

CONTROLE ESTATÍSTICO

UPA CAMPOS SALES

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

DATA: 2/5/2025

INICIO

ATENDIMENTOS

SERVIÇO SOCIAL

NOTIFICAÇÕES

ODONTOLOGIA

NUTRIÇÃO

HORA: 14:22:22

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




JANAINA PAULO
Diretora Administrativa Adjunta
UPA CAMPOS SALLES CH7

DATA:			2/5/2025				INICIO		ATENDIMENTOS		SERVIÇO SOCIAL		NOTIFICAÇÕES		ODONTOLOGIA		NUTRIÇÃO		14:22:22															
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO			ABRIL																															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	2	0	1	0	0	2	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3	1	1	1	1	0	0	0	0	0	-	15
LARANJA			35	33	28	16	36	34	39	42	36	41	28	34	26	40	27	35	33	32	30	42	32	44	37	31	35	36	24	41	32	25	-	1004
AMARELO			185	135	149	113	132	129	161	136	124	141	147	126	144	112	151	146	188	153	143	128	142	143	168	134	173	112	101	130	174	105	-	4225
VERDE			262	231	204	262	225	173	259	233	261	245	220	211	177	241	237	235	220	160	200	172	211	235	242	214	215	189	167	226	223	222	-	6572
AZUL			4	14	1	2	0	1	5	6	10	6	4	0	1	2	2	3	1	5	2	3	3	1	1	6	0	3	2	6	2	5	-	101
ROSA			88	93	93	63	67	74	86	146	120	120	106	94	91	160	139	98	101	92	83	85	118	137	149	138	103	91	81	132	109	131	-	3188
ROSA - PRIORIDADE			16	13	37	22	21	12	44	30	34	29	48	34	34	21	42	34	35	30	28	22	26	29	48	35	31	22	23	35	34	19	-	888
ROXO			1	0	0	0	0	0	3	2	0	1	1	1	4	6	1	1	3	2	2	4	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	-	48
BRANCO			0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	-	6
TOTAL:			591	520	512	480	481	426	597	595	587	584	555	500	477	583	599	552	581	475	488	456	536	592	648	560	559	455	401	572	575	510	0	16047
ATENDIMENTOS			ABRIL																															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			392	307	325	296	315	250	404	347	380	371	346	313	282	391	400	348	358	301	312	272	345	418	411	364	366	289	258	370	395	327	-	10253
PEDIATRIA			121	130	113	106	117	105	149	145	131	122	133	116	130	140	151	132	134	105	113	97	122	118	144	109	108	95	95	141	115	94	-	3631
CLINICO CIRURGICO			21	16	23	21	20	31	15	22	23	16	24	22	29	22	21	22	30	20	21	26	19	21	15	20	22	21	19	21	25	26	-	654
SUBTOTAL:			534	453	461	423	452	386	568	514	534	509	503	451	441	553	572	502	522	426	446	395	486	557	570	493	496	405	372	532	535	447	0	14538
ODONTOLOGIA			22	16	14	18	19	14	11	15	21	18	19	17	20	8	16	15	21	20	13	12	21	20	12	24	19	6	13	19	22	12	-	497
SERVIÇO SOCIAL			25	21	26	31	26	23	27	46	37	53	31	34	35	26	27	42	37	37	33	39	47	39	38	34	25	32	32	40	39	38	-	1020
TOTAL:			581	490	501	472	497	423	606	575	592	580	553	502	496	587	615	559	580	483	492	446	554	616	620	551	540	443	417	591	596	497	0	16055
S.P.P			ABRIL																															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	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	5	1	4	0	0	4	2	0	-	12
VERACIDADE DE ATESTADO			4	1	0	0	0	0	3	4	1	0	0	0	0	0	1	1	3	0	0	0	0	0	5	1	4	0	0	4	2	0	-	34
TOTAL:			4	1	0	0	0	0	3	5	1	1	1	0	0	1	1	1	3	0	0	0	0	2	0	2	5	0	0	4	4	2	0	46
ATENDIMENTO MEDICAÇÃO UPA CS			ABRIL																															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			365	410	404	409	296	389	311	473	341	520	386	418	342	467	316	458	402	396	321	418	404	489	437	453	435	427	306	507	391	439	-	12130
TOTAL:			365	410	404	409	296	389	311	473	341	520	386	418	342	467	316	458	402	396	321	418	404	489	437	453	435	427	306	507	391	439	0	12130
INTERNAÇÕES			ABRIL																															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			6	3	7	10	7	5	9	10	10	8	7	7	8	9	6	10	5	9	7	15	12	6	8	6	5	8	6	10	10	7	-	236
OBS A - PEDIATRICA			1	2	2	2	4	3	3	6	5	4	3	3	2	2	3	3	2	2	4	1	0	1	2	3	3	0	1	4	4	2	-	77
OBS B - FEMININO			7	7	7	10	9	8	6	12	9	11	10	13	11	13	12	12	10	8	7	11	14	15	15	12	7	11	12	14	11	8	-	312
OBS C - MASCULINO			8	7	8	11	9	10	9	8	6	5	6	8	7	10	8	11	11	7	10	8	9	9	10	8	11	9	12	13	12	15	-	275
QUARTO INDIVIDUAL			2	3	2	2	2	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	3	2	2	-	60	
TOTAL:			24	22	26	35	31	27	28	39	32	30	28	33	30	36	31	38	30	28	30	37	37	33	37	31	27	30	33	44	39	34	0	960

