

CONTROLE ESTATÍSTICO

UPA CAMPOS SALES

CONTRATO DE GESTÃO 01/2019 - PRESTAÇÃO DE CONTAS
FEBREIRO/2025

DATA: 3/3/2025

INICIO

ATENDIMENTOS

SERVIÇO SOCIAL

NOTIFICAÇÕES

ODONTOLOGIA

NUTRIÇÃO

HORA: 18:07:32

ATENDIMENTOS: CONTEM TODO CONTROLE GERAL DA UNIDADE

SERVIÇO SOCIAL: CONTEM TODOS OS PROCEDIMENTOS FEITOS PELO SETOR

NOTIFICAÇÕES: CONTEM TODAS OS PROCEDIMENTOS QUE NECESSITAM SER NOTIFICADOS;

ODONTOLOGIA: CONTEM TODOS OS PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS;

NUTRIÇÃO: CONTEM TODAS AS NUTRIÇÕES REALIZADAS NA UNIDADE;

** VOCÊ PODE ACESSAR TODOS OS DADOS CLICANDO NOS BOTÕES ACIMA

** CLIQUE NO BOTÃO ABAIXO PARA ACESSAR DIRETAMENTE AS ESTATÍSTICAS

ARQUIVADOS

Cristian Tassi
Diretor Executivo
CHZN/INDSH

JANAÍNA PAULO
Diretora Administrativa Adjunto
UPA CAMPOS SALLES CHZN



DATA:	6/3/2025	INICIO	ATENDIMENTOS	SERVIÇO SOCIAL	NOTIFICAÇÕES	ODONTOLOGIA	NUTRIÇÃO	07:51:54																								
		FEVEREIRO																														
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	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
VERMELHO	0	0	0	0	0	1	2	3	2	2	1	0	0	0	1	0	1	2	0	0	0	1	0	2	0	0	0	1	0	0	0	19
LARANJA	30	32	34	31	47	26	29	27	22	32	16	37	26	16	24	26	28	32	25	34	36	28	26	28	26	27	30	30	0	0	0	805
AMARELO	104	136	131	150	135	134	129	103	127	141	129	125	131	109	104	128	139	180	134	139	149	108	94	168	154	150	163	165	0	0	0	6274
VERDE	183	161	237	219	257	201	224	205	163	248	230	235	269	194	180	163	284	248	255	257	248	208	170	254	248	266	229	238	0	0	0	44
AZUL	2	4	2	6	2	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	2	0	1	1	2	3	0	2	1	4	3	0	0	0	2032
ROSA	48	40	67	79	61	63	69	57	41	53	91	53	68	65	60	40	111	77	88	62	82	88	58	113	124	91	108	75	0	0	0	379
ROSA - PRIORIDADE	7	8	12	14	9	12	8	14	5	12	8	8	7	15	12	18	10	22	16	20	12	29	14	20	18	9	18	22	0	0	0	60
ROXO	1	2	0	0	1	3	1	2	1	0	1	7	2	3	1	4	1	4	3	1	1	2	1	3	4	1	5	5	0	0	0	2
BRANCO	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	13374
TOTAL:	375	383	483	500	512	440	462	412	361	492	477	465	503	402	383	380	575	567	521	514	529	466	367	588	576	545	557	539	0	0	0	
		FEVEREIRO																														
ATENDIMENTOS	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
CLINICO GERAL	270	268	347	366	335	312	324	289	244	360	336	325	358	285	265	254	374	362	317	344	356	310	230	404	373	361	360	332	0	0	0	9061
PEDIATRIA	62	69	72	75	93	81	76	75	71	86	91	73	82	70	88	76	124	109	104	117	98	93	81	136	140	113	104	118	0	0	0	2577
CLINICO CIRURGICO	30	30	29	24	31	24	26	36	21	20	27	22	21	21	20	25	23	26	27	22	35	24	28	31	19	22	27	29	0	0	0	720
SUBTOTAL:	362	367	448	465	459	417	426	400	336	466	454	420	461	376	373	355	521	497	448	483	489	427	339	571	532	496	491	479	0	0	0	12358
ODONTOLOGIA	9	11	15	24	17	18	22	11	8	20	11	15	20	9	10	14	26	27	20	13	16	10	20	21	19	13	26	17	0	0	0	462
SERVIÇO SOCIAL	20	14	29	30	29	13	19	10	16	20	26	17	17	6	8	14	21	21	19	18	23	14	19	19	32	26	20	16	0	0	0	536
TOTAL:	391	392	492	519	505	448	467	421	360	506	491	452	498	391	391	383	568	545	487	514	528	451	378	611	583	535	537	512	0	0	0	13356
		FEVEREIRO																														
S.P.P	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
COPIA DE PRONTUÁRIO	0	0	0	0	1	0	3	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	12
VERACIDADE DE ATESTADO	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10
TOTAL:	0	0	0	0	3	0	3	0	0	1	1	2	2	0	0	0	2	3	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	22
		FEVEREIRO																														
ATENDIMENTO MEDICAÇÃO UPA CS	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
MEDICAÇÃO	217	254	283	295	320	248	321	231	266	293	280	297	320	274	214	246	337	325	323	286	319	315	198	313	299	185	184	101	0	0	0	7544
TOTAL:	217	254	283	295	320	248	321	231	266	293	280	297	320	274	214	246	337	325	323	286	319	315	198	313	299	185	184	101	0	0	0	7544
		FEVEREIRO																														
INTERNAÇÕES	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
EMERGÊNCIA - SVA	3	7	8	6	12	4	8	5	7	7	4	3	4	2	10	4	6	3	7	5	7	9	12	8	5	5	7	6	0	0	0	174
OBS A - PEDIATRICA	2	0	3	5	3	0	0	0	0	1	1	1	3	2	2	4	2	1	1	6	3	5	4	1	0	0	3	5	0	0	0	58
OBS B - FEMININO	6	13	11	7	13	13	5	2	4	8	11	5	5	2	9	7	9	4	11	9	8	6	8	12	13	10	8	0	0	0	232	
OBS C - MASCULINO	6	9	9	9	8	3	8	6	10	10	12	7	5	2	3	5	5	4	5	10	10	8	9	8	8	10	5	9	0	0	0	203
QUARTO INDIVIDUAL	0	0	3	2	0	0	0	0	0	1	2	1	2	2	0	2	2	3	1	2	0	0	1	2	2	2	3	2	0	0	0	35
TOTAL:	17	29	34	29	36	20	21	13	22	28	29	18	19	8	26	22	25	13	26	30	28	28	34	31	28	30	28	30	0	0	0	702



