

CONTROLE ESTATÍSTICO

UPA CAMPOS SALES

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

ATENDIMENTO MENSAL E SEMANAL - 2025

DATA: 2/6/2025	INICIO	ATENDIMENTOS	SERVIÇO SOCIAL	NOTIFICAÇÕES	ODONTOLOGIA	NUTRIÇÃO	HORA: 15:42:17
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

ATENDIMENTO MENSAL E SEMANAL - 2025

DATA:	2/6/2025				INICIO	ATENDIMENTOS	SERVIÇO SOCIAL	NOTIFICAÇÕES	ODONTOLOGIA	NUTRIÇÃO	15:42:17																										
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO					MAIO																																
					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					1	0	1	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2	0	1	0	2	0	1	0	2	1	1	0	16			
LARANJA					20	27	26	36	36	42	24	30	20	25	22	33	27	39	26	19	25	32	40	42	25	35	30	34	23	33	21	21	18	21	13	865	
AMARELO					146	104	134	139	133	119	148	112	154	92	108	130	156	102	110	111	131	101	142	122	145	140	131	120	107	152	137	128	123	156	109	3942	
VERDE					182	218	205	151	248	232	241	237	241	210	139	304	254	237	260	220	152	155	254	221	222	224	176	209	152	281	211	208	211	244	147	6646	
AZUL					4	0	2	0	6	3	2	1	4	3	0	3	1	4	5	2	2	3	4	2	2	1	3	0	6	2	1	6	3	4	81		
ROSA					78	137	78	97	124	152	104	100	78	82	62	115	117	115	126	109	63	80	116	134	94	115	116	85	69	96	125	114	86	89	53	3109	
ROSA - PRIORIDADE					28	21	36	15	28	19	22	16	22	19	20	23	25	15	19	7	30	16	26	22	30	21	15	10	19	29	22	29	19	19	16	658	
ROXO					0	3	2	1	1	4	5	4	3	4	1	2	3	9	2	1	1	0	1	0	1	0	2	1	1	0	1	1	0	56			
BRANCO					0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3		
TOTAL:					459	510	484	440	576	573	546	500	522	435	352	611	583	521	548	469	405	387	582	547	519	538	471	465	371	598	519	504	465	534	342	15376	
ATENDIMENTOS					MAIO																																
					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					298	352	320	284	377	361	360	337	361	277	241	408	391	333	373	322	261	235	406	356	339	321	314	309	237	398	348	324	322	333	215	10113	
PEDIATRIA					82	96	110	116	113	136	125	86	91	93	77	128	129	113	107	101	96	93	116	123	121	133	104	103	85	139	123	115	101	114	71	3340	
CLINICO CIRURGICO					21	27	18	13	22	24	9	24	21	25	19	33	24	23	19	17	24	18	15	17	11	28	16	21	27	23	20	17	31	32	26	665	
SUBTOTAL:					401	475	448	413	512	521	494	447	473	395	337	569	544	469	499	440	381	346	537	496	471	482	434	433	349	560	491	456	454	479	312	14118	
ODONTOLOGIA					25	12	13	12	16	16	14	15	21	17	5	22	22	13	18	15	14	19	18	25	19	21	22	15	13	27	22	16	15	16	15	533	
SERVIÇO SOCIAL					36	44	37	39	34	32	28	31	18	16	13	29	21	26	22	16	19	16	17	17	21	23	15	14	12	30	22	29	19	16	20	732	
TOTAL:					462	531	498	464	562	569	536	493	512	428	355	620	587	508	539	471	414	381	572	538	511	526	471	462	374	617	535	501	488	511	347	15383	
S.P.P					MAIO																																
					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	2	1	1	1	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	12	
VERACIDADE DE ATESTADO					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	1	17	1	0	0	0	0	5	0	1	0	0	1	4	0	0	1	0	37	
TOTAL:					0	0	0	0	2	1	1	1	0	0	0	1	6	3	17	1	0	0	0	0	6	0	1	0	0	1	5	0	0	2	0	49	
ATENDIMENTO MEDICAÇÃO UPA CS					MAIO																																
					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					344	470	362	423	435	452	417	398	406	354	297	418	427	400	474	362	320	372	405	417	324	466	317	379	308	463	369	406	349	383	304	12021	
TOTAL:					344	470	362	423	435	452	417	398	406	354	297	418	427	400	474	362	320	372	405	417	324	466	317	379	308	463	369	406	349	383	304	12021	
INTERNAÇÕES					MAIO																																
					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					10	5	16	13	12	9	4	6	3	4	6	4	3	7	6	3	10	6	5	4	3	3	4	3	6	8	8	8	4	7	10	200	
OBS A - PEDIATRICA					4	1	1	2	0	2	2	3	2	1	1	3	0	0	2	2	0	1	3	3	0	2	2	3	2	2	6	6	3	5	3	67	
OBS B - FEMININO					10	9	8	11	9	8	12	10	7	7	3	10	11	9	10	6	9	10	9	7	9	6	4	9	4	8	12	11	9	6	4	257	
OBS C - MASCULINO					14	14	14	14	13	14	11	12	7	8	8	14	10	9	9	7	7	12	9	8	9	8	8	6	5	7	8	8	7	8	4	292	
QUARTO INDIVIDUAL					2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	1	0	3	2	1	2	2	2	2	3	1	3	1	3	2	2	1	1	2	59		
TOTAL:					40	31	41	42	36	35	31	33	22	22	20	32	24	28	29	19	28	31	28	24	23	22	19	24	18	28	36	35	24	27	23	875	



