

CONTROLE ESTATÍSTICO

UPA CAMPOS SALES

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

DATA: 3/4/2025	INICIO	ATENDIMENTOS	SERVIÇO SOCIAL	NOTIFICAÇÕES	ODONTOLOGIA	NUTRIÇÃO	HORA: 10:37:21
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		




JANAÍNA PAULO
Diretora Administrativa Adjunto
UPA CAMPOS SALLES CHZN

CAMPOS SÁLES

DATA:

3/4/2025

INICIO

ATENDIMENTOS

SERVIÇO SOCIAL

NOTIFICAÇÕES

ODONTOLOGIA

NUTRIÇÃO

10/37:21

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	MARÇO																															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	
VERMELHO	0	1	0	0	1	0	0	1	3	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	2	0	1	0	0	0	2	0	0	1	1	18
LARANJA	47	43	29	25	30	34	38	27	31	22	33	34	36	30	35	40	29	37	38	43	24	46	32	47	53	27	27	43	32	28	38	1078
AMARELO	101	151	159	115	118	166	167	126	128	170	120	160	153	135	127	160	128	169	126	133	122	143	136	178	150	172	131	153	134	146	156	4433
VERDE	182	147	224	150	207	236	236	175	194	269	268	215	207	204	167	164	283	235	126	207	208	179	172	265	262	242	226	221	178	138	307	6604
AZUL	0	4	6	1	1	4	1	2	0	7	3	5	4	3	3	1	4	4	3	0	2	2	3	7	1	3	3	1	5	3	1	87
ROSA	81	74	94	63	85	98	98	67	77	94	81	62	89	75	48	59	99	98	96	74	99	64	65	85	107	80	107	68	87	65	111	2550
ROSA - PRIORIDADE	25	18	12	19	12	36	20	20	10	27	17	21	14	29	15	21	12	30	18	19	22	24	16	26	22	25	8	19	17	25	10	609
ROXO	4	0	2	3	0	3	0	1	0	2	3	0	0	0	0	1	1	1	3	2	1	1	0	3	2	3	1	1	2	2	43	
BRANCO	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	0	1	0	0	2
TOTAL:	440	438	526	376	454	577	560	419	443	592	525	497	504	476	396	446	557	575	518	480	481	459	426	608	598	551	507	455	408	626	15424	

ATENDIMENTOS	MARÇO																																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		
CLINICO GERAL	298	278	328	249	329	387	360	281	298	408	338	314	322	304	245	285	377	358	323	326	317	298	246	424	364	343	336	336	292	262	416	10042	
PEDIATRIA	87	80	114	62	84	125	122	71	90	122	107	128	93	107	97	99	108	150	117	101	95	113	95	113	125	109	119	86	100	96	146	3261	
CLINICO CIRURGICO	25	32	26	18	18	19	26	31	32	20	15	15	29	19	26	28	19	20	14	22	27	25	39	27	40	21	20	30	23	21	30	757	
SUBTOTAL:	410	390	468	329	431	531	508	383	420	550	460	457	444	430	368	412	504	528	454	449	439	436	380	564	529	473	475	452	415	379	592	14060	
ODONTOLOGIA	8	17	23	14	16	21	19	16	14	19	26	19	25	17	13	9	20	16	14	18	16	8	11	28	19	21	14	18	15	25	20	539	
SERVIÇO SOCIAL	32	18	20	20	25	21	27	16	35	21	40	33	34	27	29	17	17	17	23	17	26	24	39	20	34	21	29	19	29	26	34	790	
TOTAL:	450	425	511	363	472	573	554	415	469	590	526	509	503	474	410	438	541	561	491	484	481	468	430	612	582	515	518	489	459	430	646	15389	

S.P.P	MARÇO																																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		
COPIA DE PRONTUÁRIO	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	8	
VERACIDADE DE ATESTADO	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	10	
TOTAL:	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	2	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	5	18	

ATENDIMENTO MEDICAÇÃO UP A CS	MARÇO																																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		
MEDICAÇÃO	285	229	230	232	294	381	375	245	294	390	350	310	362	262	277	294	348	384	363	256	300	238	280	220	359	292	349	291	339	274	435	9538	
TOTAL:	285	229	230	232	294	381	375	245	294	390	350	310	362	262	277	294	348	384	363	256	300	238	280	220	359	292	349	291	339	274	435	9538	