FISIOTERAPIA	ABRIL																																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)	7	18	11	17	13	7	14	18	13	16	10	9	9	18	8	9	8	9	11	16	12	14	9	12	10	0	7	0	8	0	-	313	
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA COM COMP. SIST	4	4	3	4	2	3	3	3	4	5	4	4	3	4	4	0	4	5	4	5	2	6	6	3	4	0	2	0	1	0	-	96	
FISIOTERAPIA MOTORA	5	15	6	14	6	7	11	6	7	11	6	11	16	14	11	5	12	6	13	11	11	15	16	12	13	0	7	0	11	0	-	278	
TOTAL:	16	37	20	35	21	17	28	27	24	32	20	24	28	36	23	14	24	20	28	32	25	35	31	27	27	0	16	0	20	0	0	687	

PROCEDIMENTOS	ABRIL																															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	430	427	500	519	515	320	464	423	389	496	441	399	425	476	404	646	474	632	635	543	454	617	573	478	517	477	433	474	597	461	-	14639
RAIO X	75	63	71	53	48	63	57	100	52	99	71	61	74	54	58	85	89	72	58	78	60	75	62	79	68	78	68	61	62	70	-	2064
ELETCARDIOGRAMA	24	17	18	17	20	26	20	15	15	26	33	18	5	23	20	35	20	32	19	21	32	12	27	27	39	14	21	28	22	26	-	672
NEBULIZAÇÃO	3	1	2	3	5	7	5	2	0	0	6	1	3	0	4	0	2	1	8	3	5	3	1	1	5	4	0	1	5	1	-	82
INALAÇÃO COM ESPAÇADOR - AEROLIN SPRAY	0	0	0	4	9	11	8	5	4	7	6	3	6	7	7	5	7	4	7	4	4	4	2	5	10	3	6	2	4	4	-	148
SONDAGEM GASTRICA	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	0	-	1
SONDAGEM VESICAL DE ALIVIO	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	-	5
SONDAGEM VESICAL DE DEMORA	1	0	2	2	3	0	2	0	0	0	2	1	0	1	0	1	0	0	2	0	1	2	1	2	5	1	0	0	0	0	-	29
USG DE ABDOME TOTAL	0	0	1	2	0	1	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	-	12
USG TORAX(EXTRACARDIACO)	0	0	1	2	0	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	-	6
TOTAL:	532	508	591	596	597	427	554	545	460	628	557	482	513	560	494	771	592	741	727	649	555	711	665	590	639	576	528	566	690	562	0	17658