JANAÍNA PAULO
Diretora Administrativa Adjunto
UPA CAMPOS SALLES CHZN

FISIOTERAPIA	MAIO																																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	7	6	10	7	8	2	6	12	11	8	7	5	7	5	9	5	5	5	7	7	7	5	7	6	7	4	8	6	5	5	206	
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA COM COMP. SIST	2	3	3	3	3	1	1	2	4	5	2	3	2	2	3	2	0	1	2	2	6	3	3	2	4	3	0	2	2	4	0	75	
FISIOTERAPIA MOTORA	6	14	3	13	8	12	5	6	7	9	4	6	3	10	2	10	4	3	6	4	5	7	5	7	4	6	6	8	6	5	5	199	
TOTAL:	15	24	12	26	18	21	8	14	23	25	14	16	10	19	10	21	9	9	13	13	18	17	13	16	14	16	10	18	14	14	10	480	

PROCEDIMENTOS	MAIO																																	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	520	439	532	386	520	534	525	414	466	330	355	532	399	595	495	407	512	409	468	358	507	396	410	404	382	552	451	458	300	432	330	13818		
RAIO X	93	20	28	38	43	52	67	80	49	52	42	58	91	76	109	40	60	39	81	67	54	79	54	55	37	83	78	67	78	67	45	1882		
ELETROCARDIOGRAMA	26	13	16	23	15	19	26	12	17	11	15	15	13	22	24	14	16	15	31	13	25	15	16	17	25	18	21	24	17	27	7	568		
NEBULIZAÇÃO	0	2	3	2	2	3	0	0	1	1	0	1	2	0	2	1	2	0	2	1	0	2	0	2	1	1	5	5	1	6	4	52		
INALAÇÃO COM ESPAÇADOR - AEROLIN SPRAY	3	4	12	3	2	9	1	3	4	5	5	2	6	3	4	5	1	0	2	5	7	8	7	8	10	4	9	10	4	8	4	158		
SONDAGEM GASTRICA	0	0	0	1	0	0	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	3		
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	0	0	2	1	0	0	3	0	1	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
USG DE ABDOME TOTAL	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	13		
USG TORAX(EXTRACARDIACO)	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	1	3		
TOTAL:	642	478	591	453	582	617	619	509	537	399	417	609	511	696	634	467	591	463	584	444	593	500	487	486	455	658	564	564	401	540	390	16523		

PROCEDIMENTOS CIRURGICOS	MAIO																																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	11	8	9	6	1	11	2	18	13	13	8	8	1	9	8	5	14	5	6	2	0	11	5	13	5	9	6	5	8	9	8	237	
CURATIVO	15	11	12	9	11	15	4	22	16	15	14	16	2	12	13	11	18	14	11	10	1	25	11	25	10	15	6	11	16	15	13	399	
DEBRIDAMENTO	0	0	0	1	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	2	2	2	0	1	0	0	0	1	4	0	0	3	1	0	0	1	21	
DRENAGEM	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	0	0	1		
SUTURA	9	8	6	5	0	7	1	15	10	11	6	8	1	7	3	3	10	4	5	2	0	9	4	7	5	5	1	2	8	8	5	175	
TOTAL:	35	27	27	21	12	35	7	55	40	40	28	32	4	28	26	21	44	23	23	14	1	45	21	49	20	29	16	19	32	32	27	833	