JANAÍNA PAULO
Diretora Administrativa Adjunta
UPA CAMPOS SALLES CHZN



FISIOTERAPIA	FEVEREIRO																															TOTAL	
	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		
CONSULTA DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	13	7	10	6	9	6	8	6	4	7	4	5	2	5	7	7	6	6	8	5	6	8	9	7	9	7	13	0	0	0	197		
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA COM COMP. SIST	3	5	5	3	3	4	3	2	2	4	3	3	1	2	3	4	4	4	2	2	1	3	2	4	0	3	0	3	0	0	0	78	
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA COM COMP. SIST	3	5	5	3	3	4	3	2	2	4	3	3	1	2	3	4	4	4	2	2	1	3	2	4	0	3	0	3	0	0	0	160	
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA COM COMP. SIST	13	10	9	2	6	4	6	4	6	4	5	6	3	0	5	7	7	4	4	6	2	9	6	9	6	3	7	4	7	0	0	0	435
TOTAL:	29	22	24	11	18	14	17	14	10	16	13	11	3	12	17	18	15	14	14	12	15	15	19	19	10	19	11	23	0	0	0		

PROCEDIMENTOS	FEVEREIRO																															TOTAL
	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	
LABORATÓRIO	475	319	426	385	522	357	471	360	299	506	369	273	336	238	391	257	318	388	386	477	455	489	265	417	417	385	472	479	0	0	0	10932
RAIO X	32	52	40	48	63	47	58	89	55	60	53	27	54	32	55	47	39	53	52	54	49	49	36	80	48	50	76	45	0	0	0	535
ELETROCARDIOGRAMA	28	18	19	25	18	14	25	16	26	22	13	18	20	9	14	26	15	26	20	21	7	12	11	24	21	22	21	24	0	0	0	97
NEBULIZAÇÃO	5	1	1	2	4	2	2	2	2	2	4	2	3	5	3	7	3	5	3	2	3	11	6	4	1	4	3	5	0	0	0	40
INALAÇÃO COM ESPAÇADOR - AEROLIN SPRAY	1	0	0	0	3	1	1	1	4	1	3	0	5	2	3	0	1	1	3	0	1	1	5	0	1	0	2	0	0	0	2	
SONDAGEM GASTRICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
SONDAGEM VESICAL DE ALIVIO	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	44
SONDAGEM VESICAL DE DEMORA	0	4	0	2	1	1	2	2	5	1	0	1	3	3	1	0	2	3	1	0	3	2	3	1	2	0	1	0	0	0	0	15
USG DE ABDOME TOTAL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	1	0	1	2	1	0	1	0	0	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0	12
USG TORAX(EXTRACARDIACO)	2	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	3	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	13126
TOTAL:	541	390	486	460	610	421	557	468	386	591	442	320	418	286	466	337	376	474	464	554	515	563	323	525	488	461	574	553	0	0	0	

PROCEDIMENTOS CIRURGICOS	FEVEREIRO																															TOTAL
	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	
ANESTESIA	6	9	12	12	8	11	12	11	10	10	14	9	5	7	15	5	6	9	7	3	4	6	16	12	5	9	6	4	0	0	0	243
CURATIVO	11	18	15	19	12	16	13	21	13	11	21	13	8	15	17	13	11	14	20	4	21	13	15	19	7	9	14	7	0	0	0	390
DEBRIDAMENTO	1	1	0	1	0	2	0	0	1	1	1	1	1	0	2	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	17
DRENAGEM	1	0	9	2	1	1	2	2	0	2	2	1	1	1	1	0	0	2	0	3	0	1	1	2	1	1	0	0	0	0	0	37
SUTURA	4	8	3	9	5	6	7	9	7	4	9	3	2	4	10	6	5	6	6	1	3	4	8	7	0	4	8	4	0	0	0	152
TOTAL:	23	36	39	43	26	36	34	43	31	28	47	27	17	27	45	24	23	31	34	11	28	25	40	41	14	23	28	15	0	0	0	839