PROCEDIMENTOS CIRURGICOS	ABRIL																															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	2	3	5	7	14	8	5	6	14	6	11	7	8	8	13	5	11	10	11	12	6	6	7	18	0	15	10	7	10	6	-	251
CURATIVO	4	8	10	8	23	10	7	8	18	13	17	9	9	11	19	10	13	15	12	15	8	9	12	29	6	21	11	13	17	16	-	381
DEBRIDAMENTO	0	0	0	1	0	0	2	1	2	1	3	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	-	15
DRENAGEM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0
SUTURA	2	2	3	6	10	7	2	2	11	3	8	6	5	5	9	4	7	8	10	8	5	4	7	16	0	12	7	3	8	4	-	184
TOTAL:	8	13	18	22	47	25	16	17	45	23	39	22	22	24	42	19	32	33	33	36	20	20	26	63	6	48	28	23	35	26	0	831

ÓBITOS	ABRIL																															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	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	-	5
ÓBITO NÃO INSTITUCIONAL	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	3	1	0	0	1	1	1	0	1	2	-	17
TOTAL:	0	0	0	0	1	1	1	0	1	2	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	3	1	0	0	2	1	1	0	1	2	0	22



JANAINA PAULO
Diretora Administrativa Adjunta
UPA CAMPOS SALLES CH7



ATENDIMENTO MENSAL E SEMANAL - 2025

DATA:	2/5/2025		INICIO	ATENDIMENTOS	SERVIÇO SOCIAL	NOTIFICAÇÕES	ODONTOLOGIA	NUTRIÇÃO	14:22:22																									
ATENDIMENTOS			ABRIL																															
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	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
ACOLHIMENTO E ORIENTACOES			49	20	67	46	56	38	63	87	85	88	76	73	65	66	58	72	68	63	74	83	95	77	62	70	52	63	69	68	76	64	-	1993
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	
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	
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	
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	
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	
CONTATO TELEFONICO ENTRE PACIENTE E FAMILIA			0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	2	0	0	-	11	
COPIA DE DOCUMENTOS PACIENTES INTERNADOS COM SOLICITACAO DE TRANSFERENCIA			6	8	11	6	10	7	14	10	8	12	7	6	9	10	9	11	5	15	9	9	8	11	10	10	8	11	10	12	12	9	-	283
DECLARACAO DE COMPARECIMENTO			0	0	0	0	3	0	0	0	2	2	2	0	0	0	1	4	3	0	0	0	5	0	0	0	2	1	1	1	1	1	-	29
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	
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	
FICHA SOCIAL			6	8	11	7	10	7	14	10	8	12	7	6	9	10	9	11	5	14	9	9	8	12	10	9	8	11	10	12	12	15	-	289
NÃO COMPARECIMENTO A CHAMADA			0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	3	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	-	12
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	
TROCA DE ACOMPANHANTE			1	0	0	0	0	0	1	1	2	0	9	0	2	2	2	0	3	0	8	2	3	12	0	3	0	10	0	0	3	2	-	66
VISITA SOCIAL NOS LEITOS			47	24	48	46	39	36	45	40	54	52	59	44	31	47	47	46	61	36	62	59	56	39	52	47	45	31	54	42	59	56	-	1404
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	
TOTAL:			109	61	137	105	119	88	138	148	159	171	160	129	116	138	127	146	147	128	162	163	175	152	134	140	115	127	145	138	163	147	0	4087

[illegible]

