
29	CHEILA SANTOS SILVA	Enfermeira	SNO	Cheila
30	JUONE DE GOMES MATHOS	Enfermeira	SPR	Juone
31	KOPKEO VALEJO	Enfermeira	SPR	Kopkeo
32	Cláudia de Sá	Enfermeira	CM	Cláudia
33	Rafael de Sá	Ass. Adm	Laboratório	Rafael
34	RITA DE ASSIS ALACOSTA	Aux. Laboratório	SPR	Rita de Assis
35	Graduado Rodrigues Palhoto	nutricionista	SNO	Graduado

Elaine Brigano  
Assinatura do (a) Facilitador (a)  
Loghan M. de Sá

Mayara Santos  
Responsável pelo Evento



# LISTA DE PRESENÇA

Data: 26/10/2021

Reunião ( ) Treinamento (X) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: XIV SITAP 2021- PALESTRA MOTIVACIONAL

Início: 19h30

Término: 20h30

Carga Horária: 01 h 00

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT (X) EXTRA PAT ( )

Facilitador: Paulo Felisberto Formação Profissional: Analista de humanização

Diretoria: Geral Setor: CIPA

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	Paulo Umédias WTA	Enfermeiro	C-M	[Assinatura]
02	Mayara Rodrigues da S. Soares	Tec. enf.	C-C	[Assinatura]
03	CLÉBER DOS PASSOS SOARES	TEC. ENF.	C.M. Cirúrgica	[Assinatura]
04	Daciane de Jesus de Jesus	Camareiro	E. Cirúrgico	[Assinatura]
05	Wanderley da Silva Correia	Dux. Hig. Limp	S.H.C	[Assinatura]
06	Marcelo Albino Gomes	Aux. Hig. Limp	S.H.C	[Assinatura]
07	Wanderley da Silva do Nascimento	aux. limp	S.H.C	[Assinatura]
08	S. Ra. Batista Soduba	Enfer. NEP	NEP	[Assinatura]
09	Rosimilda V. Santana	Tec. enf.	E. P-600	[Assinatura]
10	Edenilson Oliveira Medeiros	Tec. Enf.	nefrologia	[Assinatura]
11	Amile da Conceição Costa	Tec. enf.	E. medicina	[Assinatura]
12	Soliani Oliveira Lourenço	Tec. enf.	nefrologia	[Assinatura]
13	Wagner de Assunção da Silva	Tec. Enf.	UTI adulto	[Assinatura]
14	Marciana A. Costa	Tec. Enf.	UTI AD	[Assinatura]
15	ROSANGELA SOUZA SANTOS	Tec. enf.	NASP	[Assinatura]
16	WANDERSON DE JESUS SILVA	A. Segurança	PAT R. 100	[Assinatura]
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

Paulo Felisberto  
Assinatura do (a) Facilitador (a)

Mayara Santos  
Responsável pelo Evento

## LISTA DE PRESENÇA

Data: 27/10/2021

Reunião ( ) Treinamento (X) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: **XIV SITAP 2021- RESILIENCIA NO AMBIENTE DE TRABALHO**

Início: 10h00

Término: 11h00

Carga Horária: 01 h 00

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT (X) EXTRA PAT ( )

Facilitador: **Kayllin Tores**

Formação Profissional: **Psicóloga**

Diretoria: **Geral**

Sector: **CIPA**

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	CHEILASANTOS SILVA	Copieira	SND	cheilas. silva
02	MARCELO LIMA DASILVA	Aux. adm.	SAU	marcelo silva
03	SAMIR GALBUQUERQUE	Aprendiz ADM	SPP	Samir Galbuquerque
04	THALES FERREIRA SILVA	Aux. adm	SPP	Thales F. Silva
05	GEOVANI SPRETO DE SOUZA	Aux. adm	SOS	Geovani Spreto de Souza
06	Marcia Amadeus	tec. Enz.	cl. Ped / GO	marcia
07	Aika Saizny Maria Bandeira	tec. Enz.	C. Ped / GO	Aika
08	Fabiano Soares de Oliveira	Aux adm	Auditoria	Fabiano
09	Valéria da Silva Pereira	Camareira	SAR	Valéria
10	Nalene da S. Lopes	tec. Enfermagem	il. Médica	Nalene
11	Marcia Ap. Brito Ladeira	As. Social	Serviço Social	marcia
12	Estevanir Gomes Santos Silva	Recepcionista	NIR	Estevanir
13	Paulo H. F. Feltsch	Analista	Planejamento	Paulo
14	Christina Audreoli dos Santos	tec. enfermagem	Neurologia	Christina Santos
15	Milena de Oliveira Leite	tec. enfermagem	Clínica Médica	Milena
16	Francisco Roberto da Silva Santana	Assist. Administrativo	WASP	Francisco Roberto
17	Mouos Santos de Lima	Agente de Portaria	Arquitetura	Mouos Lima
18	marcelo dos Santos Lima	tec. Enz.	Nepe	marcelo
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

*Kayllin*

Assinatura do (a) Facilitador (a)

*Marcia Santos*

Responsável pelo Evento

# LISTA DE PRESENÇA

Data: 28/10/2021

Reunião ( ) Treinamento (X) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: **XIV SITAP 2021- PALESTRA MOTIVACIONAL**

Início: **10h00**

Término: 10h00

Carga Horária: 01 h 00

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT (X) EXTRA PAT ( )

Facilitador: **Paulo Felisberto**

Formação Profissional: **Analista de humanização**

Diretoria: **Geral**

Sector: **CIPA**

Nº	Colaborador	Cargo	Sector	Assinatura
01	RAFAELA RIZZI	T. OCUPACIONAL	Reabilitação	[Assinatura]
02	Daisha B. da Silva	Supervisor	Treinamento	[Assinatura]
03	Somira Gilvan P. Macquerano	Aprendiz ADM	Adm. G. G.	Somira
04	Thales Ferreira Silva	Atendente	SIPP	Thales Silva
05	Tamara Brito Silva	Atendente	Treinamento	Tamara
06	Thaís Alina de Oliveira	Atendente	Treinamento	Thaís
07	Thalita Uchida de Oliveira	Atendente	Treinamento	Thalita
08	ROSALVA LEITE	Atendente	SHT-SPR	Rosa
09	Felipe Adriano Holzworth Rinken	Coord. Enxum	Unid. Int.	Felipe
10	Thalene da S. Lopes	Tec. Enx	Pl. Médica	Thalene
11	Thaís Medeiros França Ellen	Tec. Enx	Pl. Médica	Thaís
12	SHAYNE P. P. PINA EIRO	Coord. NEP	NEP	Shayne
13	Thaís M. Pedrosa	Coord. Nut	SND	Thaís Pedrosa
14	Thalene Pinheiro da Costa	Dir. H. Indus	SKC	Thalene Pinheiro
15	Thaís Oliveira de Sousa	Recepcionista	Recop. Central	Thaís Oliveira
16	Francisco Roberto da Silva Brito	Arquit. Qualidade	NQSP	Francisco Roberto
17	GLIDEON PEREIRA DOS S.	Arquit. Qualidade	NQSP	Glideon Pereira
18	Thaís Fátima Costa	Enfermeira	Auditoria	Thaís
19	Thaís Fátima Costa	At. Saúde	SEGURANÇA	Thaís
20	DANIEL ACCORDI	Atendente	MANUTENÇÃO	Daniel
21	Thaís de Souza	Enfermeira	SGSUT	Thaís
22	Thaís M. de Souza	At. Administrativa	Treinamento	Thaís M. de Souza
23	Thaís Fátima Costa	Coord. Saúde	Serviço de Apoio	Thaís
24	Fabiana Fátima de Nascimento	Recepcionista	Recop. Central	Fabiana
25	MARCELO OLIMADAS SILVA	Dir. Adm	SAU	Marcelo Silva
26	Michelle dos Santos Alves	Tec. Enx	Núcleo	Michelle
27	Thaís Uchida de Oliveira	At. Adm	SAUT	Thaís
28	Thaís Uchida de Oliveira	At. Adm	SAPT	Thaís
29	Thaís Uchida de Oliveira	At. Adm	SPR	Thaís
30	Thaís Uchida de Oliveira	At. Adm	SPR	Thaís
31	SIENI FERLOUR RAMY PM	Aprendiz Adm	SAU	Siény
32	Thaís Costa da Silva Oliveira	Dir. Adm	SAU	Thaís Oliveira
33				
34				
35				

Paulo Felisberto  
Assinatura do (a) Facilitador (a)

Thaís Santos  
Responsável pelo Evento

0152

# LISTA DE PRESENÇA

Data: 27/10/2021

Reunião ( ) Treinamento (X) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: XIV SITAP 2021- PREVENÇÃO DO CÂNCER DE MAMA E DE COLO DE ÚTERO (OUTUBRO ROSA)

Início: 16h00

Término: 17h00

Carga Horária: 00 h 40

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT (X) EXTRA PAT ( )

Facilitador: Serlia Batista

Formação Profissional: Enfermeira

Diretoria: Geral

Sector: CIPA

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	Miguel	ADM	SPM	[Assinatura]
02	KELLY NEIDEDA SILVA	Ass. L. L. L.	SPB	Kelly
03	FRANCELIA MACIEIRA	Costureira	SPB	FranceLIA
04	KITADEE ASSIMACOSTA	Ass. L. L. L.	SPB	Rita de Cassia
05	FRANCISCO DE SOUZA	Ass. L. L. L.	SHL	Francisco
06	SOLANGE VIEIRA	Ass. L. L. L.	SHL	Solange
07	FLENILBARI SPOCARVALHO	Ass. L. L. L.	SHL	Flenilda
08	MARCELO OLIMADASILVA	Ass. L. L. L.	SAU	Marcelo Silva
09	SHAYNE P. F. PINHEIRO	Coad. NEP	NEP	Shayne
10	PAULO M. S. FELISBERTO	Auxiliar	VOLUNTARIO	[Assinatura]
11	Mayara Santos da Silva	Superv. Adm	SAU	Mayara
12	GUANARA DA SILVA SANTANA	Téc. Adm	SND	Guanara
13	KEYLLA S. DE S. ROCHA	Atendente	SESM	Keylla Rocha
14	MOTERES SANTOS de Lima	Atendente	Arquit	Moteres Lima
15	ROSANGELA SOUTO SANTO	Téc. Adm	MASD	Tec. Adm
16	Caroline Lopes da Silva	Recepção	Recepção Central	Caroline
17	Chelene S. Silva	Recepção	Recepção	Chelene S. Silva
18	CHEILA SANTOS SILVA	Recepção	SWD	Cheila S. Silva
19	Thaís Beatriz do Silva Oliveira	Ass. Adm	DAU	Thaís Oliveira
20	CRISTIANE SAUTOS	Ass. Qualidade	NGEP	Cristiane
21	Alina Soares Miranda	Téc. Adm	Centro Cirurg	Alina
22	Therese Santos do Silveiro	Téc. Adm	Centro Cirurg	Therese
23	Blicia Parvalho de Mello	Aux. Serviços	SHL	Blicia
24	Maria das Graças D. de Jesus	Téc. Adm	Centro Cirurg	Maria das Graças
25	MICHELY OLIVEIRA RODRIGUES	Téc. Enf	Centro Cirurg	Michele Oliveira
26	Therese Santos do Silveiro	Atendente	Atendimento	Therese Santos
27	Ana Lúcia do Maria Lima	Aux. Adm	SADT	Ana Lúcia de M. Lima
28	Therese Santos do Silveiro	Téc. Adm	Centro Cirurg	Therese
29	Therese Santos do Silveiro	Téc. Adm	Centro Cirurg	Therese
30	Natália, Tereza de Oliveira	Atendente	Atendimento	Natália
31	Serlia Batista Sanches	Enfermeira	NEP	[Assinatura]
32				
33				
34				
35				

Serlia B. Sanches  
Assinatura do (a) Facilitador (a)

Mayara Santos  
Responsável pelo Evento

0153

# LISTA DE PRESENÇA

Data: 28/10/2021

Reunião ( ) Treinamento (X) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: **XIV SITAP 2021- PREVENÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO COM MATERIAL BIOLÓGICO**

Início: **15h00**

Término: 16h00

Carga Horária: 01 h00

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT (X) EXTRA PAT ( )

Facilitador: **Janete Briana**

Formação Profissional: **Enfermeira**

Diretoria: **Geral**

Sector: **CIPA**

Nº	Colaborador	Cargo	Sector	Assinatura
01	LEILA SANTOS NASCIMENTO	Téc. de Enfermagem	Mer. Diagn	Leila
02	Túndio Costa do Sulgo Oliveira	Aux. adm.	STU	Túndio Oliveira
03	Daniela Dantas Nascimento da Costa	Téc. de Enfermagem	Ass. Biológico	Daniela
04	Adriane de Jesus Montano Gonçalves	Téc. Enf.	NEP	Adriane
05	Gracieli Mª da S. Sousa	Téc. Enf.	CMC	Gracieli Sousa
06	Ana Cristiana Gomes da Nascimento	Téc. Enf.	CME	Ana Cristiana
07	ANGELA M. F. DE CARVALHO	Pequena	SND	Angela Maria
08	marcel dos Santos Oliveira	Téc. Enf.	Neuro.	marcel
09	Sandra Bezerra Diniz	Téc. Enf.	Cent. Cirurgias	Sandra
10	Ukeleide Matias Alves	Téc. enf.	Centro Cirurgias	Ukeleide
11	Elaine A. Macedo Silveira	Téc. enf.	Centro Cirurgias	Elaine
12	Talia Billa do Melo	Téc. enf.	Centro Cirurgias	Talia
13	Andryanne Lopes dos Santos	Téc. enf.	Centro Cirurgias	Andryanne
14	Michele OLIVEIRA RODRIGUES	Téc. enf.	Centro Cirurgias	Michele Oliveira
15	Yara Gomes Duarte de Oliveira	Enfermeiro	CME	Yara
16	SIMONE CHIPAI AVICENT	Téc. Informam	CC	Simone
17	Thamara de Oliveira Santos Cruz	Téc. Enf.	CCME	Thamara
18	Elcio Gomes da Conceição	Téc. Enf.	CME	Elcio
19	Carluene Costa do Sulgo	Téc. Informam	Centro Cirurgias	Carluene
20	ROSIVANIA S. BARROS	Coord. Enf.	DEFRO	Rosivania
21	Eda Maria S. de Oliveira	Enfermeiro	AMBULATÓRIO	Eda
22	LUCASSILVA SOUZA	ASSIST. TCD	NEP	Lucassilva
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

*Janete Briana*  
Assinatura do (a) Facilitador (a)

*Thamara Santos*  
Responsável pelo Evento

# LISTA DE PRESENÇA

Data: 27/10/2021

Reunião ( ) Treinamento (X) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: XIV SITAP 2021- PALESTRA MOTIVACIONAL

Início: 19h30

Término: 20h30

Carga Horária: 01 h00

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT (X) EXTRA PAT ( )

Facilitador: Paulo Felisberto

Formação Profissional: Analista de Humanização

Diretoria: Geral

Sector: CIPA

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	MARINA FERREIRA	Ass. Hig. Hospitalar	SNL	Marina
02	MAYARA PEREIRA	Ass. Iluminação	SNL	Mayara
03	Vanessa de Oliveira Resende	Ass. Enf.	Rede EG	Vanessa
04	Mosma Sere de S. Lins	TEC. Enf.	Rede EG	Mosma
05	Adriano Roraima de Cruz	TEC. Enf.	Neonatal	Adriano Cruz
06	Carla de Fátima Buzetti	TEC. Enf.	Neonatal	Carla
07	Alina de Albuquerque	Enfermeira	Neonatal	Alina
08	Marcos Santos de Lima	Atendente de Estação	Obstet.	Marcos Lima
09	FRABIANO S. COSTA	Ass. DE ENFERMAGEM	RECEPÇÃO	Frabiano
10	Maria Rebeca dos S. Brunes	TEC. Enf.	Comunidade	Rebeca
11	Thoma Regina F. Rodrigues	Enfermeira	E. Méd.	Thoma
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

Paulo Felisberto  
Assinatura do (a) Facilitador (a)

Mayara Santos  
Responsável pelo Evento

0155

# LISTA DE PRESENÇA

Data: 29/10/2021

Reunião ( ) Treinamento (X) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: XIV SITAP 2021- PRF

Início: 10h00

Término: 11h00

Carga Horária: 01 h00

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT (X) EXTRA PAT ( )

Facilitador: PRF

Formação Profissional: \_\_\_\_\_

Diretoria: \_\_\_\_\_

Sector: CIPA

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	FRANCÉZIA MACIEIRA	Costureira	SPR	Francézia
02	JVANAPEREIRA DOS SANTOS	AUX-de lavand.	SPR	Jvana
03	SELOUVA BARRERAS DOS SANTOS	AUX Adm	ADITORIA	Se Louva
04	GABRIEL AVES JOTGE SILVA	Tec. Enf	C. Médica	Gabriel Aves
05	ELIETE BRAGA CHAGAS	MACIEIRO	PA	Eliete Braga
06	THALES FEUILLEIRA SILVA	TI. Adm	SPD	Thales F. Silva
07	Valéria da Silva Pereira	Camareira	SPR	Valéria
08	MARCELO OLIMADA SILVA	Aux. Adm	SAU	Marcelo Silva
09	Douglas da Silva	Supervisor	Patrimônio	Douglas
10	ANTÔNIEL DA DO VALE PEREIRA	tec. Enterografia	Microbiologia	Antônio da Vale
11	Karine Borella Figueiredo	Tec. Enterografia	Microbiologia	Karine Borella
12	SHAYNE P. F. PINHEIRO	Coord. NEA	NEA	Shayne P.F.
13	Serlio Batista Sandoval	Enf. E.C	NEA	Serlio
14	Fabrizio Felix do Nascimento	Recepcionista	Permanência	Fabrizio
15	ANDRIANA DA SILVA	Impostor	DECEPCAO	Andriana
16	Valene da Silva Lopes	Tec. Enferm.	Un. Médica	Valene
17	Thaleno da Oliveira Leite	Tec. Enf.	Plenário Un. Médica	Thaleno
18	Thamir Alves de Oliveira	Faturista	Faturamento	Thamir
19	Wendel Silva da S. Oliveira	Tec. enf.	C. Médica	Wendel
20	Thaleno R. dos Santos	Ass. Hig. Hosp	SHC	Thaleno R. S.
21	Apelo Marcelo Sousa Santos	Auxiliar. Adm.	Faturamento	Apelo Marcelo
22	Thamir Alves de Oliveira	Faturista	Faturamento	Thamir
23	Marcelo Tavares de Oliveira	Faturista	Faturamento	Marcelo
24	ROELAS DA CRUZ LOPES	Tec. Enf.	(Rogério) CHEN PEO	Roelmas
25	GIDEON PEREIRA	Assessor. Adminis.	N & S P	Gideon Pereira
26	Thais Carneiro de Paula Souza	Aux. Adm	SPR. Enf.	Thais
27	Deiana Pereira de Souza	Aux. Adm	Auditoria	Deiana
28	Ana Elza de Moura Santos	Aux. Adm	SADT	Ana Elza
29	Valéria Alves Soares	Ass. Adm	SAOT	Valéria
30	Marcos Santos de Lima	Ag. Portaria	Opção	Marcos Lima
31	Francois Roberto da Silva Santana	Assist. Qualidade	WASV	Francois Roberto
32	SANDY PAULETAS SILVA	Aux. adm	SPP	Sandy Pauleta
33	Michelle dos Santos Oliveira	Tec-Enf	Unidade	Michelle Oliveira
34				
35				

pt Tiago e Gustavo  
Assinatura do(a) Facilitador (a)  
(PRF)

Mayara Santos  
Responsável pelo Evento

0156

COLABORADOR (A)	FUNÇÃO	ASSINATURA
ADERIZA MARTINS ASSUNCAO	TÉC. ENFERMAGEM	Aderiza Martins Assunção
ALCIONEIDE NONATO A DOS SANTOS	COZINHEIRO (A)	Alcioneide N. A. dos Santos
ALDIRENE SOUZA PEREIRA	AUX. HIG. LIMPEZA	Aldirene Souza Pereira
AMELIA GONCALVES CORREIA	ENFERMEIRO (A) SR	Amélia Gonçalves Correia
ANA CRISTINA TOME DE FRANCA	TÉC. ENFERMAGEM	Ana Cristina Tome de Franca
ANA EUGENIA MACEDO	TÉC. ENFERMAGEM	Ana Eugénia Macedo
ANTONIELDA DO VALE PEREIRA	TÉC. ENFERMAGEM	Antonielda do Vale
CLAUDETH DE JESUS BARBOSA DE LIMA	TÉC. LABORATORIO	Claudeth de Jesus Barbosa de Lima
CLEIA GOMES DA CONCEICAO	AUX. ENFERMAGEM	Cleia Gomes da Conceição
CRISTIANE DE SOUSA REIS	TÉC. ENFERMAGEM	Cristiane de Sousa Reis
DORISNELIA AGUIAR DA ROCHA	COPEIRO HOSPITALAR	Dorisnelia Aguiar da Rocha
EDNA DA CRUZ RITTER	TÉC. ENFERMAGEM	Edna da Cruz Ritter
ELIANE CORREIA PESSOA	TÉC. ENFERMAGEM	Eliane Correia Pessoa
FATIMA DE LIMA GOMES	TÉC. ENFERMAGEM	Fátima de Lima Gomes
FRANCELIA M. SOARES SOUSA	COSTUREIRA	Francélia M. Soares Sousa
GILCILENE SOCORRO NUNES ALMEIDA	ASSISTENTE SOCIAL	Gilcilene S. Nunes Almeida
ILSA SANTOS DA SILVA	TÉC. ENFERMAGEM	Ilsa Santos da Silva
IRENE ARAUJO DA SILVA	TÉC. ENFERMAGEM	Irene Araújo da Silva
IZANDRA DA SILVA VILA REAL	TÉC. ENFERMAGEM	Izandra da Silva Vila Real
JOSCINEIA BOZZI FERNANDES	COPEIRO	Joscinéia Bozzi Fernandes
JOVENILA M PINHEIRO MARQUES	TÉC. ENFERMAGEM	Jovenila M. Pinheiro Marques
LEILA MARIA PAES DE ALMEIDA	ASSIST. SOCIAL	Leila Maria Paes de Almeida
LEILA SILVA DE SOUZA	TÉC. LABORATORIO	Leila Silva de Souza
MARCIA A BRITTO HERRERA	ASSIST. SOCIAL	Marcia A Britto Herrera
MARIA DE N. ALVAREZ DE SOUZA	COPEIRO	Maria de N. Alvarez de Souza
MARIA DO SOCORRO CAETANO MOURA	TÉC. ENFERMAGEM	Maria do Socorro Caetano Moura
MARIA FRANCILENE DE SOUSA	TÉC. ENFERMAGEM	Maria Francilene de Sousa
MARIA HOSANA ARAUJO DO NASCIMENTO	TÉC. ENFERMAGEM	Maria Hosana de Araújo
MARIA LUCIA SILVA SOUZA	TÉC. LABORATORIO	Maria Lucia Silva Souza
MARIA LUIZA DE SOUZA SOARES	TÉC. ENFERMAGEM	Maria Luíza de Souza Soares
MARIA RAIMUNDA PINTO DE SOUSA	TÉC. ENFERMAGEM	Maria Raimunda Pinto de Souza
MARILDE MENCATO	GÉRENTE CONTABIL	Marilde M. de Silva
MARIZA ALVES DA SILVA	TÉC. ENFERMAGEM	Mariza Alves da Silva
NAILZA DA SILVA BARCELO	TÉC. ENFERMAGEM	Nailza da Silva Barcelo
RAIMUNDA CARNEIRO DA SILVA	TÉC. ENFERMAGEM	Raimunda C. da Silva
RAIMUNDA DOS SANTOS SILVA	TÉC. LABORATORIO	Raimunda dos Santos Silva
RAQUEL DE ALENCAR LIMA	TÉC. ENFERMAGEM	Raquel de Alencar Lima
RITINA MARIA DE A B VITALINO	COZINHEIRO (A)	Ritina Maria de A B Vitalino
ROSANGELA SOUTO SANTOS SILVA	TÉC. ENFERMAGEM	Rosângela Souto S. Silva
ROSIENE DOS SANTOS SILVA	TÉC. ENFERMAGEM	Rosiene dos Santos Silva
SILVANA PATRICIA S DOS S SILVA	ENFERMEIRO (A) SR	Silvana Patricia S. dos S. Silva
SONIA DOS SANTOS SILVA	TÉC. ENFERMAGEM	Sônia dos Santos Silva
VANUSA SILVA SANTOS	TÉC. ENFERMAGEM	Vanusa Silva Santos
VANUSIA DE O DA RESSUREICAO	TÉC. ENFERMAGEM	Vanusia de O da Ressureição
Manoela Melo da Silva	Téc. enfermagem	Manoela Melo da Silva
Maria de Souza	AUX. LIMPEZA	Maria de Souza
MARILDA GOMES CASTANHA	Téc. enfermagem	Marilda Gomes Castanha
Maria Lucia G. Barros	Cozinheira	Maria Lucia G. Barros
Cherida Santos Silva	Copeiro	Cherida Santos Silva
Raimunda Souto S. Silva	Téc. Enf.	Raimunda Souto S. Silva
Raimundo Manoel S. Barros	Cozinheiro	Raimundo Manoel S. Barros



Data: 20 / 10 / 21

Reunião ( ) Treinamento (X) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Curativos e Lençol

Início: 20:00 Término: 21:00 Carga Horária: 01 h 00

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT (X) EXTRA PAT ( )

Facilitador: Geise Portugal Formação Profissional: Enfermeira

Diretoria: Assistência Setor: Clínica médica e Clínica Pediátrica

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	Mylene da Silva Lopes	Téc. Enfermagem	Cl. Médica	Mylene
02	Milena de Oliveira Leite	Téc. Enfermagem	Clín. Médica	Milene
03	Isone Rodrigues Frazão Olim	Téc. Enfermagem	Clín. Médica	Isone
04	Isotiane de Souza Brito	Téc. Enf.	C. Médica	Isotiane
05	Vanilda Izidoris Santana	Téc. Enfermagem	C. Médica	Vanilda
06	Samara de Jesus Jentes	Téc. Enf.	P. Médica	Samara
07	Hélgani Nogueira Rabelo	Téc. Enf.	C. Médica	Hélgani
08	Mary D. De	Téc. enf.	C.M	Mary
09	Samira da Costa	Téc. enf.	C.M	Samira
10	Isone Araújo da Silva	Cl. ped + G.O	C.P + G.O	Isone
11	Vanusa Silva Santos	Cl. ped + G.O	C.P + G.O	Vanusa
12	Gilva de Machado	Téc. enfermagem	C. Médica	Gilva
13	Isabel dos Santos Costa	Téc. enfermagem	C. Médica	Isabel
14	M. Percebio dos Santos Nunes	Téc. enfermagem	C. Médica	M. Percebio
15	Daiane Zamballo Rodrigues	Téc. Enf.	C. Ped/G.O	Daiane
16	Wali Costa Silva	Téc. Enf.	C. Médica	Wali
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

Geise Portugal  
COREN PA 624335-ENF

Assinatura do (a) Facilitador (a)

Serlio Batista Sardinha  
COREN PA 290765-ENF

Responsável pelo Evento

0158

## LISTA DE PRESENÇA

Data: 28/10/21

Reunião ( ) Treinamento () Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Quedion e Linc


Início: 18:00 Término: 19:00 Carga Horária: 01 h 00


Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT () EXTRA PAT ( )

Facilitador: Serlia Batista Formação Profissional: Enfermeira

Diretoria: Assistência Setor: medicina - covid

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	Adriano Roberto de Souza	TEC. Enf.	COVID-19	Adriano
02	Elaine Fátima de Almeida	Tec. Enf.	COVID-19	Elaine Almeida
03	Graciele Aparecida dos Santos	Tec. enf.	COVID-19	Graciele
04				
05				
06				
07				
08				
09				
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				

  
 Serlia Batista Sardinha  
 COREN-PA-290.766-ENF  
 Assinatura do (a) Facilitador (a)

  
 Serlia Batista Sardinha  
 COREN-PA-290.766-ENF  
 Responsável pelo Evento

# LISTA DE PRESENÇA

Data: 28 / 10 / 21

Reunião ( ) Treinamento  Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Atualização e Leis

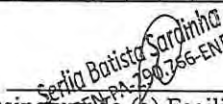
Início: 19:00 Término: 20:00 Carga Horária: 01 h 00

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT  EXTRA PAT ( )

Facilitador: Serlio Batista Formação Profissional: Enfermeiro

Diretoria: Assistência Setor: Medicina - Covid

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	Camilla de Oliveira Santos	Enfermeira	C. COVID	Camilla
02	Poliana Pereira Pereira	ret. Enfermeira	C. COVID	Poliana
03	ALLINDO MENDONÇA	Téc. Enf.	C. COVID	Allindo
04	Yara Alves de Araújo	téc. Enf.	COVID-19	Yara
05	WANDRIENNOV LOPES PEREIRA	Téc. Enf.	COVID-19	Wandri
06	ARISTEU MARA RÍO	Téc. Enf.	COVID-19	Aristeu
07				
08				
09				
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				

  
 Assinado (a) Facilitador (a)

  
 Responsável pelo Evento

Data: 28/10/21

Reunião ( ) Treinamento () Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Quênis e Joga

Início: 17:00 Término: 18:00 Carga Horária: 01 h 00

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT () EXTRA PAT ( )

Facilitador: Serlio Batista Formação Profissional: Confederado

Diretoria: Assistência Setor: UTI - Pedi

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	<u>Vanilla Lidia S. do Nascimento</u>	<u>tec de enfermagem</u>	<u>UTI Ped</u>	<u>Vanilla</u>
02	<u>Camila Uraga Pereira</u>	<u>TE</u>	<u>UTI Ped</u>	<u>Camila</u>
03	<u>Prionca Maria Souza</u>	<u>Enfermeiro</u>	<u>UTI Ped</u>	<u>Prionca</u>
04	<u>Dalila Cristina Alexandre Caelho</u>	<u>TEC. Enfermeira</u>	<u>UTI Ped</u>	<u>Dalila</u>
05	<u>João Paulo de Oliveira Fereser</u>	<u>Enfermeiro</u>	<u>UTI (COVID)</u>	<u>João Paulo</u>
06				
07				
08				
09				
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				

Serlio Batista Sardinha  
 COREN-PA-290.765-ENF  
 Assinatura do (a) Facilitador (a)

Serlio Batista Sardinha  
 COREN-PA-290.765-ENF  
 Responsável pelo Evento

Data: 28/10/21

Reunião ( ) Treinamento () Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Atualização e Desenho

Início: 16:00 Término: 17:00 Carga Horária: 01 h 00

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT () EXTRA PAT ( )

Facilitador: Sélio Batista Formação Profissional: Enfermeiro

Diretoria: Transmangalá Setor: UTI Adulto

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	Sélio Batista de Sá	Rec. Enf.	UTI Adulto	Sélio
02	Adriana Soares Oliveira	Rec. Enf.	UTI	Adriana
03	Simone da Silva Almeida	Rec. Enf.	UTI J.N.	Simone
04	Priscila da Silva Araújo Neto	rec. Enf.	UTI Adulto	Priscila
05	Patrícia de L. Sousa Brito	Rec. Enf.	UTI A	Patrícia
06	Monika M. M. M. M.	Rec. Enf.	UTI Adulto	Monika
07	Levelyn Souza	enf.	UTI - ADT	Levelyn
08				
09				
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				

*Sélio Batista Sardinha*  
 COREN-PA 290.766-ENF  
 Assinatura do (a) Facilitador (a)

*Sélio Batista Sardinha*  
 COREN-PA 290.766-ENF  
 Responsável pelo Evento

... 0162

Data: 19 / 10 / 21

Reunião ( ) Treinamento (X) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Curso Livro e Livro

Início: 19:20 Término: 20:20 Carga Horária: 01 h 00

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT (X) EXTRA PAT ( )

Facilitador: Suelis Belito Formação Profissional: Enfermeiro

Diretoria: Assistência Setor: Pronto Atendimento

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	<u>Gláucia Diniz de Moura</u>	<u>Tec. Enf</u>	<u>PS</u>	<u>Gláucia</u>
02	<u>Roberto S. Sousa</u>	<u>Enf</u>	<u>PA</u>	<u>Roberto</u>
03	<u>Daniel G. P. Araújo</u>	<u>Tec. Enf</u>	<u>PA</u>	<u>Daniel</u>
04	<u>Marcelo Sousa P. Costa</u>	<u>Tec enf</u>	<u>PA</u>	<u>Marcelo</u>
05	<u>Luana Louisa P. Costa</u>	<u>Tec enf</u>	<u>PS</u>	<u>Luana</u>
06				
07				
08				
09				
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				

Serlita Baylsta Sardinha  
COREN-PA-290.766-ENF

Assinatura do (a) Facilitador (a)

Serlita Baylsta Sardinha  
COREN-PA-290.766-ENF

Responsável pelo Evento

Data: 19 / 10 / 21

Reunião ( ) Treinamento () Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Promoção à Saúde e Saúde Bucal

Início: 20:00 Término: 21:00 Carga Horária: 01 h 00

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT () EXTRA PAT ( )

Facilitador: Serlia Batista Formação Profissional: Enfermeira

Diretoria: Assistência Setor: VTE Neo e Bucal

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	Guiliana Maria Barros	T.E.	VTE Neonatal	
02	Ayane Meirano Teixeira	P.E	VTE Neo	
03	Bene André Furtado	EF	Uniao	
04	Jouilson Barbosa Serra	TE	Neo	
05				
06				
07				
08				
09				
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				

Serlia Batista Sardinha  
COREN-PA 290.765-ENF

Assinatura do (a) Facilitador (a)

Serlia Batista Sardinha  
COREN-PA 290.765-ENF

Responsável pelo Evento

0164

Data: 19 / 10 / 21

Reunião ( ) Treinamento () Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Curso Lixo e Saúde

Início: 19:00 Término: 20:00 Carga Horária: 01 h 00

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT () EXTRA PAT ( )

Facilitador: Serlita Batista Formação Profissional: Enfermeiro

Diretoria: Assistência Setor: UTI - adulto

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	<i>Serlita Batista</i>	<i>Enf. ENF</i>	<i>UTI ADULTO</i>	<i>Serlita</i>
02	<i>Wanissa Machado Anjo</i>	<i>tec. Enf</i>	<i>UTI - Adulto</i>	<i>Wanissa</i>
03	<i>Miriam Laine Santos Silva</i>	<i>tec. Enf</i>	<i>UTI ad</i>	<i>Miriam</i>
04	<i>Maria dos Santos Batista</i>	<i>tec. Enf.</i>	<i>UTI ad</i>	<i>Maria</i>
05	<i>Claine S. Silva</i>	<i>Enf.</i>	<i>UTI - A.</i>	<i>Claine</i>
06	<i>Leidy Grazielle Cavajal Espejo</i>	<i>tec. enf</i>	<i>UTI A</i>	<i>Leidy</i>
07				
08				
09				
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				

*Serlita Batista Sardiha*  
 COREN-PA-230.766-ENF  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura do (a) Facilitador (a)

*Serlita Batista Sardiha*  
 COREN-PA-230.766-ENF  
 \_\_\_\_\_  
 Responsável pelo Evento



# LISTA DE PRESENÇA

Data: 19/10/21

Reunião ( ) Treinamento (X) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Quais são as lesões

Início: 21:00 Término: 22:00 Carga Horária: 01 h 00

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT (X) EXTRA PAT ( )

Facilitador: Leily Sousa Formação Profissional: Enfermeiro

Diretoria: Assistência Setor: Clínica Cirúrgica

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	Cleber das Paixões Soares	Tec. Enf.	C. Cirúrgica	Cleber Soares
02	Wagner Rodrigues da R. Santos	Tec. Enf.	C. C	Wagner
03	Resistência D. S. Sousa	Tec. Enf.	C. C	Resistência
04	ROCHA TORRES R. B. SOARES	Tec. Enf.	C. C	ROCHA
05	Wagner A. de Silva	Am. Tec.	Am	Wagner
06	Amanda de Costa Stamford Soares	Tec. Enf.	Univer. de	Amanda
07	EDUARDO FERREIRA DE LIMA P. ZIL	Enfermeiro	Clínica de	Eduardo
08	FRANCISCA R. A. SOARES	Enf.	C. C	Francisca
09				
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				

Leily Sousa  
Assinatura do (a) Facilitador (a)

Serita Batista Sarajinha  
RESPEN-PA-280.766-ENF  
Responsável pelo Evento

Data: 18 / 10 / 21

Reunião ( ) Treinamento (X) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Quêzios e Lesões

Início: 20:35 Término: 21:35 Carga Horária: 01 h 00

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT (X) EXTRA PAT ( )

Facilitador: Comiss CPTFE Formação Profissional: Enfermeiro

Diretoria: Assistência Setor: UTI - Adulto

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	Patrícia Soares de Sousa	Tec. enferma	UTI A	Patrícia
02	Audreia Lopes da Silva	Doc. enfermagem	UTI A	Audreia
03	Andressa Araújo Costa	Enf-	UTI - A	Andressa Costa
04	Valderezene de A. da Silva	Tec. Enfermagem	UTI A	Valderezene
05	Vanessa Dias Lima	Tec. Enfermagem	UTI A	Vanessa
06	Raulson Furtado de Silva	Tec. enfermagem	UTI A	
07				
08				
09				
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				

Ceryl M. de Sousa  
COREN-PA 338233 ENF.

Sirlia Batista Sardinha  
COREN-PA 250.766-ENF.  
Assinatura do (a) Facilitador (a)

Sirlia Batista Sardinha  
COREN-PA 250.766-ENF.  
Responsável pelo Evento

0167

# LISTA DE PRESENÇA

Data: 18/10/21

Reunião ( ) Treinamento () Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Quotidianos e Lentes

Início: 08:40 Término: 9:40 Carga Horária: 01 h 00

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT () EXTRA PAT ( )

Facilitador: Commer CPTFF Formação Profissional: Enfermeiro

Diretoria: Assistência Setor: Clínica Cirúrgica

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	Thaís dos Santos Sousa	Rec. Enfermagem	Clínica Cirúrgica	Thaís
02	Mirabela de Sílvia Santa	Tec. Enf.	Clínica	Mirabela
03	Anderson Soares	Tec. Enf.	Cl. Cirúrgica	Anderson
04	Tomazim Delato, Goucalos.	Tec. Enferm.	Cl. Cirúrgica	Tomazim
05	Michelle de Sousa Rocha	Tec. Enf.	Cl. Cirúrgica	Michelle
06	Wanderlison da Silva Falcão	Tec. Enf.	Cl. Cirúrgica	Wanderlison
07	Andréia da Silva	Tec. Enf.	Cl. Cirúrgica	Andréia
08	Estrela Alissa Jorge Lima	Tec. Enf.	Cl. Cirúrgica	Estrela
09				
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				

Cerly M. de Sousa  
COREN-PA 3358233-ENF.  
Assinatura do(a) Facilitador (a)

Serlita Batista Sardinha  
COREN-PA 290.766-ENF.  
Responsável pelo Evento

Data: 18/10/21

Reunião ( ) Treinamento () Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Curativos e Lave

Início: 19:30 Término: 20:30 Carga Horária: 01 h 00

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT () EXTRA PAT ( )

Facilitador: Comisar CPTFF Formação Profissional: Enfermeiro

Diretoria: Assistência Setor: UTI e Pediatria

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	Milene medeiros Almeida	Oper...	UTI Red	[Assinatura]
02	Flávia Addeira de Gó	Téc. Enf	UTI - Red	[Assinatura]
03	Maria Gloriele R. Vidal	Téc. Enf	UTI - Red	[Assinatura]
04	Marayá Kacieme Kivich	Téc. Enfermagem	U.T.I Red	[Assinatura]
05	Mayara Santos da Silva	Supervisora	SAU	[Assinatura]
06				
07				
08				
09				
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				

*Serlia Batista Sardinha*  
 COREN-PA 290.766-ENF

Assinatura do (a) Facilitador (a)

*Serlia Batista Sardinha*  
 COREN-PA 290.766-ENF

Responsável pelo Evento

Data: 18/10/21

Reunião ( ) Treinamento () Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Prevenção e Cuidado

Início: 08:00 Término: 09:00 Carga Horária: 01 h 00

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT () EXTRA PAT ( )

Facilitador: Pedro Patadele Formação Profissional: Enfermeiro

Diretoria: Amatimosa Setor: UTI COVID-19

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	Colunilda de Paula dos Santos	Sec. Enf.	C.M. Coord	Colunilda
02	Francismar Silva Ferreira	Téc. Ing.	C.M. COVID	[Signature]
03	Ardeleir A. C. de Melo	Téc. Enf.	C.M. COVID	[Signature]
04	Nise de Santos Costa	Téc. Enf.	C.M. COVID	[Signature]
05	Mercia Anadias	Téc. Enf.	C.M. COVID	Mercia
06				
07				
08				
09				
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				

Por Pedro Patadele  
Assinatura do (a) Facilitador (a)

Serlita Batista Saldanha  
COREN-PA 490.766-ENF  
Responsável pelo Evento

0170

# LISTA DE PRESENÇA

Data: 19 / 10 / 21

Reunião ( ) Treinamento () Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Enfermagem e Saúde

Início: 08:00 Término: 09:00 Carga Horária: 01 h 00

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT () EXTRA PAT ( )

Facilitador: Pedro Catarbede Formação Profissional: Enfermeiro

Diretoria: Assistência Setor: PA

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	GILVAN DA SILVA Santos	Téc. enf.	PA	<i>Gilvan D. L.</i>
02	Fabiana Ribeiro dos Santos	Téc. Enf	PA	<i>Fabiana</i>
03	NILZEA CHAGAS DA ROCHA	Téc. - Enf.	PA	<i>Nilze</i>
04	Leandra Elvira da Silva	Téc. - Enf	PA	<i>Leandra</i>
05	William de Souza Lima	Enf	PA	<i>Will</i>
06	Paulina Brito Gomes de Oliveira	Téc. enf	PS	<i>Paulina</i>
07				
08				
09				
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				

*Por Pedro Catarbede*  
Assinatura do (a) Facilitador (a)

*Serlia Batista Sardinha*  
COREN-PA-290766-ENF  
Responsável pelo Evento

0171

# LISTA DE PRESENÇA

Data: 19 / 10 / 21

Reunião ( ) Treinamento ( ) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Qualificação e Desenho

Início: 09:00 Término: 10:00 Carga Horária: 01 h 00

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT (X) EXTRA PAT ( )

Facilitador: Pedro Costalade Formação Profissional: Enfermeiro

Diretoria: Jarutimã Setor: UTI ADULTO MANHA

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	Ecleene Gorcez	Tec. enf.	UTI Adulto	Ecleene
02	Wendell Santos	Tec. Enf.	UTI Adulto	Wendell
03	Andressa P. Almeida	Tec. Enf.	UTI Adulto	Andressa
04	Wendell Santos	Tec. Enf.	UTI Adulto	Wendell
05	Wendell Santos	Tec. Enf.	UTI Adulto	Wendell
06	Raquel Paixão Botelho	Tec. Enf.	UTI Adulto	Raquel
07	Vanessa Prestes dos Santos	Tec. Enf.	UTI Adulto	Vanessa
08				
09				
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				

Per Pedro Costalade  
Assinatura do (a) Facilitador (a)

Serlia Botista Sardinha  
RESP. 290.766-ENF  
Responsável pelo Evento

# LISTA DE PRESENÇA

Data: 09/10/21

Reunião ( ) Treinamento  Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Questões e Leis

Início: 10:00 Término: 11:00 Carga Horária: 01 h 00

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT  EXTRA PAT ( )

Facilitador: Pedro Catarides Formação Profissional: Enfermeiro

Diretoria: Assistencial Setor: UTI PED, Monte

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	MARIA ROSA MA ARAUJO	Tec. Enf.	UTI - ped	Rosa
02	Evaleyn Fereira Silva Fontenele	Enf.	UTI - ped	Evaleyn
03	Ana Paula de Souza e Silva	Tec. Enf.	UTI - ped	Ana Paula
04	CAMILA VEIGA PEREIRA	TE	UTI PED	Camila
05				
06				
07				
08				
09				
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				

Pedro Catarides  
Assinatura do (a) Facilitador (a)

Serita Batista Sardinha  
280.766-ENF  
Responsável pelo Evento



## LISTA DE PRESENÇA

Data: 19/10/21

Reunião ( ) Treinamento ( ) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Qualificação de base

Início: 08:00 Término: 12:00 Carga Horária: 01 h 00

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT  EXTRA PAT ( )

Facilitador: Pedro Catão Formação Profissional: Enfermeiro

Diretoria: Assis Fúria Setor: UTI NEF

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	<u>Danieli Costa Guadalupe</u>	<u>Enfermeira</u>	<u>UTI NEF</u>	<u>Danieli</u>
02	<u>Rosane dos Santos Silva</u>	<u>Enfermeira</u>	<u>UCI</u>	<u>Rosane</u>
03	<u>Silvina Patrícia Fátima Silva Costa</u>	<u>TE ENF</u>	<u>UTI: CMO</u>	<u>Silvina Patrícia</u>
04	<u>Elvina A. Sales</u>	<u>Enf.</u>	<u>UTI: NEF</u>	<u>Elvina</u>
05	<u>Rayne Martins Landeiro</u>	<u>Jr. Enf</u>	<u>UTI CMO</u>	<u>Rayne</u>
06				
07				
08				
09				
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				

Pedro Catão  
Assinatura do (a) Facilitador (a)

Serlita Batista Sardinha  
RESPEN-PA-00766-ENF  
Responsável pelo Evento

0174



# LISTA DE PRESENÇA

Data: 06/10/21

Reunião ( ) Treinamento (x) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Manutenção de incubadoras

Início: 10:00

Término: 11:00

Carga Horária: 01 h 00

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT ( ) EXTRA PAT (x)

Facilitador: Lucas Deal Basso Formação Profissional: Técnico Coletor

Diretoria: Eng. Clínica Setor: Eng. Clínica

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	Kristina Gomes Santos	tr. enf.	neonatal	Kristina
02	NAYANA MENGONI	Fono	UTIS	Nayana
03	Silvia Tereza de Souza Costa	atendente tel. enf.	UTI CUB	Silvia
04	KAMILA VIEIRA PEREIRA	TE	UTI P.T.D	Kamila
05	Rosineide Santa Silva	Ass. Sup.	UCI	Rosineide
06				
07				
08				
09				
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				

Lucas Deal Basso  
Assinatura do (a) Facilitador (a)

\_\_\_\_\_  
Responsável pelo Evento

0175





## LISTA DE PRESENÇA

Data: 06 / 10 / 2023

Reunião ( ) Treinamento (x) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: manuseio da Isoleite

Início: 19:50 Término: 20:50 Carga Horária: 1 h 00

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT ( ) EXTRA PAT ( )

Facilitador: Lucas Noel Barreto Formação Profissional: Técnico Eletromecânico

Diretoria: \_\_\_\_\_ Setor: \_\_\_\_\_

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	Emilio Araújo de Souza	Téc. Enf.	UTI Neo	Emilio
02	Emilio Araújo de Souza	Téc. Enf.	UTI Neo	Emilio
03	Karoline Rodrigues Alves	Téc. Enf.	UTI Neo	Karoline
04	Emilio Araújo Rodrigues	Téc. Enfermagem	UTI Neo	Emilio
05	Maximiliano Kadane Krieger	Téc. Enfermagem	UTI Neo	Maximiliano
06	Flávia Solange de Souza	Téc. Enf.	UTI Neo	Flávia
07	Márcia Gabrielle K. Tinal	Téc. Enf.	UTI Neo	Márcia
08	Andromira S. de Araujo	Téc. Enf.	UTI Neo	Andromira
09	Andromira S. de Araujo	Téc. Enf.	UTI Neo	Andromira
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				

Lucas Noel Barreto  
Assinatura do (a) Facilitador (a)

[Assinatura]  
ENGENHARIA HOSPITALAR  
Engenharia Clínica  
Responsável pelo Evento

0176





# LISTA DE PRESENÇA

Data: 05/10/21

Reunião (  ) Treinamento (  ) Curso (  ) Outros (  ) Especificar: Manuseio das incubadoras

Tema: Manuseio das Incubadoras e Imidificação

Início: 20:00 Término: 21:00 Carga Horária: 01h 00

Treinamento Contemplado: LNT (  ) PAT (  ) EXTRA PAT (  )

Facilitador: Pucas Das Neves Formação Profissional: Técnico Eletônico

Diretoria: \_\_\_\_\_ Setor: \_\_\_\_\_

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	Juliana M. de Sousa	Tec. Em	UTI Ped	Juliana
02	Rafael Martins Cardoso	Tec. Em	UTI que	Rafael
03	Thaís Araújo B. Silva	T. Inf. em	UTI Ped	Thaís
04	Ederlan Rodrigues	T. E	UTI Ped	Ederlan
05	Carla P. Bohy Santiago	Enfermeira	UTI Ped	Carla
06	Adriana A. Salim	Tec. Em	UTI Ped	Adriana
07	MARICA ROSANGELA de ARAUJO	Tec. Em	UTI Ped	Marica
08	Glória Maria S. de Oliveira	Enfermeira	ambulatorio	Glória
09	Isabella Almeida Vasconcelos	Ambulante	UTI Ped	Isabella
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				

Pucas Das Neves  
Assinatura do (a) Facilitador (a)

[Assinatura]  
Responsável pelo Evento  
HOSPITALAR  
Clínica

0177



# LISTA DE PRESENÇA

Data: 06/10/21

Reunião ( ) Treinamento () Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Manuseio e uso das incubadoras

Início: 15:00 Término: 16:00 Carga Horária: 01h00

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT ( ) EXTRA PAT ( )

Facilitador: Ricard Real Barroso Formação Profissional: técnico Eletroeletrônica

Diretoria: \_\_\_\_\_ Setor: \_\_\_\_\_

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	Daniela	Enfermeira	UTI	Daniela
02	Guilherme	Téc. Engenheiro	UTI	Guilherme
03	Ana Paula de Sousa e Silva	Téc. Engenheiro	UTI	Ana Paula
04	Dalila Cristiana Coelho	Téc. Engenheiro	UTI	Dalila
05				
06				
07				
08				
09				
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				

Ricard Real Barroso  
Assinatura do (a) Facilitador (a)

ALB ENGENHARIA HOSPITALAR  
Engenharia Clínica  
[Assinatura]  
Responsável pelo Evento  
06/10/21



# LISTA DE PRESENÇA

Data: 05/10/2021

Reunião ( ) Treinamento (x) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Manuseio das Incubadoras na Umidificação

Início: 10 AS 11/15 AS 16 Término: 17:10 Carga Horária: 01 h 00

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT ( ) EXTRA PAT ( )

Facilitador: Ricardo Deal Formação Profissional: Técnico em Colortimétrica

Diretoria: \_\_\_\_\_ Setor: \_\_\_\_\_

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	Paula Jordana de Oliveira	ta. de Exp	UTI Redentora	Paula
02	Vanessa M. Costa	T.E	UTI Novo	Vanessa
03	SONIA DAS SANTOS SILVA	Tec. Pul.	UCI - N E O	Sonia Santos
04	Thaís Andréia de Almeida	Enf.	Unidade UCI	Thaís
05	Arlane Aline dos Santos	Tec. Sanh.	UTI N E O	Arlane
06	Yolanda R. Kubicki	Enf.	UTI N E O	Yolanda
07	Andréia Almeida dos Santos	Tec. Exp	UTI N E O	Andréia
08	Marcilene Tavares dos Santos (tard.)	Tec. Em.	UTI N E O	Marcilene
09	CHRISTIAN KAULA P. TOMIENSKI	Tec. Sanh	UTI N E O	Christian
10	Genevieve Barbosa de Souza (mãe)	Tec. Exp	UTI N E O	Genevieve
11	Andréia Kelly Machado	Tec. Exp	UTI PED	Andréia
12	Natália Regina P. Magalhães	Tec. Exp	UTI PED	Natália
13	Miriam Luiza de Souza Gomes	ta. exp	UCZ	Miriam
14	Denise Gontijo C. Mourão	T.E	UTI Ped	Denise
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

Ricardo Deal Baracho  
Assinatura do (a) Facilitador (a)

[Assinatura]  
Responsável pelo Evento  
Hospitalar  
Engenharia Clínica

0179





# LISTA DE PRESENÇA

Data: 27 / 10 / 2021

Reunião ( ) Treinamento (X) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Impactos da Freqüentação na deglutição e voz

Início: 9:00 Término: 9:30 Carga Horária: 00 h 30

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT (X) EXTRA PAT ( )

Facilitador: Nayana Machado Mangoni Formação Profissional: FONOAUDIOLOGA

Diretoria: Assistencial Setor: UTI ADULTO

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	JESSICA FEITOSA	Enfª	UTI - ad.	Jessica Feitosa
02	BIANCA SOUZA	Bonfe	uti ad.	Bianca Souza
03	MAYARA ABREU	- férias	-	-
04	ELAINE SILVA	Enfª	UTI - A	Elaine S.
05	ANDRESSA GOS	Enfª	UTI - A	Andressa Gos
06	MARINETE BONFIM	Tec Enf	UTI Adulto	Marinete
07	MONICA SILVA	Tec Enf	UTI Adulto	Monica
08	AURIZETE MATIAS	Tec Enfermagem	UTI ad	Aurizete
09	VANESA SANTOS	Tec Enf	UTI ad	Vanessa
10	HELOIZA ALENCASTRE	Tec. Enfermagem	UTI Adulto	Helioza
11	RAQUEL FONSECA	Enfermeira	UTI Adulto	Raquel
12	DIEGO OSMAR	Tec. Enfº	UTI Ad	Diego
13	LEIDY ESPEJO	Tec de enfermagem	UTI ADULTO	Leidy
14	VANESSA XIMENES	Tec. de Enfermagem	UTI - adulto	Vanessa
15	ELCILENE AZEVEDO	Enfermeira	UTI	Elcilene
16	ADIMA OLIVEIRA	Tec enfª	UTI	Adima
17	ADRIANA SANTOS	Tec. Enfª	UTI - A	Adriana
18	JESSICA ROCHA	Jessica Rocha	UTI Adulto	Jessica
19	IVONETE NEVES	Tec. Enfª	UTI adulto	Ivonete
20	ELICA AS	Tec. Enfª	UTI	Elica
21	SIMONE ALMEIDA	Tec. Enfª	UTI - A	Simone
22	PATRICIA BRITO	Tec. enfª	UTI A	Patricia
23	MARLICEIA COSTA	Tec. enfª	UTI Ad.	Marliceia
24	ROSANA BRAGA	- férias	-	-
25	PATRICIA SOUSA	fã assistida Patricia Brito	-	-
26	ANDREIA SILVA	Tec. enfª	UTI: A	Andreia
27	RAILSON SILVA	Tec. enfª	UTI A	Railson
28	VALDIRENE SILVA	Valdirene Silva	UTI Adulto	Valdirene
29	VANESSA XIMENES	Tec. Enfermagem	UTI - adulto	Vanessa
30	MARIA BATISTA	Tec Enfermagem	UTI adulto	Maria
31	MIRIAM SOUSA	Tec Enfª	UTI ad	Miriam
32	CATIANI BARBOSA	- afastada	-	-
33	WANESSA ARAUJO	Wanessa M. Araujo	UTI - Adulto	Wanessa
34	SANDRA PEREIRA	- afastada	-	-
35	DENIVAN SANTOS	Denivan Teci. Enfª	UTI ADULTO	Denivan
36	ALMIR DOS REIS COSTA JUNIOR	MIRCO	UTI ADULTO	Almir

Assinatura do(a) Facilitador(a)  
Fonoaudióloga  
CRFa 9-10039-5

Assinatura do(a) Responsável pelo Evento  
Fonoaudióloga  
CRFa 9-10039-5

1180



Data: 27/10/2021

Reunião ( ) Treinamento (X) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Impacto do Traqueostomia na deglutição e voz

Início: 8:00 Término: 8:30 Carga Horária: 00 h 30

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT (X) EXTRA PAT ( )

Facilitador: Nayana Machado Mengoni Formação Profissional: FONO AUDIÓLOGA

Diretoria: Assistencial Setor: UTI PEDIÁTRICA

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	CARLA SANTIAGO	Enfª	UTI Ped.	[Assinatura]
02	EVEYN FONTENELE	Enfª	UTI Ped	[Assinatura]
03	RAYLANE ALVES	Enfª	UTI Ped/Res	[Assinatura]
04	SILVANA SILVA STOS	Enfermeira	UTI Ped	[Assinatura]
05	ALISSIA SILVA	ferias	-	-
06	RODRIGO JACOMEL	ferias	-	-
07	ARIELLA RIBEIRO	ferias	-	-
08	MARIA HOSANA NASCIMENTO	Sec: Enfª	UTI - Ped	[Assinatura]
09	JULIANA SOUSA	T.E	UTI Ped	[Assinatura]
10	ERAUDIA SOUSA	ferias	-	-
11	ECLESIANI RODRIGUES	T.E	UTI Ped.	[Assinatura]
12	GRACIELE SOUSA	atendida	-	-
13	POLIANA COSTA	Técnicas Enfermagem	UTI Ped	[Assinatura]
14	CAMILA PEREIRA	T.E	UTI Ped	[Assinatura]
15	VANILSE NASCIMENTO	Tec. de Enfermagem	UTI Ped	[Assinatura]
16	DALILA COELHO	T.E. Enfermagem	UTI Ped	[Assinatura]
17	RONICLEIA DUARTE	licença maternidade	-	-
18	SANDRA FELIX	T.E	UTI Ped	[Assinatura]
19	VERONICA MOURAO	-	-	-
20	JOSIANE OLIVEIRA	lic	-	-
21	CAMILA PEREIRA	T.E	UTI Ped	[Assinatura]
22	DJAILDE SILVA	ferias	-	-
23	CLEUZILENE SILVA	-	-	-
24	EDINEIDE SILVA	atendida	-	-
25	MARIA GABRIELLE VIDAL	T.E.	UTI - Ped	[Assinatura]
26	MARDJORIE KIRSCH	T.E	U.T.I. Ped	[Assinatura]
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

Nayana Mengoni  
Assinatura do (a) Facilitador(a)

Nayana Mengoni  
Fonoaudióloga  
CRFa 9-10039-5

Nayana  
Responsável pelo Evento  
Nayana Mengoni  
Fonoaudióloga  
CRFa 9-10039-5

...0181



Data: 27 / 10 / 2021

Reunião ( ) Treinamento (X) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Impactos da Traqueostomia na deglutição e voz

Início: 12:00 Término: 12:30 Carga Horária: 00 h30

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT (X) EXTRA PAT ( )

Facilitador: Nayana Machado Mengoni Formação Profissional: FONO AUDIÓLOGA

Diretória: Assistencial Setor: UTI NEONATAL

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	ERIKA SILVA	<del>Enfermeira</del>	<del>UTI NEONUCI</del>	<del>Erika</del>
02	CLEIDIVANIA RIBEIRO	<del>Enfermeira</del>	<del>UTI NEONUCI</del>	<del>Cleidia</del>
03	BRUNA FERREIRA	<del>Enfermeira</del>	<del>UTI NEONUCI</del>	<del>Bruna</del>
04	MILEIDE LOUREIRO	<del>Enfermeira</del>	<del>UTI Neon</del>	<del>Mileide</del>
05	ALDEIDES SSALAZAR	<del>Téc. Enf.</del>	<del>UTI Neo</del>	<del>Aldeides</del>
06	KATIANE SANTOS	<del>Téc. Enfermagem</del>	<del>U.T.I Neo</del>	<del>Katiane</del>
07	RAYNE CARDOSO	<del>Téc. Enfermagem</del>	<del>UTI neonatal</del>	<del>Rayne</del>
08	SILVIA COSTA	<del>Téc. Enfermagem</del>	<del>uti neo</del>	<del>Silvia</del>
09	ROZIELE SANTOS <i>está trabalhando mais no HERT</i>	<del>Téc. Enf.</del>	<del>UTI Neo</del>	<del>Roziele</del>
10	CHRISTIAN EMERICK	<del>Téc. Enf.</del>	<del>UTI Neo</del>	<del>Christian</del>
11	ELEM COSTA	<del>T.E.</del>	<del>U.T.I Neonatal</del>	<del>Elem</del>
12	MARCILENE SANTOS	<del>Téc. Enfermagem</del>	<del>UTI Neo</del>	<del>Marcilene</del>
13	ANA PAULA SILVA	<del>Téc. Enf.</del>	<del>U.T.I Neo</del>	<del>Ana Paula</del>
14	JOSIELEM SENA	<del>Téc. Enf.</del>	<del>UTI Neo</del>	<del>Josieleme</del>
15	QUESIA BARROS	<del>T.E.</del>	<del>UTI Neo</del>	<del>Quesia</del>
16	AYLANE TEIXEIRA	<del>Téc. Enf.</del>	<del>UTI Neo</del>	<del>Aylane</del>
17	ANDREIA SANTOS			
18	DANILA SOUZA			
19	ARLETH DOURADO <i>Língua</i>			
20	LINDANIRA ARAUJO	<del>Pendora S.</del>	<del>UTI Neo</del>	<del>Lindanira</del>
21	CLEUDE RODRIGUES	<del>Téc. Enfermagem</del>	<del>UTI neonatal</del>	<del>Cleude</del>
22	<del>Rosane dos Santos Silva</del>	<del>Téc. Enfermagem</del>	<del>UTI</del>	<del>Rosane</del>
23	<del>Soraia dos Santos Silva</del>	<del>Téc. Enf.</del>	<del>UTI Neo</del>	<del>Soraia</del>
24	<del>Quênia Moura Barros</del>	<del>T.E.</del>	<del>UTI Neo</del>	<del>Quênia</del>
25	<del>Angela Brito de Souza Soares</del>	<del>Téc. Enf.</del>	<del>U.C.I</del>	<del>Angela</del>
26	<del>Janilda Galva</del>	<del>Enfermeira</del>	<del>UTI Neo</del>	<del>Janilda</del>
27	<del>Marcilene Kaciene Kirsch</del>	<del>Téc. Enfermagem</del>	<del>U.T.I Neon</del>	<del>Marcilene</del>
28	<del>Briza Mers do Nascimento</del>	<del>Téc. Enfermagem</del>	<del>UTI</del>	<del>Briza Mers</del>
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

Nayana  
Assinatura do (a) Facilitador (a)  
Nayana Mengoni  
Fonoaudióloga  
CRFa 9-10039-5

Nayana  
Responsável pelo Evento  
Nayana Mengoni  
Fonoaudióloga  
CRFa 9-10039-5

0182

Data: 28/10/21

Reunião ( ) Treinamento (X) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Impactos da Traqueostomia na deglutição e voz

Início: 16:00 Término: 16:30 Carga Horária: 00 h 30

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT (X) EXTRA PAT ( )

Facilitador: Alessandra e Elayne Formação Profissional: Fonoaudiologia

Diretoria: Assistência Setor: CLÍNICA CIRÚRGICA 1

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	CERLY SOUSA	Enferm. Hosp.	C.M.C.	
02	CAROLINE AMARAL <i>FÉRIAS mandada</i>	Enfermeira	C.M.C.	
03	KELCIANE SANTOS	Enf.	C.M.C.	Kelciane Santos
04	AMANDA BATISTA	Enf.	C.M.	
05	PEDRO CANTANHEDE	Enf.	C.M.C.	Amanda B.
06	ANA KARINE SANTANA	Enf.	C.M.C.	
07	ENDRYL CARVALHO	Enfermeira	C.M.C.	Endryl
08	MAILEIDE GUINZANI	Enf. enfermeira	el. m. cirurgia	Maileide
09	SANDRA FREITAS	Enf. C. enfer.	C.M.C.	Sandra
10	MICHELE PACHECO <i>mandada</i>	assinado no verso		OK
11	RUGUIANE FERREIRA	Enf. enf.	C. Cirurgia	Ruguiane
12	GABRIEL SENA	TEC. Enf.	C. Cirurgia	Gabriel
13	ROGLAS LOPES	TEC. ENF	CLIN PED	Roglas
14	LORENA XAVIER	doctora	Enf.	Lorena
15	MANOEL FURTADO <i>mandado OK</i>	Enf. Médica	Enf. Médica	Manoel
16	INGRID LIMA	Desligado		
17	TIAGO SANTOS	Desligado		
18	MARIA BRITO	Desligado		
19	AGEILSA SOUSA	Enf. Enf.	Clín. Cirurgia	Ageilsa
20	RUTE SILVA	Desligado		
21	VIVIANE SANTOS	Desligada		
22	WANDERSON FALCÃO	Wanderson Falcão	Clínica Cirurgia	Wanderson
23	JAQUELINE MELO	Enf. Enf.	C. e.	Jaqueline
24	CRISTIANE REIS	tec. enf.	C. Médica	Cristiane
25	VALERIA SOUZA	tec. enf.	C. Cirurgia	Valeria
26	ELENA DO CARMO	TEC enf	el. cirurgia	Elena
27	MAYRA SANTOS	Desligado		
28	JOAO PAULO CARVALHO	Desligado		
29	CLAUDECI SILVA	Desligado		
30	ANDREINA NASCIMENTO	Desligado		
31	ISAAC SILVA	tec. enf.	Clín. Cirurgia	Isaac
32	KELVES SILVA	Desligado		
33	NEUZINEIA SILVA	Desligado		
34	DAIANE FREITAS	Desligada		
35	GABRIELLE SCHREIBER <i>Licença</i>	Licença		

*Alessandra S. Viterbo*  
Assinatura do (a) Facilitador (a)  
Fonoaudióloga  
CREFONO9-5: 6637/PA

*Elayne Melo Cruz*  
Assinatura do (a) Responsável pelo Evento  
Fonoaudióloga  
CREFONO9-5: 6637/PA

0183



# LISTA DE PRESENÇA

Data: 28 / 10 / 21

Reunião ( ) Treinamento (X) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Impactos da Traqueostomia na Deglutição e Voz

Início: 16:00 Término: 16:30 Carga Horária: 00 h 30

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT (X) EXTRA PAT ( )

Facilitador: Alessandra e Eldiane Formação Profissional: Fonoaudiologia

Diretoria: Assistência Setor: CLÍNICA CIRÚRGICA 2

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	MARIA SILVA <u>FÉRIAS NOITE</u>	<u>Férias</u>		
02	MAYDSON CANARIO	<u>tec. enfermagem</u>	<u>cc cirurgia</u>	<u>Maydson</u>
03	ANDRESSA SILVA	<u>Tec. Enfermagem</u>	<u>C. Cirurgia</u>	<u>Andressa</u>
04	ELZI SOUZA	<u>Tec. Enfermagem</u>	<u>CCVIA</u>	<u>Elzi</u>
05	LIVIA SILVA	<u>Tec. Enfermagem</u>	<u>C. Cirurgia</u>	<u>Livia Dues</u>
06	THAIS WOICEK	<u>Tec. Enfermagem</u>	<u>ccvii</u>	<u>Thais Woicek</u>
07	LUDYMILA SOUSA			
08	ANGELA BORGES	<u>tec. Enfermagem</u>	<u>Emergência</u>	<u>Angela Borges</u>
09	RAFAEL LOPES	<u>Tec. Enfermagem</u>	<u>Clm. Cirurgia</u>	<u>Rafael Lopes</u>
10	VAL DOUGLAS SILVA <u>CME. MANHÃ.</u>			
11	MARIA ROSASOUZA <u>FÉRIAS NOITE</u>	<u>Férias</u>		
12	MARIA JOSE BARROS <u>NOITE</u>			
13	APARECIDA PIRES	<u>tec. enf.</u>	<u>c.c</u>	<u>aparecida</u>
14	DAYANE SOARES	<u>Tec. enf.</u>	<u>C. C</u>	<u>Dayane</u>
15	CLEBER SOARES	<u>Tec. enf.</u>	<u>C. Cirurgia</u>	<u>Cleber</u>
16	EMERSON ROSSI <u>NOITE</u>			
17	GLEYSON SOUZA <u>NOITE</u>			
18	<u>Denise Sales das Santos</u>	<u>tec. enf.</u>	<u>C. C</u>	<u>Denise</u>
19	<u>Denise Sales das Santos</u>	<u>Enfermeiro</u>	<u>Clínica Ciru</u>	<u>Denise</u>
20	<u>Dantus Dantas Gonçalves</u>	<u>Tec. Enfermagem</u>	<u>Clínica Ciru</u>	<u>Dantus Galvão</u>
21	<u>Michelle de Moraes Pacheco</u>	<u>Tec. Enf.</u>	<u>C. C</u>	<u>Michelle</u>
22	<u>Denise Sales das Santos</u>	<u>tec. enf.</u>	<u>C. Cirurgia</u>	<u>Denise</u>
23	<u>Antonia Laurida Sousa de Jesus</u>	<u>Tec. enf.</u>	<u>C. emergência</u>	<u>Antonia</u>
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

Alessandra S. Nisembine  
Fonoaudióloga  
CRF nº 9.9002-5  
do (a) Facilitador (a)

Eldiane Melo Cruz  
Fonoaudióloga  
CRF nº 9.9002-5  
Responsável pelo Evento

CREFONO9-5: 6637/PA  
SUS



# LISTA DE PRESENÇA

Data: 28/10/21

Reunião ( ) Treinamento ( ) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Impactos da traqueostomia na deglutição e voz.

Início: 15:00 Término: 15:30 Carga Horária: 00 h 30

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT (X) EXTRA PAT ( )

Facilitador: Alessandra e Eldjane Formação Profissional: Fonoaudiologia

Diretoria: Assistencial Setor: CLÍNICA MÉDICA

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	GEISE ALVES	Geise P. D. Alves	el. med	Geise P.
02	EMILLY SOUZA	Emilly A. Souza	cl. cirurgica	Emilly
03	KARINE SOUSA	Enfermeira	C. M	Karine Alves
04	MONALIZA PIMENTEL	Desligada		
05	LANE SILVA	Desligada		
06	ANA GABRIELLA SOUSA	Enfermeira	C. Ped / GO	
07	VILMA RODRIGUES <small>noite</small>			
08	WILLIAM CUNHA	Enfermeira	C. médica	
09	ARLENE LOPES	Tec. Enfermagem	cl. médica	Arlene
10	MARIA DE JESUS ASSUNÇÃO	Tec. inf.	C. P	Maria J
11	ERIKA BANDEIRA	Tec. Enf.	C. Pediátrica	Erika
12	NATALIA SOUZA G <small>liunça</small>	AFASTADA		
13	MEYRILANE SANTOS	Tec. Enf.	C. M	Meyri
14	DAIANE RODRIGUES	Tec. Enf.	C. Red / GO	Daiane
15	MILENA LEITE	Tec. Enfermagem	Clin. Médica	Milena
16	NOELI SILVA	Tec. enfermagem	C. Médica	Noeli
17	ADRIANA VIEIRA	Tec. enf.	C. Médica	Adriana
18	LINDINALVA OLIVEIRA	W. de tec. enf.		
19	ILSA SILVA <small>féria parte</small>	Sha Souza	tec. enf.	Prof.
20	LEANE ELIN	Isamara	C. Médica	Isamara
21	ISAMARA SANTOS	Isamara Tec. Enf	clin. médica	Isamara
22	VANILDA SANTANA	Vanilda Santana	clin. médica	Vanilda
23	ELIZABETE MIRANDA	Elizabeth miranda	clinica médica	Elizabeth
24	ANA EUGENIA MACEDO	Tec. Enfermagem	C. C	
25	GERLENE FERNANDES	Tec. Enf	C. M	Gerlene
26	GLECIA MACHADO	Tec. Enf	C. M	Glecia
27	KESSIA ALVES	TE	C. M	Kessia
28	MARIA ROSELIA TRUVÃO	Tec. enfermagem	C. Médica	Maria Roselia
29	PAUL DIOGENES CASTRO	tec. enfermagem	C. Médica	Paul
30	MARIEZA SILVA	marieza Au-	C. Médica	Marieza
31	IRENE SILVA	tec. inf.	C. P	Irene
32	DULCIMAR SILVA	te. enf	ped	Dulcimara
33	HOZANI RABELO <small>noite</small>			
34	JAQUELINE SILVA			
35	CAMILA COSTA	tec. enfermagem	el. médica	Camila

Alessandra S. Vitorino  
 (a) Facilitador(a)  
 Fonoaudióloga  
 CREFON09-5: 6637/PA

Eldjane M. Cruz  
 Fonoaudióloga  
 CREFa 9 9002 5

[Assinatura]  
 Responsável pelo Evento



Data: 28/10/21

Reunião ( ) Treinamento ( ) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Impactos da Traqueostomia na deglutição e Voz

Início: 14:00 Término: 14:30 Carga Horária: 00 h 30

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT (x) EXTRA PAT ( )

Facilitador: Alessandra e Eldiane Formação Profissional: Fonoaudiologia

Diretoria: Assistencial Setor: CLÍNICA PEDIÁTRICA 1

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	MICHELE SILVA	Enfermeira	Ped/GO	Michele
02	SERLIA SARDINHA	NEP		
03	JOAO ANTONIO NETO	Desligado.		
04	DAVID OLIVEIRA			
05	JEFFERSON SOARES	Enf.	cl. cu	J
06	RANIELLE RIBEIRO	ATELADO		
07	CAMILA FLAUSINO	Enfermeira	COV 19	Camila
08	EDIVAR FILHO	Enfermeiro	Ped	Edivar Filho
09	PAULO COSTA	Enfermeiro	C.M	Paulo
10	MICHEL SANTANA	Desligado		
11	JOAO PAULO FEITOSA	João Paulo	C. PED/GO	J.P.
12	JESSICA RIBEIRO	Enfermeira	Ped - 19	J.R.
13	MIRCEIA SILVA	tec. Enf.	Ped/GO	Mirceia
14	ELENILDA SANTOS	tec. Enf.	Covid-19	Elenilda
15	DEISE COSTA	Desligada		
16	DAYANE ARAUJO	tec. enf.	C.M	Dayane
17	JESSIANE SILVA <i>Juliana M</i>	Férias	Clínica Covid	Jessiane
18	JANETE PEREIRA	Téc do Emprego	ped/covid	Janete
19	ANNY GABRIELY CORREA			
20	AUDECLEIA COSTA	Desligada		
21	CARLA BRITO	Desligada		
22	ELINE ALMEIDA	Eline Almeida	COVID	Eline Almeida
23	AUREA SILVA	Aurea Silva	Covid	Aurea Silva
24	BRENDO DIAS	Tec. de Enf.	COVID	Brendo
25	EMILLE PEREIRA	Tec de Enferm	med Covid	Emille
26	ANALIANE ASSUNÇÃO	Desligada		
27	NEYLA BARBOSA <i>Tracie</i>	Neyla Thaina	Ped-GO	Neyla
28	SOLANGE LEANDRO	tec. Enf.	Plenário	Solange
29	VANUSIA RESSURREIÇÃO <i>Tracie</i>			
30	EDIVANIA FERREIRA <i>Fátima</i>	Férias		
31	FRANCILENE SILVA <i>Tracie</i>	Férias		
32	LUIS HENRIQUE MENDES	Tec. Enf.		Luis Henrique
33	BARBARA SANTOS <i>Tracie</i>			
34	KAROLINE MARINHO	tec. Engenheira	cl. médica	Karoline Marinho
35	GABRIEL CRUZ	NEFrologia	já assinado	

Assinatura do (a) Facilitador (a)  
**Alessandra S. Viterbino**  
 Fonoaudióloga  
 CRFA 990025

Assinatura do Responsável pelo Evento  
**[Assinatura]**  
 Responsável pelo Evento

0186

Data: 28/10/21

Reunião ( ) Treinamento ( ) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Impactos da Traqueostomia na deglutição e voz

Início: 14:00 Término: 14:30 Carga Horária: 00h30

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT (X) EXTRA PAT ( )

Facilitador: Alexandra Eldjane Formação Profissional: Fonoaudiologia

Diretoria: Assistencial Setor: CLÍNICA PEDIÁTRICA 2

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	LORENA MOTA <i>Férias</i>	<i>Férias</i>		
02	VANUSA SANTOS	<i>Téc Enfermagem</i>	<i>C. ped + G.O</i>	<i>Vanusa S. Santos</i>
03	YARA ARAUJO	<i>Téc. Enf.</i>	<i>C.M.C</i>	<i>Yara</i>
04	ARISTEU SILVA	<i>Ass. Administrativo</i>	<i>C.M. Geral</i>	<i>Aristeu</i>
05	MAGNA LIMA <i>note.</i>			
06	ELIANE PESSOA <i>note.</i>	<i>ter. de Enf.</i>	<i>C. ped e G.O</i>	<i>Eliane C. Pessoa</i>
07	REGINILDA SANTANA	<i>Res. enf.</i>	<i>C. ped + G.O</i>	<i>Reginilda</i>
08	WANDRYLENNON PEREIRA <i>note.</i>	<i>Téc. Enf.</i>	<i>C. Geral</i>	<i>Wandrylennon</i>
09	RIZALDO ALVES	<i>Técnico</i>	<i>C. Cirúrgica</i>	<i>Rizaldo</i>
10	ARLINDO RIBEIRO <i>note.</i>	<i>Arlindo Técnico</i>	<i>C. Cirúrgica CP</i>	<i>Arlindo</i>
11	ALEX SANTOS	<i>Desligado.</i>		
12	<i>Adriana Jones Vieira</i>	<i>Téc. Enf.</i>	<i>Clínica Ped</i>	<i>Adriana</i>
13	<i>Gláucia B. Pinheiro</i>	<i>Téc. Enf.</i>	<i>P. P</i>	<i>Gláucia</i>
14	<i>Gláucia B. Pinheiro</i>	<i>Enfermeira</i>	<i>E. C</i>	<i>Gláucia B.</i>
15	<i>Julia dos Santos</i>	<i>ter. de enf.</i>	<i>C. M. G.O</i>	<i>Julia</i>
16	<i>Jeane A. C. de Melo</i>	<i>Téc. Enf.</i>	<i>Ped. G.O</i>	<i>Jeane</i>
17	<i>Patricia de S. Lima</i>	<i>Téc. Enf.</i>	<i>C. G.</i>	<i>Patricia Lima</i>
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				

*Alexandra S. Vieira*  
 Assinatura do (a) Facilitador (a)  
 Fonoaudióloga  
 SUS ON09-5: 6637/PA

*Eldjane Melo*  
 Responsável pelo Evento  
 Fonoaudióloga  
 CRFa 9 90025

Data: 27/10/21  
 Reunião ( ) Treinamento ( ) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_  
 Tema: Impactos da Traqueostomia na deglutição e voz  
 Início: 8:00 Término: 8:30 Carga Horária: 00h30  
 Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT (X) EXTRA PAT ( )  
 Facilitador: Eldjane e Alessandra Formação Profissional: Fonoaudiologia  
 Diretoria: Assistencial Setor: PRONTO ATENDIMENTO

Nº	Colaborador	Cargo	Sector	Assinatura
01	GIMÁRIO LIMA	Enf	PA	
02	RAFAELA DUMONT	CENTRO CIRURGICO		
03	JULIA ALMEIDA	Enf	PA	
04	PEDRO DE SOUSA			
05	MAYARA KELLY DE SOUSA	mauricia Kelly	PS	
06	ALDENILZA DANIEL	tec enfer.	P.A	
07	NILZA ROCHA	Tec. Enf	PA.	
08	JAKELINE SANTOS	Tec. Enf	P.A	
09	ANA PAULA SILVA	Tec. Enf	P.A	
10	LEILANE DE OLIVEIRA	Tec. Enf	P.S	
11	KARINA FREITAS	Desligada		
12	ROSA GYOVANNA UMBUZEIRO	Tec. Fonoaudiologia	PA	
13	ANA PAULA GOMES	Tec. Enf	PA	
14	SORIA ALVES	Tec. Enf.	PS	
15	DOUGLAS SOUZA	Tec. Enf.	PS	
16	ANA PAULA DUTRA	Tec. Enf.	PA	
17	MARCIA SILVA	Tec. Enf	PA	
18	ALDILEIA SILVA	Coll. Tec. Enf.	P.A.	
19	SAMIRA SILVA	Tec. Enf.	PA	
20	LUANNA BENTO	Tec. Enf	PA	
21	IZANDRA REAL	Tec. Enf.	PA	
22	LUCIANE CALDAS			
23	ROMAGNO OLIVEIRA	Tec. enfermagem	PA	
24	JUCIANE MELO			
25	KELLY ROCHA	Tec. Enf	PA	
26	MARLY SILVA	Tec. Enf	PA	
27	JOVENILA MARQUES	Tec. enf.	PA	
28	GESSICA OLIVEIRA	Tec. enf.	PA	
29	LUANA COSTA			
30	DAIANE ARAUJO	Tec. Fonoaudiologia	PA	
31				
32	Gilvan Da Silva Santos	Tec. enf	PA	
33	Angela Rosa S. Moraes	Enf	PA	
34				
35				

Alessandra S. Viterbino  
 Fonoaudióloga  
 Assinatura (a) Facilitador (a)  
 CRFa 9-9002-5

[Assinatura]  
 Responsável pelo Evento

[Assinatura]  
 Fonoaudióloga  
 CRFa 9-9002-5

11188

Data: 27/10/21

Reunião ( ) Treinamento ( ) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Impactos da Traqueostomia na deglutição e voz

Início: 8:30 Término: 9:00 Carga Horária: 00 h 30

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT (x) EXTRA PAT ( )

Facilitador: Alexandra e Elyane Formação Profissional: Fonoaudiologia

Diretoria: Assistencial Setor: NEFROLOGIA 1

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	BRUNA QUEIROZ	Enfermeira	Pleno	Bruna Queiroz
02	FLÁVIA SOUSA	Enfermeira	Hemodialise	Flávia Cruz
03	ALINE ALBUQUERQUE	Enfermeira	Hemodialise	Aline Albuquerque
<del>04</del>	ANDREA LIMA	Desligada		
05	FABIO LIMA	Téc. Pleno	Hemodialise	Fabio Lima
06	ANDREZA SILVA	Téc. Enfermagem	Nefrologia	Andreza
07	DHEYNE SANTOS	Téc. Enfermagem	Nefrologia	Dheyne Santos
08	ELMA MIRANDA	Téc. Enfermagem	Nefrologia	Elma
09	INGRID COSTA	Téc. Enfermagem	Nefrologia	Ingrid
10	JOSELIA NASCIMENTO	Téc. "	Nefrologia	Joselia
11	MARIA RAIMUNDA SOUSA	Téc. Enfermagem	Nefrologia	Maria Raimunda
12	TATIANE BAIA DOS SANTOS	Téc. Enfermagem	Nefrologia	Tatiane Baia
13	RAIMUNDA SILVA	Téc. Enfermagem	Nefrologia	Raimunda Silva
14	LEIA SANTOS	Leia Santos	Nefrologia	Leia
15	ADRIANE GONÇALVES	Adriane Martins	Nefrologia	Adriane Martins
16	TATIANE PINTO DOS SANTOS	Téc. Enfermagem	Nefrologia	Tatiane
17	MICHELE OLIVEIRA	Téc. Enfermagem	Nefrologia	Michele Oliveira
18	KARINE JANUARIO	Téc. Enfermagem	Nefrologia	Karine Bezerra
19	MARIA DENISE COSTA	Téc. Enfermagem	Nefrologia	Maria Denise
20	KAROLINE BARBOSA	Téc. Enfermagem	Nefrologia	Karoline
21	DANIELE BUCIOLI	Téc. Enfermagem	Nefrologia	Daniele
22	LILIANE GAMA	Téc. Enfermagem	Nefrologia	Liliane Gama
23	GABRIEL	Téc. Enfermagem	Nefrologia	Gabriel Cruz
<del>24</del>	NATALICE SOARES	Desligada		
25	PALOMA PIMENTA	Téc. Enfermagem	Nefrologia	Paloma Pimenta
26	LILIANI	Téc. Enfermagem	Nefrologia	Liliani
27	GILVANIA QUINTINO	Gilvania Silva Costa	Nefrologia	Gilvania
28	ADRIANA SILVA	Adriana Sidelina Silva	Hemodialise	Adriana
29	LUISI PINTO	Téc. Enfermagem	Hemodialise	Luiz Silva
30	ROBERTA SILVA	Téc. Enfermagem	Nefrologia	Roberta Souza
31	ANTONIELDA PEREIRA	Téc. Enfermagem	Nefrologia	Antonilda do Vale
32	SANDRA SILVA			
<del>33</del>	JESSICA MARTINS	Desligada		
34	MAYARA LOPES	Téc. Enfermagem	Nefrologia	Mayara
35	EDINELMA MEDEIROS	Téc. Enfermagem	Nefrologia	Edinelma

Elyane Melo Cruz  
Fonoaudióloga  
CRFa 9-9002-3

Assinatura do (a) Facilitador (a)

[Assinatura]

Responsável pelo Evento



Data: 27/10/21

Reunião ( ) Treinamento ( ) Curso ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Tema: Impactos da Tequeostomia na deglutição e voz

Início: 8:30 Término: 9:00 Carga Horária: 02 h 30

Treinamento Contemplado: LNT ( ) PAT (X) EXTRA PAT ( )

Facilitador: Alexandra e Eldiane Formação Profissional: Fonoaudiologia

Diretoria: Assistencial Setor: NEFROLOGIA 2

Nº	Colaborador	Cargo	Setor	Assinatura
01	RAFAEL SILVA	Tec enfermagem	NEfro	Rafael
02	SILOMILDO CARDOSO	Tec. FORTENMOM	NEFRO	Silomildo
03	MIKAELE MELO			
04	Ana Claudia P. dos Santos	tec. enf.	nefro	Ana claudia
05	Ilidiane Oliveira Paris	Tec enf	nefro	ilidiane
06				
07				
08				
09				
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				

Eldiane Melo Cruz  
 Fonoaudióloga  
 CRFa 960025

Assinatura do (a) Facilitador (a)

[Assinatura]

Responsável pelo Evento

0190

Hora de início	Nome completo	Cargo
10/27/21 19:06:46	Serlia Batista	Enfermeira
10/28/21 13:07:47	Mayara Santos da Silva	Supervisora Administrativa
10/28/21 13:42:54	Tatiane Costa Suzuki	Técnico em enfermagem
10/28/21 15:24:14	Danieli Costa Quadros	Enfermeira
10/28/21 15:25:13	Jessica Lima Feitosa	Enfermeira
10/28/21 15:26:55	Ana paula dutra dos santos	Técnica enfermagem
10/28/21 15:24:53	Camila de Oliveira Flausingo	Enfermeira
10/28/21 15:52:06	Bruna Cardoso Ferreira	Enfermeira
10/28/21 16:03:06	Vanessa dias Ximenes	Técnico de enfermagem
10/28/21 16:03:09	Josiane da Silva Oliveira	Técnico de enfermagem
10/28/21 16:41:27	Bianca lima souza	Enfermeira
10/28/21 17:11:41	Heloiza Pinheiro Alencastre	Técnico de enfermagem
10/28/21 17:12:41	Marcia viana da silva	Técnica de enfermagem
10/28/21 17:03:30	Diego Pereira Osmar	Técnico de enfermagem
10/28/21 17:19:26	Valdirene de Assunção da Silva	Técnica de enfermagem
10/28/21 17:12:42	Amélia Gonçalves Correia	Enfermeira
10/28/21 17:29:38	Amélia Gonçalves Correia	Enfermeira
10/28/21 17:43:29	Kelciane Silva dos Santos	Enfermeira
10/28/21 18:37:50	Camila da Conceição Costa	Técnica em enfermagem
10/28/21 18:57:01	Edson Gonçalves Pinheiro	Enfermeiro
10/28/21 18:58:30	Maria Conceição da Silva Borges	Técnica de enfermagem
10/28/21 19:15:03	Eclesiani Cesario Rodrigues	Técnico de enfermagem
10/28/21 21:39:18	Graciele Maria da Silva Sousa	Técnica em enfermagem
10/28/21 22:02:59	Maria Francilene de Sousa	Técnico em Enfermagem
10/28/21 22:38:14	Geone Almeida Vieira	Técnico de enfermagem
10/28/21 22:38:47	Rosemeire Pereira Alves	Técnico de enfermagem
10/28/21 22:39:20	Aline Corrêa Albuquerque	Enfermeira
10/28/21 22:38:41	Raquel de Alencar Lima	Técnico em enfermagem
10/28/21 23:07:43	Milena de Oliveira Leite	Tecnico de enfermagem
10/28/21 23:21:28	Ana Cristina guize do nascimento	Técnica em enfermagem
10/29/21 6:25:20	Deyziane dos Santos Gomes	Técnica de Enfermagem
10/29/21 6:30:50	Daiany Sousa Silva	Enfermeira
10/29/21 6:35:58	Cerly Maria de Sousa	Enfermeira Hospitalista
10/29/21 9:51:49	Leane Rodrigues Franc Elin	Técnica de enfermagem
10/29/21 10:26:05	Silvana Patricia Souza dos Santos	Enfermeira
10/29/21 10:31:31	Antônia Vânia Torres da silva	Técnica de enfermagem
10/29/21 14:33:52	Fabio adriano H. Pinheiro	Coordenador de enfermagem
10/29/21 15:03:59	Dilsiane pigo da Costa silva	técnica de enfermagem
10/31/21 20:15:22	Ana Cláudia carvalho Araújo	TEC de enfermagem
11/1/21 10:08:41	Rosa Gyovanna Correa Umbuzeiro	Técnica de enfermagem
11/1/21 10:14:36	Jaqueline Albuquerque	Técnico de enfermagem
11/1/21 10:17:21	Talia Silva de melo	Técnico de enfermagem
11/1/21 10:14:40	Gessica Santos de Oliveira	Tecnica em enfermagem
11/1/21 10:20:57	Elena pinto do Carmo	Técnico de enfermagem
11/1/21 10:21:55	Maria do Socorro Caetano Moura	Técnico Enfermagem
11/1/21 10:32:55	Régis Douglas Prestes	Enfermeiro
11/1/21 10:46:23	Ivane Coimbra Borges	Tecnico em enfermagem
11/1/21 10:48:18	Simone chipaia vicente	Técnica em enfermagem
11/1/21 10:49:48	Graciele Maria da Silva Sousa	Técnica em enfermagem