ÓBITOS	FEVEREIRO																															TOTAL	
	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		
ÓBITO INSTITUCIONAL	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
ÓBITO NÃO INSTITUCIONAL	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	9
TOTAL:	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	11	



JANAÍNA PAULO
Diretora Administrativa Adjunta
HRA CAMPOS SALLES CHZN



RESPEITO A VIDA

ATENDIMENTO MENSAL E SEMANAL - 2025

18:07:32

DATA:	3/3/2025	INICIO	ATENDIMENTOS	SERVIÇO SOCIAL	NOTIFICAÇÕES	ODONTOLOGIA	NUTRIÇÃO	FEVEREIRO																									TOTAL							
								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	
ATENDIMENTOS								42	72	70	70	62	43	32	31	40	60	56	44	36	14	15	41	55	69	29	56	54	49	59	40	79	61	54	57	0	0	0	1390	
ACOLHIMENTO DE PACIENTES EM MEDICACAO								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ACOLHIMENTO E ORIENTACOES								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ANALISE DE SITUAÇÃO ECONOMICA								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
BUSCA ATIVA DE ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
BUSCA POR RESPONSÁVEL DO PACIENTE MENOR P/ ATENDIMENTO NA UNIDADE								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
CONSULTA DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
CONTATO COM A P.M								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
CONTATO TELEFONICO ENTRE PACIENTE E FAMILIA								0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	2	0	0	0	
COPIA DE DOCUMENTOS PACIENTES INTERNADOS COM SOLICITACAO DE TRANSFERENCIA								10	9	9	12	10	9	8	6	8	16	6	3	5	4	13	7	11	9	8	12	9	11	11	10	13	5	11	15	0	0	0	18	
DECLARACAO DE COMPARECIMENTO								1	0	0	2	1	0	1	0	0	1	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ENTREVISTA TESTE RAPIDO								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EVASAO DE TRATAMENTO								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FICHA SOCIAL								10	9	9	12	10	9	8	6	8	16	6	3	5	4	13	7	11	9	8	12	9	11	11	10	13	5	11	16	0	0	0	0	
NÃO COMPARECIMENTO A CHAMADA								0	0	1	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NOTIFICACAO AO CONSELHO TUTELAR								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TROCÁ DE ACOMPANHANTE								5	1	0	1	7	0	2	0	0	1	1	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VISITA SOCIAL NOS LEITOS								28	58	49	48	35	36	16	23	24	44	31	25	22	10	25	36	43	52	10	40	38	36	34	24	57	39	33	44	0	0	0	0	
BOLETIM INFORMATIVO								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL:								96	149	139	145	126	97	70	66	80	138	100	78	72	35	67	91	120	142	57	121	111	109	120	89	168	115	116	136	0	0	0	2953	



JANAÍNA PAULO
Diretora Administrativa Adjunta
UPA CAMPOS SALLES CHZN

DATA:	3/3/2025		INICIO	ATENDIMENTOS	SERVIÇO SOCIAL	NOTIFICAÇÕES	ODONTOLOGIA	NUTRIÇÃO	FEVEREIRO																					TOTAL				
NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA	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		
NOTIFICAÇÃO IMEDIATA (<24 HORAS)																																		
Acidente de trabalho	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Acidente por animal peçonhento	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	1	-	-	-	4	
Acidente por animal potencialmente transmissor da Raiva	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Botulismo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Cólera	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Coqueluche	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Dengue - Óbitos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Difteria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Doença de Chagas Aguda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Doença Invasiva por "Haemophilus Influenza"	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Doença Meningocócica e outras meningites	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Doença aguda pelo vírus Zika em	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Óbito suspeita de doença Zika	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Evento de Saúde Pública	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Eventos adversos graves ou óbitos pós vacinação	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Febre amarela	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Febre de Chikungunya em áreas sem transmissão	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Óbito suspeita de febre de Chikungunya	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Febre de Nilo Ocidental e outras Arboviroses	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Febre Maculosa e Riquetisioses	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Febre Tifóide	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Hantavirose	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Influenza Humana	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Leptospirose	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Malária na Região Extra Amazonica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Monkeypox - Variola dos Macacos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	