JANAÍNA PAULO
Diretora Administrativa Adjunto
UPA CAMPOS SALLES CHZN

NOTIFICAÇÃO SEMANAL																																
Acidente de trabalho com exposição a material biológico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0			
Dengue - Casos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	2		
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	3	
Infecção pelo HIV em gestante	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0		
HIV/Aids - Infecção pelo Vírus da imunodeficiência humana	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	3	
Infecção pelo HTLV em gestante, parturiente ou puérpera e Criança exposta ao risco de transmissão vertical do HTLV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0		
Intoxicação Exógena	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	
Leishmaniose Tegumentar	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0		
Leishmaniose Visceral	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0		
Malária na Região Amazonica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0		
Tuberculose	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	2	
Toxoplasmose gestacional e congênita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0		
Violência Doméstica e/ou outras Violências	-	-	-	-	1	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	4		
SÍFILIS																																
a. Adquirida	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0		
b. Congênita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0		
c. Em gestante	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0		
TOTAL:	2	0	1	2	1	0	4	2	4	4	1	1	12	1	2	8	4	10	4	9	4	8	10	7	7	3	3	9	2	8	0	137



JANAINA PAULO
Diretora Administrativa Adjunta
UPA CAMPOS SALLES CH¹

INDSH
Instituto Nacional
de Desenvolvimento
Social e Humano

DATA: 2/5/2025	INICIO	ATENDIMENTOS	SERVIÇO SOCIAL	NOTIFICAÇÕES	ODONTOLOGIA	NUTRIÇÃO	14:22:22
----------------	--------	--------------	----------------	--------------	-------------	----------	----------

ABRIL																																
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	14	9	14	20	12	16	15	20	20	20	17	15	16	14	13	16	15	13	18	21	25	13	19	18	12	13	14	15	18	17	-	482
COLAÇÃO	13	9	16	19	12	17	17	20	20	19	17	15	11	14	12	15	15	13	18	22	25	13	20	18	12	14	13	14	18	16	-	477
ALMOÇO	13	10	14	18	12	14	18	18	20	22	15	17	14	15	13	14	17	14	21	21	24	15	18	16	13	15	13	14	16	17	-	481
LANCHE	14	10	15	18	12	11	19	19	20	23	15	16	12	12	14	16	16	17	20	25	19	16	19	14	12	14	13	15	17	17	-	480
JANTAR	9	12	18	17	12	12	19	20	20	20	14	12	13	11	15	17	15	17	20	26	18	19	19	13	13	12	15	19	17	16	-	480
CEIA	8	11	18	19	12	13	19	21	20	20	14	11	14	11	15	16	15	18	20	26	15	20	16	14	13	12	14	20	16	16	-	477
TOTAL	71	61	95	111	72	83	107	118	120	124	92	86	80	77	82	94	93	92	117	141	126	96	111	93	75	80	82	97	102	99	0	2877
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	16	10	15	17	11	14	12	20	20	19	18	17	15	16	15	18	19	16	17	18	21	15	20	19	16	14	17	19	16	17	-	497
ALMOÇO	13	10	14	17	9	13	15	18	20	21	17	17	14	18	16	17	21	17	20	21	21	22	19	17	17	14	16	17	17	20	-	508
JANTAR	11	10	17	16	11	11	19	18	20	23	17	14	17	13	18	20	17	15	20	20	20	23	18	15	13	14	17	17	17	19	-	500
TOTAL	40	30	46	50	31	38	46	56	60	63	52	48	46	47	49	55	57	48	57	59	62	60	57	51	46	42	50	53	50	56	0	1505
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	89	99	92	95	60	70	85	101	104	90	91	61	80	101	96	86	109	67	87	64	81	96	95	78	100	64	85	79	71	85	-	2561
ALMOÇO	73	76	69	70	45	73	72	73	71	72	67	52	50	74	78	73	71	50	48	48	48	75	74	68	63	48	46	70	74	70	-	1941
LANCHE	72	76	68	70	44	40	70	72	71	72	67	49	50	72	76	57	71	50	48	47	48	61	71	49	62	48	46	70	74	70	-	1841
JANTAR	40	35	42	35	41	40	47	42	39	37	39	38	41	36	40	37	40	40	34	37	42	48	33	43	35	44	36	43	38	47	-	1189
CEIA	34	35	33	35	34	40	32	42	36	37	39	24	27	35	34	37	32	40	31	37	32	48	30	43	31	44	33	28	29	47	-	1059
TOTAL	308	321	304	305	224	263	306	330	321	308	303	224	248	318	324	290	323	247	248	233	251	328	303	281	291	248	246	290	286	319	0	8591
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	21	16	18	17	15	19	18	15	17	16	17	13	11	17	17	19	17	13	11	15	13	18	15	15	17	13	10	20	14	20	-	477
ALMOÇO	19	21	17	20	13	16	20	21	20	23	17	13	13	26	20	22	26	16	13	14	17	22	20	20	19	14	14	19	22	26	-	563
LANCHE	17	15	15	20	11	16	14	15	13	20	14	13	10	19	17	18	20	16	14	15	15	17	15	14	17	13	13	17	16	17	-	466
JANTAR	11	9	11	8	8	7	9	10	12	14	12	9	11	9	14	9	10	10	10	10	13	8	11	10	13	5	10	12	10	12	-	307
CEIA	4	8	6	7	3	6	5	9	6	10	4	4	8	7	5	8	3	9	5	7	3	7	4	9	5	4	2	4	5	8	-	175
TOTAL	72	69	67	72	50	64	66	70	68	83	64	52	53	78	73	76	76	64	53	61	61	72	65	68	71	49	49	72	67	83	0	1988