INTERAÇÕES	MARÇO																																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		
EMERGÊNCIA - SVA	9	7	7	7	7	6	4	6	10	4	9	7	6	7	8	2	3	5	6	4	8	10	7	5	4	5	6	6	5	3	7	190	
OBS A - PEDIATRICA	2	2	3	2	4	1	3	1	0	2	1	2	2	3	4	2	2	3	5	2	8	6	4	4	6	3	3	2	2	0	2	86	
OBS B - FEMININO	7	4	4	5	7	6	7	8	10	8	13	10	7	5	8	11	11	7	10	13	13	11	15	8	8	5	7	9	10	10	8	265	
OBS C - MASCULINO	13	13	9	5	8	9	6	5	6	8	9	10	8	5	10	6	6	4	4	6	7	5	10	6	7	3	8	9	8	7	7	227	
QUARTO INDIVIDUAL	1	2	3	1	2	2	1	1	2	2	3	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	3	2	0	4	4	2	3	2	1	60	
TOTAL:	32	28	26	20	28	24	21	21	28	24	35	31	24	22	32	22	23	21	27	27	38	34	39	25	25	20	28	28	28	22	25	828	

FISIOTERAPIA	MARÇO																																
	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	
CONSULTA DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	12	9	7	8	12	8	7	5	7	6	14	8	7	7	10	5	8	9	7	5	8	10	13	6	11	9	7	4	7	6	7	249	
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA COM COMP. SIST	3	2	2	3	3	3	2	3	0	3	4	4	2	2	3	1	3	2	2	3	3	2	2	1	3	3	2	2	3	1	1	73	
FISIOTERAPIA MOTORA	12	7	10	4	12	6	10	6	6	13	6	10	11	11	9	11	7	4	6	9	8	12	9	8	6	6	2	6	3	4	240		
TOTAL:	27	18	19	15	27	17	19	14	13	15	31	18	19	20	24	15	22	18	13	14	20	20	27	16	22	18	15	8	16	10	12	562	

PROCEDIMENTOS	MARÇO																															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	515	520	406	456	480	471	408	390	455	477	454	417	421	509	479	382	343	533	320	430	524	533	361	451	532	483	396	487	522	327	440	13922	
RAIO X	59	45	58	58	69	71	80	49	50	55	58	49	92	78	57	57	45	80	62	83	80	52	62	93	106	58	69	77	59	90	76	2077	
ELETRCARDIOGRAMA	35	33	20	27	17	18	21	20	21	25	16	22	28	16	18	17	19	22	8	11	16	12	14	29	26	16	17	20	25	10	24	623	
NEBULIZAÇÃO	2	5	2	3	5	9	4	5	1	4	3	5	1	3	3	5	4	7	8	3	3	5	7	5	3	3	1	1	1	5	3	119	
INALAÇÃO COM ESPAÇADOR - AEROLIN SPRAY	0	0	3	1	2	2	5	1	1	2	3	0	2	3	2	1	4	2	9	0	1	0	1	0	3	0	9	3	4	1	5	70	
SONDAGEM GASTRICA	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	0	2	
SONDAGEM VESICAL DE ALIVIO	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	
SONDAGEM VESICAL DE DEMORA	1	1	2	4	1	2	0	5	1	0	1	0	2	0	0	1	0	2	0	1	1	2	0	3	1	1	0	0	0	0	0	0	32
USG DE ABDOME TOTAL	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	6	
USG TORAX(EXTRACARDIACO)	0	0	0	0	2	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	9	
TOTAL:	611	603	489	545	573	571	518	465	528	563	534	493	545	609	559	462	415	644	407	527	624	602	445	578	670	561	492	588	611	433	548	16860	

PROCEDIMENTOS CIRURGICOS	MARÇO																															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	14	6	3	7	4	6	8	13	6	6	6	4	12	10	17	10	8	12	6	13	11	9	10	12	13	8	14	11	10	13	8	290
CURATIVO	18	13	14	7	8	12	12	20	22	9	9	6	24	13	27	16	11	14	6	18	16	9	12	15	20	13	15	14	12	18	11	434
DEBRIDAMENTO	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0	3	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	12
DRENAGEM	1	1	2	1	0	2	1	2	1	4	1	1	0	1	0	0	4	3	6	1	5	4	0	6	2	0	1	1	1	0	0	52
SUTURA	12	3	6	6	2	5	7	11	4	1	4	3	9	9	17	9	4	7	2	9	6	6	7	8	10	7	13	7	10	11	7	222
TOTAL:	45	23	25	21	15	25	29	46	33	22	20	14	47	33	61	35	27	39	20	41	38	28	30	41	45	28	43	33	33	44	26	1010