(Signature)
IANAINA PAULO
Diretora Administrativa Adjunta
UPA CAMPOS SALLES CHZN

DATA: 6/3/2025 INICIO ATENDIMENTOS SERVIÇO SOCIAL NOTIFICAÇÕES ODONTOLOGIA NUTRIÇÃO 07:51:54

PROCEDIMENTOS	FEVEREIRO																															TOTAL
	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	
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICAO-PULPECTOMIA (POR DENTE)	3	2	3	6	4	0	5	1	0	6	1	0	8	5	3	7	6	10	2	2	1	2	5	5	5	3	3	2	0	0	0	100
AJUSTE OCLUSAL	1	0	0	1	3	0	0	0	1	2	1	0	0	3	2	0	0	7	0	1	1	0	2	2	0	2	1	0	0	0	30	
ANESTESIA REGIONAL	6	4	5	12	6	8	11	4	4	12	3	6	11	5	4	9	10	13	6	4	6	4	7	5	9	2	11	2	0	0	189	
CAPEAMENTO PULPAR	1	0	1	1	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	3	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	12	
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO	5	6	6	7	7	1	8	4	2	12	3	1	10	5	3	12	7	10	6	5	1	9	8	6	7	8	4	5	0	0	168	
CURETAGEM DE ALVEOLAR E PERIAPICAL	1	3	4	7	4	8	6	3	7	4	2	9	8	4	2	2	4	7	2	3	5	4	4	3	5	3	5	4	0	0	123	
DRENAGEM DE ABSCESSO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	2	1	3	2	0	1	1	0	2	1	0	0	2	0	0	21	
EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	13	
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0	2	0	1	0	0	1	1	1	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	110	
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	1	3	3	7	3	8	6	3	7	4	0	11	6	2	2	2	4	8	2	1	5	4	3	3	5	1	4	2	0	0	12	
EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAIS (RESTO RADICULARES)	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	2	0	3	0	0	0	
EXODONTIA MULTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	
INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	6	
ODONTOSECÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	
OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	
PULPOTOMIA DENTÁRIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	
RADIOGRAFIA PERIAPICAL	7	2	3	5	7	3	3	2	7	3	6	5	2	5	6	1	10	12	3	1	2	1	8	9	4	1	10	1	0	0	129	
RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS SEXTANTES	0	0	0	0	0	0	0	6	0	4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE LÁBIO TRAUMATIZADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	
RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE ODONTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
RETIRADA DE PONTO DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	7	
SUTURA ODONTO	2	3	4	7	4	9	6	3	7	4	0	10	9	5	2	2	4	7	1	3	5	4	4	3	5	3	5	5	0	0	126	
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	
TRAMENTO DE ALVEOLITE	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	
TRAMENTO DE LESÕES DE MUCOSA ORAL	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	3	0	0	0	16	
TRATAMENTO DE NEURALGIAS FACIAIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	
TRAMENTO PERICORONARITE	0	0	0	0	0	2	2	0	0	1	1	1	2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	3	0	0	0	16	
TRAMENTO DO DENTE TRAUMATIZADO	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	10	
TRAMENTO RESTAURADOR ATRUMÁTICO (TRA/ART)	2	4	3	9	0	1	1	2	1	4	3	0	3	1	4	0	0	0	3	1	2	5	2	1	2	5	1	0	0	0	60	
	33	27	34	70	41	45	53	29	38	60	22	45	66	43	31	43	50	89	32	25	31	38	46	46	46	32	57	26	0	0	0	1198



JANAINA PAULO
Diretora Administrativa Adjunt-
UPA CAMPOS SALLES CHZN



DATA: 3/3/2025	INICIO	ATENDIMENTOS	SERVIÇO SOCIAL	NOTIFICAÇÕES	ODONTOLOGIA	NUTRIÇÃO	18:07:32
----------------	--------	--------------	----------------	--------------	-------------	----------	----------

FEVEREIRO

RELATÓRIO MENSAL DE NUTRIÇÃO DO (PACIENTES)

DIAS	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
DESJEJUM	9	11	15	13	13	8	6	2	6	9	10	15	9	3	2	7	9	14	11	11	12	10	14	8	16	20	12	11	0	0	0	286
COLAÇÃO	10	12	15	14	13	6	1	2	6	9	11	15	9	3	2	6	11	14	10	12	12	11	13	8	16	19	10	11	0	0	0	281
ALMOÇO	13	13	14	20	12	12	3	5	5	9	13	13	8	2	4	7	12	15	11	12	14	12	11	11	18	20	11	13	0	0	0	313
LANCHE	13	12	13	15	10	11	0	6	5	10	13	11	7	2	5	6	10	13	10	11	11	10	9	12	18	18	9	10	0	0	0	280
JANTAR	9	14	11	18	11	5	2	5	6	13	12	8	7	2	6	10	10	10	8	14	9	11	10	12	17	15	7	8	0	0	0	270
CEIA	11	13	11	14	11	3	2	5	6	13	11	8	3	2	6	9	9	11	8	14	9	12	9	14	16	13	5	9	0	0	0	257
TOTAL	65	75	79	94	70	45	14	25	34	63	70	70	43	14	25	45	61	77	58	74	67	66	65	101	105	54	62	0	0	0	1687	

RELATÓRIO MENSAL DE NUTRIÇÃO DE (ACOMPANHANTES)

DIAS	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
DESJEJUM	13	14	17	13	12	8	5	5	7	8	11	11	6	2	1	9	10	15	10	10	14	9	12	8	13	17	10	11	0	0	0	281
ALMOÇO	13	14	16	16	9	10	2	6	7	8	14	8	5	1	5	9	12	14	9	13	11	12	11	11	15	17	12	15	0	0	0	295
JANTAR	8	13	13	14	8	6	0	5	7	13	9	4	5	1	5	10	10	9	7	13	9	10	11	10	15	13	11	12	0	0	0	251
TOTAL	34	41	46	43	29	24	7	16	21	29	34	23	16	4	11	28	32	38	26	36	34	31	34	29	43	47	33	38	0	0	0	827

RELATÓRIO MENSAL DE NUTRIÇÃO DE (FUNCIONÁRIOS)