JANAÍNA PAULO
Diretora Administrativa Adjunta
UPA CAMPOS SALLES CHZN

ATENDIMENTOS - OCUPAÇÃO DE LEITOS

	MÊS: ABRIL - 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	6	3	7	10	7	5	9	10	10	8	7	7	8	9	6	10	5	9	7	15	12	6	8	6	5	8	6	10	10	7	-	236
OBS A - PEDIATRICA	1	2	2	2	4	3	3	6	5	4	3	3	2	2	3	3	2	2	4	1	0	1	2	3	3	0	1	4	4	2	-	77
OBS B - FEMININO	7	7	7	10	9	8	6	12	9	11	10	13	11	13	12	12	10	8	7	11	14	15	15	12	7	11	12	14	11	8	-	312
OBS C - MASCULINO	8	7	8	11	9	10	9	8	6	5	6	8	7	10	8	11	11	7	10	8	9	9	10	8	11	9	12	13	12	15	-	275
QUARTO INDIVIDUAL	2	3	2	2	2	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	3	2	2	-	60
TOTAL:	24	22	26	35	31	27	28	39	32	30	28	33	30	36	31	38	30	28	30	37	37	33	37	31	27	30	33	44	39	34	0	960



JANAÍNA PAULO
DIRETORIA ADMINISTRATIVA ADJUNTA
UPA CAMPOS SALLES - CHZN

 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO CAMPOS SALLES					NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE																									 Secretaria de Saúde AMAZONAS GOVERNO DO ESTADO						
					CONTROLE QUANTITATIVO DE ÓBITO MENSAL																															
					Setor: NQSP															Período: Abril/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	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	5				
	MENOR 24 HORAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	1	0	0	1	1	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	1	0	0	0	0	0	0	1			
	ÓBITO EM DOMICILIO*	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	6		
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	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	1			
	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			