ÓBITOS	MARÇO																															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	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	0	1
ÓBITO NÃO INSTITUCIONAL	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	12
TOTAL:	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	13




JANAÍNA PAULO
 Diretora Administrativa Adjunta
 UPA CAMPOS SALLES CHZN



ATENDIMENTO MENSAL E SEMANAL - 2025

DATA:	3/4/2025		INICIO	ATENDIMENTOS	SERVIÇO SOCIAL	NOTIFICAÇÕES	ODONTOLOGIA	NUTRIÇÃO	10:37:21																							
ATENDIMENTOS	MARÇO																															
	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
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	73	50	42	46	49	54	57	46	64	68	90	71	55	55	61	47	55	48	47	48	65	60	77	52	62	42	62	48	69	56	67	1786
ANALISE DE SITUACAO 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 SITUACAO 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 NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO 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	0	0	1	1	1	1	3	2	3	0	0	0	0	0	0	1	2	0	2	0	0	1	0	1	0	1	1	2	0	23
COPIA DE DOCUMENTOS PACIENTES INTERNADOS COM SOLICITACAO DE TRANSFERENCIA	13	5	13	8	12	7	7	9	7	17	10	4	9	10	9	4	6	12	6	10	16	12	11	11	8	7	12	12	10	3	6	286
DECLARACAO DE COMPARECIMENTO	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
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
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
FICHA SOCIAL	13	5	12	8	12	7	8	9	7	18	11	4	9	10	9	5	6	12	6	10	16	12	11	11	8	7	12	12	10	3	7	290
NÃO COMPARECIMENTO A CHAMADA	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
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
TROCA DE ACOMPANHANTE	1	0	5	0	0	0	2	0	2	0	0	8	0	0	1	6	0	5	0	1	3	0	0	1	0	4	0	0	0	0	0	39
VISITA SOCIAL NOS LEITOS	50	45	21	24	18	36	28	24	38	42	49	59	29	20	32	41	38	33	32	28	44	45	42	32	29	37	41	34	47	38	45	1121
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
TOTAL:	150	105	93	86	92	105	103	89	121	147	163	146	102	95	112	103	105	111	93	97	146	129	141	108	107	98	127	107	137	102	125	3545

DATA: 3/4/2025				INICIO		ATENDIMENTOS		SERVIÇO SOCIAL			NOTIFICAÇÕES			ODONTOLOGIA			NUTRIÇÃO															10:37:21		
NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA				MARÇO																														
				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
NOTIFICAÇÃO IMEDIATA (<24 HORAS)																																		
Acidente de trabalho	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	-	-	-	6	
Acidente por animal peçonhento	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0		
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		



JANAÍNA PAULO
Diretora Administrativa Adjunta
UPA CAMPOS SALLES CHZN

NOTIFICAÇÃO SEMANAL																																
Acidente de trabalho com exposição a material biológico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	
Dengue - Casos	4	-	3	6	1	5	7	-	5	4	3	8	3	9	2	-	2	2	1	3	1	2	2	3	1	1	4	2	2	5	-	91
Doença de Chagas crônica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Doença Aguda causada pelo Vírus Zika	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Doença de Creutzfeldt-Jakob	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Doença Falciforme	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Esporotricose Humana	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Esquistossomose	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Febre de Chikungunya	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Hanseníase	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Hepatites Virais	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
HIV/Aids - Infecção pelo HIV ou AIDS	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	3	
Infecção pelo HIV em gestante	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
HIV/Aids - Infecção pelo Vírus da imunodeficiência humana	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Infecção pelo HTLV em gestante, parturiente ou puerpera e Criança exposta ao risco de transmissão vertical do HTLV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Intoxicação Exógena	1	-	-	-	-	2	-	-	1	-	1	-	-	-	3	-	-	1	1	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	12
Leishmaniose Tegumentar	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Leishmaniose Visceral	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Malária na Região Amazonica	5	5	5	9	5	13	8	5	11	8	4	5	3	6	8	6	5	10	-	6	5	3	6	6	7	10	3	6	2	10	7	192
Tuberculose	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	3	-	-	-	-	-	5	
Toxoplasmose gestacional e congênita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Violência Doméstica e/ou outras Violências	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	2	-	-	-	1	1	-	-	-	8	
SÍFILIS																																
a. Adquirida	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
b. Congênita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
c. Em gestante	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
TOTAL:	12	14	9	18	7	23	19	5	17	14	8	13	8	18	15	9	9	17	6	11	9	9	12	12	13	15	12	20	4	23	11	392