11/1/21 10:50:53 Lorrane Santos da Silva	Técnica de enfermagem
11/1/21 10:48:28 mayara kelly de sousa carvalho do espir	enfermeira
11/1/21 10:56:30 Elica Esteveao de Sá	Técnico de enfermagem
11/1/21 10:57:47 Ellen Cristina dos Santos	Técnica em enfermagem
11/1/21 10:56:47 Cleuzilene Caldeira da Silva	Técnico de enfermagem
11/1/21 10:58:57 Marly Nascimento da Silva	Técnico em enfermagem
11/1/21 11:00:42 Leidy geraldine	TEC de enfermagem
11/1/21 11:00:14 Andreia Lopes da Silva	Técnico de enfermagem
11/1/21 11:08:36 Adima santos	Tec em enfermagem
11/1/21 11:11:04 Andressa Greyk Da Silva	Técnica de enfermagem
11/1/21 11:19:47 Maria Dos Santos Batista	Técnica em enfermagem
11/1/21 11:20:52 Marcilene Tavares dos Santos	Técnica de Enfermagem
11/1/21 11:24:35 Julia de almeida costa	Técnico de enfermage
11/1/21 11:29:40 Roberto xavier de oliveira	Tec enf
11/1/21 11:35:27 Vando Santos Caetano	Tecnológico de enfermagem
11/1/21 11:42:29 Ranieli da cruz lopes Azevedo	Tec enfermagem
11/1/21 12:27:37 Karine celeste Lopes de Sousa.	Enfermeira.
11/1/21 12:26:38 Catiani Pereira de Sousa Barbosa	técnica de enfermagem
11/1/21 12:34:50 Wanessa Machado	Técnico em enfermagem
11/1/21 12:52:41 Patrícia de Fátima de Sousa Brito	Tec Em Enfermagem
11/1/21 13:06:34 Miriam Lima Santos Sousa	Técnico em enfermagem
11/1/21 13:47:02 Marliceia Almeida Costa	Técnico de enfermagem
11/1/21 13:56:22 Bruna Pereira da Conceição	Te enfermagem
11/1/21 13:59:30 Wygna Loyola	Técnica de enfermagem
11/1/21 14:11:40 Ukessileide Matias Alves	TÉC em enfermagem
11/1/21 14:14:55 Michely Oliveira Rodrigues	Técnica de Enfermagem
11/1/21 14:20:13 Jessika Oliveira Andrade Machado	Técnico de enfermagem
11/1/21 14:24:07 Simone Barcelos Miranda	Técnico enfermagem
11/1/21 14:26:11 Vanesa Prestes dos santos	Técnica de enfermagem
11/1/21 14:33:14 Mônica Dutra da Silva	Técnica de enfermagem
11/1/21 14:30:36 Maileide Lima Guinzani	Téc de enfermagem
11/1/21 14:39:20 Gerlene Vieira fernandes	Técnico de enfermagem
11/1/21 15:08:04 Rosana Rodrigues Braga	Técnico em enfermagem
11/1/21 15:14:23 Deiziane Dias da Silva	Técnico em enfermagem
11/1/21 14:38:41 Elcilene Garcez Azevedo	Tec.de enfermagem
11/1/21 16:28:00 Leilane crisostomo de Oliveira	Técnica de enfermagem
11/1/21 16:50:20 Erika Aparecida Bezerra Silva	Enfermeira
11/1/21 20:16:57 Carla Pedrosa Bohry Santiago	Enfermeira
11/1/21 20:20:50 Maria Joiciane de Jesus Cardoso	Técnico em enfermagem
11/1/21 20:20:11 Iolanda Marinho Vasconcelos	Tec de enfermagem
11/1/21 21:04:02 Rizaldo Rodrigues Alves	Técnico de enfermagem
11/1/21 21:04:06 Maydson Souza Canário	Técnico em Enfermagem
11/1/21 21:07:59 Deivilan Queiroz dos Santos	Técnico em enfermagem
11/1/21 21:32:15 Aldiléia Conceição da Silva	Técnica de enfermagem
11/2/21 6:28:44 Maisa Barbosa Correia moura	Técnica de enfermagem
11/2/21 8:06:39 EDIVAR T. L. FILHO	ENFERMEIRO
11/2/21 8:16:14 William Cardoso da Cunha	Enfermeiro
11/2/21 8:22:14 Douglas da cruz souza	Técnico de enfermagem
11/2/21 8:21:58 Cleidivânia Rosário Ribeiro	Enfermeira
11/2/21 8:29:47 Pedro dos Santos de Sousa	Enfermeiro

11/2/21 8:43:47	RomagnO ferreira de oliveira	Técnico de enfermagem
11/2/21 8:55:27	Luciane Cristina Ramos Madruga	Diretoria assistencial
11/2/21 9:04:51	Guilherme de Melo fogaça	Tec em enfermagem
11/2/21 9:09:13	Adileida santos	Enfermeira
11/2/21 9:10:37	Cleude Araujo Rodrigues	Técnica de Enfermagem
11/2/21 9:11:33	Josielem Barbosa Sena	Técnico em enfermagem
11/2/21 9:15:21	Raylane Rodrigues Alves	Enfermeiro
11/2/21 9:01:55	Aderiza Martins Assunção	Técnico enfermagem
11/2/21 9:23:38	Dorielma silva Fernandes	Técnica de enfermagem
11/2/21 9:24:27	Danila Araujo de Souza	Técnica de enfermagem
11/2/21 9:30:15	Ana paula de sousa e silva	Técnico em enfermagem
11/2/21 9:34:51	Jéssica da Silva Araújo Rocha	Técnico de enfermagem
11/2/21 9:36:38	Leoni de Souza mulher	Técnico de enfermagem
11/2/21 9:36:25	Keliany Fernanda de lima santos	Técnica de enfermagem
11/2/21 10:12:54	Dalila Cristina Oliveira Coelho	Téc.Enfermagem
11/2/21 10:25:45	Geise Portugal Delfino Alves	Enfermeira
11/2/21 10:28:39	Isamara Sobrinho Santos	Tec. Enfermagem
11/2/21 10:30:43	Paul Diognes Coelho Castro	Técnico de enfermagem
11/2/21 10:47:27	Daiane Oliveira carvalho Araujo	Tecnica de enfermagem
11/2/21 10:49:54	Douglas Ramon Silveira Tavares	Enfermeiro
11/2/21 10:54:48	Sandra Machado Felix	Técnico de enfermagem
11/2/21 11:08:53	Luisi Dayanne da Silva Pinto	Técnica em enfermagem
11/2/21 11:15:08	Elenilda de paula dos santos	Técnico de enfermagem
11/2/21 11:15:39	Sandra da Silva e Silva	TEC. Enfermagem
11/2/21 11:13:58	FERNANDA MOURA ABREU	TECNICO DE ENFERMAGEM
11/2/21 11:16:57	Luis Henrique S. Mendes	Tec de enfermagem
11/2/21 11:25:30	Jessiane Carvalho da Silva	Técnica de enfermagem
11/2/21 11:38:36	Silomildo Martins Cardoso	Técnico de enfermagem
11/2/21 11:40:50	EDINELMA OLIVEIRA MEDEIROS	Técnico Enfermagem
11/2/21 11:41:10	Ingrid Ribeiro	TEC enfermagem
11/2/21 11:47:16	Michele dos Santos Oliveira	Técnica de enfermagem
11/2/21 11:45:13	Dheyne andrade dos Santos	Técnico enfermagem
11/2/21 11:49:19	Maria Raimunda Pinto de Sousa	Tec enfermagem
11/2/21 11:54:27	Noeli Castor Silva	Técnico em Enfermagem
11/2/21 12:01:20	Aldeides Andrade Salazar	Técnico enfermagem
11/2/21 12:25:42	Arlene da Silva Lopes	Técnico de enfermagem
11/2/21 12:44:23	Tatiane pinto dos santos	Técnico de enfermagem
11/2/21 13:19:45	Flávia Viel de Sousa	Enfermeiro
11/2/21 13:25:09	Lindanira Siqueira de Araújo	Técnico de Enfermagem
11/2/21 13:44:00	Jozeane de França Silva	TEC. Em enfermeira
11/2/21 13:50:19	Adriana Souza De Lima Silva	Técnico de enfermagem
11/2/21 13:55:59	Tatiane baia santos	Técnica em enfermagem
11/2/21 13:56:23	Leia santos Nascimento	Tecnica de Enfermagem
11/2/21 14:00:12	Antoniêlda do vale Pereira	Técnica enfermagem
11/2/21 14:13:32	Daniele nery bucioli	Técnico em enfermagem
11/2/21 14:47:42	Roberta Souza Da Silva	Técnica de Enfermagem
11/2/21 14:47:33	Simone da Silva Almeida	Tec. enfermagem
11/2/21 15:36:00	Liliane da Silva Gama	Técnica Enfermagem
11/2/21 15:44:51	Andressa Araújo Gós	Enfermeira
11/2/21 15:59:09	Denivan Barbosa dos Santos	Tecnico de enfermagem

11/2/21 16:01:27	Katianne Gomes Santos	Técnica em Enfermagem
11/2/21 16:06:18	IZANDRA SILVA VILA REAL	Técnica de Enfermagem
11/2/21 16:34:31	RAQUEL Maria de Nazaré Paixão Boto F	TEC enfermagem
11/2/21 17:44:34	Rayne Martins cardoso	Técnica de enfermagem
11/2/21 17:43:02	Edna da Cruz Ritter.	Tecno enfermagem.
11/2/21 19:29:32	Maria Luiza de Souza Soares	Te enfermagem
11/2/21 19:33:50	AYLANE ALERIANO TEIXEIRA	TEC ENFERMAGEM
11/2/21 19:45:08	Denise Silva dos santos	Enfermeira
11/2/21 19:50:59	Veronica Santos Caetano Mourao	Técnico de enfermagem
11/2/21 20:02:17	QUÉSIA MOREIRA BARROS	Técnica em enfermagem
11/2/21 20:00:42	Maria Hosana de Araújo	TEC. Enfermagem
11/2/21 20:05:18	Christian Karla Brasil EMERICK	Técnica em enfermagem
11/2/21 20:08:22	Elem Cristina Martins Costa	Técnica de enfermagem
11/2/21 20:17:27	Camila Veiga Pereira	Técnico de enfermagem
11/2/21 20:27:02	Valéria Magna Leonardo de Souza	Técnico em Enfermagem
11/2/21 20:05:59	Raimunda da Silva e Silva	Técnico em enfermagem
11/2/21 20:40:09	Andreza Morgana Souza Silva	Técnico de Enfermagem
11/2/21 20:54:13	Sônia dos Santos Silva	Técnico de enfermagem
11/2/21 22:10:03	Alissia Maria Barbosa da Silva	Enfermeira
11/2/21 22:24:45	Liliane Oliveira Ramos	Técnica de enfermagem
11/3/21 6:15:17	Mileide Medeiros Loureiro	Enfermeira
11/3/21 8:50:57	Bianca lima Souza	Enfermeira
11/3/21 10:52:59	Anna Gabriella Barbosa de Sousa	Enfermeira jr
11/3/21 11:11:50	Gabriel joel Menezes	Técnico de enfermagem
11/3/21 12:22:37	Ana Karina Martins Santana	Enfermeira
11/3/21 12:37:24	Val Douglas Mello da Silva	Técnico de enfermagem
11/3/21 16:33:34	Elaine S. Silva	Enfermeira
11/3/21 16:31:12	Janete de Oliveira Briana	Enfermeira
11/3/21 16:32:32	Joao paulo Oliveira feitosa	Enfermeiro
11/3/21 16:34:21	Evelyn fontenele	Enfermeira
11/3/21 16:35:55	Ana Cristina Sousa de Oliveira	Técnica de Enfermagem
11/3/21 16:38:19	Debora de Jesus Santos	Enfermeira
11/3/21 16:37:30	Cristiane Batista de Matos Santos	Enfermeira da Qualidade
11/3/21 16:39:46	Rosângela Oliveira da silva	Técnico de enfermagem
11/3/21 16:42:02	MICHELE RIOS	Enfermeira
11/3/21 16:36:34	Jakellyne Almeida de Queiroz	Enfermeira
11/3/21 16:32:48	Yara Gomes duarte de Oliveira	Enfermeira
11/3/21 16:42:38	Rayanne Darla Farias Lopes	Enfermeira
11/3/21 16:52:47	Jessica Letícia Araujo Ribeiro	Enfermeira
11/3/21 16:56:47	Gislana	Enfermeira
11/3/21 17:02:19	Pedro Henrique Silva cantanhede	Enfermeira
11/3/21 17:06:45	Rosivania da Silva Barros	Coord enf
11/3/21 17:11:18	Nilza Chagas da Rocha	Técnico em enfermagem
11/3/21 17:15:40	Jefferson Azevedo soares	Enfermeiro
11/3/21 17:14:31	rafaela gonçalves dumont	enfermeiro
11/3/21 17:22:17	Gerly Maria de Sousa	Enf Hospitalista
11/3/21 17:21:38	Vanilda Izidorio Santana	Técnica de enfermagem
11/3/21 17:24:52	Anniely Dayana Amaral Ferreira	Enfermeira
11/3/21 17:27:46	Endryl Carvalho	Enfermeiro
11/3/21 17:32:21	FERNANDA MOURA ABREU	TECNICO DE ENFERMAGEM

11/3/21 17:36:48	Luanna Lima Nogueira Bento	Tenc enfermagem
11/3/21 17:35:53	Gilvania Silva Quintino	Técnico de enfermagem
11/3/21 17:39:58	Jakeline Ribeiro dos Santos	Técnico de enfermagem
11/3/21 17:39:56	Kelly Duarte Rocha	Tec. Enfermagem
11/3/21 17:47:17	Rafael Ribeiro da Silva	Técnico em enfermagem
11/3/21 17:47:08	Samira Fernanda da Silva e Silva	Técnica de enfermagem
11/3/21 17:51:02	Emilly Aguiar de Souza	Enfermeira
11/3/21 17:54:45	Gilmario de castro Vieira Lima	Enfermeiro
11/3/21 17:57:01	Paloma Soares Pimenta	Técnico em enfermagem
11/3/21 18:09:37	Julia Gabriela Alves de Alencar Almeida	Enfermeira
11/3/21 18:11:20	Caroline Alves do Amaral	Enfermeira Assistencial
11/3/21 18:29:09	Cleidivânia Rosário Ribeiro	Enfermeira
11/3/21 18:27:12	Elda Maria Sobrinho de Oliveira	Enfermeira
11/3/21 17:40:07	Luana Larissa Ferreira costa	Tec enfermagem
11/3/21 18:37:35	Sória Cristina da Silva Alves	Técnica de enfermagem
11/3/21 18:52:13	Elena da Silva e Silva	TEC em enfermagem
11/3/21 18:34:43	Joselia Rodrigues da Rocha do Nascimento	Tec enfermagem
11/3/21 19:07:19	Mayara glene Gomes de abreu	Enfermeira
11/3/21 19:10:22	Rosângela Silva	TEC. Enfermagem
11/3/21 19:35:43	Ana Claudia Pinto dos Santos	tec de enfermagem
11/3/21 19:36:47	Karine Bezerra Januário	Técnica de Enfermagem
11/3/21 19:42:44	Larissa Regina Corrêa Pinheiro	Técnico em enfermagem
11/3/21 19:39:56	Gabriel Pereira da Cruz	técnico de enfermagem
11/3/21 19:51:36	Cleber dos Passos Soares	técnico em enfermagem
11/3/21 19:55:04	Antônia Claudia Sousa de Jesus	técnica em enfermagem
11/3/21 19:57:19	Maria Rosa Rodrigues de Souza	técnica em enfermagem
11/3/21 20:00:26	Irene Araújo da Silva	técnica em enfermagem
11/3/21 20:03:51	Dulcimar Ribeiro de Sousa Silva	técnica em enfermagem
11/3/21 20:07:15	Reginilda Oliveira Santana	técnica em enfermagem
11/3/21 20:09:27	Vanusa Silva Santos	técnica em enfermagem
11/3/21 20:18:53	Kessia Sousa Alves	técnica de enfermagem
11/3/21 20:24:08	Mariza Alves da silva	tec, de enfermagem
11/3/21 20:31:55	Hozani Nogueira Rabelo	técnica em enfermagem
11/3/21 21:14:35	Amanda Braga dos Santos Batista	Enfermeira
11/3/21 21:43:29	Rosiene Dos Santos Silva	Técnica de enfermagem
11/3/21 22:34:06	Ana Paula Ramos da Silva	TEC enfermagem
11/3/21 22:48:50	Andréia Lima dos Santos	Técnica de enfermagem
11/3/21 23:06:01	Vilma Regina Ferreira Rodrigues	Enfermeira



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



# ATIVIDADES SOCIAIS

REFERÊNCIA: OUTUBRO – 2021



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



# RELATÓRIO DE HUMANIZAÇÃO E SAÚDE

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO  
DA TRANSAMAZÔNICA

ALTAMIRA- PARÁ  
OUTUBRO/ 2021





SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



## 1) IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

Nome: Hospital Regional Público da Transamazônica - Pró-Saúde A.B.A.S.H

Endereço: Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, S/N.

Bairro: São Sebastião

Município: Altamira

Estado: Pará

CEP: 68372-020

Telefone/Fax: (93) 3515- 8300

Nome do representante legal: Edson Gonçalves Primo

E-mail: [edson.primo@prosaude.org.br](mailto:edson.primo@prosaude.org.br)

Nome do responsável pelo relatório: Rafaela Portilho Rizzi

E-mail: [rafaela.rizzi@prosaude.org.br](mailto:rafaela.rizzi@prosaude.org.br)

Natureza do Serviço: Prestar assistência hospitalar humanizada com qualidade, em média e alta complexidade ao usuário referenciado pelo Sistema Único de Saúde – SUS.

## 2) OBJETIVO:

Condensar as ações sociais e de humanização desenvolvidas no período de Outubro/ 2021 pelo HRPT, com o público interno e externo, conforme programação do hospital.

0108



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



## 1. DIRETRIZES DA POLÍTICA NACIONAL DE HUMANIZAÇÃO

### 1.1. CLÍNICA AMPLIADA

#### TREINAMENTO SOBRE MONITORES E CARDIOVERSORES

- ❖ PERÍODO: 01 E 14/10/2021
- ❖ LOCAL: sala de treinamento do NEP
- ❖ PÚBLICO ALVO: equipe assistencial da UTI neonatal
- ❖ NÚMERO DE BENEFICIADOS: colaboradores
- ❖ PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS: equipe da Engenharia Clínica
- ❖ OBJETIVOS:

O treinamento teve como principal objetivo melhorar a rotina e reciclar o conhecimento acerca do manuseio adequado dos monitores e cardioversores.

#### TREINAMENTO SOBRE MANUSEIO DE INCUBADORA

- ❖ DATAS: 05 E 06/10/2021
- ❖ LOCAL: sala de treinamento do NEP
- ❖ PÚBLICO ALVO: equipe assistencial da UTI neonatal
- ❖ NÚMERO DE BENEFICIADOS: 41 colaboradores
- ❖ PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS: equipe da Engenharia Clínica
- ❖ OBJETIVOS:

O treinamento sobre manuseio de incubadora teve como principal objetivo melhorar a rotina e reciclar o conhecimento acerca do manuseio adequado das incubadoras.

... (1109)



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



## **TREINAMENTO SOBRE TÉCNICAS DE ATENDIMENTO À PESSOA COM DEFICIÊNCIA - AMBULATÓRIO DE NEUROPEDIATRIA**

- ❖ DATAS: 05 E 06/10/2021
- ❖ LOCAL: auditório
- ❖ PÚBLICO ALVO: Recepção, SADT, Equipe de enfermagem do ambulatório
- ❖ NÚMERO DE BENEFICIADOS: 34participantes
- ❖ PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS: Terapeuta Ocupacional
- ❖ OBJETIVOS:

O treinamento teve como principal objetivo falar sobre a especificidade da clientela que será assistida no ambulatório de neuropediatria, para melhorar o fluxo de atendimento ao grupo prioritário.

## **TREINAMENTO SOBRE PROCESSOS TRANSFUSIONAIS**

- ❖ DATA: 07 E 08/10/2021
- ❖ LOCAL: Auditório
- ❖ PÚBLICO ALVO: Enfermeiros
- ❖ NÚMERO DE BENEFICIADOS: 42participantes
- ❖ PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS: Coordenador Laboratório Institucional
- ❖ OBJETIVOS:

O treinamento sobre processos transfusionais teve como principal objetivo garantir a qualidade na execução assistencial do processo transfusional



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



## TREINAMENTO SOBRE A CONSISTÊNCIA ALIMENTAR

- ❖ PERÍODO: 08 A 11/10/2021
- ❖ LOCAL: SND
- ❖ PÚBLICO ALVO: Nutricionistas, copeiras e cozinheiras
- ❖ NÚMERO DE BENEFICIADOS: 36 participantes
- ❖ PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS: equipe de Fonoaudiologia
- ❖ OBJETIVOS:

O treinamento sobre consistência alimentar resultou do consenso entre os setores de fonoaudiologia e nutrição, e teve como principal objetivo falar sobre a importância da adequação das consistências alimentares para garantir a boa evolução do tratamento dos pacientes disfágicos.

## TREINAMENTO SOBRE CURATIVOS E LESÕES

- ❖ DATA: 18 A 10/10/2021
- ❖ LOCAL: In loco
- ❖ PÚBLICO ALVO: equipe de enfermagem
- ❖ NÚMERO DE BENEFICIADOS: 106 participantes
- ❖ PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS: CPTFE
- ❖ OBJETIVOS:

O treinamento teve como principal objetivo falar sobre a avaliação das feridas, possíveis coberturas, e assistência mais adequada em cada caso.

0201



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



## **TREINAMENTO SOBRE PROTOCOLO DE MÚLTIPLAS VÍTIMAS**

- ❖ DATA: 27/10/2021
- ❖ LOCAL: In Loco
- ❖ PÚBLICO ALVO: Equipe assistencial do Pronto Atendimento
- ❖ NÚMERO DE BENEFICIADOS: 21 participantes
- ❖ PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS: Equipe de enfermagem do PA
- ❖ OBJETIVOS:

Esta ação teve o principal objetivo a atualização e treinamento de protocolo institucional de múltiplas vítimas.

## **TREINAMENTO SOBRE IMPACTO DA TRAQUEOSTOMIA NA DEGLUTIÇÃO E VOZ**

- ❖ DATA: 27 E 28/10/2021
- ❖ LOCAL: In loco
- ❖ PÚBLICO ALVO: Equipe de Enfermagem
- ❖ NÚMERO DE BENEFICIADOS: 226 participantes
- ❖ PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS: Equipe de Fonoaudiologia
- ❖ OBJETIVOS:

Esta ação teve o principal objetivo mostrar a importância da fonoaudiologia na identificação e no gerenciamento dos fatores que são essenciais para uma abordagem segura dos pacientes com uso de traqueostomia.

11802



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



## 1.2. ACOLHIMENTOS

### ACOLHIMENTO AO FAMILIAR/ACOMPANHANTES DOS USUÁRIOS COM DIAGNÓSTICO DE COVID-19 (CASOS SUSPEITOS E CONFIRMADOS)

- ❖ PERÍODO: Outubro/21
- ❖ LOCAL: Setor Métodos Gráficos
- ❖ PÚBLICO ALVO: Familiares e/ ou responsáveis
- ❖ NÚMERO DE BENEFICIADOS: 125 familiares acolhidos
- ❖ PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS: assistentes sociais e equipe médica
- ❖ OBJETIVO:

O acolhimento é uma das diretrizes da Política Nacional de Humanização que preconiza que acolher é reconhecer o que o outro traz como legítima e singular necessidade de saúde. O acolhimento deve comparecer e sustentar a relação entre equipes/serviços e usuários/populações. Como valor das práticas de saúde, o acolhimento é construído de forma coletiva, a partir da análise dos processos de trabalho e tem como objetivo a construção de relações de confiança, compromisso e vínculo entre as equipes/serviços, trabalhador/equipes e usuário com sua rede sócio-afetiva. Com uma escuta qualificada oferecida pelos trabalhadores às necessidades do usuário, é possível garantir o acesso oportuno desses usuários a tecnologias adequadas às suas necessidades, ampliando a efetividade das práticas de saúde. Isso assegura, por exemplo, que todos sejam atendidos com prioridades a partir da avaliação de vulnerabilidade, gravidade e risco. (Fonte: <https://www.saude.gov.br/acoes-e-programas/politica-nacional-de-saude-bucal/vigilancia-sanitaria/693-acoes-e-programas/40038-humanizasus>)

Os acolhimentos ao familiar dos usuários com diagnóstico de covid-19 são realizados diariamente, de domingo a domingo, em dois horários, às 15h e 17h, para abranger as diferentes clínicas- enfermarias e UTI, em que esses usuários estão internados. É um momento em que são repassadas informações



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



clínicas, no caso o boletim médico, e ocasião em que o serviço psicossocial atua nas outras demandas do usuário e dos familiares que estão em sofrimento por causa do novocoronavírus.

Os Assistentes Sociais atuam no campo das políticas sociais com o objetivo de orientação e viabilizar encaminhamentos necessários em garantia dos direitos da população. Atuação do serviço social do HRPT é direcionada em especial as demandas da área da Saúde.

O serviço social atua diretamente no acolhimento aos familiares, que por sua vez, mudam suas rotinas para acompanhar o usuário no seu processo de tratamento, mas que para a suspeita ou confirmação de diagnóstico de covid-19 traz uma realidade adversa a outras doenças, ou seja, é um momento de muita sensibilidade para essa família que está acompanhando de forma indireta o tratamento de seu familiar, e somente nesse momento terá notícias de seu quadro de saúde. Em tempos de pandemia o acolhimento tornou-se essencial nos serviços de saúde hospitalares.

#### ❖ FOTOS:

Os acolhimentos não são registrados respeitando a privacidade do usuário conforme rege a política de comunicação institucional.

### 1.3. VALORIZAÇÃO DO TRABALHO E DO TRABALHADOR

**COMEMORAÇÃO DOS PROFISSIONAIS:**  
**DIA DO FISIOTERAPEUTA E TERAPEUTA OCUPACIONAL- 13/10**  
**DIA DO MÉDICO- 18/10**

- ❖ PERÍODO: 14 A 31 /10/2021
- ❖ LOCAL: In loco
- ❖ PÚBLICO ALVO: Equipe de Médicos, Fisioterapia e Terapia Ocupacional
- ❖ NÚMERO DEBENEFICIADOS: 70 participantes

Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, s/nº - São Sebastião - CEP 68 372 - 020 - Altamira/PA Fone: (93) 3515-8300

- ❖ PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS: GTH
- ❖ OBJETIVO:

Foi feita uma homenagem simbólica aos profissionais dos setores de Fisioterapia e Terapia Ocupacional, além do corpo clínico, os quais receberam um cupcake em seu turno de trabalho, em alusão ao dia dos profissionais mencionados.

- ❖ FOTOS:







0206



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



**AÇÃO DO OUTUBRO ROSA- SENSIBILIZAÇÃO NOS SETORES**  
**PALESTRA SOBRE A PREVENÇÃO DO CÂNCER DE MAMA VOLTADA ÀS**  
**COLABORADORAS DO GRUPO DE RISCO- 31/10**

- ❖ PERÍODO: 14 a 31/10/2021
- ❖ LOCAL: todos os setores/ Medicina do Trabalho
- ❖ PÚBLICO ALVO: todas as colaboradoras/ Mulheres acima de 40 anos
- ❖ NÚMERO DE BENEFICIÁRIOS: 545 panfletos distribuídos + 47 participantes na palestra
- ❖ PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS: SESMT e GTH
- ❖ OBJETIVO:

A Campanha Nacional do Outubro Rosa do HRPT foi realizada através de ações de conscientização e sensibilização para a prevenção ao câncer de mama que foram direcionadas às colaboradoras. Além disso, todos os anos, as colaboradoras acima de 45 anos são convocadas para realizarem o exame de mamografia.

É uma ação que está inserida no eixo de ações de redução dos riscos à saúde e da valorização do trabalhador, e foi organizada pela Medicina do Trabalho- SESMT em parceria com o Grupo de Trabalho de Humanização que promoveram a distribuição nos setores do “Kit Outubro Rosa”- com panfletos autoexplicativos, máscara e laços rosa, e um bombom de chocolate. Nessa abordagem foi possível falar sobre a importância do diagnóstico precoce através do autoexame.

Outra ação realizada pela equipe multiprofissional do setor de Nefrologia foi a sensibilização com usuárias e acompanhantes sobre o tema da prevenção do câncer de mama. As usuárias participaram de uma roda de conversa e receberam os panfletos e os laços, que são os símbolos da campanha.

0207



## XIVSIPAT-SEMANA INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES DE TRABALHO

- ❖ PERÍODO: 25 a 29/10/2021
- ❖ LOCAL: auditório e Sala de Reuniões
- ❖ PÚBLICO ALVO: todos os colaboradores
- ❖ NÚMERO DE BENEFICIADOS: 294 participantes
- ❖ PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS: CIPA e GTH
- ❖ OBJETIVO:

A SIPAT teve o principal objetivo de promover o tema da segurança e conscientizar os colaboradores quanto à prevenção de acidente de trabalho.

- ❖ FOTOS:







SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



#### 1.4. DEFESA DOS DIREITOS AOS USUÁRIOS

##### ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO- SAU

- ❖ PERÍODO: Outubro/21
- ❖ LOCAL: sala de atendimento do SAU
- ❖ PÚBLICO ALVO: usuários e acompanhantes
- ❖ PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS: equipe do SAU
- ❖ OBJETIVO:

A atividade desenvolvida SAU do Hospital Regional Público da Transamazônica têm por objetivo disseminar os pilares de gestão da instituição, baseados na gestão de excelência e qualidade do atendimento de forma a contemplar o que preconiza a PORTARIA Nº 1.820, DE 2009 que dispõe sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde.

O serviço de atendimento ao usuário- SAU atua diretamente no eixo de saúde relacionado à garantia de direitos do paciente referentes às acomodações, e quais protocolos devem ser seguidos dentro da instituição durante a internação, assim como, atuam no encaminhamento das demandas que podem surgir durante esse período. É um serviço de escuta para melhorar o atendimento e priorizar as necessidades decorrentes na internação hospitalar.

Devido o período da pandemia e de acordo com o decreto do governo do estado, os atendimentos eletivos foram suspensos e a circulação nas unidades de internação também foi reduzida, por tal motivo os atendimentos do SAU tiveram impactos, porém continuamos monitorando a qualidade dos atendimentos via telefone e realizando atendimento em sala e visita ao leito.

No mês de agosto o SAU iniciou um novo projeto de mensurar a experiência do paciente o qual se chama "conta pra gente", que é realizado com

10/12



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



os usuários que já tiveram alta hospitalar, sendo possível identificar as interações desde o primeiro contato até a alta médica.

➤ **PESQUISA DE SATISFAÇÃO**

MÊS	TOTAL
Outubro	752

➤ **VISITAS AOS USUÁRIOS INTERNADOS**

MÊS	TOTAL
Outubro	119

➤ **PESQUISA DE EXPERIÊNCIA DO PACIENTE**


MÊS	TOTAL
Outubro	95

❖ **FOTOS:**

A política de comunicação interna do HRPT proíbe o registro de imagens dentro da unidade dos atendimentos realizados.

## 1.5. AMBIÊNCIA

**AÇÃO DO DIA DAS CRIANÇAS**  
**CAMPANHA DE DOAÇÕES DE BRINQUEDOS EM ALUSÃO**  
**AO DIAS DAS CRIANÇAS**

- ❖ PERÍODO: Setembro a Outubro/21
- ❖ LOCAL: sala de atendimento do SAU
- ❖ PÚBLICO ALVO: usuários infantis
- ❖ NÚMERO DE BENEFICIADOS: 11 usuários
- ❖ PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS: GTH
- ❖ OBJETIVO: 

A ação do dia das crianças do HRPT iniciou com parceria entre o GRUPO DE TRABALHO DE HUMANIZAÇÃO- GTH e a coordenação de enfermagem, que elaboraram uma campanha de doações internas de brinquedos novos e usados, iniciada em setembro. A campanha teve por objetivo arrecadar os brinquedos e para serem distribuídos no dia das crianças nas clínicas pediátricas e colocados na Brinquedoteca para uso coletivo.

A entrega dos presentes foi feita no dia 15/10 conforme a estabilidade clínica dos usuários internados, de forma que todas as crianças internadas receberam brinquedos, conforme a sua faixa etária.

A Campanha teve por objetivo proporcionar a comemoração do dia das crianças de forma digna e alegre para aquelas crianças que estiveram internadas neste período, além de obter recursos lúdicos destinados à Brinquedoteca da unidade.

❖ FOTOS:









SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



## ACÇÕES RELIGIOSAS- PASTORAL DA SAÚDE DO HRPT

- ❖ PERÍODO: Outubro/ 2021
- ❖ LOCAL: Área externa- jardim e demais setores do Hospital
- ❖ PÚBLICO ALVO: colaboradores, usuários e acompanhantes
- ❖ NÚMERO DE BENEFICIADOS: 21 participantes
- ❖ PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS: Pastoral da Saúde e GTH
- ❖ DESCRIÇÃO DAS ACÇÕES:

### ✓ ACOLHIMENTO RELIGIOSO BEIRA LEITO

No dia 06 de Outubro às 11h15minh o serviço de pastoral recebeu solicitação de visita à paciente internado no Pronto Atendimento. O pastor Eufrásio Lino da Igreja do Evangelho Quadrangular veio à unidade para realizar visita a usuário idoso internado para tratamento de CA. A ação foi acompanhada pelo multiplicador da pastoral.

### ✓ ACOLHIMENTO BEIRA LEITO (DEMANDA LIVRE DA PASTORAL)

No dia 15 de Outubro o Multiplicador da Pastoral Paulo Felisberto, realizou acolhimento religioso a colaborador que estava internado em leito de urgência para tratamento de AVC isquêmico. O líder da pastoral realizou momento de oração com o paciente e sua acompanhante.

### ✓ PROJETO VOLUNTARIADO NO GRAMADO- ORAÇÃO DO TERÇO

Na tarde do dia 19 os voluntários da Igreja Católica vieram à unidade para rezar o terço. Eles são cadastrados no programa de voluntariado e estão atuando no projeto "Voluntariado no Gramado", que deve acontecer semanalmente. A ação foi acompanhada pelo multiplicador da pastoral Paulo Felisberto.

### ✓ PROJETO VOLUNTARIADO NO GRAMADO- IGREJA DO EVANGELHO QUADRANGULAR

No dia 22 às 17h os voluntários da Igreja do Evangelho Quadrangular Vieram à unidade para realizar orações e intenções pelos pacientes e colaboradores.

✓ PROJETO VOLUNTARIADO NO GRAMADO- ORAÇÃO DO TERÇO

No dia 26 às 17h os voluntários católicos realizaram orações do terço na recepção central. Os voluntários vieram para rezar o terço, porém no momento das orações choveu e dessa forma a ação foi remanejada para a recepção central.

✓ ACOLHIMENTO RELIGIOSO

No dia 28 às 16h o multiplicador da pastoral acolheu familiares de usuária que estava dando entrada neste serviço. A neta da paciente estava muito abalada e dessa forma tivemos um momento de conversa sobre o quadro clínico e acolhemos de forma a tranquilizar a neta.

✓ PROJETO VOLUNTARIADO NO GRAMADO- IGREJA DO EVANGELHO QUADRANGULAR

No dia 29/10 os voluntários da Igreja do Evangelho Quadrangular realizaram orações no gramado e na oportunidade foram feitas orações em intenções a Dra. Wanessa Portugal; o multiplicador da pastoral acompanhou a ação.



0217



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, s/nº - São Sebastião - CEP 68 372 - 020 - Altamira/PA Fone: (93) 3515-8300

0218  
*[Handwritten signature]*




SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



Altamira, 10 de Novembro de 2021.

  
Edson Gonçalves Primo  
Diretor Geral  
  
Edson Gonçalves Primo  
Diretor Hospitalar  
Hospital Regional Público da Transamazônica

  
Alisson Carlos Sousa Gomes  
Diretor Adm./Financeiro  
  
Alisson Gomes  
Diretor Adm. Financeiro  
CRA. 6 0143  
H.R.PT



Rafaela Rizzi  
Terapeuta Ocupacional

Pró Saúde Hospital Regional de Altamira - PA



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



## OUTRAS INFORMAÇÕES

REFERÊNCIA: OUTUBRO – 2021



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



# TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA

REFERÊNCIA: OUTUBRO – 2021



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



## RELATÓRIO DA TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA

Este relatório apresenta as avaliações dos óbitos e confecção da taxa de mortalidade operatória em até 07 dias do mês de Agosto de 2021. Realizada a revisão dos mesmos, identificando 05 óbitos classificados como ASA E, sendo 01 óbito 2PO de Fixação externa de fratura de Fêmur + Exploração Arterial em membro inferior direito + Ráfia de Veia Femoral Superficial direita + Anastomose T-T de Artéria Femoral Superficial direita + Fasciotomia dos compartimentos anterior e posterior da perna direita, devido lesão do membro por projétil de arma de fogo, 01 óbito no 6º e 3ºPO de reabordagem cirúrgica com Laparotomia Exploratória para lavagem Cavitária e Peritoneostomia, devido quadro de agressão com tiro de cartucheira em Abdome e membro superior direito, 01 óbito no POI de Craniectomia Frontal e Temporal à direita com Drenagem de Hematoma Epidural, devido quadro de Politraumatismo por acidente de trânsito, 01 óbito no 4PO de Artroplastia parcial do quadril esquerdo - Thompsom, após queda de própria altura e 01 óbito no 2PO de Desarticulação do membro inferior direito por Lesão extensa de partes moles, Avulsão da Artéria Iliaca comum Retroperitoneal, Avulsão de Veia Iliaca comum, além de Avulsão de Vasos no terço proximal da coxa e membro em rigidez e empastamento muscular até a raiz da coxa, devido quadro de Politraumatismo por acidente de trânsito.

Os óbitos foram considerados como não evitáveis pelos membros da comissão.

### I. MEMBROS DA AVALIAÇÃO

A CRO é composta por 08 (oito) membros efetivos:

- Mário Cesar P. Franco Netto – Presidente da Comissão;
- Eduardo Capatti de Aquino Nunes – Médico;
- Bruno Pereira Viana – Médico;
- Marcela Fabiana de Farias Lins Gonçalves – Médica Coordenadora da UTI Adulto;
- Luciane Cristina Ramos Madruga – Diretora de Enfermagem;
- Isabel Cristina Gonçalves Tenório – Enfermeira Coordenadora do Pronto Atendimento;
- Janete de Oliveira Briana – Enfermeira do Núcleo Hospitalar de Epidemiologia.





SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



- Cristiane Batista de Matos Santos – Enfermeira do NQSP.


## II. CALCULO

### 1) TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA

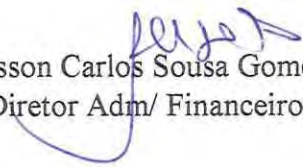
$$\frac{\text{Nº Óbitos até 07 dias após a Cirurgia}}{\text{Número de pacientes Submetidos à Cirurgia}} \times 100$$

## III. NESTE MÊS OBTIVEMOS


- A taxa de Mortalidade Operatória do mês de Outubro 2021 foi de 2,90%.



Edson Gonçalves Primo  
Diretor Hospitalar



Alisson Carlos Sousa Gomes  
Diretor Adm/ Financeiro



Mário Cesar P. Franco Netto  
Presidente da Comissão de Óbitos

Altamira, 10 de Novembro de 2021



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



# CIRURGIAS DE URGÊNCIA

REFERÊNCIA: OUTUBRO – 2021



### Mapa Estatístico

Mês de Referência : Outubro/2021

### Centro Cirurgico

Atividade Cirúrgica	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total	
Cirurgia Eletiva	6	-	-	10	19	9	4	7	-	-	14	-	4	-	7	-	-	14	10	15	14	10	-	-	10	7	8	2	6	-	-	176	
Cirurgia de Urgência	2	9	2	-	7	1	2	2	2	4	10	-	-	4	3	4	2	3	2	-	2	2	6	3	2	4	4	1	5	-	5	93	
Cirurgia de Emergência	10	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	9	4	9	-	4	-	-	5	1	2	-	-	-	4	-	-	2	2	-	56		
Total	18	9	2	10	26	10	6	9	2	8	24	9	8	13	10	8	2	17	17	17	16	18	12	6	3	16	11	12	5	13	-	5	325

A taxa de Cirurgias de Urgência é de 45,84% .

Edson Gonçalves Primo  
Diretor Hospitalar

Alisson Carlos Sousa Gomes  
Diretor Adm/Financeiro



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



# TEMPO MÉDIO DE ESPERA DOS USUÁRIOS PARA INTERNAÇÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS

REFERÊNCIA: OUTUBRO – 2021



SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA

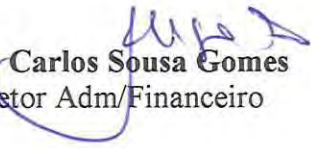


## Relatório do Tempo de Espera dos Usuários para Internação de Cirurgias Eletivas

Tempo Médio de Espera dos usuários, desde a Autorização do Médico Regulador até a Internação no Hospital Regional Público da Transamazônica – Altamira conforme lista de espera fornecida pelo 10º CRS.

Meses/2021	Tempo de Espera - dia
JANEIRO	23
FEVEREIRO	45
MARÇO	3
ABRIL	5
MAIO	4
JUNHO	12
JULHO	138
AGOSTO	164
SETEMBRO	189
OUTUBRO	135
NOVEMBRO	
DEZEMBRO	
Tempo Médio de Espera - dia	71,8

  
Edson Gonçalves Primo  
Diretor Hospitalar

  
Alisson Carlos Sousa Gomes  
Diretor Adm/Financeiro



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



## 1. INTRODUÇÃO.

Este relatório vem apresentar os serviços já cadastrados e/ou em andamento junto ao Sistema Único de Saúde referente ao mês de **OUTUBRO de 2021**.

## 2. OBJETIVO.

Posicionamento dos credenciamentos dos serviços e habilitações solicitadas pela Instituição para prestação de contas junto a SESPÁ.

## 3. CREDENCIAMENTOS.

### 3.1. Habilitações em Alta Complexidade:

#### 3.1.1. Neurocirurgia: Aguardamos uma nova Visita Técnica ao hospital.

Esta Instituição mensalmente encaminha as atualizações de sua base de dados junto ao Cadastro Nacional de Estabelecimento em Saúde – CNES até o dia 05 de cada mês, conforme **versão 4.3.10** e realiza análise e movimentação junto a FPO, mantendo o valor orçado quando da liberação dos relatórios de síntese de produção emitidos pela DDASS.

Altamira, 09 de NOVEMBRO de 2021.

  
Edson Gonçalves Primo  
Diretor Geral

  
Alisson Carlos Sousa Gomes  
Diretor Administrativo e Financeiro

MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE

SCNES

Página: 1

DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle

Data: 29/10/2021

DATASUS

Hora: 15:02

Competência: 10/2021

PROTOCOLO DE EXPORTAÇÃO

Versão: 4.3.10

Tipo : Completa Origem : Secretaria Estadual Destino : DATASUS

Data e Hora de geração da exportação : 29/10/2021 15:02

Nome do Arquivo : CNES1500002910202115021020214310.bck

Município : 150060 - ALTAMIRA - PA

ESTABELECIMENTO(S) EXPORTADO(S) NESTE ARQUIVO :

CNES

5597501 - HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DA TRANSAMAZONICA

TOTAL : 1

*Douglas Lopes da Silva*  
Supervisor de Faturamento  
HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DA TRANSAMAZONICA

*Alisson Gomes*  
Diretor Adm. Financeiro  
CRA. 6.0143  
H.R.P.T

0230

Tipo : Estabelecimento Origem : Secretaria Estadual Destino : Estabelecimento

Data e Hora de geração da exportação : 29/10/2021 15:05

Nome do Arquivo : CNESEPA2910202115051020214310.bck

Município : 150060 - ALTAMIRA - PA

ESTABELECIMENTO(S) EXPORTADO(S) NESTE ARQUIVO :

CNES

5597501 - HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DA TRANSAMAZONICA

TOTAL : 1

  
Douglas Lopes da Silva  
Supervisor de Faturamento  
HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DA TRANSAMAZONICA

  
Alisson Gomes  
Diretor Adm. Financeiro  
CRA. 6.0143  
H.R.P.T





SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



# APRESENTAÇÃO AIH's

REFERÊNCIA: OUTUBRO – 2021



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



## I - INTRODUÇÃO

Este relatório vem apresentar o percentual de AIHS faturadas de acordo com o número de saídas do mês de competência em 100%, conforme prestação de contas junto a SESPA.

## II - OBJETIVO

Posicionamento do total de **AIHS faturadas** na competência de **OUTUBRO de 2021** com apresentação em **NOVEMBRO de 2021** e justificativas quando não apresentadas em 100% do mês de competência.

## III - DESCRIÇÃO

Foram geradas nesta competência 264 (Duzentos e sessenta e quatro) saídas, sendo autorizados 353 (Trezentos e cinquenta e tres) laudos médicos pelo 10ª RPS/ SESPA, (inclusive os usuários que geraram mais de 01 AIH no mesmo período de internação e/ou mais de um período de internação na mesma competência, conforme Manual Técnico Operacional SUS).

Duplicidade Mês Anterior	Mês de Competência	Não Apresentados	Apresentação na Competência.	Apresentação c/Reapresentações
	10/2021		353	

Altamira, 09 de NOVEMBRO de 2021.

  
Edson Gonçalves Primo  
Diretor Geral

  
Alisson Carlos Sousa Gomes  
Diretor Administrativo e Financeiro

0233

Imagem  
8 ...

CNES.....: 559750-1  
ESFERA ADM.....: PÚBLICO  
CPF DIR. CLÍNICO: 570.649.382-00  
TELEFONE.....: 93 3515-8300

<u>Nº LOTE</u>	<u>QUANTIDADE</u>	<u>ESPECIALIDADE</u>
00000001	178	01-CIRURGICO
00000002	1	02-OBSTETRICOS
00000003	148	03-CLINICOS
00000004	26	07-PEDIATRICOS

**Total QTD:** 353

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

*Douglas Lopes da Silva*  
Supervisor de Faturamento  
HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DA TRANSAMAZONICA

*Alisson Gomes*  
Diretor Adm. Financeiro  
CRA. 60143  
RPT

## Produção SISAIH Outubro 2021

Jheniffer Alves De Oliveira <jheniffer.oliveira@prosaude.org.br>

Ter, 09/11/2021 18:35

**Para:** grupohmr.sespa@gmail.com <grupohmr.sespa@gmail.com >

**Cc:** DOUGLAS LOPES DA SILVA <DOUGLAS.LOPES@prosaude.org.br>

📎 1 anexos (484 KB)

Produção SISAIH01 Apres. Novembro 2021.rar;

Boa tarde.

Prezados segue em anexo a produção SISAIH referente a apresentação 11/2021 da competência 10/2021 do Hospital Regional Público da Transamazônica.

Atenciosamente

### Jhennifer Oliveira

Auxiliar Administrativo

(93) 3515-8300 – Ramal: 8358

Jheniffer.oliveira@prosaude.org.br



🌐 [www.prosaude.org.br](http://www.prosaude.org.br)

📍 Av. Brigadeiro Eduardo Gomes, s/n, São Sebastião  
Altamira (PA) CEP 68372-020



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



# RELAÇÃO SIA/BPA APAC/SISCAN

REFERÊNCIA: OUTUBRO – 2021



SECRETARIA DE  
SAÚDE PÚBLICA



## I - INTRODUÇÃO

Este relatório vem apresentar informações da produção ambulatorial relacionados ao BPA Individualizado, Consolidado e APAC, geradas no mês de Outubro de 2021.

## II - OBJETIVO

Apresentação da previa relacionadas à produção dos Serviços Ambulatoriais apresentados e executados na competência de Outubro de 2021 com apresentação em Novembro de 2021.

## III - DESCRIÇÃO

Dentro da competência de Outubro de 2021, foram apresentadas as produções ambulatoriais gerando os respectivos valores, conforme tabela abaixo:

Produção BPA individualizado	Produção BPA consolidado	APAC	Total
R\$101.731,00	R\$103.863,79	R\$249.613,62	R\$455.208,41

Altamira, 09 de NOVEMBRO de 2021.

  
Edson Gonçalves Primo  
Diretor Geral

  
Alisson Carlos Sousa Gomes  
Diretor Administrativo e Financeiro

RELEXP

\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
MS/SAS/DATASUS/ SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
08/11/2021 RELATORIO DE CONTROLE DE REMESSA OUT/2021  
\*\*\*\*\*Versao banco :202110a

ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO

NOME : HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA

SIGLA : HRPT

CGC/CPF: 05054929000117 *Douglas Lopes da Silva*  
Supervisor de Faturamento  
HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DA TRANSAMAZONICA

Carimbo e Assinatura : \_\_\_\_\_

SECRETARIA DE SAUDE DESTINO DOS B.P.A.(s)

NOME : SESPA-BELEM

ORGAO (M)UNICIPAL OU (E)STADUAL : E

Setor de Recebimento : \_\_\_\_\_ Data : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Carimbo e Assinatura : \_\_\_\_\_

*Alisson Gomes*  
Diretor Administrativo  
CRA. 6 8 143  
H.R.PT

ARQUIVO DE BPA(s) GERADO

NOME : PABPA---.OUT

REGISTROS GRAVADOS : 003574

BPA(s) : 000182

CAMPO DE CONTROLE : 2034

(ENCAMINHAR ESTE RELATORIO JUNTAMENTE COM O ARQUIVO DE BPA(s) GERADO.)

## BPAC\_REL

Folha: 1\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

CNES : 5597501

COMPET	FOLHA	SEQ	PROCEDIMENTO	CBO	IDADE	QTDE	PREVIA	SITUACAO
10/2021	001	01	02.02.01.076-7	221205	000	76	1.158,24	Sem Erros
10/2021	001	02	02.02.06.004-7	221205	000	1	10,20	Sem Erros
10/2021	001	03	02.02.05.008-4	221205	000	6	12,06	Sem Erros
10/2021	001	04	02.02.05.010-6	221205	000	2	7,36	Sem Erros
10/2021	001	05	02.02.06.008-0	221205	000	3	42,36	Sem Erros
10/2021	001	06	02.02.01.012-0	221205	000	79	146,15	Sem Erros
10/2021	001	07	02.02.03.027-0	221205	000	2	17,34	Sem Erros
10/2021	001	08	02.02.06.009-8	221205	000	1	11,89	Sem Erros
10/2021	001	09	02.02.01.016-3	221205	000	2	7,36	Sem Erros
10/2021	001	10	02.02.03.009-1	221205	000	13	195,78	Sem Erros
10/2021	001	11	02.02.07.008-5	221205	000	1	27,50	Sem Erros
10/2021	001	12	02.02.01.018-0	221205	000	10	22,50	Sem Erros
10/2021	001	13	02.02.06.011-0	221205	000	3	34,59	Sem Erros
10/2021	001	14	02.02.06.036-5	221205	000	1	15,35	Sem Erros
10/2021	001	15	02.02.03.047-4	221205	000	4	11,32	Sem Erros
10/2021	001	16	02.02.02.017-7	221205	000	3	19,44	Sem Erros
10/2021	001	17	02.02.06.031-4	221205	000	1	13,19	Sem Erros
10/2021	001	18	02.02.06.021-7	221205	000	10	78,50	Sem Erros
10/2021	001	19	02.02.01.020-1	221205	000	35	70,35	Sem Erros
10/2021	001	20	02.02.03.012-1	221205	000	5	85,80	Sem Erros
10/2021	002	01	02.02.03.013-0	221205	000	5	85,80	Sem Erros
10/2021	002	02	02.02.03.121-7	221205	000	13	173,55	Sem Erros
10/2021	002	03	02.02.01.022-8	221205	000	6	21,06	Sem Erros
10/2021	002	04	02.02.01.021-0	221205	000	77	142,45	Sem Erros
10/2021	002	05	02.02.03.025-3	221205	000	3	30,00	Sem Erros
10/2021	002	06	02.02.03.026-1	221205	000	3	30,00	Sem Erros
10/2021	002	07	02.02.05.019-0	221205	000	1	2,04	Sem Erros
10/2021	002	08	02.02.03.074-1	221205	000	19	209,00	Sem Erros
10/2021	002	09	02.02.03.085-7	221205	000	19	220,59	Sem Erros
10/2021	002	10	02.02.01.032-5	221205	000	6	22,08	Sem Erros
10/2021	002	11	02.02.05.002-5	221205	000	8	28,08	Sem Erros
10/2021	002	12	02.02.01.026-0	221205	000	5	9,25	Sem Erros
10/2021	002	13	02.02.01.029-5	221205	000	167	308,95	Sem Erros
10/2021	002	14	02.02.06.013-6	221205	000	5	49,30	Sem Erros
10/2021	002	15	02.02.01.031-7	221205	000	210	388,50	Sem Erros
10/2021	002	16	02.02.08.008-0	221205	000	48	269,76	Sem Erros
10/2021	002	17	02.02.01.004-0	221205	000	5	18,15	Sem Erros
10/2021	002	18	02.02.03.103-9	221205	000	21	194,25	Sem Erros
10/2021	002	19	02.02.03.027-0	221205	000	1	8,67	Sem Erros
10/2021	002	20	02.02.06.018-7	221205	000	6	66,72	Sem Erros
10/2021	003	01	02.02.06.016-0	221205	000	22	223,30	Sem Erros
10/2021	003	02	02.02.06.017-9	221205	000	3	34,65	Sem Erros
10/2021	003	03	02.02.03.103-9	221205	000	63	582,75	Sem Erros
10/2021	003	04	02.02.05.001-7	221205	000	173	640,10	Sem Erros
10/2021	003	05	02.02.03.083-0	221205	000	1	17,16	Sem Erros
10/2021	003	06	02.02.03.094-6	221205	000	1	17,16	Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 2\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

10/2021	003	07	02.02.05.030-0	221205	000	3	13,32	Sem Erros
10/2021	003	08	02.02.02.035-5	221205	000	7	37,87	Sem Erros
10/2021	003	09	02.02.01.042-2	221205	000	51	102,51	Sem Erros
10/2021	003	10	02.02.02.041-0	221205	000	8	32,88	Sem Erros
10/2021	003	11	02.02.01.038-4	221205	000	52	810,68	Sem Erros
10/2021	003	12	02.02.01.039-2	221205	000	24	84,24	Sem Erros
10/2021	003	13	02.02.02.029-0	221205	000	1	4,60	Sem Erros
10/2021	003	14	02.02.09.007-8	221205	000	1	6,56	Sem Erros
10/2021	003	15	02.02.01.043-0	221205	000	26	48,10	Sem Erros
10/2021	003	16	02.02.03.007-5	221205	000	13	36,79	Sem Erros



				BPAC_REL			
10/2021	003	17	02.02.06.023-3	221205	000	19	149,91 Sem Erros
10/2021	003	18	02.02.03.112-8	221205	000	4	40,00 Sem Erros
10/2021	003	19	02.02.03.113-6	221205	000	4	40,00 Sem Erros
10/2021	003	20	02.02.02.022-3	221205	000	1	6,63 Sem Erros
10/2021	004	01	02.02.03.103-9	221205	000	54	499,50 Sem Erros
10/2021	004	02	02.02.01.073-2	221205	000	4	62,60 Sem Erros
10/2021	004	03	02.02.01.046-5	221205	000	42	147,42 Sem Erros
10/2021	004	04	02.02.06.022-5	221205	000	2	20,42 Sem Erros
10/2021	004	05	02.02.01.047-3	221205	000	219	405,15 Sem Erros
10/2021	004	06	02.02.08.007-2	221205	000	1	2,80 Sem Erros
10/2021	004	07	02.02.12.008-2	221205	000	9	12,33 Sem Erros
10/2021	004	08	02.02.03.080-6	221205	000	2	37,10 Sem Erros
10/2021	004	09	02.02.03.091-1	221205	000	1	18,55 Sem Erros
10/2021	004	10	02.02.03.078-4	221205	000	10	185,50 Sem Erros
10/2021	004	11	02.02.03.098-9	221205	000	36	667,80 Sem Erros
10/2021	004	12	02.02.03.064-4	221205	000	8	148,40 Sem Erros
10/2021	004	13	02.02.01.050-3	221205	000	77	605,22 Sem Erros
10/2021	004	14	02.02.03.063-6	221205	000	18	333,90 Sem Erros
10/2021	004	15	02.02.02.038-0	221205	000	260	1.068,60 Sem Erros
10/2021	004	16	02.02.01.027-9	221205	000	160	561,60 Sem Erros
10/2021	004	17	02.02.08.021-8	221205	000	13	56,29 Sem Erros
10/2021	004	18	02.02.03.028-8	221205	000	22	377,52 Sem Erros
10/2021	004	19	02.02.03.084-9	221205	000	5	85,80 Sem Erros
10/2021	004	20	02.02.03.095-4	221205	000	5	85,80 Sem Erros
10/2021	005	01	02.02.03.065-2	221205	000	2	15,56 Sem Erros
10/2021	005	02	02.02.03.030-0	221205	000	25	250,00 Sem Erros
10/2021	005	03	02.02.03.031-8	221205	000	3	55,65 Sem Erros
10/2021	005	04	02.02.03.103-9	221205	000	43	397,75 Sem Erros
10/2021	005	05	02.02.06.032-2	221205	000	6	92,10 Sem Erros
10/2021	005	06	02.02.03.018-0	221205	000	1	17,16 Sem Erros
10/2021	005	07	02.02.03.015-6	221205	000	1	17,16 Sem Erros
10/2021	005	08	02.02.06.026-8	221205	000	7	71,19 Sem Erros
10/2021	005	09	02.02.05.021-1	221205	000	5	18,50 Sem Erros
10/2021	005	10	02.02.01.066-0	221205	000	8	32,96 Sem Erros
10/2021	005	11	02.02.01.053-8	221205	000	2	7,36 Sem Erros
10/2021	005	12	02.02.01.036-8	221205	000	12	44,16 Sem Erros
10/2021	005	13	02.02.01.028-7	221205	000	160	561,60 Sem Erros
10/2021	005	14	02.02.06.024-1	221205	000	21	188,37 Sem Erros
10/2021	005	15	02.02.01.055-4	221205	000	3	6,75 Sem Erros
10/2021	005	16	02.02.01.056-2	221205	000	31	62,31 Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 3\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021  
\*\*\*\*\*

10/2021	005	17	02.02.08.014-5	221205	000	3	8,40 Sem Erros
10/2021	005	18	02.02.05.009-2	221205	000	21	170,52 Sem Erros
10/2021	005	19	02.02.04.008-9	221205	000	12	19,80 Sem Erros
10/2021	005	20	02.02.03.070-9	221205	000	2	8,20 Sem Erros
10/2021	006	01	02.02.04.008-9	221205	000	43	70,95 Sem Erros
10/2021	006	02	02.02.03.008-3	221205	000	56	518,00 Sem Erros
10/2021	006	03	02.02.06.028-4	221205	000	2	30,70 Sem Erros
10/2021	006	04	02.02.02.045-2	221205	000	1	0,00 Sem Erros
10/2021	006	05	02.02.01.060-0	221205	000	99	183,15 Sem Erros
10/2021	006	06	02.02.06.030-6	221205	000	18	182,70 Sem Erros
10/2021	006	07	02.02.06.029-2	221205	000	8	81,76 Sem Erros
10/2021	006	08	02.02.05.011-4	221205	000	5	10,20 Sem Erros
10/2021	006	09	02.02.03.010-5	221205	000	28	459,76 Sem Erros
10/2021	006	10	02.02.04.014-3	221205	000	10	16,50 Sem Erros
10/2021	006	11	02.02.06.027-6	221205	000	18	776,34 Sem Erros
10/2021	006	12	02.02.01.062-7	221205	000	21	38,85 Sem Erros
10/2021	006	13	02.02.02.003-7	221205	000	5	13,65 Sem Erros
10/2021	006	14	02.02.03.081-4	221205	000	17	291,72 Sem Erros
10/2021	006	15	02.02.03.092-0	221205	000	17	291,72 Sem Erros
10/2021	006	16	02.02.06.014-4	221205	000	6	67,50 Sem Erros
10/2021	006	17	02.02.06.007-1	221205	000	1	6,72 Sem Erros
10/2021	006	18	02.02.01.063-5	221205	000	101	186,85 Sem Erros
10/2021	006	19	02.02.06.003-9	221205	000	4	58,76 Sem Erros
10/2021	006	20	02.02.06.039-0	221205	000	28	243,88 Sem Erros
10/2021	007	01	02.02.06.038-1	221205	000	129	1.496,40 Sem Erros

... 0240

				BPAC_REL			
10/2021	007	02	02.02.06.037-3	221205	000	8	70,08 Sem Erros
10/2021	007	03	02.02.02.014-2	221205	000	78	212,94 Sem Erros
10/2021	007	04	02.02.06.035-7	221205	000	9	117,99 Sem Erros
10/2021	007	05	02.02.06.034-9	221205	000	17	177,31 Sem Erros
10/2021	007	06	02.02.01.064-3	221205	000	162	325,62 Sem Erros
10/2021	007	07	02.02.01.065-1	221205	000	162	325,62 Sem Erros
10/2021	007	08	02.02.01.002-3	221205	000	4	8,04 Sem Erros
10/2021	007	09	02.02.06.036-5	221205	000	4	61,40 Sem Erros
10/2021	007	10	02.02.03.076-8	221205	000	24	407,28 Sem Erros
10/2021	007	11	02.02.03.087-3	221205	000	24	445,20 Sem Erros
10/2021	007	12	02.02.01.066-0	221205	000	2	8,24 Sem Erros
10/2021	007	13	02.02.01.067-8	221205	000	169	593,19 Sem Erros
10/2021	007	14	02.02.03.077-6	221205	000	3	27,75 Sem Erros
10/2021	007	15	02.02.03.088-1	221205	000	3	27,75 Sem Erros
10/2021	007	16	02.02.06.025-0	221205	000	143	1.281,28 Sem Erros
10/2021	007	17	02.02.02.013-4	221205	000	77	444,29 Sem Erros
10/2021	007	18	02.02.01.069-4	221205	000	211	390,35 Sem Erros
10/2021	007	19	02.02.03.111-0	221205	000	30	84,90 Sem Erros
10/2021	007	20	02.02.02.015-0	221205	000	26	70,98 Sem Erros
10/2021	008	01	02.02.01.070-8	221205	000	31	472,44 Sem Erros
10/2021	008	02	02.02.01.029-5	221205	000	164	303,40 Sem Erros
10/2021	008	03	02.02.07.035-2	221205	000	5	78,25 Sem Erros
10/2021	008	04	02.02.08.021-8	221205	000	11	47,63 Sem Erros
10/2021	008	05	02.02.01.076-7	221205	000	1	15,24 Sem Erros
10/2021	008	06	02.02.05.008-4	221205	000	1	2,01 Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 4\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

10/2021	008	07	02.02.01.012-0	221205	000	3	5,55 Sem Erros
10/2021	008	08	02.02.03.047-4	221205	000	1	2,83 Sem Erros
10/2021	008	09	02.02.01.020-1	221205	000	1	2,01 Sem Erros
10/2021	008	10	02.02.03.012-1	221205	000	1	17,16 Sem Erros
10/2021	008	11	02.02.01.022-8	221205	000	1	3,51 Sem Erros
10/2021	008	12	02.02.01.021-0	221205	000	2	3,70 Sem Erros
10/2021	008	13	02.02.03.006-7	221205	000	1	9,25 Sem Erros
10/2021	008	14	02.02.03.074-1	221205	000	1	11,00 Sem Erros
10/2021	008	15	02.02.03.085-7	221205	000	1	11,61 Sem Erros
10/2021	008	16	02.02.01.032-5	221205	000	1	3,68 Sem Erros
10/2021	008	17	02.02.01.031-7	221205	000	6	11,10 Sem Erros
10/2021	008	18	02.02.08.008-0	221205	000	2	11,24 Sem Erros
10/2021	008	19	02.02.03.027-0	221205	000	1	8,67 Sem Erros
10/2021	008	20	02.02.05.001-7	221205	000	4	14,80 Sem Erros
10/2021	009	01	02.02.05.030-0	221205	000	1	4,44 Sem Erros
10/2021	009	02	02.02.02.035-5	221205	000	1	5,41 Sem Erros
10/2021	009	03	02.02.01.042-2	221205	000	3	6,03 Sem Erros
10/2021	009	04	02.02.02.041-0	221205	000	2	8,22 Sem Erros
10/2021	009	05	02.02.01.038-4	221205	000	1	15,59 Sem Erros
10/2021	009	06	02.02.01.039-2	221205	000	1	3,51 Sem Erros
10/2021	009	07	02.02.01.043-0	221205	000	2	3,70 Sem Erros
10/2021	009	08	02.02.03.007-5	221205	000	2	5,66 Sem Erros
10/2021	009	09	02.02.03.112-8	221205	000	1	10,00 Sem Erros
10/2021	009	10	02.02.03.113-6	221205	000	1	10,00 Sem Erros
10/2021	009	11	02.02.01.046-5	221205	000	2	7,02 Sem Erros
10/2021	009	12	02.02.01.047-3	221205	000	5	9,25 Sem Erros
10/2021	009	13	02.02.12.008-2	221205	000	2	2,74 Sem Erros
10/2021	009	14	02.02.03.078-4	221205	000	2	37,10 Sem Erros
10/2021	009	15	02.02.03.064-4	221205	000	1	18,55 Sem Erros
10/2021	009	16	02.02.01.050-3	221205	000	2	15,72 Sem Erros
10/2021	009	17	02.02.03.098-9	221205	000	4	74,20 Sem Erros
10/2021	009	18	02.02.03.063-6	221205	000	2	37,10 Sem Erros
10/2021	009	19	02.02.02.038-0	221205	000	6	24,66 Sem Erros
10/2021	009	20	02.02.01.027-9	221205	000	5	17,55 Sem Erros
10/2021	010	01	02.02.03.030-0	221205	000	3	30,00 Sem Erros
10/2021	010	02	02.02.03.031-8	221205	000	1	18,55 Sem Erros
10/2021	010	03	02.02.01.036-8	221205	000	1	3,68 Sem Erros
10/2021	010	04	02.02.01.028-7	221205	000	5	17,55 Sem Erros
10/2021	010	05	02.02.04.008-9	221205	000	2	3,30 Sem Erros
10/2021	010	06	02.02.03.008-3	221205	000	3	27,75 Sem Erros

						BPAC_REL		
10/2021	010	07	02.02.01.060-0	221205	000	2	3,70	Sem Erros
10/2021	010	08	02.02.05.011-4	221205	000	1	2,04	Sem Erros
10/2021	010	09	02.02.06.027-6	221205	000	2	86,26	Sem Erros
10/2021	010	10	02.02.01.062-7	221205	000	1	1,85	Sem Erros
10/2021	010	11	02.02.01.063-5	221205	000	2	3,70	Sem Erros
10/2021	010	12	02.02.06.038-1	221205	000	2	23,20	Sem Erros
10/2021	010	13	02.02.02.014-2	221205	000	4	10,92	Sem Erros
10/2021	010	14	02.02.01.064-3	221205	000	6	12,06	Sem Erros
10/2021	010	15	02.02.01.065-1	221205	000	6	12,06	Sem Erros
10/2021	010	16	02.02.03.076-8	221205	000	1	16,97	Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 5\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021

10/2021	010	17	02.02.03.087-3	221205	000	1	18,55	Sem Erros
10/2021	010	18	02.02.01.067-8	221205	000	6	21,06	Sem Erros
10/2021	010	19	02.02.03.077-6	221205	000	1	9,25	Sem Erros
10/2021	010	20	02.02.03.088-1	221205	000	1	9,25	Sem Erros
10/2021	011	01	02.02.06.025-0	221205	000	2	17,92	Sem Erros
10/2021	011	02	02.02.02.013-4	221205	000	4	23,08	Sem Erros
10/2021	011	03	02.02.01.069-4	221205	000	5	9,25	Sem Erros
10/2021	011	04	02.02.03.111-0	221205	000	3	8,49	Sem Erros
10/2021	011	05	02.02.02.015-0	221205	000	3	8,19	Sem Erros
10/2021	011	06	02.02.01.070-8	221205	000	1	15,24	Sem Erros
10/2021	011	07	02.02.01.029-5	221205	000	10	18,50	Sem Erros
10/2021	011	08	02.02.01.076-7	221205	000	2	30,48	Sem Erros
10/2021	011	09	02.02.01.012-0	221205	000	2	3,70	Sem Erros
10/2021	011	10	02.02.01.018-0	221205	000	1	2,25	Sem Erros
10/2021	011	11	02.02.01.020-1	221205	000	5	10,05	Sem Erros
10/2021	011	12	02.02.03.012-1	221205	000	1	17,16	Sem Erros
10/2021	011	13	02.02.03.013-0	221205	000	1	17,16	Sem Erros
10/2021	011	14	02.02.01.022-8	221205	000	1	3,51	Sem Erros
10/2021	011	15	02.02.01.021-0	221205	000	2	3,70	Sem Erros
10/2021	011	16	02.02.03.006-7	221205	000	1	9,25	Sem Erros
10/2021	011	17	02.02.01.031-7	221205	000	9	16,65	Sem Erros
10/2021	011	18	02.02.06.018-7	221205	000	1	11,12	Sem Erros
10/2021	011	19	02.02.06.016-0	221205	000	1	10,15	Sem Erros
10/2021	011	20	02.02.06.017-9	221205	000	1	11,55	Sem Erros
10/2021	012	01	02.02.05.001-7	221205	000	3	11,10	Sem Erros
10/2021	012	02	02.02.05.030-0	221205	000	1	4,44	Sem Erros
10/2021	012	03	02.02.02.035-5	221205	000	1	5,41	Sem Erros
10/2021	012	04	02.02.01.042-2	221205	000	3	6,03	Sem Erros
10/2021	012	05	02.02.01.038-4	221205	000	2	31,18	Sem Erros
10/2021	012	06	02.02.01.039-2	221205	000	2	7,02	Sem Erros
10/2021	012	07	02.02.01.043-0	221205	000	1	1,85	Sem Erros
10/2021	012	08	02.02.03.007-5	221205	000	1	2,83	Sem Erros
10/2021	012	09	02.02.06.023-3	221205	000	1	7,89	Sem Erros
10/2021	012	10	02.02.01.046-5	221205	000	3	10,53	Sem Erros
10/2021	012	11	02.02.01.047-3	221205	000	6	11,10	Sem Erros
10/2021	012	12	02.02.01.050-3	221205	000	10	78,60	Sem Erros
10/2021	012	13	02.02.02.038-0	221205	000	10	41,10	Sem Erros
10/2021	012	14	02.02.01.027-9	221205	000	5	17,55	Sem Erros
10/2021	012	15	02.02.01.066-0	221205	000	2	8,24	Sem Erros
10/2021	012	16	02.02.01.036-8	221205	000	3	11,04	Sem Erros
10/2021	012	17	02.02.01.028-7	221205	000	10	35,10	Sem Erros
10/2021	012	18	02.02.06.024-1	221205	000	1	8,97	Sem Erros
10/2021	012	19	02.02.01.055-4	221205	000	1	2,25	Sem Erros
10/2021	012	20	02.02.01.056-2	221205	000	1	2,01	Sem Erros
10/2021	013	01	02.02.03.008-3	221205	000	3	27,75	Sem Erros
10/2021	013	02	02.02.01.060-0	221205	000	2	3,70	Sem Erros
10/2021	013	03	02.02.06.030-6	221205	000	1	10,15	Sem Erros
10/2021	013	04	02.02.02.003-7	221205	000	2	5,46	Sem Erros
10/2021	013	05	02.02.01.063-5	221205	000	2	3,70	Sem Erros
10/2021	013	06	02.02.06.003-9	221205	000	1	14,69	Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

BPAC\_REL

Folha: 6\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021

*****							
10/2021 013	07	02.02.06.039-0	221205	000	1	8,71	Sem Erros
10/2021 013	08	02.02.06.038-1	221205	000	3	34,80	Sem Erros
10/2021 013	09	02.02.02.014-2	221205	000	1	2,73	Sem Erros
10/2021 013	10	02.02.01.064-3	221205	000	7	14,07	Sem Erros
10/2021 013	11	02.02.01.065-1	221205	000	7	14,07	Sem Erros
10/2021 013	12	02.02.01.067-8	221205	000	7	24,57	Sem Erros
10/2021 013	13	02.02.06.025-0	221205	000	2	17,92	Sem Erros
10/2021 013	14	02.02.02.013-4	221205	000	1	5,77	Sem Erros
10/2021 013	15	02.02.01.069-4	221205	000	9	16,65	Sem Erros
10/2021 013	16	02.02.02.015-0	221205	000	3	8,19	Sem Erros
10/2021 013	17	02.02.01.029-5	221205	000	5	9,25	Sem Erros
10/2021 013	18	02.02.01.076-7	221205	000	23	350,52	Sem Erros
10/2021 013	19	02.02.01.012-0	221205	000	8	14,80	Sem Erros
10/2021 013	20	02.02.06.009-8	221205	000	1	11,89	Sem Erros
10/2021 014	01	02.02.03.009-1	221205	000	1	15,06	Sem Erros
10/2021 014	02	02.02.07.008-5	221205	000	7	192,50	Sem Erros
10/2021 014	03	02.02.01.018-0	221205	000	1	2,25	Sem Erros
10/2021 014	04	02.02.06.031-4	221205	000	1	13,19	Sem Erros
10/2021 014	05	02.02.01.020-1	221205	000	1	2,01	Sem Erros
10/2021 014	06	02.02.01.021-0	221205	000	114	210,90	Sem Erros
10/2021 014	07	02.02.03.121-7	221205	000	1	13,35	Sem Erros
10/2021 014	08	02.02.01.029-5	221205	000	9	16,65	Sem Erros
10/2021 014	09	02.02.01.031-7	221205	000	93	172,05	Sem Erros
10/2021 014	10	02.02.08.008-0	221205	000	1	5,62	Sem Erros
10/2021 014	11	02.02.05.001-7	221205	000	1	3,70	Sem Erros
10/2021 014	12	02.02.01.042-2	221205	000	77	154,77	Sem Erros
10/2021 014	13	02.02.02.041-0	221205	000	1	4,11	Sem Erros
10/2021 014	14	02.02.01.038-4	221205	000	79	1.231,61	Sem Erros
10/2021 014	15	02.02.01.039-2	221205	000	78	273,78	Sem Erros
10/2021 014	16	02.02.02.029-0	221205	000	1	4,60	Sem Erros
10/2021 014	17	02.02.01.043-0	221205	000	114	210,90	Sem Erros
10/2021 014	18	02.02.03.007-5	221205	000	1	2,83	Sem Erros
10/2021 014	19	02.02.01.046-5	221205	000	2	7,02	Sem Erros
10/2021 014	20	02.02.01.047-3	221205	000	117	216,45	Sem Erros
10/2021 015	01	02.02.03.078-4	221205	000	24	445,20	Sem Erros
10/2021 015	02	02.02.01.050-3	221205	000	79	620,94	Sem Erros
10/2021 015	03	02.02.02.030-4	221205	000	38	58,14	Sem Erros
10/2021 015	04	02.02.03.098-9	221205	000	12	222,60	Sem Erros
10/2021 015	05	02.02.03.063-6	221205	000	11	204,05	Sem Erros
10/2021 015	06	02.02.02.038-0	221205	000	82	337,02	Sem Erros
10/2021 015	07	02.02.01.027-9	221205	000	9	31,59	Sem Erros
10/2021 015	08	02.02.03.030-0	221205	000	6	60,00	Sem Erros
10/2021 015	09	02.02.02.037-1	221205	000	39	59,67	Sem Erros
10/2021 015	10	02.02.03.031-8	221205	000	1	18,55	Sem Erros
10/2021 015	11	02.02.03.016-4	221205	000	1	9,25	Sem Erros
10/2021 015	12	02.02.01.066-0	221205	000	76	313,12	Sem Erros
10/2021 015	13	02.02.01.036-8	221205	000	1	3,68	Sem Erros
10/2021 015	14	02.02.01.028-7	221205	000	9	31,59	Sem Erros
10/2021 015	15	02.02.03.075-0	221205	000	1	9,25	Sem Erros
10/2021 015	16	02.02.03.086-5	221205	000	1	10,00	Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 7\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021

*****							
10/2021 015	17	02.02.01.056-2	221205	000	1	2,01	Sem Erros
10/2021 015	18	02.02.03.008-3	221205	000	1	9,25	Sem Erros
10/2021 015	19	02.02.01.060-0	221205	000	122	225,70	Sem Erros
10/2021 015	20	02.02.06.030-6	221205	000	1	10,15	Sem Erros
10/2021 016	01	02.02.03.010-5	221205	000	4	65,68	Sem Erros
10/2021 016	02	02.02.04.014-3	221205	000	1	1,65	Sem Erros
10/2021 016	03	02.02.06.027-6	221205	000	78	3.364,14	Sem Erros
10/2021 016	04	02.02.01.062-7	221205	000	114	210,90	Sem Erros
10/2021 016	05	02.02.06.007-1	221205	000	1	6,72	Sem Erros
10/2021 016	06	02.02.01.063-5	221205	000	122	225,70	Sem Erros

0243

						BPAC_REL		
10/2021	016	07	02.02.06.039-0	221205	000	2	17,42	Sem Erros
10/2021	016	08	02.02.06.038-1	221205	000	7	81,20	Sem Erros
10/2021	016	09	02.02.02.014-2	221205	000	2	5,46	Sem Erros
10/2021	016	10	02.02.06.035-7	221205	000	1	13,11	Sem Erros
10/2021	016	11	02.02.06.034-9	221205	000	1	10,43	Sem Erros
10/2021	016	12	02.02.01.064-3	221205	000	8	16,08	Sem Erros
10/2021	016	13	02.02.01.065-1	221205	000	117	235,17	Sem Erros
10/2021	016	14	02.02.01.002-3	221205	000	77	154,77	Sem Erros
10/2021	016	15	02.02.06.036-5	221205	000	1	15,35	Sem Erros
10/2021	016	16	02.02.01.066-0	221205	000	1	4,12	Sem Erros
10/2021	016	17	02.02.01.067-8	221205	000	9	31,59	Sem Erros
10/2021	016	18	02.02.03.077-6	221205	000	1	9,25	Sem Erros
10/2021	016	19	02.02.03.088-1	221205	000	1	9,25	Sem Erros
10/2021	016	20	02.02.06.025-0	221205	000	8	71,68	Sem Erros
10/2021	017	01	02.02.02.013-4	221205	000	2	11,54	Sem Erros
10/2021	017	02	02.02.01.069-4	221205	000	233	431,05	Sem Erros
10/2021	017	03	02.02.03.111-0	221205	000	1	2,83	Sem Erros
10/2021	017	04	02.02.01.070-8	221205	000	1	15,24	Sem Erros
10/2021	017	05	02.02.01.029-5	221205	000	9	16,65	Sem Erros
10/2021	017	06	02.02.07.035-2	221205	000	1	15,65	Sem Erros
10/2021	017	07	02.02.03.009-1	221205	000	1	15,06	Sem Erros
10/2021	017	08	02.02.01.022-8	221205	000	2	7,02	Sem Erros
10/2021	017	09	02.02.01.021-0	221205	000	12	22,20	Sem Erros
10/2021	017	10	02.02.03.121-7	221205	000	1	13,35	Sem Erros
10/2021	017	11	02.02.01.026-0	221205	000	4	7,40	Sem Erros
10/2021	017	12	02.02.01.031-7	221205	000	1	1,85	Sem Erros
10/2021	017	13	02.02.08.008-0	221205	000	2	11,24	Sem Erros
10/2021	017	14	02.02.01.038-4	221205	000	2	31,18	Sem Erros
10/2021	017	15	02.02.01.039-2	221205	000	2	7,02	Sem Erros
10/2021	017	16	02.02.01.073-2	221205	000	24	375,60	Sem Erros
10/2021	017	17	02.02.08.007-2	221205	000	1	2,80	Sem Erros
10/2021	017	18	02.02.08.015-3	221205	000	1	11,49	Sem Erros
10/2021	017	19	02.02.01.053-8	221205	000	12	44,16	Sem Erros
10/2021	017	20	02.02.01.036-8	221205	000	1	3,68	Sem Erros
10/2021	018	01	02.02.01.055-4	221205	000	1	2,25	Sem Erros
10/2021	018	02	02.02.01.056-2	221205	000	14	28,14	Sem Erros
10/2021	018	03	02.02.01.060-0	221205	000	38	70,30	Sem Erros
10/2021	018	04	02.02.03.010-5	221205	000	2	32,84	Sem Erros
10/2021	018	05	02.02.09.023-0	221205	000	1	1,89	Sem Erros
10/2021	018	06	02.02.01.063-5	221205	000	38	70,30	Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 8\*\*\*\*\*Versao: 02.92

MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021

10/2021	018	07	02.02.01.069-4	221205	000	1	1,85	Sem Erros
10/2021	018	08	02.02.01.070-8	221205	000	1	15,24	Sem Erros
10/2021	018	09	02.02.01.076-7	221205	000	4	60,96	Sem Erros
10/2021	018	10	02.02.05.008-4	221205	000	1	2,01	Sem Erros
10/2021	018	11	02.02.05.010-6	221205	000	1	3,68	Sem Erros
10/2021	018	12	02.02.01.012-0	221205	000	4	7,40	Sem Erros
10/2021	018	13	02.02.03.009-1	221205	000	3	45,18	Sem Erros
10/2021	018	14	02.02.03.047-4	221205	000	3	8,49	Sem Erros
10/2021	018	15	02.02.06.021-7	221205	000	2	15,70	Sem Erros
10/2021	018	16	02.02.01.020-1	221205	000	4	8,04	Sem Erros
10/2021	018	17	02.02.03.012-1	221205	000	1	17,16	Sem Erros
10/2021	018	18	02.02.03.013-0	221205	000	1	17,16	Sem Erros
10/2021	018	19	02.02.01.021-0	221205	000	5	9,25	Sem Erros
10/2021	018	20	02.02.03.025-3	221205	000	1	10,00	Sem Erros
10/2021	019	01	02.02.03.026-1	221205	000	1	10,00	Sem Erros
10/2021	019	02	02.02.01.032-5	221205	000	2	7,36	Sem Erros
10/2021	019	03	02.02.01.029-5	221205	000	11	20,35	Sem Erros
10/2021	019	04	02.02.06.013-6	221205	000	1	9,86	Sem Erros
10/2021	019	05	02.02.01.031-7	221205	000	17	31,45	Sem Erros
10/2021	019	06	02.02.08.008-0	221205	000	5	28,10	Sem Erros
10/2021	019	07	02.02.03.103-9	221205	000	27	249,75	Sem Erros
10/2021	019	08	02.02.03.027-0	221205	000	1	8,67	Sem Erros
10/2021	019	09	02.02.06.016-0	221205	000	1	10,15	Sem Erros
10/2021	019	10	02.02.05.001-7	221205	000	12	44,40	Sem Erros
10/2021	019	11	02.02.02.035-5	221205	000	1	5,41	Sem Erros

					BPAC_REL		
10/2021 019	12	02.02.01.042-2	221205	000	4	8,04	Sem Erros
10/2021 019	13	02.02.02.041-0	221205	000	3	12,33	Sem Erros
10/2021 019	14	02.02.01.038-4	221205	000	2	31,18	Sem Erros
10/2021 019	15	02.02.01.039-2	221205	000	2	7,02	Sem Erros
10/2021 019	16	02.02.01.043-0	221205	000	1	1,85	Sem Erros
10/2021 019	17	02.02.03.007-5	221205	000	1	2,83	Sem Erros
10/2021 019	18	02.02.06.023-3	221205	000	1	7,89	Sem Erros
10/2021 019	19	02.02.01.046-5	221205	000	3	10,53	Sem Erros
10/2021 019	20	02.02.01.047-3	221205	000	13	24,05	Sem Erros
10/2021 020	01	02.02.12.008-2	221205	000	1	1,37	Sem Erros
10/2021 020	02	02.02.03.103-9	221205	000	7	64,75	Sem Erros
10/2021 020	03	02.02.03.078-4	221205	000	2	37,10	Sem Erros
10/2021 020	04	02.02.01.050-3	221205	000	2	15,72	Sem Erros
10/2021 020	05	02.02.03.098-9	221205	000	2	37,10	Sem Erros
10/2021 020	06	02.02.03.063-6	221205	000	1	18,55	Sem Erros
10/2021 020	07	02.02.02.038-0	221205	000	17	69,87	Sem Erros
10/2021 020	08	02.02.01.027-9	221205	000	11	38,61	Sem Erros
10/2021 020	09	02.02.03.030-0	221205	000	2	20,00	Sem Erros
10/2021 020	10	02.02.03.016-4	221205	000	4	37,00	Sem Erros
10/2021 020	11	02.02.06.032-2	221205	000	1	15,35	Sem Erros
10/2021 020	12	02.02.06.026-8	221205	000	1	10,17	Sem Erros
10/2021 020	13	02.02.01.036-8	221205	000	2	7,36	Sem Erros
10/2021 020	14	02.02.01.028-7	221205	000	11	38,61	Sem Erros
10/2021 020	15	02.02.06.024-1	221205	000	1	8,97	Sem Erros
10/2021 020	16	02.02.04.008-9	221205	000	7	11,55	Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 9\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

10/2021 020	17	02.02.03.008-3	221205	000	3	27,75	Sem Erros
10/2021 020	18	02.02.01.060-0	221205	000	7	12,95	Sem Erros
10/2021 020	19	02.02.06.030-6	221205	000	4	40,60	Sem Erros
10/2021 020	20	02.02.05.011-4	221205	000	2	4,08	Sem Erros
10/2021 021	01	02.02.03.010-5	221205	000	3	49,26	Sem Erros
10/2021 021	02	02.02.04.014-3	221205	000	1	1,65	Sem Erros
10/2021 021	03	02.02.01.062-7	221205	000	1	1,85	Sem Erros
10/2021 021	04	02.02.02.003-7	221205	000	1	2,73	Sem Erros
10/2021 021	05	02.02.03.103-9	221205	000	1	9,25	Sem Erros
10/2021 021	06	02.02.01.063-5	221205	000	7	12,95	Sem Erros
10/2021 021	07	02.02.06.039-0	221205	000	1	8,71	Sem Erros
10/2021 021	08	02.02.06.038-1	221205	000	8	92,80	Sem Erros
10/2021 021	09	02.02.02.014-2	221205	000	4	10,92	Sem Erros
10/2021 021	10	02.02.06.035-7	221205	000	2	26,22	Sem Erros
10/2021 021	11	02.02.06.034-9	221205	000	6	62,58	Sem Erros
10/2021 021	12	02.02.01.064-3	221205	000	14	28,14	Sem Erros
10/2021 021	13	02.02.01.065-1	221205	000	14	28,14	Sem Erros
10/2021 021	14	02.02.03.076-8	221205	000	1	16,97	Sem Erros
10/2021 021	15	02.02.03.087-3	221205	000	1	18,55	Sem Erros
10/2021 021	16	02.02.01.067-8	221205	000	12	42,12	Sem Erros
10/2021 021	17	02.02.06.025-0	221205	000	7	62,72	Sem Erros
10/2021 021	18	02.02.02.013-4	221205	000	4	23,08	Sem Erros
10/2021 021	19	02.02.01.069-4	221205	000	17	31,45	Sem Erros
10/2021 021	20	02.02.02.015-0	221205	000	3	8,19	Sem Erros
10/2021 022	01	02.02.01.070-8	221205	000	1	15,24	Sem Erros
10/2021 022	02	02.02.01.029-5	221205	000	123	227,55	Sem Erros
10/2021 022	03	02.02.07.002-6	221205	000	1	2,23	Sem Erros
10/2021 022	04	02.02.07.003-4	221205	000	1	3,68	Sem Erros
10/2021 022	05	02.02.07.004-2	221205	000	1	2,04	Sem Erros
10/2021 022	06	02.02.01.013-9	221205	000	1	9,00	Sem Erros
10/2021 022	07	02.02.04.003-8	221205	000	4	12,16	Sem Erros
10/2021 022	08	02.02.01.031-7	221205	000	113	209,05	Sem Erros
10/2021 022	09	02.02.08.008-0	221205	000	1	5,62	Sem Erros
10/2021 022	10	02.02.06.018-7	221205	000	1	11,12	Sem Erros
10/2021 022	11	02.02.06.016-0	221205	000	1	10,15	Sem Erros
10/2021 022	12	02.02.06.017-9	221205	000	1	11,55	Sem Erros
10/2021 022	13	02.02.05.001-7	221205	000	2	7,40	Sem Erros
10/2021 022	14	02.02.01.042-2	221205	000	1	2,01	Sem Erros
10/2021 022	15	02.02.06.023-3	221205	000	1	7,89	Sem Erros
10/2021 022	16	02.02.01.046-5	221205	000	1	3,51	Sem Erros

				BPAC_REL			
10/2021	022	17	02.02.01.047-3	221205	000	112	207,20 Sem Erros
10/2021	022	18	02.02.12.008-2	221205	000	4	5,48 Sem Erros
10/2021	022	19	02.02.03.078-4	221205	000	168	3.116,40 Sem Erros
10/2021	022	20	02.02.02.030-4	221205	000	1	1,53 Sem Erros
10/2021	023	01	02.02.03.098-9	221205	000	83	1.539,65 Sem Erros
10/2021	023	02	02.02.03.063-6	221205	000	100	1.855,00 Sem Erros
10/2021	023	03	02.02.02.038-0	221205	000	113	464,43 Sem Erros
10/2021	023	04	02.02.01.027-9	221205	000	112	393,12 Sem Erros
10/2021	023	05	02.02.03.030-0	221205	000	1	10,00 Sem Erros
10/2021	023	06	02.02.01.028-7	221205	000	112	393,12 Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 10\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021

\*\*\*\*\*

10/2021	023	07	02.02.08.014-5	221205	000	4	11,20 Sem Erros
10/2021	023	08	02.02.04.008-9	221205	000	4	6,60 Sem Erros
10/2021	023	09	02.02.01.060-0	221205	000	112	207,20 Sem Erros
10/2021	023	10	02.02.06.030-6	221205	000	1	10,15 Sem Erros
10/2021	023	11	02.02.06.029-2	221205	000	1	10,22 Sem Erros
10/2021	023	12	02.02.06.014-4	221205	000	1	11,25 Sem Erros
10/2021	023	13	02.02.01.063-5	221205	000	112	207,20 Sem Erros
10/2021	023	14	02.02.06.038-1	221205	000	2	23,20 Sem Erros
10/2021	023	15	02.02.06.035-7	221205	000	1	13,11 Sem Erros
10/2021	023	16	02.02.06.034-9	221205	000	1	10,43 Sem Erros
10/2021	023	17	02.02.01.064-3	221205	000	110	221,10 Sem Erros
10/2021	023	18	02.02.01.065-1	221205	000	110	221,10 Sem Erros
10/2021	023	19	02.02.01.067-8	221205	000	112	393,12 Sem Erros
10/2021	023	20	02.02.06.025-0	221205	000	2	17,92 Sem Erros
10/2021	024	01	02.02.01.069-4	221205	000	113	209,05 Sem Erros
10/2021	024	02	02.02.01.029-5	221205	000	129	238,65 Sem Erros
10/2021	024	03	02.02.01.076-7	221205	000	5	76,20 Sem Erros
10/2021	024	04	02.02.05.008-4	221205	000	1	2,01 Sem Erros
10/2021	024	05	02.02.01.012-0	221205	000	11	20,35 Sem Erros
10/2021	024	06	02.02.01.020-1	221205	000	4	8,04 Sem Erros
10/2021	024	07	02.02.01.022-8	221205	000	4	14,04 Sem Erros
10/2021	024	08	02.02.01.021-0	221205	000	6	11,10 Sem Erros
10/2021	024	09	02.02.05.002-5	221205	000	1	3,51 Sem Erros
10/2021	024	10	02.02.01.032-5	221205	000	3	11,04 Sem Erros
10/2021	024	11	02.02.01.031-7	221205	000	16	29,60 Sem Erros
10/2021	024	12	02.02.08.008-0	221205	000	4	22,48 Sem Erros
10/2021	024	13	02.02.06.018-7	221205	000	1	11,12 Sem Erros
10/2021	024	14	02.02.06.016-0	221205	000	2	20,30 Sem Erros
10/2021	024	15	02.02.05.001-7	221205	000	13	48,10 Sem Erros
10/2021	024	16	02.02.05.030-0	221205	000	3	13,32 Sem Erros
10/2021	024	17	02.02.02.035-5	221205	000	4	21,64 Sem Erros
10/2021	024	18	02.02.03.103-9	221205	000	1	9,25 Sem Erros
10/2021	024	19	02.02.01.042-2	221205	000	5	10,05 Sem Erros
10/2021	024	20	02.02.02.041-0	221205	000	2	8,22 Sem Erros
10/2021	025	01	02.02.01.038-4	221205	000	6	93,54 Sem Erros
10/2021	025	02	02.02.01.039-2	221205	000	5	17,55 Sem Erros
10/2021	025	03	02.02.01.043-0	221205	000	5	9,25 Sem Erros
10/2021	025	04	02.02.03.007-5	221205	000	2	5,66 Sem Erros
10/2021	025	05	02.02.06.023-3	221205	000	2	15,78 Sem Erros
10/2021	025	06	02.02.03.112-8	221205	000	1	10,00 Sem Erros
10/2021	025	07	02.02.03.113-6	221205	000	1	10,00 Sem Erros
10/2021	025	08	02.02.03.103-9	221205	000	2	18,50 Sem Erros
10/2021	025	09	02.02.01.048-1	221205	000	1	3,68 Sem Erros
10/2021	025	10	02.02.01.046-5	221205	000	4	14,04 Sem Erros
10/2021	025	11	02.02.01.047-3	221205	000	16	29,60 Sem Erros
10/2021	025	12	02.02.12.008-2	221205	000	1	1,37 Sem Erros
10/2021	025	13	02.02.03.078-4	221205	000	6	111,30 Sem Erros
10/2021	025	14	02.02.03.064-4	221205	000	3	55,65 Sem Erros
10/2021	025	15	02.02.01.050-3	221205	000	10	78,60 Sem Erros
10/2021	025	16	02.02.03.098-9	221205	000	3	55,65 Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