JANAINA PAULO
 Diretora Administrativa Adjunto
 UPA CAMPOS SALLES CHZN





QUANTITATIVOS DE ATENDIMENTOS MENSAL					DIAS DO MÊS																												SETOR
MÊS: ABRIL/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	OBS + SVA	
AVALIAÇÃO DE PACIENTE EM OBSERVAÇÃO (ADULTO)	4	10	6	8	6	5	6	10	5	8	6	7	5	9	5	6	4	7	5	8	8	10	6	9	4	0	6	0	5	0	-	178	
AVALIAÇÃO DE PACIENTE EM OBSERVAÇÃO (PEDIÁTRICO)	0	3	2	5	2	1	2	3	2	5	1	0	1	5	1	1	2	0	1	5	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	-	44	
AVALIAÇÃO DE PACIENTE EM SALA VERMELHA (SVA – ADULTO)	2	4	2	3	3	1	4	4	4	3	3	2	3	3	2	2	2	2	4	3	4	4	3	2	5	0	1	0	3	0	-	78	
AVALIAÇÃO DE PACIENTE EM SALA VERMELHA (SVA – PEDIÁTRICO)	1	1	1	1	2	0	2	1	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	13	
																															-		
SESSÃO FISIOTERAPIA MOTORA- (SVA)	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	3	1	1	2	0	2	2	2	2	0	3	3	0	2	0	0	0	0	0	-	38	
SESSÃO FISIOTERAPIA MOTORA- (OBS)	2	3	2	3	1	2	2	2	2	3	2	1	2	3	2	0	2	3	2	3	2	3	3	3	2	0	2	0	1	0	-	58	
																															-		
SESSÃO DE FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA (SVA)	2	4	2	4	2	1	4	2	3	2	4	4	4	4	4	2	4	3	5	2	4	4	3	2	6	0	2	0	3	0	-	86	
SESSÃO DE FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA (OBS)	2	5	3	6	2	5	5	3	3	6	2	5	6	6	3	3	4	1	4	6	6	10	7	7	5	0	4	0	5	0	-	124	
SESSÃO VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA (VNI)- (SVA)	1	2	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2	0	-	12	
SESSÃO VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA (VNI) (OBS)	0	4	1	3	2	1	1	1	0	3	0	1	6	3	4	0	4	2	4	3	0	1	6	2	2	0	1	0	1	0	-	56	
TOTAL DE ATENDIMENTOS MENSAL	16	37	20	35	21	17	28	27	24	32	20	24	28	36	23	14	24	20	28	32	25	35	31	27	27	0	16	0	20	0	0	687	

Janaina Bizerri da Silva
Fisioterapeuta
CREFITO - 241077

FISIOTERAPEUTA: _____

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

GERÊNCIA. ASS.: _____



ATENDIMENTO MENSAL - 2025

SERVIÇO DE NUTRIÇÃO

ABRIL

RELATÓRIO MENSAL DE NUTRIÇÃO DO PACIENTE

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	TOTAL
DESJEJUM	14	9	14	20	12	16	15	20	20	20	17	15	16	14	13	16	15	13	18	21	25	13	19	18	12	13	14	15	18	17	
COLAÇÃO	13	9	16	19	12	17	17	20	20	19	17	15	11	14	12	15	15	13	18	22	25	13	20	18	12	14	13	14	18	16	
ALMOÇO	13	10	14	18	12	14	18	18	20	22	15	17	14	15	13	14	17	14	21	21	24	15	18	16	13	15	13	14	16	17	
LANCHE	14	10	15	18	12	11	19	19	20	23	15	16	12	12	14	16	16	17	20	25	19	16	19	14	12	14	13	15	17	17	
JANTAR	9	12	18	17	12	12	19	20	20	20	14	12	13	11	15	17	15	17	20	26	18	19	19	13	13	12	15	19	17	16	
CEIA	8	11	18	19	12	13	19	21	20	20	14	11	14	11	15	16	15	18	20	26	15	20	16	14	13	12	14	20	16	16	
TOTAL	73	61	95	111	72	83	107	118	120	124	92	86	80	77	82	94	93	92	117	141	126	96	111	93	75	80	82	97	102	99	