JANAÍNA PAULO
 Diretora Administrativa Adjunta
 UPA CAMPOS SALLES CHZN



INDS
Instituto Nacional
de Desenvolvimento
Social e Humano

DATA: 3/4/2025	INICIO	ATENDIMENTOS	SERVIÇO SOCIAL	NOTIFICAÇÕES	ODONTOLOGIA	NUTRIÇÃO	10:37:21
----------------	--------	--------------	----------------	--------------	-------------	----------	----------

MARÇO

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	11	11	11	6	7	12	12	9	11	10	20	13	12	10	15	14	14	7	12	11	10	14	15	13	13	11	12	10	12	9	12	359
COLAÇÃO	12	14	11	6	8	14	12	9	11	10	20	14	11	9	15	14	14	9	12	11	10	14	15	13	12	12	10	12	13	13	372	
ALMOÇO	11	14	10	8	10	14	10	9	11	15	18	17	16	11	15	15	14	9	11	11	14	16	18	11	15	13	11	10	12	15	13	397
LANCHE	11	13	7	7	10	13	8	9	11	16	19	17	12	12	13	15	12	13	11	13	14	16	18	8	12	12	9	11	14	15	13	384
JANTAR	13	11	6	9	9	14	10	8	10	20	15	14	14	16	10	14	9	9	12	10	17	12	15	9	14	12	14	12	15	14	12	379
CEIA	14	10	6	8	9	14	10	8	9	20	14	14	14	16	11	13	9	11	11	12	15	14	14	9	12	12	16	11	11	14	13	374
TOTAL	72	73	51	44	53	81	62	52	63	91	106	89	79	74	79	85	72	58	69	68	80	86	95	63	78	72	74	64	76	80	76	2265

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	12	14	6	8	9	12	14	12	13	10	19	16	14	10	16	14	14	6	12	10	15	17	17	13	10	10	11	10	14	18	15	391
ALMOÇO	12	14	9	8	10	14	12	11	14	16	17	17	16	13	17	14	19	9	12	11	17	19	17	13	12	12	12	11	10	18	15	421
JANTAR	12	9	8	9	8	13	11	11	12	21	17	12	13	15	12	12	11	9	12	10	19	15	12	8	13	12	13	11	17	17	15	389
TOTAL	36	37	23	25	27	39	37	34	39	47	53	45	43	38	45	40	44	24	36	31	51	51	46	34	35	34	36	32	41	53	45	1201

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	76	78	91	83	85	115	91	81	67	104	98	95	82	100	64	83	95	98	95	101	92	72	59	92	90	91	95	97	70	76	86	2702
ALMOÇO	55	48	72	55	73	87	78	48	46	68	77	73	68	73	45	51	75	75	59	75	64	48	46	74	76	71	72	69	50	43	61	1975
LANCHE	41	48	69	55	69	87	78	48	42	67	77	73	64	73	43	51	71	72	49	72	61	48	47	73	72	70	69	69	51	43	61	1913
JANTAR	35	35	42	41	46	40	43	37	35	39	43	39	39	38	41	34	40	42	38	40	34	41	43	42	41	42	41	39	38	34	42	1224
CEIA	35	30	42	32	43	33	43	29	34	31	43	32	39	33	41	36	40	33	38	37	34	36	43	35	40	33	41	29	38	29	42	1124
TOTAL	242	239	316	266	316	362	333	243	224	309	338	312	292	317	234	255	321	320	279	325	285	245	238	316	319	307	318	303	247	225	292	8938