DIAS	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
DESJEJUM	66	39	96	103	95	70	79	86	71	103	112	84	103	94	71	85	93	100	100	103	100	87	71	85	101	124	113	105	0	0	0	2539
ALMOÇO	49	46	70	71	77	73	74	59	50	85	81	77	75	65	47	47	81	68	74	77	79	50	50	81	76	83	82	72	0	0	0	1919
LANCHE	49	41	60	69	40	73	69	47	47	83	71	60	75	65	50	46	78	60	73	75	60	48	49	81	76	83	78	71	0	0	0	1777
JANTAR	35	40	42	41	40	40	43	39	36	40	42	41	32	40	38	34	41	43	46	43	43	40	44	44	48	48	48	39	0	0	0	1150
CEIA	35	38	42	32	29	34	43	33	36	41	42	29	32	34	38	31	41	31	43	29	43	31	44	44	47	38	47	34	0	0	0	1041
TOTAL	234	204	310	316	281	290	308	264	240	352	348	291	317	298	244	243	334	302	336	327	325	256	258	335	348	376	368	321	0	0	0	8426

RELATÓRIO MENSAL DE NUTRIÇÃO DE (TERCEIRIZADOS)

DIAS	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
DESJEJUM	18	17	16	17	16	15	13	10	14	16	17	19	19	15	15	12	19	17	15	17	18	14	10	13	19	12	21	18	0	0	0	442
ALMOÇO	11	10	14	17	16	17	22	12	14	17	14	21	21	21	12	11	17	18	14	19	15	11	12	17	18	20	24	17	0	0	0	452
LANCHE	16	12	15	17	15	17	21	9	16	16	18	16	19	20	12	11	16	15	13	21	17	13	10	15	17	16	18	15	0	0	0	436
JANTAR	11	12	13	14	10	11	10	10	6	12	7	11	11	12	7	8	8	14	10	14	10	9	4	11	8	12	7	15	0	0	0	287
CEIA	10	7	9	8	6	5	8	5	5	4	6	7	7	3	6	7	7	4	8	5	7	8	3	4	7	6	6	9	0	0	0	177
TOTAL	66	58	67	73	63	65	74	46	55	65	62	74	77	71	52	49	67	68	60	76	67	55	39	60	69	66	76	74	0	0	0	1794



JANAINA PAULO
Diretora Administrativa Adjunta
UPA CAMPOS SALLES CHZN

RELATÓRIO DE PACIENTES ATENDIDOS NO SETOR DE MEDICAÇÃO

UPA CAMPOS SALLES - CHZN

FEVEREIRO/2025	QUANTIDADE
01/02/2025	217
02/02/2025	254
03/02/2025	283
04/02/2025	295
05/02/2025	320
06/02/2025	248
07/02/2025	321
08/02/2025	231
09/02/2025	266
10/02/2025	293
11/02/2025	280
12/02/2025	297
13/02/2025	320
14/02/2025	274
15/02/2025	214
16/02/2025	246
17/02/2025	337
18/02/2025	325
19/02/2025	323
20/02/2025	286
21/02/2025	319
22/02/2025	315
23/02/2025	198
24/02/2025	313
25/02/2025	299
26/02/2025	185
27/02/2025	184
28/02/2025	101
TOTAL	7544


ANDRÉZA COUTO

Supervisão de Farmácia

UPA CAMPOS SALLES – CHZN



JANAINA PAULO

Diretora Administrativa Adjunta

UPA CAMPOS SALLES – CHZN

ATENDIMENTOS - OCUPAÇÃO DE LEITOS

		MÊS: JANEIRO - ANO: 2025																														
INTERNAÇÕES	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
EMERGÊNCIA - SVA	3	7	8	6	12	4	8	5	7	7	4	3	4	2	10	4	6	3	7	5	7	9	12	8	5	5	7	6	0	0	0	174
OBS A - PEDIATRICA	2	0	3	5	3	0	0	0	0	1	1	1	3	2	2	4	2	1	1	6	3	5	4	1	0	0	3	5	0	0	0	58
OBS B - FEMENINO	6	13	11	7	13	13	5	2	4	8	11	5	5	2	9	7	9	4	11	9	8	6	8	12	13	13	10	8	0	0	0	232
OBS C - MASCULINO	6	9	9	9	8	3	8	6	10	10	12	7	5	2	3	5	5	4	5	10	10	8	9	8	8	10	5	9	0	0	0	203
QUARTO INDIVIDUAL	0	0	3	2	0	0	0	0	1	2	1	2	2	0	2	2	3	1	2	0	0	0	1	2	2	2	3	2	0	0	0	35
TOTAL:	17	29	34	29	36	20	21	13	22	28	29	18	19	8	26	22	25	13	26	30	28	28	34	31	28	30	28	30	0	0	0	702


JANAÍNA PAULO
DIRETORIA ADMINISTRATIVA ADJUNTA
UPA CAMPOS SALLES - CHZN





NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE

CONTROLE QUANTITATIVO DE ÓBITO MENSAL

Setor: NQSP

Período: Fevereiro/25

Elaborador: Enf.ª Nicole Taumaturgo

Aprovador: Dr.ª Mayla Cabral



	CATERGORIA	FEBRUARY 2025																									TOTAL								
		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		
ADULTO	MAIOR 24 HORAS					1																	1											2	
	MENOR 24 HORAS				1						1	1								1			1							1				6	
	ÓBITO SUSPEITO								1															1										2	
	ÓBITO EM DOMICILIO*			1																															1
	TOTAL																																		9
INFANTIL	MAIOR 24 HORAS																																	0	
	MENOR 24 HORAS																																		0
	ÓBITO SUSPEITO																																		0
	ÓBITO EM DOMICILIO*																																		0
	TOTAL																																		0