RELATÓRIO MENSAL DE NUTRIÇÃO DE ACOMPANHANTES

RELATÓRIO MENSAL DE NOTAS E DESEMPENHO																																
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	TOTAL	
DESJEJUM	16	10	15	17	11	14	12	20	20	19	18	17	15	16	15	18	19	16	17	18	21	15	20	19	16	14	17	19	16	17		
ALMOÇO	13	10	14	17	9	13	15	18	20	21	17	17	14	18	16	17	21	17	20	21	21	22	19	17	17	14	16	17	17	20		
JANTAR	11	10	17	16	11	11	19	18	20	23	17	14	17	13	18	20	17	15	20	20	20	23	18	15	13	14	17	17	17	19		
TOTAL	40	30	46	50	31	38	46	56	60	63	52	48	46	47	49	55	57	48	57	59	62	60	57	51	46	42	50	53	50	56		

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	TOTAL
DESJEJUM	89	99	92	95	60	70	85	101	104	90	91	61	80	101	96	86	109	67	87	64	81	96	95	78	100	64	85	79	71	85	
ALMOÇO	73	76	69	70	45	43	72	73	71	72	67	52	50	74	78	73	71	50	48	48	48	75	74	68	63	48	46	70	74	70	
LANCHE	72	76	68	70	44	40	70	72	71	72	67	49	50	72	76	57	71	50	48	47	48	61	71	49	62	48	46	70	74	70	
JANTAR	40	35	42	35	41	40	47	42	39	37	39	38	41	36	40	37	40	40	34	37	42	48	33	43	35	44	36	43	38	47	
CEIA	34	35	33	35	34	40	32	42	36	37	39	24	27	35	34	37	32	40	31	37	32	48	30	43	31	44	33	28	29	47	
TOTAL	308	321	304	305	224	263	306	330	321	308	303	224	248	318	324	290	323	247	248	233	251	328	303	281	291	248	246	290	286	319	

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	TOTAL
DESJEJUM	21	16	18	17	15	19	18	15	17	16	17	13	11	17	17	19	17	13	11	15	13	18	15	15	17	13	10	20	14	20	
ALMOÇO	19	21	17	20	13	16	20	21	20	23	17	13	13	26	20	22	26	16	13	14	17	22	20	20	19	14	14	19	22	26	
LANCHE	17	15	15	20	11	16	14	15	13	20	14	13	10	19	17	18	20	16	14	15	15	17	15	14	17	13	13	17	16	17	
JANTAR	11	9	11	8	8	7	9	10	12	14	12	9	11	9	14	9	10	10	10	10	13	8	11	10	13	5	10	12	10	12	
CEIA	4	8	6	7	3	6	5	9	6	10	4	4	8	7	5	8	3	9	5	7	3	7	4	9	5	4	2	4	5	8	
TOTAL	72	69	67	72	50	64	66	70	68	83	64	52	53	78	73	76	76	64	53	61	61	72	65	68	71	49	49	72	67	83	

Elia Fernandes
Supervisora de UAN

RARSS RESTAURANTES LTDA
CNPJ: 14.922.715/0001-06
Rua Neves da Fontoura, 95 - Adrianópolis - Manaus/AM
Fone: (92)3307-5104/98613-0627
E-mail: rar.servicos@outlook.com

RELATÓRIO DE PACIENTES ATENDIDOS NO SETOR DE MEDICAÇÃO

UPA CAMPOS SALLES - CHZN

ABRIL/2025	QUANTIDADE
01/04/2025	365
02/04/2025	410
03/04/2025	404
04/04/2025	409
05/04/2025	296
06/04/2025	389
07/04/2025	311
08/04/2025	473
09/04/2025	341
10/04/2025	520
11/04/2025	386
12/04/2025	418
13/04/2025	342
14/04/2025	467
15/04/2025	316
16/04/2025	458
17/04/2025	402
18/04/2025	396
19/04/2025	321
20/04/2025	418
21/04/2025	404
22/04/2025	489
23/04/2025	437
24/04/2025	453
25/04/2025	435
26/04/2025	427
27/04/2025	306
28/04/2025	507
29/04/2025	391
30/04/2025	439
-	-
TOTAL	12130


JANAÍNA PAULO

Diretora Administrativa Adjunta

UPA CAMPOS SALLES – CHZN