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	14	13	17	14	15	18	19	15	16	17	16	18	19	16	13	10	17	19	15	17	21	10	13	23	10	18	15	17	12	13	16	486
ALMOÇO	15	12	23	14	18	23	25	11	12	21	21	19	19	20	13	12	21	17	27	21	17	15	16	17	22	21	16	23	14	12	21	558
LANCHE	12	13	18	12	16	24	19	11	13	14	15	12	18	19	13	13	16	18	21	20	14	14	14	15	16	17	15	17	15	10	14	478
JANTAR	7	7	10	12	8	13	9	12	5	9	7	10	9	10	6	9	8	14	9	11	10	11	10	9	11	13	13	11	10	8	9	300
CEIA	6	2	7	3	7	6	8	3	5	5	6	3	5	3	5	3	7	5	8	7	9	6	7	7	8	5	9	8	7	5	6	181
TOTAL	54	47	75	55	64	84	80	52	51	66	65	62	70	68	50	47	69	73	80	76	71	56	60	71	67	74	68	76	58	48	66	2003



JANAÍNA PAULO
Diretora Administrativa Adjunta
UPA CAMPOS SALLES CHZN

 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO CAMPOS SALLES					NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE																																		
					CONTROLE QUANTITATIVO DE ÓBITO MENSAL																																		
					Setor: NQSP																Período: Março/25																		
					Elaborador: Enf.ª Nicole Taumaturgo																Aprovador: Dr.ª Mayla Cabral																		
ADULTO	CATERGORIA	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						
	MAIOR 24 HORAS	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	0	1						
	MENOR 24 HORAS	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	9						
	ÓBITO SUSPEITO	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						
	ÓBITO EM DOMICILIO*	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	1	0	0	2						
INFANTIL	CATERGORIA	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						
	MAIOR 24 HORAS	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						
	MENOR 24 HORAS	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						
	ÓBITO SUSPEITO	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	1						
	ÓBITO EM DOMICILIO*	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						


 Léia Venancio Paes
 COREN-AM 783307 - ENF
 UPA Campos Salles
 GUARATINGUÁ - SP





CAMPOS SALLES	DIAS DO MÊS																															SETOR
QUANTITATIVOS DE ATENDIMENTOS MENSAL																																OBS +
MÊS: MARÇO/2025	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	SVA
AVALIAÇÃO DE PACIENTE EM OBSERVAÇÃO (ADULTO)	7	3	5	3	7	4	5	3	3	3	7	6	5	3	8	5	7	4	5	3	5	4	6	4	5	7	5	2	5	3	5	147
AVALIAÇÃO DE PACIENTE EM OBSERVAÇÃO (PEDIÁTRICO)	1	1	2	2	1	1	2	0	0	1	1	1	2	2	0	0	0	1	1	1	1	2	5	2	4	2	0	1	0	1	1	39
AVALIAÇÃO DE PACIENTE EM SALA VERMELHA (SVA – ADULTO)	2	2	0	2	2	2	0	2	4	2	5	1	0	2	2	0	1	3	0	1	1	2	1	0	2	0	2	1	2	2	1	47
AVALIAÇÃO DE PACIENTE EM SALA VERMELHA (SVA – PEDIÁTRICO)	2	3	0	1	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	16
SESSÃO FISIOTERAPIA MOTORA- (SVA)	0	1	0	1	0	1	0	2	0	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	13
SESSÃO FISIOTERAPIA MOTORA- (OBS)	3	1	2	2	3	2	2	1	0	1	3	4	2	2	3	1	3	1	2	2	3	1	2	1	2	3	2	1	3	1	1	60
SESSÃO DE FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA (SVA)	4	2	0	2	4	3	0	2	3	3	5	0	0	4	2	0	0	3	1	2	2	3	2	0	1	1	1	1	1	2	1	55
SESSÃO DE FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA (OBS)	7	2	7	2	7	2	7	2	3	2	7	6	7	5	8	5	7	2	2	2	5	3	10	6	5	5	5	1	5	1	3	141
SESSÃO VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA (VNI)- (SVA)	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
SESSÃO VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA (VNI) (OBS)	1	2	3	0	1	1	3	1	0	0	0	0	3	0	1	4	4	1	1	2	2	2	0	3	2	0	0	0	0	0	0	37
TOTAL DE ATENDIMENTOS MENSAL	27	18	19	15	27	17	19	14	13	15	31	18	19	20	24	15	22	18	13	14	20	20	27	16	22	18	15	8	16	10	12	562