BPAC\_REL

Folha: 11\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021

*****							
10/2021	025	17	02.02.03.063-6	221205	000	3	55,65 Sem Erros
10/2021	025	18	02.02.02.038-0	221205	000	17	69,87 Sem Erros
10/2021	025	19	02.02.01.027-9	221205	000	17	59,67 Sem Erros
10/2021	025	20	02.02.03.030-0	221205	000	4	40,00 Sem Erros
10/2021	026	01	02.02.03.031-8	221205	000	1	18,55 Sem Erros
10/2021	026	02	02.02.03.103-9	221205	000	2	18,50 Sem Erros
10/2021	026	03	02.02.03.016-4	221205	000	1	9,25 Sem Erros
10/2021	026	04	02.02.06.026-8	221205	000	2	20,34 Sem Erros
10/2021	026	05	02.02.01.036-8	221205	000	1	3,68 Sem Erros
10/2021	026	06	02.02.01.028-7	221205	000	17	59,67 Sem Erros
10/2021	026	07	02.02.01.056-2	221205	000	2	4,02 Sem Erros
10/2021	026	08	02.02.05.009-2	221205	000	1	8,12 Sem Erros
10/2021	026	09	02.02.04.008-9	221205	000	3	4,95 Sem Erros
10/2021	026	10	02.02.03.008-3	221205	000	4	37,00 Sem Erros
10/2021	026	11	02.02.06.028-4	221205	000	1	15,35 Sem Erros
10/2021	026	12	02.02.01.060-0	221205	000	8	14,80 Sem Erros
10/2021	026	13	02.02.06.030-6	221205	000	2	20,30 Sem Erros
10/2021	026	14	02.02.03.010-5	221205	000	1	16,42 Sem Erros
10/2021	026	15	02.02.04.014-3	221205	000	1	1,65 Sem Erros
10/2021	026	16	02.02.06.027-6	221205	000	4	172,52 Sem Erros
10/2021	026	17	02.02.02.003-7	221205	000	1	2,73 Sem Erros
10/2021	026	18	02.02.01.063-5	221205	000	8	14,80 Sem Erros
10/2021	026	19	02.02.06.039-0	221205	000	2	17,42 Sem Erros
10/2021	026	20	02.02.06.038-1	221205	000	9	104,40 Sem Erros
10/2021	027	01	02.02.02.014-2	221205	000	6	16,38 Sem Erros
10/2021	027	02	02.02.06.035-7	221205	000	2	26,22 Sem Erros
10/2021	027	03	02.02.06.034-9	221205	000	2	20,86 Sem Erros
10/2021	027	04	02.02.01.064-3	221205	000	15	30,15 Sem Erros
10/2021	027	05	02.02.01.065-1	221205	000	15	30,15 Sem Erros
10/2021	027	06	02.02.01.067-8	221205	000	18	63,18 Sem Erros
10/2021	027	07	02.02.06.025-0	221205	000	10	89,60 Sem Erros
10/2021	027	08	02.02.02.013-4	221205	000	6	34,62 Sem Erros
10/2021	027	09	02.02.01.069-4	221205	000	13	24,05 Sem Erros
10/2021	027	10	02.02.03.111-0	221205	000	3	8,49 Sem Erros
10/2021	027	11	02.02.02.015-0	221205	000	3	8,19 Sem Erros
10/2021	027	12	02.02.01.070-8	221205	000	4	60,96 Sem Erros
10/2021	027	13	02.02.01.029-5	221205	000	17	31,45 Sem Erros
10/2021	027	14	02.02.01.076-7	221205	000	3	45,72 Sem Erros
10/2021	027	15	02.02.01.012-0	221205	000	5	9,25 Sem Erros
10/2021	027	16	02.02.01.013-9	221205	000	1	9,00 Sem Erros
10/2021	027	17	02.02.06.021-7	221205	000	1	7,85 Sem Erros
10/2021	027	18	02.02.01.020-1	221205	000	6	12,06 Sem Erros
10/2021	027	19	02.02.03.040-7	221205	000	2	7,40 Sem Erros
10/2021	027	20	02.02.03.012-1	221205	000	1	17,16 Sem Erros
10/2021	028	01	02.02.03.013-0	221205	000	1	17,16 Sem Erros
10/2021	028	02	02.02.01.022-8	221205	000	4	14,04 Sem Erros
10/2021	028	03	02.02.01.021-0	221205	000	1	1,85 Sem Erros
10/2021	028	04	02.02.03.025-3	221205	000	1	10,00 Sem Erros
10/2021	028	05	02.02.03.026-1	221205	000	1	10,00 Sem Erros
10/2021	028	06	02.02.03.074-1	221205	000	1	11,00 Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 12\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021

*****							
10/2021	028	07	02.02.03.085-7	221205	000	1	11,61 Sem Erros
10/2021	028	08	02.02.01.029-5	221205	000	14	25,90 Sem Erros
10/2021	028	09	02.02.01.032-5	221205	000	4	14,72 Sem Erros
10/2021	028	10	02.02.01.031-7	221205	000	17	31,45 Sem Erros
10/2021	028	11	02.02.08.008-0	221205	000	2	11,24 Sem Erros
10/2021	028	12	02.02.03.027-0	221205	000	2	17,34 Sem Erros
10/2021	028	13	02.02.06.016-0	221205	000	1	10,15 Sem Erros
10/2021	028	14	02.02.05.001-7	221205	000	13	48,10 Sem Erros
10/2021	028	15	02.02.05.030-0	221205	000	4	17,76 Sem Erros
10/2021	028	16	02.02.02.035-5	221205	000	4	21,64 Sem Erros

0247



						BPAC_REL		
10/2021 028	17	02.02.01.042-2	221205	000	6	12,06	Sem Erros	
10/2021 028	18	02.02.02.041-0	221205	000	3	12,33	Sem Erros	
10/2021 028	19	02.02.01.038-4	221205	000	7	109,13	Sem Erros	
10/2021 028	20	02.02.01.039-2	221205	000	5	17,55	Sem Erros	
10/2021 029	01	02.02.01.043-0	221205	000	4	7,40	Sem Erros	
10/2021 029	02	02.02.03.007-5	221205	000	3	8,49	Sem Erros	
10/2021 029	03	02.02.06.023-3	221205	000	2	15,78	Sem Erros	
10/2021 029	04	02.02.03.112-8	221205	000	2	20,00	Sem Erros	
10/2021 029	05	02.02.03.113-6	221205	000	2	20,00	Sem Erros	
10/2021 029	06	02.02.03.103-9	221205	000	3	27,75	Sem Erros	
10/2021 029	07	02.02.01.046-5	221205	000	6	21,06	Sem Erros	
10/2021 029	08	02.02.01.047-3	221205	000	15	27,75	Sem Erros	
10/2021 029	09	02.02.03.078-4	221205	000	10	185,50	Sem Erros	
10/2021 029	10	02.02.03.064-4	221205	000	3	55,65	Sem Erros	
10/2021 029	11	02.02.01.050-3	221205	000	6	47,16	Sem Erros	
10/2021 029	12	02.02.03.098-9	221205	000	9	166,95	Sem Erros	
10/2021 029	13	02.02.03.063-6	221205	000	4	74,20	Sem Erros	
10/2021 029	14	02.02.02.038-0	221205	000	20	82,20	Sem Erros	
10/2021 029	15	02.02.01.027-9	221205	000	14	49,14	Sem Erros	
10/2021 029	16	02.02.03.084-9	221205	000	1	17,16	Sem Erros	
10/2021 029	17	02.02.03.095-4	221205	000	1	17,16	Sem Erros	
10/2021 029	18	02.02.03.030-0	221205	000	7	70,00	Sem Erros	
10/2021 029	19	02.02.03.031-8	221205	000	2	37,10	Sem Erros	
10/2021 029	20	02.02.03.016-4	221205	000	1	9,25	Sem Erros	
10/2021 030	01	02.02.06.026-8	221205	000	1	10,17	Sem Erros	
10/2021 030	02	02.02.01.036-8	221205	000	2	7,36	Sem Erros	
10/2021 030	03	02.02.01.028-7	221205	000	14	49,14	Sem Erros	
10/2021 030	04	02.02.06.024-1	221205	000	1	8,97	Sem Erros	
10/2021 030	05	02.02.04.008-9	221205	000	6	9,90	Sem Erros	
10/2021 030	06	02.02.03.008-3	221205	000	6	55,50	Sem Erros	
10/2021 030	07	02.02.01.060-0	221205	000	5	9,25	Sem Erros	
10/2021 030	08	02.02.06.030-6	221205	000	1	10,15	Sem Erros	
10/2021 030	09	02.02.06.029-2	221205	000	1	10,22	Sem Erros	
10/2021 030	10	02.02.05.011-4	221205	000	1	2,04	Sem Erros	
10/2021 030	11	02.02.04.014-3	221205	000	1	1,65	Sem Erros	
10/2021 030	12	02.02.06.027-6	221205	000	4	172,52	Sem Erros	
10/2021 030	13	02.02.01.062-7	221205	000	2	3,70	Sem Erros	
10/2021 030	14	02.02.02.003-7	221205	000	1	2,73	Sem Erros	
10/2021 030	15	02.02.01.063-5	221205	000	5	9,25	Sem Erros	
10/2021 030	16	02.02.06.038-1	221205	000	11	127,60	Sem Erros	

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 13\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

10/2021 030	17	02.02.06.039-0	221205	000	2	17,42	Sem Erros
10/2021 030	18	02.02.02.014-2	221205	000	8	21,84	Sem Erros
10/2021 030	19	02.02.06.035-7	221205	000	1	13,11	Sem Erros
10/2021 030	20	02.02.06.034-9	221205	000	2	20,86	Sem Erros
10/2021 031	01	02.02.01.064-3	221205	000	15	30,15	Sem Erros
10/2021 031	02	02.02.01.065-1	221205	000	15	30,15	Sem Erros
10/2021 031	03	02.02.01.067-8	221205	000	14	49,14	Sem Erros
10/2021 031	04	02.02.03.077-6	221205	000	1	9,25	Sem Erros
10/2021 031	05	02.02.03.088-1	221205	000	1	9,25	Sem Erros
10/2021 031	06	02.02.06.025-0	221205	000	10	89,60	Sem Erros
10/2021 031	07	02.02.02.013-4	221205	000	8	46,16	Sem Erros
10/2021 031	08	02.02.01.069-4	221205	000	13	24,05	Sem Erros
10/2021 031	09	02.02.03.111-0	221205	000	5	14,15	Sem Erros
10/2021 031	10	02.02.02.015-0	221205	000	6	16,38	Sem Erros
10/2021 031	11	02.02.01.070-8	221205	000	5	76,20	Sem Erros
10/2021 031	12	02.02.01.029-5	221205	000	14	25,90	Sem Erros
10/2021 031	13	02.02.03.016-4	221205	000	1	9,25	Sem Erros
10/2021 031	14	02.02.03.075-0	221205	000	1	9,25	Sem Erros
10/2021 031	15	02.02.03.086-5	221205	000	1	10,00	Sem Erros
10/2021 031	16	02.02.08.004-8	221205	000	1	4,20	Sem Erros
10/2021 031	17	02.02.01.021-0	221205	000	2	3,70	Sem Erros
10/2021 031	18	02.02.01.073-2	221205	000	3	46,95	Sem Erros
10/2021 031	19	02.02.01.056-2	221205	000	3	6,03	Sem Erros
10/2021 031	20	02.02.01.060-0	221205	000	5	9,25	Sem Erros
10/2021 032	01	02.02.01.063-5	221205	000	5	9,25	Sem Erros

					BPAC_REL			
10/2021	032	02	02.02.01.076-7	221205	000	7	106,68	Sem Erros
10/2021	032	03	02.02.01.012-0	221205	000	8	14,80	Sem Erros
10/2021	032	04	02.02.03.027-0	221205	000	2	17,34	Sem Erros
10/2021	032	05	02.02.01.018-0	221205	000	1	2,25	Sem Erros
10/2021	032	06	02.02.06.036-5	221205	000	1	15,35	Sem Erros
10/2021	032	07	02.02.01.020-1	221205	000	7	14,07	Sem Erros
10/2021	032	08	02.02.03.013-0	221205	000	2	34,32	Sem Erros
10/2021	032	09	02.02.03.121-7	221205	000	1	13,35	Sem Erros
10/2021	032	10	02.02.01.021-0	221205	000	8	14,80	Sem Erros
10/2021	032	11	02.02.03.025-3	221205	000	1	10,00	Sem Erros
10/2021	032	12	02.02.03.026-1	221205	000	1	10,00	Sem Erros
10/2021	032	13	02.02.03.006-7	221205	000	1	9,25	Sem Erros
10/2021	032	14	02.02.03.074-1	221205	000	32	352,00	Sem Erros
10/2021	032	15	02.02.03.085-7	221205	000	32	371,52	Sem Erros
10/2021	032	16	02.02.01.029-5	221205	000	15	27,75	Sem Erros
10/2021	032	17	02.02.01.031-7	221205	000	18	33,30	Sem Erros
10/2021	032	18	02.02.08.008-0	221205	000	6	33,72	Sem Erros
10/2021	032	19	02.02.06.018-7	221205	000	1	11,12	Sem Erros
10/2021	032	20	02.02.06.016-0	221205	000	3	30,45	Sem Erros
10/2021	033	01	02.02.06.017-9	221205	000	1	11,55	Sem Erros
10/2021	033	02	02.02.05.001-7	221205	000	15	55,50	Sem Erros
10/2021	033	03	02.02.03.103-9	221205	000	4	37,00	Sem Erros
10/2021	033	04	02.02.01.042-2	221205	000	2	4,02	Sem Erros
10/2021	033	05	02.02.02.041-0	221205	000	1	4,11	Sem Erros
10/2021	033	06	02.02.01.038-4	221205	000	4	62,36	Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 14\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

10/2021	033	07	02.02.01.039-2	221205	000	1	3,51	Sem Erros
10/2021	033	08	02.02.06.023-3	221205	000	2	15,78	Sem Erros
10/2021	033	09	02.02.01.046-5	221205	000	3	10,53	Sem Erros
10/2021	033	10	02.02.01.047-3	221205	000	15	27,75	Sem Erros
10/2021	033	11	02.02.03.098-9	221205	000	40	742,00	Sem Erros
10/2021	033	12	02.02.03.064-4	221205	000	1	18,55	Sem Erros
10/2021	033	13	02.02.01.050-3	221205	000	5	39,30	Sem Erros
10/2021	033	14	02.02.03.063-6	221205	000	35	649,25	Sem Erros
10/2021	033	15	02.02.02.038-0	221205	000	21	86,31	Sem Erros
10/2021	033	16	02.02.01.027-9	221205	000	15	52,65	Sem Erros
10/2021	033	17	02.02.03.030-0	221205	000	1	10,00	Sem Erros
10/2021	033	18	02.02.03.016-4	221205	000	1	9,25	Sem Erros
10/2021	033	19	02.02.01.036-8	221205	000	2	7,36	Sem Erros
10/2021	033	20	02.02.01.028-7	221205	000	15	52,65	Sem Erros
10/2021	034	01	02.02.01.056-2	221205	000	2	4,02	Sem Erros
10/2021	034	02	02.02.05.009-2	221205	000	3	24,36	Sem Erros
10/2021	034	03	02.02.03.103-9	221205	000	1	9,25	Sem Erros
10/2021	034	04	02.02.04.008-9	221205	000	2	3,30	Sem Erros
10/2021	034	05	02.02.03.008-3	221205	000	4	37,00	Sem Erros
10/2021	034	06	02.02.01.060-0	221205	000	8	14,80	Sem Erros
10/2021	034	07	02.02.06.030-6	221205	000	3	30,45	Sem Erros
10/2021	034	08	02.02.06.029-2	221205	000	3	30,66	Sem Erros
10/2021	034	09	02.02.03.010-5	221205	000	19	311,98	Sem Erros
10/2021	034	10	02.02.04.014-3	221205	000	1	1,65	Sem Erros
10/2021	034	11	02.02.01.062-7	221205	000	1	1,85	Sem Erros
10/2021	034	12	02.02.02.003-7	221205	000	2	5,46	Sem Erros
10/2021	034	13	02.02.03.081-4	221205	000	32	549,12	Sem Erros
10/2021	034	14	02.02.03.092-0	221205	000	32	549,12	Sem Erros
10/2021	034	15	02.02.01.063-5	221205	000	8	14,80	Sem Erros
10/2021	034	16	02.02.06.039-0	221205	000	21	182,91	Sem Erros
10/2021	034	17	02.02.06.038-1	221205	000	22	255,20	Sem Erros
10/2021	034	18	02.02.06.037-3	221205	000	6	52,56	Sem Erros
10/2021	034	19	02.02.02.014-2	221205	000	5	13,65	Sem Erros
10/2021	034	20	02.02.06.035-7	221205	000	1	13,11	Sem Erros
10/2021	035	01	02.02.06.034-9	221205	000	3	31,29	Sem Erros
10/2021	035	02	02.02.01.064-3	221205	000	16	32,16	Sem Erros
10/2021	035	03	02.02.01.065-1	221205	000	16	32,16	Sem Erros
10/2021	035	04	02.02.03.076-8	221205	000	35	593,95	Sem Erros
10/2021	035	05	02.02.03.087-3	221205	000	35	649,25	Sem Erros
10/2021	035	06	02.02.01.067-8	221205	000	15	52,65	Sem Erros

										BPAC_REL	
10/2021	035	07	02.02.06.025-0	221205	000	30	268,80	Sem	Erros		
10/2021	035	08	02.02.02.013-4	221205	000	5	28,85	Sem	Erros		
10/2021	035	09	02.02.01.069-4	221205	000	18	33,30	Sem	Erros		
10/2021	035	10	02.02.03.111-0	221205	000	1	2,83	Sem	Erros		
10/2021	035	11	02.02.02.015-0	221205	000	1	2,73	Sem	Erros		
10/2021	035	12	02.02.01.070-8	221205	000	5	76,20	Sem	Erros		
10/2021	035	13	02.02.01.029-5	221205	000	19	35,15	Sem	Erros		
10/2021	035	14	02.02.05.008-4	221205	000	1	2,01	Sem	Erros		
10/2021	035	15	02.02.01.012-0	221205	000	2	3,70	Sem	Erros		
10/2021	035	16	02.02.03.009-1	221205	000	1	15,06	Sem	Erros		

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 15\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021

\*\*\*\*\*

10/2021	035	17	02.02.01.020-1	221205	000	1	2,01	Sem	Erros
10/2021	035	18	02.02.01.021-0	221205	000	2	3,70	Sem	Erros
10/2021	035	19	02.02.01.031-7	221205	000	3	5,55	Sem	Erros
10/2021	035	20	02.02.08.008-0	221205	000	1	5,62	Sem	Erros
10/2021	036	01	02.02.05.001-7	221205	000	3	11,10	Sem	Erros
10/2021	036	02	02.02.01.042-2	221205	000	1	2,01	Sem	Erros
10/2021	036	03	02.02.01.046-5	221205	000	1	3,51	Sem	Erros
10/2021	036	04	02.02.01.047-3	221205	000	3	5,55	Sem	Erros
10/2021	036	05	02.02.03.098-9	221205	000	2	37,10	Sem	Erros
10/2021	036	06	02.02.03.064-4	221205	000	1	18,55	Sem	Erros
10/2021	036	07	02.02.01.050-3	221205	000	2	15,72	Sem	Erros
10/2021	036	08	02.02.03.063-6	221205	000	1	18,55	Sem	Erros
10/2021	036	09	02.02.02.038-0	221205	000	3	12,33	Sem	Erros
10/2021	036	10	02.02.01.027-9	221205	000	4	14,04	Sem	Erros
10/2021	036	11	02.02.01.028-7	221205	000	6	21,06	Sem	Erros
10/2021	036	12	02.02.05.009-2	221205	000	1	8,12	Sem	Erros
10/2021	036	13	02.02.03.008-3	221205	000	1	9,25	Sem	Erros
10/2021	036	14	02.02.01.060-0	221205	000	3	5,55	Sem	Erros
10/2021	036	15	02.02.03.010-5	221205	000	1	16,42	Sem	Erros
10/2021	036	16	02.02.01.062-7	221205	000	1	1,85	Sem	Erros
10/2021	036	17	02.02.01.063-5	221205	000	3	5,55	Sem	Erros
10/2021	036	18	02.02.06.039-0	221205	000	2	17,42	Sem	Erros
10/2021	036	19	02.02.06.038-1	221205	000	3	34,80	Sem	Erros
10/2021	036	20	02.02.02.014-2	221205	000	1	2,73	Sem	Erros
10/2021	037	01	02.02.06.034-9	221205	000	1	10,43	Sem	Erros
10/2021	037	02	02.02.01.064-3	221205	000	3	6,03	Sem	Erros
10/2021	037	03	02.02.01.065-1	221205	000	3	6,03	Sem	Erros
10/2021	037	04	02.02.01.067-8	221205	000	4	14,04	Sem	Erros
10/2021	037	05	02.02.06.025-0	221205	000	3	26,88	Sem	Erros
10/2021	037	06	02.02.02.013-4	221205	000	1	5,77	Sem	Erros
10/2021	037	07	02.02.01.069-4	221205	000	3	5,55	Sem	Erros
10/2021	037	08	02.02.01.029-5	221205	000	4	7,40	Sem	Erros
10/2021	037	09	02.02.03.006-7	221205	000	1	9,25	Sem	Erros
10/2021	037	10	02.02.03.087-3	221205	000	1	18,55	Sem	Erros
10/2021	037	11	02.02.03.013-0	221205	000	1	17,16	Sem	Erros
10/2021	038	01	02.02.01.063-5	221205	025	2	3,70	Sem	Erros
10/2021	038	02	02.02.03.020-2	221205	024	1	2,83	Sem	Erros
10/2021	038	03	02.02.02.038-0	221205	065	1	4,11	Sem	Erros
10/2021	038	04	02.02.01.065-1	221205	025	1	2,01	Sem	Erros
10/2021	038	05	02.02.03.020-2	221205	027	1	2,83	Sem	Erros
10/2021	038	06	02.02.01.063-5	221205	030	1	1,85	Sem	Erros
10/2021	038	07	02.02.03.020-2	221205	030	1	2,83	Sem	Erros
10/2021	038	08	02.02.01.031-7	221205	025	2	3,70	Sem	Erros
10/2021	038	09	02.02.01.060-0	221205	025	2	3,70	Sem	Erros
10/2021	038	10	02.02.03.047-4	221205	025	1	2,83	Sem	Erros
10/2021	038	11	02.02.01.021-0	221205	025	1	1,85	Sem	Erros
10/2021	038	12	02.02.01.029-5	221205	025	1	1,85	Sem	Erros
10/2021	038	13	02.02.01.067-8	221205	025	1	3,51	Sem	Erros
10/2021	038	14	02.02.02.038-0	221205	028	2	8,22	Sem	Erros
10/2021	038	15	02.02.03.020-2	221205	028	1	2,83	Sem	Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

## BPAC\_REL

Folha: 16\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021

*****						
10/2021 038	16	02.02.01.069-4	221205	030	1	1,85 Sem Erros
10/2021 038	17	02.02.01.060-0	221205	056	1	1,85 Sem Erros
10/2021 038	18	02.02.02.038-0	221205	035	1	4,11 Sem Erros
10/2021 038	19	02.02.05.001-7	221205	041	1	3,70 Sem Erros
10/2021 038	20	02.02.05.001-7	221205	016	1	3,70 Sem Erros
10/2021 039	01	02.02.01.060-0	221205	065	1	1,85 Sem Erros
10/2021 039	02	02.02.01.020-1	221205	025	1	2,01 Sem Erros
10/2021 039	03	02.02.03.020-2	221205	023	1	2,83 Sem Erros
10/2021 039	04	02.02.01.060-0	221205	030	1	1,85 Sem Erros
10/2021 039	05	02.02.02.038-0	221205	025	2	8,22 Sem Erros
10/2021 039	06	02.02.01.069-4	221205	025	2	3,70 Sem Erros
10/2021 039	07	02.02.05.001-7	221205	025	1	3,70 Sem Erros
10/2021 039	08	02.02.02.038-0	221205	041	1	4,11 Sem Erros
10/2021 039	09	02.02.02.038-0	221205	026	1	4,11 Sem Erros
10/2021 039	10	02.02.02.015-0	221205	024	1	2,73 Sem Erros
10/2021 039	11	02.02.01.069-4	221205	065	1	1,85 Sem Erros
10/2021 039	12	02.02.01.031-7	221205	065	1	1,85 Sem Erros
10/2021 039	13	02.02.01.020-1	221205	065	1	2,01 Sem Erros
10/2021 039	14	02.02.03.020-2	221205	025	1	2,83 Sem Erros
10/2021 039	15	02.02.03.020-2	221205	038	1	2,83 Sem Erros
10/2021 039	16	02.02.01.069-4	221205	056	1	1,85 Sem Erros
10/2021 039	17	02.02.05.001-7	221205	026	1	3,70 Sem Erros
10/2021 039	18	02.02.03.020-2	221205	026	1	2,83 Sem Erros
10/2021 039	19	02.02.02.038-0	221205	027	1	4,11 Sem Erros
10/2021 039	20	02.02.01.031-7	221205	028	1	1,85 Sem Erros
10/2021 040	01	02.02.05.001-7	221205	046	1	3,70 Sem Erros
10/2021 040	02	02.02.02.007-0	221205	056	1	2,73 Sem Erros
10/2021 040	03	02.02.01.053-8	221205	056	1	3,68 Sem Erros
10/2021 040	04	02.02.02.038-0	221205	024	1	4,11 Sem Erros
10/2021 040	05	02.02.01.018-0	221205	065	1	2,25 Sem Erros
10/2021 040	06	02.02.01.064-3	221205	065	1	2,01 Sem Erros
10/2021 040	07	02.02.01.065-1	221205	065	1	2,01 Sem Erros
10/2021 040	08	02.02.02.015-0	221205	025	1	2,73 Sem Erros
10/2021 040	09	02.02.02.038-0	221205	029	1	4,11 Sem Erros
10/2021 040	10	02.02.01.063-5	221205	065	1	1,85 Sem Erros
10/2021 040	11	02.02.01.062-7	221205	065	1	1,85 Sem Erros
10/2021 040	12	02.02.01.064-3	221205	025	1	2,01 Sem Erros
10/2021 040	13	02.02.02.038-0	221205	023	1	4,11 Sem Erros
10/2021 040	14	02.02.01.069-4	221205	028	1	1,85 Sem Erros
10/2021 040	15	02.02.01.031-7	221205	030	1	1,85 Sem Erros
10/2021 040	16	02.02.01.063-5	221205	056	1	1,85 Sem Erros
10/2021 040	17	02.02.02.038-0	221205	040	1	4,11 Sem Erros
10/2021 040	18	02.02.03.020-2	221205	040	1	2,83 Sem Erros
10/2021 040	19	02.02.05.001-7	221205	035	1	3,70 Sem Erros
10/2021 040	20	02.02.03.020-2	221205	041	1	2,83 Sem Erros
10/2021 041	01	02.02.01.021-0	221205	065	1	1,85 Sem Erros
10/2021 041	02	02.02.01.033-3	221205	056	3	12,36 Sem Erros
10/2021 041	03	02.02.01.032-5	221205	056	3	11,04 Sem Erros
10/2021 041	04	02.02.02.038-0	221205	030	1	4,11 Sem Erros
10/2021 041	05	02.02.02.038-0	221205	038	1	4,11 Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 17\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021

*****						
10/2021 041	06	02.02.02.038-0	221205	056	1	4,11 Sem Erros
10/2021 041	07	02.02.01.031-7	221205	056	1	1,85 Sem Erros
10/2021 041	08	02.02.12.002-3	221205	056	1	1,37 Sem Erros
10/2021 041	09	03.01.01.004-8	223268	030	1	6,30 Sem Erros
10/2021 041	10	03.01.01.004-8	223268	056	2	12,60 Sem Erros
10/2021 041	11	03.01.06.006-1	223268	000	1	11,00 Sem Erros
10/2021 041	12	03.01.01.004-8	223268	035	1	6,30 Sem Erros
10/2021 041	13	03.01.01.004-8	223268	019	3	18,90 Sem Erros
10/2021 041	14	03.01.01.004-8	223268	032	1	6,30 Sem Erros
10/2021 041	15	03.01.01.004-8	223268	022	1	6,30 Sem Erros

				BPAC_REL				
10/2021	041	16	03.01.01.004-8	223268	049	1	6,30	Sem Erros
10/2021	041	17	03.01.01.004-8	223268	024	1	6,30	Sem Erros
10/2021	041	18	03.01.01.004-8	223268	025	1	6,30	Sem Erros
10/2021	041	19	03.01.01.004-8	223268	007	1	6,30	Sem Erros
10/2021	041	20	03.01.01.004-8	223268	031	1	6,30	Sem Erros
10/2021	042	01	03.01.01.004-8	223268	009	1	6,30	Sem Erros
10/2021	042	02	03.01.01.004-8	223268	033	1	6,30	Sem Erros
10/2021	042	03	03.01.01.004-8	223268	028	1	6,30	Sem Erros
10/2021	042	04	03.01.01.004-8	223268	037	1	6,30	Sem Erros
10/2021	042	05	03.01.01.004-8	223268	082	1	6,30	Sem Erros
10/2021	042	06	03.01.01.004-8	223268	034	1	6,30	Sem Erros
10/2021	042	07	03.01.01.004-8	223268	046	1	6,30	Sem Erros
10/2021	042	08	03.01.01.004-8	223505	081	3	18,90	Sem Erros
10/2021	042	09	03.01.01.004-8	223505	073	1	6,30	Sem Erros
10/2021	042	10	03.01.01.004-8	223505	096	1	6,30	Sem Erros
10/2021	042	11	03.01.10.001-2	223505	000	137	86,31	Sem Erros
10/2021	042	12	03.01.01.004-8	223505	047	6	37,80	Sem Erros
10/2021	042	13	03.01.01.004-8	223505	052	6	37,80	Sem Erros
10/2021	042	14	03.01.01.004-8	223505	045	11	69,30	Sem Erros
10/2021	042	15	03.01.01.004-8	223505	003	4	25,20	Sem Erros
10/2021	042	16	03.01.01.004-8	223505	084	2	12,60	Sem Erros
10/2021	042	17	03.01.01.004-8	223505	024	22	138,60	Sem Erros
10/2021	042	18	03.01.01.004-8	223505	086	2	12,60	Sem Erros
10/2021	042	19	03.01.01.004-8	223505	066	13	81,90	Sem Erros
10/2021	042	20	03.01.01.004-8	223505	004	2	12,60	Sem Erros
10/2021	043	01	03.01.01.004-8	223505	002	3	18,90	Sem Erros
10/2021	043	02	03.01.01.004-8	223505	079	2	12,60	Sem Erros
10/2021	043	03	03.01.01.004-8	223505	036	26	163,80	Sem Erros
10/2021	043	04	03.01.01.004-8	223505	023	19	119,70	Sem Erros
10/2021	043	05	03.01.01.004-8	223505	082	2	12,60	Sem Erros
10/2021	043	06	03.01.01.004-8	223505	076	3	18,90	Sem Erros
10/2021	043	07	03.01.01.004-8	223505	067	10	63,00	Sem Erros
10/2021	043	08	03.01.01.004-8	223505	029	23	144,90	Sem Erros
10/2021	043	09	03.01.01.004-8	223505	048	18	113,40	Sem Erros
10/2021	043	10	03.01.01.004-8	223505	071	7	44,10	Sem Erros
10/2021	043	11	03.01.01.004-8	223505	019	1	6,30	Sem Erros
10/2021	043	12	03.01.01.004-8	223505	078	7	44,10	Sem Erros
10/2021	043	13	03.01.01.004-8	223505	065	14	88,20	Sem Erros
10/2021	043	14	03.01.01.004-8	223505	022	18	113,40	Sem Erros
10/2021	043	15	03.01.01.004-8	223505	041	16	100,80	Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 18\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

10/2021	043	16	03.01.01.004-8	223505	031	25	157,50	Sem Erros
10/2021	043	17	03.01.01.004-8	223505	005	9	56,70	Sem Erros
10/2021	043	18	03.01.01.004-8	223505	032	13	81,90	Sem Erros
10/2021	043	19	03.01.01.004-8	223505	064	1	6,30	Sem Erros
10/2021	043	20	03.01.01.004-8	223505	001	1	6,30	Sem Erros
10/2021	044	01	03.01.01.004-8	223505	080	7	44,10	Sem Erros
10/2021	044	02	03.01.01.004-8	223505	018	1	6,30	Sem Erros
10/2021	044	03	03.01.01.004-8	223505	007	4	25,20	Sem Erros
10/2021	044	04	03.01.01.004-8	223505	006	3	18,90	Sem Erros
10/2021	044	05	03.01.01.004-8	223505	014	4	25,20	Sem Erros
10/2021	044	06	03.01.01.004-8	223505	068	16	100,80	Sem Erros
10/2021	044	07	03.01.01.004-8	223505	055	6	37,80	Sem Erros
10/2021	044	08	03.01.01.004-8	223505	025	27	170,10	Sem Erros
10/2021	044	09	03.01.01.004-8	223505	075	4	25,20	Sem Erros
10/2021	044	10	03.01.01.004-8	223505	061	1	6,30	Sem Erros
10/2021	044	11	03.01.01.004-8	223505	010	3	18,90	Sem Erros
10/2021	044	12	03.01.01.004-8	223505	077	5	31,50	Sem Erros
10/2021	044	13	03.01.01.004-8	223505	046	13	81,90	Sem Erros
10/2021	044	14	03.01.01.004-8	223505	028	24	151,20	Sem Erros
10/2021	044	15	03.01.01.004-8	223505	043	3	18,90	Sem Erros
10/2021	044	16	03.01.01.004-8	223505	027	11	69,30	Sem Erros
10/2021	044	17	03.01.01.004-8	223505	072	11	69,30	Sem Erros
10/2021	044	18	03.01.01.004-8	223505	020	11	69,30	Sem Erros
10/2021	044	19	03.01.01.004-8	223505	063	6	37,80	Sem Erros
10/2021	044	20	03.01.01.004-8	223505	008	2	12,60	Sem Erros

				BPAC_REL				
10/2021	045	01	03.01.01.004-8	223505	035	18	113,40	Sem Erros
10/2021	045	02	03.01.01.004-8	223505	049	12	75,60	Sem Erros
10/2021	045	03	03.01.01.004-8	223505	054	1	6,30	Sem Erros
10/2021	045	04	03.01.01.004-8	223505	051	3	18,90	Sem Erros
10/2021	045	05	03.01.01.004-8	223505	059	2	12,60	Sem Erros
10/2021	045	06	03.01.01.004-8	223505	053	5	31,50	Sem Erros
10/2021	045	07	03.01.01.004-8	223505	011	4	25,20	Sem Erros
10/2021	045	08	03.01.01.004-8	223505	000	2	12,60	Sem Erros
10/2021	045	09	03.01.10.001-2	223505	031	1	0,63	Sem Erros
10/2021	045	10	03.01.01.004-8	223505	016	11	69,30	Sem Erros
10/2021	045	11	03.01.01.004-8	223505	038	12	75,60	Sem Erros
10/2021	045	12	03.01.01.004-8	223505	057	9	56,70	Sem Erros
10/2021	045	13	03.01.01.004-8	223505	033	14	88,20	Sem Erros
10/2021	045	14	03.01.01.004-8	223505	017	3	18,90	Sem Erros
10/2021	045	15	03.01.01.004-8	223505	021	7	44,10	Sem Erros
10/2021	045	16	03.01.01.004-8	223505	039	15	94,50	Sem Erros
10/2021	045	17	03.01.01.004-8	223505	013	4	25,20	Sem Erros
10/2021	045	18	03.01.01.004-8	223505	087	5	31,50	Sem Erros
10/2021	045	19	03.01.01.004-8	223505	044	4	25,20	Sem Erros
10/2021	045	20	03.01.01.004-8	223505	070	5	31,50	Sem Erros
10/2021	046	01	03.01.01.004-8	223505	058	4	25,20	Sem Erros
10/2021	046	02	03.01.01.004-8	223505	042	13	81,90	Sem Erros
10/2021	046	03	03.01.01.004-8	223505	040	15	94,50	Sem Erros
10/2021	046	04	03.01.01.004-8	223505	037	13	81,90	Sem Erros
10/2021	046	05	03.01.01.004-8	223505	056	7	44,10	Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 19\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

10/2021	046	06	03.01.01.004-8	223505	015	1	6,30	Sem Erros
10/2021	046	07	03.01.01.004-8	223505	030	18	113,40	Sem Erros
10/2021	046	08	03.01.01.004-8	223505	026	20	126,00	Sem Erros
10/2021	046	09	03.01.01.004-8	223505	034	14	88,20	Sem Erros
10/2021	046	10	03.01.01.004-8	223710	024	1	6,30	Sem Erros
10/2021	046	11	03.01.01.007-2	225103	038	1	10,00	Sem Erros
10/2021	046	12	03.01.01.007-2	225103	065	1	10,00	Sem Erros
10/2021	046	13	03.01.01.007-2	225103	048	1	10,00	Sem Erros
10/2021	046	14	03.01.01.007-2	225103	040	1	10,00	Sem Erros
10/2021	046	15	03.01.01.007-2	225103	018	1	10,00	Sem Erros
10/2021	046	16	03.01.01.007-2	225103	024	1	10,00	Sem Erros
10/2021	046	17	03.01.01.007-2	225103	047	2	20,00	Sem Erros
10/2021	046	18	03.01.01.007-2	225103	037	1	10,00	Sem Erros
10/2021	046	19	03.01.01.007-2	225103	082	1	10,00	Sem Erros
10/2021	046	20	03.01.01.007-2	225103	076	1	10,00	Sem Erros
10/2021	047	01	03.01.01.007-2	225103	050	1	10,00	Sem Erros
10/2021	047	02	03.01.01.007-2	225103	071	1	10,00	Sem Erros
10/2021	047	03	03.01.01.007-2	225103	052	1	10,00	Sem Erros
10/2021	047	04	03.01.01.007-2	225103	061	2	20,00	Sem Erros
10/2021	047	05	03.01.01.007-2	225103	015	1	10,00	Sem Erros
10/2021	047	06	03.01.01.007-2	225103	045	1	10,00	Sem Erros
10/2021	047	07	03.01.01.007-2	225103	014	1	10,00	Sem Erros
10/2021	047	08	03.01.01.007-2	225103	030	1	10,00	Sem Erros
10/2021	047	09	03.01.01.007-2	225103	058	2	20,00	Sem Erros
10/2021	047	10	03.01.01.007-2	225103	016	1	10,00	Sem Erros
10/2021	047	11	03.01.01.007-2	225103	080	1	10,00	Sem Erros
10/2021	047	12	03.01.01.007-2	225103	034	1	10,00	Sem Erros
10/2021	047	13	03.01.01.007-2	225103	078	1	10,00	Sem Erros
10/2021	047	14	03.01.01.007-2	225103	026	1	10,00	Sem Erros
10/2021	047	15	03.01.01.007-2	225103	009	1	10,00	Sem Erros
10/2021	047	16	03.01.01.007-2	225103	006	1	10,00	Sem Erros
10/2021	047	17	03.01.01.007-2	225103	067	1	10,00	Sem Erros
10/2021	047	18	03.01.01.007-2	225103	044	2	20,00	Sem Erros
10/2021	047	19	03.01.01.007-2	225103	063	1	10,00	Sem Erros
10/2021	047	20	03.01.01.007-2	225103	072	1	10,00	Sem Erros
10/2021	048	01	03.01.01.007-2	225109	055	3	30,00	Sem Erros
10/2021	048	02	03.01.01.007-2	225109	059	1	10,00	Sem Erros
10/2021	048	03	03.01.01.007-2	225109	058	1	10,00	Sem Erros
10/2021	048	04	03.01.01.007-2	225109	067	2	20,00	Sem Erros
10/2021	048	05	03.01.01.007-2	225109	079	1	10,00	Sem Erros

					BPAC_REL			
10/2021	048	06	03.01.01.007-2	225109	051	1	10,00	Sem Erros
10/2021	048	07	03.01.01.007-2	225109	031	1	10,00	Sem Erros
10/2021	048	08	03.01.01.007-2	225109	057	4	40,00	Sem Erros
10/2021	048	09	03.01.01.007-2	225109	016	2	20,00	Sem Erros
10/2021	048	10	03.01.01.007-2	225109	074	2	20,00	Sem Erros
10/2021	048	11	03.01.01.007-2	225109	053	1	10,00	Sem Erros
10/2021	048	12	03.01.01.007-2	225109	061	1	10,00	Sem Erros
10/2021	048	13	03.01.01.007-2	225109	075	1	10,00	Sem Erros
10/2021	048	14	03.01.01.007-2	225109	063	1	10,00	Sem Erros
10/2021	048	15	03.01.01.007-2	225109	024	1	10,00	Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 20\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

10/2021	048	16	03.01.01.007-2	225109	052	1	10,00	Sem Erros
10/2021	048	17	03.01.01.007-2	225109	062	1	10,00	Sem Erros
10/2021	048	18	03.01.01.007-2	225109	066	1	10,00	Sem Erros
10/2021	048	19	03.01.01.007-2	225109	032	1	10,00	Sem Erros
10/2021	048	20	03.01.01.007-2	225109	017	1	10,00	Sem Erros
10/2021	049	01	03.01.01.007-2	225109	083	1	10,00	Sem Erros
10/2021	049	02	03.01.01.007-2	225109	028	1	10,00	Sem Erros
10/2021	049	03	03.01.01.007-2	225109	080	1	10,00	Sem Erros
10/2021	049	04	03.01.01.007-2	225109	065	1	10,00	Sem Erros
10/2021	049	05	03.01.01.007-2	225109	044	1	10,00	Sem Erros
10/2021	049	06	03.01.01.007-2	225109	071	2	20,00	Sem Erros
10/2021	049	07	03.01.01.007-2	225109	047	1	10,00	Sem Erros
10/2021	049	08	03.01.01.007-2	225109	093	1	10,00	Sem Erros
10/2021	049	09	03.01.01.007-2	225109	064	3	30,00	Sem Erros
10/2021	049	10	03.01.01.007-2	225109	068	1	10,00	Sem Erros
10/2021	049	11	03.01.01.007-2	225109	041	1	10,00	Sem Erros
10/2021	049	12	03.01.01.007-2	225109	054	1	10,00	Sem Erros
10/2021	049	13	03.01.01.007-2	225109	021	2	20,00	Sem Erros
10/2021	049	14	03.01.01.007-2	225109	022	1	10,00	Sem Erros
10/2021	049	15	03.01.01.007-2	225109	085	1	10,00	Sem Erros
10/2021	049	16	03.01.01.007-2	225109	048	2	20,00	Sem Erros
10/2021	049	17	02.11.05.005-9	225112	029	2	50,00	Sem Erros
10/2021	049	18	02.11.05.005-9	225112	006	6	150,00	Sem Erros
10/2021	049	19	03.01.01.007-2	225112	013	5	50,00	Sem Erros
10/2021	049	20	03.01.01.007-2	225112	052	3	30,00	Sem Erros
10/2021	050	01	03.01.01.007-2	225112	004	19	190,00	Sem Erros
10/2021	050	02	02.11.05.005-9	225112	012	4	100,00	Sem Erros
10/2021	050	03	03.01.01.007-2	225112	019	3	30,00	Sem Erros
10/2021	050	04	02.11.05.005-9	225112	035	1	25,00	Sem Erros
10/2021	050	05	03.01.01.007-2	225112	049	4	40,00	Sem Erros
10/2021	050	06	03.01.01.007-2	225112	011	12	120,00	Sem Erros
10/2021	050	07	03.01.01.007-2	225112	074	2	20,00	Sem Erros
10/2021	050	08	03.01.01.007-2	225112	057	1	10,00	Sem Erros
10/2021	050	09	02.11.05.005-9	225112	045	1	25,00	Sem Erros
10/2021	050	10	03.01.01.007-2	225112	025	2	20,00	Sem Erros
10/2021	050	11	03.01.01.007-2	225112	031	4	40,00	Sem Erros
10/2021	050	12	02.11.05.005-9	225112	020	1	25,00	Sem Erros
10/2021	050	13	03.01.01.007-2	225112	028	2	20,00	Sem Erros
10/2021	050	14	03.01.01.007-2	225112	063	1	10,00	Sem Erros
10/2021	050	15	02.11.05.005-9	225112	015	2	50,00	Sem Erros
10/2021	050	16	03.01.01.007-2	225112	042	4	40,00	Sem Erros
10/2021	050	17	02.11.05.005-9	225112	056	1	25,00	Sem Erros
10/2021	050	18	03.01.01.007-2	225112	066	4	40,00	Sem Erros
10/2021	050	19	03.01.01.007-2	225112	036	1	10,00	Sem Erros
10/2021	050	20	03.01.01.007-2	225112	012	15	150,00	Sem Erros
10/2021	051	01	03.01.01.007-2	225112	054	2	20,00	Sem Erros
10/2021	051	02	03.01.01.007-2	225112	083	3	30,00	Sem Erros
10/2021	051	03	03.01.01.007-2	225112	024	1	10,00	Sem Erros
10/2021	051	04	03.01.01.007-2	225112	046	2	20,00	Sem Erros
10/2021	051	05	03.01.01.007-2	225112	058	3	30,00	Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

BPAC\_REL

Folha: 21\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021

*****							
10/2021	051	06	03.01.01.007-2	225112	085	1	10,00 Sem Erros
10/2021	051	07	02.11.05.005-9	225112	037	1	25,00 Sem Erros
10/2021	051	08	02.11.05.005-9	225112	022	1	25,00 Sem Erros
10/2021	051	09	03.01.01.007-2	225112	075	3	30,00 Sem Erros
10/2021	051	10	03.01.01.007-2	225112	039	1	10,00 Sem Erros
10/2021	051	11	03.01.01.007-2	225112	005	20	200,00 Sem Erros
10/2021	051	12	03.01.01.007-2	225112	009	18	180,00 Sem Erros
10/2021	051	13	03.01.01.007-2	225112	000	7	70,00 Sem Erros
10/2021	051	14	03.01.01.007-2	225112	007	18	180,00 Sem Erros
10/2021	051	15	02.11.05.005-9	225112	002	3	75,00 Sem Erros
10/2021	051	16	02.11.05.005-9	225112	001	3	75,00 Sem Erros
10/2021	051	17	02.11.05.005-9	225112	031	1	25,00 Sem Erros
10/2021	051	18	02.11.05.005-9	225112	062	1	25,00 Sem Erros
10/2021	051	19	03.01.01.007-2	225112	067	1	10,00 Sem Erros
10/2021	051	20	03.01.01.007-2	225112	037	3	30,00 Sem Erros
10/2021	052	01	03.01.01.007-2	225112	043	4	40,00 Sem Erros
10/2021	052	02	03.01.01.007-2	225112	030	5	50,00 Sem Erros
10/2021	052	03	03.01.01.007-2	225112	053	1	10,00 Sem Erros
10/2021	052	04	02.11.05.005-9	225112	011	5	125,00 Sem Erros
10/2021	052	05	02.11.05.005-9	225112	044	2	50,00 Sem Erros
10/2021	052	06	03.01.01.007-2	225112	035	1	10,00 Sem Erros
10/2021	052	07	03.01.01.007-2	225112	040	4	40,00 Sem Erros
10/2021	052	08	03.01.01.007-2	225112	071	2	20,00 Sem Erros
10/2021	052	09	03.01.01.007-2	225112	026	2	20,00 Sem Erros
10/2021	052	10	03.01.01.007-2	225112	041	6	60,00 Sem Erros
10/2021	052	11	03.01.01.007-2	225112	072	2	20,00 Sem Erros
10/2021	052	12	03.01.01.007-2	225112	014	4	40,00 Sem Erros
10/2021	052	13	03.01.01.007-2	225112	017	3	30,00 Sem Erros
10/2021	052	14	03.01.01.007-2	225112	029	3	30,00 Sem Erros
10/2021	052	15	02.11.05.005-9	225112	027	1	25,00 Sem Erros
10/2021	052	16	03.01.01.007-2	225112	081	1	10,00 Sem Erros
10/2021	052	17	02.11.05.005-9	225112	065	1	25,00 Sem Erros
10/2021	052	18	02.11.05.005-9	225112	004	3	75,00 Sem Erros
10/2021	052	19	03.01.01.007-2	225112	003	22	220,00 Sem Erros
10/2021	052	20	03.01.01.007-2	225112	002	14	140,00 Sem Erros
10/2021	053	01	02.11.05.005-9	225112	013	5	125,00 Sem Erros
10/2021	053	02	03.01.01.007-2	225112	045	3	30,00 Sem Erros
10/2021	053	03	03.01.01.007-2	225112	051	1	10,00 Sem Erros
10/2021	053	04	03.01.01.007-2	225112	010	12	120,00 Sem Erros
10/2021	053	05	02.11.05.005-9	225112	016	2	50,00 Sem Erros
10/2021	053	06	02.11.05.005-9	225112	026	2	50,00 Sem Erros
10/2021	053	07	02.11.05.005-9	225112	008	1	25,00 Sem Erros
10/2021	053	08	02.11.05.005-9	225112	057	2	50,00 Sem Erros
10/2021	053	09	03.01.01.007-2	225112	027	7	70,00 Sem Erros
10/2021	053	10	02.11.05.005-9	225112	046	2	50,00 Sem Erros
10/2021	053	11	03.01.01.007-2	225112	078	1	10,00 Sem Erros
10/2021	053	12	02.11.05.005-9	225112	010	3	75,00 Sem Erros
10/2021	053	13	03.01.01.007-2	225112	068	3	30,00 Sem Erros
10/2021	053	14	03.01.01.007-2	225112	055	3	30,00 Sem Erros
10/2021	053	15	03.01.01.007-2	225112	021	4	40,00 Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 22\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021

*****							
10/2021	053	16	02.11.05.005-9	225112	030	1	25,00 Sem Erros
10/2021	053	17	03.01.01.007-2	225112	044	3	30,00 Sem Erros
10/2021	053	18	03.01.01.007-2	225112	047	1	10,00 Sem Erros
10/2021	053	19	03.01.01.007-2	225112	070	4	40,00 Sem Erros
10/2021	053	20	02.11.05.005-9	225112	005	3	75,00 Sem Erros
10/2021	054	01	03.01.01.007-2	225112	091	1	10,00 Sem Erros
10/2021	054	02	03.01.01.007-2	225112	061	1	10,00 Sem Erros
10/2021	054	03	02.11.05.005-9	225112	018	1	25,00 Sem Erros
10/2021	054	04	03.01.01.007-2	225112	065	1	10,00 Sem Erros
10/2021	054	05	03.01.01.007-2	225112	008	11	110,00 Sem Erros



				BPAC_REL				
10/2021	054	06	03.01.01.007-2	225112	006	21	210,00	Sem Erros
10/2021	054	07	02.11.05.005-9	225112	014	2	50,00	Sem Erros
10/2021	054	08	02.11.05.005-9	225112	003	6	150,00	Sem Erros
10/2021	054	09	02.11.05.005-9	225112	007	4	100,00	Sem Erros
10/2021	054	10	03.01.01.007-2	225112	073	1	10,00	Sem Erros
10/2021	054	11	03.01.01.007-2	225112	038	6	60,00	Sem Erros
10/2021	054	12	03.01.01.007-2	225112	034	2	20,00	Sem Erros
10/2021	054	13	03.01.01.007-2	225112	016	4	40,00	Sem Erros
10/2021	054	14	03.01.01.007-2	225112	048	4	40,00	Sem Erros
10/2021	054	15	03.01.01.007-2	225112	060	2	20,00	Sem Erros
10/2021	054	16	03.01.01.007-2	225112	018	3	30,00	Sem Erros
10/2021	054	17	03.01.01.007-2	225112	015	4	40,00	Sem Erros
10/2021	054	18	02.11.05.005-9	225112	041	1	25,00	Sem Erros
10/2021	054	19	03.01.01.007-2	225112	059	5	50,00	Sem Erros
10/2021	054	20	03.01.01.007-2	225112	022	1	10,00	Sem Erros
10/2021	055	01	02.11.05.005-9	225112	009	3	75,00	Sem Erros
10/2021	055	02	03.01.01.007-2	225112	064	4	40,00	Sem Erros
10/2021	055	03	02.11.05.005-9	225112	053	1	25,00	Sem Erros
10/2021	055	04	03.01.01.007-2	225112	062	2	20,00	Sem Erros
10/2021	055	05	03.01.01.007-2	225112	088	1	10,00	Sem Erros
10/2021	055	06	03.01.01.007-2	225112	056	1	10,00	Sem Erros
10/2021	055	07	02.11.02.003-6	225112	072	1	5,15	Sem Erros
10/2021	055	08	03.01.01.007-2	225112	001	7	70,00	Sem Erros
10/2021	055	09	02.11.05.005-9	225112	033	2	50,00	Sem Erros
10/2021	055	10	03.01.01.007-2	225120	081	1	10,00	Sem Erros
10/2021	055	11	02.11.02.003-6	225120	061	2	10,30	Sem Erros
10/2021	055	12	02.11.02.004-4	225120	003	1	30,00	Sem Erros
10/2021	055	13	02.11.02.003-6	225120	020	1	5,15	Sem Erros
10/2021	055	14	02.11.02.003-6	225120	023	1	5,15	Sem Erros
10/2021	055	15	02.11.02.004-4	225120	007	1	30,00	Sem Erros
10/2021	055	16	03.01.01.007-2	225120	086	1	10,00	Sem Erros
10/2021	055	17	02.11.02.003-6	225120	077	1	5,15	Sem Erros
10/2021	055	18	03.01.01.007-2	225120	073	2	20,00	Sem Erros
10/2021	055	19	02.11.02.003-6	225120	047	3	15,45	Sem Erros
10/2021	055	20	03.01.01.007-2	225120	045	2	20,00	Sem Erros
10/2021	056	01	03.01.01.007-2	225120	065	2	20,00	Sem Erros
10/2021	056	02	02.11.02.003-6	225120	067	2	10,30	Sem Erros
10/2021	056	03	02.11.02.003-6	225120	082	1	5,15	Sem Erros
10/2021	056	04	02.11.02.005-2	225120	049	1	10,07	Sem Erros
10/2021	056	05	02.11.02.003-6	225120	059	1	5,15	Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 23\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021

10/2021	056	06	03.01.01.007-2	225120	071	2	20,00	Sem Erros
10/2021	056	07	03.01.01.007-2	225120	067	6	60,00	Sem Erros
10/2021	056	08	03.01.01.007-2	225120	057	4	40,00	Sem Erros
10/2021	056	09	03.01.01.007-2	225120	016	3	30,00	Sem Erros
10/2021	056	10	03.01.01.007-2	225120	017	1	10,00	Sem Erros
10/2021	056	11	02.11.02.003-6	225120	063	3	15,45	Sem Erros
10/2021	056	12	03.01.01.007-2	225120	007	1	10,00	Sem Erros
10/2021	056	13	02.11.02.005-2	225120	065	1	10,07	Sem Erros
10/2021	056	14	02.11.02.003-6	225120	083	1	5,15	Sem Erros
10/2021	056	15	02.11.02.004-4	225120	064	1	30,00	Sem Erros
10/2021	056	16	03.01.01.007-2	225120	060	2	20,00	Sem Erros
10/2021	056	17	02.11.02.003-6	225120	070	2	10,30	Sem Erros
10/2021	056	18	02.11.02.003-6	225120	048	6	30,90	Sem Erros
10/2021	056	19	02.11.02.004-4	225120	070	1	30,00	Sem Erros
10/2021	056	20	02.11.02.003-6	225120	033	1	5,15	Sem Erros
10/2021	057	01	02.11.02.003-6	225120	036	4	20,60	Sem Erros
10/2021	057	02	03.01.01.007-2	225120	074	1	10,00	Sem Erros
10/2021	057	03	03.01.01.007-2	225120	054	3	30,00	Sem Erros
10/2021	057	04	03.01.01.007-2	225120	070	6	60,00	Sem Erros
10/2021	057	05	03.01.01.007-2	225120	064	2	20,00	Sem Erros
10/2021	057	06	02.11.02.003-6	225120	006	1	5,15	Sem Erros
10/2021	057	07	02.11.02.003-6	225120	003	1	5,15	Sem Erros
10/2021	057	08	02.11.02.003-6	225120	054	1	5,15	Sem Erros
10/2021	057	09	03.01.01.007-2	225120	028	1	10,00	Sem Erros
10/2021	057	10	02.11.02.003-6	225120	027	3	15,45	Sem Erros

					BPAC_REL		
10/2021	057	11	02.11.02.004-4	225120	085	1	30,00 Sem Erros
10/2021	057	12	02.11.02.003-6	225120	022	1	5,15 Sem Erros
10/2021	057	13	02.11.02.005-2	225120	048	1	10,07 Sem Erros
10/2021	057	14	03.01.01.007-2	225120	069	1	10,00 Sem Erros
10/2021	057	15	03.01.01.007-2	225120	068	2	20,00 Sem Erros
10/2021	057	16	03.01.01.007-2	225120	078	2	20,00 Sem Erros
10/2021	057	17	03.01.01.007-2	225120	083	2	20,00 Sem Erros
10/2021	057	18	03.01.01.007-2	225120	011	1	10,00 Sem Erros
10/2021	057	19	03.01.01.007-2	225120	033	1	10,00 Sem Erros
10/2021	057	20	03.01.01.007-2	225120	027	1	10,00 Sem Erros
10/2021	058	01	03.01.01.007-2	225120	037	1	10,00 Sem Erros
10/2021	058	02	02.11.02.003-6	225120	035	1	5,15 Sem Erros
10/2021	058	03	02.11.02.003-6	225120	066	3	15,45 Sem Erros
10/2021	058	04	03.01.01.007-2	225120	076	2	20,00 Sem Erros
10/2021	058	05	02.11.02.003-6	225120	073	1	5,15 Sem Erros
10/2021	058	06	02.11.02.004-4	225120	055	1	30,00 Sem Erros
10/2021	058	07	02.11.02.003-6	225120	051	1	5,15 Sem Erros
10/2021	058	08	02.11.02.005-2	225120	063	1	10,07 Sem Erros
10/2021	058	09	02.11.02.004-4	225120	066	1	30,00 Sem Erros
10/2021	058	10	03.01.01.007-2	225120	059	4	40,00 Sem Erros
10/2021	058	11	03.01.01.007-2	225120	040	4	40,00 Sem Erros
10/2021	058	12	03.01.01.007-2	225120	072	2	20,00 Sem Erros
10/2021	058	13	03.01.01.007-2	225120	051	5	50,00 Sem Erros
10/2021	058	14	03.01.01.007-2	225120	041	2	20,00 Sem Erros
10/2021	058	15	02.11.02.003-6	225120	007	2	10,30 Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 24\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021

10/2021	058	16	02.11.02.004-4	225120	047	2	60,00 Sem Erros
10/2021	058	17	02.11.02.003-6	225120	029	1	5,15 Sem Erros
10/2021	058	18	02.11.02.003-6	225120	069	2	10,30 Sem Erros
10/2021	058	19	02.11.02.003-6	225120	005	2	10,30 Sem Erros
10/2021	058	20	02.11.02.004-4	225120	053	2	60,00 Sem Erros
10/2021	059	01	02.11.02.003-6	225120	025	1	5,15 Sem Erros
10/2021	059	02	03.01.01.007-2	225120	042	2	20,00 Sem Erros
10/2021	059	03	03.01.01.007-2	225120	063	2	20,00 Sem Erros
10/2021	059	04	03.01.01.007-2	225120	046	5	50,00 Sem Erros
10/2021	059	05	02.11.02.003-6	225120	052	1	5,15 Sem Erros
10/2021	059	06	02.11.02.003-6	225120	037	1	5,15 Sem Erros
10/2021	059	07	02.11.02.003-6	225120	062	1	5,15 Sem Erros
10/2021	059	08	02.11.02.004-4	225120	072	1	30,00 Sem Erros
10/2021	059	09	03.01.01.007-2	225120	052	2	20,00 Sem Erros
10/2021	059	10	02.11.02.003-6	225120	016	1	5,15 Sem Erros
10/2021	059	11	02.11.02.004-4	225120	045	3	90,00 Sem Erros
10/2021	059	12	02.11.02.005-2	225120	033	1	10,07 Sem Erros
10/2021	059	13	02.11.02.004-4	225120	043	1	30,00 Sem Erros
10/2021	059	14	02.11.02.003-6	225120	087	1	5,15 Sem Erros
10/2021	059	15	02.11.02.003-6	225120	068	3	15,45 Sem Erros
10/2021	059	16	03.01.01.007-2	225120	080	3	30,00 Sem Erros
10/2021	059	17	02.11.02.004-4	225120	088	1	30,00 Sem Erros
10/2021	059	18	03.01.01.007-2	225120	009	1	10,00 Sem Erros
10/2021	059	19	03.01.01.007-2	225120	061	1	10,00 Sem Erros
10/2021	059	20	03.01.01.007-2	225120	077	1	10,00 Sem Erros
10/2021	060	01	03.01.01.007-2	225120	062	3	30,00 Sem Erros
10/2021	060	02	02.11.02.003-6	225120	076	3	15,45 Sem Erros
10/2021	060	03	02.11.02.004-4	225120	073	1	30,00 Sem Erros
10/2021	060	04	02.11.02.004-4	225120	044	1	30,00 Sem Erros
10/2021	060	05	02.11.02.003-6	225120	044	4	20,60 Sem Erros
10/2021	060	06	02.11.02.003-6	225120	040	3	15,45 Sem Erros
10/2021	060	07	02.11.02.003-6	225120	075	1	5,15 Sem Erros
10/2021	060	08	02.11.02.003-6	225120	060	2	10,30 Sem Erros
10/2021	060	09	02.11.02.004-4	225120	067	1	30,00 Sem Erros
10/2021	060	10	02.11.02.004-4	225120	010	1	30,00 Sem Erros
10/2021	060	11	02.11.02.004-4	225120	069	1	30,00 Sem Erros
10/2021	060	12	03.01.01.007-2	225120	004	1	10,00 Sem Erros
10/2021	060	13	03.01.01.007-2	225120	043	1	10,00 Sem Erros
10/2021	060	14	02.11.02.003-6	225120	064	3	15,45 Sem Erros
10/2021	060	15	02.11.02.004-4	225120	065	1	30,00 Sem Erros

				BPAC_REL				
10/2021	060	16	02.11.02.003-6	225120	058	2	10,30	Sem Erros
10/2021	060	17	02.11.02.003-6	225120	046	4	20,60	Sem Erros
10/2021	060	18	02.11.02.003-6	225120	039	3	15,45	Sem Erros
10/2021	060	19	03.01.01.007-2	225120	049	4	40,00	Sem Erros
10/2021	060	20	02.11.02.004-4	225120	079	2	60,00	Sem Erros
10/2021	061	01	02.11.02.003-6	225120	049	4	20,60	Sem Erros
10/2021	061	02	03.01.01.007-2	225120	053	4	40,00	Sem Erros
10/2021	061	03	03.01.01.007-2	225120	058	2	20,00	Sem Erros
10/2021	061	04	03.01.01.007-2	225120	066	1	10,00	Sem Erros
10/2021	061	05	03.01.01.007-2	225120	025	1	10,00	Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 25\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021

\*\*\*\*\*

10/2021	061	06	03.01.01.007-2	225120	035	1	10,00	Sem Erros
10/2021	061	07	03.01.01.007-2	225120	079	3	30,00	Sem Erros
10/2021	061	08	02.11.02.003-6	225120	000	1	5,15	Sem Erros
10/2021	061	09	02.11.02.004-4	225120	063	1	30,00	Sem Erros
10/2021	061	10	02.11.02.005-2	225120	076	1	10,07	Sem Erros
10/2021	061	11	02.11.02.003-6	225120	014	1	5,15	Sem Erros
10/2021	061	12	02.11.02.003-6	225120	028	2	10,30	Sem Erros
10/2021	061	13	02.11.02.004-4	225120	057	1	30,00	Sem Erros
10/2021	061	14	02.11.02.003-6	225120	056	1	5,15	Sem Erros
10/2021	061	15	03.01.01.007-2	225120	055	6	60,00	Sem Erros
10/2021	061	16	03.01.01.007-2	225120	030	1	10,00	Sem Erros
10/2021	061	17	02.11.02.003-6	225120	072	1	5,15	Sem Erros
10/2021	061	18	02.11.02.005-2	225120	052	1	10,07	Sem Erros
10/2021	061	19	02.11.02.004-4	225120	031	1	30,00	Sem Erros
10/2021	061	20	02.11.02.003-6	225120	011	1	5,15	Sem Erros
10/2021	062	01	03.01.01.007-2	225120	047	3	30,00	Sem Erros
10/2021	062	02	02.11.02.004-4	225120	036	1	30,00	Sem Erros
10/2021	062	03	03.01.01.007-2	225120	022	1	10,00	Sem Erros
10/2021	062	04	03.01.01.007-2	225120	039	1	10,00	Sem Erros
10/2021	062	05	03.01.01.007-2	225120	056	3	30,00	Sem Erros
10/2021	062	06	02.11.02.003-6	225120	057	4	20,60	Sem Erros
10/2021	062	07	03.01.01.007-2	225120	036	1	10,00	Sem Erros
10/2021	062	08	03.01.01.007-2	225120	012	1	10,00	Sem Erros
10/2021	062	09	03.01.01.007-2	225120	075	1	10,00	Sem Erros
10/2021	062	10	02.11.02.003-6	225120	041	3	15,45	Sem Erros
10/2021	062	11	02.11.02.003-6	225120	017	2	10,30	Sem Erros
10/2021	062	12	02.11.02.003-6	225120	055	2	10,30	Sem Erros
10/2021	062	13	02.11.02.003-6	225120	053	2	10,30	Sem Erros
10/2021	062	14	02.11.02.005-2	225120	053	1	10,07	Sem Erros
10/2021	062	15	03.01.01.007-2	225120	038	1	10,00	Sem Erros
10/2021	062	16	03.01.01.007-2	225120	050	1	10,00	Sem Erros
10/2021	062	17	02.11.02.004-4	225120	042	1	30,00	Sem Erros
10/2021	062	18	02.11.02.005-2	225120	055	1	10,07	Sem Erros
10/2021	062	19	03.01.01.007-2	225120	044	3	30,00	Sem Erros
10/2021	062	20	02.11.02.004-4	225120	039	2	60,00	Sem Erros
10/2021	063	01	03.01.01.007-2	225121	065	1	10,00	Sem Erros
10/2021	063	02	03.01.01.007-2	225121	040	1	10,00	Sem Erros
10/2021	063	03	03.01.01.007-2	225121	014	1	10,00	Sem Erros
10/2021	063	04	03.01.01.007-2	225121	020	1	10,00	Sem Erros
10/2021	063	05	03.01.01.007-2	225121	058	1	10,00	Sem Erros
10/2021	063	06	03.01.01.007-2	225121	046	1	10,00	Sem Erros
10/2021	063	07	03.01.01.007-2	225121	038	1	10,00	Sem Erros
10/2021	063	08	03.01.01.007-2	225121	044	1	10,00	Sem Erros
10/2021	063	09	03.01.01.007-2	225121	066	1	10,00	Sem Erros
10/2021	063	10	03.01.01.007-2	225121	071	1	10,00	Sem Erros
10/2021	063	11	03.01.01.007-2	225121	045	1	10,00	Sem Erros
10/2021	063	12	03.01.01.007-2	225121	074	2	20,00	Sem Erros
10/2021	063	13	03.01.01.007-2	225121	035	1	10,00	Sem Erros
10/2021	063	14	03.01.01.007-2	225121	073	2	20,00	Sem Erros
10/2021	063	15	03.01.01.007-2	225121	061	2	20,00	Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

0258

BPAC\_REL

Folha: 26\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021

*****							
10/2021 063	16	03.01.01.007-2	225121	055	1	10,00	Sem Erros
10/2021 063	17	03.01.01.007-2	225121	083	1	10,00	Sem Erros
10/2021 063	18	03.01.01.007-2	225121	077	1	10,00	Sem Erros
10/2021 063	19	03.01.01.007-2	225121	075	1	10,00	Sem Erros
10/2021 063	20	03.01.01.007-2	225121	031	1	10,00	Sem Erros
10/2021 064	01	03.01.01.007-2	225121	067	2	20,00	Sem Erros
10/2021 064	02	03.01.01.007-2	225121	060	2	20,00	Sem Erros
10/2021 064	03	03.01.01.007-2	225121	087	1	10,00	Sem Erros
10/2021 064	04	03.01.01.007-2	225121	057	2	20,00	Sem Erros
10/2021 064	05	03.01.01.007-2	225121	062	5	50,00	Sem Erros
10/2021 064	06	03.01.01.007-2	225121	049	1	10,00	Sem Erros
10/2021 064	07	03.01.01.007-2	225121	054	2	20,00	Sem Erros
10/2021 064	08	03.01.01.007-2	225121	051	3	30,00	Sem Erros
10/2021 064	09	03.01.01.007-2	225121	052	2	20,00	Sem Erros
10/2021 064	10	03.01.01.007-2	225121	041	1	10,00	Sem Erros
10/2021 064	11	03.01.01.007-2	225121	059	1	10,00	Sem Erros
10/2021 064	12	03.01.01.007-2	225121	056	1	10,00	Sem Erros
10/2021 064	13	03.01.01.007-2	225121	043	2	20,00	Sem Erros
10/2021 064	14	03.01.01.007-2	225121	019	1	10,00	Sem Erros
10/2021 064	15	03.01.01.007-2	225121	068	1	10,00	Sem Erros
10/2021 064	16	03.01.01.007-2	225121	072	2	20,00	Sem Erros
10/2021 064	17	03.01.01.007-2	225121	063	1	10,00	Sem Erros
10/2021 064	18	03.01.01.007-2	225121	037	1	10,00	Sem Erros
10/2021 064	19	03.01.01.007-2	225121	064	1	10,00	Sem Erros
10/2021 064	20	03.01.01.007-2	225124	001	10	100,00	Sem Erros
10/2021 065	01	03.01.01.007-2	225124	005	1	10,00	Sem Erros
10/2021 065	02	03.01.01.007-2	225124	012	2	20,00	Sem Erros
10/2021 065	03	03.01.01.007-2	225124	010	3	30,00	Sem Erros
10/2021 065	04	03.01.01.007-2	225124	004	3	30,00	Sem Erros
10/2021 065	05	03.01.06.006-1	225124	000	2	22,00	Sem Erros
10/2021 065	06	03.01.01.007-2	225124	003	1	10,00	Sem Erros
10/2021 065	07	03.01.01.007-2	225124	009	2	20,00	Sem Erros
10/2021 065	08	03.01.01.007-2	225124	002	9	90,00	Sem Erros
10/2021 065	09	03.01.01.007-2	225124	008	1	10,00	Sem Erros
10/2021 065	10	03.01.01.007-2	225124	006	3	30,00	Sem Erros
10/2021 065	11	03.01.01.007-2	225124	007	1	10,00	Sem Erros
10/2021 065	12	03.01.01.007-2	225124	000	10	100,00	Sem Erros
10/2021 065	13	03.01.06.002-9	225125	016	3	37,41	Sem Erros
10/2021 065	14	03.01.01.007-2	225125	044	1	10,00	Sem Erros
10/2021 065	15	03.01.06.002-9	225125	024	2	24,94	Sem Erros
10/2021 065	16	03.01.01.007-2	225125	040	1	10,00	Sem Erros
10/2021 065	17	03.01.01.007-2	225125	025	1	10,00	Sem Erros
10/2021 065	18	03.01.01.007-2	225125	068	1	10,00	Sem Erros
10/2021 065	19	03.01.06.002-9	225125	070	1	12,47	Sem Erros
10/2021 065	20	03.01.01.007-2	225125	058	1	10,00	Sem Erros
10/2021 066	01	03.01.01.007-2	225125	034	1	10,00	Sem Erros
10/2021 066	02	03.01.01.007-2	225125	030	1	10,00	Sem Erros
10/2021 066	03	03.01.06.002-9	225125	066	2	24,94	Sem Erros
10/2021 066	04	03.01.06.002-9	225125	039	2	24,94	Sem Erros
10/2021 066	05	03.01.01.007-2	225125	036	1	10,00	Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 27\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021

*****							
10/2021 066	06	03.01.06.002-9	225125	065	1	12,47	Sem Erros
10/2021 066	07	03.01.01.007-2	225125	076	1	10,00	Sem Erros
10/2021 066	08	03.01.01.007-2	225125	043	2	20,00	Sem Erros
10/2021 066	09	03.01.01.007-2	225125	050	3	30,00	Sem Erros
10/2021 066	10	03.01.06.002-9	225125	030	3	37,41	Sem Erros
10/2021 066	11	03.01.06.002-9	225125	047	2	24,94	Sem Erros
10/2021 066	12	03.01.06.002-9	225125	046	4	49,88	Sem Erros
10/2021 066	13	03.01.06.002-9	225125	026	6	74,82	Sem Erros
10/2021 066	14	03.01.06.002-9	225125	031	7	87,29	Sem Erros
10/2021 066	15	03.01.06.002-9	225125	072	1	12,47	Sem Erros

				BPAC_REL				
10/2021	066	16	03.01.01.007-2	225125	049	1	10,00	Sem Erros
10/2021	066	17	03.01.06.002-9	225125	021	2	24,94	Sem Erros
10/2021	066	18	03.01.06.002-9	225125	067	1	12,47	Sem Erros
10/2021	066	19	03.01.01.007-2	225125	037	1	10,00	Sem Erros
10/2021	066	20	03.01.06.002-9	225125	042	2	24,94	Sem Erros
10/2021	067	01	03.01.06.002-9	225125	045	2	24,94	Sem Erros
10/2021	067	02	03.01.06.002-9	225125	003	1	12,47	Sem Erros
10/2021	067	03	03.01.06.002-9	225125	034	2	24,94	Sem Erros
10/2021	067	04	03.01.06.002-9	225125	041	1	12,47	Sem Erros
10/2021	067	05	03.01.06.002-9	225125	071	2	24,94	Sem Erros
10/2021	067	06	03.01.01.007-2	225125	035	1	10,00	Sem Erros
10/2021	067	07	03.01.06.002-9	225125	000	77	960,19	Sem Erros
10/2021	067	08	03.01.06.002-9	225125	049	2	24,94	Sem Erros
10/2021	067	09	03.01.06.002-9	225125	029	6	74,82	Sem Erros
10/2021	067	10	03.01.06.002-9	225125	020	2	24,94	Sem Erros
10/2021	067	11	03.01.01.007-2	225125	073	1	10,00	Sem Erros
10/2021	067	12	03.01.01.007-2	225125	057	1	10,00	Sem Erros
10/2021	067	13	03.01.06.002-9	225125	035	3	37,41	Sem Erros
10/2021	067	14	03.01.01.007-2	225125	039	1	10,00	Sem Erros
10/2021	067	15	03.01.06.002-9	225125	036	5	62,35	Sem Erros
10/2021	067	16	03.01.06.002-9	225125	055	1	12,47	Sem Erros
10/2021	067	17	03.01.06.002-9	225125	025	4	49,88	Sem Erros
10/2021	067	18	03.01.06.002-9	225125	068	3	37,41	Sem Erros
10/2021	067	19	03.01.06.002-9	225125	040	5	62,35	Sem Erros
10/2021	067	20	03.01.06.002-9	225125	048	3	37,41	Sem Erros
10/2021	068	01	02.11.08.002-0	225125	056	1	2,78	Sem Erros
10/2021	068	02	03.01.01.007-2	225125	048	1	10,00	Sem Erros
10/2021	068	03	03.01.06.002-9	225125	037	1	12,47	Sem Erros
10/2021	068	04	03.01.06.002-9	225125	033	1	12,47	Sem Erros
10/2021	068	05	03.01.01.007-2	225125	055	1	10,00	Sem Erros
10/2021	068	06	03.01.01.007-2	225125	064	1	10,00	Sem Erros
10/2021	068	07	03.01.06.002-9	225125	023	4	49,88	Sem Erros
10/2021	068	08	03.01.06.002-9	225125	005	1	12,47	Sem Erros
10/2021	068	09	03.01.06.002-9	225125	022	2	24,94	Sem Erros
10/2021	068	10	03.01.06.002-9	225125	032	3	37,41	Sem Erros
10/2021	068	11	03.01.06.002-9	225125	010	1	12,47	Sem Erros
10/2021	068	12	03.01.06.002-9	225125	087	1	12,47	Sem Erros
10/2021	068	13	03.01.06.002-9	225125	056	1	12,47	Sem Erros
10/2021	068	14	03.01.06.006-1	225125	000	289	3.179,00	Sem Erros
10/2021	068	15	03.01.06.002-9	225125	028	4	49,88	Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 28\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021  
\*\*\*\*\*

10/2021	068	16	03.01.06.002-9	225125	080	1	12,47	Sem Erros
10/2021	068	17	03.01.06.002-9	225125	027	2	24,94	Sem Erros
10/2021	068	18	03.01.01.007-2	225127	074	1	10,00	Sem Erros
10/2021	068	19	03.01.01.007-2	225127	057	2	20,00	Sem Erros
10/2021	068	20	03.01.01.007-2	225127	062	1	10,00	Sem Erros
10/2021	069	01	03.01.01.007-2	225127	075	1	10,00	Sem Erros
10/2021	069	02	03.01.01.007-2	225127	067	1	10,00	Sem Erros
10/2021	069	03	03.01.01.007-2	225127	053	1	10,00	Sem Erros
10/2021	069	04	03.01.01.007-2	225127	046	1	10,00	Sem Erros
10/2021	069	05	03.01.01.007-2	225127	012	1	10,00	Sem Erros
10/2021	069	06	03.01.01.007-2	225127	036	2	20,00	Sem Erros
10/2021	069	07	03.01.01.007-2	225127	007	1	10,00	Sem Erros
10/2021	069	08	03.01.01.007-2	225127	049	1	10,00	Sem Erros
10/2021	069	09	03.01.01.007-2	225127	028	1	10,00	Sem Erros
10/2021	069	10	03.01.01.007-2	225127	072	1	10,00	Sem Erros
10/2021	069	11	03.01.01.007-2	225127	056	1	10,00	Sem Erros
10/2021	069	12	03.01.01.007-2	225127	050	1	10,00	Sem Erros
10/2021	069	13	03.01.01.007-2	225127	064	1	10,00	Sem Erros
10/2021	069	14	03.01.01.007-2	225127	059	3	30,00	Sem Erros
10/2021	069	15	03.01.01.007-2	225127	058	2	20,00	Sem Erros
10/2021	069	16	03.01.01.007-2	225127	023	1	10,00	Sem Erros
10/2021	069	17	03.01.01.007-2	225127	066	1	10,00	Sem Erros
10/2021	069	18	03.01.01.007-2	225127	010	1	10,00	Sem Erros
10/2021	069	19	03.01.01.007-2	225127	021	1	10,00	Sem Erros
10/2021	069	20	03.01.01.007-2	225127	065	1	10,00	Sem Erros

					BPAC_REL		
10/2021	070	01	03.01.01.007-2	225127	070	1	10,00 Sem Erros
10/2021	070	02	03.01.01.007-2	225127	048	1	10,00 Sem Erros
10/2021	070	03	03.01.01.007-2	225127	011	2	20,00 Sem Erros
10/2021	070	04	03.01.01.007-2	225127	037	1	10,00 Sem Erros
10/2021	070	05	03.01.01.007-2	225127	071	1	10,00 Sem Erros
10/2021	070	06	03.01.01.007-2	225127	061	1	10,00 Sem Erros
10/2021	070	07	03.01.01.007-2	225127	026	1	10,00 Sem Erros
10/2021	070	08	03.01.01.007-2	225127	045	1	10,00 Sem Erros
10/2021	070	09	03.01.01.007-2	225127	029	5	50,00 Sem Erros
10/2021	070	10	03.01.01.007-2	225127	043	2	20,00 Sem Erros
10/2021	070	11	03.01.01.007-2	225127	068	1	10,00 Sem Erros
10/2021	070	12	03.01.01.007-2	225127	040	2	20,00 Sem Erros
10/2021	070	13	03.01.01.007-2	225127	031	2	20,00 Sem Erros
10/2021	070	14	03.01.01.007-2	225127	051	2	20,00 Sem Erros
10/2021	070	15	03.01.01.007-2	225127	035	1	10,00 Sem Erros
10/2021	070	16	03.01.01.007-2	225136	069	1	10,00 Sem Erros
10/2021	070	17	03.01.01.007-2	225136	019	1	10,00 Sem Erros
10/2021	070	18	03.01.01.007-2	225136	021	1	10,00 Sem Erros
10/2021	070	19	03.01.01.007-2	225136	064	1	10,00 Sem Erros
10/2021	070	20	03.01.01.007-2	225136	058	1	10,00 Sem Erros
10/2021	071	01	03.01.01.007-2	225136	050	2	20,00 Sem Erros
10/2021	071	02	03.01.01.007-2	225136	061	1	10,00 Sem Erros
10/2021	071	03	03.01.01.007-2	225136	024	1	10,00 Sem Erros
10/2021	071	04	03.01.01.007-2	225136	055	2	20,00 Sem Erros
10/2021	071	05	03.01.01.007-2	225136	047	1	10,00 Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 29\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021  
\*\*\*\*\*

10/2021	071	06	03.01.01.007-2	225136	034	2	20,00 Sem Erros
10/2021	071	07	03.01.01.007-2	225136	071	1	10,00 Sem Erros
10/2021	071	08	03.01.01.007-2	225136	056	1	10,00 Sem Erros
10/2021	071	09	03.01.01.007-2	225136	065	1	10,00 Sem Erros
10/2021	071	10	03.01.01.007-2	225136	060	2	20,00 Sem Erros
10/2021	071	11	03.01.01.007-2	225136	044	2	20,00 Sem Erros
10/2021	071	12	03.01.01.007-2	225136	085	1	10,00 Sem Erros
10/2021	071	13	03.01.01.007-2	225136	030	1	10,00 Sem Erros
10/2021	071	14	03.01.01.007-2	225136	010	1	10,00 Sem Erros
10/2021	071	15	03.01.01.007-2	225136	053	2	20,00 Sem Erros
10/2021	071	16	03.01.01.007-2	225136	059	1	10,00 Sem Erros
10/2021	071	17	03.01.01.007-2	225136	040	3	30,00 Sem Erros
10/2021	071	18	03.01.01.007-2	225136	036	1	10,00 Sem Erros
10/2021	071	19	03.01.01.007-2	225136	049	1	10,00 Sem Erros
10/2021	071	20	03.01.01.007-2	225136	043	1	10,00 Sem Erros
10/2021	072	01	03.01.01.007-2	225136	041	1	10,00 Sem Erros
10/2021	072	02	03.01.01.007-2	225136	027	1	10,00 Sem Erros
10/2021	072	03	03.01.01.007-2	225136	033	2	20,00 Sem Erros
10/2021	072	04	03.01.01.007-2	225136	025	1	10,00 Sem Erros
10/2021	072	05	03.01.01.007-2	225136	006	1	10,00 Sem Erros
10/2021	072	06	03.01.01.007-2	225136	023	1	10,00 Sem Erros
10/2021	072	07	03.01.01.007-2	225136	052	2	20,00 Sem Erros
10/2021	072	08	03.01.01.007-2	225136	057	2	20,00 Sem Erros
10/2021	072	09	03.01.01.007-2	225136	062	3	30,00 Sem Erros
10/2021	072	10	03.01.01.007-2	225155	036	1	10,00 Sem Erros
10/2021	072	11	03.01.01.007-2	225155	052	1	10,00 Sem Erros
10/2021	072	12	03.01.01.007-2	225155	053	1	10,00 Sem Erros
10/2021	072	13	03.01.01.007-2	225155	012	1	10,00 Sem Erros
10/2021	072	14	03.01.01.007-2	225155	045	3	30,00 Sem Erros
10/2021	072	15	03.01.01.007-2	225155	061	3	30,00 Sem Erros
10/2021	072	16	03.01.01.007-2	225155	040	5	50,00 Sem Erros
10/2021	072	17	03.01.01.007-2	225155	023	1	10,00 Sem Erros
10/2021	072	18	03.01.01.007-2	225155	060	2	20,00 Sem Erros
10/2021	072	19	03.01.01.007-2	225155	038	2	20,00 Sem Erros
10/2021	072	20	03.01.01.007-2	225155	022	1	10,00 Sem Erros
10/2021	073	01	03.01.01.007-2	225155	058	4	40,00 Sem Erros
10/2021	073	02	03.01.01.007-2	225155	057	4	40,00 Sem Erros
10/2021	073	03	03.01.01.007-2	225155	030	1	10,00 Sem Erros
10/2021	073	04	03.01.01.007-2	225155	044	2	20,00 Sem Erros
10/2021	073	05	03.01.01.007-2	225155	004	1	10,00 Sem Erros

				BPAC_REL				
10/2021	073	06	03.01.01.007-2	225155	013	1	10,00	Sem Erros
10/2021	073	07	03.01.01.007-2	225155	011	1	10,00	Sem Erros
10/2021	073	08	03.01.01.007-2	225155	071	1	10,00	Sem Erros
10/2021	073	09	03.01.01.007-2	225155	014	3	30,00	Sem Erros
10/2021	073	10	03.01.01.007-2	225155	006	1	10,00	Sem Erros
10/2021	073	11	03.01.01.007-2	225155	076	1	10,00	Sem Erros
10/2021	073	12	03.01.01.007-2	225155	009	3	30,00	Sem Erros
10/2021	073	13	03.01.01.007-2	225155	056	1	10,00	Sem Erros
10/2021	073	14	03.01.01.007-2	225155	064	1	10,00	Sem Erros
10/2021	073	15	03.01.01.007-2	225155	075	2	20,00	Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 30\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021

\*\*\*\*\*

10/2021	073	16	03.01.01.007-2	225155	055	1	10,00	Sem Erros
10/2021	073	17	03.01.01.007-2	225155	041	1	10,00	Sem Erros
10/2021	073	18	03.01.01.007-2	225155	066	3	30,00	Sem Erros
10/2021	073	19	03.01.01.007-2	225155	042	2	20,00	Sem Erros
10/2021	073	20	03.01.01.007-2	225155	028	1	10,00	Sem Erros
10/2021	074	01	03.01.01.007-2	225155	007	2	20,00	Sem Erros
10/2021	074	02	03.01.01.007-2	225155	065	1	10,00	Sem Erros
10/2021	074	03	03.01.01.007-2	225155	048	1	10,00	Sem Erros
10/2021	074	04	03.01.01.007-2	225155	050	1	10,00	Sem Erros
10/2021	074	05	03.01.01.007-2	225155	046	3	30,00	Sem Erros
10/2021	074	06	03.01.01.007-2	225155	047	1	10,00	Sem Erros
10/2021	074	07	03.01.01.007-2	225155	059	4	40,00	Sem Erros
10/2021	074	08	03.01.01.007-2	225155	051	1	10,00	Sem Erros
10/2021	074	09	03.01.01.007-2	225155	043	1	10,00	Sem Erros
10/2021	074	10	03.01.01.007-2	225155	035	1	10,00	Sem Erros
10/2021	074	11	03.01.01.007-2	225165	075	1	10,00	Sem Erros
10/2021	074	12	03.01.01.007-2	225165	073	1	10,00	Sem Erros
10/2021	074	13	03.01.01.007-2	225165	059	2	20,00	Sem Erros
10/2021	074	14	03.01.01.007-2	225165	010	1	10,00	Sem Erros
10/2021	074	15	03.01.01.007-2	225165	056	1	10,00	Sem Erros
10/2021	074	16	03.01.01.007-2	225165	015	1	10,00	Sem Erros
10/2021	074	17	03.01.01.007-2	225165	063	1	10,00	Sem Erros
10/2021	074	18	03.01.01.007-2	225165	012	1	10,00	Sem Erros
10/2021	074	19	03.01.01.007-2	225165	065	1	10,00	Sem Erros
10/2021	074	20	03.01.01.007-2	225165	013	1	10,00	Sem Erros
10/2021	075	01	03.01.01.007-2	225165	032	1	10,00	Sem Erros
10/2021	075	02	03.01.01.007-2	225165	051	2	20,00	Sem Erros
10/2021	075	03	03.01.01.007-2	225165	061	1	10,00	Sem Erros
10/2021	075	04	03.01.01.007-2	225165	067	1	10,00	Sem Erros
10/2021	075	05	03.01.01.007-2	225165	071	1	10,00	Sem Erros
10/2021	075	06	03.01.01.007-2	225165	029	1	10,00	Sem Erros
10/2021	075	07	03.01.01.007-2	225165	072	1	10,00	Sem Erros
10/2021	075	08	03.01.01.007-2	225165	011	1	10,00	Sem Erros
10/2021	075	09	03.01.01.007-2	225165	047	1	10,00	Sem Erros
10/2021	075	10	03.01.01.007-2	225165	066	2	20,00	Sem Erros
10/2021	075	11	03.01.01.007-2	225165	070	2	20,00	Sem Erros
10/2021	075	12	03.01.01.007-2	225165	045	1	10,00	Sem Erros
10/2021	075	13	03.01.01.007-2	225165	034	3	30,00	Sem Erros
10/2021	075	14	02.02.08.021-8	225165	000	7	30,31	Sem Erros
10/2021	075	15	03.01.01.007-2	225165	058	4	40,00	Sem Erros
10/2021	075	16	03.01.01.007-2	225165	044	1	10,00	Sem Erros
10/2021	075	17	03.01.01.007-2	225165	054	1	10,00	Sem Erros
10/2021	075	18	02.01.01.041-0	225165	000	1	92,38	Sem Erros
10/2021	075	19	03.01.01.007-2	225165	036	1	10,00	Sem Erros
10/2021	075	20	03.01.01.007-2	225165	031	1	10,00	Sem Erros
10/2021	076	01	03.01.01.007-2	225165	046	1	10,00	Sem Erros
10/2021	076	02	03.01.01.007-2	225165	040	1	10,00	Sem Erros
10/2021	076	03	03.01.01.007-2	225165	053	1	10,00	Sem Erros
10/2021	076	04	03.01.01.007-2	225165	060	2	20,00	Sem Erros
10/2021	076	05	03.01.01.007-2	225185	054	2	20,00	Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