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



JANAÍNA PAULO
Diretora Administrativa Adjunta
HIA CAMPOS SALLES CHZN



ATENDIMENTO MENSAL E SEMANAL - 2025

DATA:	2/6/2025		INICIO	ATENDIMENTOS		SERVIÇO SOCIAL		NOTIFICAÇÕES		ODONTOLOGIA		NUTRIÇÃO		15:42:17																					
ATENDIMENTOS			MAIO																																
			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			92	65	87	51	78	70	76	64	49	45	36	62	57	57	53	39	46	44	49	39	51	44	41	29	36	55	81	66	46	48	43	1699	
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 RESPONSAVEL 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			1	0	1	0	2	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
COPIA DE DOCUMENTOS PACIENTES INTERNADOS COM SOLICITACAO DE TRANSFERENCIA			12	5	10	7	6	10	5	9	7	2	6	12	9	9	6	5	10	4	11	13	13	3	7	7	8	16	15	5	6	10	6	14	
DECLARACAO DE COMPARECIMENTO			0	2	0	0	2	1	2	0	0	0	0	1	0	0	3	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	19	
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			12	5	10	7	9	10	5	9	7	3	6	12	9	9	6	5	10	4	11	13	13	3	7	8	8	16	15	5	6	10	6	0	
NÃO COMPARECIMENTO A CHAMADA			0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	5	
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	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	
TROCA DE ACOMPANHANTE			2	7	7	0	1	0	8	2	1	6	0	1	7	9	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
VISITA SOCIAL NOS LEITOS			57	47	56	48	66	41	47	43	34	26	33	48	47	34	44	22	34	36	39	24	42	30	35	16	30	26	66	37	40	37	31	94	
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:			176	132	171	113	164	132	143	128	99	82	81	138	130	119	114	73	104	89	111	89	124	81	95	61	85	124	184	120	105	106	87	3560	



JANAÍNA PAULO
Diretora Administrativa Adjunta
UPA CAMPOS SALLES CHZN

[illegible]

JANAINA PAULO
Diretora Administrativa Adjunta
UPA CAMPOS SALLES CHZN



INDSA
Instituto Nacional
de Saúde e Segurança

DATA: 2/6/2025

INICIO

ATENDIMENTOS

SERVIÇO SOCIAL

NOTIFICAÇÕES

ODONTOLOGIA

NUTRIÇÃO

15:42:17

MAIO

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	17	17	19	15	17	16	19	11	15	8	12	15	11	13	10	8	12	13	12	12	11	9	7	10	10	16	21	12	12	9	403
COLAÇÃO	16	17	17	19	18	17	17	19	10	15	8	11	14	11	12	10	9	13	14	12	12	11	11	8	10	10	17	21	13	12	9	413
ALMOÇO	17	18	17	16	19	16	22	20	12	12	9	13	16	15	13	8	9	13	16	13	12	12	10	8	9	12	22	19	13	12	11	434
LANCHE	15	19	17	13	19	16	23	21	13	12	9	11	12	13	14	7	10	14	16	13	12	9	8	8	10	13	23	17	10	9	10	416
JANTAR	17	20	17	15	17	16	22	14	16	10	10	12	11	13	12	7	10	13	15	11	13	8	8	10	9	15	20	14	12	10	13	410
CEIA	17	18	16	15	17	16	22	14	16	10	11	12	11	13	11	8	12	13	14	12	13	8	8	10	8	18	17	11	11	9	14	405
TOTAL	96	109	101	97	105	98	122	107	78	74	55	71	79	76	75	50	58	78	88	73	74	59	54	51	56	78	115	103	71	64	66	2481

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	21	19	15	18	16	10	16	13	9	12	8	14	14	13	12	11	8	14	13	9	9	8	7	6	8	8	15	15	13	14	9	377
ALMOÇO	22	19	20	14	14	11	17	16	9	12	10	16	16	15	12	9	9	14	14	10	9	8	10	7	10	10	16	18	12	13	11	403
JANTAR	18	22	20	15	15	13	18	9	14	9	12	13	13	14	13	9	9	14	14	7	9	6	8	9	9	13	19	12	11	10	10	387
TOTAL	61	60	55	47	45	34	51	38	32	33	30	43	43	42	37	29	26	42	41	26	27	22	25	22	27	31	50	45	36	37	30	1167