Dr. Gilmar Santos
Fisioterapeuta
CRM 12186263F

FISIOTERAPEUTA: _____

GERÊNCIA. ASS.: _____

Auxiliadora Pond
Gerente Assistencial
COREN-AM 247478
UPA CAMPOS SALLES CHZN

PROCEDIMENTOS / PROC. CIRÚRGICO

MÊS: MARÇO - 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	14	6	3	7	4	6	8	13	6	6	6	4	12	10	17	10	8	12	6	13	11	9	10	12	13	8	14	11	10	13	8	290	
7100	CURATIVO	18	13	14	7	8	12	12	20	22	9	9	6	24	13	27	16	11	14	6	18	16	9	12	15	20	13	15	14	12	18	11	434	
15040035	DEBRIDAMENTO	1	0	0	0	1	1	1	0	0	2	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	12	
1761	DRENAGEM	1	1	2	1	0	2	1	2	1	4	1	1	0	1	0	0	4	3	6	1	5	4	0	6	2	0	1	1	1	0	0	52	
6789	ELETROCARDIOGRAMA	35	33	20	27	17	18	21	20	21	25	16	22	28	16	18	17	19	22	8	11	16	12	14	29	26	16	17	20	25	10	24	623	
1190	INALAÇÃO/NEBULIZACAO	2	5	2	3	5	9	4	5	1	4	3	5	1	3	3	5	4	7	8	3	3	5	7	5	3	3	1	1	1	5	3	119	
	INALAÇÃO COM ESPAÇADOR - AEROLIN SPRAY	0	0	3	1	2	2	5	1	1	2	3	0	2	3	2	1	4	2	9	0	1	0	1	0	3	0	9	3	4	1	5	70	
1196	SONDAGEM GASTRICA	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	0	2	
1184	SONDAGEM VESICAL DE ALIVIO	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	
1185	SONDAGEM VESICAL DE DEMORA	1	1	2	4	1	2	0	5	1	0	1	0	2	0	0	1	0	2	0	1	0	1	2	0	3	1	1	0	0	0	0	0	32
7098	SUTURA	12	3	6	6	2	5	7	11	4	1	4	3	9	9	17	9	4	7	2	9	6	6	7	8	10	7	13	7	10	11	7	222	
40901149	USG DE ABDOMEN TOTAL	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	6	
40901041	USG TORAX(EXTRACARDIACO)	0	0	0	0	2	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	9	
TOTAL		84	62	52	56	40	57	59	77	57	53	43	41	80	55	84	59	55	70	45	56	59	47	52	78	78	49	70	57	63	60	58	1871	


JANAÍNA PAULO

DIRETORIA ADMINISTRATIVA ADJUNTA
UPA CAMPOS SALLES - CHZN



DATA	QTD
01/03/2025	515
02/03/2025	520
03/03/2025	406
04/03/2025	456
05/03/2025	480
06/03/2025	471
07/03/2025	408
08/03/2025	390
09/03/2025	455
10/03/2025	477
11/03/2025	454
12/03/2025	417
13/03/2025	421
14/03/2025	509
15/03/2025	479
16/03/2025	382
17/03/2025	343
18/03/2025	533
19/03/2025	320
20/03/2025	430
21/03/2025	524
22/03/2025	533
23/03/2025	361
24/03/2025	451
25/03/2025	532
26/03/2025	483
27/03/2025	396
28/03/2025	487
29/03/2025	522
30/03/2025	327
31/03/2025	440
Total:	13922

RELATÓRIO DE PACIENTES ATENDIDOS NO SETOR DE MEDICAÇÃO

UPA CAMPOS SALLES - CHZN

MARÇO/2025	QUANTIDADE
01/03/2025	285
02/03/2025	229
03/03/2025	230
04/03/2025	232
05/03/2025	294
06/03/2025	381
07/03/2025	375
08/03/2025	245
09/03/2025	294
10/03/2025	390
11/03/2025	350
12/03/2025	310
13/03/2025	362
14/03/2025	262
15/03/2025	277
16/03/2025	294
17/03/2025	348
18/03/2025	384
19/03/2025	363
20/03/2025	256
21/03/2025	300
22/03/2025	238
23/03/2025	280
24/03/2025	220
25/03/2025	359
26/03/2025	292
27/03/2025	349
28/03/2025	291
29/03/2025	339
30/03/2025	274
31/03/2025	435
TOTAL	9538

ANDREZA COUTO

Supervisão de Farmácia

UPA CAMPOS SALLES – CHZN

JANAINA PAULO

Diretora Administrativa Adjunta

UPA CAMPOS SALLES – CHZN

DATA: 28/3/2025	INICIO	ATENDIMENTOS	SERVIÇO SOCIAL	NOTIFICAÇÕES	ODONTOLOGIA	NUTRIÇÃO	08:04:24
-----------------	--------	--------------	----------------	--------------	-------------	----------	----------