BPAC\_REL

Folha: 31\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021

*****						
10/2021 076	06	03.01.01.007-2	225185	063	1	10,00 Sem Erros
10/2021 076	07	03.01.01.007-2	225185	035	1	10,00 Sem Erros
10/2021 076	08	03.01.01.007-2	225185	038	1	10,00 Sem Erros
10/2021 076	09	03.01.01.007-2	225185	014	1	10,00 Sem Erros
10/2021 076	10	03.01.01.007-2	225185	068	1	10,00 Sem Erros
10/2021 076	11	03.01.01.007-2	225185	016	2	20,00 Sem Erros
10/2021 076	12	03.01.01.007-2	225185	056	1	10,00 Sem Erros
10/2021 076	13	03.01.01.007-2	225185	019	1	10,00 Sem Erros
10/2021 076	14	03.01.01.007-2	225185	065	1	10,00 Sem Erros
10/2021 076	15	03.01.01.007-2	225185	030	2	20,00 Sem Erros
10/2021 076	16	03.01.01.007-2	225185	047	1	10,00 Sem Erros
10/2021 076	17	03.01.01.007-2	225185	055	2	20,00 Sem Erros
10/2021 076	18	03.01.01.007-2	225185	008	1	10,00 Sem Erros
10/2021 076	19	03.01.01.007-2	225185	057	1	10,00 Sem Erros
10/2021 076	20	03.01.01.007-2	225185	042	1	10,00 Sem Erros
10/2021 077	01	03.01.01.007-2	225185	066	2	20,00 Sem Erros
10/2021 077	02	03.01.01.007-2	225185	043	1	10,00 Sem Erros
10/2021 077	03	03.01.01.007-2	225185	049	1	10,00 Sem Erros
10/2021 077	04	03.01.01.007-2	225185	000	1	10,00 Sem Erros
10/2021 077	05	03.01.01.007-2	225185	069	1	10,00 Sem Erros
10/2021 077	06	03.01.01.007-2	225185	006	1	10,00 Sem Erros
10/2021 077	07	03.01.01.007-2	225185	040	1	10,00 Sem Erros
10/2021 077	08	03.01.01.007-2	225185	007	1	10,00 Sem Erros
10/2021 077	09	03.01.01.007-2	225185	059	1	10,00 Sem Erros
10/2021 077	10	03.01.01.007-2	225185	004	1	10,00 Sem Erros
10/2021 077	11	03.01.01.007-2	225185	036	1	10,00 Sem Erros
10/2021 077	12	03.01.01.007-2	225185	010	1	10,00 Sem Erros
10/2021 077	13	03.01.01.007-2	225185	018	2	20,00 Sem Erros
10/2021 077	14	03.01.01.007-2	225185	012	2	20,00 Sem Erros
10/2021 077	15	03.01.01.007-2	225185	003	2	20,00 Sem Erros
10/2021 077	16	03.01.01.007-2	225203	028	2	20,00 Sem Erros
10/2021 077	17	03.01.01.007-2	225203	060	1	10,00 Sem Erros
10/2021 077	18	03.01.01.007-2	225203	056	4	40,00 Sem Erros
10/2021 077	19	03.01.01.007-2	225203	063	2	20,00 Sem Erros
10/2021 077	20	03.01.01.007-2	225203	046	3	30,00 Sem Erros
10/2021 078	01	03.01.01.007-2	225203	050	2	20,00 Sem Erros
10/2021 078	02	03.01.01.007-2	225203	041	1	10,00 Sem Erros
10/2021 078	03	03.01.01.007-2	225203	067	1	10,00 Sem Erros
10/2021 078	04	03.01.01.007-2	225203	081	2	20,00 Sem Erros
10/2021 078	05	03.01.01.007-2	225203	084	2	20,00 Sem Erros
10/2021 078	06	03.01.01.007-2	225203	066	2	20,00 Sem Erros
10/2021 078	07	03.01.01.007-2	225203	070	2	20,00 Sem Erros
10/2021 078	08	03.01.01.007-2	225203	026	1	10,00 Sem Erros
10/2021 078	09	03.01.01.007-2	225203	039	1	10,00 Sem Erros
10/2021 078	10	03.01.01.007-2	225203	015	1	10,00 Sem Erros
10/2021 078	11	03.01.01.007-2	225203	007	1	10,00 Sem Erros
10/2021 078	12	03.01.01.007-2	225203	052	1	10,00 Sem Erros
10/2021 078	13	03.01.01.007-2	225203	071	3	30,00 Sem Erros
10/2021 078	14	03.01.01.007-2	225203	058	2	20,00 Sem Erros
10/2021 078	15	03.01.01.007-2	225203	055	2	20,00 Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 32\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021

*****						
10/2021 078	16	03.01.01.007-2	225203	033	1	10,00 Sem Erros
10/2021 078	17	03.01.01.007-2	225203	040	4	40,00 Sem Erros
10/2021 078	18	03.01.01.007-2	225203	076	2	20,00 Sem Erros
10/2021 078	19	03.01.06.006-1	225203	000	2	22,00 Sem Erros
10/2021 078	20	03.01.01.007-2	225203	065	3	30,00 Sem Erros
10/2021 079	01	03.01.01.007-2	225203	038	3	30,00 Sem Erros
10/2021 079	02	03.01.01.007-2	225203	042	2	20,00 Sem Erros
10/2021 079	03	03.01.01.007-2	225203	057	3	30,00 Sem Erros
10/2021 079	04	03.01.01.007-2	225203	049	2	20,00 Sem Erros
10/2021 079	05	03.01.01.007-2	225203	075	1	10,00 Sem Erros



					BPAC_REL		
10/2021	079	06	03.01.01.007-2	225203	068	4	40,00 Sem Erros
10/2021	079	07	03.01.01.007-2	225225	027	1	10,00 Sem Erros
10/2021	079	08	03.01.01.007-2	225225	084	2	20,00 Sem Erros
10/2021	079	09	03.01.01.007-2	225225	063	3	30,00 Sem Erros
10/2021	079	10	03.01.01.007-2	225225	026	1	10,00 Sem Erros
10/2021	079	11	03.01.01.007-2	225225	062	3	30,00 Sem Erros
10/2021	079	12	03.01.01.007-2	225225	067	4	40,00 Sem Erros
10/2021	079	13	03.01.01.007-2	225225	044	1	10,00 Sem Erros
10/2021	079	14	03.01.01.007-2	225225	006	1	10,00 Sem Erros
10/2021	079	15	03.01.01.007-2	225225	035	1	10,00 Sem Erros
10/2021	079	16	03.01.01.007-2	225225	076	1	10,00 Sem Erros
10/2021	079	17	03.01.01.007-2	225225	079	3	30,00 Sem Erros
10/2021	079	18	03.01.01.007-2	225225	064	2	20,00 Sem Erros
10/2021	079	19	03.01.01.007-2	225225	025	2	20,00 Sem Erros
10/2021	079	20	03.01.01.007-2	225225	073	3	30,00 Sem Erros
10/2021	080	01	03.01.01.007-2	225225	036	1	10,00 Sem Erros
10/2021	080	02	03.01.01.007-2	225225	072	2	20,00 Sem Erros
10/2021	080	03	03.01.01.007-2	225225	017	1	10,00 Sem Erros
10/2021	080	04	03.01.06.002-9	225225	000	2	24,94 Sem Erros
10/2021	080	05	03.01.01.007-2	225225	086	2	20,00 Sem Erros
10/2021	080	06	03.01.01.007-2	225225	065	1	10,00 Sem Erros
10/2021	080	07	03.01.01.007-2	225225	032	1	10,00 Sem Erros
10/2021	080	08	03.01.01.007-2	225225	039	2	20,00 Sem Erros
10/2021	080	09	03.01.01.007-2	225225	071	2	20,00 Sem Erros
10/2021	080	10	03.01.01.007-2	225225	059	1	10,00 Sem Erros
10/2021	080	11	03.01.01.007-2	225225	040	1	10,00 Sem Erros
10/2021	080	12	03.01.01.007-2	225225	054	1	10,00 Sem Erros
10/2021	080	13	03.01.01.007-2	225225	053	2	20,00 Sem Erros
10/2021	080	14	03.01.01.007-2	225225	042	2	20,00 Sem Erros
10/2021	080	15	03.01.01.007-2	225225	045	1	10,00 Sem Erros
10/2021	080	16	03.01.01.007-2	225225	050	1	10,00 Sem Erros
10/2021	080	17	03.01.01.007-2	225225	058	2	20,00 Sem Erros
10/2021	080	18	03.01.01.007-2	225225	074	3	30,00 Sem Erros
10/2021	080	19	03.01.01.007-2	225225	000	1	10,00 Sem Erros
10/2021	080	20	03.01.01.007-2	225225	014	1	10,00 Sem Erros
10/2021	081	01	03.01.01.007-2	225225	051	2	20,00 Sem Erros
10/2021	081	02	03.01.01.007-2	225225	037	1	10,00 Sem Erros
10/2021	081	03	03.01.01.007-2	225225	055	2	20,00 Sem Erros
10/2021	081	04	03.01.01.007-2	225225	046	1	10,00 Sem Erros
10/2021	081	05	03.01.01.007-2	225225	066	1	10,00 Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 33\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021

10/2021	081	06	03.01.01.007-2	225225	012	2	20,00 Sem Erros
10/2021	081	07	03.01.01.007-2	225225	038	3	30,00 Sem Erros
10/2021	081	08	03.01.01.007-2	225225	029	2	20,00 Sem Erros
10/2021	081	09	03.01.01.007-2	225225	034	3	30,00 Sem Erros
10/2021	081	10	03.01.01.007-2	225225	030	1	10,00 Sem Erros
10/2021	081	11	03.01.01.007-2	225225	049	3	30,00 Sem Erros
10/2021	081	12	03.01.06.006-1	225225	000	5	55,00 Sem Erros
10/2021	081	13	03.01.01.007-2	225225	052	2	20,00 Sem Erros
10/2021	081	14	03.01.01.007-2	225225	033	2	20,00 Sem Erros
10/2021	081	15	03.01.01.007-2	225225	057	1	10,00 Sem Erros
10/2021	081	16	03.01.01.007-2	225225	083	1	10,00 Sem Erros
10/2021	081	17	03.01.01.007-2	225230	005	8	80,00 Sem Erros
10/2021	081	18	03.01.01.007-2	225230	012	1	10,00 Sem Erros
10/2021	081	19	03.01.01.007-2	225230	006	1	10,00 Sem Erros
10/2021	081	20	03.01.01.007-2	225230	004	4	40,00 Sem Erros
10/2021	082	01	03.01.01.007-2	225230	002	3	30,00 Sem Erros
10/2021	082	02	03.01.01.007-2	225230	009	4	40,00 Sem Erros
10/2021	082	03	03.01.01.007-2	225230	000	9	90,00 Sem Erros
10/2021	082	04	03.01.01.007-2	225230	003	5	50,00 Sem Erros
10/2021	082	05	03.01.01.007-2	225230	001	10	100,00 Sem Erros
10/2021	082	06	03.01.01.007-2	225230	011	1	10,00 Sem Erros
10/2021	082	07	03.01.01.007-2	225230	008	1	10,00 Sem Erros
10/2021	082	08	03.01.01.007-2	225230	007	1	10,00 Sem Erros
10/2021	082	09	03.01.01.007-2	225230	010	2	20,00 Sem Erros
10/2021	082	10	03.01.01.007-2	225250	073	1	10,00 Sem Erros

				BPAC_REL				
10/2021	082	11	03.01.01.007-2	225250	055	3	30,00	Sem Erros
10/2021	082	12	03.01.01.007-2	225250	039	6	60,00	Sem Erros
10/2021	082	13	03.01.01.007-2	225250	063	1	10,00	Sem Erros
10/2021	082	14	03.01.01.007-2	225250	029	3	30,00	Sem Erros
10/2021	082	15	03.01.01.007-2	225250	069	2	20,00	Sem Erros
10/2021	082	16	03.01.01.007-2	225250	077	1	10,00	Sem Erros
10/2021	082	17	03.01.01.007-2	225250	025	6	60,00	Sem Erros
10/2021	082	18	03.01.01.007-2	225250	035	3	30,00	Sem Erros
10/2021	082	19	03.01.01.007-2	225250	056	1	10,00	Sem Erros
10/2021	082	20	03.01.01.007-2	225250	022	1	10,00	Sem Erros
10/2021	083	01	03.01.01.007-2	225250	034	1	10,00	Sem Erros
10/2021	083	02	03.01.01.007-2	225250	058	1	10,00	Sem Erros
10/2021	083	03	03.01.01.007-2	225250	028	4	40,00	Sem Erros
10/2021	083	04	03.01.01.007-2	225250	048	7	70,00	Sem Erros
10/2021	083	05	03.01.01.007-2	225250	027	2	20,00	Sem Erros
10/2021	083	06	03.01.01.007-2	225250	074	1	10,00	Sem Erros
10/2021	083	07	03.01.01.007-2	225250	030	2	20,00	Sem Erros
10/2021	083	08	03.01.01.007-2	225250	042	8	80,00	Sem Erros
10/2021	083	09	03.01.01.007-2	225250	080	2	20,00	Sem Erros
10/2021	083	10	03.01.01.007-2	225250	020	1	10,00	Sem Erros
10/2021	083	11	03.01.01.007-2	225250	068	1	10,00	Sem Erros
10/2021	083	12	03.01.01.007-2	225250	059	1	10,00	Sem Erros
10/2021	083	13	03.01.01.007-2	225250	075	1	10,00	Sem Erros
10/2021	083	14	03.01.01.007-2	225250	031	2	20,00	Sem Erros
10/2021	083	15	03.01.01.007-2	225250	021	1	10,00	Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 34\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

10/2021	083	16	03.01.01.007-2	225250	016	1	10,00	Sem Erros
10/2021	083	17	03.01.01.007-2	225250	038	7	70,00	Sem Erros
10/2021	083	18	03.01.01.007-2	225250	049	3	30,00	Sem Erros
10/2021	083	19	03.01.01.007-2	225250	064	3	30,00	Sem Erros
10/2021	083	20	03.01.01.007-2	225250	040	7	70,00	Sem Erros
10/2021	084	01	03.01.01.007-2	225250	057	4	40,00	Sem Erros
10/2021	084	02	03.01.01.007-2	225250	052	2	20,00	Sem Erros
10/2021	084	03	03.01.01.007-2	225250	053	1	10,00	Sem Erros
10/2021	084	04	03.01.06.006-1	225250	000	3	33,00	Sem Erros
10/2021	084	05	03.01.01.007-2	225250	036	2	20,00	Sem Erros
10/2021	084	06	03.01.01.007-2	225250	017	1	10,00	Sem Erros
10/2021	084	07	03.01.01.007-2	225250	037	2	20,00	Sem Erros
10/2021	084	08	03.01.01.007-2	225250	024	4	40,00	Sem Erros
10/2021	084	09	03.01.01.007-2	225250	050	3	30,00	Sem Erros
10/2021	084	10	03.01.01.007-2	225250	032	4	40,00	Sem Erros
10/2021	084	11	03.01.01.007-2	225250	060	1	10,00	Sem Erros
10/2021	084	12	03.01.01.007-2	225250	065	2	20,00	Sem Erros
10/2021	084	13	03.01.01.007-2	225250	067	2	20,00	Sem Erros
10/2021	084	14	03.01.01.007-2	225250	054	3	30,00	Sem Erros
10/2021	084	15	03.01.01.007-2	225250	026	1	10,00	Sem Erros
10/2021	084	16	03.01.01.007-2	225250	043	1	10,00	Sem Erros
10/2021	084	17	03.01.01.007-2	225250	044	3	30,00	Sem Erros
10/2021	084	18	03.01.01.007-2	225250	013	1	10,00	Sem Erros
10/2021	084	19	03.01.01.007-2	225250	041	5	50,00	Sem Erros
10/2021	084	20	03.01.01.007-2	225250	046	8	80,00	Sem Erros
10/2021	085	01	03.01.01.007-2	225250	062	3	30,00	Sem Erros
10/2021	085	02	03.01.01.007-2	225250	045	5	50,00	Sem Erros
10/2021	085	03	03.01.01.007-2	225250	033	2	20,00	Sem Erros
10/2021	085	04	03.01.01.007-2	225250	023	2	20,00	Sem Erros
10/2021	085	05	03.01.01.007-2	225255	048	2	20,00	Sem Erros
10/2021	085	06	03.01.01.007-2	225255	044	3	30,00	Sem Erros
10/2021	085	07	03.01.01.007-2	225255	017	1	10,00	Sem Erros
10/2021	085	08	03.01.01.007-2	225255	025	1	10,00	Sem Erros
10/2021	085	09	03.01.01.007-2	225255	078	1	10,00	Sem Erros
10/2021	085	10	03.01.01.007-2	225255	053	1	10,00	Sem Erros
10/2021	085	11	03.01.01.007-2	225255	014	1	10,00	Sem Erros
10/2021	085	12	03.01.01.007-2	225255	062	1	10,00	Sem Erros
10/2021	085	13	03.01.01.007-2	225255	037	3	30,00	Sem Erros
10/2021	085	14	03.01.01.007-2	225255	061	2	20,00	Sem Erros
10/2021	085	15	03.01.01.007-2	225255	022	1	10,00	Sem Erros

				BPAC_REL				
10/2021	085	16	03.01.01.007-2	225255	020	1	10,00	Sem Erros
10/2021	085	17	03.01.01.007-2	225255	027	1	10,00	Sem Erros
10/2021	085	18	03.01.01.007-2	225255	060	1	10,00	Sem Erros
10/2021	085	19	03.01.01.007-2	225255	067	1	10,00	Sem Erros
10/2021	085	20	03.01.01.007-2	225255	055	1	10,00	Sem Erros
10/2021	086	01	03.01.01.007-2	225255	035	2	20,00	Sem Erros
10/2021	086	02	03.01.01.007-2	225255	042	2	20,00	Sem Erros
10/2021	086	03	03.01.01.007-2	225255	051	1	10,00	Sem Erros
10/2021	086	04	03.01.01.007-2	225255	087	1	10,00	Sem Erros
10/2021	086	05	03.01.01.007-2	225255	056	2	20,00	Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 35\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021

\*\*\*\*\*

10/2021	086	06	03.01.01.007-2	225255	059	1	10,00	Sem Erros
10/2021	086	07	03.01.01.007-2	225255	026	2	20,00	Sem Erros
10/2021	086	08	03.01.01.007-2	225255	050	1	10,00	Sem Erros
10/2021	086	09	03.01.01.007-2	225255	040	1	10,00	Sem Erros
10/2021	086	10	03.01.01.007-2	225255	038	2	20,00	Sem Erros
10/2021	086	11	03.01.01.007-2	225255	041	3	30,00	Sem Erros
10/2021	086	12	03.01.01.007-2	225255	052	2	20,00	Sem Erros
10/2021	086	13	03.01.01.007-2	225255	049	2	20,00	Sem Erros
10/2021	086	14	03.01.01.007-2	225255	080	1	10,00	Sem Erros
10/2021	086	15	03.01.01.007-2	225255	046	1	10,00	Sem Erros
10/2021	086	16	03.01.01.007-2	225255	016	2	20,00	Sem Erros
10/2021	086	17	03.01.01.007-2	225255	030	1	10,00	Sem Erros
10/2021	086	18	03.01.01.007-2	225255	018	1	10,00	Sem Erros
10/2021	086	19	03.01.01.007-2	225255	023	1	10,00	Sem Erros
10/2021	086	20	03.01.01.007-2	225255	045	4	40,00	Sem Erros
10/2021	087	01	03.01.01.007-2	225255	047	2	20,00	Sem Erros
10/2021	087	02	03.01.01.007-2	225255	034	2	20,00	Sem Erros
10/2021	087	03	03.01.01.007-2	225255	029	3	30,00	Sem Erros
10/2021	087	04	03.01.01.007-2	225260	029	1	10,00	Sem Erros
10/2021	087	05	03.01.01.007-2	225260	045	1	10,00	Sem Erros
10/2021	087	06	03.01.01.007-2	225260	070	1	10,00	Sem Erros
10/2021	087	07	03.01.06.006-1	225260	000	3	33,00	Sem Erros
10/2021	087	08	03.01.01.007-2	225260	054	2	20,00	Sem Erros
10/2021	087	09	03.01.01.007-2	225260	016	1	10,00	Sem Erros
10/2021	087	10	03.01.01.007-2	225260	064	1	10,00	Sem Erros
10/2021	087	11	03.01.01.007-2	225260	077	1	10,00	Sem Erros
10/2021	087	12	03.01.01.007-2	225260	057	1	10,00	Sem Erros
10/2021	087	13	03.01.01.007-2	225260	055	1	10,00	Sem Erros
10/2021	087	14	03.01.01.007-2	225260	012	2	20,00	Sem Erros
10/2021	087	15	03.01.01.007-2	225260	018	3	30,00	Sem Erros
10/2021	087	16	03.01.01.007-2	225260	027	1	10,00	Sem Erros
10/2021	087	17	03.01.01.007-2	225260	048	1	10,00	Sem Erros
10/2021	087	18	03.01.01.007-2	225260	080	1	10,00	Sem Erros
10/2021	087	19	03.01.01.007-2	225260	040	3	30,00	Sem Erros
10/2021	087	20	03.01.01.007-2	225260	060	3	30,00	Sem Erros
10/2021	088	01	03.01.01.007-2	225260	017	2	20,00	Sem Erros
10/2021	088	02	03.01.01.007-2	225260	030	2	20,00	Sem Erros
10/2021	088	03	03.01.01.007-2	225260	032	2	20,00	Sem Erros
10/2021	088	04	03.01.01.007-2	225260	000	1	10,00	Sem Erros
10/2021	088	05	03.01.01.007-2	225260	044	1	10,00	Sem Erros
10/2021	088	06	03.01.01.007-2	225260	020	1	10,00	Sem Erros
10/2021	088	07	03.01.01.007-2	225260	052	1	10,00	Sem Erros
10/2021	088	08	03.01.01.007-2	225260	034	1	10,00	Sem Erros
10/2021	088	09	03.01.01.007-2	225260	007	1	10,00	Sem Erros
10/2021	088	10	03.01.01.007-2	225260	042	1	10,00	Sem Erros
10/2021	088	11	03.01.01.007-2	225260	014	1	10,00	Sem Erros
10/2021	088	12	03.01.01.007-2	225270	044	5	50,00	Sem Erros
10/2021	088	13	03.01.01.007-2	225270	014	6	60,00	Sem Erros
10/2021	088	14	03.01.01.007-2	225270	021	2	20,00	Sem Erros
10/2021	088	15	03.01.01.007-2	225270	047	6	60,00	Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

BPAC\_REL

Folha: 36\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021

*****						
10/2021 088	16	03.01.01.007-2	225270	072	1	10,00 Sem Erros
10/2021 088	17	03.01.01.007-2	225270	067	3	30,00 Sem Erros
10/2021 088	18	03.01.01.007-2	225270	055	5	50,00 Sem Erros
10/2021 088	19	03.01.01.007-2	225270	082	2	20,00 Sem Erros
10/2021 088	20	03.01.01.007-2	225270	061	4	40,00 Sem Erros
10/2021 089	01	03.01.01.007-2	225270	004	2	20,00 Sem Erros
10/2021 089	02	03.01.01.007-2	225270	054	6	60,00 Sem Erros
10/2021 089	03	03.01.01.007-2	225270	007	3	30,00 Sem Erros
10/2021 089	04	03.01.01.007-2	225270	037	3	30,00 Sem Erros
10/2021 089	05	03.01.01.007-2	225270	052	4	40,00 Sem Erros
10/2021 089	06	03.01.01.007-2	225270	018	5	50,00 Sem Erros
10/2021 089	07	03.01.01.007-2	225270	095	1	10,00 Sem Erros
10/2021 089	08	03.01.01.007-2	225270	033	1	10,00 Sem Erros
10/2021 089	09	03.01.01.007-2	225270	080	1	10,00 Sem Erros
10/2021 089	10	03.01.01.007-2	225270	019	4	40,00 Sem Erros
10/2021 089	11	03.01.01.007-2	225270	035	5	50,00 Sem Erros
10/2021 089	12	03.01.01.007-2	225270	064	4	40,00 Sem Erros
10/2021 089	13	03.01.01.007-2	225270	010	4	40,00 Sem Erros
10/2021 089	14	03.01.01.007-2	225270	039	5	50,00 Sem Erros
10/2021 089	15	03.01.01.007-2	225270	057	8	80,00 Sem Erros
10/2021 089	16	03.01.01.007-2	225270	043	3	30,00 Sem Erros
10/2021 089	17	03.01.01.007-2	225270	025	2	20,00 Sem Erros
10/2021 089	18	03.01.01.007-2	225270	048	4	40,00 Sem Erros
10/2021 089	19	03.01.01.007-2	225270	030	2	20,00 Sem Erros
10/2021 089	20	03.01.01.007-2	225270	034	3	30,00 Sem Erros
10/2021 090	01	03.01.01.007-2	225270	006	1	10,00 Sem Erros
10/2021 090	02	03.01.01.007-2	225270	056	5	50,00 Sem Erros
10/2021 090	03	03.01.01.007-2	225270	045	6	60,00 Sem Erros
10/2021 090	04	03.01.01.007-2	225270	041	7	70,00 Sem Erros
10/2021 090	05	03.01.01.007-2	225270	016	4	40,00 Sem Erros
10/2021 090	06	03.01.01.007-2	225270	012	6	60,00 Sem Erros
10/2021 090	07	03.01.01.007-2	225270	020	3	30,00 Sem Erros
10/2021 090	08	03.01.01.007-2	225270	000	1	10,00 Sem Erros
10/2021 090	09	03.01.01.007-2	225270	029	1	10,00 Sem Erros
10/2021 090	10	03.01.01.007-2	225270	022	2	20,00 Sem Erros
10/2021 090	11	03.01.01.007-2	225270	070	1	10,00 Sem Erros
10/2021 090	12	03.01.01.007-2	225270	053	5	50,00 Sem Erros
10/2021 090	13	03.01.01.007-2	225270	049	6	60,00 Sem Erros
10/2021 090	14	03.01.01.007-2	225270	071	4	40,00 Sem Erros
10/2021 090	15	03.01.01.007-2	225270	085	1	10,00 Sem Erros
10/2021 090	16	03.01.01.007-2	225270	075	1	10,00 Sem Erros
10/2021 090	17	03.01.01.007-2	225270	032	8	80,00 Sem Erros
10/2021 090	18	03.01.01.007-2	225270	002	5	50,00 Sem Erros
10/2021 090	19	03.01.01.007-2	225270	058	6	60,00 Sem Erros
10/2021 090	20	03.01.01.007-2	225270	042	8	80,00 Sem Erros
10/2021 091	01	03.01.01.007-2	225270	005	2	20,00 Sem Erros
10/2021 091	02	03.01.01.007-2	225270	036	4	40,00 Sem Erros
10/2021 091	03	03.01.01.007-2	225270	001	1	10,00 Sem Erros
10/2021 091	04	03.01.01.007-2	225270	024	2	20,00 Sem Erros
10/2021 091	05	03.01.01.007-2	225270	068	3	30,00 Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 37\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021

*****						
10/2021 091	06	03.01.01.007-2	225270	062	3	30,00 Sem Erros
10/2021 091	07	03.01.01.007-2	225270	013	3	30,00 Sem Erros
10/2021 091	08	03.01.01.007-2	225270	003	3	30,00 Sem Erros
10/2021 091	09	03.01.01.007-2	225270	038	8	80,00 Sem Erros
10/2021 091	10	03.01.01.007-2	225270	017	2	20,00 Sem Erros
10/2021 091	11	03.01.01.007-2	225270	065	3	30,00 Sem Erros
10/2021 091	12	03.01.01.007-2	225270	059	6	60,00 Sem Erros
10/2021 091	13	03.01.01.007-2	225270	060	7	70,00 Sem Erros
10/2021 091	14	03.01.01.007-2	225270	028	3	30,00 Sem Erros
10/2021 091	15	03.01.01.007-2	225270	009	2	20,00 Sem Erros

				BPAC_REL				
10/2021	091	16	03.01.01.007-2	225270	031	6	60,00	Sem Erros
10/2021	091	17	03.01.06.006-1	225270	000	1	11,00	Sem Erros
10/2021	091	18	03.01.01.007-2	225270	011	1	10,00	Sem Erros
10/2021	091	19	03.01.01.007-2	225270	040	5	50,00	Sem Erros
10/2021	091	20	03.01.01.007-2	225270	008	3	30,00	Sem Erros
10/2021	092	01	03.01.01.007-2	225270	027	6	60,00	Sem Erros
10/2021	092	02	03.01.01.007-2	225270	051	11	110,00	Sem Erros
10/2021	092	03	03.01.01.007-2	225270	026	4	40,00	Sem Erros
10/2021	092	04	03.01.01.007-2	225270	046	5	50,00	Sem Erros
10/2021	092	05	03.01.01.007-2	225270	074	1	10,00	Sem Erros
10/2021	092	06	03.01.01.007-2	225270	050	1	10,00	Sem Erros
10/2021	092	07	03.01.01.007-2	225275	012	1	10,00	Sem Erros
10/2021	092	08	03.01.01.007-2	225275	056	2	20,00	Sem Erros
10/2021	092	09	03.01.01.007-2	225275	005	2	20,00	Sem Erros
10/2021	092	10	03.01.01.007-2	225275	004	3	30,00	Sem Erros
10/2021	092	11	03.01.01.007-2	225275	034	2	20,00	Sem Erros
10/2021	092	12	03.01.01.007-2	225275	031	1	10,00	Sem Erros
10/2021	092	13	03.01.01.007-2	225275	039	1	10,00	Sem Erros
10/2021	092	14	03.01.01.007-2	225275	046	1	10,00	Sem Erros
10/2021	092	15	03.01.01.007-2	225275	085	1	10,00	Sem Erros
10/2021	092	16	03.01.01.007-2	225275	016	1	10,00	Sem Erros
10/2021	092	17	03.01.01.007-2	225275	014	1	10,00	Sem Erros
10/2021	092	18	03.01.01.007-2	225275	051	1	10,00	Sem Erros
10/2021	092	19	03.01.01.007-2	225275	060	1	10,00	Sem Erros
10/2021	092	20	03.01.01.007-2	225275	003	4	40,00	Sem Erros
10/2021	093	01	03.01.01.007-2	225275	007	6	60,00	Sem Erros
10/2021	093	02	03.01.01.007-2	225275	054	1	10,00	Sem Erros
10/2021	093	03	03.01.01.007-2	225275	029	2	20,00	Sem Erros
10/2021	093	04	03.01.01.007-2	225275	068	2	20,00	Sem Erros
10/2021	093	05	03.01.01.007-2	225275	049	1	10,00	Sem Erros
10/2021	093	06	03.01.01.007-2	225275	015	3	30,00	Sem Erros
10/2021	093	07	03.01.01.007-2	225275	063	2	20,00	Sem Erros
10/2021	093	08	03.01.01.007-2	225275	069	1	10,00	Sem Erros
10/2021	093	09	03.01.01.007-2	225275	013	2	20,00	Sem Erros
10/2021	093	10	03.01.01.007-2	225275	066	1	10,00	Sem Erros
10/2021	093	11	03.01.01.007-2	225275	025	1	10,00	Sem Erros
10/2021	093	12	03.01.01.007-2	225275	009	1	10,00	Sem Erros
10/2021	093	13	03.01.01.007-2	225275	041	1	10,00	Sem Erros
10/2021	093	14	03.01.01.007-2	225275	074	1	10,00	Sem Erros
10/2021	093	15	03.01.01.007-2	225275	036	1	10,00	Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
RESP.UNIDADE :                    RESP.GESTOR MUNICIPAL :                    RESP.GESTOR ESTADUAL :  
Carimbo            Rubrica                    Carimbo            Rubrica                    Carimbo            Rubrica  
Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_                    Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_                    Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 38\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
MS/SAS/DATASUS/BPA                    SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS                    Data Comp  
08/11/2021                    RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL                    OUT/2021

10/2021	093	16	03.01.01.007-2	225275	018	1	10,00	Sem Erros
10/2021	093	17	03.01.01.007-2	225275	030	1	10,00	Sem Erros
10/2021	093	18	03.01.01.007-2	225275	057	4	40,00	Sem Erros
10/2021	093	19	03.01.01.007-2	225275	038	2	20,00	Sem Erros
10/2021	093	20	03.01.01.007-2	225275	064	1	10,00	Sem Erros
10/2021	094	01	03.01.01.007-2	225275	035	1	10,00	Sem Erros
10/2021	094	02	03.01.01.007-2	225275	048	1	10,00	Sem Erros
10/2021	094	03	03.01.01.007-2	225275	028	1	10,00	Sem Erros
10/2021	094	04	03.01.01.007-2	225275	053	1	10,00	Sem Erros
10/2021	094	05	03.01.01.007-2	225275	080	1	10,00	Sem Erros
10/2021	094	06	03.01.01.007-2	225275	026	1	10,00	Sem Erros
10/2021	094	07	03.01.01.007-2	225275	010	1	10,00	Sem Erros
10/2021	094	08	03.01.01.007-2	225275	065	1	10,00	Sem Erros
10/2021	094	09	03.01.01.007-2	225275	077	1	10,00	Sem Erros
10/2021	094	10	03.01.01.007-2	225275	045	1	10,00	Sem Erros
10/2021	094	11	03.01.01.007-2	225275	044	1	10,00	Sem Erros
10/2021	094	12	03.01.01.007-2	225275	067	1	10,00	Sem Erros
10/2021	094	13	03.01.01.007-2	225275	001	1	10,00	Sem Erros
10/2021	094	14	03.01.01.007-2	225275	006	1	10,00	Sem Erros
10/2021	094	15	03.01.01.007-2	225275	052	1	10,00	Sem Erros
10/2021	094	16	03.01.01.007-2	225275	043	3	30,00	Sem Erros
10/2021	094	17	03.01.01.007-2	225275	037	1	10,00	Sem Erros
10/2021	094	18	03.01.01.007-2	225285	027	1	10,00	Sem Erros
10/2021	094	19	03.01.01.007-2	225285	075	1	10,00	Sem Erros
10/2021	094	20	03.01.01.007-2	225285	043	1	10,00	Sem Erros

				BPAC_REL				
10/2021	095	01	03.01.01.007-2	225285	030	2	20,00	Sem Erros
10/2021	095	02	03.01.01.007-2	225285	018	1	10,00	Sem Erros
10/2021	095	03	03.01.06.002-9	225285	028	1	12,47	Sem Erros
10/2021	095	04	03.01.01.007-2	225285	068	1	10,00	Sem Erros
10/2021	095	05	03.01.01.007-2	225285	039	2	20,00	Sem Erros
10/2021	095	06	03.01.01.007-2	225285	044	1	10,00	Sem Erros
10/2021	095	07	03.01.01.007-2	225285	064	1	10,00	Sem Erros
10/2021	095	08	03.01.06.006-1	225285	000	3	33,00	Sem Erros
10/2021	095	09	03.01.01.007-2	225285	062	1	10,00	Sem Erros
10/2021	095	10	03.01.01.007-2	225285	033	1	10,00	Sem Erros
10/2021	095	11	03.01.01.007-2	225285	031	1	10,00	Sem Erros
10/2021	095	12	03.01.01.007-2	225285	024	2	20,00	Sem Erros
10/2021	095	13	03.01.01.007-2	225285	070	3	30,00	Sem Erros
10/2021	095	14	03.01.01.007-2	225285	020	1	10,00	Sem Erros
10/2021	095	15	03.01.01.007-2	225285	029	1	10,00	Sem Erros
10/2021	095	16	03.01.01.007-2	225285	060	3	30,00	Sem Erros
10/2021	095	17	03.01.01.007-2	225285	011	1	10,00	Sem Erros
10/2021	095	18	03.01.01.007-2	225285	067	3	30,00	Sem Erros
10/2021	095	19	03.01.01.007-2	225285	021	1	10,00	Sem Erros
10/2021	095	20	03.01.01.007-2	225285	051	2	20,00	Sem Erros
10/2021	096	01	03.01.01.007-2	225285	086	1	10,00	Sem Erros
10/2021	096	02	03.01.01.007-2	225285	048	1	10,00	Sem Erros
10/2021	096	03	03.01.01.007-2	225285	063	3	30,00	Sem Erros
10/2021	096	04	03.01.01.007-2	225285	025	1	10,00	Sem Erros
10/2021	096	05	03.01.01.007-2	225285	081	2	20,00	Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 39\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021

10/2021	096	06	03.01.01.007-2	225285	042	2	20,00	Sem Erros
10/2021	096	07	03.01.01.007-2	225285	059	5	50,00	Sem Erros
10/2021	096	08	03.01.01.007-2	225285	040	1	10,00	Sem Erros
10/2021	096	09	03.01.01.007-2	225285	049	3	30,00	Sem Erros
10/2021	096	10	03.01.01.007-2	225285	047	2	20,00	Sem Erros
10/2021	096	11	03.01.01.007-2	225285	066	2	20,00	Sem Erros
10/2021	096	12	03.01.01.007-2	225285	015	1	10,00	Sem Erros
10/2021	096	13	03.01.01.007-2	225285	076	1	10,00	Sem Erros
10/2021	096	14	03.01.01.007-2	225285	032	2	20,00	Sem Erros
10/2021	096	15	03.01.01.007-2	225285	035	1	10,00	Sem Erros
10/2021	096	16	03.01.01.007-2	225285	022	1	10,00	Sem Erros
10/2021	096	17	03.01.01.007-2	225285	079	1	10,00	Sem Erros
10/2021	096	18	03.01.01.007-2	225285	074	2	20,00	Sem Erros
10/2021	096	19	03.01.01.007-2	225285	041	1	10,00	Sem Erros
10/2021	096	20	03.01.01.007-2	225285	012	1	10,00	Sem Erros
10/2021	097	01	03.01.01.007-2	225285	080	1	10,00	Sem Erros
10/2021	097	02	03.01.01.007-2	225285	071	3	30,00	Sem Erros
10/2021	097	03	03.01.01.007-2	225285	073	1	10,00	Sem Erros
10/2021	097	04	03.01.01.007-2	225285	058	2	20,00	Sem Erros
10/2021	097	05	03.01.01.007-2	225285	050	1	10,00	Sem Erros
10/2021	097	06	03.01.01.007-2	225285	065	3	30,00	Sem Erros
10/2021	097	07	03.01.01.007-2	225285	077	1	10,00	Sem Erros
10/2021	097	08	02.04.03.015-3	225320	065	2	19,00	Sem Erros
10/2021	097	09	02.04.02.004-2	225320	035	1	8,19	Sem Erros
10/2021	097	10	02.04.03.017-0	225320	052	2	13,76	Sem Erros
10/2021	097	11	02.04.03.015-3	225320	027	3	28,50	Sem Erros
10/2021	097	12	02.04.02.006-9	225320	020	1	10,96	Sem Erros
10/2021	097	13	02.04.03.015-3	225320	026	6	57,00	Sem Erros
10/2021	097	14	02.04.03.015-3	225320	061	2	19,00	Sem Erros
10/2021	097	15	02.04.04.010-8	225320	005	1	6,00	Sem Erros
10/2021	097	16	02.04.04.007-8	225320	085	2	11,80	Sem Erros
10/2021	097	17	02.04.04.009-4	225320	085	2	12,60	Sem Erros
10/2021	097	18	02.04.02.006-9	225320	034	7	76,72	Sem Erros
10/2021	097	19	02.04.02.009-3	225320	026	4	36,64	Sem Erros
10/2021	097	20	02.04.01.014-4	225320	005	2	14,64	Sem Erros
10/2021	098	01	02.04.02.003-4	225320	014	1	8,33	Sem Erros
10/2021	098	02	02.04.02.009-3	225320	049	3	27,48	Sem Erros
10/2021	098	03	02.04.02.003-4	225320	047	1	8,33	Sem Erros
10/2021	098	04	02.04.03.015-3	225320	030	2	19,00	Sem Erros
10/2021	098	05	02.04.06.003-6	225320	014	1	7,77	Sem Erros

0269

						BPAC_REL		
10/2021	098	06	02.04.06.016-8	225320	032	2	17,88	Sem Erros
10/2021	098	07	02.04.02.003-4	225320	056	1	8,33	Sem Erros
10/2021	098	08	02.04.02.004-2	225320	044	1	8,19	Sem Erros
10/2021	098	09	02.04.02.006-9	225320	003	1	10,96	Sem Erros
10/2021	098	10	02.04.03.015-3	225320	054	1	9,50	Sem Erros
10/2021	098	11	02.04.02.006-9	225320	013	1	10,96	Sem Erros
10/2021	098	12	02.04.03.015-3	225320	022	3	28,50	Sem Erros
10/2021	098	13	02.04.06.008-7	225320	014	1	6,50	Sem Erros
10/2021	098	14	02.04.06.016-8	225320	010	1	8,94	Sem Erros
10/2021	098	15	02.04.02.006-9	225320	063	1	10,96	Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 40\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021

10/2021	098	16	02.04.04.011-6	225320	031	1	7,98	Sem Erros
10/2021	098	17	02.04.04.012-4	225320	059	1	6,91	Sem Erros
10/2021	098	18	02.05.02.006-2	225320	056	1	24,20	Sem Erros
10/2021	098	19	02.05.02.006-2	225320	002	1	24,20	Sem Erros
10/2021	098	20	02.05.02.010-0	225320	049	1	24,20	Sem Erros
10/2021	099	01	02.04.04.001-9	225320	040	1	6,42	Sem Erros
10/2021	099	02	02.04.06.011-7	225320	018	1	8,94	Sem Erros
10/2021	099	03	02.04.04.011-6	225320	027	1	7,98	Sem Erros
10/2021	099	04	02.04.04.006-0	225320	013	1	7,40	Sem Erros
10/2021	099	05	02.04.03.015-3	225320	071	1	9,50	Sem Erros
10/2021	099	06	02.04.02.009-3	225320	051	1	9,16	Sem Erros
10/2021	099	07	02.04.06.012-5	225320	032	1	6,78	Sem Erros
10/2021	099	08	02.05.02.018-6	225320	074	1	24,20	Sem Erros
10/2021	099	09	02.04.06.008-7	225320	036	1	6,50	Sem Erros
10/2021	099	10	02.05.02.006-2	225320	004	1	24,20	Sem Erros
10/2021	099	11	02.04.04.006-0	225320	042	1	7,40	Sem Erros
10/2021	099	12	02.05.02.006-2	225320	006	1	24,20	Sem Erros
10/2021	099	13	02.05.02.010-0	225320	053	1	24,20	Sem Erros
10/2021	099	14	02.05.02.010-0	225320	077	1	24,20	Sem Erros
10/2021	099	15	02.04.03.015-3	225320	070	4	38,00	Sem Erros
10/2021	099	16	02.04.03.015-3	225320	032	3	28,50	Sem Erros
10/2021	099	17	02.04.03.015-3	225320	046	5	47,50	Sem Erros
10/2021	099	18	02.04.02.006-9	225320	030	5	54,80	Sem Erros
10/2021	099	19	02.04.03.017-0	225320	055	1	6,88	Sem Erros
10/2021	099	20	02.04.02.006-9	225320	048	3	32,88	Sem Erros
10/2021	100	01	02.04.02.009-3	225320	028	3	27,48	Sem Erros
10/2021	100	02	02.04.06.008-7	225320	059	1	6,50	Sem Erros
10/2021	100	03	02.04.03.017-0	225320	032	1	6,88	Sem Erros
10/2021	100	04	02.04.01.014-4	225320	046	1	7,32	Sem Erros
10/2021	100	05	02.04.03.017-0	225320	072	1	6,88	Sem Erros
10/2021	100	06	02.04.03.015-3	225320	073	1	9,50	Sem Erros
10/2021	100	07	02.04.06.012-5	225320	017	1	6,78	Sem Erros
10/2021	100	08	02.04.03.015-3	225320	034	5	47,50	Sem Erros
10/2021	100	09	02.04.03.015-3	225320	049	3	28,50	Sem Erros
10/2021	100	10	02.04.02.009-3	225320	039	2	18,32	Sem Erros
10/2021	100	11	02.04.01.006-3	225320	015	1	6,88	Sem Erros
10/2021	100	12	02.04.01.006-3	225320	005	2	13,76	Sem Erros
10/2021	100	13	02.04.02.009-3	225320	038	2	18,32	Sem Erros
10/2021	100	14	02.04.02.004-2	225320	030	1	8,19	Sem Erros
10/2021	100	15	02.04.03.015-3	225320	003	2	19,00	Sem Erros
10/2021	100	16	02.04.02.009-3	225320	025	2	18,32	Sem Erros
10/2021	100	17	02.04.03.015-3	225320	025	2	19,00	Sem Erros
10/2021	100	18	02.04.02.006-9	225320	024	4	43,84	Sem Erros
10/2021	100	19	02.04.02.003-4	225320	041	1	8,33	Sem Erros
10/2021	100	20	02.04.04.001-9	225320	012	2	12,84	Sem Erros
10/2021	101	01	02.04.02.009-3	225320	029	2	18,32	Sem Erros
10/2021	101	02	02.04.03.015-3	225320	072	1	9,50	Sem Erros
10/2021	101	03	02.04.02.004-2	225320	047	3	24,57	Sem Erros
10/2021	101	04	02.04.02.006-9	225320	056	1	10,96	Sem Erros
10/2021	101	05	02.04.04.005-1	225320	003	2	15,54	Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

BPAC\_REL

Folha: 41\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021

*****									
10/2021	101	06	02.04.02.004-2	225320	003	1	8,19	Sem Erros	
10/2021	101	07	02.04.02.009-3	225320	003	1	9,16	Sem Erros	
10/2021	101	08	02.04.06.012-5	225320	065	1	6,78	Sem Erros	
10/2021	101	09	02.04.04.007-8	225320	016	1	5,90	Sem Erros	
10/2021	101	10	02.04.06.016-8	225320	022	3	26,82	Sem Erros	
10/2021	101	11	02.04.02.006-9	225320	042	1	10,96	Sem Erros	
10/2021	101	12	02.04.02.006-9	225320	050	1	10,96	Sem Erros	
10/2021	101	13	02.04.03.017-0	225320	069	1	6,88	Sem Erros	
10/2021	101	14	02.04.04.012-4	225320	012	1	6,91	Sem Erros	
10/2021	101	15	02.04.04.001-9	225320	009	1	6,42	Sem Erros	
10/2021	101	16	02.04.06.009-5	225320	024	1	7,77	Sem Erros	
10/2021	101	17	02.04.06.008-7	225320	020	1	6,50	Sem Erros	
10/2021	101	18	02.05.02.018-6	225320	039	1	24,20	Sem Erros	
10/2021	101	19	02.04.03.017-0	225320	067	1	6,88	Sem Erros	
10/2021	101	20	02.05.02.018-6	225320	038	1	24,20	Sem Erros	
10/2021	102	01	02.04.06.009-5	225320	034	1	7,77	Sem Erros	
10/2021	102	02	02.04.02.009-3	225320	022	1	9,16	Sem Erros	
10/2021	102	03	02.04.03.017-0	225320	016	1	6,88	Sem Erros	
10/2021	102	04	02.04.04.005-1	225320	019	1	7,77	Sem Erros	
10/2021	102	05	02.05.02.010-0	225320	066	1	24,20	Sem Erros	
10/2021	102	06	02.04.04.012-4	225320	010	1	6,91	Sem Erros	
10/2021	102	07	02.04.06.016-8	225320	044	1	8,94	Sem Erros	
10/2021	102	08	02.04.06.011-7	225320	087	1	8,94	Sem Erros	
10/2021	102	09	02.05.02.018-6	225320	033	1	24,20	Sem Erros	
10/2021	102	10	02.05.02.010-0	225320	040	1	24,20	Sem Erros	
10/2021	102	11	02.05.02.006-2	225320	001	1	24,20	Sem Erros	
10/2021	102	12	02.04.04.001-9	225320	000	5	32,10	Sem Erros	
10/2021	102	13	02.04.02.004-2	225320	058	1	8,19	Sem Erros	
10/2021	102	14	02.04.03.015-3	225320	023	1	9,50	Sem Erros	
10/2021	102	15	02.04.01.014-4	225320	003	1	7,32	Sem Erros	
10/2021	102	16	02.04.02.006-9	225320	081	1	10,96	Sem Erros	
10/2021	102	17	02.04.02.006-9	225320	057	5	54,80	Sem Erros	
10/2021	102	18	02.04.06.012-5	225320	059	3	20,34	Sem Erros	
10/2021	102	19	02.05.02.015-1	225320	017	1	39,60	Sem Erros	
10/2021	102	20	02.05.02.018-6	225320	030	2	48,40	Sem Erros	
10/2021	103	01	02.05.01.005-9	225320	024	1	42,90	Sem Erros	
10/2021	103	02	02.05.02.006-2	225320	071	1	24,20	Sem Erros	
10/2021	103	03	02.05.02.018-6	225320	016	1	24,20	Sem Erros	
10/2021	103	04	02.04.04.010-8	225320	011	1	6,00	Sem Erros	
10/2021	103	05	02.04.03.015-3	225320	077	1	9,50	Sem Erros	
10/2021	103	06	02.04.04.007-8	225320	025	1	5,90	Sem Erros	
10/2021	103	07	02.05.02.010-0	225320	080	2	48,40	Sem Erros	
10/2021	103	08	02.05.02.010-0	225320	059	1	24,20	Sem Erros	
10/2021	103	09	02.04.04.011-6	225320	055	1	7,98	Sem Erros	
10/2021	103	10	02.04.06.011-7	225320	042	1	8,94	Sem Erros	
10/2021	103	11	02.04.06.012-5	225320	042	1	6,78	Sem Erros	
10/2021	103	12	02.04.06.016-8	225320	061	1	8,94	Sem Erros	
10/2021	103	13	02.05.02.018-6	225320	054	1	24,20	Sem Erros	
10/2021	103	14	02.04.03.015-3	225320	033	3	28,50	Sem Erros	
10/2021	103	15	02.04.02.006-9	225320	041	5	54,80	Sem Erros	

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 42\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021

*****									
10/2021	103	16	02.04.03.015-3	225320	039	5	47,50	Sem Erros	
10/2021	103	17	02.04.02.006-9	225320	031	5	54,80	Sem Erros	
10/2021	103	18	02.04.01.014-4	225320	039	1	7,32	Sem Erros	
10/2021	103	19	02.04.02.004-2	225320	065	1	8,19	Sem Erros	
10/2021	103	20	02.04.03.015-3	225320	067	4	38,00	Sem Erros	
10/2021	104	01	02.04.02.006-9	225320	029	4	43,84	Sem Erros	
10/2021	104	02	02.04.02.006-9	225320	019	1	10,96	Sem Erros	
10/2021	104	03	02.04.06.008-7	225320	039	1	6,50	Sem Erros	
10/2021	104	04	02.04.03.015-3	225320	086	1	9,50	Sem Erros	
10/2021	104	05	02.04.03.015-3	225320	005	1	9,50	Sem Erros	



				BPAC_REL			
10/2021	104	06	02.04.02.006-9	225320	085	1	10,96 Sem Erros
10/2021	104	07	02.04.06.009-5	225320	085	1	7,77 Sem Erros
10/2021	104	08	02.04.01.014-4	225320	061	1	7,32 Sem Erros
10/2021	104	09	02.04.02.009-3	225320	043	2	18,32 Sem Erros
10/2021	104	10	02.04.03.017-0	225320	000	2	13,76 Sem Erros
10/2021	104	11	02.04.02.004-2	225320	049	2	16,38 Sem Erros
10/2021	104	12	02.04.02.009-3	225320	044	5	45,80 Sem Erros
10/2021	104	13	02.04.02.009-3	225320	024	4	36,64 Sem Erros
10/2021	104	14	02.04.02.006-9	225320	027	1	10,96 Sem Erros
10/2021	104	15	02.04.06.009-5	225320	008	1	7,77 Sem Erros
10/2021	104	16	02.04.03.015-3	225320	066	2	19,00 Sem Erros
10/2021	104	17	02.04.02.004-2	225320	036	1	8,19 Sem Erros
10/2021	104	18	02.04.06.011-7	225320	003	2	17,88 Sem Erros
10/2021	104	19	02.04.06.015-0	225320	003	2	13,56 Sem Erros
10/2021	104	20	02.04.03.015-3	225320	074	2	19,00 Sem Erros
10/2021	105	01	02.04.06.016-8	225320	058	1	8,94 Sem Erros
10/2021	105	02	02.04.04.012-4	225320	014	1	6,91 Sem Erros
10/2021	105	03	02.05.02.006-2	225320	017	2	48,40 Sem Erros
10/2021	105	04	02.05.02.018-6	225320	047	1	24,20 Sem Erros
10/2021	105	05	02.05.02.018-6	225320	053	1	24,20 Sem Erros
10/2021	105	06	02.05.02.018-6	225320	076	1	24,20 Sem Erros
10/2021	105	07	02.05.02.018-6	225320	058	1	24,20 Sem Erros
10/2021	105	08	02.05.02.006-2	225320	052	1	24,20 Sem Erros
10/2021	105	09	02.04.02.010-7	225320	012	1	9,73 Sem Erros
10/2021	105	10	02.04.02.006-9	225320	022	1	10,96 Sem Erros
10/2021	105	11	02.04.04.001-9	225320	010	2	12,84 Sem Erros
10/2021	105	12	02.04.02.006-9	225320	072	1	10,96 Sem Erros
10/2021	105	13	02.04.02.003-4	225320	040	1	8,33 Sem Erros
10/2021	105	14	02.05.02.018-6	225320	024	2	48,40 Sem Erros
10/2021	105	15	02.05.02.018-6	225320	042	1	24,20 Sem Erros
10/2021	105	16	02.05.02.010-0	225320	042	1	24,20 Sem Erros
10/2021	105	17	02.04.03.015-3	225320	048	8	76,00 Sem Erros
10/2021	105	18	02.04.06.009-5	225320	041	1	7,77 Sem Erros
10/2021	105	19	02.04.04.005-1	225320	000	4	31,08 Sem Erros
10/2021	105	20	02.04.03.015-3	225320	068	6	57,00 Sem Erros
10/2021	106	01	02.04.03.017-0	225320	068	2	13,76 Sem Erros
10/2021	106	02	02.04.02.006-9	225320	062	2	21,92 Sem Erros
10/2021	106	03	02.04.06.016-8	225320	014	3	26,82 Sem Erros
10/2021	106	04	02.04.06.009-5	225320	063	1	7,77 Sem Erros
10/2021	106	05	02.04.06.013-3	225320	063	2	14,32 Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE :                    RESP.GESTOR MUNICIPAL :                    RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo            Rubrica                    Carimbo            Rubrica                    Carimbo            Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_                    Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_                    Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 43\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA    SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS                    Data Comp  
 08/11/2021                    RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL                    OUT/2021

10/2021	106	06	02.04.06.012-5	225320	033	2	13,56 Sem Erros
10/2021	106	07	02.04.04.008-6	225320	016	1	5,62 Sem Erros
10/2021	106	08	02.04.05.013-8	225320	005	1	7,17 Sem Erros
10/2021	106	09	02.05.02.010-0	225320	058	1	24,20 Sem Erros
10/2021	106	10	02.04.06.012-5	225320	043	1	6,78 Sem Erros
10/2021	106	11	02.04.06.011-7	225320	095	1	8,94 Sem Erros
10/2021	106	12	02.04.04.011-6	225320	052	1	7,98 Sem Erros
10/2021	106	13	02.04.06.016-8	225320	025	1	8,94 Sem Erros
10/2021	106	14	02.05.02.006-2	225320	055	2	48,40 Sem Erros
10/2021	106	15	02.04.04.011-6	225320	045	1	7,98 Sem Erros
10/2021	106	16	02.04.04.011-6	225320	019	1	7,98 Sem Erros
10/2021	106	17	02.04.06.012-5	225320	024	1	6,78 Sem Erros
10/2021	106	18	02.04.06.015-0	225320	042	1	6,78 Sem Erros
10/2021	106	19	02.05.02.010-0	225320	054	1	24,20 Sem Erros
10/2021	106	20	02.05.02.006-2	225320	027	1	24,20 Sem Erros
10/2021	107	01	02.04.04.009-4	225320	075	2	12,60 Sem Erros
10/2021	107	02	02.04.06.016-8	225320	002	2	17,88 Sem Erros
10/2021	107	03	02.05.02.018-6	225320	046	4	96,80 Sem Erros
10/2021	107	04	02.04.03.015-3	225320	055	6	57,00 Sem Erros
10/2021	107	05	02.04.02.009-3	225320	081	1	9,16 Sem Erros
10/2021	107	06	02.04.02.006-9	225320	040	3	32,88 Sem Erros
10/2021	107	07	02.04.02.009-3	225320	057	3	27,48 Sem Erros
10/2021	107	08	02.04.06.011-7	225320	033	1	8,94 Sem Erros
10/2021	107	09	02.04.02.006-9	225320	059	2	21,92 Sem Erros
10/2021	107	10	02.04.02.009-3	225320	053	1	9,16 Sem Erros

					BPAC_REL		
10/2021	107	11	02.04.06.015-0	225320	014	2	13,56 Sem Erros
10/2021	107	12	02.04.06.008-7	225320	056	1	6,50 Sem Erros
10/2021	107	13	02.04.03.015-3	225320	007	2	19,00 Sem Erros
10/2021	107	14	02.04.06.006-0	225320	005	2	15,54 Sem Erros
10/2021	107	15	02.04.02.006-9	225320	035	6	65,76 Sem Erros
10/2021	107	16	02.04.02.009-3	225320	030	5	45,80 Sem Erros
10/2021	107	17	02.04.06.006-0	225320	072	1	7,77 Sem Erros
10/2021	107	18	02.04.02.004-2	225320	037	1	8,19 Sem Erros
10/2021	107	19	02.04.06.015-0	225320	047	1	6,78 Sem Erros
10/2021	107	20	02.04.06.008-7	225320	026	2	13,00 Sem Erros
10/2021	108	01	02.04.06.012-5	225320	057	2	13,56 Sem Erros
10/2021	108	02	02.04.04.012-4	225320	057	1	6,91 Sem Erros
10/2021	108	03	02.04.02.006-9	225320	065	1	10,96 Sem Erros
10/2021	108	04	02.04.02.009-3	225320	065	1	9,16 Sem Erros
10/2021	108	05	02.04.03.015-3	225320	020	2	19,00 Sem Erros
10/2021	108	06	02.04.02.006-9	225320	032	4	43,84 Sem Erros
10/2021	108	07	02.04.01.006-3	225320	002	1	6,88 Sem Erros
10/2021	108	08	02.04.06.016-8	225320	059	1	8,94 Sem Erros
10/2021	108	09	02.04.06.011-7	225320	057	1	8,94 Sem Erros
10/2021	108	10	02.04.03.015-3	225320	093	1	9,50 Sem Erros
10/2021	108	11	02.04.02.009-3	225320	040	2	18,32 Sem Erros
10/2021	108	12	02.04.01.014-4	225320	058	1	7,32 Sem Erros
10/2021	108	13	02.04.03.015-3	225320	041	5	47,50 Sem Erros
10/2021	108	14	02.04.02.004-2	225320	039	1	8,19 Sem Erros
10/2021	108	15	02.04.02.010-7	225320	014	2	19,46 Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 44\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

10/2021	108	16	02.04.06.015-0	225320	007	1	6,78 Sem Erros
10/2021	108	17	02.04.01.014-4	225320	019	1	7,32 Sem Erros
10/2021	108	18	02.04.02.009-3	225320	046	3	27,48 Sem Erros
10/2021	108	19	02.04.03.015-3	225320	015	1	9,50 Sem Erros
10/2021	108	20	02.04.06.009-5	225320	056	1	7,77 Sem Erros
10/2021	109	01	02.04.06.012-5	225320	061	2	13,56 Sem Erros
10/2021	109	02	02.04.04.008-6	225320	043	2	11,24 Sem Erros
10/2021	109	03	02.04.03.015-3	225320	011	1	9,50 Sem Erros
10/2021	109	04	02.04.03.015-3	225320	052	1	9,50 Sem Erros
10/2021	109	05	02.04.06.011-7	225320	027	1	8,94 Sem Erros
10/2021	109	06	02.04.04.009-4	225320	016	1	6,30 Sem Erros
10/2021	109	07	02.04.04.010-8	225320	020	1	6,00 Sem Erros
10/2021	109	08	02.04.01.014-4	225320	059	1	7,32 Sem Erros
10/2021	109	09	02.04.06.009-5	225320	017	1	7,77 Sem Erros
10/2021	109	10	02.04.06.015-0	225320	036	1	6,78 Sem Erros
10/2021	109	11	02.04.04.006-0	225320	036	1	7,40 Sem Erros
10/2021	109	12	02.04.04.012-4	225320	016	1	6,91 Sem Erros
10/2021	109	13	02.11.02.005-2	225320	040	1	10,07 Sem Erros
10/2021	109	14	02.04.06.015-0	225320	025	1	6,78 Sem Erros
10/2021	109	15	02.05.02.015-1	225320	026	1	39,60 Sem Erros
10/2021	109	16	02.05.02.006-2	225320	060	2	48,40 Sem Erros
10/2021	109	17	02.04.04.005-1	225320	040	1	7,77 Sem Erros
10/2021	109	18	02.04.03.017-0	225320	041	2	13,76 Sem Erros
10/2021	109	19	02.04.06.015-0	225320	011	2	13,56 Sem Erros
10/2021	109	20	02.04.02.004-2	225320	052	1	8,19 Sem Erros
10/2021	110	01	02.04.06.009-5	225320	025	1	7,77 Sem Erros
10/2021	110	02	02.04.06.010-9	225320	025	1	6,50 Sem Erros
10/2021	110	03	02.04.06.011-7	225320	019	1	8,94 Sem Erros
10/2021	110	04	02.05.02.010-0	225320	060	1	24,20 Sem Erros
10/2021	110	05	02.05.02.006-2	225320	018	1	24,20 Sem Erros
10/2021	110	06	02.04.06.016-8	225320	042	1	8,94 Sem Erros
10/2021	110	07	02.05.02.006-2	225320	063	1	24,20 Sem Erros
10/2021	110	08	02.05.02.010-0	225320	041	1	24,20 Sem Erros
10/2021	110	09	02.05.02.018-6	225320	066	1	24,20 Sem Erros
10/2021	110	10	02.05.02.010-0	225320	061	1	24,20 Sem Erros
10/2021	110	11	02.05.02.006-2	225320	045	1	24,20 Sem Erros
10/2021	110	12	02.04.02.004-2	225320	005	1	8,19 Sem Erros
10/2021	110	13	02.04.02.006-9	225320	005	1	10,96 Sem Erros
10/2021	110	14	02.04.06.016-8	225320	000	4	35,76 Sem Erros
10/2021	110	15	02.04.02.009-3	225320	058	1	9,16 Sem Erros

										BPAC_REL	
10/2021	110	16	02.04.02.006-9	225320	053	1	10,96	Sem Erros			
10/2021	110	17	02.04.03.015-3	225320	062	3	28,50	Sem Erros			
10/2021	110	18	02.04.02.006-9	225320	064	1	10,96	Sem Erros			
10/2021	110	19	02.04.03.015-3	225320	057	2	19,00	Sem Erros			
10/2021	110	20	02.04.02.009-3	225320	037	2	18,32	Sem Erros			
10/2021	111	01	02.04.02.009-3	225320	048	3	27,48	Sem Erros			
10/2021	111	02	02.04.03.015-3	225320	028	3	28,50	Sem Erros			
10/2021	111	03	02.04.02.009-3	225320	020	1	9,16	Sem Erros			
10/2021	111	04	02.04.02.009-3	225320	032	3	27,48	Sem Erros			
10/2021	111	05	02.04.06.015-0	225320	059	2	13,56	Sem Erros			

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 45\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021

\*\*\*\*\*

10/2021	111	06	02.04.06.009-5	225320	057	1	7,77	Sem Erros		
10/2021	111	07	02.04.06.012-5	225320	029	1	6,78	Sem Erros		
10/2021	111	08	02.04.03.015-3	225320	047	2	19,00	Sem Erros		
10/2021	111	09	02.04.02.009-3	225320	019	1	9,16	Sem Erros		
10/2021	111	10	02.04.06.016-8	225320	039	1	8,94	Sem Erros		
10/2021	111	11	02.04.03.015-3	225320	044	7	66,50	Sem Erros		
10/2021	111	12	02.04.03.015-3	225320	056	1	9,50	Sem Erros		
10/2021	111	13	02.04.02.009-3	225320	061	1	9,16	Sem Erros		
10/2021	111	14	02.04.02.009-3	225320	021	5	45,80	Sem Erros		
10/2021	111	15	02.04.01.014-4	225320	015	1	7,32	Sem Erros		
10/2021	111	16	02.04.02.009-3	225320	041	4	36,64	Sem Erros		
10/2021	111	17	02.04.05.013-8	225320	000	2	14,34	Sem Erros		
10/2021	111	18	02.04.04.009-4	225320	048	2	12,60	Sem Erros		
10/2021	111	19	02.04.02.006-9	225320	044	5	54,80	Sem Erros		
10/2021	111	20	02.04.02.009-3	225320	033	2	18,32	Sem Erros		
10/2021	112	01	02.04.02.009-3	225320	027	1	9,16	Sem Erros		
10/2021	112	02	02.04.06.012-5	225320	040	1	6,78	Sem Erros		
10/2021	112	03	02.04.06.003-6	225320	008	1	7,77	Sem Erros		
10/2021	112	04	02.04.03.015-3	225320	019	1	9,50	Sem Erros		
10/2021	112	05	02.04.03.015-3	225320	063	2	19,00	Sem Erros		
10/2021	112	06	02.04.04.010-8	225320	003	1	6,00	Sem Erros		
10/2021	112	07	02.04.03.015-3	225320	075	1	9,50	Sem Erros		
10/2021	112	08	02.04.06.016-8	225320	003	2	17,88	Sem Erros		
10/2021	112	09	02.04.02.006-9	225320	001	1	10,96	Sem Erros		
10/2021	112	10	02.04.06.010-9	225320	010	1	6,50	Sem Erros		
10/2021	112	11	02.04.04.001-9	225320	021	1	6,42	Sem Erros		
10/2021	112	12	02.04.06.011-7	225320	056	1	8,94	Sem Erros		
10/2021	112	13	02.04.03.015-3	225320	029	2	19,00	Sem Erros		
10/2021	112	14	02.04.03.009-9	225320	014	1	7,98	Sem Erros		
10/2021	112	15	02.04.06.009-5	225320	036	1	7,77	Sem Erros		
10/2021	112	16	02.04.04.001-9	225320	003	2	12,84	Sem Erros		
10/2021	112	17	02.04.06.016-8	225320	026	3	26,82	Sem Erros		
10/2021	112	18	02.04.02.004-2	225320	031	1	8,19	Sem Erros		
10/2021	112	19	02.04.06.016-8	225320	027	1	8,94	Sem Erros		
10/2021	112	20	02.04.04.012-4	225320	032	2	13,82	Sem Erros		
10/2021	113	01	02.05.01.005-9	225320	035	1	42,90	Sem Erros		
10/2021	113	02	02.04.03.017-0	225320	065	1	6,88	Sem Erros		
10/2021	113	03	02.05.02.006-2	225320	051	2	48,40	Sem Erros		
10/2021	113	04	02.05.02.006-2	225320	057	3	72,60	Sem Erros		
10/2021	113	05	02.05.02.010-0	225320	056	2	48,40	Sem Erros		
10/2021	113	06	02.05.02.010-0	225320	072	1	24,20	Sem Erros		
10/2021	113	07	02.05.02.006-2	225320	038	1	24,20	Sem Erros		
10/2021	113	08	02.04.04.006-0	225320	048	1	7,40	Sem Erros		
10/2021	113	09	02.04.04.012-4	225320	034	1	6,91	Sem Erros		
10/2021	113	10	02.05.02.018-6	225320	040	1	24,20	Sem Erros		
10/2021	113	11	02.05.02.018-6	225320	059	1	24,20	Sem Erros		
10/2021	113	12	02.04.03.015-3	225320	087	1	9,50	Sem Erros		
10/2021	113	13	02.05.02.018-6	225320	077	1	24,20	Sem Erros		
10/2021	113	14	02.04.03.015-3	225320	051	4	38,00	Sem Erros		
10/2021	113	15	02.04.06.012-5	225320	002	2	13,56	Sem Erros		

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

BPAC\_REL

Folha: 46\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021

*****							
10/2021 113	16	02.04.06.011-7	225320	000	4	35,76	Sem Erros
10/2021 113	17	02.04.02.004-2	225320	081	1	8,19	Sem Erros
10/2021 113	18	02.04.02.004-2	225320	057	2	16,38	Sem Erros
10/2021 113	19	02.04.06.016-8	225320	033	1	8,94	Sem Erros
10/2021 113	20	02.04.03.017-0	225320	087	1	6,88	Sem Erros
10/2021 114	01	02.04.02.009-3	225320	059	2	18,32	Sem Erros
10/2021 114	02	02.04.03.015-3	225320	059	2	19,00	Sem Erros
10/2021 114	03	02.04.03.015-3	225320	031	6	57,00	Sem Erros
10/2021 114	04	02.04.03.015-3	225320	053	3	28,50	Sem Erros
10/2021 114	05	02.04.02.009-3	225320	062	2	18,32	Sem Erros
10/2021 114	06	02.04.02.004-2	225320	062	2	16,38	Sem Erros
10/2021 114	07	02.04.03.017-0	225320	076	1	6,88	Sem Erros
10/2021 114	08	02.04.06.006-0	225320	052	1	7,77	Sem Erros
10/2021 114	09	02.04.06.009-5	225320	072	1	7,77	Sem Erros
10/2021 114	10	02.04.03.015-3	225320	040	3	28,50	Sem Erros
10/2021 114	11	02.04.02.006-9	225320	073	1	10,96	Sem Erros
10/2021 114	12	02.04.02.006-9	225320	028	3	32,88	Sem Erros
10/2021 114	13	02.04.01.014-4	225320	002	1	7,32	Sem Erros
10/2021 114	14	02.04.02.006-9	225320	026	4	43,84	Sem Erros
10/2021 114	15	02.04.02.004-2	225320	061	1	8,19	Sem Erros
10/2021 114	16	02.04.02.006-9	225320	061	1	10,96	Sem Erros
10/2021 114	17	02.04.03.015-3	225320	043	2	19,00	Sem Erros
10/2021 114	18	02.04.02.009-3	225320	034	5	45,80	Sem Erros
10/2021 114	19	02.04.01.008-0	225320	000	2	15,04	Sem Erros
10/2021 114	20	02.04.02.006-9	225320	049	4	43,84	Sem Erros
10/2021 115	01	02.04.06.009-5	225320	049	1	7,77	Sem Erros
10/2021 115	02	02.04.06.012-5	225320	037	1	6,78	Sem Erros
10/2021 115	03	02.04.02.006-9	225320	014	1	10,96	Sem Erros
10/2021 115	04	02.04.02.006-9	225320	033	2	21,92	Sem Erros
10/2021 115	05	02.04.02.006-9	225320	036	4	43,84	Sem Erros
10/2021 115	06	02.04.02.006-9	225320	055	2	21,92	Sem Erros
10/2021 115	07	02.04.02.006-9	225320	015	1	10,96	Sem Erros
10/2021 115	08	02.04.06.012-5	225320	015	1	6,78	Sem Erros
10/2021 115	09	02.04.02.009-3	225320	011	1	9,16	Sem Erros
10/2021 115	10	02.04.02.006-9	225320	046	3	32,88	Sem Erros
10/2021 115	11	02.04.02.006-9	225320	039	1	10,96	Sem Erros
10/2021 115	12	02.04.03.015-3	225320	037	1	9,50	Sem Erros
10/2021 115	13	02.04.03.015-3	225320	014	1	9,50	Sem Erros
10/2021 115	14	02.04.01.008-0	225320	003	1	7,52	Sem Erros
10/2021 115	15	02.04.02.009-3	225320	036	3	27,48	Sem Erros
10/2021 115	16	02.04.02.009-3	225320	005	1	9,16	Sem Erros
10/2021 115	17	02.04.02.009-3	225320	031	6	54,96	Sem Erros
10/2021 115	18	02.04.06.003-6	225320	005	1	7,77	Sem Erros
10/2021 115	19	02.04.02.009-3	225320	035	6	54,96	Sem Erros
10/2021 115	20	02.04.06.015-0	225320	035	2	13,56	Sem Erros
10/2021 116	01	02.04.03.015-3	225320	017	1	9,50	Sem Erros
10/2021 116	02	02.04.02.004-2	225320	040	1	8,19	Sem Erros
10/2021 116	03	02.04.06.012-5	225320	052	2	13,56	Sem Erros
10/2021 116	04	02.04.04.009-4	225320	064	2	12,60	Sem Erros
10/2021 116	05	02.04.03.015-3	225320	010	1	9,50	Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 47\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021

*****							
10/2021 116	06	02.04.06.012-5	225320	085	2	13,56	Sem Erros
10/2021 116	07	02.04.03.015-3	225320	021	5	47,50	Sem Erros
10/2021 116	08	02.04.02.009-3	225320	047	4	36,64	Sem Erros
10/2021 116	09	02.04.03.015-3	225320	038	2	19,00	Sem Erros
10/2021 116	10	02.04.02.010-7	225320	000	1	9,73	Sem Erros
10/2021 116	11	02.04.04.007-8	225320	048	2	11,80	Sem Erros
10/2021 116	12	02.04.06.006-0	225320	014	2	15,54	Sem Erros
10/2021 116	13	02.04.02.006-9	225320	025	2	21,92	Sem Erros
10/2021 116	14	02.04.02.009-3	225320	055	2	18,32	Sem Erros
10/2021 116	15	02.04.04.007-8	225320	002	1	5,90	Sem Erros

0275

				BPAC_REL			
10/2021	116	16	02.04.04.001-9	225320	005	1	6,42 Sem Erros
10/2021	116	17	02.04.06.011-7	225320	040	2	17,88 Sem Erros
10/2021	116	18	02.04.02.006-9	225320	011	1	10,96 Sem Erros
10/2021	116	19	02.04.06.015-0	225320	032	1	6,78 Sem Erros
10/2021	116	20	02.04.06.009-5	225320	003	1	7,77 Sem Erros
10/2021	117	01	02.04.06.012-5	225320	047	3	20,34 Sem Erros
10/2021	117	02	02.04.06.016-8	225320	019	2	17,88 Sem Erros
10/2021	117	03	02.04.06.012-5	225320	021	1	6,78 Sem Erros
10/2021	117	04	02.04.02.009-3	225320	063	1	9,16 Sem Erros
10/2021	117	05	02.04.02.004-2	225320	063	1	8,19 Sem Erros
10/2021	117	06	02.05.02.006-2	225320	037	3	72,60 Sem Erros
10/2021	117	07	02.05.02.018-6	225320	049	3	72,60 Sem Erros
10/2021	117	08	02.05.02.006-2	225320	061	1	24,20 Sem Erros
10/2021	117	09	02.05.02.006-2	225320	064	1	24,20 Sem Erros
10/2021	117	10	02.04.03.015-3	225320	076	1	9,50 Sem Erros
10/2021	117	11	02.04.02.006-9	225320	051	1	10,96 Sem Erros
10/2021	117	12	02.05.01.005-9	225320	011	1	42,90 Sem Erros
10/2021	117	13	02.04.03.015-3	225320	082	1	9,50 Sem Erros
10/2021	117	14	02.05.02.010-0	225320	055	1	24,20 Sem Erros
10/2021	117	15	02.05.02.006-2	225320	036	1	24,20 Sem Erros
10/2021	117	16	02.05.02.006-2	225320	049	1	24,20 Sem Erros
10/2021	117	17	02.05.02.006-2	225320	044	3	72,60 Sem Erros
10/2021	117	18	02.05.02.018-6	225320	062	1	24,20 Sem Erros
10/2021	117	19	02.05.02.010-0	225320	067	1	24,20 Sem Erros
10/2021	117	20	02.05.02.018-6	225320	036	3	72,60 Sem Erros
10/2021	118	01	02.04.02.006-9	225320	058	1	10,96 Sem Erros
10/2021	118	02	02.04.01.006-3	225320	003	1	6,88 Sem Erros
10/2021	118	03	02.04.01.014-4	225320	007	2	14,64 Sem Erros
10/2021	118	04	02.04.03.015-3	225320	064	3	28,50 Sem Erros
10/2021	118	05	02.04.03.015-3	225320	036	7	66,50 Sem Erros
10/2021	118	06	02.04.02.006-9	225320	037	2	21,92 Sem Erros
10/2021	118	07	02.04.06.012-5	225320	026	1	6,78 Sem Erros
10/2021	118	08	02.04.06.009-5	225320	065	1	7,77 Sem Erros
10/2021	118	09	02.04.03.015-3	225320	035	6	57,00 Sem Erros
10/2021	118	10	02.04.01.014-4	225320	010	1	7,32 Sem Erros
10/2021	118	11	02.04.03.015-3	225320	058	2	19,00 Sem Erros
10/2021	118	12	02.04.02.006-9	225320	043	2	21,92 Sem Erros
10/2021	118	13	02.04.03.017-0	225320	025	1	6,88 Sem Erros
10/2021	118	14	02.04.02.006-9	225320	021	5	54,80 Sem Erros
10/2021	118	15	02.04.03.015-3	225320	069	1	9,50 Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 48\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE PRODUCAO AMBULATORIAL OUT/2021  
 \*\*\*\*\*  
 10/2021 118 16 02.04.02.006-9 225320 047 6 65,76 Sem Erros  
 10/2021 118 17 02.04.02.006-9 225320 038 2 21,92 Sem Erros  
 10/2021 118 18 02.04.03.015-3 225320 024 5 47,50 Sem Erros

TOTAL DO CNES : 103.863,79

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

*Douglas Lopes da Silva*  
 Supervisor de Faturamento  
 HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DA TRANSMANAUÁ

*Alisson Gomes*  
 Diretor Adm. Financeiro  
 CRA. 6 0143  
 A.R.P.T

## BPAI\_REL

Folha: 1\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

CNES : 5597501

CNS PROFISSIONAL 126304074210018 CBO : 225165

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 005

SQ	CNS PACIENTE/NOME	DT.NASC	SEXO	RACA	MUNIC.	DT.ATEND.	PROCEDIMENTO	QTD.	CID.	CA.
PREVIA SITUACAO										
40,78	01 700404469753840	05/03/1972	F	03	150590	22/09/2021	02.03.02.003-0	1	Q829	02
	Sem Erros									
	JANILDE DA TRINDADE DA SILVA									
81,56	02 700501523470755	08/11/1990	F	03	150060	22/09/2021	02.03.02.003-0	2	Q829	02
	Sem Erros									
	RENATA RAMOS DE OLIVEIRA									
81,56	03 703203620227494	07/09/1955	M	03	150445	22/09/2021	02.03.02.003-0	2	Q829	02
	Sem Erros									
	CINCINATO PEREIRA DA COSTA NET									
81,56	04 706400184482089	27/03/1990	F	03	150060	22/09/2021	02.03.02.003-0	2	Q829	02
	Sem Erros									
	RONILZA SANTOS DA SILVA									
163,12	05 706400695781685	27/02/2001	F	03	150060	22/09/2021	02.03.02.003-0	4	Q829	02
	Sem Erros									
	LORRANA NERY PEREIRA									
285,46	06 707509255704890	17/09/1968	F	03	150548	22/09/2021	02.03.02.003-0	7	Q829	02
	Sem Erros									
	EDILEUSA BARRETO RAMOS									
81,56	07 708403261659161	01/01/1995	M	03	150060	22/09/2021	02.03.02.003-0	2	Q829	02
	Sem Erros									
	FRAN ANTONIO SANCHES GUEVARA									
81,56	08 709007844851919	19/11/1962	F	03	150060	22/09/2021	02.03.02.003-0	2	Q829	02
	Sem Erros									
	LUCIA HELENA SILVA DE FRANCA									
326,24	09 709602631920972	22/07/1984	F	03	150060	22/09/2021	02.03.02.003-0	8	Q829	02
	Sem Erros									
	MARCILEIDE NASCIMENTO SILVA									
25,83	10 707404071479076	30/11/1948	F	03	150445	23/09/2021	02.01.01.037-2	1	K118	02
	Sem Erros									
	FRANCISCA SINFRONIO DA SILVA									
40,78	11 700009983907504	04/10/1987	F	03	150590	24/09/2021	02.03.02.003-0	1	Q829	02
	Sem Erros									
	NAGILA LOPES DE LIMA PAULA									
81,56	12 207203862620008	25/12/1997	M	03	150060	25/09/2021	02.03.02.003-0	2	Q829	02
	Sem Erros									
	PEDRO LEONARDO GOMES MACIEIRA									
163,12	13 700505752836956	18/07/1987	F	03	150060	25/09/2021	02.03.02.003-0	4	Q829	02
	Sem Erros									
	NILCIENE OLIVEIRA DA SILVA									
285,46	14 700508376318357	17/03/1954	F	03	150060	25/09/2021	02.03.02.003-0	7	Q829	02
	Sem Erros									
	MARIA DE FATIMA FERREIRA JERON									
81,56	15 704003822990369	05/06/1967	F	03	150060	25/09/2021	02.03.02.003-0	2	Q829	02
	Sem Erros									
	MARIA DOS REIS PEREIRA CARNEIR									
81,56	16 704201709190588	12/10/1984	F	03	150060	25/09/2021	02.03.02.003-0	2	Q829	02
	Sem Erros									
	KEILA FERNANDES DE SOUSA									
81,56	17 704206265900884	14/05/1983	M	03	150060	25/09/2021	02.03.02.003-0	2	Q829	02
	Sem Erros									
	GILCIMAR ARAUJO DE OLIVEIRA									
40,78	18 704501332567412	17/09/1978	F	03	150085	25/09/2021	02.03.02.003-0	1	Q829	02
	Sem Erros									
	MARIA DE FATIMA RIBEIRO SILVA									
326,24	19 898004624557494	06/06/1985	F	03	150060	25/09/2021	02.03.02.003-0	8	Q829	02
	Sem Erros									
	SANTA MARTINS RAMOS									
789,12	20 703402299177715	17/03/1954	M	03	150060	28/09/2021	02.03.02.004-9	6	Q829	02
	Sem Erros									
	JOSE MARIA PEDROSA GOMES									

BPAI\_REL

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 006

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 2\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

526,08	01	704504364922717	10/05/1981	M	03	150815	28/09/2021	02.03.02.004-9	4	Q829	02
		Sem Erros									
		REINALDO DIAS DOS SANTOS									
203,90	02	700009090049007	21/05/2003	F	03	150548	29/09/2021	02.03.02.003-0	5	Q829	02
		Sem Erros									
		WELICA SOUSA DA SILVA									
40,78	03	701100882091680	08/12/1978	F	03	150060	29/09/2021	02.03.02.003-0	1	Q829	02
		Sem Erros									
		SOCORRO LEITE DA SILVA									
203,90	04	702104772730796	01/11/1980	F	03	150445	29/09/2021	02.03.02.003-0	5	Q829	02
		Sem Erros									
		ELISSANDRA CARVALHO									
163,12	05	704600123059226	16/07/1979	M	03	150445	29/09/2021	02.03.02.003-0	4	Q829	02
		Sem Erros									
		ARIOLINDO GUIMARAES DE OLIVEIR									
81,56	06	704600125566427	01/03/1936	M	03	150060	29/09/2021	02.03.02.003-0	2	Q829	02
		Sem Erros									
		VALDIVINO ANTONIO DE OLIVEIRA									
285,46	07	707807692605518	02/04/1946	F	01	150060	29/09/2021	02.03.02.003-0	7	Q829	02
		Sem Erros									
		RAIMUNDA PINTO BRANDAO									
40,78	08	708009875683221	01/08/1974	F	03	150445	29/09/2021	02.03.02.003-0	1	Q829	02
		Sem Erros									
		GERDA LUCIA MAIA ROCHA									
18,33	09	705401453942299	06/02/1986	F	03	150445	30/09/2021	02.01.01.066-6	1	C538	02
		Sem Erros									
		ROSIANE FARIAS DA SILVA									
18,46	10	708609591159786	03/08/2020	F	03	150060	30/09/2021	02.01.01.004-6	1	K629	02
		Sem Erros									
		EVELYN VITORIA CARVALHO LOPES									
326,24	11	704608635781521	01/01/1973	F	03	150445	01/10/2021	02.03.02.003-0	8	Q829	02
		Sem Erros									
		ROSILENE HISSE									
48,16	12	705007098776152	24/06/1973	M	03	150060	01/10/2021	02.09.01.003-7	1	01	
		Sem Erros									
		JOAO GALDINO ALMEIDA									
48,16	13	704702072422540	02/05/1991	F	03	150815	01/10/2021	02.09.01.003-7	1	01	
		Sem Erros									
		EUGENIE LUCIE OLIVEIRA MELO									
48,16	14	709005826515110	03/06/2006	F	03	150815	01/10/2021	02.09.01.003-7	1	01	
		Sem Erros									
		ESTER DO NASCIMENTO SILVA									
25,83	15	705808429620638	01/04/2013	F	03	150060	02/10/2021	02.01.01.037-2	1	K359	02
		Sem Erros									
		RAYLA DE SOUZA OLIVEIRA									
25,83	16	200707570080005	05/10/1987	F	03	150835	04/10/2021	02.01.01.037-2	1	K359	02
		Sem Erros									
		SUELENE BRIGIDA MALLET DA SILV									
25,83	17	702402515593426	25/01/1955	M	03	150060	04/10/2021	02.01.01.037-2	1	Q829	02
		Sem Erros									
		FRANCISCO LEANDRO DA COSTA									
18,33	18	707402030026679	11/08/1973	F	03	150085	04/10/2021	02.01.01.066-6	1	C538	02
		Sem Erros									
		MARIA DE FATIMA SOUSA NOGUEIRA									
25,83	19	708003861622629	14/11/1963	M	03	150060	04/10/2021	02.01.01.037-2	1	Q829	02
		Sem Erros									
		JOSE RAIMUNDO CRUZ									
18,33	20	708006807697023	09/05/1972	F	03	150172	04/10/2021	02.01.01.066-6	1	C538	02
		Sem Erros									
		MARIA DO SOCORRO SOUSA									

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 007

## BPAI\_REL

01	702402515593426	25/01/1955	M	03	150060	04/10/2021	02.09.01.002-9	1	01
112,66	Sem Erros								
FRANCISCO LEANDRO DA COSTA									
02	707001893751637	16/11/1952	F	03	150060	04/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros								
MARIA OLILA CABRAL DA COSTA									
03	704200739131988	21/07/1960	M	03	150060	04/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros								
ANTONIO CHIMENDES ARAGAO									

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE :            RESP.GESTOR MUNICIPAL :            RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo            Rubrica            Carimbo            Rubrica            Carimbo            Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_            Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_            Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 3\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS            Data Comp  
 08/11/2021            RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO            OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

04	898004236707863	23/02/1998	M	03	150172	04/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros								
GEOVANE MATOS DE SOUSA									
05	704203281437880	08/02/1968	F	03	150445	04/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros								
DOMINGAS DE SOUSA DA SILVA									
06	702509329363330	15/05/1977	F	03	150815	04/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros								
ANA LUCIA RODRIGUES DOS SANTOS									
07	700006163887101	05/11/1984	F	03	150835	04/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros								
IRENE DOS SANTOS TEIXEIRA									
08	898004236707863	23/02/1998	M	03	150172	04/10/2021	02.09.01.001-0	1	Z00 02
90,68	Sem Erros								
GEOVANE MATOS DE SOUSA									
09	702508352872431	20/02/1964	F	03	150060	05/10/2021	02.01.01.037-2	1	D135 02
25,83	Sem Erros								
CUSTODIA MARIA DE PAULA									
10	706304710415979	11/05/1976	M	03	150085	05/10/2021	02.01.01.037-2	1	K359 02
25,83	Sem Erros								
GELCIMAR LIMA DOS SANTOS									
11	706304710415979	11/05/1976	M	03	150085	05/10/2021	02.01.01.022-4	1	C819 02
46,19	Sem Erros								
GELCIMAR LIMA DOS SANTOS									
12	705406445179098	27/12/1975	F	03	150590	05/10/2021	02.09.01.002-9	1	01
112,66	Sem Erros								
CHERLI MARIA PIMENTEL PINTO									
13	700005967977702	29/05/1965	M	02	150060	05/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros								
ELIAS OLIMPIO									
14	708400769329264	25/11/1983	F	03	150445	05/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros								
NELI DOS SANTOS									
15	700008308848006	13/03/1969	F	01	150815	05/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros								
ALICE APARECIDA MARCHETE DA RO									
16	200707570080005	05/10/1987	F	03	150835	06/10/2021	02.03.02.003-0	2	Q829 02
81,56	Sem Erros								
SUELENE BRIGIDA MALLETT DA SILV									
17	700003699408005	31/12/1978	M	03	150060	06/10/2021	02.03.02.003-0	2	Q829 02
81,56	Sem Erros								
JEAAN ANDRE VITERBINO DOS SANT									
18	700505108048556	04/08/1969	F	03	150060	06/10/2021	02.03.02.003-0	7	Q829 02
285,46	Sem Erros								
DOMINGAS SILVA DOS SANTOS									
19	700700953652279	06/02/1993	F	03	150060	06/10/2021	02.03.02.003-0	5	Q829 02
203,90	Sem Erros								
PINIA PARAKANA									
20	700702966806174	11/05/1946	M	03	150445	06/10/2021	02.03.02.003-0	4	Q829 02
163,12	Sem Erros								
ADAUTO RODRIGUES									

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 008

01	702402515593426	25/01/1955	M	03	150060	06/10/2021	02.03.02.003-0	1	Q829 02
40,78	Sem Erros								



## BPAI\_REL

	FRANCISCO LEANDRO DA COSTA							
81,56	02 702407559937826 02/09/1979 M	03	150060	06/10/2021	02.03.02.003-0	2	Q829	02
	Sem Erros							
	VALDEMI DOS SANTOS SILVA							
81,56	03 702803644261168 10/03/1989 F	01	150060	06/10/2021	02.03.02.003-0	2	Q829	02
	Sem Erros							
	RUAMA PEREIRA LISBOA							
81,56	04 704103161831477 31/08/1957 M	03	150060	06/10/2021	02.03.02.003-0	2	Q829	02
	Sem Erros							
	RAIMUNDO DOS SANTOS LIMA							
81,56	05 704208717624482 15/11/1953 M	03	150060	06/10/2021	02.03.02.003-0	2	Q829	02
	Sem Erros							
	ALBERTO GUTEMBERGH DE SOUZA PA							
81,56	06 705000277199250 30/08/1994 M	03	150060	06/10/2021	02.03.02.003-0	2	Q829	02
	Sem Erros							
	RAMON DE PAULA DA SILVA FROIS							
81,56	07 705109309013340 23/05/1989 F	03	150060	06/10/2021	02.03.02.003-0	2	Q829	02
	Sem Erros							

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE ; RESP.GESTOR MUNICIPAL ; RESP.GESTOR ESTADUAL ;  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 4\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

	SIMONE RODRIGUES BARBOSA							
203,90	08 705401453942299 06/02/1986 F	03	150445	06/10/2021	02.03.02.003-0	5	Q829	02
	Sem Erros							
	ROSIANE FARIAS DA SILVA							
81,56	09 705808429620638 01/04/2013 F	03	150060	06/10/2021	02.03.02.003-0	2	Q829	02
	Sem Erros							
	RAYLA DE SOUZA OLIVEIRA							
285,46	10 707402030026679 11/08/1973 F	03	150085	06/10/2021	02.03.02.003-0	7	Q829	02
	Sem Erros							
	MARIA DE FATIMA SOUSA NOGUEIRA							
81,56	11 707404071479076 30/11/1948 F	03	150445	06/10/2021	02.03.02.003-0	2	Q829	02
	Sem Erros							
	FRANCISCA SINFONIO DA SILVA							
285,46	12 708006807697023 09/05/1972 F	03	150172	06/10/2021	02.03.02.003-0	7	Q829	02
	Sem Erros							
	MARIA DO SOCORRO SOUSA							
163,12	13 708201664666743 29/12/1964 F	03	150060	06/10/2021	02.03.02.003-0	4	Q829	02
	Sem Erros							
	MARIA ACACIO BRAGA							
122,34	14 708609591159786 03/08/2020 F	03	150815	06/10/2021	02.03.02.003-0	3	Q829	02
	Sem Erros							
	EVELYN VITORIA CARVALHO LOPES							
112,66	15 704603109138826 25/09/1966 M	03	150815	06/10/2021	02.09.01.002-9	1		01
	Sem Erros							
	FRANCISCO NASCIMENTO DE ARAUJO							
48,16	16 706206088436966 10/01/1951 M	03	150815	06/10/2021	02.09.01.003-7	1		01
	Sem Erros							
	JOSE DE RIBAMAR FERREIRA CARVA							
48,16	17 700006766985806 25/09/1945 M	03	150815	06/10/2021	02.09.01.003-7	1		01
	Sem Erros							
	ZEZITO JOSE FERREIRA							
48,16	18 700508735537159 09/09/1975 F	03	150815	06/10/2021	02.09.01.003-7	1		01
	Sem Erros							
	JOCILEIDE ANTUNES FRANCO							
48,16	19 700508367915550 27/07/1977 M	03	150815	06/10/2021	02.09.01.003-7	1		01
	Sem Erros							
	PAULO DA SILVA ALMEIDA							
48,16	20 704203770839582 09/09/1964 F	01	150172	06/10/2021	02.09.01.003-7	1		01
	Sem Erros							
	INES VRONSKI DE ARAUJO							