Léia Venancio Paes
Léia Venancio Paes
 COREN-AM 783307 - ENF
 UPA Campos Salles
 CHZN/IND SH



PROCEDIMENTOS DE RAIOS - X REALIZADOS

MÊS REFERÊNCIA: FEVEREIRO 2025

PROCEDIMENTOS DE RAIOS-X	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
Abdome agudo	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Abdome simples	3	5	3	2	5	0	4	2	3	7	2	2	3	1	2	1	1	4	3	2	5	6	4	3	2	4	4	4	0	0	0	0
Abdome agudo (3 incidencias)	0	0	2	2	3	0	2	3	4	0	0	3	2	0	3	3	2	0	2	3	3	0	3	4	3	0	5	0	0	0	0	
Antebraço Ap/Perfil	0	0	1	0	2	4	1	2	3	0	0	1	1	2	1	3	3	1	2	1	2	0	1	2	0	0	3	0	0	0	0	
Articulação escapulo-umeral	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Articulação coxo-femoral	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Bacia (Quadril)	0	0	0	0	0	1	0	8	1	0	1	0	2	0	1	3	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0	
Braço Ap/Perfil	0	0	1	1	0	0	0	3	1	0	1	0	2	0	1	3	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	0	1	0	0	0	
Calcâneo (Tornozelo)	0	1	0	1	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	1	0	0	0	0	
Clavicula	0	0	0	1	1	0	1	1	2	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	
Coluna cervical Ap/Perfil	0	1	0	0	0	0	0	8	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	3	1	0	0	
Coluna dorsal Ap/Perfil	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Coluna lombar	0	0	0	0	1	0	2	0	1	2	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	
Coluna lombo-sacra	0	0	0	0	0	0	0	3	0	2	1	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	
Cotovelo Ap/Perfil	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	
Coxa Ap/Perfil	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0	2	2	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	
Costelas (hemitorax)	1	0	0	1	0	0	2	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	
Crânio Ap/Perfil	0	0	1	2	2	0	0	1	0	2	1	0	2	1	1	0	0	0	2	1	1	1	1	0	0	1	2	0	0	0	0	
Crânio Ap/Perfil/Bretton	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Joelho Ap/Perfil	0	1	2	0	1	3	1	4	1	3	0	1	1	2	1	4	2	2	1	2	1	0	0	1	1	3	3	1	0	0	0	
Mandibula	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
Mão Ap/Perfil	1	0	2	1	2	4	2	0	2	2	1	1	2	0	0	0	0	1	2	4	1	2	1	5	1	1	1	2	0	0	0	
Ombro Ap/axial	0	1	1	0	1	2	1	0	1	7	2	0	1	1	2	0	1	1	2	0	0	2	1	1	1	2	2	1	0	0	0	
Ossos da face	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	
Pé/Dedos do pé	2	2	1	1	2	1	2	7	1	0	1	2	2	0	2	3	1	2	1	2	2	2	1	4	1	3	2	3	0	0	0	
Perna Ap/Perfil	1	5	1	0	0	3	2	3	2	0	1	1	2	1	2	3	1	0	1	2	2	0	1	2	1	1	2	0	0	0	0	
Punho Ap/Perfil	0	2	1	0	1	1	2	1	1	3	1	2	2	0	2	2	1	1	2	1	2	0	1	1	1	1	2	0	0	0	0	
Sacro-coccix	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Seios da face	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
Torax Pa	4	23	11	14	23	13	20	20	19	16	17	9	18	12	19	6	16	31	19	17	16	23	14	16	18	10	26	16	0	0	0	
Torax Pa/Perfil	18	10	12	19	17	11	15	12	13	14	23	5	10	10	12	12	8	5	11	16	9	10	8	30	12	15	12	16	0	0	0	
Torax Pa/Perfil/Obliquo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
SUB-TOTAL DIÁRIO	32	52	40	48	63	47	58	89	55	60	53	27	54	32	55	47	39	53	52	54	49	49	36	80	48	50	76	45	0	0 <td>0</td> <td>1443</td>	0	1443



Felipe Alexis Alves Lopes
Felipe Alexis Alves Lopes
Supervisor Administrativo
UPA Campos Salles
CHZN/INDSH