MARÇO

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	11	11	11	6	7	12	12	9	11	10	20	13	12	10	15	14	14	7	12	11	10	14	15	13	13	11	12	10	12	9	12	0
COLAÇÃO	12	14	11	6	8	14	12	9	11	10	20	14	11	9	15	14	14	9	12	11	10	14	15	13	12	12	12	10	12	13	13	0
ALMOÇO	11	14	10	8	10	14	10	9	11	15	18	17	16	11	15	15	14	9	11	11	14	16	18	11	15	13	11	10	12	15	13	0
LANCHE	11	13	7	7	10	13	8	9	11	16	19	17	12	12	13	15	12	13	11	13	14	16	18	8	12	12	9	11	14	15	13	0
JANTAR	13	11	6	9	9	14	10	8	10	20	15	14	14	16	10	14	9	9	12	10	17	12	15	9	14	12	14	12	15	14	12	0
CEIA	14	10	6	8	9	14	10	8	9	20	14	14	14	16	11	13	9	11	11	12	15	14	14	9	12	12	16	11	11	14	13	0
TOTAL	72	73	51	44	53	81	62	52	63	91	106	89	79	74	79	85	72	58	69	68	80	86	95	63	78	72	74	64	76	80	76	0

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	12	14	6	8	9	12	14	12	13	10	19	16	14	10	16	14	14	6	12	10	15	17	17	13	10	10	11	10	14	18	15	0
ALMOÇO	12	14	9	8	10	14	12	11	14	16	17	17	16	13	17	14	19	9	12	11	17	19	17	13	12	12	12	11	10	18	15	0
JANTAR	12	9	8	9	8	13	11	11	12	21	17	12	13	15	12	12	11	9	12	10	19	15	12	8	13	12	13	11	17	17	15	0
TOTAL	36	37	23	25	27	39	37	34	39	47	53	45	43	38	45	40	44	24	36	31	51	51	46	34	35	34	36	32	41	53	45	0

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	76	78	91	83	85	115	91	81	67	104	98	95	82	100	64	83	95	98	95	101	92	72	59	92	90	91	95	97	70	76	86	0
ALMOÇO	55	48	72	55	73	87	78	48	46	68	77	73	68	73	45	51	75	75	59	75	64	48	46	74	76	71	72	69	50	43	61	0
LANCHE	41	48	69	55	69	87	78	48	42	67	77	73	64	73	43	51	71	72	49	72	61	48	47	73	72	70	69	69	51	43	61	0
JANTAR	35	35	42	41	46	40	43	37	35	39	43	39	39	38	41	34	40	42	38	40	34	41	43	42	41	42	41	39	38	34	42	0
CEIA	35	30	42	32	43	33	43	29	34	31	43	32	39	33	41	36	40	33	38	37	34	36	43	35	40	33	41	29	38	29	42	0
TOTAL	242	239	316	266	316	362	333	243	224	309	338	312	292	317	234	255	321	320	279	325	285	245	238	316	319	307	318	303	247	225	292	0

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	14	13	17	14	15	18	19	15	16	17	16	18	19	16	13	10	17	19	15	17	21	10	13	23	10	18	15	17	12	13	16	0
ALMOÇO	15	12	23	14	18	23	25	11	12	21	21	19	19	20	13	12	21	17	27	21	17	15	16	17	22	21	16	23	14	12	21	0
LANCHE	12	13	18	12	16	24	19	11	13	14	15	12	18	19	13	13	16	18	21	20	14	14	14	15	16	17	15	17	15	10	14	0
JANTAR	7	7	10	12	8	13	9	12	5	9	7	10	9	10	6	9	8	14	9	11	10	11	10	9	11	13	13	11	10	8	9	0
CEIA	6	2	7	3	7	6	8	3	5	5	6	3	5	3	5	3	7	5	8	7	9	6	7	7	8	5	9	8	7	5	6	0
TOTAL	54	47	75	55	64	84	80	52	51	66	65	62	70	68	50	47	69	73	80	76	71	56	60	71	67	74	68	76	58	48	66	0



Elia Fernandes
Supervisora de UAN

JANAINA PAULO
DIRETORIA ADMINISTRATIVA ADJUNTA
UPA CAMPOS SALLES - CHZN