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 009

	01 702801105491165 01/02/1957 M	03	150815	07/10/2021	02.09.01.003-7	1		01
48,16	Sem Erros							
	SEVERINO ZAIONS							
	02 700307908958534 30/04/1954 F	03	150060	07/10/2021	02.09.01.002-9	1		01

## BPAI\_REL

112,66 Sem Erros  
 MARIA DE FATIMA DA SILVA MENEZ  
 03 700002794903009 22/01/1998 M 03 150815 08/10/2021 02.03.02.003-0 2 Q829 02

81,56 Sem Erros  
 SAMUEL MENDES DOS SANTOS  
 04 700803470618981 18/07/1989 F 03 150815 08/10/2021 02.03.02.003-0 8 Q829 02

326,24 Sem Erros  
 ADRIANA DA CRUZ ALMEIDA  
 05 701803223705576 22/04/1980 F 03 150815 08/10/2021 02.03.02.003-0 8 Q829 02

326,24 Sem Erros  
 DIANA DA SILVA BANDEIRA  
 06 702302104914610 01/01/2006 F 03 150060 08/10/2021 02.03.02.003-0 4 Q829 02

163,12 Sem Erros  
 DJANE SILVA DO NASCIMENTO  
 07 702508352872431 20/02/1964 F 03 150060 08/10/2021 02.03.02.003-0 2 Q829 02

81,56 Sem Erros  
 CUSTODIA MARIA DE PAULA  
 08 703402356308100 28/01/2000 F 03 150815 08/10/2021 02.03.02.003-0 4 Q829 02

163,12 Sem Erros  
 NEUZIANE APARECIDA PEREIRA DE  
 09 704502342112214 06/07/2005 M 03 150815 08/10/2021 02.03.02.003-0 4 Q829 02

163,12 Sem Erros  
 JOAO VITOR DUTRA DE SOUSA  
 10 706304710415979 11/05/1976 M 03 150085 08/10/2021 02.03.02.003-0 6 Q829 02

244,68 Sem Erros  
 GELCIMAR LIMA DOS SANTOS

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 5\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

11 708508375461070 14/08/1977 F 03 150060 08/10/2021 02.03.02.003-0 8 Q829 02

326,24 Sem Erros  
 IARA SOUSA DE JESUS  
 12 898005915828088 29/07/1950 M 03 150060 08/10/2021 02.09.01.003-7 1 01

48,16 Sem Erros  
 CRISTOVAO BARRETO MENEZES  
 13 898000455629171 17/02/1958 F 03 150060 08/10/2021 02.09.01.003-7 1 01

48,16 Sem Erros  
 ANA CLEIDE SILVA DE AZEVEDO  
 14 708504310415674 03/04/1984 F 03 150590 08/10/2021 02.09.01.003-7 1 01

48,16 Sem Erros  
 ANGELA MARIA GOMES DOS SANTOS  
 15 702806648681261 15/10/1977 F 03 150590 11/10/2021 02.09.01.003-7 1 01

48,16 Sem Erros  
 JAILCE GAMA CARDOSO  
 16 700307972665240 17/01/1962 F 03 150590 11/10/2021 02.09.01.003-7 1 01

48,16 Sem Erros  
 MARIA DA CONCEICAO DOS PASSOS  
 17 702600244753240 21/12/1969 F 03 150060 11/10/2021 02.09.01.003-7 1 01

48,16 Sem Erros  
 ROSINEIDE RIBEIRO DOS SANTOS  
 18 701406636389035 27/02/1977 F 03 150085 11/10/2021 02.09.01.002-9 1 01

112,66 Sem Erros  
 ROSANGELA SILVA NASCIMENTO  
 19 898004825789074 15/08/1996 F 03 150060 11/10/2021 02.09.01.003-7 1 01

48,16 Sem Erros  
 LORENA OLIVEIRA DA SILVA  
 20 708406231481367 17/11/1955 F 01 150172 13/10/2021 02.09.01.002-9 1 01

112,66 Sem Erros  
 HILDA MARIA DANTAS DE ARAUJO

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 010

01 702608251889044 14/03/1965 F 03 150060 13/10/2021 02.09.01.003-7 1 01

48,16 Sem Erros  
 ANTONIA SILVA LOUREIRO  
 02 703408206136210 27/04/1973 M 03 150060 13/10/2021 02.09.01.003-7 1 01

48,16 Sem Erros  
 CEZARIO DA SILVA SANTANA

BPAI\_REL

03	700308991276840	03/10/1994	F	03	150060	13/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros								
	DAYANE LOPES VIANA								
04	705602443672611	20/10/1992	F	01	150060	13/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros								
	DAYANE COSTA DE QUEIROZ								
05	704507673665320	29/07/1991	M	03	150060	14/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros								
	WELLITON RODRIGUES PINHEIRO								
06	705800409926637	31/01/1992	F	03	150548	14/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros								
	DAYNA DOS SANTOS SALOMAO BORGE								
07	700007791377602	12/12/1977	F	03	150060	14/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros								
	SUELI MENDONCA DA SILVA								
08	700203914133328	30/06/1972	F	01	150548	14/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros								
	SUELY DA CRUZ SILVA								
09	702108783629998	18/11/1991	F	03	150780	14/10/2021	02.09.01.002-9	1	01
112,66	Sem Erros								
	MURYELLEM VIANA SILVARES								
10	700003253740700	17/02/1991	F	03	150060	15/10/2021	02.03.02.003-0	3	Q829 02
122,34	Sem Erros								
	NAYARA LUZ DOS SANTOS								
11	700108906940517	10/01/1987	F	03	150060	15/10/2021	02.03.02.003-0	3	Q829 02
122,34	Sem Erros								
	EVANIR RODRIGUES DA SILVA SANT								
12	700408538406850	27/10/1979	M	03	150780	15/10/2021	02.03.02.003-0	1	Q829 02
40,78	Sem Erros								
	ABENAIAS SILVA DE LIMA								
13	700603924903963	31/08/1978	F	03	150060	15/10/2021	02.03.02.003-0	2	Q829 02
81,56	Sem Erros								
	ELICERENE SILVA DE OLIVEIRA								
14	700604932805968	13/02/1956	F	03	150835	15/10/2021	02.03.02.003-0	1	Q829 02
40,78	Sem Erros								

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 6\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

	MATILDES GONCALVES DE SOUSA								
15	700608419359768	01/08/1981	M	03	150060	15/10/2021	02.03.02.003-0	2	Q829 02
81,56	Sem Erros								
	GEORGE DA SILVA CRUZ								
16	702003359747780	11/04/2011	F	02	150835	15/10/2021	02.03.02.003-0	2	Q829 02
81,56	Sem Erros								
	FRANCISCA VITORIA DA COSTA CAM								
17	702501309015836	01/03/1964	M	03	150815	15/10/2021	02.03.02.003-0	1	Q829 02
40,78	Sem Erros								
	VALMI MORAIS FACUNDO								
18	702605766544842	13/01/1985	F	03	150060	15/10/2021	02.03.02.003-0	2	Q829 02
81,56	Sem Erros								
	MARIA APARECIDA FERREIRA GUEDE								
19	702907559066472	08/08/1994	F	03	150060	15/10/2021	02.03.02.003-0	3	Q829 02
122,34	Sem Erros								
	CAROLINE DA SILVA SANTOS								
20	704100143664278	29/05/1991	F	03	150060	15/10/2021	02.03.02.003-0	4	Q829 02
163,12	Sem Erros								
	ALRINETE SOUZA RAMOS								

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 011

01	705008604501954	21/10/1985	F	03	150060	15/10/2021	02.03.02.003-0	4	Q829 02
163,12	Sem Erros								
	LEIDIANE DE CASTRO ANANIAS								
02	705800420793532	14/09/1974	F	03	150060	15/10/2021	02.03.02.003-0	8	Q829 02
326,24	Sem Erros								
	ARLENE CONSTANTINA DA SILVA								
03	706406172518984	28/01/1990	F	03	150780	15/10/2021	02.03.02.003-0	1	Q829 02
40,78	Sem Erros								

## BPAI\_REL

FRANCINETE DA CUNHA MOTA  
 04 708403203158163 26/12/1978 F 03 150060 15/10/2021 02.03.02.003-0 3 Q829 02  
 122,34 Sem Erros  
 CARLA ALESSANDRA DE LEMOS  
 05 898004162288404 15/08/2003 F 03 150060 15/10/2021 02.03.02.003-0 3 Q829 02  
 122,34 Sem Erros  
 AMANDA FEITOSA DE SOUSA  
 06 898005935489319 31/08/1976 M 03 150780 15/10/2021 02.03.02.003-0 1 Q829 02  
 40,78 Sem Erros  
 ID VULGO NELZINHO DOS  
 07 700702996480080 27/03/1984 M 03 150590 15/10/2021 02.09.01.003-7 1 01  
 48,16 Sem Erros  
 JOSIEL DA SILVA ALHO  
 08 702400529651529 08/12/1957 M 03 150060 15/10/2021 02.09.01.003-7 1 01  
 48,16 Sem Erros  
 PAULO FERREIRA LINS  
 09 700401453299948 05/01/1962 M 03 150815 15/10/2021 02.09.01.003-7 1 01  
 48,16 Sem Erros  
 JOSE CARLOS ALVES  
 10 702009802737381 14/07/1997 F 03 150060 15/10/2021 02.09.01.003-7 1 01  
 48,16 Sem Erros  
 DILCILENE BARBOSA DAS CHAGAS  
 11 702604791380547 24/10/1975 M 03 150445 15/10/2021 02.09.01.003-7 1 01  
 48,16 Sem Erros  
 JOSE GENUARIO RODRIGUES CHAVES  
 12 705005634004557 02/04/1995 M 03 150060 15/10/2021 02.09.01.003-7 1 01  
 48,16 Sem Erros  
 WANDERSON JARDEL DOS SANTOS GO  
 13 701201080473417 25/09/1973 F 03 150548 18/10/2021 02.09.01.003-7 1 01  
 48,16 Sem Erros  
 VANDA APARECIDA DOS REIS RIBEI  
 14 704505189787020 28/01/1940 M 03 150060 18/10/2021 02.09.01.003-7 1 01  
 48,16 Sem Erros  
 EPIFANIO DE SOUSA FERREIRA  
 15 708204676583042 01/01/1967 F 03 150590 18/10/2021 02.09.01.003-7 1 01  
 48,16 Sem Erros  
 ANA LUCIA DE OLIVEIRA SOUZA  
 16 704602643248823 30/06/1989 F 03 150548 18/10/2021 02.09.01.002-9 1 01  
 112,66 Sem Erros  
 MARIA APARECIDA DE SOUZA REIS  
 17 709807019948295 22/08/1972 F 03 150060 19/10/2021 02.09.01.003-7 1 01  
 48,16 Sem Erros  
 MARIA TEREZA ALVES DA SILVA

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 7\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

18 705009032038058 30/03/1982 M 03 150815 19/10/2021 02.09.01.002-9 1 01  
 112,66 Sem Erros  
 OZEIAS DOS SANTOS SOUZA  
 19 165776697840018 01/03/1990 M 03 150060 19/10/2021 02.09.01.003-7 1 01  
 48,16 Sem Erros  
 SIVALDO FERREIRA  
 20 700006945054602 24/05/1972 F 03 150060 20/10/2021 02.03.02.003-0 8 Q829 02  
 326,24 Sem Erros  
 LINEIDE FREITAS DA CRUZ

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 012

01 700007791377602 12/12/1977 F 03 150060 20/10/2021 02.03.02.003-0 1 Q829 02  
 40,78 Sem Erros  
 SUELI MENDONCA DA SILVA  
 02 700203914133328 30/06/1972 F 01 150548 20/10/2021 02.03.02.003-0 1 Q829 02  
 40,78 Sem Erros  
 SUELY DA CRUZ SILVA  
 03 700205472095320 12/02/1949 M 03 150815 20/10/2021 02.03.02.003-0 2 Q829 02  
 81,56 Sem Erros  
 BRAZ ALVES DE OLIVEIRA  
 04 700501513368257 10/07/1974 F 03 150060 20/10/2021 02.03.02.003-0 1 Q829 02

## BPAI\_REL

40,78	Sem Erros	SIMONE FORTUNATO DA SILVA AMAR							
05		700907911477694	06/10/1971	F	03	150060	20/10/2021	02.03.02.003-0	1 Q829 02
40,78	Sem Erros	MARIA ANTONIA DE LIMA MEDEIROS							
06		701008861862694	01/10/2012	M	03	150835	20/10/2021	02.03.02.003-0	2 Q829 02
81,56	Sem Erros	JULIANO LORENZO NERI CAMPOS							
07		702401074676928	31/07/1992	F	03	150060	20/10/2021	02.03.02.003-0	2 Q829 02
81,56	Sem Erros	WARAWARA XIPAIA DOS SANTOS							
08		702404011797224	31/07/1961	M	03	150590	20/10/2021	02.03.02.003-0	4 Q829 02
163,12	Sem Erros	MANOEL PERNA DA SILVA							
09		702802104438660	22/10/1948	M	03	150060	20/10/2021	02.03.02.003-0	8 Q829 02
326,24	Sem Erros	ANTONIO SARAIVA CASTRO							
10		703502012223030	15/06/1962	F	03	150060	20/10/2021	02.03.02.003-0	8 Q829 02
326,24	Sem Erros	ISAURA DOS SANTOS							
11		704602643248823	30/06/1989	F	03	150548	20/10/2021	02.03.02.003-0	1 Q829 02
40,78	Sem Erros	MARIA APARECIDA DE SOUZA REIS							
12		704604688980428	29/02/1952	F	03	150060	20/10/2021	02.03.02.003-0	4 Q829 02
163,12	Sem Erros	FRANCISCA FERREIRA DA SILVA							
13		705406451370497	04/07/1966	M	03	150060	20/10/2021	02.03.02.003-0	2 Q829 02
81,56	Sem Erros	BERJO MURILO ALVES DA SILVA							
14		706202021315365	10/09/1982	F	03	150060	20/10/2021	02.03.02.003-0	2 Q829 02
81,56	Sem Erros	ADRIANA SOUSA SANTOS LOPES							
15		706409142784182	18/05/1951	F	03	150172	20/10/2021	02.03.02.003-0	1 Q829 02
40,78	Sem Erros	VERGINIA MARIA CARNEIRO							
16		707401031187470	13/11/1978	F	03	150060	20/10/2021	02.03.02.003-0	2 Q829 02
81,56	Sem Erros	MAISSARA ANGELA DE SOUZA BRITO							
17		708103569493635	06/10/1973	F	03	150835	20/10/2021	02.03.02.003-0	1 Q829 02
40,78	Sem Erros	DENIZIA RIBEIRO							
18		709602687152474	26/03/1979	F	03	150060	20/10/2021	02.03.02.003-0	8 Q829 02
326,24	Sem Erros	MARISA FERNANDES HUTIM							
19		898004144538593	04/10/2007	M	03	150060	20/10/2021	02.03.02.003-0	7 Q829 02
285,46	Sem Erros	FRANCISCO WELVIS LIMA E LIMA							
20		704707747256931	21/12/1981	M	02	150835	20/10/2021	02.09.01.003-7	1 01
48,16	Sem Erros	EUCLIDES ARAGAO SOUTO							

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE ; RESP.GESTOR MUNICIPAL ; RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 8\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*  
 COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 013

01		702900554816779	07/12/1977	F	03	150815	20/10/2021	02.09.01.003-7	1 01
48,16	Sem Erros	AELAIDE LIMA DOS ANJOS							
02		700004489204706	28/09/1964	F	01	150815	20/10/2021	02.09.01.003-7	1 01
48,16	Sem Erros	DALVA APARECIDA BARBOSA ZAIONS							
03		702306116569313	13/06/1980	M	03	150172	20/10/2021	02.09.01.003-7	1 01
48,16	Sem Erros	ANTONIO MARCOS PASSOS DAVID							
04		701208044398210	14/07/1947	M	03	150548	21/10/2021	02.09.01.003-7	1 01
48,16	Sem Erros	JULIO FRANCISCO DOS SANTOS							

BPAI\_REL

05	702003362207988	04/06/1988	F	03	150085	21/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros								
	MARIA LUCIA PEREIRA								
06	706208016067168	11/10/1925	F	03	150060	21/10/2021	02.09.01.002-9	1	01
112,66	Sem Erros								
	FIRMINA BARBOSA LIMA								
07	704101249883780	13/09/1991	F	03	150060	21/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros								
	PATRICIA MOREIRA MOROTOMI								
08	705207477053572	27/05/1981	M	01	150085	21/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros								
	HARLAN DE LAGES FIGUEIRA PEREI								
09	709003842795910	02/12/1961	M	03	150172	21/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros								
	VALDECIR RIBEIRO BERNARDO								
10	702504390909831	17/02/1961	F	03	150060	21/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros								
	MARIA SOCORRO ARAUJO								
11	703403696363400	13/02/1977	M	03	150815	22/10/2021	02.03.02.003-0	3	Q829 02
122,34	Sem Erros								
	DENIVALDO OLIVEIRA SANTOS								
12	705609408399811	28/07/1975	F	03	150445	22/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros								
	MARIA ALCIONEIDE SANTOS DA SIL								
13	704009356908661	27/01/1982	F	03	150060	22/10/2021	02.09.01.002-9	1	01
112,66	Sem Erros								
	LIVIA GOMES MACEDO SILVA								
14	702004875647787	22/10/1963	F	03	150835	22/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros								
	CLEUSA DE FATIMA SILVA E SOUZA								
15	709806086819190	15/11/1980	M	03	150060	22/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros								
	EMERSON DA SILVA LOUREIRO								
16	708400345388670	09/01/1967	F	03	150060	22/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros								
	FRANCISCA MENDES DE MORAIS								
17	702902539359070	15/11/1973	F	03	150548	22/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros								
	SUELY JESUS SOUZA								
18	709609685627277	12/02/1988	M	03	150060	25/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros								
	GERSON COSTA DO MONTE								
19	707801624765011	23/09/1961	F	03	150445	25/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros								
	NAIR JOSE DE BRITO SOUZA								
20	898003996959518	17/01/1988	F	03	150445	25/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros								
	ROSINETE DE OLIVEIRA								

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 014

01	704605605017324	24/08/1999	M	03	150085	25/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros								
	GLEISON SANTOS CARVALHO								
02	706200082921964	01/08/1961	F	03	150060	26/10/2021	02.09.01.002-9	1	01
112,66	Sem Erros								
	MARIA TEREZA DA COSTA								
03	705009460442450	20/05/1962	F	01	150060	26/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros								

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 9\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

04	708402259961866	13/05/1988	F	03	150590	26/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros								
	IZONETE GAMA LACERDA								
05	700202931857621	12/05/1987	F	03	150780	26/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros								

BPAI\_REL

06	ROSIMAR SANTOS NASCIMENTO	03	150445	26/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros						
07	ANTONIA PINHO OLIVEIRA	03	150060	27/10/2021	02.09.01.002-9	1	01
112,66	Sem Erros						
08	MARIA DAS GRACAS DA SILVA ALVE	03	150590	27/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros						
09	MARIA SEBASTIANA DE CARVALHO G	03	150060	27/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros						
10	KETREN SILVA DIAS	03	150815	27/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros						
11	IRENE SOUZA DO NASCIMENTO	02	150815	27/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros						
12	LUIZ SOARES DE OLIVEIRA	03	150815	28/10/2021	02.09.01.002-9	1	01
112,66	Sem Erros						
13	ELAINE CASTANHA	03	150590	28/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros						
14	ELIENAY VIEIRA CRUZ	03	150085	28/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros						
15	RAIMUNDA PEREIRA DA SILVA	03	150445	29/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros						
16	SANDRA MARIA DOS SANTOS FERREI	03	150060	29/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros						
17	ANA CELIA SILVA DE SOUSA	03	150060	29/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros						
18	DINAIR PEREIRA DE MATOS	03	150445	29/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros						
19	FABRICIA LOPES DA SILVA	01	150060	29/10/2021	02.09.01.002-9	1	01
112,66	Sem Erros						
20	FRANCIRLEIA SOUZA DA SILVA	03	150780	29/10/2021	02.09.01.003-7	1	01
48,16	Sem Erros						
	HEVELY GOMES MACEDO						

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 10\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 11\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

CNES : 5597501

CNS PROFISSIONAL 181949358600009 CBO : 225285

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 015

SQ CNS PACIENTE/NOME DT.NASC SEXO RACA MUNIC. DT.ATEND. PROCEDIMENTO QTD. CID. CA.

BPAI\_REL

PREVIA SITUACAO  
 01 706202501605766 22/06/1980 F 03 150815 19/10/2021 02.09.02.001-6 1 Z000 02  
 18,00 Sem Erros  
 LUCIRLEI DA SILVA  
 02 708704129020297 22/09/1999 F 03 150060 26/10/2021 02.09.02.001-6 1 R69 02  
 18,00 Sem Erros  
 NAIARA DE ALBUQUERQUE SOARES

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 12\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 13\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

CNES : 5597501

CNS PROFISSIONAL 190051031270002 CBO : 225225

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 015

PREVIA SITUACAO	SQ	CNS PACIENTE/NOME	DT.NASC	SEXO	RACA	MUNIC.	DT.ATEND.	PROCEDIMENTO	QTD.	CID.	CA.
03 708609523942683	13/04/1981	F	03	150060	14/10/2021	02.05.01.004-0	1	01			
39,60 Sem Erros	RAQUEL FERREIRA DA SILVA										
04 700808917797986	02/09/1996	F	03	150445	14/10/2021	02.05.01.004-0	1	01			
39,60 Sem Erros	PATRICIA MEDEIROS DOS SANTOS										
05 704106154516874	28/01/1985	M	03	150445	21/10/2021	02.05.01.004-0	1	01			
39,60 Sem Erros	JAQUES CAVALCANTE DA SILVA										
06 707608254592892	15/01/1974	M	03	150060	21/10/2021	02.05.01.004-0	1	01			
39,60 Sem Erros	VALDEMIR PEREIRA DOS SANTOS										
07 704603664986123	15/05/1963	F	03	150060	21/10/2021	02.05.01.004-0	1	01			
39,60 Sem Erros	NEIDE MARIA CAMBUI EUZEBIO										
08 706405616720488	30/09/1969	M	03	150060	28/10/2021	02.05.01.004-0	1	01			
39,60 Sem Erros	JOSE AGUINALDO RODRIGUES DOS S										
09 702606232343145	03/01/1984	M	03	150548	28/10/2021	02.05.01.004-0	1	01			
39,60 Sem Erros	JOSE PEREIRA DA SILVA										

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 14\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 15\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp



CNES : 5597501

CNS PROFISSIONAL 201562084950003 CBO : 225151

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 015

SQ	CNS PACIENTE/NOME	DT.NASC	SEXO	RACA	MUNIC.	DT.ATEND.	PROCEDIMENTO	QTD.	CID.	CA.
PREVIA	SITUACAO									
10	705005686970055	27/04/2021	M	03	150060	28/09/2021	04.17.01.005-2	1	Z00	01
22,27	Sem Erros									
11	705007098776152	24/06/1973	M	03	150060	01/10/2021	04.17.01.006-0	1		01
15,15	Sem Erros									
12	704702072422540	02/05/1991	F	03	150815	01/10/2021	04.17.01.006-0	1		01
15,15	Sem Erros									
13	709005826515110	03/06/2006	F	03	150815	01/10/2021	04.17.01.006-0	1		01
15,15	Sem Erros									
14	702402515593426	25/01/1955	M	03	150060	04/10/2021	04.17.01.006-0	1		01
15,15	Sem Erros									
15	707001893751637	16/11/1952	F	03	150060	04/10/2021	04.17.01.006-0	1		01
15,15	Sem Erros									
16	704200739131988	21/07/1960	M	03	150060	04/10/2021	04.17.01.006-0	1		01
15,15	Sem Erros									
17	704203281437880	08/02/1968	F	03	150445	04/10/2021	04.17.01.006-0	1		01
15,15	Sem Erros									
18	702509329363330	15/05/1977	F	03	150815	04/10/2021	04.17.01.006-0	1		01
15,15	Sem Erros									
19	700006163887101	05/11/1984	F	03	150835	04/10/2021	04.17.01.006-0	1		01
15,15	Sem Erros									
20	898004236707863	23/02/1998	M	03	150172	04/10/2021	04.17.01.006-0	1	Z00	02
15,15	Sem Erros									
	GEOVANE MATOS DE SOUSA									

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 016

01	704605797759030	19/10/1992	M	01	150060	05/10/2021	04.17.01.005-2	1	Z48	01
22,27	Sem Erros									
02	705406445179098	27/12/1975	F	03	150590	05/10/2021	04.17.01.006-0	1		01
15,15	Sem Erros									
03	700005967977702	29/05/1965	M	02	150060	05/10/2021	04.17.01.006-0	1		01
15,15	Sem Erros									
04	708400769329264	25/11/1983	F	03	150445	05/10/2021	04.17.01.006-0	1		01
15,15	Sem Erros									
05	700008308848006	13/03/1969	F	01	150815	05/10/2021	04.17.01.006-0	1		01
15,15	Sem Erros									
06	704603109138826	25/09/1966	M	03	150815	06/10/2021	04.17.01.006-0	1		01
15,15	Sem Erros									
07	706206088436966	10/01/1951	M	03	150815	06/10/2021	04.17.01.006-0	1		01
15,15	Sem Erros									
08	700006766985806	25/09/1945	M	03	150815	06/10/2021	04.17.01.006-0	1		01
15,15	Sem Erros									
09	700508735537159	09/09/1975	F	03	150815	06/10/2021	04.17.01.006-0	1		01
15,15	Sem Erros									

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -

BPAI\_REL

RESP.UNIDADE :  
Carimbo Rubrica  
Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

RESP.GESTOR MUNICIPAL :  
Carimbo Rubrica  
Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

RESP.GESTOR ESTADUAL :  
Carimbo Rubrica  
Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 16\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
\*\*\*\*\*

JOCILEIDE ANTUNES FRANCO								
10	700508367915550	27/07/1977	M	03	150815	06/10/2021	04.17.01.006-0	1 01
15,15	Sem Erros							
PAULO DA SILVA ALMEIDA								
11	704203770839582	09/09/1964	F	01	150172	06/10/2021	04.17.01.006-0	1 01
15,15	Sem Erros							
INES VRONSKI DE ARAUJO								
12	702801105491165	01/02/1957	M	03	150815	07/10/2021	04.17.01.006-0	1 01
15,15	Sem Erros							
SEVERINO ZAIONS								
13	700307908958534	30/04/1954	F	03	150060	07/10/2021	04.17.01.006-0	1 01
15,15	Sem Erros							
MARIA DE FATIMA DA SILVA MENEZ								
14	898005915828088	29/07/1950	M	03	150060	08/10/2021	04.17.01.006-0	1 01
15,15	Sem Erros							
CRISTOVAO BARRETO MENEZES								
15	898000455629171	17/02/1958	F	03	150060	08/10/2021	04.17.01.006-0	1 01
15,15	Sem Erros							
ANA CLEIDE SILVA DE AZEVEDO								
16	708504310415674	03/04/1984	F	03	150590	08/10/2021	04.17.01.006-0	1 01
15,15	Sem Erros							
ANGELA MARIA GOMES DOS SANTOS								
17	702806648681261	15/10/1977	F	03	150590	11/10/2021	04.17.01.006-0	1 01
15,15	Sem Erros							
JAILCE GAMA CARDOSO								
18	700307972665240	17/01/1962	F	03	150590	11/10/2021	04.17.01.006-0	1 01
15,15	Sem Erros							
MARIA DA CONCEICAO DOS PASSOS								
19	702600244753240	21/12/1969	F	03	150060	11/10/2021	04.17.01.006-0	1 01
15,15	Sem Erros							
ROSINEIDE RIBEIRO DOS SANTOS								
20	701406636389035	27/02/1977	F	03	150085	11/10/2021	04.17.01.006-0	1 01
15,15	Sem Erros							
ROSANGELA SILVA NASCIMENTO								

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 017

01 898004825789074		15/08/1996	F	03	150060	11/10/2021	04.17.01.006-0	1 01
15,15	Sem Erros							
LORENA OLIVEIRA DA SILVA								
02	702308133981717	03/03/1976	M	03	150060	11/10/2021	04.17.01.005-2	1 Z00 02
22,27	Sem Erros							
ANTONIO DA SILVA								
03	708406231481367	17/11/1955	F	01	150172	13/10/2021	04.17.01.006-0	1 01
15,15	Sem Erros							
HILDA MARIA DANTAS DE ARAUJO								
04	702608251889044	14/03/1965	F	03	150060	13/10/2021	04.17.01.006-0	1 01
15,15	Sem Erros							
ANTONIA SILVA LOUREIRO								
05	703408206136210	27/04/1973	M	03	150060	13/10/2021	04.17.01.006-0	1 01
15,15	Sem Erros							
CEZARIO DA SILVA SANTANA								
06	700308991276840	03/10/1994	F	03	150060	13/10/2021	04.17.01.006-0	1 01
15,15	Sem Erros							
DAYANE LOPES VIANA								
07	705602443672611	20/10/1992	F	01	150060	13/10/2021	04.17.01.006-0	1 01
15,15	Sem Erros							
DAYANE COSTA DE QUEIROZ								
08	704507673665320	29/07/1991	M	03	150060	14/10/2021	04.17.01.006-0	1 01
15,15	Sem Erros							
WELLITON RODRIGUES PINHEIRO								
09	705800409926637	31/01/1992	F	03	150548	14/10/2021	04.17.01.006-0	1 01
15,15	Sem Erros							
DAYNA DOS SANTOS SALOMAO BORGE								
10	700007791377602	12/12/1977	F	03	150060	14/10/2021	04.17.01.006-0	1 01
15,15	Sem Erros							
SUELI MENDONCA DA SILVA								

BPAI\_REL

11 700203914133328 30/06/1972 F 01 150548 14/10/2021 04.17.01.006-0 1 01  
 15,15 Sem Erros  
 SUELY DA CRUZ SILVA  
 12 702108783629998 18/11/1991 F 03 150780 14/10/2021 04.17.01.006-0 1 01  
 15,15 Sem Erros  
 MURYELLEM VIANA SILVARES

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 17\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

13 700702996480080 27/03/1984 M 03 150590 15/10/2021 04.17.01.006-0 1 01  
 15,15 Sem Erros  
 JOSIEL DA SILVA ALHO  
 14 702400529651529 08/12/1957 M 03 150060 15/10/2021 04.17.01.006-0 1 01  
 15,15 Sem Erros  
 PAULO FERREIRA LINS  
 15 700401453299948 05/01/1962 M 03 150815 15/10/2021 04.17.01.006-0 1 01  
 15,15 Sem Erros  
 JOSE CARLOS ALVES  
 16 702009802737381 14/07/1997 F 03 150060 15/10/2021 04.17.01.006-0 1 01  
 15,15 Sem Erros  
 DILCILENE BARBOSA DAS CHAGAS  
 17 702604791380547 24/10/1975 M 03 150445 15/10/2021 04.17.01.006-0 1 01  
 15,15 Sem Erros  
 JOSE GENUARIO RODRIGUES CHAVES  
 18 705005634004557 02/04/1995 M 03 150060 15/10/2021 04.17.01.006-0 1 01  
 15,15 Sem Erros  
 WANDERSON JARDEL DOS SANTOS GO  
 19 700008794932403 09/06/1985 F 03 150060 15/10/2021 04.17.01.005-2 1 R53 02  
 22,27 Sem Erros  
 FERNANDA DOS SANTOS TAMEIRAO L  
 20 707407001798779 12/04/1954 M 03 150060 16/10/2021 04.17.01.005-2 1 R69 02  
 22,27 Sem Erros  
 SEBASTIAO RODRIGUES SALAZAR

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 018

01 701201080473417 25/09/1973 F 03 150548 18/10/2021 04.17.01.006-0 1 01  
 15,15 Sem Erros  
 VANDA APARECIDA DOS REIS RIBEI  
 02 704505189787020 28/01/1940 M 03 150060 18/10/2021 04.17.01.006-0 1 01  
 15,15 Sem Erros  
 EPIFANIO DE SOUSA FERREIRA  
 03 708204676583042 01/01/1967 F 03 150590 18/10/2021 04.17.01.006-0 1 01  
 15,15 Sem Erros  
 ANA LUCIA DE OLIVEIRA SOUZA  
 04 704602643248823 30/06/1989 F 03 150548 18/10/2021 04.17.01.006-0 1 01  
 15,15 Sem Erros  
 MARIA APARECIDA DE SOUZA REIS  
 05 706202501605766 22/06/1980 F 03 150815 19/10/2021 04.17.01.006-0 1 Z000 02  
 15,15 Sem Erros  
 LUCIRLEI DA SILVA  
 06 703408267122015 10/09/1953 F 03 150548 19/10/2021 04.17.01.005-2 1 R69 02  
 22,27 Sem Erros  
 MARIA DE LOURDES DOS SANTOS DE  
 07 709807019948295 22/08/1972 F 03 150060 19/10/2021 04.17.01.006-0 1 01  
 15,15 Sem Erros  
 MARIA TEREZA ALVES DA SILVA  
 08 705009032038058 30/03/1982 M 03 150815 19/10/2021 04.17.01.006-0 1 01  
 15,15 Sem Erros  
 OZEIAS DOS SANTOS SOUZA  
 09 165776697840018 01/03/1990 M 03 150060 19/10/2021 04.17.01.006-0 1 01  
 15,15 Sem Erros  
 SIVALDO FERREIRA  
 10 704707747256931 21/12/1981 M 02 150835 20/10/2021 04.17.01.006-0 1 01  
 15,15 Sem Erros  
 EUCLIDES ARAGAO SOUTO  
 11 702900554816779 07/12/1977 F 03 150815 20/10/2021 04.17.01.006-0 1 01  
 15,15 Sem Erros

BPAI\_REL

12	ADELAIDE LIMA DOS ANJOS	28/09/1964	F	01	150815	20/10/2021	04.17.01.006-0	1	01
15,15	Sem Erros								
13	DALVA APARECIDA BARBOSA ZAIONS	13/06/1980	M	03	150172	20/10/2021	04.17.01.006-0	1	01
15,15	Sem Erros								
14	ANTONIO MARCOS PASSOS DAVID	14/07/1947	M	03	150548	21/10/2021	04.17.01.006-0	1	01
15,15	Sem Erros								
15	JULIO FRANCISCO DOS SANTOS	04/06/1988	F	03	150085	21/10/2021	04.17.01.006-0	1	01
15,15	Sem Erros								
16	MARIA LUCIA PEREIRA	11/10/1925	F	03	150060	21/10/2021	04.17.01.006-0	1	01
15,15	Sem Erros								

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 18\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

17	FIRMINA BARBOSA LIMA	13/09/1991	F	03	150060	21/10/2021	04.17.01.006-0	1	01
15,15	Sem Erros								
18	PATRICIA MOREIRA MOROTOMI	27/05/1981	M	01	150085	21/10/2021	04.17.01.006-0	1	01
15,15	Sem Erros								
19	HARLAN DE LAGES FIGUEIRA PEREI	02/12/1961	M	03	150172	21/10/2021	04.17.01.006-0	1	01
15,15	Sem Erros								
20	VALDECIR RIBEIRO BERNARDO	17/02/1961	F	03	150060	21/10/2021	04.17.01.006-0	1	01
15,15	Sem Erros								
	MARIA SOCORRO ARAUJO								

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 019

01	705609408399811	28/07/1975	F	03	150445	22/10/2021	04.17.01.006-0	1	01
15,15	Sem Erros								
02	MARIA ALCIONEIDE SANTOS DA SIL	27/01/1982	F	03	150060	22/10/2021	04.17.01.006-0	1	01
15,15	Sem Erros								
03	LIVIA GOMES MACEDO SILVA	22/10/1963	F	03	150835	22/10/2021	04.17.01.006-0	1	01
15,15	Sem Erros								
04	CLEUSA DE FATIMA SILVA E SOUZA	15/11/1980	M	03	150060	22/10/2021	04.17.01.006-0	1	01
15,15	Sem Erros								
05	EMERSON DA SILVA LOUREIRO	09/01/1967	F	03	150060	22/10/2021	04.17.01.006-0	1	01
15,15	Sem Erros								
06	FRANCISCA MENDES DE MORAIS	15/11/1973	F	03	150548	22/10/2021	04.17.01.006-0	1	01
15,15	Sem Erros								
07	SUELY JESUS SOUZA	12/02/1988	M	03	150060	25/10/2021	04.17.01.006-0	1	01
15,15	Sem Erros								
08	GERSON COSTA DO MONTE	23/09/1961	F	03	150445	25/10/2021	04.17.01.006-0	1	01
15,15	Sem Erros								
09	NAIR JOSE DE BRITO SOUZA	17/01/1988	F	03	150445	25/10/2021	04.17.01.006-0	1	01
15,15	Sem Erros								
10	ROSINETE DE OLIVEIRA	24/08/1999	M	03	150085	25/10/2021	04.17.01.006-0	1	01
15,15	Sem Erros								
11	GLEISON SANTOS CARVALHO	01/08/1961	F	03	150060	26/10/2021	04.17.01.006-0	1	01
15,15	Sem Erros								
12	MARIA TEREZA DA COSTA	20/05/1962	F	01	150060	26/10/2021	04.17.01.006-0	1	01

BPAI\_REL

15,15 Sem Erros  
 VALDELICE CORREA SILVA  
 13 708704129020297 22/09/1999 F 03 150060 26/10/2021 04.17.01.006-0 1 R69 02  
 15,15 Sem Erros  
 NAIARA DE ALBUQUERQUE SOARES  
 14 708402259961866 13/05/1988 F 03 150590 26/10/2021 04.17.01.006-0 1 01  
 15,15 Sem Erros  
 IZONETE GAMA LACERDA  
 15 700202931857621 12/05/1987 F 03 150780 26/10/2021 04.17.01.006-0 1 01  
 15,15 Sem Erros  
 ROSIMAR SANTOS NASCIMENTO  
 16 700408760942550 10/05/1971 F 03 150445 26/10/2021 04.17.01.006-0 1 01  
 15,15 Sem Erros  
 ANTONIA PINHO OLIVEIRA  
 17 700001772601904 06/02/1949 F 03 150060 27/10/2021 04.17.01.006-0 1 01  
 15,15 Sem Erros  
 MARIA DAS GRACAS DA SILVA ALVE  
 18 700002670496703 26/06/1968 F 03 150590 27/10/2021 04.17.01.006-0 1 01  
 15,15 Sem Erros  
 MARIA SEBASTIANA DE CARVALHO G  
 19 704102161632473 03/06/2000 F 03 150060 27/10/2021 04.17.01.006-0 1 01  
 15,15 Sem Erros  
 KETREN SILVA DIAS

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 19\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

20 708905764696315 23/11/1972 F 03 150815 27/10/2021 04.17.01.006-0 1 Z000 01  
 15,15 Sem Erros  
 IRENE SOUZA DO NASCIMENTO

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 020

01 705000655766958 03/02/1954 M 02 150815 27/10/2021 04.17.01.006-0 1 01  
 15,15 Sem Erros  
 LUIZ SOARES DE OLIVEIRA  
 02 702501301805331 15/11/1942 M 03 150548 27/10/2021 04.17.01.005-2 1 Z000 02  
 22,27 Sem Erros  
 FRANCISCO TEIXEIRA FILHO  
 03 709608686136071 29/05/1978 F 03 150815 28/10/2021 04.17.01.006-0 1 01  
 15,15 Sem Erros  
 ELAINE CASTANHA  
 04 700507984223955 09/06/1956 F 03 150590 28/10/2021 04.17.01.006-0 1 01  
 15,15 Sem Erros  
 ELIENAY VIEIRA CRUZ  
 05 705607443575416 17/10/1990 F 03 150085 28/10/2021 04.17.01.006-0 1 01  
 15,15 Sem Erros  
 RAIMUNDA PEREIRA DA SILVA

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 20\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 21\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

## BPAI\_REL

CNES : 5597501

CNS PROFISSIONAL 210176439050000 CBO : 225120

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 020

SQ	CNS PACIENTE/NOME	DT.NASC	SEXO	RACA	MUNIC.	DT.ATEND.	PROCEDIMENTO	QTD.	CID.	CA.
	PREVIA SITUACAO									
39,94	06 703408288636719	11/08/1997	F	03	150060	04/10/2021	02.05.01.003-2	1	01	
	Sem Erros									
	KAROLINE GUEDES BENVINDO									
39,94	07 704106154516874	28/01/1985	M	03	150445	04/10/2021	02.05.01.003-2	1	01	
	Sem Erros									
	JAVUES CAVALCANTE DA SILVA									
39,94	08 700808917797986	02/09/1996	F	03	150445	04/10/2021	02.05.01.003-2	1	01	
	Sem Erros									
	PATRICIA MEDEIROS DOS SANTOS									
39,94	09 707608254592892	15/01/1974	M	03	150060	04/10/2021	02.05.01.003-2	1	01	
	Sem Erros									
	VALDEMIR PEREIRA DOS SANTOS									
39,94	10 704603664986123	15/05/1963	F	03	150060	04/10/2021	02.05.01.003-2	1	01	
	Sem Erros									
	NEIDE MARIA CAMBUI EUZEBIO									
39,94	11 704707747256931	21/12/1981	M	02	150835	04/10/2021	02.05.01.003-2	1	01	
	Sem Erros									
	EUCLIDES ARAGAO SOUTO									
39,94	12 704305568479695	21/06/1965	M	01	150815	04/10/2021	02.05.01.003-2	1	01	
	Sem Erros									
	ELIANO FERNANDES DE SOUSA									
39,94	13 702606232343145	03/01/1984	M	03	150548	04/10/2021	02.05.01.003-2	1	01	
	Sem Erros									
	JOSE PEREIRA DA SILVA									
39,94	14 706405616720488	30/09/1969	M	03	150060	04/10/2021	02.05.01.003-2	1	01	
	Sem Erros									
	JOSE AGUINALDO RODRIGUES DOS S									
39,94	15 704202748960381	25/08/1983	F	03	150060	04/10/2021	02.05.01.003-2	1	01	
	Sem Erros									
	PATRICIA DO NASCIMENTO									
39,94	16 708609523942683	13/04/1981	F	03	150060	04/10/2021	02.05.01.003-2	1	01	
	Sem Erros									
	RAQUEL FERREIRA DA SILVA									
39,94	17 706406116256686	16/01/1984	M	03	150590	04/10/2021	02.05.01.003-2	1	01	
	Sem Erros									
	IVONALDO DA SILVA E SILVA									
39,94	18 700004391314007	21/10/1978	F	03	150060	04/10/2021	02.05.01.003-2	1	01	
	Sem Erros									
	GEILA DE MELO CASTRO									
39,94	19 709006858047717	08/07/2009	F	03	150060	07/10/2021	02.05.01.003-2	1	01	
	Sem Erros									
	CLARA SILVA DE SOUZA									
39,94	20 708904713362419	03/06/1951	F	03	150815	07/10/2021	02.05.01.003-2	1	01	
	Sem Erros									
	RAIMUNDA LUIZA DE OLANDA CARLO									

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 021

39,94	01 700800905258786	15/07/1935	F	03	150815	07/10/2021	02.05.01.003-2	1	01	
	Sem Erros									
	MARIA LUCIMAR DE OLIVEIRA ANTU									
39,94	02 709208268457631	13/04/1946	F	03	150548	07/10/2021	02.05.01.003-2	1	01	
	Sem Erros									
	MARINA LOPES GOMES									
39,94	03 704801017747946	02/03/1960	M	03	150060	07/10/2021	02.05.01.003-2	1	01	
	Sem Erros									
	GILSON DA SILVA SOARES									
39,94	04 700000696616704	14/06/1948	F	03	150780	07/10/2021	02.05.01.003-2	1	01	
	Sem Erros									
	ANTONIA DA SILVA BRITO									
39,94	05 700507136897750	01/04/2021	F	03	150445	07/10/2021	02.05.01.003-2	1	01	
	Sem Erros									

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

BPAI\_REL

Folha: 22\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

EMILLY PRISCILA SOUZA									
06	701402640817131	29/09/1967	M	03	150060	07/10/2021	02.05.01.003-2	1	01
39,94	Sem Erros								
CHARLES MORAES DO LIVRAMENTO									
07	706409192582583	10/08/1958	M	03	150060	07/10/2021	02.05.01.003-2	1	01
39,94	Sem Erros								
DOMINGOS VELENA BARBOSA									
08	898005148295335	23/07/2016	M	03	150780	07/10/2021	02.05.01.003-2	1	01
39,94	Sem Erros								
YURI DA SILVA CARVALHO									
09	700008250318301	28/11/2015	F	03	150172	07/10/2021	02.05.01.003-2	1	01
39,94	Sem Erros								
ANNA SOFYA COSTA ANDRADE									
10	201265489640005	28/01/1981	M	03	150780	07/10/2021	02.05.01.003-2	1	01
39,94	Sem Erros								
ROSENILDO MENDES CORREA									
11	706200082921964	01/08/1961	F	03	150060	07/10/2021	02.05.01.003-2	1	01
39,94	Sem Erros								
MARIA TEREZA DA COSTA									
12	704806097874243	30/04/1973	F	03	150815	07/10/2021	02.05.01.003-2	1	01
39,94	Sem Erros								
DELMA QUINTO DOS SANTOS									
13	700506525956250	04/09/2018	F	03	150590	07/10/2021	02.05.01.003-2	1	01
39,94	Sem Erros								
ANA BEATRIZ FERNANDES GOULARTE									
14	700404998391047	30/05/1965	M	03	150060	07/10/2021	02.05.01.003-2	1	01
39,94	Sem Erros								
IZAIAS PEREIRA DA SILVA									
15	705607402322319	08/05/1985	F	03	150835	07/10/2021	02.05.01.003-2	1	01
39,94	Sem Erros								
EDIANIR VIDAL DE SOUSA									
16	898001974349375	12/12/2000	M	03	150445	07/10/2021	02.05.01.003-2	1	01
39,94	Sem Erros								
EDIVAN ANDRADE FELIX									
17	708201141980949	02/01/1990	M	03	150835	07/10/2021	02.05.01.003-2	1	01
39,94	Sem Erros								
ANDERSON DE NAZARE DE SOUSA TR									
18	703602082280636	09/01/1966	F	03	150815	07/10/2021	02.05.01.003-2	1	01
39,94	Sem Erros								
ENAIDE CRISTI BONFIM									
19	708602542745980	14/02/1944	M	03	150060	07/10/2021	02.05.01.003-2	1	01
39,94	Sem Erros								
JOSE ANTONIO CUNHA									
20	700004017090308	21/01/1940	F	03	150060	07/10/2021	02.05.01.003-2	1	01
39,94	Sem Erros								
MARIA RAIMUNDA ALVES									

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 022

01 705105440835770 04/02/1984 F								03	150060	07/10/2021	02.05.01.003-2	1	01
39,94	Sem Erros												
DILMA FERNANDES PEREIRA BEZERR													
02	707800687622810	03/05/1957	F	03	150548	25/10/2021	02.05.01.003-2	1	01				
39,94	Sem Erros												
FRANCISCA DE FRANCA SANTOS													
03	702403312064330	09/11/2009	M	03	150815	25/10/2021	02.05.01.003-2	1	01				
39,94	Sem Erros												
DAVID PALACIO DA SILVA													
04	702801105491165	01/02/1957	M	03	150815	25/10/2021	02.05.01.003-2	1	01				
39,94	Sem Erros												
SEVERINO ZAIONS													
05	700008962968600	03/07/1974	F	03	150815	25/10/2021	02.05.01.003-2	1	01				
39,94	Sem Erros												
CLEMILDES SILVA FIEL FLORES													
06	702900554816779	07/12/1977	F	03	150815	25/10/2021	02.05.01.003-2	1	01				
39,94	Sem Erros												
ADELAIDE LIMA DOS ANJOS													
07	707006898687230	21/06/1958	M	03	150815	25/10/2021	02.05.01.003-2	1	01				
39,94	Sem Erros												
JOSE PAULO													

BPAI\_REL

08 700604494057966 20/07/1976 F 03 150060 25/10/2021 02.05.01.003-2 1 01  
 39,94 Sem Erros  
 ROBERTA COSTA LOPES

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 23\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

09 703302252855610 10/01/1954 M 03 150815 25/10/2021 02.05.01.003-2 1 01  
 39,94 Sem Erros  
 JOAO VICENTE DA SILVA  
 10 704700068393440 26/11/1960 F 03 150172 25/10/2021 02.05.01.003-2 1 01  
 39,94 Sem Erros  
 MARIA APARECIDA DA SILVA  
 11 708004505776530 16/04/1964 F 03 150060 25/10/2021 02.05.01.003-2 1 01  
 39,94 Sem Erros  
 MARIA DE NAZARE DA COSTA SARME  
 12 164218375580008 09/01/1997 F 03 150060 26/10/2021 02.05.01.004-0 1 01  
 39,60 Sem Erros  
 KELMA FARIAS RODRIGUES  
 13 700006969284403 15/09/1939 M 03 150172 27/10/2021 02.05.01.003-2 1 02  
 39,94 Sem Erros  
 MANOEL CARNEIRO VIANA  
 14 705008016531755 25/04/1956 M 03 150445 28/10/2021 02.05.01.003-2 1 01  
 39,94 Sem Erros  
 PEDRO PEREIRA SILVA  
 15 700001941224304 12/02/1964 F 03 150085 28/10/2021 02.05.01.003-2 1 01  
 39,94 Sem Erros  
 ANA LUCIA MARCOLINO DE OLIVEIR  
 16 704806006359049 08/02/2000 M 03 150548 28/10/2021 02.05.01.003-2 1 01  
 39,94 Sem Erros  
 CAIO DA SILVA PEREIRA  
 17 704201584460690 31/10/2007 F 03 150548 28/10/2021 02.05.01.003-2 1 01  
 39,94 Sem Erros  
 CAMYLLY DA SILVA PEREIRA  
 18 898005892609873 24/03/2018 M 03 150085 28/10/2021 02.05.01.003-2 1 01  
 39,94 Sem Erros  
 IGOR DANIEL DE SOUZA SOUZA  
 19 706402153430887 17/08/1955 F 03 150085 28/10/2021 02.05.01.003-2 1 01  
 39,94 Sem Erros  
 RAIMUNDA DE SOUSA LIMA  
 20 707808630621618 24/07/2021 M 03 150060 28/10/2021 02.05.01.003-2 1 01  
 39,94 Sem Erros  
 ENZO GABRIEL DA COSTA MORENO

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 023

01 700603919912070 08/03/1974 F 03 150815 28/10/2021 02.05.01.003-2 1 01  
 39,94 Sem Erros  
 LUCIENE DA SILVA BANDEIRA DOS  
 02 705009807821458 15/05/1990 F 03 150172 28/10/2021 02.05.01.003-2 1 01  
 39,94 Sem Erros  
 BRUNA SOUSA RIBEIRO  
 03 700407964468244 14/11/1965 M 02 150085 28/10/2021 02.05.01.003-2 1 01  
 39,94 Sem Erros  
 GLACIMAR JOSE DOS SANTOS  
 04 703200686158498 16/10/1962 M 03 150172 28/10/2021 02.05.01.003-2 1 01  
 39,94 Sem Erros  
 JOSUE GONCALVES MIRANDA  
 05 706707502241210 30/03/1956 F 03 150060 28/10/2021 02.05.01.003-2 1 01  
 39,94 Sem Erros  
 SEBASTIANA DA PAIXAO OLIVEIRA  
 06 702600244753240 21/12/1969 F 03 150060 28/10/2021 02.05.01.003-2 1 01  
 39,94 Sem Erros  
 ROSINEIDE RIBEIRO DOS SANTOS  
 07 702806650115960 22/05/1951 F 03 150060 28/10/2021 02.05.01.003-2 1 01  
 39,94 Sem Erros  
 RITA MARIA DE SOUSA  
 08 709002850502616 17/12/1957 F 02 150060 28/10/2021 02.05.01.003-2 1 01  
 39,94 Sem Erros



## BPAI\_REL

JOANA COSTA DE SOUZA  
 09 200697142950002 20/08/1983 M 03 150172 28/10/2021 02.05.01.003-2 1 01  
 39,94 Sem Erros  
 RENILDO ALVES DA SILVA  
 10 700406429650546 17/10/2019 M 01 150060 28/10/2021 02.05.01.003-2 1 01  
 39,94 Sem Erros  
 DAVI DE JESUS MORAIS  
 11 707004874979930 22/03/1954 F 03 150060 28/10/2021 02.05.01.003-2 1 01  
 39,94 Sem Erros  
 JOSEFA BARBOSA DA SILVA  
 12 708207603200944 30/04/1966 F 02 150060 28/10/2021 02.05.01.003-2 1 01  
 39,94 Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 24\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

MARIA CATARINA DE OLIVEIRA DA  
 13 898001023712425 18/07/1985 M 03 150060 28/10/2021 02.05.01.003-2 1 01  
 39,94 Sem Erros  
 EUFRASIO LINO DE CARVALHO NETO  
 14 704206254179488 10/07/1952 F 03 150590 29/10/2021 02.05.01.003-2 1 01  
 39,94 Sem Erros  
 MARIA AVANIR DE ABREU DUARTE  
 15 702302176610413 16/07/1947 M 03 150060 29/10/2021 02.05.01.003-2 1 01  
 39,94 Sem Erros  
 MARTINHO REIS DA SILVA  
 16 898005915806556 25/06/2019 M 03 150060 29/10/2021 02.05.01.003-2 1 01  
 39,94 Sem Erros  
 JOAO MIGUEL DE SOUZA COIMBRA  
 17 702804102149361 07/02/1957 M 03 150060 29/10/2021 02.05.01.003-2 1 01  
 39,94 Sem Erros  
 EDIMO CABRAL DA SILVA  
 18 706603556159110 18/02/2009 F 03 150815 29/10/2021 02.05.01.003-2 1 01  
 39,94 Sem Erros  
 SARA DA SILVA ARAUJO  
 19 705208477013474 20/06/1983 F 03 150445 29/10/2021 02.05.01.003-2 1 01  
 39,94 Sem Erros  
 ANTONIA CLEIDIANE SILVA  
 20 898004211030274 14/07/2002 F 03 150445 29/10/2021 02.05.01.003-2 1 01  
 39,94 Sem Erros  
 APARECIDA DE SOUZA COSTA

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 024

01 704209258669881 14/03/1947 F 01 150172 29/10/2021 02.05.01.003-2 1 01  
 39,94 Sem Erros  
 MARIA JULIA DOS SANTOS TAVARES  
 02 700001598813700 11/02/1959 M 03 150835 29/10/2021 02.05.01.003-2 1 01  
 39,94 Sem Erros  
 JOSE SOUSA VIANA  
 03 704603643695421 09/06/2010 M 03 150590 29/10/2021 02.05.01.003-2 1 01  
 39,94 Sem Erros  
 RAYFERSON GONCALVES LIMA  
 04 700204915427024 20/05/1993 F 03 150590 29/10/2021 02.05.01.003-2 1 01  
 39,94 Sem Erros  
 ADMIRES ALMEIDA DA SILVA  
 05 704800592900940 28/10/2009 F 01 150445 29/10/2021 02.05.01.003-2 1 01  
 39,94 Sem Erros  
 LAYLA CAMILI MARTINS PEDRONI  
 06 706203583620668 29/06/2014 M 03 150060 29/10/2021 02.05.01.003-2 1 01  
 39,94 Sem Erros  
 NICOLAS ANCELMO SANTOS DE SOUZ  
 07 201177383300009 25/07/1991 M 03 150060 29/10/2021 02.05.01.003-2 1 01  
 39,94 Sem Erros  
 WANDERSON ROBERT DE SOUSA LIMA  
 08 700102482303420 19/07/1945 F 03 150060 29/10/2021 02.05.01.003-2 1 01  
 39,94 Sem Erros  
 MARIA PAULA DE OLIVEIRA  
 09 700000480139304 03/11/1963 F 03 150060 29/10/2021 02.05.01.003-2 1 01

BPAI\_REL

39,94 Sem Erros  
 MARIA SALETH LIMA DA SILVA  
 10 709602631724278 14/08/1944 F 03 150060 29/10/2021 02.05.01.003-2 1 01  
 39,94 Sem Erros  
 JOSEFA RODRIGUES DOS SANTOS  
 11 706807237307424 31/10/1944 F 03 150445 29/10/2021 02.05.01.003-2 1 01  
 39,94 Sem Erros  
 SANTANA RODRIGUES DA CONCEICAO

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 25\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 26\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

CNES : 5597501

CNS PROFISSIONAL 700901900407791 CBO : 223505

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 024

SQ	CNS PACIENTE/NOME	DT.NASC	SEXO	RACA	MUNIC.	DT.ATEND.	PROCEDIMENTO	QTD.	CID.	CA.
PREVIA	SITUACAO									
12	705005686970055	27/04/2021	M	03	150060	28/09/2021	04.01.01.001-5	1	Z00	01
32,40	Sem Erros									
13	KALEBE EMANUEL DOS SANTOS JACI	19/10/1992	M	01	150060	05/10/2021	04.01.01.001-5	1	Z48	01
32,40	Sem Erros									
14	RODRIGO RICARDO CAETANO	24/03/1985	M	03	150060	08/10/2021	04.01.01.001-5	1	Z00	02
32,40	Sem Erros									
15	TARCISIO CARDOSO DO NASCIMENTO	26/03/1982	F	03	150060	08/10/2021	04.01.01.001-5	1	Z00	02
32,40	Sem Erros									
16	MARLENE PEREIRA SANTOS DO NASC	12/07/1949	F	01	150060	10/10/2021	04.01.01.001-5	1	R69	02
32,40	Sem Erros									
17	HELENA MARIA DA CONCEICAO	03/03/1976	M	03	150060	11/10/2021	04.01.01.001-5	1	Z00	02
32,40	Sem Erros									
18	ANTONIO DA SILVA	21/10/1978	F	03	150060	15/10/2021	04.01.01.001-5	1	Z000	02
32,40	Sem Erros									
19	GEILA DE MELO CASTRO	12/04/1954	M	03	150060	16/10/2021	04.01.01.001-5	1	R69	02
32,40	Sem Erros									
20	SEBASTIAO RODRIGUES SALAZAR	10/09/1953	F	03	150548	19/10/2021	04.01.01.001-5	1	R69	02
32,40	Sem Erros									
	MARIA DE LOURDES DOS SANTOS DE									

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 025

01 702501301805331 15/11/1942 M 03 150548 27/10/2021 04.01.01.001-5 1 Z000 02  
 32,40 Sem Erros  
 FRANCISCO TEIXEIRA FILHO

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

BPAI\_REL

Folha: 27\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 28\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

CNES : 5597501

CNS PROFISSIONAL 703003824609370 CBO : 221205

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 003

SQ	CNS PACIENTE/NOME	DT.NASC	SEXO	RACA	MUNIC.	DT.ATEND.	PROCEDIMENTO	QTD.	CID.	CA.
PREVIA SITUACAO										
01	702508308744334	06/05/1965	M	03	150835	16/10/2021	02.02.03.120-9	1	02	
9,00	Sem Erros JOSE PAIXAO NETO									

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 025

02	898003719033998	26/08/1973	F	03	150060	01/10/2021	02.02.03.067-9	1	01	
18,55	Sem Erros MARIA DE SOUZA									
03	700201996789425	04/10/1981	F	03	150060	01/10/2021	02.02.03.067-9	1	01	
18,55	Sem Erros FRANCISCA DAS CHAGAS SILVA SOU									
04	705002894393658	15/09/2016	F	03	150060	01/10/2021	02.02.03.067-9	1	01	
18,55	Sem Erros HAYLLA LOHANNY SILVA CARDOSO									
05	703209663886991	22/12/1995	F	03	150060	01/10/2021	02.02.03.067-9	1	01	
18,55	Sem Erros LEILANE CRISOSTOMO DE OLIVEIRA									
06	898003992926097	11/11/2007	M	03	150548	05/10/2021	02.02.03.067-9	1	01	
18,55	Sem Erros CARLOS EMANOEL DA SILVA DIAS									
07	700106976516313	22/05/1995	F	03	150060	05/10/2021	02.02.03.067-9	1	01	
18,55	Sem Erros LUANA CAMPOS ALMEIDA									
08	703401216643615	26/03/1982	F	03	150060	05/10/2021	02.02.03.067-9	1	01	
18,55	Sem Erros MARLENE PEREIRA SANTOS DO NASC									
09	708104639620240	21/03/1985	F	03	150060	05/10/2021	02.02.03.067-9	1	01	
18,55	Sem Erros JAILMA ALVES SANTANA									
10	209303031500001	21/10/1989	F	01	150060	05/10/2021	02.02.03.067-9	1	01	
18,55	Sem Erros KAILLYM DANIELLE TORRES ABREU									
11	707401051669772	22/08/1986	F	03	150060	05/10/2021	02.02.03.067-9	1	01	
18,55	Sem Erros IVONEIDE GOMES DE MATOS									
12	706509308298192	21/08/1975	F	03	150060	05/10/2021	02.02.03.067-9	1	01	
18,55	Sem Erros MARIA DE FATIMA DA SILVA									
13	898004503933851	20/06/1978	M	03	150548	06/10/2021	02.02.03.067-9	1	01	
18,55	Sem Erros DAVI CONCEICAO DE BRITO									
14	702606285691040	27/09/2000	F	03	150815	06/10/2021	02.02.03.067-9	1	01	
18,55	Sem Erros DEIZIANE COSTA DE SOUSA									
15	700101994173010	16/10/1996	F	03	150815	06/10/2021	02.02.03.067-9	1	01	
18,55	Sem Erros ALINE SOUZA FARIAS									
16	700005634815902	14/11/1970	M	03	150815	06/10/2021	02.02.03.067-9	1	01	
18,55	Sem Erros VALDEMAR CONCEICAO DA SILVA									

BPAI\_REL

17	705006659342856	04/05/1981	F	03	150815	06/10/2021	02.02.03.067-9	1	01
18,55	Sem Erros								
	IVANETE MARTINS DE PAULA								
18	706509373829199	08/06/1998	F	03	150815	06/10/2021	02.02.03.067-9	1	01
18,55	Sem Erros								
	LAYNE SANTOS BARBOSA								
19	702002392622486	03/01/2001	F	03	150445	06/10/2021	02.02.03.067-9	1	01
18,55	Sem Erros								
	SABRINA FLAIRA GABIRALDA DA SI								
20	708505374315078	10/06/1983	F	03	150060	06/10/2021	02.02.03.067-9	1	01
18,55	Sem Erros								

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 29\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021

\*\*\*\*\*  
 JULIANA SANTOS MACHADO

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 026

01	700501994699558	22/05/1967	M	03	150835	06/10/2021	02.02.03.067-9	1	01
18,55	Sem Erros								
	MANOEL MEIRELES DO NASCIMENTO								
02	704101185825076	22/08/1975	F	03	150548	06/10/2021	02.02.03.067-9	1	01
18,55	Sem Erros								
	ROMILDA PEREIRA DOS SANTOS								
03	898003428681152	08/01/1986	M	03	150060	07/10/2021	02.02.03.067-9	1	01
18,55	Sem Erros								
	MARCELO FELINTRO DOS SANTOS								
04	700001997067700	03/03/1969	F	03	150590	07/10/2021	02.02.03.067-9	1	01
18,55	Sem Erros								
	DALVA LUCIA SALES PEREIRA								
05	709006869615819	01/02/1986	F	03	150060	08/10/2021	02.02.03.067-9	1	01
18,55	Sem Erros								
	GISLANA BACARIAS PINHEIRO								
06	700200988623423	20/09/1991	F	01	150060	11/10/2021	02.02.03.067-9	1	01
18,55	Sem Erros								
	JESSIKA OLIVEIRA ANDRADE MACHA								
07	702006301158882	27/07/1967	F	03	150060	11/10/2021	02.02.03.067-9	1	01
18,55	Sem Erros								
	FATIMA DE LIMA GOMES								
08	707004874979930	22/03/1954	F	03	150060	11/10/2021	02.02.03.067-9	1	01
18,55	Sem Erros								
	JOSEFA BARBOSA DA SILVA								
09	704206783053887	05/06/1987	F	03	150060	11/10/2021	02.02.03.067-9	1	01
18,55	Sem Erros								
	INGRID RIBEIRO								
10	702100703464795	03/09/1995	M	03	150060	11/10/2021	02.02.03.067-9	1	01
18,55	Sem Erros								
	MAYDSON SOUZA CANARIO								
11	700901939534891	15/10/1976	F	03	150060	11/10/2021	02.02.03.067-9	1	01
18,55	Sem Erros								
	MARIA CONCEICAO DA SILVA BORGE								
12	700208969187327	09/08/1975	F	03	150060	11/10/2021	02.02.03.067-9	1	01
18,55	Sem Erros								
	ZILDETE OLIVEIRA DA SILVA								
13	708102596230231	19/07/1966	F	03	150060	11/10/2021	02.02.03.067-9	1	01
18,55	Sem Erros								
	MARIA LUIZA DE SOUZA SOARES								
14	700400929329350	23/10/2006	F	03	150815	13/10/2021	02.02.03.067-9	1	01
18,55	Sem Erros								
	EVELLYN DOS SANTOS DE ARAUJO								
15	704805558188340	20/02/1996	F	03	150815	13/10/2021	02.02.03.067-9	1	01
18,55	Sem Erros								
	CLEIDIANE CARLOS BOMFIM								
16	704805558188340	20/02/1996	F	03	150815	13/10/2021	02.02.03.067-9	1	01
18,55	Sem Erros								
	CLEIDIANE CARLOS BOMFIM								
17	708608149919990	17/05/2005	F	03	150060	13/10/2021	02.02.03.067-9	1	01
18,55	Sem Erros								

0209

## BPAI\_REL

MARIA GABRIELA LOPES DA SILVA  
18 708005532385130 22/11/1989 F 03 150815 13/10/2021 02.02.03.067-9 1 01  
18,55 Sem Erros  
TAHIRES BRUNET GOMES DA CONCEI  
19 708106508576630 25/10/1996 F 03 150815 13/10/2021 02.02.03.067-9 1 01  
18,55 Sem Erros  
CLAUDIA SOUZA SANTOS  
20 704805576557840 24/10/1991 F 03 150815 13/10/2021 02.02.03.067-9 1 01  
18,55 Sem Erros  
NAIANE COUTO DE OLIVEIRA

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 027

01 704108075810550 08/09/2001 F 03 150815 13/10/2021 02.02.03.067-9 1 01  
18,55 Sem Erros  
ADRIELLY DA ROSA FARIAS  
02 705407466733591 01/12/1983 F 03 150815 13/10/2021 02.02.03.067-9 1 01  
18,55 Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 30\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
\*\*\*\*\*

MARINETE BATISTA DA SILVA  
03 705005842565558 09/01/1996 F 03 150815 13/10/2021 02.02.03.067-9 1 01  
18,55 Sem Erros  
NATALIA DA SILVA MARQUES  
04 707500272914190 25/08/1999 F 03 150815 13/10/2021 02.02.03.067-9 1 01  
18,55 Sem Erros  
JAQUELINE SOUZA ALVES  
05 700001561164008 01/05/1995 F 03 150815 13/10/2021 02.02.03.067-9 1 01  
18,55 Sem Erros  
ANA PAULA DA SILVA LAIA MARTIN  
06 700001561164008 01/05/1995 F 03 150815 13/10/2021 02.02.03.067-9 1 01  
18,55 Sem Erros  
ANA PAULA DA SILVA LAIA MARTIN  
07 706508317441899 10/02/2000 F 03 150815 13/10/2021 02.02.03.067-9 1 01  
18,55 Sem Erros  
LEISNEIANE DA SILVA VAZ  
08 705801470324731 20/12/1992 F 03 150815 13/10/2021 02.02.03.067-9 1 01  
18,55 Sem Erros  
LUZENIR DOS SANTOS SILVA CORRE  
09 706204066410261 06/07/1999 F 03 150815 13/10/2021 02.02.03.067-9 1 01  
18,55 Sem Erros  
SHEILA GOMES DO AMARAL  
10 700504793003753 06/12/1991 F 03 150815 13/10/2021 02.02.03.067-9 1 01  
18,55 Sem Erros  
DAIANE CURTE DA SILVA GUEDES  
11 706006370283944 03/11/1999 F 03 150815 13/10/2021 02.02.03.067-9 1 01  
18,55 Sem Erros  
ALINE WESTPHAL DA SILVA RAYMUN  
12 703002891850172 01/01/1993 F 03 150815 13/10/2021 02.02.03.067-9 1 01  
18,55 Sem Erros  
MAYKA LACERDA DA SILVA  
13 700907993965493 28/10/1986 F 03 150815 13/10/2021 02.02.03.067-9 1 01  
18,55 Sem Erros  
MARIA DA SILVA REIS  
14 704602613734320 07/05/1988 M 03 150060 14/10/2021 02.02.03.067-9 1 01  
18,55 Sem Erros  
MAIKON RANGEL LIMA DOS SANTOS  
15 706408697247381 05/05/1993 F 03 150060 14/10/2021 02.02.03.067-9 1 01  
18,55 Sem Erros  
CARMELITA DOS SANTOS OLIVEIRA  
16 700503403189260 01/11/1991 F 03 150060 14/10/2021 02.02.03.067-9 1 01  
18,55 Sem Erros  
KAREN ALLYNE BARBOSA DE GUSMAO  
17 702508308744334 06/05/1965 M 03 150835 16/10/2021 02.02.03.120-9 2 R69 02  
18,00 Sem Erros  
JOSE PAIXAO NETO  
18 708208119808140 05/12/1995 F 03 150445 18/10/2021 02.02.03.067-9 1 01

BPAI\_REL

18,55 Sem Erros  
 EDIELE SANTOS SOUZA  
 19 702407576484826 03/01/1997 F 03 150060 18/10/2021 02.02.03.067-9 1 01

18,55 Sem Erros  
 MARIA DENISE NASCIMENTO DA COS  
 20 708208145509740 09/04/2001 F 03 150815 19/10/2021 02.02.03.067-9 1 01

18,55 Sem Erros  
 CAMILA FERREIRA DA SILVA

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 028

01 704002869247467 04/09/1993 F 01 150815 19/10/2021 02.02.03.067-9 1 01

18,55 Sem Erros  
 DEICIANE DA SILVA NASCIMENTO  
 02 700000814412909 19/05/1981 F 03 150060 21/10/2021 02.02.03.067-9 1 01

18,55 Sem Erros  
 ROSIVANIA DA SILVA BARROS  
 03 708406264149760 22/04/1980 F 03 150060 21/10/2021 02.02.03.067-9 1 01

18,55 Sem Erros  
 ROZIVANI DA CONCEICAO ARAUJO  
 04 704609182082229 04/01/1955 F 03 150085 21/10/2021 02.02.03.067-9 1 01

18,55 Sem Erros  
 ROSILDA DA SILVA SOUSA  
 05 705206400310278 23/07/1989 F 03 150445 21/10/2021 02.02.03.067-9 1 01

18,55 Sem Erros  
 ELEM DEISE LIMA DOS PASSOS

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 31\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

06 702505310837031 15/03/1977 F 03 150060 21/10/2021 02.02.03.067-9 1 01

18,55 Sem Erros  
 VALDIRENE DA SILVA AZEVEDO  
 07 700002339338306 29/08/1996 F 03 150445 21/10/2021 02.02.03.067-9 1 01

18,55 Sem Erros  
 VANESSA COUTINHO DE SOUSA

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 32\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 33\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

CNES : 5597501

CNS PROFISSIONAL 704000141100270 CBO : 223505

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 028

PREVIA SITUACAO	SQ	CNS PACIENTE/NOME	DT.NASC	SEXO	RACA	MUNIC.	DT.ATEND.	PROCEDIMENTO	QTD.	CID.	CA.
08	700804915558786	18/03/1980	M	03	150060	04/10/2021	04.01.01.001-5	1	Z480	01	
32,40 Sem Erros											
	09	705004868415455	14/04/1955	M	03	150060	04/10/2021	04.01.01.001-5	1	Z480	01

BPAI\_REL

32,40 Sem Erros  
 JOSE IRAN RIBEIRO  
 10 702307501553120 25/02/1956 F 02 150060 04/10/2021 04.01.01.001-5 1 Z480 01  
 32,40 Sem Erros  
 LUCIA FERREIRA RICARDO  
 11 706809180022630 31/12/1955 F 03 150835 06/10/2021 04.01.01.001-5 1 Z480 01  
 32,40 Sem Erros  
 MARIA DE FATIMA DOS SANTOS LIM  
 12 700107988882914 10/07/1958 F 03 150060 06/10/2021 04.01.01.001-5 1 Z480 01  
 32,40 Sem Erros  
 MARIA DAS DORES VITALINO DE AB  
 13 708609515509887 15/09/1960 M 01 150172 06/10/2021 04.01.01.001-5 1 Z480 01  
 32,40 Sem Erros  
 WALCEIR BELIQUI  
 14 704308590778198 10/09/1963 M 03 150060 06/10/2021 04.01.01.001-5 1 Z480 01  
 32,40 Sem Erros  
 DAMIAO GOMES DA SILVA  
 15 700804915558786 18/03/1980 M 03 150060 06/10/2021 04.01.01.001-5 1 Z480 01  
 32,40 Sem Erros  
 DIERCE DA SILVA SOUZA  
 16 705004868415455 14/04/1955 M 03 150060 06/10/2021 04.01.01.001-5 1 Z480 01  
 32,40 Sem Erros  
 JOSE IRAN RIBEIRO  
 17 702307501553120 25/02/1956 F 02 150060 06/10/2021 04.01.01.001-5 1 Z480 01  
 32,40 Sem Erros  
 LUCIA FERREIRA RICARDO  
 18 704601680738323 13/11/1948 F 03 150060 06/10/2021 04.01.01.001-5 1 Z480 01  
 32,40 Sem Erros  
 MARIA SANTA IZABEL  
 19 706708530383513 28/05/1946 M 03 150172 06/10/2021 04.01.01.001-5 1 Z480 01  
 32,40 Sem Erros  
 JOSE DE SOUSA BARROSO  
 20 704308590778198 10/09/1963 M 03 150060 13/10/2021 04.01.01.001-5 1 Z480 01  
 32,40 Sem Erros  
 DAMIAO GOMES DA SILVA

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 029

01 700107988882914 10/07/1958 F 03 150060 13/10/2021 04.01.01.001-5 1 Z480 01  
 32,40 Sem Erros  
 MARIA DAS DORES VITALINO DE AB  
 02 702802105939965 12/05/1966 F 03 150060 13/10/2021 04.01.01.001-5 1 Z480 01  
 32,40 Sem Erros  
 JOSE DO SOCORRO DA CUNHA  
 03 700605472357763 14/03/1945 M 03 150815 14/10/2021 04.01.01.001-5 1 Z480 01  
 32,40 Sem Erros  
 JOSE BISPO  
 04 898002331999092 09/02/1950 M 03 150548 14/10/2021 04.01.01.001-5 1 Z480 01  
 32,40 Sem Erros  
 JOSE LOPES DOS SANTOS  
 05 702307501553120 25/02/1956 F 02 150060 14/10/2021 04.01.01.001-5 1 Z480 01  
 32,40 Sem Erros  
 LUCIA FERREIRA RICARDO  
 06 700209945038926 14/11/1996 M 03 150060 15/10/2021 04.01.01.001-5 1 Z480 01  
 32,40 Sem Erros  
 MATEUS DA SILVA RODRIGUES  
 07 700506432614260 09/06/1973 M 03 150835 15/10/2021 04.01.01.001-5 1 N180 01  
 32,40 Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 34\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

ANTONIO GENIVAL FONSECA DA CRU  
 08 706000842076844 08/01/1996 M 03 150780 19/10/2021 04.01.01.001-5 1 Z480 01  
 32,40 Sem Erros  
 PEDRO ANTONIO SOUZA DE ALBUQUE  
 09 700506432614260 09/06/1973 M 03 150835 19/10/2021 04.01.01.001-5 1 Z480 01  
 32,40 Sem Erros  
 ANTONIO GENIVAL FONSECA DA CRU

BPAI\_REL

10	700409934653940	24/08/1999	M	03	150060	19/10/2021	04.01.01.001-5	1	Z480	01
32,40	Sem Erros									
11	706409172205687	13/01/1937	M	03	150085	19/10/2021	04.01.01.001-5	1	Z480	01
32,40	Sem Erros									
12	704601680738323	13/11/1948	F	03	150060	19/10/2021	04.01.01.001-5	1	Z480	01
32,40	Sem Erros									
13	708806712688410	04/03/1943	M	03	150590	19/10/2021	04.01.01.001-5	1	Z480	01
32,40	Sem Erros									
14	705002068986553	15/03/1988	M	03	150172	20/10/2021	04.01.01.001-5	1	Z480	01
32,40	Sem Erros									
15	704001398431963	12/03/1968	M	03	150060	21/10/2021	04.01.01.001-5	1	Z480	01
32,40	Sem Erros									
16	709003843222310	30/04/1964	F	03	150060	22/10/2021	04.01.01.001-5	1	Z480	01
32,40	Sem Erros									
17	702503382886738	06/10/1983	M	03	150060	22/10/2021	04.01.01.001-5	1	Z480	01
32,40	Sem Erros									
18	706708530383513	28/05/1946	M	03	150172	22/10/2021	04.01.01.001-5	1	Z480	01
32,40	Sem Erros									
19	706300786358573	12/07/1949	F	01	150060	25/10/2021	04.01.01.001-5	1	Z480	01
32,40	Sem Erros									
20	704001398431963	12/03/1968	M	03	150060	25/10/2021	04.01.01.001-5	1	Z480	01
32,40	Sem Erros									

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 030

01	704003863718361	20/10/1937	M	03	150060	26/10/2021	04.01.01.001-5	1	Z480	01
32,40	Sem Erros									
02	708603505709780	14/11/1939	F	03	150590	26/10/2021	04.01.01.001-5	1	Z480	01
32,40	Sem Erros									
03	702307501553120	25/02/1956	F	02	150060	26/10/2021	04.01.01.001-5	1	Z480	01
32,40	Sem Erros									
04	704001398431963	12/03/1968	M	03	150060	27/10/2021	04.01.01.001-5	1	Z480	01
32,40	Sem Erros									
05	705004868415455	14/04/1955	M	03	150060	27/10/2021	04.01.01.001-5	1	Z480	01
32,40	Sem Erros									
06	709003843222310	30/04/1964	F	03	150060	27/10/2021	04.01.01.001-5	1	Z480	01
32,40	Sem Erros									
07	702802105939965	12/05/1966	F	03	150060	27/10/2021	04.01.01.001-5	1	Z480	01
32,40	Sem Erros									
08	705002068986553	15/03/1988	M	03	150172	27/10/2021	04.01.01.001-5	1	Z480	01
32,40	Sem Erros									
09	210245419930003	02/10/1993	M	03	150548	27/10/2021	04.01.01.001-5	1	Z480	01
32,40	Sem Erros									

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 35\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*



BPAI\_REL

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 36\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

CNES : 5597501

CNS PROFISSIONAL 980016283043262 CBO : 225320

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 001

SQ	CNS PACIENTE/NOME	DT.NASC	SEXO	RACA	MUNIC.	DT.ATEND.	PROCEDIMENTO	QTD.	CID.	CA.
PREVIA	SITUACAO									
01	700907911477694	06/10/1971	F	03	150060	05/10/2021	02.05.02.012-7	1	02	
24,20	Sem Erros									
	MARIA ANTONIA DE LIMA MEDEIROS									
02	706309707595370	17/08/1980	F	03	150060	14/10/2021	02.05.02.012-7	1	01	
24,20	Sem Erros									
	DINAIR PEREIRA DE MATOS									

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 004

01	705208453734376	19/05/1966	M	03	150060	30/09/2021	02.07.01.004-8	1	02	
268,75	Sem Erros									
	ADEMAR DA MATA DE JESUS									
02	708502504551180	07/08/1977	M	03	150815	28/09/2021	02.07.03.003-0	1	02	
268,75	Sem Erros									
	AGNON DA SILVA SANTOS									
03	700205462366623	12/11/1989	F	03	150815	30/09/2021	02.07.01.004-8	1	02	
268,75	Sem Erros									
	CRISTIANE DOS SANTOS FARIAS									
04	700004086525105	12/07/1963	F	03	150060	28/09/2021	02.07.01.004-8	1	02	
268,75	Sem Erros									
	DILCE SANTOS DE CERQUEIRA									
05	708405709430664	02/05/1975	F	03	150060	27/09/2021	02.07.01.003-0	1	02	
268,75	Sem Erros									
	ELIANE GIRAO XAVIER									
06	701803236333273	09/07/1982	M	03	150445	23/09/2021	02.07.03.003-0	1	02	
268,75	Sem Erros									
	JADER DUARTE CAMBUHY									
07	703606083557236	15/04/1976	M	03	150060	27/09/2021	02.07.01.007-2	1	02	
268,75	Sem Erros									
	MARCELO FERREIRA RICARDO									
08	700505903120156	18/ 9/1959	F	04	150060	27/09/2021	02.07.01.006-4	1	02	
268,75	Sem Erros									
	OSMARINA BUSSIOLI DA PAIXAO									
09	702901578624277	31/08/1954	F	03	150060	29/09/2021	02.07.01.003-0	1	02	
268,75	Sem Erros									
	RAIMUNDA XIPAYA BARBOSA DE BAR									
10	700009659635804	22/08/1997	M	03	150590	23/09/2021	02.07.02.002-7	1	02	
268,75	Sem Erros									
	ROGERIO PEREIRA PEREIRA									
11	707801627468115	16/05/2013	F	03	150060	24/09/2021	02.07.01.007-2	1	02	
268,75	Sem Erros									
	THAYLLA CRISTINA PEREIRA SOARE									
12	702800671403668	18/07/1985	M	03	150060	16/10/2021	02.07.01.003-0	1	02	
268,75	Sem Erros									
	ANACLEITON CASTANHA DE FREITAS									
13	708906778487714	30/07/2002	F	03	150548	14/10/2021	02.07.01.003-0	1	02	
268,75	Sem Erros									
	CAMILLY VICTORIA JESUS BRITO									
14	702607272759645	07/11/1972	M	03	150548	14/10/2021	02.07.01.003-0	1	02	
268,75	Sem Erros									
	EDINO INACIO PEREIRA									
15	702607272759645	07/11/1972	M	03	150548	14/10/2021	02.07.01.004-8	1	02	
268,75	Sem Erros									
	EDINO INACIO PEREIRA									
16	700502599907055	01/02/1963	M	03	150060	02/10/2021	02.07.01.003-0	1	02	
268,75	Sem Erros									

## BPAI\_REL

EDVAN DOS SANTOS LIMA  
 17 700600458208069 01/09/1962 M 03 150060 09/10/2021 02.07.01.004-8 1 02  
 268,75 Sem Erros  
 FRANCISCO RODRIGUES DOS SANTOS  
 18 703402190688200 24/08/1988 M 03 150085 07/10/2021 02.07.03.002-2 1 02  
 268,75 Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 37\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

FRANCISCO ALVES DA SILVA  
 19 207344116040018 26/06/2000 F 03 150548 14/10/2021 02.07.01.003-0 1 02  
 268,75 Sem Erros  
 JHENNIFER FONSECA SENA  
 20 70140067723031 30/01/1989 F 03 150780 04/10/2021 02.07.03.002-2 1 02  
 268,75 Sem Erros  
 LILIA COSTA SILVA  
 21 704807078337247 10/09/1966 F 03 150060 07/10/2021 02.07.01.006-4 1 02  
 268,75 Sem Erros  
 MARIA DE NAZARE DOS SANTOS  
 22 704605695724025 30/03/1973 F 03 150815 08/10/2021 02.07.01.004-8 1 02  
 268,75 Sem Erros  
 MARIA LUCIENE ARAUJO BARBOSA  
 23 700504501438258 20/02/1990 F 03 150590 08/10/2021 02.07.01.003-0 1 02  
 268,75 Sem Erros  
 MARIA MARCELA GOMES SANTOS BRA  
 24 898002983948309 12/10/1963 F 04 150060 09/10/2021 02.07.03.004-9 1 02  
 268,75 Sem Erros  
 MARIA DE FATIMA ALMEIDA FERREI  
 25 708709155298196 04/08/1955 M 03 150085 11/10/2021 02.07.01.006-4 1 02  
 268,75 Sem Erros  
 NIVALDO FERREIRA MACHADO  
 26 898002027763025 09/10/1969 F 03 150060 08/10/2021 02.07.01.006-4 1 02  
 268,75 Sem Erros  
 RAIMUNDA TELES DOS SANTOS  
 27 700907965578391 04/10/1967 M 03 150060 08/10/2021 02.07.01.003-0 1 02  
 268,75 Sem Erros  
 RICARDO PEREIRA ALBUQUERQUE  
 28 705602451101911 14/01/2002 F 03 150060 04/10/2021 02.07.01.006-4 1 02  
 268,75 Sem Erros  
 VITORIA LOIOLA DE QUEIROZ  
 29 702404034217828 08/04/1981 F 03 150060 08/10/2021 02.07.03.003-0 2 02  
 537,50 Sem Erros  
 EDNA ALVES DA CUNHA  
 30 706408634667987 28/02/1965 M 03 150060 28/09/2021 02.07.03.002-2 1 02  
 268,75 Sem Erros  
 JUAREZ PEREIRA DOS SANTOS

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 030

10 700005714090408 10/12/1949 M 03 150085 28/09/2021 02.05.01.004-0 1 01  
 39,60 Sem Erros  
 EDIVAR GOMES SANTOS  
 11 700900985410295 26/04/1975 F 03 150060 01/10/2021 02.05.02.004-6 1 01  
 37,95 Sem Erros  
 ARLENE DE ALMEIDA LEAL  
 12 706500339902891 06/12/1992 M 03 150548 01/10/2021 02.06.02.003-1 1 01  
 136,41 Sem Erros  
 MARCOS ANTONIO DE SOUZA LIMA  
 13 704202748960381 25/08/1983 F 03 150060 01/10/2021 02.05.02.009-7 1 01  
 24,20 Sem Erros  
 PATRICIA DO NASCIMENTO  
 14 702809140734165 21/05/1983 F 03 150060 01/10/2021 02.05.02.003-8 1 01  
 24,20 Sem Erros  
 CASSIANA DANTAS FERREIRA  
 15 708401235589362 13/10/1979 M 03 150590 01/10/2021 02.05.02.003-8 1 01  
 24,20 Sem Erros  
 BENEDITO PEREIRA DO NASCIMENTO  
 16 708001882278828 08/06/1987 F 03 150590 01/10/2021 02.06.02.003-1 1 01

BPAT\_REL

136,41 Sem Erros  
 IZONETE DE CASTRO VIEIRA  
 17 702409087101020 11/07/1968 F 03 150060 01/10/2021 02.05.02.012-7 1 01  
 24,20 Sem Erros  
 VERA LUCIA FERREIRA  
 18 801434314190502 03/05/2007 M 03 150445 01/10/2021 02.06.01.007-9 1 01  
 97,44 Sem Erros  
 MAKIAN VINICIUS OLIVEIRA SOUZA  
 19 704201746314880 03/06/1961 M 03 150060 01/10/2021 02.05.02.004-6 1 01  
 37,95 Sem Erros  
 PEDRO DA SILVA SANTOS  
 20 704202748960381 25/08/1983 F 03 150060 01/10/2021 02.05.02.004-6 1 01  
 37,95 Sem Erros  
 PATRICIA DO NASCIMENTO

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 38\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 031

01 702003339308080 30/06/1964 F 03 150060 01/10/2021 02.06.02.003-1 1 01  
 136,41 Sem Erros  
 MARIA GOMES DA SILVA  
 02 124207909380005 06/11/1969 F 03 150060 01/10/2021 02.05.02.009-7 1 01  
 24,20 Sem Erros  
 THEREZA NEUMA ARANHA DE LIMA  
 03 706406116256686 16/01/1984 M 03 150590 01/10/2021 02.05.02.004-6 1 01  
 37,95 Sem Erros  
 IVONALDO DA SILVA E SILVA  
 04 700400989903746 07/05/1969 F 03 150780 01/10/2021 02.06.01.003-6 1 01  
 86,76 Sem Erros  
 ANTONIA DE JESUS OLIVEIRA FILH  
 05 700400989903746 07/05/1969 F 03 150780 01/10/2021 02.06.01.001-0 1 01  
 86,76 Sem Erros  
 ANTONIA DE JESUS OLIVEIRA FILH  
 06 700400989903746 07/05/1969 F 03 150780 01/10/2021 02.06.01.002-8 1 01  
 101,10 Sem Erros  
 ANTONIA DE JESUS OLIVEIRA FILH  
 07 701005828930691 11/04/1971 F 03 150445 01/10/2021 02.05.02.004-6 1 01  
 37,95 Sem Erros  
 RAIMUNDA MARIA DE SOUSA  
 08 700802457111282 04/06/1966 M 03 150445 01/10/2021 02.06.01.002-8 1 01  
 101,10 Sem Erros  
 ANTONIO PEREIRA DOS SANTOS  
 09 706800250763725 12/06/1963 M 03 150815 01/10/2021 02.06.01.007-9 1 01  
 97,44 Sem Erros  
 JOAO CARDOSO DE OLIVEIRA  
 10 700806492433189 11/11/1968 M 02 150060 01/10/2021 02.06.01.007-9 1 01  
 97,44 Sem Erros  
 JOSE ALBERTO DO CARMO MOURA  
 11 700806492433189 11/11/1968 M 02 150060 01/10/2021 02.06.02.003-1 1 01  
 136,41 Sem Erros  
 JOSE ALBERTO DO CARMO MOURA  
 12 704001331703163 21/10/1959 M 03 150060 01/10/2021 02.06.02.003-1 1 01  
 136,41 Sem Erros  
 OTONIEL SOUSA BRAGA  
 13 702705609767460 07/04/1980 M 03 150815 01/10/2021 02.06.01.002-8 1 01  
 101,10 Sem Erros  
 ANTONIO CLAUDECY VIEIRA BARROS  
 14 702705609767460 07/04/1980 M 03 150815 01/10/2021 02.06.01.003-6 1 01  
 86,76 Sem Erros  
 ANTONIO CLAUDECY VIEIRA BARROS  
 15 702705609767460 07/04/1980 M 03 150815 01/10/2021 02.06.01.001-0 1 01  
 86,76 Sem Erros  
 ANTONIO CLAUDECY VIEIRA BARROS  
 16 707008836930931 16/03/1969 M 03 150060 01/10/2021 02.06.01.004-4 1 01  
 86,75 Sem Erros  
 MANOEL EGNALDO SILVA DA COSTA