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	86	81	77	61	82	83	90	92	80	65	70	74	86	86	78	85	79	71	94	84	95	77	99	64	81	77	109	88	96	68	77	2535
ALMOÇO	45	59	47	46	72	72	70	77	64	50	43	71	70	71	70	60	49	46	80	72	75	71	64	45	50	79	73	67	82	69	49	1958
LANCHE	45	59	45	46	69	70	70	77	64	48	43	68	63	71	66	60	48	46	77	72	74	70	62	45	50	75	72	66	82	68	49	1920
JANTAR	37	44	34	39	40	41	36	38	37	42	34	38	42	41	38	39	37	37	42	43	36	36	34	42	38	44	42	39	42	41	38	1211
CEIA	31	44	30	39	33	41	32	38	31	42	27	38	33	41	38	39	35	37	33	43	32	36	32	29	34	44	42	39	29	41	37	1120
TOTAL	244	287	233	231	296	307	298	322	276	247	217	289	294	310	290	283	248	237	326	314	312	290	291	225	253	319	338	299	331	287	250	8744

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	13	16	15	14	20	18	22	15	19	15	15	17	16	21	11	19	10	14	16	17	16	16	16	12	9	20	18	17	12	21	12	492
ALMOÇO	14	18	13	16	21	25	21	16	19	18	17	22	22	30	16	18	13	18	15	19	20	23	19	17	13	20	20	20	25	20	15	583
LANCHE	13	15	11	15	16	15	15	14	13	15	15	19	14	16	16	20	15	14	14	18	16	15	15	15	9	18	19	17	20	18	13	478
JANTAR	14	7	11	6	9	10	11	9	8	9	10	12	11	10	12	10	7	8	9	7	8	9	10	11	9	9	11	8	10	8	14	297
CEIA	5	6	10	5	5	6	2	8	4	7	7	11	5	7	11	6	2	7	4	6	4	8	8	8	4	7	5	7	9	7	9	200
TOTAL	59	62	60	56	71	74	71	62	63	64	64	81	68	84	66	73	47	61	58	67	64	71	68	63	44	74	73	69	76	74	63	2050



JANAÍNA PAULO
Diretora Administrativa Adjunta
UPA CAMPOS SALLES CHZN

ATENDIMENTOS - OCUPAÇÃO DE LEITOS

	MÊS: MAIO - 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	10	5	16	13	12	9	4	6	3	4	6	4	3	7	6	3	10	6	5	4	3	3	4	3	6	8	8	8	4	7	10	200
OBS A - PEDIATRICA	4	1	1	2	0	2	2	3	2	1	1	3	0	0	2	2	0	1	3	3	0	2	2	3	2	2	6	6	3	5	3	67
OBS B - FEMININO	10	9	8	11	9	8	12	10	7	7	3	10	11	9	10	6	9	10	9	7	9	6	4	9	4	8	12	11	9	6	4	257
OBS C - MASCULINO	14	14	14	14	13	14	11	12	7	8	8	14	10	9	9	7	7	12	9	8	9	8	8	6	5	7	8	8	7	8	4	292
QUARTO INDIVIDUAL	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	1	0	3	2	1	2	2	2	2	2	3	1	3	1	3	2	2	1	1	2	59
TOTAL:	40	31	41	42	36	35	31	33	22	22	20	32	24	28	29	19	28	31	28	24	23	22	19	24	18	28	36	35	24	27	23	875



JANAÍNA PAULO

DIRETORIA 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: Maio/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	1	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	2		
	MENOR 24 HORAS	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	1	0	0	0	0	1	4		
	ÓBITO SUSPEITO	0	0	0	1	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	2		
	ÓBITO EM DOMICILIO*	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	1	0	0	0	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	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	1		