MÊS: JANEIRO - ANO: 2025

COD.	PROCEDIMENTOS	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
17010052	ANESTESIA	6	9	12	12	8	11	12	11	10	10	14	9	5	7	15	5	6	9	7	3	4	6	16	12	5	9	6	4	0	0	0	243
7100	CURATIVO	11	18	15	19	12	16	13	21	13	11	21	13	8	15	17	13	11	14	20	4	21	13	15	19	7	9	14	7	0	0	0	390
15040035	DEBRIDAMENTO	1	1	0	1	0	2	0	0	1	1	1	1	1	0	2	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	17	
1761	DRENAGEM	1	0	9	2	1	1	2	2	0	2	2	1	1	1	0	0	2	0	3	0	1	1	2	1	1	0	0	0	0	0	37	
6789	ELETROCARDIOGRAMA	28	18	19	25	18	14	25	16	26	22	13	18	20	9	14	26	15	26	20	21	7	12	11	24	21	22	21	24	0	0	0	535
1190	INALAÇÃO/NEBULIZACAO	5	1	1	2	4	2	2	2	2	2	4	2	3	5	3	7	3	5	3	2	3	11	6	4	1	4	3	5	0	0	0	97
	INALAÇÃO COM ESPAÇADOR - AEROLIN SPRAY	1	0	0	0	3	1	1	1	4	1	3	0	5	2	3	1	0	1	3	0	1	1	5	0	1	0	2	0	0	0	40	
1196	SONDAGEM GASTRICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
1184	SONDAGEM VESICAL DE ALIVIO	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	6	
1185	SONDAGEM VESICAL DE DEMORA	0	4	0	2	0	1	1	2	2	5	1	0	1	3	3	1	0	2	3	1	0	3	2	3	1	2	0	1	0	0	44	
7098	SUTURA	4	8	3	9	5	6	7	9	7	4	9	3	2	4	10	6	5	6	6	1	3	4	8	7	0	4	8	4	0	0	152	
40901149	USG DE ABDOMEN TOTAL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	1	0	1	2	1	0	1	0	0	1	0	4	0	0	0	0	1	0	15	
40901041	USG TORAX(EXTRACARDIACO)	2	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	3	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	12	
	TOTAL	57	59	59	72	51	55	63	64	66	58	68	47	46	46	68	59	41	66	63	36	39	54	66	72	38	51	54	45	0	0	0	1590

AUXILIADORA POND
GERENTE ASSISTENCIAL
UPA CAMPOS SALLES - CHZN



QUANTITATIVOS DE ATENDIMENTOS MENSAL	DIAS DO MÊS																															SETOR OBS + SVA		
	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			
MÊS: FEVEREIRO/2025																																		101
AVALIAÇÃO DE PACIENTE EM OBSERVAÇÃO (ADULTO)	5	4	4	5	3	4	4	2	1	3	3	3	1	3	4	3	5	4	4	3	2	3	4	5	5	4	5	5	0	0	0	13		
AVALIAÇÃO DE PACIENTE EM OBSERVAÇÃO (PEDIÁTRICO)	2	0	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	2	0	0	0	65		
AVALIAÇÃO DE PACIENTE EM SALA VERMELHA (SVA – ADULTO)	4	3	3	1	5	2	3	2	2	3	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	1	4	0	0	0	18		
AVALIAÇÃO DE PACIENTE EM SALA VERMELHA (SVA – PEDIÁTRICO)	2	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	2	0	0	0	2	0	0	1	1	0	1	1	2	0	0	0			
SESSÃO FISIOTERAPIA MOTORA- (SVA)	1	3	2	0	1	1	1	1	1	2	1	1	0	1	2	2	0	2	1	1	1	2	0	2	0	1	0	1	0	0	0	31		
SESSÃO FISIOTERAPIA MOTORA- (OBS)	2	2	3	3	2	3	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	4	2	1	1	0	1	2	2	0	2	0	2	0	0	0	47		
SESSÃO DE FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA (SVA)	3	4	3	1	3	2	2	2	3	2	1	2	0	2	3	3	1	2	1	1	2	3	3	2	0	2	2	2	0	0	0	57		
SESSÃO DE FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA (OBS)	5	2	2	1	3	2	3	2	1	2	3	1	0	2	2	2	2	2	4	1	2	2	4	2	3	2	1	3	0	0	0	61		
SESSÃO VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA (VNI)- (SVA)	2	4	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2	1	2	1	0	1	0	0	0	0	18			
SESSÃO VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA (VNI) (OBS)	3	0	2	0	0	0	0	2	0	1	2	0	0	0	2	1	1	0	1	0	3	0	0	1	0	2	1	2	0	0	0	24		
TOTAL DE ATENDIMENTOS MENSAL	29	22	24	11	18	14	17	14	10	16	13	11	3	12	17	18	15	14	14	12	15	15	19	19	10	19	11	23	0	0	0	435		

Janaina Bizerri da Silva
Fisioterapeuta
CREFITO - 241077

Auxiliadora Ponda
Gerente Assistencial
COREN-AM 247478
UPA CAMPOS SALLES CMZN

FISIOTERAPEUTA: _____

GERÊNCIA. ASS.: _____

DATA: 18/2/2025	INICIO	ATENDIMENTOS	SERVIÇO SOCIAL	NOTIFICAÇÕES	ODONTOLOGIA	NUTRIÇÃO	10:56:32
-----------------	--------	--------------	----------------	--------------	-------------	----------	----------

FEVEREIRO

RELATÓRIO MENSAL DE NUTRIÇÃO DO (PACIENTES)