BPAI\_REL

17	700004391314007	21/10/1978	F	03	150060	01/10/2021	02.05.02.004-6	1	01
37,95	Sem Erros								
	GEILA DE MELO CASTRO								
18	700103931443918	24/04/2005	M	03	150815	01/10/2021	02.06.01.007-9	1	01
97,44	Sem Erros								
	THAYSON HENRIQUE FERREIRA DE S								
19	708903754008317	12/10/2000	F	01	150060	01/10/2021	02.05.02.005-4	1	01
24,20	Sem Erros								
	MIRLIANE NORONHA GUARA DA SILV								
20	701407657852738	04/01/2006	F	03	150445	01/10/2021	02.06.03.002-9	1	01
86,75	Sem Erros								
	PALOMA ANDRADE MUNIZ								
COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 032									
01	701407657852738	04/01/2006	F	03	150445	01/10/2021	02.06.02.003-1	1	01
136,41	Sem Erros								
	PALOMA ANDRADE MUNIZ								
02	700004999222706	23/05/1988	F	03	150060	01/10/2021	02.06.01.007-9	1	01
97,44	Sem Erros								
	ALIANE OLIVEIRA SOARES FERREIR								
FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -									
RESP.UNIDADE :			RESP.GESTOR MUNICIPAL :			RESP.GESTOR ESTADUAL :			
Carimbo		Rubrica	Carimbo		Rubrica	Carimbo		Rubrica	
Data:___/___/___			Data:___/___/___			Data:___/___/___			
Folha: 39*****Versao: 02.92									
MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS						Data Comp			
08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO						OUT/2021			
*****									
03	702909558061878	27/05/1963	F	03	150445	01/10/2021	02.06.01.001-0	1	01
86,76	Sem Erros								
	IRACER LIMANA SILVA								
04	702909558061878	27/05/1963	F	03	150445	01/10/2021	02.06.01.003-6	1	01
86,76	Sem Erros								
	IRACER LIMANA SILVA								
05	702909558061878	27/05/1963	F	03	150445	01/10/2021	02.06.01.002-8	1	01
101,10	Sem Erros								
	IRACER LIMANA SILVA								
06	700301970971640	16/06/1983	F	03	150060	01/10/2021	02.06.03.003-7	1	01
138,63	Sem Erros								
	DERACIA MURIEL AIRES DA SILVA								
07	700301970971640	16/06/1983	F	03	150060	01/10/2021	02.06.03.001-0	1	01
138,63	Sem Erros								
	DERACIA MURIEL AIRES DA SILVA								
08	700301970971640	16/06/1983	F	03	150060	01/10/2021	02.06.02.003-1	1	01
136,41	Sem Erros								
	DERACIA MURIEL AIRES DA SILVA								
09	700804903669286	22/03/1949	M	05	150060	01/10/2021	02.06.02.003-1	1	01
136,41	Sem Erros								
	PINAXIGA PARAKANA								
10	701801297432474	29/09/2010	F	03	150590	01/10/2021	02.05.02.014-3	1	01
24,20	Sem Erros								
	YANA DUTRA TIAGO								
11	704000357760864	26/12/1981	F	01	150060	01/10/2021	02.05.02.004-6	1	01
37,95	Sem Erros								
	FRANCINALVA ALVAREZ DE SOUSA								
12	704000357760864	26/12/1981	F	01	150060	01/10/2021	02.05.02.012-7	1	01
24,20	Sem Erros								
	FRANCINALVA ALVAREZ DE SOUSA								
13	704000357760864	26/12/1981	F	01	150060	01/10/2021	02.06.01.004-4	1	01
86,75	Sem Erros								
	FRANCINALVA ALVAREZ DE SOUSA								
14	702305508384020	04/08/1997	M	03	150060	01/10/2021	02.06.02.003-1	1	Z000 02
136,41	Sem Erros								
	BREND0 WESLEY SANTOS DIAS								
15	704000884207762	10/12/1965	F	03	150815	01/10/2021	02.04.06.002-8	1	01
55,10	Sem Erros								
	ROSA MARIA LIMA ARAUJO								
16	705000216322753	26/12/1952	F	03	150060	01/10/2021	02.04.06.002-8	1	01
55,10	Sem Erros								
	MARY ELZA MOREIRA ALVES								
17	700208432963928	01/01/1957	F	03	150815	01/10/2021	02.04.06.002-8	1	01
55,10	Sem Erros								

## BPAI\_REL

MARIA DE FATIMA ALVES DE SALES  
18 702404043142320 20/12/1961 F 03 150835 01/10/2021 02.04.06.002-8 1 01  
55,10 Sem Erros  
LUCENIRA ANA GOMES DOS SANTOS  
19 706506375234793 22/01/1966 F 03 150835 01/10/2021 02.04.06.002-8 1 01  
55,10 Sem Erros  
MARIA DILCE BARBOSA DA SILVA  
20 705005296629650 18/07/1958 F 03 150060 03/10/2021 02.06.01.007-9 1 02  
97,44 Sem Erros  
CLEA DE MARIA ARAUJO SILVA

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 033

01 708007863341329 15/02/1981 F 03 150060 04/10/2021 02.06.02.003-1 1 J11 02  
136,41 Sem Erros  
ANA CELIA DE MOURA SANTOS  
02 898004236707863 23/02/1998 M 03 150172 04/10/2021 02.06.01.007-9 1 01  
97,44 Sem Erros  
GEOVANE MATOS DE SOUSA  
03 898004236707863 23/02/1998 M 03 150172 04/10/2021 02.06.03.001-0 1 01  
138,63 Sem Erros  
GEOVANE MATOS DE SOUSA  
04 898004236707863 23/02/1998 M 03 150172 04/10/2021 02.06.03.003-7 1 01  
138,63 Sem Erros  
GEOVANE MATOS DE SOUSA  
05 702303050538420 23/11/1999 M 02 150085 04/10/2021 02.06.02.003-1 1 01  
136,41 Sem Erros  
DARLE PEREIRA ALVES  
06 703408288636719 11/08/1997 F 03 150060 04/10/2021 02.05.02.004-6 1 01  
37,95 Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 40\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
\*\*\*\*\*

KAROLINE GUEDES BENVINDO  
07 703408288636719 11/08/1997 F 03 150060 04/10/2021 02.05.02.009-7 1 01  
24,20 Sem Erros  
KAROLINE GUEDES BENVINDO  
08 700101976688012 04/07/1981 F 03 150060 04/10/2021 02.05.02.012-7 1 01  
24,20 Sem Erros  
VERA LUCIA MILANSKI  
09 703002859317375 13/08/1934 F 03 150172 04/10/2021 02.06.01.001-0 1 01  
86,76 Sem Erros  
ALAIDE MARIA DA ROCHA  
10 706305712451973 25/12/1965 F 03 150060 04/10/2021 02.05.02.009-7 1 01  
24,20 Sem Erros  
MARIA ONEIDE SOUZA DA COSTA  
11 708609523942683 13/04/1981 F 03 150060 04/10/2021 02.05.02.009-7 1 01  
24,20 Sem Erros  
RAQUEL FERREIRA DA SILVA  
12 708609523942683 13/04/1981 F 03 150060 04/10/2021 02.05.02.004-6 1 01  
37,95 Sem Erros  
RAQUEL FERREIRA DA SILVA  
13 701407682526636 10/05/2013 M 03 150060 04/10/2021 02.06.01.007-9 1 01  
97,44 Sem Erros  
LEVI GABRIEL CHIPAIA MENDONCA  
14 708403364422970 04/11/1943 F 03 150835 04/10/2021 02.06.01.007-9 1 01  
97,44 Sem Erros  
LINDALVA FONSECA DA CRUZ  
15 707600222056998 06/06/1961 F 03 150060 04/10/2021 02.06.01.002-8 1 01  
101,10 Sem Erros  
MARIA DE FATIMA SILVA DUARTE  
16 707600222056998 06/06/1961 F 03 150060 04/10/2021 02.06.01.001-0 1 01  
86,76 Sem Erros  
MARIA DE FATIMA SILVA DUARTE  
17 707600222056998 06/06/1961 F 03 150060 04/10/2021 02.06.01.003-6 1 01  
86,76 Sem Erros  
MARIA DE FATIMA SILVA DUARTE  
18 705001868560452 03/05/1946 F 03 150060 04/10/2021 02.05.02.003-8 1 01

BPAI\_REL

24,20	Sem Erros	MARIA DE LOURDES PEREIRA LIMA							
19		700009684727407 21/10/1968 F	03	150060	04/10/2021	02.06.03.001-0	1	01	
138,63	Sem Erros	MARIA AUXILIADORA DOS REIS BOR							
20		700009684727407 21/10/1968 F	03	150060	04/10/2021	02.06.03.003-7	1	01	
138,63	Sem Erros	MARIA AUXILIADORA DOS REIS BOR							
COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 034									
01		709800054883696 28/01/1990 F	03	150060	04/10/2021	02.05.02.004-6	1	01	
37,95	Sem Erros	ANDRIELY SAMPAIO DA SILVA							
02		700509309322055 12/08/1974 M	03	150060	04/10/2021	02.06.02.003-1	1	01	
136,41	Sem Erros	FRANCISCO REGINALDO DIAS							
03		709601651803571 07/09/1972 M	03	150815	04/10/2021	02.06.03.001-0	1	01	
138,63	Sem Erros	JOSE AUGUSTO PINHEIRO DA SILVA							
04		706203097313364 20/07/2003 F	03	150172	04/10/2021	02.05.02.012-7	1	01	
24,20	Sem Erros	WANNY CONCEICAO DE SOUZA GOMES							
05		704103170899275 01/01/1900 M	03	150060	04/10/2021	02.06.02.003-1	1	01	
136,41	Sem Erros	SILVI DOS SANTOS DA SILVA							
06		700208941154823 04/04/1985 M	03	150060	04/10/2021	02.05.02.005-4	1	01	
24,20	Sem Erros	EDUARDO AIMBERE DOS SANTOS SIL							
07		898000497114498 22/02/1964 F	01	150445	04/10/2021	02.06.02.003-1	1	01	
136,41	Sem Erros	JOSEFINA TEIXEIRA DA SILVA							
08		705007098776152 24/06/1973 M	03	150060	04/10/2021	02.06.02.003-1	1	01	
136,41	Sem Erros	JOAO GALDINO ALMEIDA							
09		708109577503836 20/07/1972 F	03	150835	04/10/2021	02.06.01.002-8	1	01	
101,10	Sem Erros	EDILENE BARBOSA GONCALVES							
FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -									
RESP.UNIDADE :		RESP.GESTOR MUNICIPAL :		RESP.GESTOR ESTADUAL :					
Carimbo Rubrica		Carimbo Rubrica		Carimbo Rubrica					
Data:___/___/___		Data:___/___/___		Data:___/___/___					
Folha: 41*****Versao: 02.92									
MS/SAS/DATASUS/BPA				SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				Data Comp	
08/11/2021				RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO				OUT/2021	
*****									
10		708109577503836 20/07/1972 F	03	150835	04/10/2021	02.06.01.001-0	1	01	
86,76	Sem Erros	EDILENE BARBOSA GONCALVES							
11		702806152256465 22/07/1962 F	03	150060	04/10/2021	02.05.02.009-7	1	01	
24,20	Sem Erros	MARCIA APARECIDA BRITTO HERRER							
12		704307594156492 14/11/1956 M	03	150060	04/10/2021	02.06.02.003-1	1	01	
136,41	Sem Erros	EDSON JUSCELINO PEREIRA GONCAL							
13		162319229530003 27/01/1997 F	03	150060	04/10/2021	02.05.02.009-7	1	01	
24,20	Sem Erros	GEISE PORTUGAL DELFINO ALVES							
14		700005967977702 29/05/1965 M	02	150060	04/10/2021	02.06.03.003-7	1	01	
138,63	Sem Erros	ELIAS OLIMPIO							
15		700005967977702 29/05/1965 M	02	150060	04/10/2021	02.06.03.001-0	1	01	
138,63	Sem Erros	ELIAS OLIMPIO							
16		700005967977702 29/05/1965 M	02	150060	04/10/2021	02.06.02.003-1	1	01	
136,41	Sem Erros	ELIAS OLIMPIO							
17		700005967977702 29/05/1965 M	02	150060	04/10/2021	02.06.01.007-9	1	01	
97,44	Sem Erros	ELIAS OLIMPIO							
18		898005891791929 07/06/2012 F	05	150060	04/10/2021	02.06.01.007-9	1	01	
97,44	Sem Erros	NORYANA PARAKANA							

BPAI\_REL

19 702309113530613 04/06/1943 M 03 150060 04/10/2021 02.06.03.003-7 1 01  
 138,63 Sem Erros  
 ORITO JARDIM DE FREITAS  
 20 702309113530613 04/06/1943 M 03 150060 04/10/2021 02.06.03.001-0 1 01  
 138,63 Sem Erros  
 ORITO JARDIM DE FREITAS

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 035

01 705804437445536 20/09/1956 M 01 150548 04/10/2021 02.06.03.001-0 1 01  
 138,63 Sem Erros  
 JOSE CARLOS MELO SILVA  
 02 705804437445536 20/09/1956 M 01 150548 04/10/2021 02.06.03.003-7 1 01  
 138,63 Sem Erros  
 JOSE CARLOS MELO SILVA  
 03 706206597423064 14/12/1962 F 03 150060 04/10/2021 02.04.06.002-8 1 01  
 55,10 Sem Erros  
 MARIA ADEILZA VARELA DOS SANTO  
 04 702606738462641 27/08/1968 F 03 150835 04/10/2021 02.04.06.002-8 1 01  
 55,10 Sem Erros  
 LIDIANE DO SOCORRO PEREIRA DA  
 05 898004236707863 23/02/1998 M 03 150172 04/10/2021 02.06.01.007-9 1 Z00 02  
 97,44 Sem Erros  
 GEOVANE MATOS DE SOUSA  
 06 708403714116261 24/01/1944 M 03 150060 04/10/2021 02.06.02.003-1 1 01  
 136,41 Sem Erros  
 ALFREDO MONTEIRO DA COSTA  
 07 700704984004280 30/09/1999 M 03 150445 05/10/2021 02.06.01.007-9 1 01  
 97,44 Sem Erros  
 CARLOS DANIEL DA SILVA SOARES  
 08 708708185170790 06/01/2008 M 03 150815 05/10/2021 02.06.01.007-9 1 01  
 97,44 Sem Erros  
 WELINTON OLIVEIRA MARTINS  
 09 706208005064065 10/04/1963 F 03 150060 05/10/2021 02.06.02.003-1 1 01  
 136,41 Sem Erros  
 MARIA GRACILENE RODRIGUES  
 10 705009257881550 08/06/1998 F 03 150590 05/10/2021 02.06.01.003-6 1 01  
 86,76 Sem Erros  
 ALDENIZE VIANA DOS SANTOS  
 11 705009257881550 08/06/1998 F 03 150590 05/10/2021 02.06.01.001-0 1 01  
 86,76 Sem Erros  
 ALDENIZE VIANA DOS SANTOS  
 12 703007841353579 10/03/1981 F 01 150060 05/10/2021 02.06.02.003-1 1 J11 02  
 136,41 Sem Erros  
 GRAZIELLE CARNEIRO GONCALVES  
 13 707001895938734 30/12/2003 M 03 150085 05/10/2021 02.06.01.004-4 1 01  
 86,75 Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 42\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

EMERSON DAVID OLIVEIRA MESQUIT  
 14 700202938646820 05/04/1977 F 03 150815 05/10/2021 02.06.01.007-9 1 01  
 97,44 Sem Erros  
 VANUSA OLIVEIRA LEAL  
 15 703605073609534 25/10/1993 M 03 150835 05/10/2021 02.06.01.007-9 1 01  
 97,44 Sem Erros  
 GENIVALDO DOS ANJOS SILVA  
 16 898003992926097 11/11/2007 M 03 150548 05/10/2021 02.06.01.007-9 1 01  
 97,44 Sem Erros  
 CARLOS EMANOEL DA SILVA DIAS  
 17 898001022666802 27/02/1993 M 03 150815 05/10/2021 02.06.02.003-1 1 01  
 136,41 Sem Erros  
 CARLOS ANDRE DE JESUS ROMANA  
 18 708700126194096 27/08/1971 F 03 150815 05/10/2021 02.06.01.002-8 1 01  
 101,10 Sem Erros  
 IRENILDES MIGUEL SALES  
 19 708700126194096 27/08/1971 F 03 150815 05/10/2021 02.06.01.001-0 1 01  
 86,76 Sem Erros

## BPAI\_REL

IRENILDES MIGUEL SALES  
20 704707785093432 11/12/1991 F 03 150815 05/10/2021 02.06.01.001-0 1 01  
86,76 Sem Erros  
ELIZANGELA DE LIMA GALVAO

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 036

01 704707785093432 11/12/1991 F 03 150815 05/10/2021 02.06.01.002-8 1 01  
101,10 Sem Erros  
ELIZANGELA DE LIMA GALVAO  
02 705203465815576 14/10/1990 F 03 150815 05/10/2021 02.06.01.003-6 1 01  
86,76 Sem Erros  
GARDIANE PEREIRA DA SILVA OLIV  
03 705203465815576 14/10/1990 F 03 150815 05/10/2021 02.06.01.001-0 1 01  
86,76 Sem Erros  
GARDIANE PEREIRA DA SILVA OLIV  
04 704806093372243 15/05/1998 M 02 150815 05/10/2021 02.06.01.007-9 1 01  
97,44 Sem Erros  
AMINADABE AMARAL DE SOUZA  
05 700004519537406 02/02/1976 M 03 150815 05/10/2021 02.06.01.003-6 1 01  
86,76 Sem Erros  
ANTONIO FRANCISCO DO NASCIMENT  
06 700004519537406 02/02/1976 M 03 150815 05/10/2021 02.06.01.001-0 1 01  
86,76 Sem Erros  
ANTONIO FRANCISCO DO NASCIMENT  
07 700004519537406 02/02/1976 M 03 150815 05/10/2021 02.06.01.002-8 1 01  
101,10 Sem Erros  
ANTONIO FRANCISCO DO NASCIMENT  
08 700406490278848 22/04/1971 M 03 150172 05/10/2021 02.06.02.003-1 1 01  
136,41 Sem Erros  
WILSON FERREIRA ARAUJO  
09 700008822662908 08/05/1970 F 03 150172 05/10/2021 02.06.03.003-7 1 01  
138,63 Sem Erros  
TENILDE FELIX DE OLIVEIRA  
10 700008822662908 08/05/1970 F 03 150172 05/10/2021 02.06.03.001-0 1 01  
138,63 Sem Erros  
TENILDE FELIX DE OLIVEIRA  
11 700500379484951 16/03/2011 F 03 150060 05/10/2021 02.06.01.007-9 1 01  
97,44 Sem Erros  
ALICE BEATRIZ VERICIO RODRIGUE  
12 708106562002132 06/05/2018 F 03 150590 05/10/2021 02.05.02.016-0 1 01  
24,20 Sem Erros  
MARIA VICTORIA KUBOTA ANDRADE  
13 706506349145096 10/07/1954 M 03 150060 05/10/2021 02.05.02.005-4 1 01  
24,20 Sem Erros  
DAMIAO CONCEICAO DE ALCANTARA  
14 702601265262646 26/10/1987 F 03 150590 05/10/2021 02.05.02.012-7 1 01  
24,20 Sem Erros  
EDINALDA BASTOS DE SOUZA  
15 706508335842999 09/12/2003 F 03 150590 05/10/2021 02.05.02.009-7 1 01  
24,20 Sem Erros  
VITORIA BRASIL SOUTO  
16 708004830768320 17/06/1981 F 03 150590 05/10/2021 02.05.02.009-7 1 01  
24,20 Sem Erros  
MARIA DE LOURDES MACIEL SERRA

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 43\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
\*\*\*\*\*

17 708606546248780 14/08/1975 F 03 150548 05/10/2021 02.05.02.004-6 1 01  
37,95 Sem Erros  
ROSANY DA SILVA BARRETO  
18 700907911477694 06/10/1971 F 03 150060 05/10/2021 02.05.02.012-7 1 01  
24,20 Sem Erros  
MARIA ANTONIA DE LIMA MEDEIROS  
19 700006065314905 21/03/1993 F 03 150060 05/10/2021 02.05.02.009-7 1 01  
24,20 Sem Erros  
BRUNA VERICIO DA CUNHA  
20 703102619310790 29/09/1990 F 03 150085 05/10/2021 02.05.02.004-6 1 01



BPAI\_REL

37,95 Sem Erros  
ROSEMAYRE SOUSA PINHEIRO

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 037

01	898005809696262	05/09/2017	M	03	150060	05/10/2021	02.05.02.005-4	1	01
24,20	Sem Erros LORENZO DA SILVA PEREIRA								
02	898006258414135	28/09/2021	F	03	150590	05/10/2021	02.05.02.017-8	1	01
24,20	Sem Erros ID VULGO RN DE SAMIRE								
03	898006258414135	28/09/2021	F	03	150590	05/10/2021	02.05.02.004-6	1	01
37,95	Sem Erros ID VULGO RN DE SAMIRE								
04	700507337520654	23/02/2010	F	03	150590	05/10/2021	02.06.02.003-1	1	01
136,41	Sem Erros MARIA DE JESUS MACHADO MEDEIRO								
05	700507337520654	23/02/2010	F	03	150590	05/10/2021	02.06.01.001-0	1	01
86,76	Sem Erros MARIA DE JESUS MACHADO MEDEIRO								
06	708202615277748	22/10/1978	F	03	150060	05/10/2021	02.06.02.003-1	1	01
136,41	Sem Erros JOELIEUDE DOS SANTOS LIMA								
07	702606224406648	17/08/1960	M	03	150060	05/10/2021	02.06.02.003-1	1	01
136,41	Sem Erros FRANCISCO MARCELINO DE SOUSA F								
08	705004636801054	20/07/1962	M	03	150060	05/10/2021	02.06.01.007-9	1	01
97,44	Sem Erros JOAO COSTA DA SILVA								
09	708304753129060	03/09/2004	F	03	150060	06/10/2021	02.05.02.014-3	1	01
24,20	Sem Erros JULIA PALHETA ROSA								
10	898004503933851	20/06/1978	M	03	150548	06/10/2021	02.06.01.007-9	1	01
97,44	Sem Erros DAVI CONCEICAO DE BRITO								
11	708003384677625	17/02/2020	M	03	150815	06/10/2021	02.05.02.004-6	1	01
37,95	Sem Erros HEYTOR BALBINO DE ABREU								
12	705005802008259	19/01/1974	F	03	150060	06/10/2021	02.05.02.004-6	1	01
37,95	Sem Erros ANA PAULA TENORIO PENHA								
13	705005802008259	19/01/1974	F	03	150060	06/10/2021	02.05.02.012-7	1	01
24,20	Sem Erros ANA PAULA TENORIO PENHA								
14	702103754229893	22/04/1990	M	03	150060	06/10/2021	02.06.02.003-1	1	R69 02
136,41	Sem Erros ELDER BRAGA CHAGAS								
15	705602408661218	28/08/1960	F	03	150060	06/10/2021	02.05.02.009-7	1	01
24,20	Sem Erros CONCEICAO LACERDA SOARES								
16	700006406952701	01/10/1953	M	03	150172	06/10/2021	02.06.02.003-1	1	01
136,41	Sem Erros DJALMA DE OLIVEIRA SANTOS								
17	898005139081387	25/05/2016	F	03	150060	06/10/2021	02.06.01.007-9	1	01
97,44	Sem Erros DEBORA FERNANDA MARTINS TAVARE								
18	702603216901144	27/07/2013	F	03	150445	06/10/2021	02.05.02.004-6	1	01
37,95	Sem Erros BEATRIZ VITORIA NOVACOSKI ALME								
19	705008286184055	31/08/1984	F	03	150815	06/10/2021	02.05.02.009-7	1	01
24,20	Sem Erros ROSANE CAVASSOLLA KUCHLLER								
20	705001679875952	29/06/1976	F	03	150815	06/10/2021	02.06.02.003-1	1	01
136,41	Sem Erros								

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 44\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
IDALIA VENTURA DOS SANTOS

BPAI\_REL

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 038

37,95	01	700209419228021	16/12/1962	F	03	150060	06/10/2021	02.05.02.004-6	1	01
		Sem Erros								
		MARIA ELENITA RODRIGUES FEIO								
97,44	02	700403932098448	20/03/1977	M	03	150815	06/10/2021	02.06.01.007-9	1	01
		Sem Erros								
		RAIMUNDO GOMES DA SILVA								
24,20	03	704203770839582	09/09/1964	F	01	150172	06/10/2021	02.05.02.009-7	1	01
		Sem Erros								
		INES VRONSKI DE ARAUJO								
97,44	04	708602010940185	31/12/2012	M	03	150548	06/10/2021	02.06.01.007-9	1	01
		Sem Erros								
		TALLYSON MATEUS DA SILVA SANTO								
97,44	05	700003686620809	13/03/1979	F	03	150590	06/10/2021	02.06.01.007-9	1	01
		Sem Erros								
		CARLA CONCEICAO DE SOUSA								
136,41	06	706900100779137	01/06/2002	M	03	150590	06/10/2021	02.06.02.003-1	1	01
		Sem Erros								
		MATEUS DE ANDRADE CARDOSO								
138,63	07	709208238688031	04/07/1950	F	03	150060	06/10/2021	02.06.03.001-0	1	01
		Sem Erros								
		IVONE MENDES COSTA								
136,41	08	709208238688031	04/07/1950	F	03	150060	06/10/2021	02.06.02.003-1	1	01
		Sem Erros								
		IVONE MENDES COSTA								
101,10	09	708400753926969	08/01/1994	F	03	150548	06/10/2021	02.06.01.002-8	1	01
		Sem Erros								
		NIELE PEREIRA MENDES								
24,20	10	700502102204553	01/07/1972	F	03	150060	06/10/2021	02.05.02.012-7	1	01
		Sem Erros								
		LUCILENE ARAUJO ANTUNES								
86,76	11	700005124696804	24/10/1957	F	03	150060	06/10/2021	02.06.01.003-6	1	01
		Sem Erros								
		MARIA AMARAL DE SOUZA								
136,41	12	700005124696804	24/10/1957	F	03	150060	06/10/2021	02.06.02.003-1	1	01
		Sem Erros								
		MARIA AMARAL DE SOUZA								
86,76	13	700005124696804	24/10/1957	F	03	150060	06/10/2021	02.06.01.001-0	1	01
		Sem Erros								
		MARIA AMARAL DE SOUZA								
97,44	14	701004810736396	05/05/1976	M	03	150835	06/10/2021	02.06.01.007-9	1	01
		Sem Erros								
		MARCELINO PINHEIRO DUARTE								
138,63	15	706604537827910	19/07/1971	M	01	150815	06/10/2021	02.06.03.001-0	1	01
		Sem Erros								
		ROGERIO SANDRO DE AQUINO								
138,63	16	706604537827910	19/07/1971	M	01	150815	06/10/2021	02.06.03.003-7	1	01
		Sem Erros								
		ROGERIO SANDRO DE AQUINO								
24,20	17	700008794932403	09/06/1985	F	03	150060	06/10/2021	02.05.02.014-3	1	01
		Sem Erros								
		FERNANDA DOS SANTOS TAMEIRAO L								
136,41	18	702100755765699	09/09/1978	F	04	150060	06/10/2021	02.06.02.003-1	1	01
		Sem Erros								
		SIMONE DALAPICOLA BUCHINGER								
97,44	19	700008423020406	28/07/2008	M	03	150815	06/10/2021	02.06.01.007-9	1	01
		Sem Erros								
		PEDRO HENRIQUE DE JESUS BAPTIS								
138,63	20	708104554674133	22/12/1948	F	01	150060	06/10/2021	02.06.03.001-0	1	01
		Sem Erros								
		MARIA JOSE ALVES DA SILVA								

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 039

86,75	01	704008184200770	14/05/1965	F	03	150060	06/10/2021	02.06.03.002-9	1	01
		Sem Erros								
		FRANCISCA DE ARAUJO VIEIRA								
24,20	02	898006255424717	03/09/2021	F	03	150060	06/10/2021	02.05.02.017-8	1	01
		Sem Erros								

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica

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

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

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

Folha: 45\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

	REBECA BAIA OLIVEIRA							
03	704808518850142	15/04/1950	F	03	150060	06/10/2021	02.06.01.007-9	1 01
97,44	Sem Erros							
	MARIA AGOSTINHO ALVES DE OLIVE							
04	704100137142672	15/06/1953	F	03	150815	06/10/2021	02.04.06.002-8	1 01
55,10	Sem Erros							
	MARIA NEUSA PEREIRA							
05	707405051538876	23/05/1965	F	03	150445	06/10/2021	02.04.06.002-8	1 01
55,10	Sem Erros							
	DORISVAN FERNANDES DA SILVA							
06	700009286647403	25/05/1946	F	03	150548	06/10/2021	02.04.06.002-8	1 01
55,10	Sem Erros							
	MARIA DE SOUZA COSTA							
07	705502406240410	27/08/1990	M	03	150060	06/10/2021	02.06.01.007-9	1 01
97,44	Sem Erros							
	YURI LANNDER DOS SANTOS RABELO							
08	701205040148616	28/12/1979	F	03	150060	07/10/2021	02.06.03.003-7	1 01
138,63	Sem Erros							
	GRAZIELA ANGELONI							
09	700105920432814	12/06/1936	M	03	150815	07/10/2021	02.06.03.001-0	1 01
138,63	Sem Erros							
	EVARISTO DE JESUS							
10	700105920432814	12/06/1936	M	03	150815	07/10/2021	02.06.03.003-7	1 01
138,63	Sem Erros							
	EVARISTO DE JESUS							
11	708601037961786	28/01/1945	M	03	150060	07/10/2021	02.06.01.002-8	1 01
101,10	Sem Erros							
	JOSE BATISTA GOMES							
12	708601037961786	28/01/1945	M	03	150060	07/10/2021	02.06.01.001-0	1 01
86,76	Sem Erros							
	JOSE BATISTA GOMES							
13	708601037961786	28/01/1945	M	03	150060	07/10/2021	02.06.01.003-6	1 01
86,76	Sem Erros							
	JOSE BATISTA GOMES							
14	700003548704705	28/06/1964	M	03	150548	07/10/2021	02.06.01.002-8	1 01
101,10	Sem Erros							
	PEDRO DE JESUS							
15	700301970971640	16/06/1983	F	03	150060	07/10/2021	02.06.01.002-8	1 01
101,10	Sem Erros							
	DERACIA MURIEL AIRES DA SILVA							
16	709208268457631	13/04/1946	F	03	150548	07/10/2021	02.06.02.003-1	1 01
136,41	Sem Erros							
	MARINA LOPES GOMES							
17	706209080542867	09/05/1983	F	03	150060	07/10/2021	02.06.01.007-9	1 01
97,44	Sem Erros							
	ARLIETE SILVA DA LUZ							
18	701806233046470	01/05/1965	M	03	150815	07/10/2021	02.06.03.003-7	1 01
138,63	Sem Erros							
	DONATO DOICHER							
19	701806233046470	01/05/1965	M	03	150815	07/10/2021	02.06.03.001-0	1 01
138,63	Sem Erros							
	DONATO DOICHER							
20	706204789254870	08/04/1994	M	03	150548	07/10/2021	02.05.01.004-0	1 01
39,60	Sem Erros							
	RAILTON DA SILVA PEREIRA							
COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 040								
01	703408267122015	10/09/1953	F	03	150548	07/10/2021	02.05.01.004-0	1 01
39,60	Sem Erros							
	MARIA DE LOURDES DOS SANTOS DE							
02	705004879610750	04/07/1970	F	03	150815	07/10/2021	02.06.01.007-9	1 01
97,44	Sem Erros							
	ELIZABETH PEREIRA DOS SANTOS							
03	701801261405671	17/01/1965	F	03	150815	07/10/2021	02.06.01.007-9	1 01
97,44	Sem Erros							
	DAMIANA SILVA DOS SANTOS							
04	704006822831468	15/09/1936	M	01	150815	07/10/2021	02.06.01.001-0	1 01
86,76	Sem Erros							

BPAI\_REL

ZOVIOLINO DOMINGOS COMERLATTO  
 05 704006822831468 15/09/1936 M 01 150815 07/10/2021 02.06.01.002-8 1 01  
 101,10 Sem Erros  
 ZOVIOLINO DOMINGOS COMERLATTO

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 46\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

06 700001997067700 03/03/1969 F 03 150590 07/10/2021 02.06.01.001-0 1 01  
 86,76 Sem Erros  
 DALVA LUCIA SALES PEREIRA  
 07 700001997067700 03/03/1969 F 03 150590 07/10/2021 02.06.01.002-8 1 01  
 101,10 Sem Erros  
 DALVA LUCIA SALES PEREIRA  
 08 700001997067700 03/03/1969 F 03 150590 07/10/2021 02.06.01.007-9 1 01  
 97,44 Sem Erros  
 DALVA LUCIA SALES PEREIRA  
 09 704707762322737 16/07/1995 M 03 150060 07/10/2021 02.06.01.007-9 1 01  
 97,44 Sem Erros  
 DIEGO LEOCARDIO RIBEIRO  
 10 700507370553655 13/02/1967 F 03 150780 07/10/2021 02.06.01.004-4 1 01  
 86,75 Sem Erros  
 ANA CLEIA FERREIRA VARGAS  
 11 700507948279253 08/12/1983 M 03 150060 07/10/2021 02.06.01.002-8 1 01  
 101,10 Sem Erros  
 CLAYTON PEREIRA MENDONCA  
 12 708007316423625 13/07/2001 M 03 150085 07/10/2021 02.06.02.003-1 1 01  
 136,41 Sem Erros  
 LUAN FRANCA DA SILVA  
 13 706100815039630 31/03/1965 M 03 150172 07/10/2021 02.06.03.001-0 1 01  
 138,63 Sem Erros  
 DAVID CARLOS PAIVA  
 14 702502359791733 19/12/1971 F 03 150780 07/10/2021 02.06.03.003-7 1 01  
 138,63 Sem Erros  
 ROSELENE PEREIRA GIL  
 15 702502359791733 19/12/1971 F 03 150780 07/10/2021 02.06.03.001-0 1 01  
 138,63 Sem Erros  
 ROSELENE PEREIRA GIL  
 16 704702051309540 03/09/1986 M 03 150815 07/10/2021 02.06.02.003-1 1 01  
 136,41 Sem Erros  
 WAGNER DA COSTA SANTOS  
 17 700004017090308 21/01/1940 F 03 150060 07/10/2021 02.06.02.003-1 1 01  
 136,41 Sem Erros  
 MARIA RAIMUNDA ALVES  
 18 700008947001710 26/07/1972 F 03 150590 07/10/2021 02.06.01.002-8 1 01  
 101,10 Sem Erros  
 MARIA PATRICIA DA SILVA E SILV  
 19 700008947001710 26/07/1972 F 03 150590 07/10/2021 02.06.01.001-0 1 01  
 86,76 Sem Erros  
 MARIA PATRICIA DA SILVA E SILV  
 20 700006689839006 12/10/1958 M 03 150060 07/10/2021 02.05.02.005-4 1 01  
 24,20 Sem Erros  
 AILSON SOUZA

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 041

01 700007860598609 12/07/1997 F 03 150815 07/10/2021 02.06.03.003-7 1 01  
 138,63 Sem Erros  
 SUZY KELLY RODRIGUES  
 02 700007860598609 12/07/1997 F 03 150815 07/10/2021 02.06.03.001-0 1 01  
 138,63 Sem Erros  
 SUZY KELLY RODRIGUES  
 03 700004921837109 28/04/1975 F 03 150815 07/10/2021 02.06.01.002-8 1 01  
 101,10 Sem Erros  
 SANDRA MARTINS MORAIS  
 04 700004921837109 28/04/1975 F 03 150815 07/10/2021 02.06.01.001-0 1 01  
 86,76 Sem Erros  
 SANDRA MARTINS MORAIS  
 05 708201141980949 02/01/1990 M 03 150835 07/10/2021 02.06.01.007-9 1 01

BPAI\_REL

97,44	Sem Erros	ANDERSON DE NAZARE DE SOUSA TR							
06		700001775182902 24/03/1992 M	03	150060	07/10/2021	02.06.02.003-1	1	01	
136,41	Sem Erros	FRANCISCO DE SOUZA DA SILVA							
07		708105541499231 03/10/2019 M	03	150815	07/10/2021	02.05.02.004-6	1	01	
37,95	Sem Erros	MOISES RODRIGUES ALVES							
08		705000089116556 27/10/1987 M	03	150060	07/10/2021	02.05.02.004-6	1	01	
37,95	Sem Erros	FRANCINALDO DE OLIVEIRA							
09		700008947001710 26/07/1972 F	03	150590	07/10/2021	02.04.06.002-8	1	01	
55,10	Sem Erros								

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 47\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

		MARIA PATRICIA DA SILVA E SILV							
10		701003855766692 29/10/1968 F	03	150548	07/10/2021	02.05.02.004-6	1	01	
37,95	Sem Erros	MARIA DA PENHA DOS SANTOS OLIV							
11		704601182581325 07/09/1968 F	03	150548	07/10/2021	02.05.02.004-6	1	01	
37,95	Sem Erros	ALZENITA MIRANDA DE JESUS							
12		700505924207757 30/08/1987 F	03	150060	07/10/2021	02.05.02.009-7	1	01	
24,20	Sem Erros	GENAILZA SILVA DE SOUSA							
13		703402190688200 24/08/1988 M	03	150085	07/10/2021	02.05.02.004-6	1	01	
37,95	Sem Erros	FRANCISCO ALVES DA SILVA							
14		709006858047717 08/07/2009 F	03	150060	07/10/2021	02.05.02.004-6	1	01	
37,95	Sem Erros	CLARA SILVA DE SOUZA							
15		898005157357828 28/02/2017 F	03	150445	07/10/2021	02.05.02.004-6	1	01	
37,95	Sem Erros	ANA VITORIA CORREIA DOS SANTOS							
16		898006258876481 25/09/2021 F	03	150060	07/10/2021	02.05.02.017-8	1	01	
24,20	Sem Erros	HILLARY DESIRRE PINHEIRO FARIA							
17		898006258194992 27/09/2021 F	03	150060	07/10/2021	02.05.02.017-8	1	01	
24,20	Sem Erros	MAYA SOPHIA DE LIMA CASTELO							
18		706800264437027 02/09/1975 F	03	150815	07/10/2021	02.05.02.009-7	1	01	
24,20	Sem Erros	SILVANIA SILVA MENESES							
19		203937702000006 02/05/1985 M	03	150060	07/10/2021	02.06.02.003-1	1	R69	02
136,41	Sem Erros	RENATO DOS SANTOS GONCALVES							
20		709804056554499 23/08/1961 M	03	150815	08/10/2021	02.06.02.001-5	1	01	
86,75	Sem Erros	FABRICIO FERREIRA							

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 042

01		706704562697811 16/03/1958 M	03	150060	08/10/2021	02.05.02.012-7	1	01	
24,20	Sem Erros	VALDIR JOSE DE SOUSA							
02		700402425691740 21/09/1995 F	03	150780	08/10/2021	02.05.02.014-3	1	01	
24,20	Sem Erros	AISLAN DO CARMO PEREIRA							
03		700701957493680 26/08/1983 F	03	150590	08/10/2021	02.06.01.003-6	1	01	
86,76	Sem Erros	CLEBIA CRISTINA FUZILE CALADO							
04		700701957493680 26/08/1983 F	03	150590	08/10/2021	02.06.01.002-8	1	01	
101,10	Sem Erros	CLEBIA CRISTINA FUZILE CALADO							
05		700701957493680 26/08/1983 F	03	150590	08/10/2021	02.06.01.001-0	1	01	
86,76	Sem Erros	CLEBIA CRISTINA FUZILE CALADO							

BPAI\_REL

06	708000827019920	19/12/1996	F	03	150445	08/10/2021	02.05.02.014-3	1	01
24,20	Sem Erros								
	LAIS FERREIRA PIMENTA SILVA								
07	201177471270004	26/09/1986	M	03	150060	08/10/2021	02.05.02.003-8	1	01
24,20	Sem Erros								
	CLEUTON DA SILVA BARROS								
08	700003023645102	05/06/1973	F	03	150548	08/10/2021	02.06.03.001-0	1	01
138,63	Sem Erros								
	ANTONIA REGINA GOMES DE SOUZA								
09	700003023645102	05/06/1973	F	03	150548	08/10/2021	02.06.03.003-7	1	01
138,63	Sem Erros								
	ANTONIA REGINA GOMES DE SOUZA								
10	700008716911800	15/10/2000	F	03	150835	08/10/2021	02.06.01.007-9	1	01
97,44	Sem Erros								
	AYNOANE DE ABREU RODRIGUES								
11	707400077083871	30/05/1945	F	03	150060	08/10/2021	02.05.02.009-7	1	01
24,20	Sem Erros								
	ANTONIA BASTOS DOS SANTOS E SI								
12	703302252855610	10/01/1954	M	03	150815	08/10/2021	02.05.02.004-6	1	01
37,95	Sem Erros								
	JOAO VICENTE DA SILVA								

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 48\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

13	702401599266625	11/11/1978	F	03	150835	08/10/2021	02.05.02.009-7	1	01
24,20	Sem Erros								
	JUCILEIA DANTAS DE SOUSA								
14	708203135575746	17/11/1982	F	03	150060	08/10/2021	02.06.01.004-4	1	01
86,75	Sem Erros								
	SANDRA NASCIMENTO SILVA MARTIN								
15	706801768134320	14/05/1953	M	03	150172	08/10/2021	02.06.03.003-7	1	01
138,63	Sem Erros								
	JOAQUIM DA COSTA RAMALHO								
16	706801768134320	14/05/1953	M	03	150172	08/10/2021	02.06.03.001-0	1	01
138,63	Sem Erros								
	JOAQUIM DA COSTA RAMALHO								
17	702303156990610	21/10/1992	F	03	150060	08/10/2021	02.06.01.007-9	1	01
97,44	Sem Erros								
	MIRIAM CAMPOS DOMINGOS DE LACE								
18	702303156990610	21/10/1992	F	03	150060	08/10/2021	02.06.01.004-4	1	01
86,75	Sem Erros								
	MIRIAM CAMPOS DOMINGOS DE LACE								
19	704009874094467	05/01/1980	F	03	150060	08/10/2021	02.06.01.007-9	1	01
97,44	Sem Erros								
	FRANCISCA DAS CHAGAS VILAR DE								
20	706005334178841	20/09/1964	F	03	150060	08/10/2021	02.06.01.004-4	1	01
86,75	Sem Erros								
	ENILDA DA SILVA AFONSO								

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 043

01	164309953220018	26/09/2002	M	03	150060	08/10/2021	02.06.01.007-9	1	01
97,44	Sem Erros								
	LUCAS LEAL DE ANDRADE								
02	702804639933162	03/04/2010	M	03	150085	08/10/2021	02.06.01.007-9	1	01
97,44	Sem Erros								
	JOAO GABRIEL DE PAULA ALMEIDA								
03	704100299350750	09/11/1994	M	03	150548	08/10/2021	02.06.01.002-8	1	01
101,10	Sem Erros								
	DIONATA JESUS DE SOUSA								
04	708105566770230	24/02/1968	F	03	150060	08/10/2021	02.05.02.004-6	1	01
37,95	Sem Erros								
	MIRIAN DE MATOS ARAUJO								
05	709601656443670	03/07/1967	F	03	150172	08/10/2021	02.05.02.004-6	1	01
37,95	Sem Erros								
	ELZA PINHEIRO DA SILVA								
06	708800767929910	08/10/1954	F	03	150815	08/10/2021	02.06.03.001-0	1	01
138,63	Sem Erros								

## BPAI\_REL

RAIMUNDA SILVA DE SOUSA	07	708800767929910	08/10/1954	F	03	150815	08/10/2021	02.06.03.003-7	1	01
138,63 Sem Erros										
RAIMUNDA SILVA DE SOUSA	08	702601754329646	23/09/1985	F	03	150815	08/10/2021	02.06.01.007-9	1	01
97,44 Sem Erros										
CARINA ALVES	09	700001456372704	07/05/1983	F	03	150780	08/10/2021	02.05.02.009-7	1	01
24,20 Sem Erros										
FERNANDA NUNES BEZERRA	10	708503399874176	04/02/1992	F	03	150060	08/10/2021	02.06.02.003-1	1	01
136,41 Sem Erros										
LUZIA AMORIM FERREIRA	11	898006258362933	25/09/2021	F	03	150172	08/10/2021	02.05.02.017-8	1	01
24,20 Sem Erros										
KAWANY VITORIA GOMES MELO	12	700508510801258	18/03/1989	M	03	150060	08/10/2021	02.06.02.003-1	1	J11 02
136,41 Sem Erros										
JOAO PAULO DE OLIVEIRA FEITOSA	13	706803726580227	18/07/1976	F	03	150060	08/10/2021	02.06.02.003-1	1	01
136,41 Sem Erros										
NILDE TEREZA NASCIMENTO DO CAR	14	703408403071200	22/12/1965	F	03	150835	08/10/2021	02.06.03.003-7	1	01
138,63 Sem Erros										
MARIA IVONE TOBIAS SIMAO SILVA	15	703408403071200	22/12/1965	F	03	150835	08/10/2021	02.06.03.001-0	1	01
138,63 Sem Erros										
MARIA IVONE TOBIAS SIMAO SILVA	16	898001023697353	10/06/1977	M	02	150060	08/10/2021	02.06.02.003-1	1	01
136,41 Sem Erros										

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 49\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

COSME FERREIRA DE LIMA	17	704109431202650	30/01/1964	F	03	150060	08/10/2021	02.06.01.002-8	1	01
101,10 Sem Erros										
DALCIRA TRINDADE PEREIRA	18	704109431202650	30/01/1964	F	03	150060	08/10/2021	02.06.01.007-9	1	01
97,44 Sem Erros										
DALCIRA TRINDADE PEREIRA	19	705009249611558	01/12/1973	F	03	150172	08/10/2021	02.06.03.001-0	1	01
138,63 Sem Erros										
APARECIDA MARIA DA SILVA	20	705009249611558	01/12/1973	F	03	150172	08/10/2021	02.06.03.003-7	1	01
138,63 Sem Erros										
APARECIDA MARIA DA SILVA										

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 044

01 704504352832017	22/09/1972	F	03	150780	08/10/2021	02.06.02.003-1	1	01	
136,41 Sem Erros									
MARIA DO SOCORRO DE CARVALHO	02 708602542745980	14/02/1944	M	03	150060	08/10/2021	02.06.01.007-9	1	01
97,44 Sem Erros									
JOSE ANTONIO CUNHA	03 705207423147471	30/11/1972	F	03	150060	08/10/2021	02.04.06.002-8	1	01
55,10 Sem Erros									
ANA MARIA MENDES LIMA	04 705207423147471	30/11/1972	F	03	150060	08/10/2021	02.06.01.007-9	1	01
97,44 Sem Erros									
ANA MARIA MENDES LIMA	05 705000808315256	04/05/2002	F	05	150060	08/10/2021	02.06.03.003-7	1	01
138,63 Sem Erros									
PYTJIMI ARARA	06 705000808315256	04/05/2002	F	05	150060	08/10/2021	02.06.03.001-0	1	01
138,63 Sem Erros									
PYTJIMI ARARA	07 707004831525636	25/09/1991	F	03	150060	09/10/2021	02.06.02.003-1	1	J11 02

## BPAI\_REL

136,41	Sem Erros	BARBARA LETICIA PEREIRA							
08		898005851230616 26/03/2018 M	03	150060	11/10/2021	02.06.01.007-9	1	Z00	02
97,44	Sem Erros	LUIZ HERNANDES DOS SANTOS ARAU							
09		898005851230616 26/03/2018 M	03	150060	11/10/2021	02.06.01.004-4	1	Z00	02
86,75	Sem Erros	LUIZ HERNANDES DOS SANTOS ARAU							
10		707609257592592 16/12/1964 F	03	150548	11/10/2021	02.06.01.002-8	1		01
101,10	Sem Erros	DINALVA MARIA ALVES LEAL							
11		704608102858321 18/08/1980 M	03	150548	11/10/2021	02.06.01.001-0	1		01
86,76	Sem Erros	LUIS CARLOS NEVES ALVES							
12		704608102858321 18/08/1980 M	03	150548	11/10/2021	02.06.01.002-8	1		01
101,10	Sem Erros	LUIS CARLOS NEVES ALVES							
13		898001025766794 25/04/1951 M	03	150060	11/10/2021	02.06.01.007-9	1		01
97,44	Sem Erros	ANTONIO DO CARMO							
14		702006885736687 27/08/1951 F	03	150060	11/10/2021	02.05.02.004-6	1		01
37,95	Sem Erros	MARIA SANTIAGO DA COSTA							
15		700904978862392 09/04/1979 M	03	150548	11/10/2021	02.06.01.007-9	1		01
97,44	Sem Erros	CLAUDIANO DA SILVA LOURENCO							
16		705005802008259 19/01/1974 F	03	150060	11/10/2021	02.05.02.009-7	1		01
24,20	Sem Erros	ANA PAULA TENORIO PENHA							
17		705008403420159 07/06/1979 F	03	150060	11/10/2021	02.06.03.003-7	1		01
138,63	Sem Erros	AILTON NASCIMENTO DOS SANTOS							
18		705008403420159 07/06/1979 F	03	150060	11/10/2021	02.06.03.001-0	1		01
138,63	Sem Erros	AILTON NASCIMENTO DOS SANTOS							
19		704703723668632 02/07/1951 M	03	150060	11/10/2021	02.05.02.005-4	1		01
24,20	Sem Erros	DELFIDES DE CARVALHO CASTOR							

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 50\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

20		702607266286846 16/02/1970 M	03	150060	11/10/2021	02.06.03.003-7	1		01
138,63	Sem Erros	JOSE MARIA DO VALE RODRIGUES							

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 045

01		702607266286846 16/02/1970 M	03	150060	11/10/2021	02.06.02.003-1	1		01
136,41	Sem Erros	JOSE MARIA DO VALE RODRIGUES							
02		702607266286846 16/02/1970 M	03	150060	11/10/2021	02.06.03.001-0	1		01
138,63	Sem Erros	JOSE MARIA DO VALE RODRIGUES							
03		708709155298196 04/08/1955 M	03	150085	11/10/2021	02.06.01.004-4	1		01
86,75	Sem Erros	NIVALDO FERREIRA MACHADO							
04		898000992318485 03/10/1970 F	02	150060	11/10/2021	02.06.01.002-8	1		01
101,10	Sem Erros	FABIOLA PEREIRA DA SILVA							
05		704203536619490 03/11/2006 F	03	150060	11/10/2021	02.05.02.004-6	1		01
37,95	Sem Erros	ANA KAROLINE DA SILVA ALMEIDA							
06		704203536619490 03/11/2006 F	03	150060	11/10/2021	02.05.02.005-4	1		01
24,20	Sem Erros	ANA KAROLINE DA SILVA ALMEIDA							
07		709009865948611 05/05/1977 M	03	150815	11/10/2021	02.06.03.003-7	1		01
138,63	Sem Erros	GENIVALDO ALVES DE CARVALHO							



		BPAI_REL					
138,63	08 709009865948611 05/05/1977 M	03	150815 11/10/2021 02.06.03.001-0	1	01	Sem Erros	
	GENIVALDO ALVES DE CARVALHO						
138,63	09 705001661319357 11/08/1974 F	04	150445 11/10/2021 02.06.03.001-0	1	01	Sem Erros	
	MARIA JOSE DE SOUSA DA SILVA						
138,63	10 705001661319357 11/08/1974 F	04	150445 11/10/2021 02.06.03.003-7	1	01	Sem Erros	
	MARIA JOSE DE SOUSA DA SILVA						
24,20	11 898005919947499 04/07/2019 M	03	150780 11/10/2021 02.05.02.007-0	1	01	Sem Erros	
	KALLEB CARVALHO DA SILVA						
24,20	12 708408754538463 12/12/1956 M	03	150060 11/10/2021 02.05.02.012-7	1	01	Sem Erros	
	JOSE DOS SANTOS LIMA						
24,20	13 898006252071171 16/08/2021 M	03	150815 11/10/2021 02.05.02.017-8	1	01	Sem Erros	
	LUCAS MIGUEL RODRIGUES ALMEIDA						
86,76	14 706206072192965 20/12/1961 M	03	150060 11/10/2021 02.06.01.003-6	1	01	Sem Erros	
	GERALDO FRANCISCO DE MORAIS						
86,76	15 706206072192965 20/12/1961 M	03	150060 11/10/2021 02.06.01.001-0	1	01	Sem Erros	
	GERALDO FRANCISCO DE MORAIS						
101,10	16 706206072192965 20/12/1961 M	03	150060 11/10/2021 02.06.01.002-8	1	01	Sem Erros	
	GERALDO FRANCISCO DE MORAIS						
138,63	17 700002576028807 05/01/1970 F	03	150590 11/10/2021 02.06.03.003-7	1	01	Sem Erros	
	SOCORRO DAS GRACAS OLIVEIRA DA						
138,63	18 700002576028807 05/01/1970 F	03	150590 11/10/2021 02.06.03.001-0	1	01	Sem Erros	
	SOCORRO DAS GRACAS OLIVEIRA DA						
97,44	19 708107527252935 24/08/1934 M	03	150060 11/10/2021 02.06.01.007-9	1	01	Sem Erros	
	ADRIANO MARCELINO DE SOUSA						
97,44	20 700809958273087 12/10/2003 F	03	150835 11/10/2021 02.06.01.007-9	1	01	Sem Erros	
	CARLA COSTA MONTEIRO						

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 046

37,95	01 701406636389035 27/02/1977 F	03	150085 11/10/2021 02.05.02.004-6	1	01	Sem Erros	
	ROSANGELA SILVA NASCIMENTO						

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 51\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

24,20	02 708909733702619 10/06/2013 M	03	150060 11/10/2021 02.05.02.005-4	1	01	Sem Erros	
	WALLACE DA COSTA RAMOS						
86,76	03 700005472855106 01/02/1986 F	03	150590 11/10/2021 02.06.01.003-6	1	01	Sem Erros	
	MARIA ZELMA SANTANA PINTO						
101,10	04 700005472855106 01/02/1986 F	03	150590 11/10/2021 02.06.01.002-8	1	01	Sem Erros	
	MARIA ZELMA SANTANA PINTO						
86,76	05 700005472855106 01/02/1986 F	03	150590 11/10/2021 02.06.01.001-0	1	01	Sem Erros	
	MARIA ZELMA SANTANA PINTO						
136,41	06 700006967149908 20/08/1988 M	03	150445 11/10/2021 02.06.02.003-1	1	01	Sem Erros	
	WARLEY DA CRUZ CAFE						
138,63	07 700006967149908 20/08/1988 M	03	150445 11/10/2021 02.06.03.001-0	1	01	Sem Erros	
	WARLEY DA CRUZ CAFE						
24,20	08 706706581032015 06/11/1994 F	03	150060 11/10/2021 02.05.02.012-7	1	01	Sem Erros	

## BPAI\_REL

ANAKELLY OLIVEIRA COSTA  
 09 703601048930835 29/04/1966 F 03 150060 11/10/2021 02.05.02.005-4 1 01  
 24,20 Sem Erros  
 SANDRA REGINA FREGERIO CACADOR  
 10 700807438159083 18/08/1983 M 03 150060 11/10/2021 02.06.02.001-5 1 01  
 86,75 Sem Erros  
 RONNE VON JOSE PINHO  
 11 700009488537900 27/07/1969 F 03 150060 11/10/2021 02.05.02.012-7 1 01  
 24,20 Sem Erros  
 TERESA SOARES  
 12 700007957819006 12/05/1950 F 03 150548 11/10/2021 02.04.06.002-8 1 01  
 55,10 Sem Erros  
 MARIA RODRIGUES DE QUEIROZ SIL  
 13 898002027728939 15/07/1999 F 01 150060 11/10/2021 02.06.02.003-1 1 01  
 136,41 Sem Erros  
 ANA KARLA DA SILVA DANTAS  
 14 702103704332399 22/09/1973 M 03 150590 12/10/2021 02.06.02.003-1 1 R69 02  
 136,41 Sem Erros  
 JOAO GONCALVES DE VASCONCELOS  
 15 702103704332399 22/09/1973 M 03 150590 12/10/2021 02.06.01.007-9 1 R69 02  
 97,44 Sem Erros  
 JOAO GONCALVES DE VASCONCELOS  
 16 704109061466950 25/11/2006 M 03 150815 13/10/2021 02.06.02.003-1 1 02  
 136,41 Sem Erros  
 KAUA REIS DA CONCEICAO  
 17 705403406955993 22/03/1958 M 03 150060 13/10/2021 02.06.03.003-7 1 01  
 138,63 Sem Erros  
 WILSON INACIO PEREIRA  
 18 705403406955993 22/03/1958 M 03 150060 13/10/2021 02.06.03.001-0 1 01  
 138,63 Sem Erros  
 WILSON INACIO PEREIRA  
 19 704609692643923 09/08/1998 M 03 150815 13/10/2021 02.06.01.007-9 1 01  
 97,44 Sem Erros  
 ERNANDES PINHEIRO DO NASCIMENT  
 20 704609692643923 09/08/1998 M 03 150815 13/10/2021 02.06.01.004-4 1 01  
 86,75 Sem Erros  
 ERNANDES PINHEIRO DO NASCIMENT

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 047

01 898000761096126 12/11/2002 M 03 150815 13/10/2021 02.06.01.007-9 1 01  
 97,44 Sem Erros  
 RONALDO DA SILVA OLIVEIRA  
 02 705202453679973 16/12/1962 M 03 150780 13/10/2021 02.05.02.004-6 1 01  
 37,95 Sem Erros  
 MANOEL ROCHA DA SILVA FILHO  
 03 704701702220037 11/09/1976 F 01 150060 13/10/2021 02.05.02.005-4 1 01  
 24,20 Sem Erros  
 NACIME REBOUCAS GOMES  
 04 704002305851267 09/07/1958 F 03 150060 13/10/2021 02.05.02.009-7 1 01  
 24,20 Sem Erros  
 LUZIA PINTO DA CUNHA  
 05 700205927662024 04/04/1964 F 03 150590 13/10/2021 02.06.01.003-6 1 01  
 86,76 Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 52\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

BENEDITA FERREIRA DA SILVA  
 06 702500386069030 22/02/1990 M 03 150815 13/10/2021 02.06.01.007-9 1 01  
 97,44 Sem Erros  
 MARCELO SOUSA PIEDADE  
 07 702006838195381 11/12/1954 M 03 150060 13/10/2021 02.06.01.007-9 1 01  
 97,44 Sem Erros  
 OSVALDO CORREA DA SILVA  
 08 702606294168940 21/10/1994 F 03 150815 13/10/2021 02.05.02.012-7 1 01  
 24,20 Sem Erros  
 LUCIANA NUNES DE ARAUJO  
 09 704305568479695 21/06/1965 M 01 150815 13/10/2021 02.05.02.005-4 1 01

BPAI\_REL

24,20	Sem Erros	ELIANO FERNANDES DE SOUSA						
10		707407001798779 12/04/1954 M	03	150060	13/10/2021	02.05.02.005-4	1	01
24,20	Sem Erros	SEBASTIAO RODRIGUES SALAZAR						
11		700006563810300 09/07/1971 F	03	150172	13/10/2021	02.05.02.009-7	1	01
24,20	Sem Erros	LENILDA MOREIRA DA SILVA						
12		702908523814577 25/06/1966 F	03	150590	13/10/2021	02.05.02.009-7	1	01
24,20	Sem Erros	MARIA ELINEUSA RODRIGUES TORRE						
13		700607443483960 01/07/1959 F	03	150060	13/10/2021	02.06.03.001-0	1	01
138,63	Sem Erros	MARIA DAS DORES DE FREITAS DAN						
14		700607443483960 01/07/1959 F	03	150060	13/10/2021	02.06.03.003-7	1	01
138,63	Sem Erros	MARIA DAS DORES DE FREITAS DAN						
15		700607443483960 01/07/1959 F	03	150060	13/10/2021	02.06.02.003-1	1	01
136,41	Sem Erros	MARIA DAS DORES DE FREITAS DAN						
16		701002827034894 06/10/2009 M	03	150172	13/10/2021	02.05.02.004-6	1	01
37,95	Sem Erros	RICKELME SILVA OLIVEIRA						
17		702600293020847 17/08/2002 F	03	150590	13/10/2021	02.06.01.001-0	1	01
86,76	Sem Erros	JHULIE MARIA BAIÁ CALADO						
18		702600293020847 17/08/2002 F	03	150590	13/10/2021	02.06.01.002-8	1	01
101,10	Sem Erros	JHULIE MARIA BAIÁ CALADO						
19		702600293020847 17/08/2002 F	03	150590	13/10/2021	02.06.01.003-6	1	01
86,76	Sem Erros	JHULIE MARIA BAIÁ CALADO						
20		702102783595893 04/11/1996 M	03	150445	13/10/2021	02.06.01.007-9	1	01
97,44	Sem Erros	TAIGUARA SARAIVA RODRIGUES						

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 048

01		700002291377005 30/07/1957 F	03	150172	13/10/2021	02.05.02.004-6	1	01
37,95	Sem Erros	ANAGERIA FERREIRA PAIVA						
02		700202941289227 03/09/1977 F	03	150590	13/10/2021	02.06.03.001-0	1	01
138,63	Sem Erros	BENEDITA SOUSA DOS SANTOS						
03		700202941289227 03/09/1977 F	03	150590	13/10/2021	02.06.03.003-7	1	01
138,63	Sem Erros	BENEDITA SOUSA DOS SANTOS						
04		700002142929405 18/07/1969 F	03	150780	13/10/2021	02.05.02.004-6	1	01
37,95	Sem Erros	LUCILENE LEOCADIO DA SILVA						
05		704206290399581 22/10/1979 M	03	150060	13/10/2021	02.05.02.004-6	1	01
37,95	Sem Erros	JOSENILDO SILVA DO NASCIMENTO						
06		704206290399581 22/10/1979 M	03	150060	13/10/2021	02.06.02.003-1	1	01
136,41	Sem Erros	JOSENILDO SILVA DO NASCIMENTO						
07		706504366338393 31/05/1940 F	03	150060	13/10/2021	02.06.01.007-9	1	01
97,44	Sem Erros	MARIA DA TRINDAEDA DUARTE DOS						
08		702608246198446 05/06/1995 F	03	150060	13/10/2021	02.05.02.014-3	1	01
24,20	Sem Erros	JANETE SILVA DA COSTA						

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 53\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

09		163911170050006 13/06/1957 M	03	150060	13/10/2021	02.06.01.007-9	1	01
97,44	Sem Erros	ID						
		VULGO CREZIMAR AGUS						

BPAT\_REL

10	706504366338393	31/05/1940	F	03	150060	13/10/2021	02.06.01.007-9	1	01
97,44	Sem Erros								
11	704706787424834	15/06/1958	F	03	150060	13/10/2021	02.04.06.002-8	1	01
55,10	Sem Erros								
12	702402078889927	11/04/1959	F	03	150060	13/10/2021	02.04.06.002-8	1	01
55,10	Sem Erros								
13	702802104438660	22/10/1948	M	03	150060	13/10/2021	02.06.03.003-7	1	02
138,63	Sem Erros								
14	702802104438660	22/10/1948	M	03	150060	13/10/2021	02.06.03.001-0	1	02
138,63	Sem Erros								
15	704806547346242	20/04/1954	M	03	150548	14/10/2021	02.06.01.004-4	1	01
86,75	Sem Erros								
16	700302971512837	11/04/1977	M	03	150548	14/10/2021	02.06.01.001-0	1	01
86,76	Sem Erros								
17	700302971512837	11/04/1977	M	03	150548	14/10/2021	02.06.01.002-8	1	01
101,10	Sem Erros								
18	706200752715870	24/08/1955	F	03	150548	14/10/2021	02.06.03.003-7	1	01
138,63	Sem Erros								
19	706200752715870	24/08/1955	F	03	150548	14/10/2021	02.06.03.001-0	1	01
138,63	Sem Erros								
20	706200752715870	24/08/1955	F	03	150548	14/10/2021	02.06.02.003-1	1	01
136,41	Sem Erros								
	ANTONIA SEVERINA DE SOUSA								

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 049

01	898005860225581	24/04/2018	F	03	150085	14/10/2021	02.06.01.007-9	1	01
97,44	Sem Erros								
02	700501575791455	24/08/2008	M	03	150172	14/10/2021	02.06.01.007-9	1	01
97,44	Sem Erros								
03	700007494434806	16/08/1979	M	03	150548	14/10/2021	02.06.03.001-0	1	01
138,63	Sem Erros								
04	700007494434806	16/08/1979	M	03	150548	14/10/2021	02.06.03.003-7	1	01
138,63	Sem Erros								
05	898003999656206	13/12/2002	M	03	150548	14/10/2021	02.06.01.004-4	1	01
86,75	Sem Erros								
06	898003999656206	13/12/2002	M	03	150548	14/10/2021	02.06.02.003-1	1	01
136,41	Sem Erros								
07	700507588495553	12/01/2019	M	03	150172	14/10/2021	02.06.01.007-9	1	01
97,44	Sem Erros								
08	700605484407965	25/10/1945	M	03	150060	14/10/2021	02.06.03.001-0	1	01
138,63	Sem Erros								
09	700605484407965	25/10/1945	M	03	150060	14/10/2021	02.06.03.003-7	1	01
138,63	Sem Erros								
10	706705584272210	10/09/1982	M	03	150548	14/10/2021	02.06.01.002-8	1	01
101,10	Sem Erros								
11	700002188761000	04/06/1980	F	03	150590	14/10/2021	02.06.01.007-9	1	01
97,44	Sem Erros								
12	708405282214667	25/02/1993	M	03	150085	14/10/2021	02.06.01.003-6	1	01
86,76	Sem Erros								

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE :                      RESP.GESTOR MUNICIPAL :                      RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo      Rubrica                      Carimbo                      Rubrica                      Carimbo                      Rubrica

0323

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

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

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

Folha: 54\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

13	708405282214667	25/02/1993	M	03	150085	14/10/2021	02.06.01.002-8	1	01
101,10	Sem Erros								
14	898004133219424	30/04/2011	M	01	150060	14/10/2021	02.06.01.007-9	1	01
97,44	Sem Erros								
15	705608402844510	08/10/1982	F	03	150172	14/10/2021	02.06.01.002-8	1	01
101,10	Sem Erros								
16	705608402844510	08/10/1982	F	03	150172	14/10/2021	02.06.01.001-0	1	01
86,76	Sem Erros								
17	705608402844510	08/10/1982	F	03	150172	14/10/2021	02.06.01.003-6	1	01
86,76	Sem Erros								
18	700507161236150	13/11/1984	F	03	150780	14/10/2021	02.06.01.002-8	1	01
101,10	Sem Erros								
19	898005943873319	09/02/2016	M	03	150060	14/10/2021	02.06.03.003-7	1	01
138,63	Sem Erros								
20	898005943873319	09/02/2016	M	03	150060	14/10/2021	02.06.03.001-0	1	01
138,63	Sem Erros								
FELIPE GABRIEL DO NASCIMENTO S									
COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 050									
01	704605111116224	05/07/1941	M	03	150060	14/10/2021	02.06.03.003-7	1	01
138,63	Sem Erros								
02	704605111116224	05/07/1941	M	03	150060	14/10/2021	02.06.03.001-0	1	01
138,63	Sem Erros								
03	702602243856544	01/01/2009	F	03	150172	14/10/2021	02.06.01.007-9	1	01
97,44	Sem Erros								
04	702400093694021	29/07/1956	M	03	150060	14/10/2021	02.06.03.001-0	1	N180 02
138,63	Sem Erros								
05	702400093694021	29/07/1956	M	03	150060	14/10/2021	02.06.03.003-7	1	N180 02
138,63	Sem Erros								
06	706404622861283	07/02/1985	F	03	150060	14/10/2021	02.06.02.003-1	1	01
136,41	Sem Erros								
07	898003464603123	13/01/2011	M	03	150060	14/10/2021	02.06.02.003-1	1	J11 02
136,41	Sem Erros								
08	705800409926637	31/01/1992	F	03	150548	14/10/2021	02.05.02.004-6	1	01
37,95	Sem Erros								
09	703203694712795	08/10/1967	F	03	150590	14/10/2021	02.05.02.004-6	1	01
37,95	Sem Erros								
10	703203694712795	08/10/1967	F	03	150590	14/10/2021	02.05.02.009-7	1	01
24,20	Sem Erros								
11	705007451893451	28/02/1938	F	03	150060	14/10/2021	02.05.02.012-7	1	01
24,20	Sem Erros								
12	708001885709226	26/07/1939	F	03	150590	14/10/2021	02.04.06.002-8	1	01
55,10	Sem Erros								
13	708001885709226	26/07/1939	F	03	150590	14/10/2021	02.05.02.012-7	1	01
24,20	Sem Erros								
14	700302971512837	11/04/1977	M	03	150548	14/10/2021	02.05.02.004-6	1	01
37,95	Sem Erros								

BPAI\_REL

ERISVALDO PEREIRA DA SILVA  
 15 702008380572581 24/01/2021 M 03 150548 14/10/2021 02.05.02.005-4 1 01  
 24,20 Sem Erros  
 MARCELO CONCEICAO DOS SANTOS

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 55\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

16 708707160339596 11/04/1990 F 03 150060 14/10/2021 02.05.02.004-6 1 01  
 37,95 Sem Erros  
 ANA CLAUDIA RODRIGUES PINTO  
 17 898004613588741 07/03/2015 M 03 150060 14/10/2021 02.05.02.007-0 1 01  
 24,20 Sem Erros  
 JOAO MIGUEL ALMEIDA CASTRO  
 18 898003215955867 31/10/1975 F 03 150590 14/10/2021 02.05.02.009-7 1 01  
 24,20 Sem Erros  
 RORAIMA ROCHA DA SILVA  
 19 898003215955867 31/10/1975 F 03 150590 14/10/2021 02.05.02.005-4 1 01  
 24,20 Sem Erros  
 RORAIMA ROCHA DA SILVA  
 20 706309707595370 17/08/1980 F 03 150060 14/10/2021 02.05.02.012-7 1 01  
 24,20 Sem Erros  
 DINAIR PEREIRA DE MATOS

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 051

01 700601924682965 17/11/1945 M 03 150060 14/10/2021 02.06.01.007-9 1 01  
 97,44 Sem Erros  
 MANOEL BARBOSA DE OLIVEIRA  
 02 700504508722857 14/08/1957 M 03 150060 14/10/2021 02.06.02.003-1 1 01  
 136,41 Sem Erros  
 JOAO PEDRO DA SILVA  
 03 702606273948645 11/06/1981 F 03 150060 14/10/2021 02.06.02.003-1 1 01  
 136,41 Sem Erros  
 RAIMUNDA LENILDA BORGES MORAES  
 04 703007891964873 12/08/1982 M 03 150060 15/10/2021 02.06.01.007-9 1 02  
 97,44 Sem Erros  
 RUBENS TENORIO VITALINO  
 05 700107970029012 05/01/1984 M 03 150085 15/10/2021 02.06.03.001-0 1 01  
 138,63 Sem Erros  
 PAULO GEOVANO ALMEIDA DE OLIV  
 06 700107970029012 05/01/1984 M 03 150085 15/10/2021 02.06.03.003-7 1 01  
 138,63 Sem Erros  
 PAULO GEOVANO ALMEIDA DE OLIV  
 07 700608967522370 18/05/1982 M 03 150590 15/10/2021 02.06.01.002-8 1 01  
 101,10 Sem Erros  
 JOSE CLEI ARAGAO GUEDES  
 08 700608967522370 18/05/1982 M 03 150590 15/10/2021 02.06.01.001-0 1 01  
 86,76 Sem Erros  
 JOSE CLEI ARAGAO GUEDES  
 09 700608967522370 18/05/1982 M 03 150590 15/10/2021 02.06.01.003-6 1 01  
 86,76 Sem Erros  
 JOSE CLEI ARAGAO GUEDES  
 10 700206495414024 25/02/1972 M 03 150815 15/10/2021 02.06.01.004-4 1 01  
 86,75 Sem Erros  
 IDAILSON ALMEIDA TIGRE  
 11 706207532702466 05/05/1943 M 03 150815 15/10/2021 02.05.02.005-4 1 01  
 24,20 Sem Erros  
 WALDITO BERNARDES DE SOUZA  
 12 706707505320111 11/09/1975 M 03 150060 15/10/2021 02.06.01.001-0 1 01  
 86,76 Sem Erros  
 APARECIDO JOSE GOMES  
 13 706707505320111 11/09/1975 M 03 150060 15/10/2021 02.06.01.003-6 1 01  
 86,76 Sem Erros  
 APARECIDO JOSE GOMES  
 14 706707505320111 11/09/1975 M 03 150060 15/10/2021 02.06.01.002-8 1 01  
 101,10 Sem Erros  
 APARECIDO JOSE GOMES  
 15 700807404005482 17/06/1939 M 03 150060 15/10/2021 02.06.01.007-9 1 01

BPAI\_REL

97,44 Sem Erros  
 JOVINO ALVES PEREIRA  
 16 700208422446327 21/12/1966 F 02 150815 15/10/2021 02.06.01.001-0 1 01  
 86,76 Sem Erros  
 MARIA CONCEICAO DOS SANTOS  
 17 700208422446327 21/12/1966 F 02 150815 15/10/2021 02.06.01.003-6 1 01  
 86,76 Sem Erros  
 MARIA CONCEICAO DOS SANTOS  
 18 700208422446327 21/12/1966 F 02 150815 15/10/2021 02.06.01.002-8 1 01  
 101,10 Sem Erros  
 MARIA CONCEICAO DOS SANTOS  
 19 702807195152964 19/11/1999 M 03 150815 15/10/2021 02.06.01.007-9 1 01  
 97,44 Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 56\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

JESUS LOPES DA SILVA  
 20 898004875915286 29/09/2015 M 03 150815 15/10/2021 02.06.01.007-9 1 01  
 97,44 Sem Erros  
 JELIARDSON SIMAO DE LIMA

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 052

01 700005191606900 29/09/2015 M 03 150815 15/10/2021 02.06.01.007-9 1 01  
 97,44 Sem Erros  
 JULIANO SIMAO DE LIMA  
 02 708609007499283 15/04/1980 F 03 150060 15/10/2021 02.06.03.001-0 1 01  
 138,63 Sem Erros  
 MARIA RIBEIRO PEREIRA  
 03 708609007499283 15/04/1980 F 03 150060 15/10/2021 02.06.03.003-7 1 01  
 138,63 Sem Erros  
 MARIA RIBEIRO PEREIRA  
 04 708609007499283 15/04/1980 F 03 150060 15/10/2021 02.06.02.003-1 1 01  
 136,41 Sem Erros  
 MARIA RIBEIRO PEREIRA  
 05 709600606796773 02/10/1983 F 03 150590 15/10/2021 02.05.02.012-7 1 01  
 24,20 Sem Erros  
 IVANIA DO NASCIMENTO GOMES  
 06 701807260006973 24/11/1952 M 03 150835 15/10/2021 02.05.02.005-4 1 01  
 24,20 Sem Erros  
 PROTAZIO PEREIRA DOS SANTOS  
 07 704208521719790 26/02/1981 M 03 150815 15/10/2021 02.05.02.007-0 1 01  
 24,20 Sem Erros  
 ANTONIO JOSE PEREIRA DE SOUZA  
 08 700007912778602 04/07/1971 F 03 150085 15/10/2021 02.06.01.007-9 1 01  
 97,44 Sem Erros  
 REGIA KATIA COELHO SANTOS  
 09 700007912778602 04/07/1971 F 03 150085 15/10/2021 02.06.01.001-0 1 01  
 86,76 Sem Erros  
 REGIA KATIA COELHO SANTOS  
 10 708408789291669 31/10/1985 M 03 150780 15/10/2021 02.06.03.003-7 1 01  
 138,63 Sem Erros  
 GEORGE BARRADAS DE SOUSA  
 11 708408789291669 31/10/1985 M 03 150780 15/10/2021 02.06.03.001-0 1 01  
 138,63 Sem Erros  
 GEORGE BARRADAS DE SOUSA  
 12 700003085981009 07/12/1946 F 01 150060 15/10/2021 02.05.02.005-4 1 01  
 24,20 Sem Erros  
 MARIA DOS ANJOS MEDINO DOS SAN  
 13 700501556491050 06/10/1969 M 03 150835 15/10/2021 02.06.01.007-9 1 01  
 97,44 Sem Erros  
 REGINALDO RIBEIRO SILVA GOMES  
 14 700501556491050 06/10/1969 M 03 150835 15/10/2021 02.06.01.005-2 1 01  
 86,75 Sem Erros  
 REGINALDO RIBEIRO SILVA GOMES  
 15 705009896024753 13/11/1965 M 02 150085 15/10/2021 02.05.02.004-6 1 01  
 37,95 Sem Erros  
 EVANGELISTA DE MORAIS E SOUZA

		BPAT_REL							
16	708700155371790	13/07/1975	F	03	150060	15/10/2021	02.05.02.009-7	1	01
24,20	Sem Erros								
	IOLANDA MARINHO VASCONCELOS								
17	898004056883191	04/05/1973	F	03	150060	15/10/2021	02.05.02.009-7	1	01
24,20	Sem Erros								
	MARIA DO SOCORRO CAETANO MOURA								
18	708007863341329	15/02/1981	F	03	150060	15/10/2021	02.05.02.012-7	1	01
24,20	Sem Erros								
	ANA CELIA DE MOURA SANTOS								
19	700002930855708	22/11/1996	F	03	150060	15/10/2021	02.05.02.014-3	1	01
24,20	Sem Erros								
	LUCIVANIA PEREIRA DO NASCIMENT								
20	704605175209428	13/11/1947	M	03	150060	15/10/2021	02.06.02.003-1	1	01
136,41	Sem Erros								
	ALMIRO ALVES MONTEIRO								

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 053

01	706002841785444	30/11/1991	F	03	150060	15/10/2021	02.05.02.014-3	1	01
24,20	Sem Erros								

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 57\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

02	700309904518132	14/12/1957	F	03	150780	15/10/2021	02.06.01.001-0	1	01
86,76	Sem Erros								
	FAUSTINA FERREIRA DOS SANTOS								
03	700309904518132	14/12/1957	F	03	150780	15/10/2021	02.06.01.002-8	1	01
101,10	Sem Erros								
	FAUSTINA FERREIRA DOS SANTOS								
04	700309904518132	14/12/1957	F	03	150780	15/10/2021	02.06.01.003-6	1	01
86,76	Sem Erros								
	FAUSTINA FERREIRA DOS SANTOS								
05	708207131868246	30/09/1941	F	03	150060	15/10/2021	02.04.06.002-8	1	01
55,10	Sem Erros								
	MARIA DO SOCORRO ARAUJO DA SIL								
06	200460387300006	25/04/1987	F	03	150060	15/10/2021	02.06.02.003-1	1	01
136,41	Sem Erros								
	DAYANE SA ARAUJO								
07	898002984883413	13/03/1961	M	03	150060	16/10/2021	02.06.02.003-1	1	01
136,41	Sem Erros								
	ANIZIO DE ARAUJO UCHOA FILHO								
08	705605400098215	16/07/1995	F	03	150548	18/10/2021	02.06.01.007-9	1	01
97,44	Sem Erros								
	MARIA DO CARMO DA SILVA VIEIRA								
09	701201080473417	25/09/1973	F	03	150548	18/10/2021	02.06.03.001-0	1	01
138,63	Sem Erros								
	VANDA APARECIDA DOS REIS RIBEI								
10	701201080473417	25/09/1973	F	03	150548	18/10/2021	02.06.03.003-7	1	01
138,63	Sem Erros								
	VANDA APARECIDA DOS REIS RIBEI								
11	700001941224304	12/02/1964	F	03	150085	18/10/2021	02.06.02.003-1	1	01
136,41	Sem Erros								
	ANA LUCIA MARCOLINO DE OLIVEIR								
12	700007809755808	18/10/1979	F	03	150172	18/10/2021	02.06.01.007-9	1	01
97,44	Sem Erros								
	CRISTIANA NOVAIS DA SILVA								
13	709005825666417	22/06/1970	M	03	150060	18/10/2021	02.06.01.002-8	1	01
101,10	Sem Erros								
	GERSON SOARES DE OLIVEIRA								
14	709005825666417	22/06/1970	M	03	150060	18/10/2021	02.06.01.001-0	1	01
86,76	Sem Erros								
	GERSON SOARES DE OLIVEIRA								
15	709005825666417	22/06/1970	M	03	150060	18/10/2021	02.06.01.003-6	1	01
86,76	Sem Erros								
	GERSON SOARES DE OLIVEIRA								
16	708208119808140	05/12/1995	F	03	150445	18/10/2021	02.05.02.014-3	1	01
24,20	Sem Erros								



## BPAI\_REL

EDIELE SANTOS SOUZA  
 17 703400737464300 19/08/1994 F 03 150060 18/10/2021 02.05.02.014-3 1 01  
 24,20 Sem Erros  
 ALINE FERREIRA SOARES  
 18 704503341603118 14/05/1944 M 03 150172 18/10/2021 02.06.01.007-9 1 01  
 97,44 Sem Erros  
 PAULO GONCALVES DIAS  
 19 706002370482641 14/06/1971 F 03 150548 18/10/2021 02.06.03.003-7 1 01  
 138,63 Sem Erros  
 EDIVALDO FERREIRA LOPES  
 20 706002370482641 14/06/1971 F 03 150548 18/10/2021 02.06.03.001-0 1 01  
 138,63 Sem Erros  
 EDIVALDO FERREIRA LOPES

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 054

01 702303197676317 26/07/1966 M 03 150060 18/10/2021 02.06.03.001-0 1 01  
 138,63 Sem Erros  
 ENIVALDO ROCHA FURTADO  
 02 702303197676317 26/07/1966 M 03 150060 18/10/2021 02.06.03.003-7 1 01  
 138,63 Sem Erros  
 ENIVALDO ROCHA FURTADO  
 03 702407013101025 11/12/1939 M 03 150060 18/10/2021 02.06.02.003-1 1 01  
 136,41 Sem Erros  
 ANTONIO LUIZ ALVES  
 04 700006851536204 12/10/1969 M 01 150172 18/10/2021 02.06.03.003-7 1 01  
 138,63 Sem Erros  
 MIGUEL DE SOUZA GUARA

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 58\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021

\*\*\*\*\*  
 05 700006851536204 12/10/1969 M 01 150172 18/10/2021 02.06.03.001-0 1 01  
 138,63 Sem Erros  
 MIGUEL DE SOUZA GUARA  
 06 704608632456727 03/07/1980 M 03 150060 18/10/2021 02.05.02.004-6 1 01  
 37,95 Sem Erros  
 DAVID FELIX PERREIRA  
 07 704300522848596 09/10/2018 F 03 150060 18/10/2021 02.05.02.004-6 1 01  
 37,95 Sem Erros  
 HADASSAH PEREIRA CABRAL  
 08 708406222432464 22/08/2001 F 03 150548 18/10/2021 02.05.02.009-7 1 01  
 24,20 Sem Erros  
 THALITA GABRIELLY LIMA SILVA  
 09 708406222432464 22/08/2001 F 03 150548 18/10/2021 02.05.02.016-0 1 01  
 24,20 Sem Erros  
 THALITA GABRIELLY LIMA SILVA  
 10 702404566380324 22/08/1961 M 03 150548 18/10/2021 02.05.02.011-9 1 01  
 24,20 Sem Erros  
 GILBERTO RODRIGUES LIMA  
 11 700508150239758 05/12/1971 F 03 150548 18/10/2021 02.05.02.009-7 1 01  
 24,20 Sem Erros  
 MARIA DA PAZ MOREIRA LIMA SILV  
 12 700508150239758 05/12/1971 F 03 150548 18/10/2021 02.05.02.004-6 1 01  
 37,95 Sem Erros  
 MARIA DA PAZ MOREIRA LIMA SILV  
 13 898003996993627 04/10/1963 F 03 150548 18/10/2021 02.06.02.003-1 1 01  
 136,41 Sem Erros  
 MARIA JOSE DA SILVA LIMA  
 14 898005826108365 28/04/2016 M 01 150445 18/10/2021 02.06.01.007-9 1 01  
 97,44 Sem Erros  
 JOAO MIGUEL DE SOUSA ANDRADE  
 15 702601754781948 01/07/1991 F 03 150085 18/10/2021 02.06.03.003-7 1 01  
 138,63 Sem Erros  
 EDENEIA XAVIER DOS SANTOS  
 16 702601754781948 01/07/1991 F 03 150085 18/10/2021 02.06.03.001-0 1 01  
 138,63 Sem Erros  
 EDENEIA XAVIER DOS SANTOS  
 17 700506432614260 09/06/1973 M 03 150835 18/10/2021 02.05.02.005-4 1 01

BPAI\_REL

24,20 Sem Erros  
 ANTONIO GENIVAL FONSECA DA CRU  
 18 708400224382663 01/12/1994 F 03 150590 18/10/2021 02.05.02.009-7 1 01  
 24,20 Sem Erros  
 FRANCILENE PANTOJA DA COSTA  
 19 702801190116662 11/03/1972 F 03 150060 18/10/2021 02.04.06.002-8 1 01  
 55,10 Sem Erros  
 CLEONICE RODRIGUES  
 20 708004505776530 16/04/1964 F 03 150060 18/10/2021 02.04.06.002-8 1 01  
 55,10 Sem Erros  
 MARIA DE NAZARE DA COSTA SARME

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 055

01 701008853354391 29/09/1954 F 03 150060 19/10/2021 02.06.03.003-7 1 01  
 138,63 Sem Erros  
 MARIA EVANIR SANTOS DE SOUZA  
 02 701008853354391 29/09/1954 F 03 150060 19/10/2021 02.06.03.001-0 1 01  
 138,63 Sem Erros  
 MARIA EVANIR SANTOS DE SOUZA  
 03 709701087448990 22/09/1984 M 03 150060 19/10/2021 02.06.01.002-8 1 J11 02  
 101,10 Sem Erros  
 CLEDEMILSON MOREIRA RUFINO  
 04 700201442451222 06/06/2019 M 03 150815 19/10/2021 02.06.01.007-9 1 01  
 97,44 Sem Erros  
 ALISSON GERONIMO DE SOUZA  
 05 706507355039295 01/04/2016 M 03 150085 19/10/2021 02.06.01.007-9 1 01  
 97,44 Sem Erros  
 FELIPE JHONATTA OLIVEIRA MONTE  
 06 700408982470949 13/01/2004 F 03 150815 19/10/2021 02.06.01.001-0 1 01  
 86,76 Sem Erros  
 JESSICA SALETE ZAFFARI BARROS  
 07 700408982470949 13/01/2004 F 03 150815 19/10/2021 02.06.01.003-6 1 01  
 86,76 Sem Erros  
 JESSICA SALETE ZAFFARI BARROS  
 08 700408982470949 13/01/2004 F 03 150815 19/10/2021 02.06.03.003-7 1 01  
 138,63 Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 59\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

JESSICA SALETE ZAFFARI BARROS  
 09 700408982470949 13/01/2004 F 03 150815 19/10/2021 02.06.01.002-8 1 01  
 101,10 Sem Erros  
 JESSICA SALETE ZAFFARI BARROS  
 10 700008268032701 20/10/1969 F 03 150815 19/10/2021 02.06.02.001-5 1 01  
 86,75 Sem Erros  
 ROZILENE SILVA DO NASCIMENTO  
 11 708006857605122 13/01/2000 M 03 150815 19/10/2021 02.06.03.001-0 1 01  
 138,63 Sem Erros  
 GABRIEL ALVES MARINHO  
 12 708006857605122 13/01/2000 M 03 150815 19/10/2021 02.06.03.003-7 1 01  
 138,63 Sem Erros  
 GABRIEL ALVES MARINHO  
 13 706709523410919 25/04/1973 M 03 150815 19/10/2021 02.06.03.001-0 1 01  
 138,63 Sem Erros  
 EDIVAL PEREIRA DA SILVA  
 14 706709523410919 25/04/1973 M 03 150815 19/10/2021 02.06.01.002-8 1 01  
 101,10 Sem Erros  
 EDIVAL PEREIRA DA SILVA  
 15 706709523410919 25/04/1973 M 03 150815 19/10/2021 02.06.03.003-7 1 01  
 138,63 Sem Erros  
 EDIVAL PEREIRA DA SILVA  
 16 706009865479846 14/07/1961 M 03 150085 19/10/2021 02.06.03.003-7 1 01  
 138,63 Sem Erros  
 JOAQUIM PAULINO DA COSTA  
 17 706009865479846 14/07/1961 M 03 150085 19/10/2021 02.06.03.001-0 1 01  
 138,63 Sem Erros  
 JOAQUIM PAULINO DA COSTA

## BPAI\_REL

18 706009865479846 14/07/1961 M 03 150085 19/10/2021 02.06.01.002-8 1 01  
 101,10 Sem Erros  
 JOAQUIM PAULINO DA COSTA  
 19 703404022593100 14/07/1978 M 03 150815 19/10/2021 02.06.01.002-8 1 01  
 101,10 Sem Erros  
 ROBERTO AMORIM DOS SANTOS  
 20 707801624040610 18/01/1941 F 03 150060 19/10/2021 02.06.01.007-9 1 01  
 97,44 Sem Erros  
 MARIA PALMA AMORIM

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 056

01 702100708292895 21/10/1994 F 03 150060 19/10/2021 02.06.01.007-9 1 01  
 97,44 Sem Erros  
 SANDILA MONTEIRO TEIXEIRA  
 02 702504390909831 17/02/1961 F 03 150060 19/10/2021 02.06.01.001-0 1 01  
 86,76 Sem Erros  
 MARIA SOCORRO ARAUJO  
 03 702504390909831 17/02/1961 F 03 150060 19/10/2021 02.06.01.002-8 1 01  
 101,10 Sem Erros  
 MARIA SOCORRO ARAUJO  
 04 702405501504828 23/09/1956 M 03 150060 19/10/2021 02.06.03.003-7 1 01  
 138,63 Sem Erros  
 ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA  
 05 206667215930005 19/12/1992 F 03 150060 19/10/2021 02.06.01.007-9 1 01  
 97,44 Sem Erros  
 VANESSA ASSUNCAO DE MOURA  
 06 708606004096681 10/10/1952 F 03 150060 19/10/2021 02.06.02.003-1 1 01  
 136,41 Sem Erros  
 RIZOLEIDE ALVES DE ARAUJO  
 07 700701905527576 12/06/1944 F 03 150590 19/10/2021 02.05.02.004-6 1 01  
 37,95 Sem Erros  
 ANTONIA RIBEIRO DE JESUS  
 08 706304737086771 08/06/1980 M 03 150445 19/10/2021 02.05.02.007-0 1 01  
 24,20 Sem Erros  
 ROZEMIR BATISTA DE ARAUJO  
 09 708103644834740 18/02/1957 F 03 150548 19/10/2021 02.05.02.003-8 1 01  
 24,20 Sem Erros  
 MARLENE FREIRE SARAIVA  
 10 708103644834740 18/02/1957 F 03 150548 19/10/2021 02.04.06.002-8 1 01  
 55,10 Sem Erros  
 MARLENE FREIRE SARAIVA  
 11 708509044318980 18/09/1956 F 03 150060 19/10/2021 02.04.06.002-8 1 01  
 55,10 Sem Erros  
 MARIA SOFIA LIMA VELASCO

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 60\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

12 700002339338306 29/08/1996 F 03 150445 19/10/2021 02.05.02.014-3 1 01  
 24,20 Sem Erros  
 VANESSA COUTINHO DE SOUSA  
 13 898005895870971 14/12/1970 M 03 150548 19/10/2021 02.05.02.003-8 1 01  
 24,20 Sem Erros  
 FRANCISCO GOMES DA SILVA FILHO  
 14 708206656593648 13/08/2007 M 03 150085 19/10/2021 02.05.02.009-7 1 01  
 24,20 Sem Erros  
 JOAO AUGUSTO DE SOUZA ARAUJO  
 15 707103310754120 03/02/1987 F 03 150085 19/10/2021 02.05.02.009-7 1 01  
 24,20 Sem Erros  
 MARISVONETE ALVES LOPES  
 16 707604288641493 02/06/1992 F 03 150548 19/10/2021 02.05.02.009-7 1 01  
 24,20 Sem Erros  
 RUTHELY DOS SANTOS SOUZA  
 17 702400093694021 29/07/1956 M 03 150060 20/10/2021 02.05.02.005-4 1 01  
 24,20 Sem Erros  
 BORIS TRZECIAKI  
 18 704707747256931 21/12/1981 M 02 150835 20/10/2021 02.05.02.004-6 1 01  
 37,95 Sem Erros

## BPAI\_REL

EUCLIDES ARAGAO SOUTO  
 19 700009900573107 02/10/1941 M 03 150445 20/10/2021 02.05.02.005-4 1 01  
 24,20 Sem Erros  
 VALDIVINO MANOEL DOS SANTOS  
 20 702900554816779 07/12/1977 F 03 150815 20/10/2021 02.06.02.003-1 1 01  
 136,41 Sem Erros  
 ADELAIDE LIMA DOS ANJOS

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 057

01 700006436597004 07/10/1969 F 03 150172 20/10/2021 02.06.02.003-1 1 01  
 136,41 Sem Erros  
 LUCIA MARA MARTINS MAIA  
 02 703200672372794 12/02/1979 F 03 150548 20/10/2021 02.05.02.004-6 1 01  
 37,95 Sem Erros  
 ROSANGELA LIMA DA SILVA  
 03 702505356958737 05/06/1958 F 03 150548 20/10/2021 02.05.02.012-7 1 01  
 24,20 Sem Erros  
 HELENA DA SILVA ANDRADE  
 04 708100566492430 13/10/1969 F 03 150060 20/10/2021 02.05.02.009-7 1 01  
 24,20 Sem Erros  
 MARIA LUCILEDA DE ARAUJO  
 05 700401903465940 08/06/1976 F 03 150815 20/10/2021 02.05.02.009-7 1 01  
 24,20 Sem Erros  
 CINTIA LARANJEIRA DE ALMEIDA  
 06 704509695615220 10/11/2013 M 03 150172 20/10/2021 02.06.02.003-1 1 01  
 136,41 Sem Erros  
 LUIZ FERNANDO DOS SANTOS ROCHA  
 07 702909528038770 10/03/1962 M 01 150085 20/10/2021 02.05.02.007-0 1 01  
 24,20 Sem Erros  
 GENESIO ALVES DOS REIS  
 08 702909528038770 10/03/1962 M 01 150085 20/10/2021 02.06.03.001-0 1 01  
 138,63 Sem Erros  
 GENESIO ALVES DOS REIS  
 09 702909528038770 10/03/1962 M 01 150085 20/10/2021 02.06.03.003-7 1 01  
 138,63 Sem Erros  
 GENESIO ALVES DOS REIS  
 10 700501986529657 12/03/1973 F 03 150815 20/10/2021 02.06.01.007-9 1 01  
 97,44 Sem Erros  
 ANA MARIA DOS SANTOS  
 11 707006867853732 30/09/1955 F 03 150815 20/10/2021 02.06.03.001-0 1 01  
 138,63 Sem Erros  
 TEREZA DA SILVA PEREIRA  
 12 704208740169486 19/10/1990 F 03 150815 20/10/2021 02.06.03.001-0 1 01  
 138,63 Sem Erros  
 MARIA JOSE COSTA DA SILVA  
 13 704208740169486 19/10/1990 F 03 150815 20/10/2021 02.06.03.003-7 1 01  
 138,63 Sem Erros  
 MARIA JOSE COSTA DA SILVA  
 14 706008882553144 12/07/2000 F 03 150445 20/10/2021 02.05.02.009-7 1 01  
 24,20 Sem Erros  
 TALINE OLIVEIRA BARBOSA  
 15 706006393254045 22/06/1955 M 03 150172 20/10/2021 02.05.02.004-6 1 01  
 37,95 Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 61\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

JOAO LUIS FERREIRA  
 16 898002043971648 14/10/1999 M 03 150548 20/10/2021 02.06.03.001-0 1 01  
 138,63 Sem Erros  
 DENYS MENFREDY FERREIRA RIBEIR  
 17 898002043971648 14/10/1999 M 03 150548 20/10/2021 02.06.03.003-7 1 01  
 138,63 Sem Erros  
 DENYS MENFREDY FERREIRA RIBEIR  
 18 702100797455191 30/06/2004 F 03 150445 20/10/2021 02.06.01.003-6 1 01  
 86,76 Sem Erros  
 RAIANE TELES DOS SANTOS  
 19 702100797455191 30/06/2004 F 03 150445 20/10/2021 02.06.01.002-8 1 01

BPAI\_REL

101,10	Sem Erros	RAIANE TELES DOS SANTOS							
20		702100797455191 30/06/2004 F	03	150445	20/10/2021	02.06.01.001-0	1	01	
86,76	Sem Erros	RAIANE TELES DOS SANTOS							
COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 058									
01		702103860577670 12/07/1981 F	03	150548	20/10/2021	02.05.02.004-6	1	01	
37,95	Sem Erros	VANUZA FERNANDES LAURINDO							
02		700001076553103 14/04/1982 F	03	150445	20/10/2021	02.05.02.012-7	1	01	
24,20	Sem Erros	SOLANGE VAZ PACHECO							
03		709207202354434 14/10/1995 M	03	150445	20/10/2021	02.05.02.012-7	1	01	
24,20	Sem Erros	EDIVALDO CARVALHO DA SILVA							
04		708506319538878 22/08/1962 F	03	150060	20/10/2021	02.06.02.003-1	1	01	
136,41	Sem Erros	ANGELA MARIA ANDRADE LEANDRO							
05		708506319538878 22/08/1962 F	03	150060	20/10/2021	02.06.03.001-0	1	01	
138,63	Sem Erros	ANGELA MARIA ANDRADE LEANDRO							
06		708506319538878 22/08/1962 F	03	150060	20/10/2021	02.06.03.003-7	1	01	
138,63	Sem Erros	ANGELA MARIA ANDRADE LEANDRO							
07		700607970842266 21/05/1969 F	03	150060	20/10/2021	02.06.01.002-8	1	01	
101,10	Sem Erros	NOEME ARAUJO FONSECA							
08		700607970842266 21/05/1969 F	03	150060	20/10/2021	02.06.03.003-7	1	01	
138,63	Sem Erros	NOEME ARAUJO FONSECA							
09		709005846335614 19/09/1972 F	03	150060	20/10/2021	02.05.02.004-6	1	01	
37,95	Sem Erros	LUCINEIDE MELO DA SILVA							
10		704602164346426 01/11/1950 M	03	150060	20/10/2021	02.05.02.005-4	1	01	
24,20	Sem Erros	FRANCISCO NETO SOUSA COSTA							
11		706307752269779 21/10/1947 F	03	150060	20/10/2021	02.04.06.002-8	1	01	
55,10	Sem Erros	ALICE BORGES BRAGA							
12		702505356958737 05/06/1958 F	03	150548	20/10/2021	02.04.06.002-8	1	01	
55,10	Sem Erros	HELENA DA SILVA ANDRADE							
13		700008962968600 03/07/1974 F	03	150815	20/10/2021	02.04.06.002-8	1	01	
55,10	Sem Erros	CLEMILDES SILVA FIEL FLORES							
14		700909915246591 10/11/1985 F	03	150445	20/10/2021	02.06.03.001-0	1	R69	02
138,63	Sem Erros	ELISANGELA LOPES DO NASCIMENTO							
15		700909915246591 10/11/1985 F	03	150445	20/10/2021	02.06.03.003-7	1	R69	02
138,63	Sem Erros	ELISANGELA LOPES DO NASCIMENTO							
16		703003875303872 22/11/1983 M	03	150590	21/10/2021	02.06.02.003-1	1	01	
136,41	Sem Erros	SIVONILSON ALMEIDA MOREIRA							
17		700806443595588 08/08/1966 M	03	150085	21/10/2021	02.06.01.002-8	1	01	
101,10	Sem Erros	DOMINGOS FERREIRA DE SOUZA							
18		708601557247581 27/08/2009 F	03	150548	21/10/2021	02.06.01.007-9	1	01	
97,44	Sem Erros	MARIA CLARA SOUZA SANTOS							

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 62\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

19		898005168215655 11/11/2015 F	03	150548	21/10/2021	02.06.01.007-9	1	01	
97,44	Sem Erros	ESTER SOUSA PEREIRA							

		BPAI_REL				
20	708204669784941 16/12/1984 M	03	150815 21/10/2021 02.06.01.002-8	1	01	
101,10	Sem Erros GENICLEITON COSTA CORREIA					
COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 059						
01	898003976160484 22/02/2012 M	03	150060 21/10/2021 02.06.01.007-9	1	01	
97,44	Sem Erros ROBISON DIOGO OLIVEIRA PEREIRA					
02	702000879522187 09/04/1985 M	03	150815 21/10/2021 02.06.01.003-6	1	01	
86,76	Sem Erros GELYSON LUIZ BONIFACIO DE CAMP					
03	702000879522187 09/04/1985 M	03	150815 21/10/2021 02.06.01.001-0	1	01	
86,76	Sem Erros GELYSON LUIZ BONIFACIO DE CAMP					
04	702000879522187 09/04/1985 M	03	150815 21/10/2021 02.06.01.002-8	1	01	
101,10	Sem Erros GELYSON LUIZ BONIFACIO DE CAMP					
05	705207477053572 27/05/1981 M	01	150085 21/10/2021 02.06.01.003-6	1	01	
86,76	Sem Erros HARLAN DE LAGES FIGUEIRA PEREI					
06	705207477053572 27/05/1981 M	01	150085 21/10/2021 02.06.01.001-0	1	01	
86,76	Sem Erros HARLAN DE LAGES FIGUEIRA PEREI					
07	703404115526500 27/09/1974 F	03	150815 21/10/2021 02.06.01.007-9	1	01	
97,44	Sem Erros LUCINEIDE DAS DORES SANTOS					
08	70000601977100 03/04/1942 M	03	150780 21/10/2021 02.06.02.003-1	1	01	
136,41	Sem Erros ANTONIO LIMA DUARTE					
09	703205649054794 17/09/1980 M	03	150085 21/10/2021 02.06.03.001-0	1	01	
138,63	Sem Erros MOISES SOARES DE SOUZA					
10	703205649054794 17/09/1980 M	03	150085 21/10/2021 02.06.03.003-7	1	01	
138,63	Sem Erros MOISES SOARES DE SOUZA					
11	801434314130887 20/03/1981 M	03	150085 21/10/2021 02.06.02.001-5	1	01	
86,75	Sem Erros FABIO DOS SANTOS DIAS					
12	704607679576523 21/10/1965 F	03	150060 21/10/2021 02.06.01.002-8	1	01	
101,10	Sem Erros ISOLINA DA COSTA SILVA					
13	706909189793434 04/05/1972 M	03	150060 21/10/2021 02.06.01.002-8	1	01	
101,10	Sem Erros JOSE ROBERTO DA SILVA GALVAO					
14	709003890233617 25/03/1936 M	03	150060 21/10/2021 02.04.06.002-8	1	01	
55,10	Sem Erros PEDRO LINDOSO FARIAS					
15	706005882285546 26/04/1978 F	03	150060 21/10/2021 02.04.06.002-8	1	01	
55,10	Sem Erros RAQUEL CARDOSO PINHEIRO					
16	705000828372654 21/10/1971 F	03	150060 21/10/2021 02.04.06.002-8	1	01	
55,10	Sem Erros AILTA PINHEIRO DE ANDRADE					
17	700009556605805 12/11/2018 M	03	150445 21/10/2021 02.06.01.007-9	1	01	
97,44	Sem Erros HIAGO LIMA DA SILVA					
18	708602542745980 14/02/1944 M	03	150060 22/10/2021 02.06.01.001-0	1	01	
86,76	Sem Erros JOSE ANTONIO CUNHA					
19	700506116695752 09/06/2015 M	03	150590 22/10/2021 02.06.01.007-9	1	01	
97,44	Sem Erros PEDRO NICOLLAS FERREIRA SANTOS					
20	706404628962685 10/07/1981 F	03	150060 22/10/2021 02.06.02.003-1	1	01	
136,41	Sem Erros ELIANE DE LIMA SANTOS SOUSA					

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 060

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

## BPAT\_REL

Folha: 63\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021

\*\*\*\*\*

01	700008682933009	20/01/1964	M	03	150172	22/10/2021	02.06.03.001-0	1	01
138,63	Sem Erros								
	JOSE ITAMAR DE MORAIS								
02	700008682933009	20/01/1964	M	03	150172	22/10/2021	02.06.03.003-7	1	01
138,63	Sem Erros								
	JOSE ITAMAR DE MORAIS								
03	702000388112787	16/08/1959	M	03	150172	22/10/2021	02.06.02.003-1	1	01
136,41	Sem Erros								
	FRANCISCO ARISTIDES DA SILVA F								
04	705003611974450	04/08/2000	M	03	150445	22/10/2021	02.06.01.007-9	1	01
97,44	Sem Erros								
	HEIDER TEIXEIRA ARAUJO								
05	705104457393570	17/07/1964	F	04	150085	22/10/2021	02.06.01.007-9	1	01
97,44	Sem Erros								
	CLARICE HELENA HULLE MULLER								
06	705000419627753	10/09/1999	M	03	150445	22/10/2021	02.06.01.007-9	1	01
97,44	Sem Erros								
	ISAC COSTA MARQUES								
07	705007451893451	28/02/1938	F	03	150060	22/10/2021	02.06.02.003-1	1	01
136,41	Sem Erros								
	LUZIA VIANA DA SILVA								
08	705007499080957	24/04/1961	M	03	150060	22/10/2021	02.06.02.003-1	1	01
136,41	Sem Erros								
	HAUSLEMBERG SILVEIRA GUIMARAES								
09	898003012143159	25/09/2011	M	03	150835	22/10/2021	02.06.01.007-9	1	01
97,44	Sem Erros								
	RALFF DE JESUS DA SILVA NEVES								
10	898002027675185	27/06/1949	F	01	150060	22/10/2021	02.04.06.002-8	1	01
55,10	Sem Erros								
	ANTONIA HILDA DE MACEDO								
11	703606061008930	05/07/1966	F	03	150060	22/10/2021	02.04.06.002-8	1	01
55,10	Sem Erros								
	FATIMA DO SOCORRO SOUZA NOGUEI								
12	708208175587545	15/06/1975	M	03	150060	22/10/2021	02.06.03.003-7	1	R69 02
138,63	Sem Erros								
	ALISSON CARLOS SOUSA GOMES								
13	708208175587545	15/06/1975	M	03	150060	22/10/2021	02.06.03.001-0	1	R69 02
138,63	Sem Erros								
	ALISSON CARLOS SOUSA GOMES								
14	709001880977018	26/09/1992	M	03	150060	24/10/2021	02.06.01.007-9	1	G44 02
97,44	Sem Erros								
	RAMON MAURICIO BATISTA MIRANDA								
15	706809714759427	11/04/1988	F	03	150590	25/10/2021	02.06.01.003-6	1	01
86,76	Sem Erros								
	LENILDE PEREIRA LACERDA								
16	706809714759427	11/04/1988	F	03	150590	25/10/2021	02.06.01.002-8	1	01
101,10	Sem Erros								
	LENILDE PEREIRA LACERDA								
17	702806652261166	20/02/1978	F	03	150445	25/10/2021	02.06.02.001-5	1	01
86,75	Sem Erros								
	TEREZA DE JESUS SANTOS								
18	706704562697811	16/03/1958	M	03	150060	25/10/2021	02.06.02.003-1	1	01
136,41	Sem Erros								
	VALDIR JOSE DE SOUSA								
19	702608292475643	31/01/1981	F	03	150060	25/10/2021	02.06.01.007-9	1	01
97,44	Sem Erros								
	GISELE MORAIS DA SILVA								
20	702608727538244	15/05/1983	M	03	150835	25/10/2021	02.06.01.002-8	1	01
101,10	Sem Erros								
	BENEDITO TRINDADE DOS SANTOS								

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 061

01	708507357119675	09/09/1967	F	03	150060	25/10/2021	02.06.01.002-8	1	01
101,10	Sem Erros								
	FRANCINEIDE ALVES DA SILVA								
02	708604594457783	04/10/1981	M	03	150172	25/10/2021	02.06.02.003-1	1	01
136,41	Sem Erros								
	ROSEILTON SILVA BATISTA								
03	898004517576452	22/07/2010	F	03	150445	25/10/2021	02.06.01.007-9	1	01
97,44	Sem Erros								

## BPAI\_REL

ISABELI LUCENA DAMASCENO  
04 700206976630824 10/04/1962 M 03 150815 25/10/2021 02.06.01.002-8 1 01  
101,10 Sem Erros

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 64\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
\*\*\*\*\*

JAIR SANTANA PIEDADE  
05 898002353786792 16/04/1982 F 03 150060 25/10/2021 02.06.01.004-4 1 01  
86,75 Sem Erros  
GLECIA CILENE ARANHA DIAS DE F  
06 209380372710003 20/09/1972 M 03 150590 25/10/2021 02.06.01.007-9 1 01  
97,44 Sem Erros  
IVAN JORGE DA COSTA PERNA  
07 708402259961866 13/05/1988 F 03 150590 25/10/2021 02.06.03.003-7 1 01  
138,63 Sem Erros  
IZONETE GAMA LACERDA  
08 708402259961866 13/05/1988 F 03 150590 25/10/2021 02.06.03.001-0 1 01  
138,63 Sem Erros  
IZONETE GAMA LACERDA  
09 707607245437099 22/05/1982 M 01 150060 25/10/2021 02.06.03.003-7 1 01  
138,63 Sem Erros  
CLEVES SILVA DA CRUZ  
10 707607245437099 22/05/1982 M 01 150060 25/10/2021 02.06.03.001-0 1 01  
138,63 Sem Erros  
CLEVES SILVA DA CRUZ  
11 700500133211959 04/09/1974 F 03 150060 25/10/2021 02.06.01.007-9 1 01  
97,44 Sem Erros  
ADILZA ALVES DO NASCIMENTO  
12 702202109397410 17/11/1972 F 03 150548 25/10/2021 02.06.02.003-1 1 R69 02  
136,41 Sem Erros  
MIRIAN NONATO DA SILVA SOUSA  
13 709203258530439 16/04/1981 F 03 150060 25/10/2021 02.06.01.007-9 1 01  
97,44 Sem Erros  
JOANA DARC MACHADO DA COSTA  
14 709806002500090 23/12/1971 M 03 150548 25/10/2021 02.06.01.007-9 1 R69 02  
97,44 Sem Erros  
ALDEMIR DE SOUSA SILVA  
15 706701560753614 21/11/1964 F 01 150060 25/10/2021 02.04.06.002-8 1 01  
55,10 Sem Erros  
CELIA GONCALVES DE FREITAS GOM  
16 708902763376314 11/05/1967 F 03 150060 25/10/2021 02.04.06.002-8 1 01  
55,10 Sem Erros  
MARIA DEUSA RODRIGUES FEIO LIM  
17 702607282950542 23/09/1977 F 03 150060 25/10/2021 02.06.03.003-7 1 01  
138,63 Sem Erros  
SOLANGELA PONTES PINA LIMA  
18 702607282950542 23/09/1977 F 03 150060 25/10/2021 02.06.03.001-0 1 01  
138,63 Sem Erros  
SOLANGELA PONTES PINA LIMA  
19 705401453942299 06/02/1986 F 03 150445 25/10/2021 02.05.02.004-6 1 02  
37,95 Sem Erros  
ROSIANE FARIAS DA SILVA  
20 898003986851269 13/01/1974 M 03 150548 26/10/2021 02.06.01.007-9 1 01  
97,44 Sem Erros  
LEVIR MOTA DE SOUSA

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 062

01 707005862757335 05/02/1947 F 03 150060 26/10/2021 02.04.06.002-8 1 01  
55,10 Sem Erros  
MARIA ANETE MAIA FERREIRA  
02 700706999586479 16/07/1987 F 01 150060 26/10/2021 02.06.02.003-1 1 01  
136,41 Sem Erros  
AMANDA JESSICA MAIA PEREIRA  
03 708309718297860 29/07/1966 F 03 150060 26/10/2021 02.04.06.002-8 1 01  
55,10 Sem Erros  
MARIA RAIMUNDA TELES NUNES  
04 701203013937719 23/12/1970 M 03 150060 26/10/2021 02.04.06.002-8 1 01



## BPAI\_REL

55,10 Sem Erros  
 ANTONIO DE FREITAS MOTA  
 05 700507946525354 20/09/1965 F 03 150060 26/10/2021 02.04.06.002-8 1 01

55,10 Sem Erros  
 ROSEMARY DE SOUSA  
 06 706202053777860 19/01/1987 F 03 150060 27/10/2021 02.06.02.003-1 1 01

136,41 Sem Erros  
 DANILA ARAUJO DE SOUZA  
 07 704100249977350 19/02/1964 F 03 150060 27/10/2021 02.04.06.002-8 1 01

55,10 Sem Erros  
 CASSIA FERREIRA DA SILVA

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 65\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

08 704608639166724 29/10/1955 F 03 150060 27/10/2021 02.04.06.002-8 1 01

55,10 Sem Erros  
 MARIA DO SOCORRO SILVA DOS SAN  
 09 700701997297270 06/06/1987 F 03 150060 27/10/2021 02.06.01.007-9 1 R53 02

97,44 Sem Erros  
 EDILEIA DOS ANJOS SILVA  
 10 702608232390048 14/12/1963 F 03 150060 28/10/2021 02.06.02.003-1 1 01

136,41 Sem Erros  
 LINDALVA DOS SANTOS VELOSO  
 11 206534525560018 14/10/1979 M 03 150060 28/10/2021 02.06.02.003-1 1 01

136,41 Sem Erros  
 ELIZANGELO RODRIGUES CAMBUI  
 12 709604632678271 15/07/1961 F 03 150060 28/10/2021 02.04.06.002-8 1 01

55,10 Sem Erros  
 MARIA DE NAZARE DA SILVA SIQUE  
 13 705808480047931 22/11/1959 F 03 150060 28/10/2021 02.04.06.002-8 1 01

55,10 Sem Erros  
 CARMELINA DA SILVA LAGO  
 14 700001877465202 30/05/1967 F 03 150590 28/10/2021 02.04.06.002-8 1 01

55,10 Sem Erros  
 FERNANDA LACERDA LOUREIRO  
 15 206857433000008 07/02/1953 F 03 150060 28/10/2021 02.06.02.003-1 1 01

136,41 Sem Erros  
 TAMAR DOS SANTOS SOUZA  
 16 709804044147699 21/06/1963 M 03 150548 29/10/2021 02.06.01.007-9 1 01

97,44 Sem Erros  
 ALDENIR FREITAS DO NASCIMENTO  
 17 706401622557085 24/07/1991 M 03 150060 29/10/2021 02.06.02.003-1 1 01

136,41 Sem Erros  
 JEFFERSON PEREIRA DA SILVA  
 18 898000991982896 22/07/2002 F 03 150060 29/10/2021 02.06.01.002-8 1 01

101,10 Sem Erros  
 MELLISSA LEITE DO NASCIMENTO  
 19 708709194952896 05/07/1971 F 03 150060 29/10/2021 02.06.01.005-2 1 01

86,75 Sem Erros  
 CLAUDIA GOMES DE MOURA  
 20 898000756732656 04/08/2003 M 03 150060 29/10/2021 02.06.03.002-9 1 01

86,75 Sem Erros  
 GENAILSON PENHA DE OLIVEIRA

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 063

01 701302644965330 23/08/1995 F 03 150060 29/10/2021 02.06.01.007-9 1 R69 02

97,44 Sem Erros  
 RAQUELINE DA SILVA DIAS  
 02 206669369560005 11/11/1954 F 03 150445 29/10/2021 02.04.06.002-8 1 01

55,10 Sem Erros  
 ANDRELINA DE AMARAL ARAUJO  
 03 708003800493527 04/07/1933 M 03 150060 29/10/2021 02.04.06.002-8 1 01

55,10 Sem Erros  
 LEONEL PEREIRA DE OLIVEIRA  
 04 703405866187200 03/02/1960 F 01 150060 29/10/2021 02.04.06.002-8 1 01

55,10 Sem Erros  
 JACIRA SCHERER DA COSTA

BPAI\_REL

05	702407058219327	29/04/1967	F	03	150445	29/10/2021	02.04.06.002-8	1	01
55,10	Sem Erros								
	ANA MARIA MELO DE OLIVEIRA								
06	705001226924951	07/09/1958	F	03	150815	29/10/2021	02.06.01.007-9	1	02
97,44	Sem Erros								
	MARIA ILZA RODRIGUES DE SOUZA								
07	704000357760864	26/12/1981	F	01	150060	30/10/2021	02.06.01.007-9	1	J11 02
97,44	Sem Erros								
	FRANCINALVA ALVAREZ DE SOUSA								
08	706204523407063	16/09/1965	M	03	150060	31/10/2021	02.06.03.003-7	1	Z00 02
138,63	Sem Erros								
	EDSON FERNANDES DOS SANTOS								
09	706204523407063	16/09/1965	M	03	150060	31/10/2021	02.06.01.002-8	1	Z00 02
101,10	Sem Erros								
	EDSON FERNANDES DOS SANTOS								
10	706204523407063	16/09/1965	M	03	150060	31/10/2021	02.06.02.003-1	1	Z00 02
136,41	Sem Erros								
	EDSON FERNANDES DOS SANTOS								
11	706204523407063	16/09/1965	M	03	150060	31/10/2021	02.06.03.001-0	1	Z00 02
138,63	Sem Erros								

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 66\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

	EDSON FERNANDES DOS SANTOS								
12	706204523407063	16/09/1965	M	03	150060	31/10/2021	02.06.01.003-6	1	Z00 02
86,76	Sem Erros								
	EDSON FERNANDES DOS SANTOS								

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 67\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

FORMALIZACAO ----- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -  
 RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :  
 Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica  
 Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Folha: 68\*\*\*\*\*Versao: 02.92  
 MS/SAS/DATASUS/BPA SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Data Comp  
 08/11/2021 RELATORIO DE BPA INDIVIDUALIZADO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

CNES : 5597501

CNS PROFISSIONAL 980016284983447 CBO : 223605

COMPETENCIA : 10/2021 FOLHA : 002

	SQ	CNS PACIENTE/NOME	DT.NASC	SEXO	RACA	MUNIC.	DT.ATEND.	PROCEDIMENTO	QTD.	CID.	CA.
	PREVIA SITUACAO										
01	700005702866708	01/11/1974	F	03	150060	15/09/2021	03.02.04.002-1	11	J960	02	
51,37	Sem Erros										
	MARCIMONE ROSEMBERG DOS SANTOS										
02	700005702866708	01/11/1974	F	03	150060	02/10/2021	03.02.04.002-1	6	J960	02	
28,02	Sem Erros										
	MARCIMONE ROSEMBERG DOS SANTOS										
03	709807061991594	05/07/1986	M	03	150085	02/10/2021	03.02.04.002-1	3	J960	02	
14,01	Sem Erros										
	BELFRANCIS MOREIRA DA SILVA										
04	705107835010040	24/10/1930	M	03	150060	15/09/2021	03.02.04.002-1	16	J960	02	
74,72	Sem Erros										
	MANOEL CAMILO GOMES DIAS										



3,38 Sem Erros  
MARIZETE VAZ PIMENTEL

TOTAL DO CNES :

96.290,22

FORMALIZACAO -----	Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -	
RESP.UNIDADE :	RESP.GESTOR MUNICIPAL :	RESP.GESTOR ESTADUAL :
Carimbo      Rubrica	Carimbo      Rubrica	Carimbo      Rubrica
Data:___/___/___	Data:___/___/___	Data:___/___/___



Douglas Lopes da Silva  
Supervisor de Faturamento  
HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DA TRANSAMAZONIA



Alisson Gomes  
Diretor Adm. Financeiro  
CRA. 6 0143  
H.R.PT

1371

- RELATÓRIO DE CONTROLE DE REMESSA

ORGÃO RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO

SISCAN

NOME: HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DA TRANSAMAZONICA

SIGLA: 5597501 *Douglas Lopes da Silva*

CGC/CPF: null *Supervisor de Faturamento*  
HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DA TRANSAMAZONICA

Carimbo e Assinatura: \_\_\_\_\_

SECRETARIA DE SAÚDE DESTINO DOS B.P.A.(s)

NOME: Coordenação Estadual PA

ORGÃO (M)UNICIPAL OU (E)STADUAL : E

Sector de Recebimento: \_\_\_\_\_

Data : \_ / \_ / \_

Carimbo e Assinatura: \_\_\_\_\_

*Alisson Gomes*  
Diretor Adm. Financeiro  
CRA: 6.0143  
H.R.PT

ARQUIVO DE BPA(S) GERADO

NOME: PA5597501PA21

REGISTROS GRAVADOS: 122

BPA(S):

- Registros faturáveis: 121

- Registros não faturáveis: 1

CAMPO DE CONTROLE :1371

MAMA - CITOPATOLOGIAS: 0

MAMA - HISTOPATOLOGIAS: 0

MAMA - MAMOGRAFIA: 120

COLO - CITOPATOLOGIAS: 0

COLO - HISTOPATOLOGIAS: 1

(ENCAMINHAR ESTE RELATÓRIO JUNTAMENTE COM O ARQUIVO DO BPA GERADO)

...0340

01#C8562021100001210000041371HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DA T55975005054929000117Coordenação EstadualPA E			
03559750120210998001628071970222514820210921700010203020081704501332567412F150085N84104300000101	SCNMARIA DE FATIMA RIBEIRO SILVA	1978091704	0101210001
68365000697SURUBIM	RAM CASTANS/N	ZONA RURAL	9491000000
03559750120210998001628304326222532020210604700010204030188700902915079796F150060	SCNMARIA DE JESUS FELIX SERRA	1954100704	010121012
68375320081JOAO COELHO	1953	BRASILIA	9335152297
03559750120210998001628304326222532020210629700020204030188709200204396839F150060	SCNMARIA DELZINA DE SOUZA BEZERRA	1968101303	010121012
68371970081ALECRIN	774	SAO JOAQUIM	93991358730
03559750120210998001628304326222532020210802700030204030188708907752803814F150590	SCNPAULA GONCALVES DA SILVA	1971092104	010121012
68330000739LAURO SODRE	428	CENTRO	9391796474
03559750120210998001628304326222532020210831700040204030188708504512331080F150835	SCNANTONIA DE SOUSA ARAUJO	1978092704	010121012
68383000045PAK SAMBA	S/N	PAKSAMBA	9335211314
03559750120210998001628304326222532020210726700050204030188705202495539177F150060	SCNMARIA LUZINETE DUARTE DE SOUSA	1959033003	010121012
68375050081OSÓRIO DE FREITAS	2193	BRASÍLIA	93991442896
03559750120210998001628304326222532020210629700060204030188700808904990081F150060	SCNMARIA DO SOCORRO OLIVEIRA	1966021603	010121012
68373500082SAO FRANCISCO KM 29	S/N	ZONA RURAL	93992047777
03559750120210998001628304326222532020210924700070204030188701003838039699F150172	SCNMARIA VANDERLEIA DA SILVA PEIX	1966121299	010121012
68140000081VICINAL	MARANHENSES/N	ZONA RURAL	9335141555
03559750120210998001628304326222532020210805700080204030188709604666236670F150815	SCNVANUSA DA SILVA MACEDO	1962020203	010121012
68140000081NOBERTO POOLMEIA	S/N	TUCURUI	9335321048
03559750120210998001628304326222532020210928700090204030188703409242855311F150445	SCNFRANCISCA DE SOUSA DA SILVA	1969091103	010121012
68145000094TANCREDO NEVES	118	VILA NOVA	6133152425
03559750120210998001628304326222532020210804700100204030188706005810294743F150815	SCNMARIA JUCILENE ALMEIDA DA SILV	1972082503	010121012
68140000090TRANSAMAZONICA KM	S/N	ZONA RUARAL	9335321366
03559750120210998001628304326222532020210722700110204030030700506774797954F150835	SCNELIENNE DE OLIVEIRA MACEDO	1978060103	010121012
68383000082KM 45	S/N	ZONA RURAL	96991454081
03559750120210998001628304326222532020210725700120204030188707807658575113F150060	SCNMARIA CECILIA DA SILVA SIMOES	1970060904	010121012
68377055081SF-07	2953	MUTIRÃO	93991102640
03559750120210998001628304326222532020210928700130204030188700902987312497F150445	SCNGERCINA COSTA GOMES	1971082803	010121012
68145000090BR 230 KM 116 FAIXA	S/N	ZONA RURAL	9391275136
03559750120210998001628304326222532020210920700140204030188700207954508121F150590	SCNMODESTA MESQUITA PEREIRA	1965060504	010121012
68330000079RAIMUNDO FRANCISCO DE JESUS	1601	CABANAGEM	6133152425
03559750120210998001628304326222532020210805700150204030188700003085981009F150060	SCNMARIA DOS ANJOS MEDINO DOS SAN	1946120703	010121012
68377490081UM	297	APARECIDA	9335152184
03559750120210998001628304326222532020210705700160204030188702001379524181F150060	SCNMARIA APARECIDA OLIVEIRA DAS N	1960121102	010121012
68372560081PEDRO HENRIQUE MAUAD	3823	JARDIM INDEPENDENTE II	93991514506
03559750120210998001628304326222532020210803700170204030188700706994195978F150815	SCNELIANE DE AGUIAR	1974072201	010121012
68140000081MARQUES DE TAMANDARE	210	CENTRO	93991185481
03559750120211098001628304326222532020210315700010204030188702900552015671F150060			05000000101

## PA5597501PA21

SCNFRANCISCA DA SILVA LIRA	1970081303	010121012			93991015114
68371970081RAIMUNDO LOBATO		1107 DOM LORENÇO			
03559750120211098001628304326222532020210902700020204030030705607441102618F150310					04600000201
SCNLUCIA GONCALVES	1975062903	010121012			
68300000082GRANDE		S/N ZONA RURAL			9137981899
03559750120211098001628304326222532020210920700030204030188708909731021916F150815					07700000101
SCNYOLANDA MARIA VAGERMACHER	1944051101	010121012			
68140000021SITIO BOA VISTA		S/N KM TRAVESSAO ZERO			9391716595
03559750120211098001628304326222532020201015700040204030188704006193390070F150060					05700000101
SCNCLAUCINEIDE ARANHA DIAS	1963071003	010121012			
68371616081LUCIMAR LIMA DE SOUSA		1181 NOVA ALTAMIRA			93981895196
03559750120211098001628304326222532020210822700050204030188700004921837109F150815					04600000101
SCNSANDRA MARTINS MORAIS	1975042803	010121012			
68140000021KM 200 NORTE		S/N ZONA RURAL			93992168742
03559750120211098001628304326222532020210929700060204030188706504382957698F150590					06600000101
SCNMAXIONILA FROZ DUARTE	1954123199	010121012			
68330000081ARTHUR SILVA		CASA S/N PRAIAO			93937931192
03559750120211098001628304326222532020210923700070204030188700501171137052F292530					06900000101
SCNMARIA DOMINGAS SOARES	1952051903	010121012			
45810000081FREI COIMBRA		CASA 583 MERCADO DO POVO			7388178371
03559750120211098001628304326222532020210903700080204030188706906119627338F150172					05100000101
SCNFRANCINEIDE DAMIAO DA SILVA	1970052103	010121012			
68148000081SAO PAULO		CASA 415 CIDADE NOVA			93991243951
03559750120211098001628304326222532020211015700090204030188700205447894622F150445					07800000101
SCNANTONIA DE FRANCA DUTRA	1942102404	010121012			
68145000094TANCREDO NEVES		S/N VILA NOVA			93991020094
03559750120211098001628304326222532020210923700100204030188700905958777897F150815					04400000101
SCNVALDIRENE VAGERMACHER	1977021201	010121012			
68140000021KM 140 ZERO		6 KM DA FAS/N ZONA RURAL			93991557459
03559750120211098001628304326222532020210702700110204030188705706448170730F150060					05400000101
SCNMARIA ELIANE DE SOUSA	1967052703	010121012			
68371000081PROFESSOR UBIRAJARA		20 AIRTON SENA II			93991352941
03559750120211098001628304326222532020210923700120204030188708106588226437F150548					05000000101
SCNODINEIA CUIMAR DA CONCEICAO	1970121203	010121012			
68485000090TRASAMAZONICA		S/N NOVO HORIZONTE			9137511394
03559750120211098001628304326222532020210927700130204030188704500621717420F150548					07300000101
SCNNAZINHA MARIA SILVA PEREIRA	1948031203	010121012			
68485000081BOM SUSSEGO		10 ALTO BONITO			9137981914
03559750120211098001628304326222532020210820700140204030030700002142929405F150780					05200000201
SCNLUCILENE LEOCADIO DA SILVA	1969071804	010121012			
68360000081TREZE DE MAIO		874 LINHARES			9391192418
03559750120211098001628304326222532020210928700150204030188707602286374097F150548					04000000101
SCNDARLENE DE SOUZA SILVA	1981060304	010121012			
68485000031ADAO KM		SÃO VICENTS/N ZONA RURAL			9199280143
03559750120211098001628304326222532020210727700160204030188708609070988385F150060					06200000101
SCNELZANIRA BARBOSA DE QUEIROZ	1958102603	010121012			
68371163008DJALMA DUTRA 1307/1833		12 CENTRO			93988159048
03559750120211098001628304326222532020211006700170204030188700006238060004F150060					06000000101
SCNMARIA ANTONIA CHIPAIA CURUAIA	19610612050248010121012				
68372470081ARISTIDES MARTINS		445 JARDIM INDEPENDENTE II			93991554964
03559750120211098001628304326222532020211005700180204030188700006144929104F150445					06400000101
SCNFRANCISCA SOUSA DA SILVA	1956100803	010121012			
68145000021KM 105 NORTE		S/N ZONA RURAL			6133152425
03559750120211098001628304326222532020210818700190204030188708701178494695F150172					04500000101
SCNHOZANA DE SOUSA SAMPAIO	1976042701	010121012			
68140000094DE DEZEMBRO		1458 CENTRO			

## PA5597501PA21

03559750120211098001628304326222532020211008700200204030188703209698805890F150172	05700000101
SCNELZONIA DE OLIVEIRA 1964071104 010121012	
68140000021CARLOS PENA FILHO AGROVILA S/N ZONA RURAL	93991871050
03559750120211098001628304326222532020210524700210204030188704308563137497F150060	05700000101
SCNMARIA SANDRA ARANHA DA COSTA 1963112604 010121012	
68373500008BELO HORIZONTE 1515 CENTRO	93991480045
03559750120211098001628304326222532020190108700220204030188700001456372704F150780	03500000101
SCNFERNANDA NUNES BEZERRA 1983050703 010121012	
68360000081CASA 1003 LINHARES	93991782337
03559750120211098001628304326222532020211001700230204030188708000325101329F150060	05500000101
SCNMARIA ELIZETH SOUSA DA SILVA 1966022703 010121012	
68371030081CORONEL JOSE PORFIRIO 2/1841 2256 CENTRO	93991267574
03559750120211098001628304326222532020210914700240204030188708505371832470F150085	06100000101
SCNMARIA JOSE NUNES PEREIRA 1959110404 010121012	
68365000039TRAVESSA FLAMINGO S/N ZONA RURAL	9335154990
03559750120211098001628304326222532020211005700250204030188704202223667681F150060	07400000101
SCNPEDRA BARBOSA DE MORAIS JESUS 1947062901 010121012	
68375120100PEDRO ACACIO 161 BRASILIA	93991811134
03559750120211098001628304326222532020211005700260204030188704609158833724F150548	05100000101
SCNVERA LUCIA DE CARVALHO VALADAR1970062603 010121012	
68485000081SAO FELIX S/N JARDIM CENTRAL	9137981899
03559750120211098001628304326222532020211007700270204030188701800244300971F150085	05400000101
SCNMARIA DAS DORES DE SOUZA ALVES1967010403 010121012	
68365000039TRANSAMAZONICA KM 75 ZONA RURAL	93993052946
03559750120211098001628304326222532020210621700280204030188700103947056218F150060	05000000101
SCNMARIA BENILDE DOS SANTOS NASCI1971050604 010121012	
68371000081A QD143 S/N BURITI	93991284985
03559750120211098001628304326222532020210312700290204030188705207466371772F150060	05100000101
SCNILDA DE SOUZA GOMES 1969122004 010121012	
6837197008101 2582 MUTIRAO	93991887319
03559750120211098001628304326222532020211011700300204030188702908523814577F150590	05500000101
SCNMARIA ELINEUSA RODRIGUES TORRE1966062503 010121012	
68330000100LAURO SANDRE 738 CABANAGEM	93984045074
03559750120211098001628304326222532020210811700310204030188702405032790726F150060	05400000101
SCNMARLENE DE ALMEIDA BRAGA 1966082903 010121012	
683774200015EIS 52 APARECIDA	9391482755
03559750120211098001628304326222532020210518700320204030030707401031128873F150172	05000000201
SCNMARIA ROSELY SANTOS LOPES 1971022303 010121012	
6814800010014 DE JUNHO CASA 615 TORRE	93991020240
03559750120211098001628304326222532020210901700330204030188703402268044500F150085	05000000101
SCNIVANILDA DE FARIAS CONCEICAO 1970110803 010121012	
68365000670VICINAL FLAMINGO SUL KM 80 CASA S/N ZONA RURAL	9335152297
03559750120211098001628304326222532020211007700340204030188709208257180633F150060	05600000101
SCNRAIMUNDA JOSEFA ASSIS DA SILVA1965020703 010121012	
68372500081COMANDANTE ADAO 3617 JARDIM INDEPENDENTE II	93991390620
03559750120211098001628304326222532020210804700350204030188700405454067343F150172	06300000101
SCNMARLENE SANTOS FERREIRA 1957091704 010121012	
68148000021VIC 12 KM 40 S/N ZONA RURAL	9391352167
03559750120211098001628304326222532020210705700360204030188703208610133092F150835	04900000101
SCNDILZANIRA AMORIM DE CASTRO 1972061603 010121012	
68383000100PADRE JOAO 300 CENTRO	9391720716
03559750120211098001628304326222532020210511700370204030188700000202052200F150060	04500000101
SCNCIRLENE CARDOSO PEREIRA 1975082704 010121012	
68371970100DEOCLIDES DE ALMEIDA 203 BRASILIA	93991556437
03559750120211098001628304326222532020210923700380204030188702100779654498F150815	05200000101
SCNMARIA SOLIMAR DA SILVA 1969011604 010121012	
68140000081TANCREDO NEVES 24 BAIXADA	



## PA5597501PA21

03559750120211098001628304326222532020211005700390204030188702606707967741F150172	04600000101
SCNROZENILDA CONCEICAO DOS SANTOS1975053102 010121012	
68148000021KM 55 VIC 19 LOTE S/N ZONA RURAL	9391519813
03559750120211098001628304326222532020210429700400204030188708707165179597F150835	05300000101
SCNLUCIA AUGUSTA DE CASTILHO 1968042903 010121012	
68383000100MARTINS TIRADENTES CS ALUGADAS/N CENTRO	93991741932
03559750120211098001628304326222532020211001700410204030030703008818099778F150172	06200000201
SCNAILTA DOS SANTOS AGUIAR 1959020801 010121012	
68148000021AGROVILA PENA FILHO CACAULÁDIAS/N ZONA RURAL	9391390891
03559750120211098001628304326222532020210622700420204030188705704430166330F150060	05900000101
SCNFRANCINETE VIANA BARROS 1961082303 010121012	
68377395081ABEL FIGUEIREDO 1462 APARECIDA	93992120735
03559750120211098001628304326222532020210526700430204030188703608033156736F150060	06300000101
SCNDEUZINEIDE SOUSA EVANGELISTA 1957061804 010121012	
68371000081COMANDANTE ADAO 3757 JD IND II	93981190218
03559750120211098001628304326222532020211013700440204030188702600769496046F150060	05300000101
SCNANA CLAUDIA DE MENEZES MONTELE1968010903 010121012	
68371970100PEDRO GOMES 785 S/N CENTRO	93981155435
03559750120211098001628304326222532020210628700450204030188708601545940589F150060	05900000101
SCNMARIA LINDALVA ALMEIDA DE SOUZ1961092403 010121012	
68371000081QUATRO 680 APARECIDA	93991397712
03559750120211098001628304326222532020210601700460204030188702000888389982F150060	04000000101
SCNROSANGELA SILVA DE OLIVEIRA 1980111103 010121012	
68371000081LUIZ NE DA SILVA CASA 2001 SUDAM UM	93991442148
03559750120211098001628304326222532020211008700470204030188701807264862971F150172	05600000101
SCNLINICE RAMOS DE LIMA 1965041502 010121012	
68140000021AGROVILA CARLOS PENA FILHO S/N ZONA RURAL	93991367094
03559750120211098001628304326222532020211001700480204030188704603664986123F150060	05800000101
SCNNEIDE MARIA CAMBUI EUZEBIO 1963051504 010121012	
68372606081JOAO BESOURO 3487 JARDIM DO SOL	6133152425
03559750120211098001628304326222532020210922700490204030188705001429351654F150815	06800000101
SCNMARIA DOS SANTOS 1953083101 010121012	
68140000090TRANSAMAZONICA KM 190 BELA VISTAS/N ZONA RURAL	93992020818
03559750120211098001628304326222532020210923700500204030188705001845570656F150060	05700000101
SCNSATURNINA DE JESUS FEITOSA 1964062903 010121012	
68373400081SAO SEBASTIAO 3884 JARDIM INDEPENDENTE I	93991274561
03559750120211098001628304326222532020211004700510204030188700502102204553F150060	04900000101
SCNLUCILENE ARAUJO ANTUNES 1972070101 010121012	
68371970100RAIMUNDO ALVES 4070 JARDIM INDEP II	93991713293
03559750120211098001628304326222532020210524700520204030188706402104247683F150060	06400000101
SCNLUCIA DE FATIMA ACACIO DA SILV1956120203 010121012	
68371000081LUMBELINO DE OLIVEIRA 1213 INDEPENDENTE I	93991818247
03559750120211098001628304326222532020210929700530204030188700907911477694F150060	04900000101
SCNMARIA ANTONIA DE LIMA MEDEIROS1971100603 010121012	
68370000090MAGALHES BARATA S/N JARDIM INDEPENDENTE II	9335155888
03559750120211098001628304326222532020210608700540204030188705607476665813F150060	04100000101
SCNFRANCISCA DA SILVA ALVES 1980040203 010121012	
68374274008PERIMETRAL 2523/99999 2865 SUDAM II	93991569713
03559750120211098001628304326222532020210823700550204030030700701970795679F150085	03900000201
SCNMARIA EUNICE SOUZA DA SILVA 1982081203 010121012	
6836500008102 S/N IMPERATRIZ	94992338801
03559750120211098001628304326222532020211004700560204030188700508150239758F150548	04900000101
SCNMARIA DA PAZ MOREIRA LIMA SILV1971120503 010121012	
68485000008BERNARDO SIAO CASA 91 SAO FRANCISCO	91993444604
03559750120211098001628304326222532020210902700570204030188709207237450839F150060	05000000101
SCNMARIA FRANCISCA DE CARVALHO BA1971061002 010121012	

	PA5597501PA21	
6837197007403	4385 IND I	93991255503
03559750120211098001628304326222532020210928700580204030030701109330513680F150060	SCNFRANCINEIDE DE MIRANDA ARAUJO 1967062603 010121012	05400000201
68377320081DA PAZ	369 BOA ESPERANCA	93991984765
03559750120211098001628304326222532020210804700590204030188700606906564764F150172	SCNIVANETE CARDOSO DE OLIVEIRA 1975111303 010121012	04500000101
68148000021KM 30 PIONEIRA	LOTE S/N ZONA RURAL	93991197096
03559750120211098001628304326222532020211011700600204030188700203911274427F150172	SCNROSIMERY MARTINS DE SOUZA 1975072704 010121012	04600000101
68140000081JOSE ANCHIETA	1126 CENTRO	9391717970
03559750120211098001628304326222532020210826700610204030188707802660462814F210315	SCNMARIA PASTORA BATISTA ESCORCIA1961011503 010121012	06000000101
65288000081ANGELIN	S/N CENTRO	6133152425
03559750120211098001628304326222532020210903700620204030188700000216397108F150060	SCNRAIMUNDA DE SOUZA FIGUEREDO 1969062503 010121012	05200000101
68371000008BRIGADEIRO EDUARDO GOMES	3132 ESPLANADA DO XINGU	93992403284
03559750120211098001628304326222532020211003700630204030188707004836322636F150619	SCNAURILUCIA DE OLIVEIRA SOUZA 1969040701 010121012	05200000101
68165000081TOCANTINS	ACS ELIANE19 AEROPORTO	93991958069
03559750120211098001628304326222532020191023700640204030188702105721451599F150060	SCNMARIA JOSE AMARAL DE ARAUJO 1966092303 010121012	05300000101
68373350031SUL KM 115	MEDICILANDS/N ZONA RURAL	93991590661
03559750120211098001628304326222532020211008700650204030188700507141805850F150172	SCNMARIA ALVES DA SILVA 1956070603 010121012	06500000101
68148000021KM 40	S/N ZONA RURAL	9391261852
03559750120211098001628304326222532020210917700660204030188706305724856876F150835	SCNMARIA JOSE COSTA DOS SANTOS 1966022204 010121012	05500000101
68383000472TRAVERSA MARTIR TIRADENTES	619 CENTRO	
03559750120211098001628304326222532020211015700670204030188700004805112802F150172	SCNGEIZA NASCIMENTO BARROS 1966092104 010121012	05500000101
68140000088ACRIANO	S/N ZONA RURAL	6133152425
03559750120211098001628304326222532020211013700680204030188706201063595667F150172	SCNMARIA CARDOSO PEREIRA 1967042204 010121012	05400000101
6814800008101 DE JANEIRO	404 DA TORRE	9391834526
03559750120211098001628304326222532020210923700690204030188708009872000026F150060	SCNAURA LUCILA DA SILVA BARBOSA 1970082004 010121012	05100000101
68375392004ERICK MARCIO	11 LIBERDADE	93992163539
03559750120211098001628304326222532020210913700700204030188706300724582674F150060	SCNFRANCISCA RODRIGUES VERAS 1975031003 010121012	04600000101
68370000081ALECIA ORLANDINA	1284 NOVA ALTAMIRA	9391266291
03559750120211098001628304326222532020211008700710204030188704202756489781F150172	SCNEUNICE ROSA DE SOUSA 1961102903 010121012	05900000101
68148000021KM 40 AGROVILA CARLOS PENA FIL	S/N ZONA RURAL	93991212956
03559750120211098001628304326222532020211008700720204030188700509197348759F150172	SCNMARIA JOSE DA SILVA ROSA VALEN1957031903 010121012	06400000101
68148000021KM 40	AGROVILA S/N ZONA RURAL	93991425786
03559750120211098001628304326222532020201027700730204030188704208708311981F150060	SCNMARIA ROSILENE DE OLIVEIRA TEI1974021603 010121012	04600000101
68377863081SF-09	2593 MUTIRAO	93991276657
03559750120211098001628304326222532020210503700740204030188703109867975160F150060	SCNRAIMUNDA CARVALHO DE LIMA 1958123003 010121012	06200000101
68371292081INTENDENTE FLORIANO 1845/2006	1940 SUDAM I	93991620169
03559750120211098001628304326222532020210914700750204030030700001724025109F150815	SCNCLECIA GOMES DA SILVA BARROS 1980052104 010121012	04100000201
68140000021201	S/N RURAL	93991991934
03559750120211098001628304326222532020210817700760204030188700406432823545F150060		05800000101

		PA5597501PA21		
68371970004	SCNMARIA OCILA MONTEIRO SILVA	1963032902	010121012	93991266204
	SÃO JOÃO		1173 JARDIM INDEPEND I	
03559750120211098001628304326222532020210826700770204030030706805794885927F150085	SCNRAIANE SILVA DE SOUZA	1991091702	010121012	02900000201
68365000082	MATA PRETA		S/N MATA PRETA	91992457863
03559750120211098001628304326222532020211005700780204030188700206496105424F150172	SCNEDNEYDE SOARES SANTOS	1969121299	010121012	05100000101
68148000081	RUA PRESIDENTE MEDICI		1436 CENTRO	93991415254
03559750120211098001628304326222532020210820700790204030188705006480940550F150060	SCNMARIA SALETE CRUZ DE SOUZA	1958022103	010121012	06300000101
68371000081	CORONEL JOSE PORFIRIO		ILVANIR DES/N CENTRO	93991174448
03559750120211098001628304326222532020211006700800204030188702400031372829F150445	SCNESTER DA CRUZ VIEIRA	1968091803	010121012	05300000101
68145000021	SAO MIGUEL ARCANJO		ZONA RURALS/N ZONA RURAL	6133152425
03559750120211098001628304326222532020211008700810204030188705007625368950F150172	SCNJUDITH DA SILVA LEITE	1971061501	010121012	05000000101
68140000021	VICINAL 12		LOTE S/N ZONA RURAL	93991447975
03559750120211098001628304326222532020211008700820204030188700401754549250F150172	SCNMARIA FERREIRA PEREIRA	1954090101	010121012	06700000101
68140000100	DE JUNHO		761 CENTRO	
03559750120211098001628304326222532020210922700830204030188700601997944161F150172	SCNEUZA PEREIRA DA SILVA	1964080603	010121012	05700000101
68148000081	CURITIBA		CASA 120 CENTRO	93991010417
03559750120211098001628304326222532020210715700840204030188701003853039297F150060	SCNEVA ARAUJO DOS SANTOS	1965010801	010121012	05600000101
68375225081	CORONEL JOSE PORFIRIO 3456/999		3574 JARDIM INDEPENDENTE II	93991872238
03559750120211098001628304326222532020211008700850204030188705006802320350F150060	SCNPARECIDA DANIZETE FERREIRA BOR1974042402		010121012	04700000101
68145000100	PEDRO LIMA		1068 CACOAL	9391981441
03559750120211098001628304326222532020210614700860204030188704102110560874F150060	SCNERISLENE PAIVA DA SILVA	1974032703	010121012	04700000101
68376325077248			LOTE 02 S/N BURITI CIDADE JARDIM	93992082038
03559750120211098001628304326222532020211010700870204030188707006863729034F150140	SCNALESSANDRA SOUSA VITERBINO	1977071403	010121012	04400000101
66095531100	TIMBO 2106/2775		BLOCO G AP2415 MARCO	91983536533
03559750120211098001628304326222532020210819700880204030188124207909380005F150060	SCNTEREZA NEUMA DE LIMA	1969110604	010121012	05100000101
68372520081°	DE MAIO		4150 INDEPENDENTE II	
03559750120211098001628304326222532020210517700890204030188700002129042303F150060	SCNCLAUDIA MARCIA DA SILVA	1970081003	010121012	05000000101
68374704008	CIRCULACAO PERIMETRAL		S/N BELA VISTA	93991260417
03559750120211098001628304326222532020211008700900204030188707004863516632F150060	SCNFRANCISCA DAS CHAGAS FERREIRA	1957040104	010121012	06400000101
68371000008	TRANCREDO NEVES		60 CENTRO	93991242261
03559750120211098001628304326222532020211011700910204030188704005817081765F150780	SCNRAQUEL DE ALENCAR LIMA	1970022199	010121012	05100000101
68360000081	TIRADENTES		SEM INFORMS/N CENTRO	9391516692
03559750120211098001628304326222532020211011700920204030188702007871417283F150060	SCNCLEIA GOMES DA CONCEICAO	1959070804	010121012	06200000101
68372775081	PROFESSORA BELIZIA DE CASTRO		SEM INFORM4057 IND II	6133152425
03559750120211098001628304326222532020210512700930204030188708002801598828F150060	SCNIRACI DA SILVA MONTEIRO	1958051003	010121012	06300000101
68485000081	LUIZ DAS NEVES		2546 MUTIRAÓ	9133541122
03559750120211098001628304326222532020211020700940204030188706202534660766F150445	SCNMARIA LUCIA AVELINO XAVIER	1965010501	010121012	05600000101
68145000021	KM NORTE		S/N ZONA RURAL	9335311224

PA5597501PA21

03559750120211098001628304326222532020210517700950204030188702301511414020F150060	06100000101
SCNFRANCINETE LOPES DA SILVA 1959070503 010121012	
68371000081HARMONIA 869 BOA ESPERANÇA	95991562404
03559750120211098001628304326222532020211003700960204030188706208037112162F150172	04500000101
SCNMARIA DE FATIMA RUFINO FONSECA1975113003 010121012	
68148000081TEREZINA CASA 321 ZONA RURAL	92991650199
03559750120211098001628304326222532020210323700970204030188706200069502465F150060	06400000101
SCNMARIA DE FATIMA DAMASCENO 1956111104 010121012	
68373190074SEVERO SOUSA 3839 JARDIM INDEPENDENTE I	93991680788
0355975012021109800162830432622253202021116700980204030188702501388650734F150060	05500000101
SCNMARLENE SILVA DE SOUSA 1965040703 010121012	
68371618081CLAUDIO VITORINO RODRIGUES 1203 NOVA ALTAMIRA	93991533775
03559750120211098001628304326222532020210907700990204030188705002820728958F150172	05400000101
SCNLUSINETE EROTILDES DE CARVALHO1966102003 010121012	
68140000021VICINAL DA 20 KM S/N ZONA RURAL	9391261971
03559750120211098001628304326222532020211010701010204030188898001023729123F150060	04800000101
SCNIZANDRA FREITAS DA SILVA 1973060304 010121012	
68371970091ERNESTO ACIOLY 1401 COLINA DO FORTE	
03559750120211098001628304326222532020211010701020204030188708209109769747F150060	05300000101
SCNAMELIA GONCALVES CORREIA 1968051503 010121012	
68371970008F QD 90 LT 32 BURITI S/N CIDADE JARDIM	93991728637
03559750120211098001628304326222532020211010701030204030188708405731121369F150060	05200000101
SCNMARILENA MELO DA SILVA 1969041503 010121012	
68374704008CIRCULACAO PERIMETRAL 3050 BELA VISTA	93991278080
03559750120211098001628304326222532020211011701040204030188701204043594918F150060	04900000101
SCNALCIONEIDE NONATO ARANHA DOS S1972071503 010121012	
68371616081LUCIMAR LIMA DE SOUSA 1462 NOVA ALTAMIRA	93992276553

*Douglas Lopes da Silva*  
Supervisor de Faturamento  
HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DA TRANSAMAZÔNICA

*Alisson Gomes*  
Diretor Adm. Financeiro  
CRA. 8 0143  
H.R. PT

□ \*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS/0301 SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 RELATORIO DE CONTROLE DE REMESSA OUT/2021  
\*\*\*\*\*

Tabela : 202110a

ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO  
ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO

NOME : HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA

SIGLA : HRT

C.G.C. : 24.232.886/0075-01

*Douglas Lopes da Silva*  
Supervisor de Faturamento  
HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DA TRANSAMAZONICA

*Alisson Gomes*  
Diretor Adm. Financeiro  
CRA 6 0143  
H.R.P.T

Carimbo e  
Assinatura : \_\_\_\_\_

SECRETARIA DE SAUDE DESTINO DOS A.P.A.C.(s)  
SECRETARIA DE SAUDE DESTINO DOS A.P.A.C.(s)

NOME : SEC EXEC SAUDE PUBLICA

ORGAO (M)UNICIPAL OU (E)STADUAL : E

Setor de Recebimento : \_\_\_\_\_ Data : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Carimbo e Assinatura : \_\_\_\_\_

ARQUIVO DE APAC(s) GERADO  
ARQUIVO DE APAC(s) GERADO

NOME : APHRT---.OUT

REGISTROS GRAVADOS : 00378

PAC(s) : 000116

IDENT. PROCESSAMENTO : 1-NORMAL  
2-CORRECAO  
3-SUBSTITUICAO

CAMPO CONTROLE DA REMESSA A SUBSTITUIR: \_\_\_\_\_  
DATA GERACAO DA REMESSA A SUBSTITUIR : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

CAMPO DE CONTROLE : 2013

(ENCAMINHAR ESTE RELATORIO JUNTAMENTE COM O DISQUETE DE APAC(s) GERADO.)

□

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
 MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
 09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*  
 NUMERO DO APAC: 152120010320-3 PAG.: 1

## IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

-----  
 CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/08/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/10/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

-----  
 CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 704100109713474 N.PRONTUARIO 20390221  
 NOME: HILARIO RIBEIRO DOS SANTOS  
 LOGRADOURO: 082-RAMAL  
 ENDERECO: FAZENDA DO PARAIO  
 NUMERO: S/N COMPLEMENTO:  
 CEP: 68365-000 BAIRRO: FAZENDA  
 MUNICIPIO: 150085 ANAPU TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 04/05/1980 SEXO: MASCULINO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: MARIA DE LOURDES RIBEIRO DOS S  
 NOME DO RES: O MESMO  
 E-MAIL:

-----  
 C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 17/08/2021  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 17/08/2021  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 7 TRU : 1 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 3 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

-----  
 MEDICO SOLICITANTE:  
 CPF: NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
 CNS: 201549131590000

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

-----  

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL□
*BDSIA202110a*****Versao 02.41*						
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010320-3					PAG.: 2	

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

-----  

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000001				
194,20							
TOTAL :						194,20	

MOTIVO DE SAIDA : 31 / TRANSFERIDO P/OUTRO ESTABELECIMENTO

DATA DA OCORRENCIA: 01/10/2021

R0201.OUT  
AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

□  
\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010321-4 PAG.: 3

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC  
-----

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/08/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/10/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE  
-----

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 702308133981717 N.PRONTUARIO 61421  
NOME: ANTONIO DA SILVA  
LOGRADOURO: 081-RUA  
ENDERECO: RUA A9 QUADRA 30, LOTE 02  
NUMERO: 30 COMPLEMENTO: 9UADRA 30  
CEP: 68371-970 BAIRRO: CENTRO  
MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 03/03/1976 SEXO: MASCULINO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: MARIA EMILIA DA SILVA  
NOME DO RES: O MESMO  
E-MAIL:

-----  
C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 19/10/2007  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 19/10/2007  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 13 TRU : 77 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

-----  
MEDICO SOLICITANTE:  
CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

-----  
CODIGO PROCEDIMENTO CBO. QTD. CNPJ N.FISCAL TOTAL□  
\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010321-4 PAG.: 4

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

-----  
CODIGO PROCEDIMENTO CBO. QTD. CNPJ N.FISCAL EQUIPE TOTAL  
030501010-7 HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES 225109 0000013  
2524,60  
TOTAL : 2524,60

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
 CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

□  
 \*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
 MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
 09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*  
 NUMERO DO APAC: 152120010322-5 PAG.: 5

## IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

-----  
 CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/08/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/10/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

-----  
 CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 700502798269350 N.PRONTUARIO 20386638  
 NOME: ADENILSON PEIXOTO SILVA  
 LOGRADOURO: 081-RUA  
 ENDERECO: RUA DO COCO II  
 NUMERO: 19 COMPLEMENTO:  
 CEP: 68383-000 BAIRRO: CENTRO  
 MUNICIPIO: 150835 VITORIA DO XINGU TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 04/08/1979 SEXO: MASCULINO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: MARIA RAIMUNDA PEIXOTO SILVA  
 NOME DO RES: O MESMO  
 E-MAIL:

-----  
 C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 06/02/2021  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 06/02/2021  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 10 TRU : 53 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

-----  
 MEDICO SOLICITANTE:  
 CPF: NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
 CNS: 201549131590000

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

-----  

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*****						
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS					
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO					
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010322-5						PAG.: 6

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

-----  

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	



R0201.OUT

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010323-6 PAG.: 7

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/08/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/10/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 702306122016517 N.PRONTUARIO 1027301  
NOME: ANTONIO EUDES SERAFIM  
LOGRADOURO: 081-RUA  
ENDERECO: RUA FABROIAM  
NUMERO: 378 COMPLEMENTO:  
CEP: 68371-970 BAIRRO: JATOBA  
MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 25/07/1947 SEXO: MASCULINO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: RAIMUNDA MENDES FARIAS  
NOME DO RES: O MESMO  
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da la.dialise : 03/11/2020  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 03/11/2020  
Característica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 7 TRU : 73 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 2 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:

CPF: NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO PROCEDIMENTO CBO. QTD. CNPJ N.FISCAL TOTAL  
\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010323-6 PAG.: 8

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO PROCEDIMENTO CBO. QTD. CNPJ N.FISCAL EQUIPE TOTAL  
030501010-7 HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES 225109 0000013  
2524,60

R0201.OUT

TOTAL : 2524,60

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010324-7 PAG.: 9

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

-----  
CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/08/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/10/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

-----  
CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 703405257040811 N.PRONTUARIO 1759801  
NOME: ANTONIO MARIA DE SOUZA  
LOGRADOURO: 081-RUA  
ENDERECO: PS 02  
NUMERO: 509 COMPLEMENTO:  
CEP: 68371-970 BAIRRO: CENTRO  
MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 12/10/1965 SEXO: MASCULINO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: MARIA DE LOURDES DE SOUZA  
NOME DO RES: O MESMO  
E-MAIL:

-----  
C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 08/08/2017  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 08/08/2017  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 8 TRU : 66 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

-----  
MEDICO SOLICITANTE:  
CPF: NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

-----  
CODIGO PROCEDIMENTO CBO. QTD. CNPJ N.FISCAL TOTAL  
\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010324-7 PAG.: 10

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

-----  
CODIGO PROCEDIMENTO CBO. QTD. CNPJ N.FISCAL EQUIPE TOTAL  
030501010-7 HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES 225109 0000012

2330,40

TOTAL : 2330,40

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021
NUMERO DO APAC: 152120010325-8 PAG.: 11

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/08/2021
FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/10/2021
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 898001023715602 N.PRONTUARIO 207221
NOME: DEUZIMAR CAMILO DA CONCEICAO
LOGRADOURO: 008-AVENIDA
ENDEREÇO: AV. JOAO PESSOA
NUMERO: 2542 COMPLEMENTO: RECREIO
CEP: 68371-970 BAIRRO: RECREIO
MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )
DATA DE NASCIMENTO: 03/03/1986 SEXO: MASCULINO
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA
NOME DA MAE: MARIA DA CONCEICAO
NOME DO RES: MARIA DA CONCEICAO
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 12/04/2008
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 12/04/2008
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)
Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 8 TRU : 73 aa HIV : N (P/N)
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 3 aa HCV : N (P/N)
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:
CPF: NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS
CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO PROCEDIMENTO CBO. QTD. CNPJ N.FISCAL TOTAL
\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021
NUMERO DO APAC: 152120010325-8 PAG.: 12

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO PROCEDIMENTO CBO. QTD. CNPJ N.FISCAL EQUIPE TOTAL

0354

030501010-7 HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES 225109 0000013  
2524,60

TOTAL : 2524,60

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010327-0 PAG.: 13

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

-----  
CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/08/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/10/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

-----  
CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 700005714090408 N.PRONTUARIO 20376256  
NOME: EDIVAR GOMES SANTOS  
LOGRADOURO: 081-RUA  
ENDERECO: RUA ANCHIETA CASA 2  
NUMERO: 2 COMPLEMENTO:  
CEP: 68365-000 BAIRRO: VILA ISABEL  
MUNICIPIO: 150085 ANAPU TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 10/12/1949 SEXO: MASCULINO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: JUSTINA TEOFILIO SANTOS  
NOME DO RES: O MESMO  
E-MAIL:

-----  
C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 19/02/2020  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 19/02/2021  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 5 TRU : 72 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 3 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

-----  
MEDICO SOLICITANTE:  
CPF: NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

-----  
CODIGO PROCEDIMENTO CBO. QTD. CNPJ N.FISCAL TOTAL  
\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010327-0 PAG.: 14

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

0355

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	R0201.OUT CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000012				
2330,40							
TOTAL :						2330,40	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
 CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
 MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
 09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
 NUMERO DO APAC: 152120010328-0 PAG.: 15

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/08/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/10/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201551414000002 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 898004143685495 N.PRONTUARIO 1480681  
 NOME: EUCLIDES ARAGAO SOUTO  
 LOGRADOURO: 081-RUA  
 ENDERECO: PSG ANISIO MARTINS  
 NUMERO: 811 COMPLEMENTO:  
 CEP: 68383-000 BAIRRO: CENTRO  
 MUNICIPIO: 150835 VITORIA DO XINGU TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 21/12/1981 SEXO: MASCULINO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: MARIA EDITE ARAGAO  
 NOME DO RES: O MESMO  
 E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 14/04/2014  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 14/04/2014  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCD,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 12 TRU : 67 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:  
 CPF: NOME: LEONARDO DE OLIVEIRA RODRIGUES  
 CNS: 201551414000002

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*****Versao 02.41*						
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
NUMERO DO APAC: 152120010328-0					PAG.: 16	

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

R0201.OUT

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: . . - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*

MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS	DATA COMP.
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO	OUT/2021
NUMERO DO APAC: 152120010329-1		PAG.: 17

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/08/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/10/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 700004494283600 N.PRONTUARIO 831041  
 NOME: EDSON CARLOS GOMES RIBEIRO  
 LOGRADOURO: 100-TRAVESSA  
 ENDereco: TV SETE DE SETEMBRO  
 NUMERO: 1008 COMPLEMENTO:  
 CEP: 68148-000 BAIRRO: CENTRO  
 MUNICIPIO: 150172 BRASIL NOVO TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 25/05/1986 SEXO: MASCULINO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: ODETH GOMES RIBEIRO  
 NOME DO RES: O MESMO  
 E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 12/05/2020  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 12/05/2020  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB	: 10	TRU	: 70	aa HIV	: N (P/N)
FOSFORO	: 0	ALBUMINA	: 4	aa HCV	: N (P/N)
Kt/v Semanal	:	PTH	:	HBs AG	: N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:  
 CPF: . . - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
 CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*****Versao 02.41*						
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
NUMERO DO APAC: 152120010329-1						PAG.: 18

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
 CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
 MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
 09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*  
 NUMERO DO APAC: 152120010331-3 PAG.: 19

## IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559975-0  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: UNIDADE DA REDE  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/08/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/10/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 700003924799401 N.PRONTUARIO 1695141  
 NOME: FAUSTO PEREIRA GUEDES  
 LOGRADOURO: 100-TRAVESSA  
 ENDereco: AV DOUTOR MORAES 7  
 NUMERO: 07 COMPLEMENTO: QD 18 B  
 CEP: 68140-000 BAIRRO: PIMENTOLANDIA  
 MUNICIPIO: 150815 URUARA TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 10/12/1956 SEXO: MASCULINO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: ANTONIA PEREIRA GUEDES  
 NOME DO RES: O MESMO  
 E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 19/02/2020  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 19/02/2020  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSKRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 8 TRU : 43 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:  
 CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
 CNS: 201549131590000

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*****Versao 02.41*						
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010331-3						PAG.: 20

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
 CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
 MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
 09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*  
 NUMERO DO APAC: 152120010333-5 PAG.: 21

## IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/08/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/10/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201551414000002 EQUIPE INE:

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 706406116256686 N.PRONTUARIO 20360115  
 NOME: IVONALDO DA SILVA E SILVA  
 LOGRADOURO: 082-RAMAL  
 ENDERECO: COMUNIDADE BOM JESUS  
 NUMERO: SN COMPLEMENTO:  
 CEP: 68330-000 BAIRRO: ZONA RURAL  
 MUNICIPIO: 150590 PORTO DE MOZ TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 16/01/1984 SEXO: MASCULINO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 02 PRETA  
 NOME DA MAE: MARQUEZA NOGEURIA DA SILVA  
 NOME DO RES: O MESMO  
 E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 19/02/2020  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 19/02/2020  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 9 TRU : 71 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH ; HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

## MEDICO SOLICITANTE:

CPF: NOME: LEONARDO DE OLIVEIRA RODRIGUES  
 CNS: 201551414000002

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*****Versao 02.41* MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP. 09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021 *****						



NUMERO DO APAC: 152120010333-5

PAG.: 22

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				2524,60
TOTAL :							2524,60

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
 CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
 MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
 09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*  
 NUMERO DO APAC: 152120010334-6 PAG.: 23

## IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/08/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/10/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 704708745458236 N.PRONTUARIO 624101  
 NOME: JAIRO ALVES PORTUGAL  
 LOGRADOURO: 081-RUA  
 ENDERECO: RUA WE TRES  
 NUMERO: 3108 COMPLEMENTO:  
 CEP: 68371-970 BAIRRO: CENTRO  
 MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 04/02/1953 SEXO: MASCULINO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: PAULINA ALVES PORTUGAL  
 NOME DO RES: A MESMA  
 E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 06/05/2015  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 06/05/2015  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 10 TRU : 67 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 3 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

## MEDICO SOLICITANTE:

CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
 CNS: 201549131590000

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*****Versao 02.41* MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	

\*\*\*\*\*  
 NUMERO DO APAC: 152120010334-6 PAG.: 24

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				2524,60
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
 CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
 MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
 09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*  
 NUMERO DO APAC: 152120010335-7 PAG.: 25

## IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/08/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/10/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 707303014001170 N.PRONTUARIO 20358594  
 NOME: JHAIMES SANTOS DA CRUZ  
 LOGRADOURO: 697-ESTRADA VICINAL  
 ENDEREÇO: VICINAL 19 KM  
 NUMERO: KM 55 COMPLEMENTO:  
 CEP: 68148-000 BAIRRO: ZONA RURAL  
 MUNICIPIO: 150172 BRASIL NOVO TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 04/04/1982 SEXO: MASCULINO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: SIMONE SANTOS DA CRUZ  
 NOME DO RES: O MESMO  
 E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 21/07/2017  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 21/07/2017  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 2 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSERITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 9 TRU : 70 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 00 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

## MEDICO SOLICITANTE:

CPF: NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
 CNS: 201549131590000

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*****Versao 02.41*	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS					
MS/SAS/DATASUS					DATA COMP.	

R0201.OUT  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010335-7 PAG.: 26

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: . . - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010337-9 PAG.: 27

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/08/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/10/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 705004868415455 N.PRONTUARIO 20358423  
NOME: JOSE IRAN RIBEIRO  
LOGRADOURO: 100-TRAVESSA  
ENDERECO: TV PEDRO ACACIO  
NUMERO: 3686 COMPLEMENTO:  
CEP: 68371-970 BAIRRO: BRASILIA  
MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 14/02/1954 SEXO: MASCULINO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: MARIA JOSE RIBEIRO  
NOME DO RES: O MESMO  
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 02/08/2017  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 02/08/2017  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 11 TRU : 65 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:

CPF: . . - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*****Versao 02.41*	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS					
MS/SAS/DATASUS					DATA COMP.	

R0201.OUT  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010337-9 PAG.: 28

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010338-0 PAG.: 29

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/08/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/10/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201551414000002 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 706405616720488 N.PRONTUARIO 20374431  
NOME: JOSE AGUINALDO RODRIGUES DOS S  
LOGRADOURO: 100-TRAVESSA  
ENDERECO: TV RECIFE  
NUMERO: 60 COMPLEMENTO:  
CEP: 68371-970 BAIRRO: VISTA ALEGRE  
MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 30/09/1969 SEXO: MASCULINO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: GERALDA DO ROSARIO NASCIMENTO  
NOME DO RES: O MESMO  
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 19/02/2020  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 19/02/2020  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 6 TRU : 77 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 2 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:

CPF: - NOME: LEONARDO DE OLIVEIRA RODRIGUES  
CNS: 201551414000002

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*****Versao 02.41*						



R0201.OUT

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010339-0 PAG.: 32

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :							2524,60

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010340-1 PAG.: 33

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/08/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/10/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201551414000002 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 702606232343145 N.PRONTUARIO 20377261  
NOME: JOSE PEREIRA DA SILVA  
LOGRADOURO: 081-RUA  
ENDERECO: RUA ACESSO NOVE  
NUMERO: 822 COMPLEMENTO:  
CEP: 68371-970 BAIRRO: CENTRO  
MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 03/01/1984 SEXO: MASCULINO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: ANTONIETA CANDIDA DA SILVA  
NOME DO RES: O PROPRIO  
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 19/02/2020  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 19/02/2020  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 9 TRU : 64 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 2 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:

CPF: - NOME: LEONARDO DE OLIVEIRA RODRIGUES  
CNS: 201551414000002

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

R0201.OUT

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*****Versao 02.41*						
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010340-1					PAG.: 34	

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: . . . - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
 CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

□

*BDSIA202110a*****Versao 02.41*						
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010341-2					PAG.: 35	

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/08/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/10/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201551414000002 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 700601482094168 N.PRONTUARIO 20379902  
 NOME: LEONIDAS DE OLIVEIRA COSTA  
 LOGRADOURO: 100-TRAVESSA  
 ENDERECO: TV AGRARIO CAVALCANTE  
 NUMERO: SN COMPLEMENTO:  
 CEP: 68371-970 BAIRRO: RECREIO  
 MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 01/08/1954 SEXO: MASCULINO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: ALMERITA FRANCISCA DE OLIVEIRA  
 NOME DO RES: O PROPRIO  
 E-MAIL:

-----  
 C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 19/02/2020  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 19/02/2020  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB	: 7	TRU	: 64	aa HIV	: N (P/N)
FOSFORO	: 0	ALBUMINA	: 5	aa HCV	: N (P/N)
Kt/v Semanal	:	PTH	:	HBs AG	: N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

-----  
 MEDICO SOLICITANTE:  
 CPF: . . . - NOME: LEONARDO DE OLIVEIRA RODRIGUES  
 CNS: 201551414000002

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

## R0201.OUT

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a	*****	*****	*****	*****	Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****					*****	
NUMERO DO APAC: 152120010341-2					PAG.: 36	

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
 CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
 MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
 09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*  
 NUMERO DO APAC: 152120010342-3 PAG.: 37

## IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/08/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/10/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201551414000002 EQUIPE INE:

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 898001026614807 N.PRONTUARIO 20364756  
 NOME: MARIA BORGES PINTO  
 LOGRADOURO: 008-AVENIDA  
 ENDEREÇO: AV UM  
 NUMERO: SN COMPLEMENTO:  
 CEP: 68371-970 BAIRRO: TERRAS DE BONANZA  
 MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 27/12/1963 SEXO: FEMININO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: DOLORES BORGES PINTO  
 NOME DO RES: O MESMO  
 E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 13/11/2020  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 13/11/2020  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 7 TRU : 69 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 3 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

## MEDICO SOLICITANTE:

CPF: - NOME: LEONARDO DE OLIVEIRA RODRIGUES  
 CNS: 201551414000002



## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*	*****Versao 02.41*					
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010342-3					PAG.: 38	

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
 CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

*BDSIA202110a*	*****Versao 02.41*				
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021
*****					
NUMERO DO APAC: 152120010343-4					PAG.: 39

## IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/08/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/10/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201551414000002 EQUIPE INE:

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 702700120271960 N.PRONTUARIO 20370765  
 NOME: MARINALVA BRAGA SACRAMENTO  
 LOGRADOURO: 081-RUA  
 ENDERECO: RUA ACESSO NOVE  
 NUMERO: 822 COMPLEMENTO: CASA DE AP  
 CEP: 68371-970 BAIRRO: CENTRO  
 MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 11/10/1973 SEXO: FEMININO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 02 PRETA  
 NOME DA MAE: LUCELIA BRAGA SACRAMENTO  
 NOME DO RES: A MESMA  
 E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 06/02/2019  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 06/02/2019  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 7 TRU : 70 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

## MEDICO SOLICITANTE:

CPF: NOME: LEONARDO DE OLIVEIRA RODRIGUES  
 CNS: 201551414000002

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*	MS/SAS/DATASUS	09/11/2021	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO		Versao 02.41* DATA COMP. OUT/2021	
NUMERO DO APAC: 152120010343-4						PAG.: 40

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000012				2330,40
TOTAL :						2330,40	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
 CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

*BDSIA202110a*	MS/SAS/DATASUS	09/11/2021	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO		Versao 02.41* DATA COMP. OUT/2021	
NUMERO DO APAC: 152120010344-5						PAG.: 41

## IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/08/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/10/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201551414000002 EQUIPE INE:

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 898000601523158 N.PRONTUARIO 1090321  
 NOME: MARIA JOELMA MACEDA DE SOUZA  
 LOGRADOURO: 081-RUA  
 ENDERECO: RUA AEROPORTO  
 NUMERO: 115 COMPLEMENTO:  
 CEP: 68360-000 BAIRRO: CENTRO  
 MUNICIPIO: 150780 SENADOR JOSE PORFIRI TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 21/04/1980 SEXO: FEMININO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: LUCILA VILENA MACEDA  
 NOME DO RES: A MESMA  
 E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 01/02/2013  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 01/02/2013  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCD,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 6 TRU : 76 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 3 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

## MEDICO SOLICITANTE:

CPF: NOME: LEONARDO DE OLIVEIRA RODRIGUES

CNS: 201551414000002

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*					Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010344-5					PAG.: 42	

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: . . . - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
 CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

*BDSIA202110a*					Versao 02.41*
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021
*****					
NUMERO DO APAC: 152120010345-6					PAG.: 43

## IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/08/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/10/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 700100978802520 N.PRONTUARIO 180281  
 NOME: NEUSINETE DOS SANTOS  
 LOGRADOURO: 081-RUA  
 ENDERECO: RUA DO COMERCIO  
 NUMERO: 474 COMPLEMENTO:  
 CEP: 68148-000 BAIRRO: CENTRO  
 MUNICIPIO: 150172 BRASIL NOVO TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 01/10/1980 SEXO: FEMININO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: A MESMA  
 NOME DO RES: NEUSA MARIA DOS SANTOS MORAIS  
 E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 10/11/2016  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 10/11/2016  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 9 TRU : 68 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

## MEDICO SOLICITANTE:

R0201.OUT  
CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				DATA COMP.	
09/11/2021					OUT/2021	
NUMERO DO APAC: 152120010345-6						PAG.: 44

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
NUMERO DO APAC: 152120010346-7 PAG.: 45

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/08/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/10/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201551414000002 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 708101672628740 N.PRONTUARIO 324981  
NOME: OLAVO SANTANA DE OLIVEIRA  
LOGRADOURO: 090-RODOVIA  
ENDERECO: RD TRANSAMAZONICA  
NUMERO: 20 COMPLEMENTO:  
CEP: 68383-000 BAIRRO: CENTRO  
MUNICIPIO: 150835 VITORIA DO XINGU TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 25/03/1951 SEXO: MASCULINO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 01 BRANCA  
NOME DA MAE: ANA SANTANA DE OLIVEIRA  
NOME DO RES: O MESMO  
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 02/02/2018  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 02/02/2018  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCD,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 7 TRU : 69 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 3 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

R0201.OUT

MEDICO SOLICITANTE:  
CPF: -  
CNS: 201551414000002

NOME: LEONARDO DE OLIVEIRA RODRIGUES

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*					Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
NUMERO DO APAC: 152120010346-7						PAG.: 46

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

□

*BDSIA202110a*					Versao 02.41*
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021
NUMERO DO APAC: 152120010348-9					PAG.: 47

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/08/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/10/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201551414000002 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 898002796118705 N.PRONTUARIO 1506281  
 NOME: PATRICIA MEDEIROS DOS SANTOS  
 LOGRADOURO: 081-RUA  
 ENDERECO: RUA WE  
 NUMERO: SN COMPLEMENTO:  
 CEP: 68145-000 BAIRRO: SURUBIM  
 MUNICIPIO: 150445 MEDICILANDIA TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 02/09/1996 SEXO: FEMININO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: MARIA NIVIA MEDEIROS DOS SANTO  
 NOME DO RES: A MESMA  
 E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 18/02/2020  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 18/02/2020  
 Característica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB	: 10	TRU	: 67	aa HIV	: N (P/N)
FOSFORO	: 0	ALBUMINA	: 3	aa HCV	: N (P/N)
Kt/v Semanal	:	PTH	:	HBs AG	: N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:

CPF: . . . -

NOME: LEONARDO DE OLIVEIRA RODRIGUES

CNS: 201551414000002

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*	MS/SAS/DATASUS	09/11/2021	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO		Versao 02.41* DATA COMP. OUT/2021	
NUMERO DO APAC: 152120010348-9						PAG.: 48

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000012				
2330,40							
TOTAL :						2330,40	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR:

HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO

CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

*BDSIA202110a*	MS/SAS/DATASUS	09/11/2021	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO		Versao 02.41* DATA COMP. OUT/2021	
NUMERO DO APAC: 152120010349-0						PAG.: 49

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/08/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/10/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201551414000002 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 704202748960381 N.PRONTUARIO 348261  
 NOME: PATRICIA DO NASCIMENTO  
 LOGRADOURO: 081-RUA  
 ENDEREÇO: SALUSTIAO ALMEIDA  
 NUMERO: 3611 COMPLEMENTO:  
 CEP: 68371-970 BAIRRO: INDEPENDENTE 1  
 MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 25/08/1973 SEXO: FEMININO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: MARIA HELENA DO NASCIMENTO  
 NOME DO RES: A MESMA  
 E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 19/02/2020  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 19/02/2020  
 Característica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 7 TRU : 82 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 3 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

R0201.OUT

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:

CPF: - NOME: LEONARDO DE OLIVEIRA RODRIGUES  
CNS: 201551414000002

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a	*****				Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010349-0						PAG.: 50

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000012				
2330,40							
TOTAL :						2330,40	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

□  
\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010350-0 PAG.: 51

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/08/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/10/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201551414000002 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 709207262018031 N.PRONTUARIO 1878201  
NOME: PEDRO ALVES DE SOUZA  
LOGRADOURO: 008-AVENIDA  
ENDereco: AV PRESIDENTE MEDICI  
NUMERO: 1032 COMPLEMENTO:  
CEP: 68145-000 BAIRRO: ZONA RUAL  
MUNICIPIO: 150445 MEDICILANDIA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 29/06/1958 SEXO: MASCULINO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: MARIA SOUZA SILVA  
NOME DO RES: O MESMO  
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 26/07/2016  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 26/07/2016  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 2 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSKRITO NA CNCD0,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 13 TRU : 79 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 3 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

0374

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

## MEDICO SOLICITANTE:

CPF: - NOME: LEONARDO DE OLIVEIRA RODRIGUES  
 CNS: 201551414000002

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*	*****Versao 02.41*					
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010350-0					PAG.:	52

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
 CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
 MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
 09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*  
 NUMERO DO APAC: 152120010351-1 PAG.: 53

## IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/08/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/10/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 206534519750005 N.PRONTUARIO 1640421  
 NOME: RAIMUNDO BATISTA DE OLIVEIRA  
 LOGRADOURO: 081-RUA  
 ENDERECO: RUA ACESSO 07  
 NUMERO: 1695 COMPLEMENTO:  
 CEP: 68371-970 BAIRRO: SUDAM  
 MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 09/11/1934 SEXO: MASCULINO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: EPIFANIA MARIA DE OLIVEIRA  
 NOME DO RES: O MESMO  
 E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 03/08/2017  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 03/08/2017  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSKRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 8 TRU : 65 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 2 aa HCV : N (P/N)



R0201.OUT  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

-----  
MEDICO SOLICITANTE:

CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

-----  
CODIGO PROCEDIMENTO CBO. QTD. CNPJ N.FISCAL TOTAL  
\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010351-1 PAG.: 54

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

-----  
CODIGO PROCEDIMENTO CBO. QTD. CNPJ N.FISCAL EQUIPE TOTAL  
030501010-7 HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES 225109 0000013  
2524,60  
TOTAL : 2524,60

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010352-2 PAG.: 55

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

-----  
CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/08/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/10/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

-----  
CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 703009863790876 N.PRONTUARIO 20388450  
NOME: RAIMUNDO JORGE TAVARES AMPUERO  
LOGRADOURO: 081-RUA  
ENDERECO: RUA ABEL FIGUEIREDO  
NUMERO: 1390 COMPLEMENTO:  
CEP: 68371-970 BAIRRO: BRASILIA  
MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 03/05/1951 SEXO: MASCULINO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: ALCIRIA TAVARES AMPUERO  
NOME DO RES: O MESMO  
E-MAIL:

-----  
C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da la.dialise : 26/05/2021  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 26/05/2021  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 2 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCD,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 9 TRU : 57 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 3 aa HCV : N (P/N)

R0201.OUT  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:

CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*	MS/SAS/DATASUS	030501010-7	3	225109 0000013	Versao 02.41* DATA COMP. OUT/2021	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO					
NUMERO DO APAC: 152120010352-2						PAG.: 56

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\* Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
NUMERO DO APAC: 152120010353-3 PAG.: 57

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/08/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/10/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 700002410500409 N.PRONTUARIO 705841  
NOME: SEBASTIAO FELINTRO DOS SANTOS  
LOGRADOURO: 031-ESTRADA  
ENDERECO: ESTRADA PRINCESA DO XINGU  
NUMERO: SN COMPLEMENTO:  
CEP: 68371-970 BAIRRO: KM 12  
MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 10/08/1939 SEXO: MASCULINO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: O MESMO  
NOME DO RES: HERMENEGILDA ROSA DOS SANTOS  
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 26/10/2016  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 26/10/2016  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 2 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCD0,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 10 TRU : 68 aa HIV : N (P/N)

R0201.OUT  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 2 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:

CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*	*****				Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010353-3						PAG.: 58

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000012				
2330,40							
TOTAL :						2330,40	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

□  
\*BDSIA202110a\* Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010354-4 PAG.: 59

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/08/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/10/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 898004049493243 N.PRONTUARIO 532561

NOME: VAGNER DA SILVA  
LOGRADOURO: 100-TRAVESSA  
ENDERECO: TV DO LAGO  
NUMERO: 10 COMPLEMENTO:  
CEP: 68371-970 BAIRRO: JARDIM ORIENTE  
MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 10/04/1986 SEXO: MASCULINO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: EDILEUZA DOS SANTOS ANTONIO  
NOME DO RES: O MESMO  
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 19/02/2020  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 19/02/2020  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSERITO NA CNCD,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

R0201.OUT  
HB : 8 TRU : 61 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

-----  
MEDICO SOLICITANTE:

CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

-----  
CODIGO PROCEDIMENTO CBO. QTD. CNPJ N.FISCAL TOTAL  
\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010354-4 PAG.: 60

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

-----  
CODIGO PROCEDIMENTO CBO. QTD. CNPJ N.FISCAL EQUIPE TOTAL  
030501010-7 HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES 225109 0000010  
1942,00  
TOTAL : 1942,00

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

□  
\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010355-5 PAG.: 61

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

-----  
CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/08/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/10/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201551414000002 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

-----  
CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 707608254592892 N.PRONTUARIO 445801  
NOME: VALDEMIR PEREIRA DOS SANTOS  
LOGRADOURO: 100-TRAVESSA  
ENDereco: TV CLARA  
NUMERO: SN COMPLEMENTO:  
CEP: 68371-970 BAIRRO: JARDIM DOS ESTADOS  
MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 15/01/1974 SEXO: MASCULINO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: MARIA DE LOURDES PEREIRA  
NOME DO RES: O PROPRIO  
E-MAIL:

-----  
C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 18/02/2020  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 18/02/2020  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCD0,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

## R0201.OUT

HB : 10 TRU : 67 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 3 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

## MEDICO SOLICITANTE:

CPF: NOME: LEONARDO DE OLIVEIRA RODRIGUES  
 CNS: 201551414000002

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*	*****				Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010355-5					PAG.: 62	

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000012				
							2330,40
TOTAL :							2330,40

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
 CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\* Versao 02.41\*  
 MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
 09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*  
 NUMERO DO APAC: 152120010357-7 PAG.: 63

## IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/08/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/10/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201551414000002 EQUIPE INE:

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 702109762963997 N.PRONTUARIO 20376653  
 NOME: SAMUEL MARTINS VIEIRA  
 LOGRADOURO: 081-RUA  
 ENDereco: REUA DO VITERINO  
 NUMERO: SN COMPLEMENTO:  
 CEP: 68485-000 BAIRRO: ZONA RURAL  
 MUNICIPIO: 150548 PACAJA TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 26/02/1981 SEXO: MASCULINO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 01 BRANCA  
 NOME DA MAE: ARACI BRITTO VIEIRA  
 NOME DO RES: O PROPRIO  
 E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N18C Data de inicio da 1a.dialise : 19/02/2020  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 19/02/2020  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)

R0201.OUT

SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 7 TRU : 68 aa HIV : N (P/N)
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 3 aa HCV : N (P/N)
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:

CPF: - NOME: LEONARDO DE OLIVEIRA RODRIGUES
CNS: 201551414000002

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO PROCEDIMENTO CBO. QTD. CNPJ N.FISCAL TOTAL
\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021
NUMERO DO APAC: 152120010357-7 PAG.: 64

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO PROCEDIMENTO CBO. QTD. CNPJ N.FISCAL EQUIPE TOTAL
030501010-7 HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES 225109 0000012
2330,40
TOTAL : 2330,40

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021
NUMERO DO APAC: 152120010367-6 PAG.: 65

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/09/2021
FIM DA VALIDADE DO APAC: 30/11/2021
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 164218375580008 N.PRONTUARIO 20390764
NOME: KELMA FARIAS RODRIGUES
LOGRADOURO: 100-TRAVESSA
ENDERECO: TV LUCIO GITIRANA
NUMERO: 550 COMPLEMENTO:
CEP: 68371-970 BAIRRO: BRASILIA
MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )
DATA DE NASCIMENTO: 09/01/1997 SEXO: FEMININO
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA
NOME DA MAE: CLAUDIA LOPES FARIAS
NOME DO RES: O MESMO
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 11/09/2021
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 11/09/2021
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)
Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