DIAS	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
DESJEJUM	9	11	15	13	13	8	6	2	6	9	10	15	9	3	2	7	9	14	11	11	12	10	14	8	16	20	12	11				
COLAÇÃO	10	12	15	14	13	6	1	2	6	9	11	15	9	3	2	6	11	14	10	12	12	11	13	8	16	19	10	11				
ALMOÇO	13	13	14	20	12	12	3	5	5	9	13	13	8	2	4	7	12	15	11	12	14	12	11	11	18	20	11	13				
LANCHE	13	12	13	15	10	11	0	6	5	10	13	11	7	2	5	6	10	13	10	11	11	10	9	12	18	18	9	10				
JANTAR	9	14	11	18	11	5	2	5	6	13	12	8	7	2	6	10	10	10	8	14	9	11	10	12	17	15	7	8				
CEIA	11	13	11	14	11	3	2	5	6	13	11	8	3	2	6	9	9	11	8	14	9	12	9	14	16	13	5	9				
TOTAL	65	75	79	94	70	45	14	25	34	63	70	70	43	14	25	45	61	77	58	74	67	66	66	65	101	105	54	62				

RELATÓRIO MENSAL DE NUTRIÇÃO DE (ACOMPANHANTES)

DIAS	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
DESJEJUM	13	14	17	13	12	8	5	5	7	8	11	11	6	2	1	9	10	15	10	10	14	9	12	8	13	17	10	11				
ALMOÇO	13	14	16	16	9	10	2	6	7	8	14	8	5	1	5	9	12	14	9	13	11	12	11	11	15	17	12	15				
JANTAR	8	13	13	14	8	6	0	5	7	13	9	4	5	1	5	10	10	9	7	13	9	10	11	10	15	13	11	12				
TOTAL	34	41	46	43	29	24	7	16	21	29	34	23	16	4	11	28	32	38	26	36	34	31	34	29	43	47	33	38				

RELATÓRIO MENSAL DE NUTRIÇÃO DE (FUNCIONÁRIOS)

DIAS	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
DESJEJUM	66	39	96	103	95	70	79	86	71	103	112	84	103	94	71	85	93	100	100	103	100	87	71	85	101	124	113	105				
ALMOÇO	49	46	70	71	77	73	74	59	50	89	81	77	75	65	47	47	81	68	74	77	79	50	50	81	76	83	82	72				
LANCHE	49	41	60	69	40	73	69	47	47	83	71	60	75	65	50	46	78	60	73	75	60	48	49	81	76	83	78	71				
JANTAR	35	40	42	41	40	40	43	39	36	40	42	41	32	40	38	34	41	43	46	43	43	40	44	44	48	48	48	39				
CEIA	35	38	42	32	29	34	43	33	36	41	42	29	32	34	38	31	41	31	43	29	43	31	44	44	42	38	47	34				
TOTAL	234	204	310	316	281	290	308	264	240	352	348	291	317	298	244	243	334	302	336	327	325	256	258	335	348	376	368	321				

RELATÓRIO MENSAL DE NUTRIÇÃO DE (TERCEIRIZADOS)

DIAS	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
DESJEJUM	18	17	16	17	16	15	13	10	14	16	17	19	19	15	15	12	19	17	15	17	18	14	10	13	19	12	21	18				
ALMOÇO	11	10	14	17	16	17	22	12	14	17	14	21	21	21	12	11	17	18	14	19	15	11	12	17	18	20	24	17				
LANCHE	16	12	15	17	15	17	21	9	16	16	18	16	19	20	12	11	16	15	13	21	17	13	10	15	17	16	18	15				
JANTAR	11	12	13	14	10	11	10	10	6	12	7	11	11	12	7	8	8	14	10	14	10	9	4	11	8	12	7	15				
CEIA	10	7	9	8	6	5	8	5	5	4	6	7	7	3	6	7	7	4	8	5	7	8	3	4	7	6	6	9				
TOTAL	66	58	67	73	63	65	74	46	55	65	62	74	77	71	52	49	67	68	60	76	67	59	39	60	69	66	76	74				



Elja Fernandes
Supervisora de UAN

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA CAMPOS SALLES

Atendimentos Médicos – UPA Campos Salles

Data: 01/02/2025 a 28/02/2025

Emissão: 01/03/2025 09:34

CLINICA	01	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	Total
UPA - CLINICA MEDICA	270	268	347	366	335	312	324	289	244	360	336	325	358	285	265	254	374	362	317	344	356	310	230	404	373	361	360	332	0	0	0	9061
UPA - CLINICA PEDIATRICA	62	69	72	75	93	81	76	75	71	86	91	73	82	70	88	76	124	109	104	117	98	93	81	136	140	113	104	118	0	0	0	2577
UPA - CIRURGIA GERAL	30	30	29	24	31	24	26	36	21	20	27	22	21	21	20	25	23	26	27	22	35	24	28	31	19	22	27	29	0	0	0	720
UPA - SERVIÇO SOCIAL	20	14	29	30	29	13	19	10	16	20	26	17	17	6	8	14	21	21	19	18	23	14	19	19	32	26	20	16	0	0	0	536
UPA - ODONTOLOGIA	9	11	15	24	17	18	22	11	8	20	11	15	20	9	10	14	26	27	20	13	16	10	20	21	19	13	26	17	0	0	0	462
Total	391	392	492	519	505	448	467	421	360	506	491	452	498	391	391	383	568	545	487	514	528	451	378	611	583	535	537	512	0	0	0	13356