R0201.OUT

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 9 TRU : 63 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 1 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:

CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a	*****	*****	*****	*****	Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010367-6						PAG.: 66

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

□  
\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010368-7 PAG.: 67

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/09/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 30/11/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 708603523625585 N.PRONTUARIO 1646341  
NOME: WILSON GONZAGA DA CONCEICAO  
LOGRADOURO: 031-ESTRADA  
ENDERECO: KM 40  
NUMERO: SN1 COMPLEMENTO:  
CEP: 68140-000 BAIRRO: ZONA RURAL  
MUNICIPIO: 150815 URUARA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 26/03/1960 SEXO: MASCULINO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: LUIZA MARIA DA CONCEICAO  
NOME DO RES: O MESMO  
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 08/03/2021  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 08/03/2021  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

## R0201.OUT

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 11 TRU : 68 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 3 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente? : I (S/N/I)

## MEDICO SOLICITANTE:

CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
CNS: 201549131590000

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*	*****				Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010368-7						PAG.: 68

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000012				
2330,40							
TOTAL :						2330,40	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010370-9 PAG.: 69

## IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/09/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 30/11/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 708609523942683 N.PRONTUARIO 20379492  
NOME: RAQUEL FERREIRA DA SILVA  
LOGRADOURO: 081-RUA  
ENDERECO: RUA JOAO PAULO SEGUNDO  
NUMERO: 1665 COMPLEMENTO:  
CEP: 68371-970 BAIRRO: INDP II  
MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 13/04/1981 SEXO: FEMININO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: MARIA DE FATIMA FERREIRA DA SI  
NOME DO RES: O MESMO  
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 11/03/2020  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 11/03/2020  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)



R0201.OUT

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 9 TRU : 76 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 3 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:

CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*	*****	*****	*****	*****	Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010370-9					PAG.: 70	

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000012				
2330,40							
TOTAL :						2330,40	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E15000001

\*BDSIA202110a\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Versao 02.41\*  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO DATA COMP. OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010371-0 PAG.: 71

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/09/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 30/11/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 700008392498903 N.PRONTUARIO 2036022  
NOME: PEDRO MENEZES DA COSTA  
LOGRADOURO: 081-RUA  
ENDERECO: RUA NOVA  
NUMERO: 3 COMPLEMENTO:  
CEP: 68140-000 BAIRRO: BAIXADA  
MUNICIPIO: 150815 URUARA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 10/12/1955 SEXO: MASCULINO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: ALDENOURA JUSTO DA COSTA  
NOME DO RES: O MESMO  
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 01/05/2019  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 01/05/2019  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

## R0201.OUT

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 11 TRU : 67 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 6 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

## MEDICO SOLICITANTE:

CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
 CNS: 201549131590000

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*					Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
NUMERO DO APAC: 152120010371-0						PAG.: 72

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000012				
2330,40							
TOTAL :						2330,40	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
 CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*Versao 02.41\*  
 MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
 09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
 NUMERO DO APAC: 152120010372-0 PAG.: 73

## IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/09/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 30/11/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 700706946191674 N.PRONTUARIO 1622361  
 NOME: MARIA VALDOMIRA DA SILVA  
 LOGRADOURO: 081-RUA  
 ENDERECO: RUA LUCIMAR LIMA DE SOUSA  
 NUMERO: 1350 COMPLEMENTO: LOTE 24  
 CEP: 68371-970 BAIRRO: NOVA ALTAMIRA  
 MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 20/05/1973 SEXO: FEMININO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: JOSEFA JERONIMO DA SILVA  
 NOME DO RES: O MESMO  
 E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 20/02/2015  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 20/02/2015  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 2 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 12 TRU : 79 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 7 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

## MEDICO SOLICITANTE:

CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
CNS: 201549131590000

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a	MS/SAS/DATASUS				Versao 02.41*	
09/11/2021	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
NUMERO DO APAC: 152120010372-0						PAG.: 74

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
NUMERO DO APAC: 152120010373-1 PAG.: 75

## IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/09/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 30/11/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 704104141448679 N.PRONTUARIO 10186101  
NOME: LUIZ FILHO OLIVEIRA CAVALCANTE  
LOGRADOURO: 081-RUA  
ENDERECO: RUA SF 07  
NUMERO: SN COMPLEMENTO: QD-03  
CEP: 68371-970 BAIRRO: SAO FRANCISCO  
MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 17/06/1967 SEXO: MASCULINO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: MARIA JULIA OLIVEIRA CAVALCANT  
NOME DO RES: O MESMO  
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da la.dialise : 01/03/2016  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 01/03/2016  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)

R0201.OUT

Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 16 TRU : 68 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : Hbs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:

CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*	*****Versao 02.41*					
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010373-1						PAG.: 76

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

□  
\*BDSIA202110a\* \*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010375-3 PAG.: 77

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/09/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 30/11/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 704109108403178 N.PRONTUARIO 1853761  
NOME: JOAO BATISTA ANGELO DA CONCEIC  
LOGRADOURO: 081-RUA  
ENDERECO: RUA OITO  
NUMERO: 3332 COMPLEMENTO:  
CEP: 68371-970 BAIRRO: MUTIRAO  
MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 18/06/1981 SEXO: MASCULINO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: MARIA DE FATIMA ANGELO DA CONC  
NOME DO RES: O MESMO  
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 04/06/2016  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 04/06/2016

## R0201.OUT

Característica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 10 TRU : 67 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 3 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

## MEDICO SOLICITANTE:

CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
 CNS: 201549131590000

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*					Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010375-3					PAG.: 78	

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
 CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\* Versao 02.41\*  
 MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
 09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*  
 NUMERO DO APAC: 152120010376-4 PAG.: 79

## IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/09/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 30/11/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 162229988880000 N.PRONTUARIO 921301  
 NOME: JOSE BARROS FERNANDES  
 LOGRADOURO: 100-TRAVESSA  
 ENDERECO: TV PRERSID CASTELO BRANCO  
 NUMERO: 789 COMPLEMENTO:  
 CEP: 68383-000 BAIRRO: CENTRO  
 MUNICIPIO: 150835 VITORIA DO XINGU TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 18/08/1941 SEXO: MASCULINO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: FRANCISCA BARROS FERNANDES  
 NOME DO RES: A MESMA  
 E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 11/09/2015

R0201.OUT

SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 11/09/2015  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 11 TRU : 67 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 7 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:

CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a	*****	*****	*****	*****	Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010376-4						PAG.: 80

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010377-5 PAG.: 81

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/09/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 30/11/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 706401100857583 N.PRONTUARIO 1320101  
NOME: JOSEAN ALMEIDA MOURA  
LOGRADOURO: 004-ALAMEDA  
ENDERECO: ALAMEDA PARATI  
NUMERO: 574 COMPLEMENTO:  
CEP: 68371-970 BAIRRO: BOA ESPERANCA  
MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 14/10/1966 SEXO: MASCULINO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: LENIR ALMEIDA MOURA  
NOME DO RES: O MESMO  
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 20/12/2016

R0201.OUT

SECUNDARIO

Dt.inic.dialise nesta clinica: 20/12/2016

Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 2 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 12 TRU : 65 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 7 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:

CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*					Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010377-5					PAG.: 82	

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

□  
\*BDSIA202110a\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010378-6 PAG.: 83

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/09/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 30/11/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 705805409288430 N.PRONTUARIO 20362603  
NOME: IRANILSON DE JESUS MACIEL  
LOGRADOURO: 100-TRAVESSA  
ENDERECO: TV LONDRINA  
NUMERO: 4181 COMPLEMENTO:  
CEP: 68371-970 BAIRRO: UIRAPURU  
MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 22/05/1996 SEXO: MASCULINO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: IVONEIDE CARVALHO DE JEUS  
NOME DO RES: O MESMO  
E-MAIL:

R0201.OUT

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de início da 1a.dialise : 09/01/2018  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 09/01/2018  
Característica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 10 TRU : 63 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:

CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*					Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
NUMERO DO APAC: 152120010378-6						PAG.: 84

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\* Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
NUMERO DO APAC: 152120010379-7 PAG.: 85

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/09/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 30/11/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 705001438674053 N.PRONTUARIO 122681  
NOME: GERSON GONCALVES DA SILVA  
LOGRADOURO: 081-RUA  
ENDERECO: RUA 06  
NUMERO: 11 COMPLEMENTO:  
CEP: 68383-000 BAIRRO: VILA DO COCO  
MUNICIPIO: 150835 VITORIA DO XINGU TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 26/06/1968 SEXO: MASCULINO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: DALZINA RODRIGUES GONCALVES  
NOME DO RES: O MESMO  
E-MAIL:



R0201.OUT

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da la.dialise : 18/02/2017  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 18/02/2017  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCD0,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 11 TRU : 68 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:  
CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a	*****	*****	*****	*****	Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010379-7						PAG.: 86

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

□

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010380-8 PAG.: 87

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/09/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 30/11/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 898050021581128 N.PRONTUARIO 1931501  
NOME: FERNANDA ARRUDA DO NASCIMENTO  
LOGRADOURO: 081-RUA  
ENDERECO: RUA CINCO  
NUMERO: SN COMPLEMENTO:  
CEP: 68365-000 BAIRRO: CENTRO  
MUNICIPIO: 150085 ANAPU TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 05/12/1984 SEXO: FEMININO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: LUCILENE ARRUDA DO NASCIMENTO  
NOME DO RES: A MESMA  
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 10/11/2016  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 10/11/2016  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 9 TRU : 77 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:  
 CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
 CNS: 201549131590000

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*	*****				Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010380-8					PAG.: 88	

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
030501009-3	HEMODIALISE (MAXIMO 1 SES	225109	0000001				194,20
TOTAL :							2718,80

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
 CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*  
 MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
 09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*  
 NUMERO DO APAC: 152120010381-9 PAG.: 89

## IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/09/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 30/11/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 707409043797977 N.PRONTUARIO 1835781  
 NOME: FRANCOIS LUIZ FLORENCIO DE SOU  
 LOGRADOURO: 081-RUA  
 ENDERECO: PSG TRES  
 NUMERO: 4694 COMPLEMENTO:  
 CEP: 68371-970 BAIRRO: INDEP 1  
 MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 09/04/1968 SEXO: MASCULINO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: OLINDA MARIA DE SOUSA

NOME DO RES: O MESMO  
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da la.dialise : 11/03/2021  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 11/03/2021  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 8 TRU : 43 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:

CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a	*****				Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010381-9					PAG.:	90

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010382-0 PAG.: 91

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/09/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 30/11/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 705604461481018 N.PRONTUARIO 208941  
NOME: FRANCISCO PEREIRA DOS SANTOS  
LOGRADOURO: 081-RUA  
ENDERECO: RUA P HENRIQUE  
NUMERO: 3893 COMPLEMENTO: CASA B  
CEP: 68371-970 BAIRRO: JARDIM IND 2  
MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 22/05/1951 SEXO: MASCULINO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA

R0201.OUT

NOME DA MAE: JULIA PEREIRA DOS SANTOS  
NOME DO RES: O MESMO  
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 09/09/2020  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 09/09/2020  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCD0,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 14 TRU : 68 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 3 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:  
CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a	*****	*****	*****	*****	Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
NUMERO DO APAC: 152120010382-0					PAG.: 92	

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
					TOTAL :		2524,60

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

□

*BDSIA202110a	*****	*****	*****	*****	Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
NUMERO DO APAC: 152120010383-0					PAG.: 93	

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/09/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 30/11/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 700208941154823 N.PRONTUARIO 20382955  
NOME: EDUARDO AIMBERE DA SILVA  
LOGRADOURO: 081-RUA  
ENDERECO: RUA ELDA VIEIRA  
NUMERO: SN COMPLEMENTO: CASA B  
CEP: 68371-970 BAIRRO: SANTA BENEDITA  
MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 04/04/1985 SEXO: MASCULINO

R0201.OUT

UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: MARIA LIMA DA SILVA  
NOME DO RES: O MESMO  
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 14/09/2020  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 14/09/2020  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 9 TRU : 54 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:  
CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a	*****				Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010383-0					PAG.: 94	

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

*BDSIA202110a	*****				Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010384-1					PAG.: 95	

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/09/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 30/11/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 705600490816614 N.PRONTUARIO 20375510  
NOME: DALVINA CASTRO DE AMARAL  
LOGRADOURO: 081-RUA  
ENDERECO: RUA JRABAS PASSARINHO  
NUMERO: 937 COMPLEMENTO:  
CEP: 68371-970 BAIRRO: INDEPENDENTE  
MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 26/08/1934 SEXO: FEMININO

R0201.OUT

UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010  
NOME DA MAE: GERONIMA MONTEIRO AMARAL  
NOME DO RES: A MESMA  
E-MAIL:

RACA: 03 PARDA

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da la.dialise : 11/03/2020  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 11/03/2020  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 9 TRU : 76 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 3 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:  
CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a	*****				Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010384-1						PAG.: 96

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
030501009-3	HEMODIALISE (MAXIMO 1 SES	225109	0000001				194,20
TOTAL :							2718,80

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

□

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010385-2 PAG.: 97

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/09/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 30/11/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 701001899592396 N.PRONTUARIO 391881  
NOME: CLAUDIA SILVA NOLETO  
LOGRADOURO: 104-VILA  
ENDERECO: VILA DA FIRMA  
NUMERO: 24 COMPLEMENTO:  
CEP: 68371-970 BAIRRO: SITIO XAMBIOLA

0207

R0201.OUT

MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA  
DATA DE NASCIMENTO: 19/08/1971  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010  
NOME DA MAE: MARIA HELENA SILVA NOLETO  
NOME DO RES: A MESMA  
E-MAIL:

TEL.: ( )  
SEXO: FEMININO  
RACA: 03 PARDA

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 23/06/2021  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 23/06/2021  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 2 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCD0,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 12 TRU : 80 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:

CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a	*****	*****	*****	*****	Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010385-2					PAG.: 98	

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

□

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a	*****	*****	*****	*****	Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010386-3					PAG.: 99	

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/09/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 30/11/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 209379875510002 N.PRONTUARIO 99521  
NOME: CLAUDIO SILVA  
LOGRADOURO: 081-RUA  
ENDERECO: RUA A TORRES  
NUMERO: 682 COMPLEMENTO:

R0201.OUT

CEP: 68330-000 BAIRRO: ZONA RURAL
MUNICIPIO: 150590 PORTO DE MOZ TEL.: ( )
DATA DE NASCIMENTO: 14/02/1954 SEXO: MASCULINO
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA
NOME DA MAE: MARIA AMELIA DA SILVA
NOME DO RES: O MESMO
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 09/03/2013
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 09/03/2013
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)
Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCD0,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 11 TRU : 62 aa HIV : N (P/N)
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:
CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS
CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO PROCEDIMENTO CBO. QTD. CNPJ N.FISCAL TOTAL
\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021
NUMERO DO APAC: 152120010386-3 PAG.: 100

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO PROCEDIMENTO CBO. QTD. CNPJ N.FISCAL EQUIPE TOTAL
030501010-7 HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES 225109 0000013
2524,60
TOTAL : 2524,60

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021
NUMERO DO APAC: 152120010387-4 PAG.: 101

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/09/2021
FIM DA VALIDADE DO APAC: 30/11/2021
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 898004618557631 N.PRONTUARIO 20366597
NOME: BRUNO VINUCIUS CARNEIRO RODRIG
LOGRADOURO: 100-TRAVESSA
ENDERECO: TV QUATRO

0209



NUMERO: 310 R0201.OUT  
CEP: 68145-000 COMPLEMENTO:  
MUNICIPIO: 150445 MEDICILANDIA BAIRRO: VILA PACAL  
DATA DE NASCIMENTO: 11/04/1999 TEL.: ( )  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 SEXO: MASCULINO  
NOME DA MAE: SONIA DOS SANTOS CARNEIRO RACA: 03 PARDA  
NOME DO RES: O MESMO  
E-MAIL:

-----  
C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da la.dialise : 27/06/2018  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 27/06/2018  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 2 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 8 TRU : 77 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

-----  
MEDICO SOLICITANTE:  
CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

-----  
CODIGO PROCEDIMENTO CBO. QTD. CNPJ N.FISCAL TOTAL  
\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010387-4 PAG.: 102

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

-----  
CODIGO PROCEDIMENTO CBO. QTD. CNPJ N.FISCAL EQUIPE TOTAL  
030501010-7 HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES 225109 0000012  
2330,40  
TOTAL : 2330,40

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

□  
\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010388-5 PAG.: 103

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

-----  
CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/09/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 30/11/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

-----  
CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 898004830268125 N.PRONTUARIO 20383336  
NOME: ADERNEVALDO JOSE DOS SANTOS  
LOGRADOURO: 081-RUA

R0201.OUT

ENDereco: KM 80 NORTE
NUMERO: SN
CEP: 68145-000
MUNICIPIO: 150445 MEDICILANDIA
DATA DE NASCIMENTO: 30/05/1963
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010
NOME DA MAE: MARI ALVES REZENDE DOS SANTOS
NOME DO RES: O MESMO
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 24/09/2020
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 24/09/2020
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)
Acesso vascular : 2 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 6 TRU : 71 aa HIV : N (P/N)
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:
CPF: NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS
CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Table with columns: CODIGO, PROCEDIMENTO, CBO., QTD., CNPJ, N.FISCAL, TOTAL. Includes entry for BDSIA202110a and APAC 152120010388-5.

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Table with columns: CODIGO, PROCEDIMENTO, CBO., QTD., CNPJ, N.FISCAL, EQUIPE, TOTAL. Includes entry for 030501010-7 HEMODIALISE.

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021
NUMERO DO APAC: 152120010389-6 PAG.: 105

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/09/2021
FIM DA VALIDADE DO APAC: 30/11/2021
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 160941286140007 N.PRONTUARIO 1886301
NOME: ABIDIAS SILVA CARVALHO
LOGRADOURO: 081-RUA

R0201.OUT

ENDereco: RUA SALOMAO ESCHRIQUE  
NUMERO: 560 COMPLEMENTO:  
CEP: 68383-000 BAIRRO: JD DELLA AQUA  
MUNICIPIO: 150835 VITORIA DO XINGU TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 04/04/1968 SEXO: MASCULINO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: MARIA DE LOURDES DA SILVA CARV  
NOME DO RES: A MESMA  
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da la.dialise : 29/08/2016  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 29/08/2016  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 2 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 1 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : 4 (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 10 TRU : 43 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:  
CPF: NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				DATA COMP.	
09/11/2021					OUT/2021	
NUMERO DO APAC: 152120010389-6						PAG.: 106

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\* Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
NUMERO DO APAC: 152120010390-7 PAG.: 107

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/09/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 30/11/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 703606087235330 N.PRONTUARIO 20390694  
NOME: MARIA RAIMUNDA FERREIRA DA SIL

R0201.OUT

LOGRADOURO: 697-ESTRADA VICINAL  
 ENDEREÇO: VICINAL ADAO  
 NUMERO: SN COMPLEMENTO:  
 CEP: 68485-000 BAIRRO: ZONA RURAL  
 MUNICIPIO: 150548 PACAJA TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 11/03/1956 SEXO: FEMININO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: ROSILDA FERREIRA DA SILVA  
 NOME DO RES: O MESMO  
 E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da la.dialise : 06/09/2021  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 06/09/2021  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 9 TRU : 74 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:  
 CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
 CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*	*****Versao 02.41*					
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010390-7					PAG.: 108	

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
 CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E15000001

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
 MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
 09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*  
 NUMERO DO APAC: 152120010393-0 PAG.: 109

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/09/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 30/11/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 898004089167959 N.PRONTUARIO 20390578

R0201.OUT

NOME: RAILTON DA SILVA PEREIRA  
 LOGRADOURO: 081-RUA  
 ENDereco: RUA ACAI  
 NUMERO: S/N  
 CEP: 68485-000 COMPLEMENTO:  
 MUNICIPIO: 150548 PACAJA BAIRRO: ZONA RURAL  
 DATA DE NASCIMENTO: 08/04/1994 TEL.: ( )  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 SEXO: MASCULINO  
 NOME DA MAE: MARIA ZILDA ALVES DA SILVA RACA: 03 PARDA  
 NOME DO RES: O MESMO  
 E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 15/09/2021  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 15/09/2021  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCD0,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 9 TRU : 72 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 3 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:  
 CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
 CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*	*****				Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010393-0					PAG.: 110	

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000003				
582,60							
TOTAL :						582,60	

MOTIVO DE SAIDA : 12 / ALTA MELHORADO

DATA DA OCORRENCIA: 08/10/2021

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
 CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*  
 MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
 09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*  
 NUMERO DO APAC: 152120010394-0 PAG.: 111

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/09/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 30/11/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

0404

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 703408267122015 N.PRONTUARIO 20382819  
 NOME: MARIA DE LOURDES DOS SANTOS DE  
 LOGRADOURO: 100-TRAVESSA  
 ENDEREÇO: TV BOA ESPERANCA  
 NUMERO: SN COMPLEMENTO:  
 CEP: 68485-000 BAIRRO: VILA BOM JARDIM  
 MUNICIPIO: 150548 PACAJA TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 10/09/1953 SEXO: FEMININO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: ANTONIA RODRIGUES DOS SANTOS  
 NOME DO RES: A MESMA  
 E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 02/09/2020  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 02/09/2020  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 10 TRU : 57 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:  
 CPF: NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
 CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*					Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010394-0					PAG.: 112	

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
 CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*Versao 02.41\*  
 MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
 09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*  
 NUMERO DO APAC: 152120010395-1 PAG.: 113

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/09/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 30/11/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 702607266286846 N.PRONTUARIO 176601  
 NOME: JOSE MARIA DO VALE RODRIGUES  
 LOGRADOURO: 100-TRAVESSA  
 ENDERECO: TV SANTA LUZIA  
 NUMERO: 1912 COMPLEMENTO:  
 CEP: 68371-970 BAIRRO: JARDIM ORIENTE  
 MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 16/02/1970 SEXO: MASCULINO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: OSMARINA DO VALE RODRIGUES  
 NOME DO RES: O MESMO  
 E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da la.dialise : 18/06/2021  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 18/06/2021  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSKRITO NA CNCD,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 98 TRU : 62 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:  
 CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
 CNS: 201549131590000

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a	*****	*****	*****	*****	Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010395-1					PAG.: 114	

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
 CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
 MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
 09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*  
 NUMERO DO APAC: 152120010396-2 PAG.: 115

## IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/09/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 30/11/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

-----  
 CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 701806274726271 N.PRONTUARIO 20381220  
 NOME: FRANCISCO PEREIRA DA SILVA  
 LOGRADOURO: 081-RUA  
 ENDERECO: BEIRA RIO  
 NUMERO: 222 COMPLEMENTO:  
 CEP: 68485-000 BAIRRO: BELA VISTA  
 MUNICIPIO: 150548 PACAJA TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 15/04/1967 SEXO: MASCULINO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: ANTONIA MARIA DE JESUS PEREIRA  
 NOME DO RES: O MESMO  
 E-MAIL:

-----  
 C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da la.dialise : 19/02/2020  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 19/02/2020  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 10 TRU : 70 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 3 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

-----  
 MEDICO SOLICITANTE:

CPF: . . . NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
 CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*	*****	*****	*****	*****	Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010396-2						PAG.: 116

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: . . . HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
 CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

-----  
 \*BDSIA202110a\*  
 MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS Versao 02.41\*  
 09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO DATA COMP.  
 OUT/2021  
 \*\*\*\*\*  
 NUMERO DO APAC: 152120010397-3 PAG.: 117

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

-----  
 CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/09/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 30/11/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:



## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 898004021977254 N.PRONTUARIO 20359602  
 NOME: ROSELI JERONYMO  
 LOGRADOURO: 100-TRAVESSA  
 ENDEREÇO: TV PRESIDENTE MEDICE  
 NUMERO: 588 COMPLEMENTO:  
 CEP: 68371-970 BAIRRO: CENTRO  
 MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 23/05/1975 SEXO: FEMININO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: LUZIANA RODRIGUES DAMACENO  
 NOME DO RES: A MESMA  
 E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 30/08/2017  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 30/08/2017  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 3 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 10 TRU : 67 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 3 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:  
 CPF: NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
 CNS: 201549131590000

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a					Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
NUMERO DO APAC: 152120010397-3						PAG.: 118

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000012				
2330,40							
TOTAL :						2330,40	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
 CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a Versao 02.41\*  
 MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
 09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
 NUMERO DO APAC: 152120010398-4 PAG.: 119

## IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/09/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 30/11/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 100908742740000 N.PRONTUARIO 40081  
 NOME: ODIR HELENO DE SOUSA  
 LOGRADOURO: 100-TRAVESSA  
 ENDEREÇO: TV DAS TULIPAS  
 NUMERO: 822 COMPLEMENTO:  
 CEP: 68371-970 BAIRRO: JARDIM PRIMAVERA  
 MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 06/09/1950 SEXO: MASCULINO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: BENEDITA FEITOSA DE SOUSA  
 NOME DO RES: O MESMO  
 E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 03/05/2019  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 03/05/2019  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 9 TRU : 63 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

## MEDICO SOLICITANTE:

CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
 CNS: 201549131590000

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*					Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
NUMERO DO APAC: 152120010398-4					PAG.: 120	

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
 CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*  
 MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
 09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
 NUMERO DO APAC: 152120010399-5 PAG.: 121

## IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/09/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 30/11/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001

CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 704000398920262 N.PRONTUARIO 396441  
 NOME: MIGUEL PAULO  
 LOGRADOURO: 081-RUA  
 ENDERECO: RUA DAS FLORES  
 NUMERO: 1 COMPLEMENTO:  
 CEP: 68140-000 BAIRRO: AGROVILA  
 MUNICIPIO: 150815 URUARA TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 29/09/1965 SEXO: MASCULINO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: TEREZA DOMINGUES PAULO  
 NOME DO RES: O MESMO  
 E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 02/02/2017  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 02/02/2017  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 1 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : 4 (1-INSCRITO NA CNCDD,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 12 TRU : 64 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 3 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:  
 CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
 CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*	*****Versao 02.41*					
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010399-5						PAG.: 122

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
 CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
 MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
 09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*  
 NUMERO DO APAC: 152120010400-6 PAG.: 123

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/09/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 30/11/2021

11010

R0201.OUT  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE : 201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 708401259156865 N.PRONTUARIO 1701941  
NOME: GONZALEY DOS SANTOS  
LOGRADOURO: 081-RUA  
ENDERECO: RUA 4  
NUMERO: 99 COMPLEMENTO:  
CEP: 68371-970 BAIRRO: APARECIDA  
MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 18/10/1977 SEXO: MASCULINO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: MARIA DAS GRAÇAS DOS SANTOS FU  
NOME DO RES: O MESMO  
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 04/06/2021  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 04/06/2021  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 6 TRU : 39 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 3 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:

CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*					Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010400-6					PAG.: 124	

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

□  
\*BDSIA202110a\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010401-7 PAG.: 125

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/09/2021

R0201.OUT

FIM DA VALIDADE DO APAC: 30/11/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 706307769488673 N.PRONTUARIO 20373615  
NOME: FRANCISCO ANTONIO MOTA DE SOUS  
LOGRADOURO: 100-TRAVESSA  
ENDEREÇO: TRAVESSA DA FELICIDADE  
NUMERO: SN COMPLEMENTO:  
CEP: 68140-000 BAIRRO: AGROVILA  
MUNICIPIO: 150815 URUARA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 14/04/1968 SEXO: MASCULINO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: FRANCISCA MAXIMIANA DE SOUSA  
NOME DO RES: O MESMO  
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 23/05/2019  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 23/05/2019  
Característica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 2 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 10 TRU : 64 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:  
CPF: NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a	*****	*****	*****	*****	Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010401-7					PAG.: 126	

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000009				1747,80
TOTAL :						1747,80	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

*BDSIA202110a	*****	*****	*****	*****	Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010402-8					PAG.: 127	

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA

RO201.OUT

INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/09/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 30/11/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 898004160624245 N.PRONTUARIO 1927661  
NOME: MARIA DA CONCEICAO SOUZA NETO  
LOGRADOURO: 081-RUA  
ENDERECO: RUA DEUSIREI DOS SANTOS  
NUMERO: SN COMPLEMENTO:  
CEP: 68365-000 BAIRRO: ALTO BONITO  
MUNICIPIO: 150085 ANAPU TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 26/06/1963 SEXO: FEMININO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: RITA DE SOUZA NETO  
NOME DO RES: A MESMA  
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 05/11/2016  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 05/11/2016  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 6 TRU : 82 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 3 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:  
CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*	*****				Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC:	152120010402-8				PAG.: 128	

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000012				
2330,40							
TOTAL :						2330,40	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

□

*BDSIA202110a*	*****				Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC:	152120010403-9				PAG.: 129	

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1

R0201.OUT

NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/09/2021
FIM DA VALIDADE DO APAC: 30/11/2021
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 700004391314007 N.PRONTUARIO 1209541
NOME: GEILA DE MELO CASTRO
LOGRADOURO: 081-RUA
ENDereco: RUA MONTE SIAO
NUMERO: 1145 COMPLEMENTO:
CEP: 68371-970 BAIRRO: BRASILIA
MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )
DATA DE NASCIMENTO: 21/10/1978 SEXO: FEMININO
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 01 BRANCA
NOME DA MAE: KATIA DO SOCORRO DE MELO
NOME DO RES: A MESMA
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 25/11/2013
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 25/11/2013
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)
Acesso vascular : 2 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 9 TRU : 69 aa HIV : N (P/N)
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 3 aa HCV : N (P/N)
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:
CPF: NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS
CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Table with columns: CODIGO, PROCEDIMENTO, CBO., QTD., CNPJ, N.FISCAL, TOTAL. Includes entry for BDSIA202110a and MS/SAS/DATASUS.

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Table with columns: CODIGO, PROCEDIMENTO, CBO., QTD., CNPJ, N.FISCAL, EQUIPE, TOTAL. Includes entry for 030501010-7 HEMODIALISE.

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E15000001

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021
NUMERO DO APAC: 152120010404-0 PAG.: 131

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/09/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 30/11/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 702308158103810 N.PRONTUARIO 1871101  
 NOME: EDINEIA CRISTINA OLIVEIRA SOUS  
 LOGRADOURO: 081-RUA  
 ENDERECO: RUA NAIR LEMOS  
 NUMERO: 1365 COMPLEMENTO:  
 CEP: 68371-970 BAIRRO: CENTRO  
 MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 02/12/1981 SEXO: FEMININO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: SANDRA DE NAZARE SILVA DE OLIV  
 NOME DO RES: A MESMA  
 E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 15/09/2016  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 15/09/2016  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 12 TRU : 77 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

## MEDICO SOLICITANTE:

CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
 CNS: 201549131590000

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*					Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010404-0					PAG.:	132

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
 CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*  
 MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
 09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*  
 NUMERO DO APAC: 152120010405-0 PAG.: 133

## IDENTIFICACAO DA UPS/APAC



R0201.OUT

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/09/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 30/11/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 898000603129139 N.PRONTUARIO 581501  
NOME: CLEUTENIRA DOS SANTOS RAMOS  
LOGRADOURO: 081-RUA  
ENDEREÇO: RUA DOS LIRIOS  
NUMERO: 1008 COMPLEMENTO:  
CEP: 68371-970 BAIRRO: PRIMAVERA  
MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 30/12/1978 SEXO: FEMININO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: ROSINA MARIA DOS SANTOS  
NOME DO RES: A MESMA  
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da la.dialise : 04/06/2009  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 04/06/2009  
Característica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 11 TRU : 40 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:

CPF: NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*					Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC:	152120010405-0				PAG.: 134	

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010406-1 PAG.: 135

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

R0201.OUT

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/09/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 30/11/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 700003150048804 N.PRONTUARIO 725421  
NOME: CARLOMAN DUARTE DA SILVA  
LOGRADOURO: 081-RUA  
ENDereco: RUA CEL JOSE PORFIRIO  
NUMERO: 2510 COMPLEMENTO:  
CEP: 68371-970 BAIRRO: RECREIO  
MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 19/02/1964 SEXO: MASCULINO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: ISABEL DUARTE DA SILVA  
NOME DO RES: A MESMA  
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 04/08/2016  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 04/08/2016  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 12 TRU : 58 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : P (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:  
CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*					Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
NUMERO DO APAC: 152120010406-1						PAG.: 136

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\* Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
NUMERO DO APAC: 152120010407-2 PAG.: 137

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/09/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 30/11/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 209996608660004 N.PRONTUARIO 1326361  
 NOME: ANTONIO APARECIDO DE SOUZA  
 LOGRADOURO: 081-RUA  
 ENDereco: JOAO BESSOURO  
 NUMERO: 220 COMPLEMENTO: IVALANDIA  
 CEP: 68371-970 BAIRRO: BRASILIA  
 MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 21/02/1976 SEXO: MASCULINO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: MANOELA MARIA DE JESUS  
 NOME DO RES: O MESMO  
 E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 09/05/2013  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 09/05/2013  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 12 TRU : 60 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:  
 CPF: NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
 CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				DATA COMP.	
09/11/2021					OUT/2021	
NUMERO DO APAC: 152120010407-2						PAG.: 138

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
 CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a  
 MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
 09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
 NUMERO DO APAC: 152120010408-3 PAG.: 139

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/09/2021
FIM DA VALIDADE DO APAC: 30/11/2021
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 898050091846384 N.PRONTUARIO 890001
NOME: ANTONIO DIAS OLIVEIRA
LOGRADOURO: 081-RUA
ENDereco: RUA INT FLORIANO
NUMERO: 2134 COMPLEMENTO:
CEP: 68371-970 BAIRRO: PERPETUO SOCORRO
MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )
DATA DE NASCIMENTO: 16/04/1958 SEXO: MASCULINO
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA
NOME DA MAE: MARIA LUIZA DA CONCEICAO
NOME DO RES: A MESMA
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 04/03/2015
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 04/03/2015
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)
Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCD0,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 11 TRU : 59 aa HIV : N (P/N)
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 3 aa HCV : N (P/N)
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:
CPF: NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS
CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Table with columns: CODIGO, PROCEDIMENTO, CBO., QTD., CNPJ, N.FISCAL, TOTAL. Includes entry for BDSIA202110a and MS/SAS/DATASUS.

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

Table with columns: CODIGO, PROCEDIMENTO, CBO., QTD., CNPJ, N.FISCAL, EQUIPE, TOTAL. Includes entry for 030501010-7 HEMODIALISE.

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021
NUMERO DO APAC: 152120010415-0 PAG.: 141

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

-----  
 CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/09/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/10/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201551414000002 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

-----  
 CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 704609741517930 N.PRONTUARIO 20381510  
 NOME: OSMAR PEDRO DAMASIO  
 LOGRADOURO: 081-RUA  
 ENDereco: RUA JOAQUIM AVELINO  
 NUMERO: 04 COMPLEMENTO:  
 CEP: 68371-970 BAIRRO: AYRTON SENNA  
 MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 19/04/1975 SEXO: MASCULINO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: MARIA DAS NEVES MORAES  
 NOME DO RES: O MESMO  
 E-MAIL:

-----  
 C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da la.dialise : 10/05/2020  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 10/05/2020  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 6 TRU : 75 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

-----  
 MEDICO SOLICITANTE:  
 CPF: NOME: LEONARDO DE OLIVEIRA RODRIGUES  
 CNS: 201551414000002

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a	*****				Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010415-0					PAG.: 142	

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000010				
1942,00							
TOTAL :						1942,00	

MOTIVO DE SAIDA : 31 / TRANSFERIDO P/OUTRO ESTABELECIMENTO

DATA DA OCORRENCIA: 22/10/2021

AUTORIZADOR: HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
 CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

-----  
 \*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
 MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
 09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*  
 NUMERO DO APAC: 152120010416-0 PAG.: 143

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

-----  
 CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/09/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/10/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

-----  
 CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 898005867131892 N.PRONTUARIO 20384475  
 NOME: ERASMO MOREIRA SANCHES  
 LOGRADOURO: 082-RAMAL  
 ENDERECO: COMUNIDADE BOM JESUS  
 NUMERO: S/N COMPLEMENTO:  
 CEP: 68330-000 BAIRRO: ZONA RURAL  
 MUNICIPIO: 150590 PORTO DE MOZ TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 13/10/1969 SEXO: MASCULINO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: MARIA EURIDES MOREIRA SANCHES  
 NOME DO RES: A MESMA  
 E-MAIL:

-----  
 C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da la.dialise : 03/11/2020  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 03/11/2020  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 8 TRU : 45 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

-----  
 MEDICO SOLICITANTE:  
 CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
 CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a	*****	*****	*****	*****	Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010416-0					PAG.: 144	

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
 CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

-----  
 \*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
 MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
 09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*

## IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

-----  
 CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/09/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/10/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

-----  
 CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 702905584498974 N.PRONTUARIO 645381  
 NOME: HUMBERTO PAULINO DOS SANTOS  
 LOGRADOURO: 008-AVENIDA  
 ENDereco: AV.A  
 NUMERO: 55 COMPLEMENTO: QD-138  
 CEP: 68371-970 BAIRRO: CIDADE BOM JARDIM BURITI  
 MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 21/05/1974 SEXO: MASCULINO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: MARIA DE LOURDES PAULINO DOS S  
 NOME DO RES: O PROPRIO  
 E-MAIL:

-----  
 C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 19/02/2020  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 19/02/2020  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCD0,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 7 TRU : 62 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 3 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

-----  
 MEDICO SOLICITANTE:  
 CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
 CNS: 201549131590000

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*	*****	*****	*****	*****	Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010417-1						PAG.: 146

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000009				
1747,80							
TOTAL :						1747,80	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
 CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

-----  
 \*BDSIA202110a\*  
 MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
 09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021

\*\*\*\*\*  
 NUMERO DO APAC: 152120010418-2 PAG.: 147

## IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

-----  
 CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/10/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/12/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

-----  
 CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 700006689839006 N.PRONTUARIO 1115781  
 NOME: AILSON SOUZA  
 LOGRADOURO: 081-RUA  
 ENDereco: RUA MAGALHAES BARATA  
 NUMERO: 1674 COMPLEMENTO:  
 CEP: 68371-970 BAIRRO: CENTRO  
 MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 12/10/1958 SEXO: MASCULINO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: EURIDES VIANA DE SOUZA  
 NOME DO RES: O MESMO  
 E-MAIL:

-----  
 C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da la.dialise : 06/10/2018  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 06/10/2018  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 10 TRU : 63 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 3 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

-----  
 MEDICO SOLICITANTE:  
 CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
 CNS: 201549131590000

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

-----  

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a	*****				Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010418-2						PAG.: 148

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

-----  

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000012				
2330,40							
TOTAL :						2330,40	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
 CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E15000001

-----  
 \*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
 MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.



09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*  
 NUMERO DO APAC: 152120010419-3 PAG.: 149

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/10/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/12/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201551414000002 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 706809201943322 N.PRONTUARIO 20385801  
 NOME: DEVALDO DOMINGOS DOS SANTOS  
 LOGRADOURO: 081-RUA  
 ENDereco: RUA SETE DE SETEMBRO  
 NUMERO: 149 COMPLEMENTO:  
 CEP: 68485-000 BAIRRO: ALTO BONITO  
 MUNICIPIO: 150548 PACAJA TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 25/06/1994 SEXO: MASCULINO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: IVONE DOMINGOS DOS SANTOS  
 NOME DO RES: O MESMO  
 E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 04/01/2021  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 04/01/2021  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCD,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 10 TRU : 63 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:  
 CPF: NOME: LEONARDO DE OLIVEIRA RODRIGUES  
 CNS: 201551414000002

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*					Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010419-3						PAG.: 150

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000010				
1942,00							
TOTAL :						1942,00	

MOTIVO DE SAIDA : 31 / TRANSFERIDO P/OUTRO ESTABELECIMENTO

DATA DA OCORRENCIA: 22/10/2021

AUTORIZADOR: HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
 CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
 MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
 09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*  
 NUMERO DO APAC: 152120010420-4 PAG.: 151

## IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

-----  
 CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/10/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/12/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201551414000002 EQUIPE INE:

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

-----  
 CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 704703723668632 N.PRONTUARIO 1216181  
 NOME: DELFIDES DE CARVALHO CASTOR  
 LOGRADOURO: 100-TRAVESSA  
 ENDereco: TRAVESSA NEWTON DE MIRANDA  
 NUMERO: 318 COMPLEMENTO:  
 CEP: 68360-000 BAIRRO: LINHARES  
 MUNICIPIO: 150780 SENADOR JOSE PORFIRI TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 02/07/1951 SEXO: MASCULINO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: MIRACI DE CARVALHO CASTOR  
 NOME DO RES: O MESMO  
 E-MAIL:

-----  
 C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 16/03/2018  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 16/03/2018  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 9 TRU : 70 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH : HBS AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

-----  
 MEDICO SOLICITANTE:  
 CPF: NOME: LEONARDO DE OLIVEIRA RODRIGUES  
 CNS: 201551414000002

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

-----  

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*****Versao 02.41*						
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010420-4					PAG.: 152	

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

-----  

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
 CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

R0201.OUT

□

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010421-5 PAG.: 153

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

-----  
CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/10/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/12/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :20155141400002 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

-----  
CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 704200772453182 N.PRONTUARIO 1823161  
NOME: DENIS VIEIRA GOMES FERREIRA  
LOGRADOURO: 100-TRAVESSA  
ENDERECO: TRAVESSA DEOCLIDES DE ALMEIDA  
NUMERO: 145 COMPLEMENTO:  
CEP: 68371-970 BAIRRO: BRASILIA  
MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 20/06/1983 SEXO: MASCULINO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: MARILENE V GOMES FERREIRA  
NOME DO RES: O MESMO  
E-MAIL:

-----  
C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 01/04/2016  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 01/04/2016  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 12 TRU : 65 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

-----  
MEDICO SOLICITANTE:  
CPF: - NOME: LEONARDO DE OLIVEIRA RODRIGUES  
CNS: 201551414000002

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

-----  
CODIGO PROCEDIMENTO CBO. QTD. CNPJ N.FISCAL TOTAL□  
\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010421-5 PAG.: 154

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

-----  
CODIGO PROCEDIMENTO CBO. QTD. CNPJ N.FISCAL EQUIPE TOTAL  
030501010-7 HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES 225109 0000013  
2524,60  
TOTAL : 2524,60

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

□

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
 MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
 09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*  
 NUMERO DO APAC: 152120010422-6 PAG.: 155

## IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

-----  
 CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/10/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/12/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201551414000002 EQUIPE INE:

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

-----  
 CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 705003663885157 N.PRONTUARIO  
 NOME: EDINALEIA OLIVEIRA DE LOUREIRO  
 LOGRADOURO: 081-RUA  
 ENDereco: RUA JOAQUIM ACACIO  
 NUMERO: 969 COMPLEMENTO:  
 CEP: 68371-970 BAIRRO: BRASILIA  
 MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 27/09/1953 SEXO: FEMININO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 01 BRANCA  
 NOME DA MAE: VANILDA MATOS DE OLIVEIRA  
 NOME DO RES: A MESMA  
 E-MAIL:

-----  
 C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 10/05/2018  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 10/05/2018  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCD0,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 8 TRU : 61 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 3 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

-----  
 MEDICO SOLICITANTE:  
 CPF: NOME: LEONARDO DE OLIVEIRA RODRIGUES  
 CNS: 201551414000002

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

-----  

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*****Versao 02.41*						
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010422-6					PAG.: 156	

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

-----  

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO

CNS: 201562081770004 COD.ORGÃO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
 MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
 09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*  
 NUMERO DO APAC: 152120010423-7 PAG.: 157

## IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

-----  
 CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/10/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/12/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201551414000002 EQUIPE INE:

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

-----  
 CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 704305568479695 N.PRONTUARIO 1228121  
 NOME: ELIANO FERNANDES DE SOUSA  
 LOGRADOURO: 081-RUA  
 ENDereco: RUA DEODORO DA FONSECA  
 NUMERO: 123 COMPLEMENTO:  
 CEP: 68140-000 BAIRRO: AGROVILA  
 MUNICIPIO: 150815 URUARA TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 21/06/1965 SEXO: MASCULINO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 01 BRANCA  
 NOME DA MAE: MARIA ELIES DE SOUSA  
 NOME DO RES: O MESMO  
 E-MAIL:

-----  
 C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 11/01/2016  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 11/01/2016  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCD0,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 7 TRU : 62 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

-----  
 MEDICO SOLICITANTE:  
 CPF: NOME: LEONARDO DE OLIVEIRA RODRIGUES  
 CNS: 201551414000002

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

-----  

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*****					Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010423-7					PAG.: 158	

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

-----  

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
041801006-4	IMPLANTE DE CATETER DUPLO	225109	0000001			115,81	
070210009-9	DILATADOR P/ IMPLANTE DE	225109	0000001			21,59	
070210002-1	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPL	225109	0000001			64,76	
070210010-2	GUIA METALICO P/ INTRODUC	225109	0000001			15,41	
TOTAL :						2742,17	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

□

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*

MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010424-8 PAG.: 159

## IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

-----

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/10/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/12/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201551414000002 EQUIPE INE:

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

-----

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 709800025104293 N.PRONTUARIO  
NOME: FRANCISCO MACIEL DE BRITO  
LOGRADOURO: 081-RUA  
ENDERECO: RUA PRIMEIRO DE JANEIRO  
NUMERO: 1358 COMPLEMENTO:  
CEP: 68371-970 BAIRRO: RECREIO  
MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 17/01/1948 SEXO: MASCULINO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: HILDA SOARES DA SILVA BRITO  
NOME DO RES: O MESMO  
E-MAIL:

-----

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 20/04/2021  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 20/04/2021  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 2 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 12 TRU : 65 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

## MEDICO SOLICITANTE:

CPF: NOME: LEONARDO DE OLIVEIRA RODRIGUES  
CNS: 201551414000002

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

-----

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*****					Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010424-8					PAG.: 160	

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

-----

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000008				
1553,60							

R0201.OUT

TOTAL : 1553,60

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010425-9 PAG.: 161

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

-----  
CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/10/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/12/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201551414000002 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

-----  
CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 700509943503955 N.PRONTUARIO 20366770  
NOME: FRANCISCO NASCIMENTO DE ALMEID  
LOGRADOURO: 082-RAMAL  
ENDERECO: CHACARA KM 80  
NUMERO: 80 COMPLEMENTO:  
CEP: 68145-000 BAIRRO: ZONA RUAL  
MUNICIPIO: 150445 MEDICILANDIA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 12/05/1963 SEXO: MASCULINO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: GONCALA FERREIRA DO NASCIMENTO  
NOME DO RES: O MESMO  
E-MAIL:

-----  
C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da la.dialise : 08/03/2021  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 08/03/2021  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 10 TRU : 44 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 10 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

-----  
MEDICO SOLICITANTE:  
CPF: - NOME: LEONARDO DE OLIVEIRA RODRIGUES  
CNS: 201551414000002

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

-----  
CODIGO PROCEDIMENTO CBO. QTD. CNPJ N.FISCAL TOTAL  
\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010425-9 PAG.: 162

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

-----  
CODIGO PROCEDIMENTO CBO. QTD. CNPJ N.FISCAL EQUIPE TOTAL  
030501010-7 HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES 225109 0000013  
2524,60

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

□

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010426-0 PAG.: 163

## IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

-----

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/10/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/12/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201551414000002 EQUIPE INE:

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

-----

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 702501301805331 N.PRONTUARIO 20389441  
NOME: FRANCISCO TEIXEIRA FILHO  
LOGRADOURO: 104-VILA  
ENDereco: VILA BOM JARDIM  
NUMERO: SN COMPLEMENTO:  
CEP: 68485-000 BAIRRO: ZONA RURAL  
MUNICIPIO: 150548 PACAJA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 15/11/1942 SEXO: MASCULINO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: LUIZA ANGELO DOS SANTOS  
NOME DO RES: O MESMO  
E-MAIL:

-----

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 13/07/2021  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 13/07/2021  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 8 TRU : 50 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 3 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : Hbs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

-----

MEDICO SOLICITANTE:  
CPF: - NOME: LEONARDO DE OLIVEIRA RODRIGUES  
CNS: 201551414000002

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

-----

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL□
*BDSIA202110a*****	*****Versao 02.41*					
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010426-0						PAG.: 164

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

-----

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000012				



2330,40

TOTAL : 2330,40

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

□

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010427-0 PAG.: 165

## IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

-----  
CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/10/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/10/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

-----  
CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 704602164346426 N.PRONTUARIO  
NOME: FRANCISCO NETO SOUSA COSTA  
LOGRADOURO: 081-RUA  
ENDERECO: PASSAGEM UM  
NUMERO: 571 COMPLEMENTO:  
CEP: 68371-970 BAIRRO: CIDADE BOM JARDIM BURITI  
MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 01/11/1950 SEXO: MASCULINO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: IZABEL COSTA DOS SANTOS  
NOME DO RES: O MESMO  
E-MAIL:

-----  
C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da la.dialise : 16/10/2020  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 16/10/2020  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 10 TRU : 58 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 3 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

## MEDICO SOLICITANTE:

CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
CNS: 201549131590000

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

-----  
CODIGO PROCEDIMENTO CBO. QTD. CNPJ N.FISCAL TOTAL□  
\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010427-0 PAG.: 166

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

-----  
CODIGO PROCEDIMENTO CBO. QTD. CNPJ N.FISCAL EQUIPE TOTAL

R0201.OUT  
030501010-7 HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES 225109 0000013  
2524,60

TOTAL : 2524,60

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010428-1 PAG.: 167

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC  
-----

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/10/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/12/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201551414000002 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE  
-----

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 706301715795076 N.PRONTUARIO 5597501  
NOME: FRANCISCO DA TRINDADE LUIZ  
LOGRADOURO: 008-AVENIDA  
ENDERECO: AV PRESIDENTE MEDICE, VILA NOV  
NUMERO: 1548 COMPLEMENTO:  
CEP: 68145-000 BAIRRO: ZONA RUAL  
MUNICIPIO: 150445 MEDICILANDIA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 25/06/1953 SEXO: MASCULINO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: ROSA DA TRINDADE LUIZ  
NOME DO RES: O MESMO  
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 20/04/2020  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 20/04/2020  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 2 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 9 TRU : 70 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 3 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:  
CPF: - NOME: LEONARDO DE OLIVEIRA RODRIGUES  
CNS: 201551414000002

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:  
-----

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*****					Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010428-1					PAG.: 168	

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:  
-----

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000012				
2330,40							
TOTAL :						2330,40	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
 CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
 MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
 09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*  
 NUMERO DO APAC: 152120010429-2 PAG.: 169

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

-----  
 CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/10/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/12/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201551414000002 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

-----  
 CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 898002789827321 N.PRONTUARIO 143081  
 NOME: GUILHERME SENA SILVA  
 LOGRADOURO: 081-RUA  
 ENDereco: RUA SANTA LUZIA  
 NUMERO: 3543 COMPLEMENTO:  
 CEP: 68371-970 BAIRRO: JD INDEPENDENTE 1  
 MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 22/10/2004 SEXO: MASCULINO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: ANA LUIZA DA SILVA SENA  
 NOME DO RES: O MESMO  
 E-MAIL:

-----  
 C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 06/09/2016  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 06/09/2016  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 11 TRU : 62 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

-----  
 MEDICO SOLICITANTE:  
 CPF: - NOME: LEONARDO DE OLIVEIRA RODRIGUES  
 CNS: 201551414000002

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*****Versao 02.41*						
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010429-2					PAG.: 170	

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

R0201.OUT

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							

TOTAL : 2524,60

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: . . - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010430-3 PAG.: 171

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/10/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/12/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201551414000002 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 706300786358573 N.PRONTUARIO 316281  
NOME: HELENA MARIA DA CONCEICAO  
LOGRADOURO: 081-RUA  
ENDereco: RUA ACESSO DOIS  
NUMERO: 3879 COMPLEMENTO:  
CEP: 68371-970 BAIRRO: INDEPENDENTE 2  
MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 12/07/1949 SEXO: FEMININO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: ANTONIA MARIA DA CONCEICAO  
NOME DO RES: A MESMA  
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 05/07/2011  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 05/07/2011  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCD0,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 11 TRU : 73 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 6 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:  
CPF: . . - NOME: LEONARDO DE OLIVEIRA RODRIGUES  
CNS: 201551414000002

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*****Versao 02.41*						
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010430-3					PAG.: 172	

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000011				
2136,20							
TOTAL :						2136,20	

MOTIVO DE SAIDA : 41 / OBITO-C/DECL.OBITO FORNEC.MED.ASSISTENTE

DATA DA OCORRENCIA: 26/10/2021

AUTORIZADOR: . . . - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
 CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

## OCORRENCIAS :

TIPO SEQ. COD. DESCRICAO

\*\*\*\*\*  
 AVS OBITO 040001 APAC COM OBITO! CUIDADO, VAI IMPEDIR OUTRAS APACs PARA O USUARIO

□  
 \*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
 MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
 09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*  
 NUMERO DO APAC: 152120010431-4 PAG.: 173

## IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

-----  
 CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/10/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/12/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

-----  
 CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 704604642431626 N.PRONTUARIO  
 NOME: JOSEVAL ALVES DE SA  
 LOGRADOURO: 090-RODOVIA  
 ENDEREÇO: RD TRANSAMAZONICA SN  
 NUMERO: SN COMPLEMENTO:  
 CEP: 68145-000 BAIRRO: ZONA RUAL  
 MUNICIPIO: 150445 MEDICILANDIA TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 16/11/1961 SEXO: MASCULINO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: SILVANDIRA DOS SANTOS SA  
 NOME DO RES: O MESMO  
 E-MAIL:

-----  
 C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da la.dialise : 01/01/2019  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 01/01/2019  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCD,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 10 TRU : 60 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 3 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

## MEDICO SOLICITANTE:

CPF: . . . - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS

CNS: 201549131590000

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*	*****Versao 02.41*					
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010431-4						PAG.: 174

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: . . . - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
 CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

*BDSIA202110a*	*****Versao 02.41*				
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021
*****					
NUMERO DO APAC: 152120010432-5					PAG.: 175

## IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/10/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/12/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201551414000002 EQUIPE INE:

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 898001023677344 N.PRONTUARIO  
 NOME: JOSE NASCIMENTO DA SILVA  
 LOGRADOURO: 100-TRAVESSA  
 ENDereco: TRAVESSAO ASSURINI  
 NUMERO: S/N COMPLEMENTO:  
 CEP: 68371-970 BAIRO: ZONA RURAL  
 MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 05/08/1963 SEXO: MASCULINO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: FRANCISCA MARIA DA CONCEIÇÃO  
 NOME DO RES: O MESMO  
 E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 02/04/2021  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 02/04/2021  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSERITO NA CNCD,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 12 TRU : 49 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

## MEDICO SOLICITANTE:

CPF: . . . - NOME: LEONARDO DE OLIVEIRA RODRIGUES

CNS: 201551414000002

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				DATA COMP.	
09/11/2021					OUT/2021	
NUMERO DO APAC: 152120010432-5						PAG.: 176

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
 CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

*BDSIA202110a	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				Versao 02.41*
MS/SAS/DATASUS	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				DATA COMP.
09/11/2021					OUT/2021
NUMERO DO APAC: 152120010433-6					
PAG.: 177					

## IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/10/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/12/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 708508339439672 N.PRONTUARIO 1011941  
 NOME: JAIR OSCAR DINIZ  
 LOGRADOURO: 081-RUA  
 ENDERECO: RUA ANFRISIO NUNES  
 NUMERO: 1421 COMPLEMENTO:  
 CEP: 68371-970 BAIRRO: INDEPENDENTE 1  
 MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 18/11/1960 SEXO: MASCULINO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: MARIA RITA DINIZ  
 NOME DO RES: O MESMO  
 E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 06/10/2018  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 06/10/2018  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCD0,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 13 TRU : 47 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

## MEDICO SOLICITANTE:

R0201.OUT  
CPF: . . . -  
CNS: 201549131590000 NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*****	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				DATA COMP.	
09/11/2021					OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010433-6						PAG.: 178

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: . . . - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010434-7 PAG.: 179

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/10/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/12/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 703408288636719 N.PRONTUARIO 1161041  
NOME: KAROLINE GUEDES BENVINDO  
LOGRADOURO: 081-RUA  
ENDERECO: RUA MAGALHAES BARATA  
NUMERO: 1851 COMPLEMENTO:  
CEP: 68371-970 BAIRRO: CENTRO  
MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 11/08/1997 SEXO: FEMININO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: MARIA HELLENA FREITAS  
NOME DO RES: A MESMA  
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 03/07/2019  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 03/07/2019  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 8 TRU : 84 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBS AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)



R0201.OUT

MEDICO SOLICITANTE:  
CPF: -  
CNS: 201549131590000

NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*	*****Versao 02.41*					
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010434-7						PAG.: 180

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000012				
2330,40							
TOTAL :						2330,40	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010435-8 PAG.: 181

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/10/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/12/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 702307501553120 N.PRONTUARIO 222601  
NOME: LUCIA FERREIRA RICARDO  
LOGRADOURO: 081-RUA  
ENDERECO: RUA OITO  
NUMERO: 139 COMPLEMENTO:  
CEP: 68371-970 BAIRRO: SAO JOAQUIM  
MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 25/02/1956 SEXO: FEMININO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: MARIA FERREIRA RICARDO  
NOME DO RES: A MESMA  
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 23/01/2013  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 23/01/2013  
Característica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 2 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 11 TRU : 67 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 3 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

## MEDICO SOLICITANTE:

CPF: . . -  
CNS: 201549131590000

NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*	MS/SAS/DATASUS				Versao 02.41*	
09/11/2021	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
NUMERO DO APAC: 152120010435-8						PAG.: 182

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

## AUTORIZADOR:

CNS: 201562081770004

HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO

COD.ORGAO EMISS.: E150000001

*BDSIA202110a*	MS/SAS/DATASUS				Versao 02.41*
09/11/2021	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.
	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021
NUMERO DO APAC: 152120010436-9					
PAG.: 183					

## IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/10/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/12/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 706806269650522 N.PRONTUARIO 1095961  
 NOME: LUZIA RODRIGUES DE SOUSA  
 LOGRADOURO: 100-TRAVESSA  
 ENDereco: TV OITO  
 NUMERO: 7 COMPLEMENTO:  
 CEP: 68365-000 BAIRRO: ALTO BONITO  
 MUNICIPIO: 150085 ANAPU TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 26/01/1958 SEXO: FEMININO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: LOURDES RODRIGUES DE FREITAS  
 NOME DO RES: A MESMA  
 E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 04/01/2012  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 04/01/2012  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 11 TRU : 73 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 3 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:

CPF:

NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS

CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N. FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a	*****	*****	*****	*****	Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010436-9					PAG.: 184	

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N. FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR:

HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO

CNS: 201562081770004

COD.ORGAO EMISS.: E150000001

*BDSIA202110a	*****	*****	*****	*****	Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010437-0					PAG.: 185	

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/10/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/12/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 700006767376005 N.PRONTUARIO 622401

NOME: LUCILA DA SILVA NASCIMENTO  
 LOGRADOURO: 081-RUA  
 ENDERECO: RUIA JOAO PINHO  
 NUMERO: 608 COMPLEMENTO:  
 CEP: 68371-970 BAIRRO: BRASILIA  
 MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 24/11/1977 SEXO: FEMININO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: RAIMUNDA RODRIGUES DA SILVA  
 NOME DO RES: O MESMO  
 E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 12/02/2010  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 12/02/2010  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCD0,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 8 TRU : 80 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:

CPF: . . . -

NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS

CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a	*****	*****	*****	*****	Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010437-0						PAG.: 186

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
						TOTAL :	2524,60

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: . . . -

HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO

CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

*BDSIA202110a	*****	*****	*****	*****	Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010438-0						PAG.: 187

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/10/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/12/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE : 20155141400002 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 700003085981009 N.PRONTUARIO 118301  
 NOME: MARIA DOS ANJOS MEDINO DOS SAN  
 LOGRADOURO: 081-RUA  
 ENDERECO: RUA APARECIDA U  
 NUMERO: 297 COMPLEMENTO:  
 CEP: 68371-970 BAIRRO: CENTRO  
 MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 07/12/1946 SEXO: FEMININO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 01 BRANCA  
 NOME DA MAE: MARIA FERREIRA MEDINO  
 NOME DO RES: A MESMA  
 E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 27/09/2017  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 27/09/2017  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 2 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCD0,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 13 TRU : 77 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 3 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

## MEDICO SOLICITANTE:

CPF: . . . - NOME: LEONARDO DE OLIVEIRA RODRIGUES  
 CNS: 201551414000002

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a	*****	*****	*****	*****	Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010438-0					PAG.: 188	

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: . . . - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
 CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

□  
 \*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
 MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
 09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*  
 NUMERO DO APAC: 152120010439-1 PAG.: 189

## IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/10/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/12/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 700600964676167 N.PRONTUARIO 1780841  
 NOME: NELIA RODRIGUES DA SILVA  
 LOGRADOURO: 100-TRAVESSA  
 ENDERECO: TRAVESSA QUATRO  
 NUMERO: 05 COMPLEMENTO:  
 CEP: 68140-000 BAIRRO: VILA BRASIL 2  
 MUNICIPIO: 150815 URUARA TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 10/09/1970 SEXO: FEMININO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: MARIA DE JESUS RODRIGUES DA SI  
 NOME DO RES: A MESMA  
 E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 02/01/2016  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 02/01/2016  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCD,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 10 TRU : 83 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 3 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)

Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

## MEDICO SOLICITANTE:

CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
CNS: 201549131590000

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*					Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010439-1						PAG.: 190

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

*BDSIA202110a*					Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010440-2						PAG.: 191

## IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE:	559750-1
NOME/RAZAO SOCIAL UPS:	HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA
INICIO DA VALIDADE DA APAC:	01/10/2021
FIM DA VALIDADE DO APAC:	31/12/2021
PROCEDIMENTO PRINCIPAL:	030501010-7 SERV/CLASS : 130/001
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE	:201549131590000 EQUIPE INE:

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE:	898002907635117	N.PRONTUARIO	20360431
NOME:	NEIDE MARIA CAMBUI EUZEBIO		
LOGRADOURO:	081-RUA		
ENDERECO:	RUA JOAO BESOURO		
NUMERO:	3487	COMPLEMENTO:	
CEP:	68371-970	BAIRRO:	INDEPENDENTE
MUNICIPIO:	150060 ALTAMIRA	TEL.:	( )
DATA DE NASCIMENTO:	15/05/1963	SEXO:	FEMININO
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE:	010	RACA:	99 SEM INF.
NOME DA MAE:	MARIA DO CARMO SALES CAMBUI		
NOME DO RES:	A MESMA		
E-MAIL:			

C.I.D. PRINCIPAL	N180	Data de inicio da 1a.dialise :	07/12/2017
SECUNDARIO		Dt.inic.dialise nesta clinica:	07/12/2017
Característica do tratamento	: 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)		
Acesso vascular	: 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)		

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB	: 13	TRU	: 80	aa HIV	: N (P/N)
FOSFORO	: 0	ALBUMINA	: 4	aa HCV	: N (P/N)
Kt/v Semanal	:	PTH	:	HBs AG	: N (P/N)

R0201.OUT

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:

CPF: . . - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*	*****				Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010440-2						PAG.: 192

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: . . - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

□  
\*BDSIA202110a\* Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010441-3 PAG.: 193

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/10/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/12/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201551414000002 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 701807260006973 N.PRONTUARIO 1085901  
NOME: POTAZIO PEREIRA DOS SANTOS  
LOGRADOURO: 081-RUA  
ENDERECO: RUA NAPOLEAO DE ALMEIDA  
NUMERO: 1202 COMPLEMENTO:  
CEP: 68383-000 BAIRRO: JD DELLA AQUA  
MUNICIPIO: 150835 VITORIA DO XINGU TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 24/11/1952 SEXO: MASCULINO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: MARIA TACILA PRIMAVERA DA SILV  
NOME DO RES: O MESMO  
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 19/10/2018  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 19/10/2018  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 10 TRU : 58 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBS AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

## MEDICO SOLICITANTE:

CPF: - NOME: LEONARDO DE OLIVEIRA RODRIGUES  
 CNS: 201551414000002

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*	*****Versao 02.41*					
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010441-3						PAG.: 194

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
 CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
 MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
 09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*  
 NUMERO DO APAC: 152120010442-4 PAG.: 195

## IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/10/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/12/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 703601048930835 N.PRONTUARIO 758101  
 NOME: SANDRA REGINA FREGERIO CACADOR  
 LOGRADOURO: 100-TRAVESSA  
 ENDereco: TV CORONEL TANCREDO  
 NUMERO: SN COMPLEMENTO:  
 CEP: 68371-970 BAIRRO: RECREIO  
 MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 29/04/1966 SEXO: FEMININO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: MARIA APARECIDA FREGERIO CACAD  
 NOME DO RES: A MESMA  
 E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 06/10/2018  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 06/10/2018  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCD0,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 10 TRU : 68 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 3 aa HCV : N (P/N)



R0201.OUT

Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:

CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N. FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a	*****Versao 02.41*					
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010442-4						PAG.: 196

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N. FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

*BDSIA202110a	*****Versao 02.41*					
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010443-5						PAG.: 197

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/10/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/12/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 706303736197471 N.PRONTUARIO 20362485  
 NOME: WIGNER SOUZA OLIVEIRA  
 LOGRADOURO: 081-RUA  
 ENDereco: RUA 15 DE NOVEMBRO  
 NUMERO: 166 COMPLEMENTO:  
 CEP: 68140-000 BAIRRO: AGROVILA  
 MUNICIPIO: 150815 URUARA TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 14/05/1988 SEXO: MASCULINO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: GUIOMAR DE SOUZA OLIVEIRA  
 NOME DO RES: O MESMO  
 E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 02/01/2018  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 02/01/2018  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCD0,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 10 TRU : 63 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 3 aa HCV : N (P/N)

R0201.OUT

Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:

CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				DATA COMP.	
09/11/2021					OUT/2021	
NUMERO DO APAC: 152120010443-5						PAG.: 198

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000013				
2524,60							
TOTAL :						2524,60	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

*BDSIA202110a	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				DATA COMP.	
09/11/2021					OUT/2021	
NUMERO DO APAC: 152120010444-6						PAG.: 199

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/10/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/12/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201551414000002 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 707407001798779 N.PRONTUARIO 1175881  
NOME: SEBASTIAO RODRIGUES SALAZAR  
LOGRADOURO: 081-RUA  
ENDERECO: RUA TRES  
NUMERO: 523 COMPLEMENTO:  
CEP: 68371-970 BAIRRO: CENTRO  
MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 12/04/1954 SEXO: MASCULINO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: VITALINO DOS SANTOS SALAZAR  
NOME DO RES: O MESMO  
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da la.dialise : 16/07/2021  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 16/07/2021  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCD0,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 9 TRU : 64 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 3 aa HCV : N (P/N)

R0201.OUT  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:

CPF: . . - NOME: LEONARDO DE OLIVEIRA RODRIGUES  
CNS: 201551414000002

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

-----  
CODIGO PROCEDIMENTO CBO. QTD. CNPJ N.FISCAL TOTAL  
\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010444-6 PAG.: 200

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

-----  
CODIGO PROCEDIMENTO CBO. QTD. CNPJ N.FISCAL EQUIPE TOTAL  
030501010-7 HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES 225109 0000013  
2524,60  
041801006-4 IMPLANTE DE CATETER DUPLO 225109 0000001 115,81  
070210009-9 DILATADOR P/ IMPLANTE DE 225109 0000001 21,59  
070210002-1 CATETER P/ SUBCLAVIA DUPL 225109 0000001 64,76  
070210010-2 GUIA METALICO P/ INTRODUC 225109 0000001 15,41  
TOTAL : 2742,17

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: . . - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010445-7 PAG.: 201

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

-----  
CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/10/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/12/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201551414000002 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

-----  
CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 700506432614260 N.PRONTUARIO 20385737  
NOME: ANTONIO GENIVAL FONSECA DA CRU  
LOGRADOURO: 081-RUA  
ENDERECO: RUA ANTONIO MEIRELLES  
NUMERO: 587 COMPLEMENTO:  
CEP: 68383-000 BAIRRO: CENTRO  
MUNICIPIO: 150835 VITORIA DO XINGU TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 09/06/1973 SEXO: MASCULINO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: LINDALVA FONSECA DA CRUZ  
NOME DO RES: O MESMO  
E-MAIL:

-----  
C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 01/10/2021  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 01/10/2021  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)

R0201.OUT

SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 8 TRU : 41 aa HIV : N (P/N)
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 2 aa HCV : N (P/N)
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:

CPF: - NOME: LEONARDO DE OLIVEIRA RODRIGUES
CNS: 201551414000002

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO PROCEDIMENTO CBO. QTD. CNPJ N.FISCAL TOTAL
\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021
NUMERO DO APAC: 152120010445-7 PAG.: 202

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO PROCEDIMENTO CBO. QTD. CNPJ N.FISCAL EQUIPE TOTAL
030501010-7 HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES 225109 0000013
2524,60
030501009-3 HEMODIALISE (MAXIMO 1 SES 225109 0000001
TOTAL : 194,20
2718,80

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021
NUMERO DO APAC: 152120010446-8 PAG.: 203

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1
NOME/RAZAO SOCIAL: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/10/2021
FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/12/2021
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 700001400931902 N.PRONTUARIO 1086481
NOME: NILSON CAVALHEIRO SAMUELSSON
LOGRADOURO: 081-RUA
ENDERECO: QUADRA 729
NUMERO: 729 COMPLEMENTO:
CEP: 68371-970 BAIRRO: JD UIRAPURU
MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )
DATA DE NASCIMENTO: 22/02/1958 SEXO: MASCULINO
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 01 BRANCA
NOME DA MAE: IRACEMA NUNES CAVALHEIRO
NOME DO RES: O MESMO
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 20/07/2021
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 20/07/2021
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)
Acesso vascular : 2 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

R0201.OUT

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCD0,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 8 TRU : 50 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 3 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:

CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*					Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010446-8					PAG.: 204	

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000000				
0,00							
TOTAL :						0,00	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010447-9 PAG.: 205

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/10/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/12/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201551414000002 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 708407246520763 N.PRONTUARIO 562121  
NOME: FRANCISCO GILARDO PAIXAO  
LOGRADOURO: 100-TRAVESSA  
ENDERECO: TV PORTO ALEGRE  
NUMERO: 1248 COMPLEMENTO:  
CEP: 68371-970 BAIRRO: CENTRO  
MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 15/10/1953 SEXO: MASCULINO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: MARIA DE JESUS PAIXAO  
NOME DO RES: O MESMO  
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 15/10/2021  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 15/10/2021  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

R0201.OUT

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCD0,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 10 TRU : 49 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:

CPF: NOME: LEONARDO DE OLIVEIRA RODRIGUES  
CNS: 201551414000002

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				DATA COMP.	
09/11/2021					OUT/2021	
NUMERO DO APAC: 152120010447-9						PAG.: 206

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000000				
0,00							
TOTAL :							0,00

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
NUMERO DO APAC: 152120010448-0 PAG.: 207

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/10/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/12/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201551414000002 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 702300120905815 N.PRONTUARIO 1402141  
NOME: LEDA SILVA SOUZA  
LOGRADOURO: 081-RUA  
ENDERECO: RUA 24 DE JANEIRO  
NUMERO: 24 COMPLEMENTO:  
CEP: 68485-000 BAIRRO: CENTRO  
MUNICIPIO: 150548 PACAJA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 16/01/1973 SEXO: FEMININO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 01 BRANCA  
NOME DA MAE: EDITH FLORINDADA SILVA  
NOME DO RES: O MESMO  
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 11/10/2021  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 11/10/2021  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

## R0201.OUT

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 1 TRU : 1 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 1 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

## MEDICO SOLICITANTE:

CPF: . . - NOME: LEONARDO DE OLIVEIRA RODRIGUES  
CNS: 201551414000002

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a	*****				Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010448-0						PAG.: 208

## PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000000				0,00
041801006-4	IMPLANTE DE CATETER DUPLO	225109	0000000				0,00
070210009-9	DILATADOR P/ IMPLANTE DE	225109	0000000				0,00
070210002-1	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPL	225109	0000000				0,00
070210010-2	GUIA METALICO P/ INTRODUC	225109	0000000				0,00
TOTAL :							0,00

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: . . - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010449-0 PAG.: 209

## IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/10/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/12/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

## IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 702400093694021 N.PRONTUARIO 320381355  
NOME: BORIS TRZECIAKI  
LOGRADOURO: 008-AVENIDA  
ENDERECO: AV. TANCREDO NEVES  
NUMERO: 3071 COMPLEMENTO:  
CEP: 68371-970 BAIRRO: INDEPENDENTE 1  
MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 29/07/1956 SEXO: MASCULINO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: LEONARDA BOLIS  
NOME DO RES: O MESMO  
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 15/10/2021  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 15/10/2021  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)

RO201.OUT

Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 6 TRU : 56 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 3 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:

CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*	*****				Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010449-0						PAG.: 210

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000000				
0,00							
TOTAL :						0,00	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

□  
\*BDSIA202110a\* \*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010450-1 PAG.: 211

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/10/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/12/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 706208058456561 N.PRONTUARIO 20391105  
NOME: MARIA HONORATO DA CRUZ CARLOS  
LOGRADOURO: 081-RUA  
ENDEREÇO: CURUA GRANDE  
NUMERO: 4162 COMPLEMENTO:  
CEP: 68371-970 BAIRRO: INDEPENDENTE 1  
MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 04/04/1953 SEXO: FEMININO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: MARIA VICENCIA DA CONCEICAO  
NOME DO RES: O MESMO  
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 28/09/2021  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 28/09/2021



R0201.OUT

Característica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 2 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 6 TRU : 74 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 1 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:

CPF: - NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a	*****Versao 02.41*					
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010450-1						PAG.: 212

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000000				
0,00							
041801006-4	IMPLANTE DE CATETER DUPLO	225109	0000000			0,00	
070210009-9	DILATADOR P/ IMPLANTE DE	225109	0000000			0,00	
070210002-1	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPL	225109	0000000			0,00	
070210010-2	GUIA METALICO P/ INTRODUC	225109	0000000			0,00	
TOTAL :						0,00	

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010451-2 PAG.: 213

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/10/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/12/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201551414000002 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 706002853419049 N.PRONTUARIO 345761  
NOME: MARIA ADELIA LIMA BRANDAO  
LOGRADOURO: 081-RUA  
ENDERECO: RUA BALAO  
NUMERO: 1862 COMPLEMENTO:  
CEP: 68145-000 BAIRRO: CENTRO  
MUNICIPIO: 150445 MEDICILANDIA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 11/02/1956 SEXO: MASCULINO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: MARIA DAS DORES FERREIRA

NOME DO RES: A MESMA  
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da la.dialise : 01/07/2021  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 01/07/2021  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 0 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 8 TRU : 70 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 3 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:

CPF: - NOME: LEONARDO DE OLIVEIRA RODRIGUES  
CNS: 201551414000002

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				DATA COMP.	
09/11/2021					OUT/2021	
NUMERO DO APAC: 152120010451-2						PAG.: 214

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000000				
0,00							
TOTAL :							0,00

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
NUMERO DO APAC: 152120010452-3 PAG.: 215

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/10/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/12/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201551414000002 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 705605422326113 N.PRONTUARIO 461901  
NOME: MARIA NILZA MOURA DE SOUZA  
LOGRADOURO: 081-RUA  
ENDERECO: RUA HENRIQUE DANTAS  
NUMERO: 2055 COMPLEMENTO:  
CEP: 68145-000 BAIRRO: CENTRO  
MUNICIPIO: 150445 MEDICILANDIA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 29/09/1957 SEXO: FEMININO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA

NOME DA MAE: RITA SOARES DE MOURA  
 NOME DO RES: O MESMO  
 E-MAIL:

-----  
 C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 10/04/2021  
 SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 10/04/2021  
 Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
 Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
 SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
 SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 10 TRU : 83 aa HIV : N (P/N)  
 FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
 Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
 Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

-----  
 MEDICO SOLICITANTE:  
 CPF: NOME: LEONARDO DE OLIVEIRA RODRIGUES  
 CNS: 201551414000002

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a	*****	*****	*****	*****	Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010452-3					PAG.: 216	

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000000				0,00
TOTAL :							0,00

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
 CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

□  
 \*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
 MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
 09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
 \*\*\*\*\*  
 NUMERO DO APAC: 152120010453-4 PAG.: 217

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

-----  
 CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/10/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/12/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :201549131590000 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

-----  
 CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 702907524095476 N.PRONTUARIO 20382423  
 NOME: JOSE EDU NASCIMENTO SOUZA  
 LOGRADOURO: 081-RUA  
 ENDERECO: RUA AIRTON SENA  
 NUMERO: SN COMPLEMENTO:  
 CEP: 68485-000 BAIRRO: CENTRO  
 MUNICIPIO: 150548 PACAJA TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 24/06/1980 SEXO: MASCULINO

R0201.OUT

UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: MARIA SENHORA DO NASCIMENTO SO  
NOME DO RES: O MESMO  
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 20/07/2020  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 20/07/2020  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 2 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 10 TRU : 65 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : Hbs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:  
CPF: NOME: EDUARDO BEZERRA DOS ANJOS  
CNS: 201549131590000

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a	*****Versao 02.41*					
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010453-4					PAG.:	218

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000000				0,00
TOTAL :							0,00

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

*BDSIA202110a	*****Versao 02.41*					
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010454-5					PAG.:	219

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 01/10/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/12/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 030501010-7 SERV/CLASS : 130/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :20155141400002 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 700000087487300 N.PRONTUARIO 1708081  
NOME: ANTONIO FERREIRA GOMES  
LOGRADOURO: 081-RUA  
ENDERECO: RUA PRINCESA DIANA,CASA B  
NUMERO: SN COMPLEMENTO:  
CEP: 68365-000 BAIRRO: AYRTON SENNA  
MUNICIPIO: 150085 ANAPU TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 20/08/1956 SEXO: MASCULINO

R0201.OUT

UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: ANTONIA FERREIRA DO NASCIMENTO  
NOME DO RES: O MESMO  
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180 Data de inicio da 1a.dialise : 17/04/2020  
SECUNDARIO Dt.inic.dialise nesta clinica: 17/04/2020  
Caracteristica do tratamento : 1 (1-NOVO,2-CONTINUIDADE,3-TRANSITO,4-TRANSF.)  
Acesso vascular : 1 (1-FAV, 2-CATETER CURTA PERM.,3-CATETER LONGA PERM.)

ACOMPANHADO HA MAIS DE 1 ANO COM NEFROLOGISTA ? : I (Sim/Nao/Ignorado)  
SITUACAO DO USUARIO NA OCASIAO EM QUE INICIOU O TRAT.: I (Amb./Hosp./Ignorado)

Situacao do transplante : 4 (1-APTO,2-INAPTO,3-RECUSA,4-N/A)  
SE APTO : (1-INSCRITO NA CNCDO,2-EM PROCESS.AVAL.,3-SEM ENCAM.,4-AGUARDANDO)

HB : 11 TRU : 59 aa HIV : N (P/N)  
FOSFORO : 0 ALBUMINA : 4 aa HCV : N (P/N)  
Kt/v Semanal : PTH : HBs AG : N (P/N)

Usuario internado, c/dt.de inic.no mes vig.p/trat.incorr.clinica? : I (S/N/I)  
Se em dialise peritoneal, houve peritonite diag.no mes vigente ? : I (S/N/I)

MEDICO SOLICITANTE:  
CPF: NOME: LEONARDO DE OLIVEIRA RODRIGUES  
CNS: 201551414000002

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a	*****				Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010454-5					PAG.:	220

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
030501010-7	HEMODIALISE (MAXIMO 3 SES	225109	0000000				0,00
TOTAL :							0,00

MOTIVO DE SAIDA : 21 / PERMANENCIA POR CARACT.PROPRIAS DA DOENC

AUTORIZADOR: HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

*BDSIA202110a	*****				Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010455-6					PAG.:	221

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 27/10/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/10/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 041801004-8 SERV/CLASS : 130/003  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :190051031270002 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 702501301805331 N.PRONTUARIO 20389441  
NOME: FRANCISCO TEIXEIRA FILHO  
LOGRADOURO: 104-VILA  
ENDERECO: VILA BOM JARDIM  
NUMERO: SN COMPLEMENTO:  
CEP: 68485-000 BAIRRO: ZONA RURAL  
MUNICIPIO: 150548 PACAJA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 15/11/1942 SEXO: MASCULINO

R0201.OUT

UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010  
NOME DA MAE: LUIZA ANGELO DOS SANTOS  
NOME DO RES: O MESMO  
E-MAIL:

RACA: 03 PARDA

C.I.D. PRINCIPAL N180  
SECUNDARIO

MEDICO SOLICITANTE:

CPF: - NOME: MARIO CESAR PULCHEIRO FRANCO  
CNS: 190051031270002

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
041801004-8	IMPLANTE DE CATETER DE LO	225225	0000001			
200,00						
070210001-3	CATETER DE LONGA PERMANEN	225225	0000001			482,34
					TOTAL :	682,34

MOTIVO DE SAIDA : 12 / ALTA MELHORADO

DATA DA OCORRENCIA: 31/10/2021

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

□

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010456-7 PAG.: 222

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 15/10/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/10/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 041801003-0 SERV/CLASS : 150/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :190051031270002 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 700004391314007 N.PRONTUARIO 1209541  
NOME: GEILA DE MELO  
LOGRADOURO: 081-RUA  
ENDereco: RUA MONTE SIAO  
NUMERO: 1145 COMPLEMENTO:  
CEP: 68371-970 BAIRRO: BRASILIA  
MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 21/10/1978 SEXO: FEMININO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 01 BRANCA  
NOME DA MAE: KATIA DO SOCORRO DE MELO  
NOME DO RES: A MESMA  
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180  
SECUNDARIO

Duplex Previo : S (Sim/Nao)  
Uso de cateter venoso ou outros acessos venosos previos : S (Sim/Nao)  
FAV previas : S (Sim/Nao)  
Flebites : N (Sim/Nao)  
Hematomas : N (Sim/Nao)  
Veia visivel : N (Sim/Nao)  
Presenca de pulso : S (Sim/Nao)

INTRAOPERATORIO  
Diametro da Veia : 3 (mm)  
Diametro da Arteria : 3 (mm)

R0201.OUT  
Presença de fremito no trajeto da FAV : 1 (1 a 4)  
Presença de pulso sem fremito : S (Sim/Nao)

MEDICO SOLICITANTE:  
CPF: - NOME: RENAN ROCHA GRANATO  
CNS: 980016281915661

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a*					Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010456-7						PAG.: 223

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
041801003-0	CONFECCAO DE FISTULA ARTE	225225	0000001				
600,00							
041802002-7	LIGADURA DE FISTULA ARTER	225203	0000001			600,00	
041802001-9	INTERVENCAO EM FISTULA AR	225203	0000001			600,00	
						TOTAL :	1800,00

MOTIVO DE SAIDA : 12 / ALTA MELHORADO

DATA DA OCORRENCIA: 31/10/2021

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\* Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
\*\*\*\*\*  
NUMERO DO APAC: 152120010457-8 PAG.: 224

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 16/10/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/10/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 041801003-0 SERV/CLASS : 150/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :980016281915661 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 707407001798779 N.PRONTUARIO 1175881  
NOME: SEBASTIAO RODRIGUES SALAZAR  
LOGRADOURO: 081-RUA  
ENDERECO: RUA TRES  
NUMERO: 523 COMPLEMENTO:  
CEP: 68371-970 BAIRRO: CENTRO  
MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 12/04/1954 SEXO: MASCULINO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: VITALINO DOS SANTOS SALAZAR  
NOME DO RES: O MESMO  
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180  
SECUNDARIO

Duplex Previo : S (Sim/Nao)  
Uso de cateter venoso ou outros acessos venosos previos : S (Sim/Nao)  
FAV previas : S (Sim/Nao)  
Flebites : N (Sim/Nao)  
Hematomas : N (Sim/Nao)  
Veia visivel : N (Sim/Nao)  
Presença de pulso : S (Sim/Nao)

R0201.OUT

INTRAOPERATORIO

Diametro da Veia : 2 (mm)  
Diametro da Arteria : 2 (mm)  
Presenca de fremito no trajeto da FAV : 3 (1 a 4)  
Presenca de pulso sem fremito : S (Sim/Nao)

MEDICO SOLICITANTE:

CPF: - NOME: RENAN ROCHA GRANATO  
CNS: 980016281915661

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a	*****	*****	*****	*****	Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010457-8						PAG.: 225

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
041801003-0	CONFECCAO DE FISTULA ARTE	225203	0000001				
600,00							
041802002-7	LIGADURA DE FISTULA ARTER	225203	0000001			600,00	
041802001-9	INTERVENCAO EM FISTULA AR	225203	0000001			600,00	
TOTAL :						1800,00	

MOTIVO DE SAIDA : 12 / ALTA MELHORADO

DATA DA OCORRENCIA: 31/10/2021

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

□

*BDSIA202110a	*****	*****	*****	*****	Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				DATA COMP.	
09/11/2021	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				OUT/2021	
*****						
NUMERO DO APAC: 152120010458-9						PAG.: 226

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 19/10/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/10/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 041801003-0 SERV/CLASS : 150/001  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :980016281915661 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 703408267122015 N.PRONTUARIO 20382819  
 NOME: MARIA DE LOURDES DOS SANTOS DE  
 LOGRADOURO: 100-TRAVESSA  
 ENDEREÇO: TV BOA ESPERANCA  
 NUMERO: SN COMPLEMENTO:  
 CEP: 68485-000 BAIRRO: ZONA RURAL  
 MUNICIPIO: 150548 PACAJA TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 10/09/1953 SEXO: FEMININO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: ANTONIA RODRIGUES DOS SANTOS  
 NOME DO RES: A MESMA  
 E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180  
SECUNDARIO

Duplex Previo : S (Sim/Nao)  
Uso de cateter venoso ou outros acessos venosos previos : S (Sim/Nao)  
FAV previas : S (Sim/Nao)  
Flebites : N (Sim/Nao)



R0201.OUT  
Hematomas : N (Sim/Nao)  
Veia visivel : N (Sim/Nao)  
Presenca de pulso : S (Sim/Nao)

INTRAOPERATORIO  
Diametro da Veia : 2 (mm)  
Diametro da Arteria : 2 (mm)  
Presenca de fremito no trajeto da FAV : 1 (1 a 4)  
Presenca de pulso sem fremito : S (Sim/Nao)

MEDICO SOLICITANTE:  
CPF: . . . - NOME: RENAN ROCHA GRANATO  
CNS: 980016281915661

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				DATA COMP.	
09/11/2021					OUT/2021	
NUMERO DO APAC: 152120010458-9						PAG.: 227

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
041801003-0	CONFECCAO DE FISTULA ARTE	225203	0000001				
600,00							
041802002-7	LIGADURA DE FISTULA ARTER	225203	0000001				600,00
041802001-9	INTERVENCAO EM FISTULA AR	225203	0000001				600,00
TOTAL :							1800,00

MOTIVO DE SAIDA : 12 / ALTA MELHORADO

DATA DA OCORRENCIA: 31/10/2021

AUTORIZADOR: . . . - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
NUMERO DO APAC: 152120010459-0 PAG.: 228

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
INICIO DA VALIDADE DA APAC: 11/10/2021  
FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/10/2021  
PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 041801003-0 SERV/CLASS : 150/001  
CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :980016281915661 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 702308133981717 N.PRONTUARIO 61421  
NOME: ANTONIO DA SILVA  
LOGRADOURO: 081-RUA  
ENDERECO: RUA A NOVE  
NUMERO: 543 COMPLEMENTO:  
CEP: 68371-970 BAIRRO: CIDADE NOVA  
MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
DATA DE NASCIMENTO: 03/03/1976 SEXO: MASCULINO  
UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
NOME DA MAE: MARIA EMILIA DA SILVA  
NOME DO RES: O MESMO  
E-MAIL:

C.I.D. PRINCIPAL N180  
SECUNDARIO

RO201.OUT

Duplex Previo : S (Sim/Nao)  
 Uso de cateter venoso ou outros acessos venosos previos : S (Sim/Nao)  
 FAV previas : S (Sim/Nao)  
 Flebites : N (Sim/Nao)  
 Hematomas : N (Sim/Nao)  
 Veia visivel : N (Sim/Nao)  
 Presenca de pulso : S (Sim/Nao)

INTRAOPERATORIO

Diametro da Veia : 4 (mm)  
 Diametro da Arteria : 4 (mm)  
 Presenca de fremito no trajeto da FAV : 3 (1 a 4)  
 Presenca de pulso sem fremito : S (Sim/Nao)

MEDICO SOLICITANTE:

CPF: - NOME: RENAN ROCHA GRANATO  
 CNS: 980016281915661

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
*BDSIA202110a	SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS				Versao 02.41*	
MS/SAS/DATASUS	DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO				DATA COMP.	
09/11/2021					OUT/2021	
NUMERO DO APAC: 152120010459-0						PAG.: 229

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	EQUIPE	TOTAL
041801003-0	CONFECCAO DE FISTULA ARTE	225203	0000001				
600,00							
041802002-7	LIGADURA DE FISTULA ARTER	225203	0000001				600,00
041802001-9	INTERVENCAO EM FISTULA AR	225203	0000001				600,00
TOTAL :							1800,00

MOTIVO DE SAIDA : 12 / ALTA MELHORADO

DATA DA OCORRENCIA: 31/10/2021

AUTORIZADOR: - HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
 CNS: 201562081770004 COD.ORGAO EMISS.: E150000001

\*BDSIA202110a\*\*\*\*\*Versao 02.41\*  
 MS/SAS/DATASUS SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.  
 09/11/2021 DEMONSTRATIVO DE APAC MAGNETICO OUT/2021  
 NUMERO DO APAC: 152120010460-0 PAG.: 230

IDENTIFICACAO DA UPS/APAC

CODIGO DA UNIDADE: 559750-1  
 NOME/RAZAO SOCIAL UPS: HOSP REG PUB TRANSAMAZONICA  
 INICIO DA VALIDADE DA APAC: 15/10/2021  
 FIM DA VALIDADE DO APAC: 31/10/2021  
 PROCEDIMENTO PRINCIPAL: 041801004-8 SERV/CLASS : 130/003  
 CNS DO PROFISSIONAL EXECUTANTE :190051031270002 EQUIPE INE:

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

CARTAO NACIONAL DE SAUDE: 702400093694021 N.PRONTUARIO 20381355  
 NOME: BORIS TRZECIAKI  
 LOGRADOURO: 100-TRAVESSA  
 ENDereco: TV TANCREDO NEVES  
 NUMERO: 3071 COMPLEMENTO:  
 CEP: 68371-970 BAIRRO: INDEP 1  
 MUNICIPIO: 150060 ALTAMIRA TEL.: ( )  
 DATA DE NASCIMENTO: 29/07/1956 SEXO: MASCULINO  
 UF DE NASCIMENTO OU NACIONALIDADE: 010 RACA: 03 PARDA  
 NOME DA MAE: LEONARDA BOLIS  
 NOME DO RES: O MESMO

0465

R0201.OUT

E-MAIL:

-----  
C.I.D. PRINCIPAL            N180  
      SECUNDARIO  
-----

MEDICO SOLICITANTE:  
CPF:                                NOME: MARIO CESAR PULCHEIRO FRANCO  
CNS: 190051031270002

PROCEDIMENTOS REALIZADOS:

CODIGO	PROCEDIMENTO	CBO.	QTD.	CNPJ	N.FISCAL	TOTAL
041801004-8	IMPLANTE DE CATETER DE LO	225225	0000001			
200,00						
070210001-3	CATETER DE LONGA PERMANEN	225225	0000001			482,34
					TOTAL :	682,34

MOTIVO DE SAIDA : 12 / ALTA MELHORADO

DATA DA OCORRENCIA: 31/10/2021

AUTORIZADOR:                                HERVANA DO SOCORRO RIBEIRO  
CNS: 201562081770004    COD.ORGAO EMISS.: E150000001

*Douglas Lopes da Silva*  
Supervisor de Faturamento  
HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DA TRANSAMAZONICA

*Alisson Gomes*  
Diretor Adm. Financeiro  
CRA. 6.0143  
H.R.P.T