Leila Venancio Paes
 Supervisora de Qualidade
 UPA CAMPOS SALLES CHZN



PROCEDIMENTOS DE RAIOS - X REALIZADOS

	MÊS REFERÊNCIA: MAIO 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	SUB_TOTAL	
Abdome agudo																																	
Abdome simples	5	2	1	2	3	1	2	4		3	3	6	2	5	6	3		2	1		2	3	1	4	1	5	3	3	4	3	3		
Abdome agudo (3 incidencias)	3	1	1	2	3	1	3	3	1	3	1	3	3	3	4	2	3	3	3	2	2	2	1	2	1	2	1	5	2	2	2		
Antebraço Ap/Perfil	2					1	1	1		2	1	2	2	1	2				2	4		1	1			1	2	1	1	1	1		
Articulação escapulo-umeral									1													1											
Articulação coxo-femoral																				2		1							1				
Bacia (Quadril)	4		1	1	2	1		1	1	2	1	1	2	1	4		3	1	1	1		1		4		1	2		3	1	1		
BRAÇO										1		1	2	1	2					1		1	1				2				1		
CALCANEIO(TORNOZELO)	3		1	1	1	1	3	1			2		4		8	1			2			1	3	1	1	1	4	1	3				
Clavicula	1								1										1		1		2				1	1					
Coluna cervical Ap/Perfil	5							1		1		2	1	1	3	1	3	1	1	1	2	1	2	4		2	1	1	4	1			
Coluna dorsal Ap/Perfil					1	1	1	1	1								1	1	1			2		1					1	1			
Coluna lombar								1				1		1												2					1		
Coluna lombo-sacra					1	2	2	1	1						1		1	1					1	2			2	1	1				
Cotovelo Ap/Perfil	2					2		2				1	1	1					1	1			2	1			1	2	1		1	1	
Coxa Ap/Perfil			1	1																													
Costelas (hemitorax)																				2	1	2		1		1		1					
Crânio Ap/Perfil					1	2		2	1	1	2	2	1	1	5	1		1	1		1	2		2		1			3		1		
Crânio Ap/Perfil/Bretton																																	
Joelho Ap/Perfil	1	1		1	1	2		2	1	2		2	2	1	5	1	1	1	5	2	1	2	3	1	1	3	3		3	1			
Mandibula				1					1																								
Mão Ap/Perfil	3						3	1	2	2	2	1	2	2	3	1	1	1	4	3	1	1	2			2	4	2	1	2			
Ombro Ap/axial	1		1	1		2	2	2	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1		2	1		1	1	2		2	1	2	3		
Ossos da face											1								1				1		1	2			1	1			
Pé/Dedos do pé	2	1	1	1		2	2	2	1	1	2	2	5	1	8	1			2	1	4	1	2	3	2	1	4	2	2	2	1		
Perna Ap/Perfil	1	1		1								1	1	1	3	1	1	1	1	2			1		2	2			2				
Punho Ap/Perfil	2	1		1	1	2	1	2		2	1	1		1	1	1				1	1	1	2							1	1		
Sacro-coccix													1	2	1	1									1	2		2					
Seios da face	1				2	2		1					2	2	1	1	1		2	1				1					1				
Torax Pa	36	3	6	15	8	12	23	22	20	14	19	13	30	26	38	10	14	10	17	24	15	22	17	10	12	30	28	26	17	15	23		
Torax Pa/Perfil	21	10	15	10	19	13	24	30	14	16	7	17	29	25	13	15	30	15	34	19	21	33	13	19	14	20	19	14	25	15	7		
Torax Pa/Perfil/Obliquo																																	
SUB-TOTAL DIÁRIO	93	20	28	38	43	52	67	80	49	52	42	58	91	76	109	40	60	39	81	67	54	79	54	55	37	83	78	67	78	67	45	1882	

Felipe Alexis Alves Lope
Supervisor Administrativo
UPA Campos Salles
CH7N/11/2025

RELATÓRIO DE PACIENTES ATENDIDOS NO SETOR DE MEDICAÇÃO

UPA CAMPOS SALLES - CHZN

MAIO/2025	QUANTIDADE
01/05/2025	344
02/05/2025	470
03/05/2025	362
04/05/2025	423
05/05/2025	435
06/05/2025	452
07/05/2025	417
08/05/2025	398
09/05/2025	406
10/05/2025	354
11/05/2025	297
12/05/2025	418
13/05/2025	427
14/05/2025	400
15/05/2025	474
16/05/2025	362
17/05/2025	320
18/05/2025	372
19/05/2025	405
20/05/2025	417
21/05/2025	324
22/05/2025	466
23/05/2025	317
24/05/2025	379
25/05/2025	308
26/05/2025	463
27/05/2025	369
28/05/2025	406
29/05/2025	349
30/05/2025	383
31/05/2025	304
TOTAL	12021

Andreza Couto

ANDREZA COUTO

Supervisão de Farmácia

UPA CAMPOS SALLES – CHZN

Janaína Paulo

JANAÍNA PAULO

Diretora Administrativa Adjunta

UPA CAMPOS SALLES – CHZN

QUANTITATIVOS DE ATENDIMENTOS MENSAL	DIAS DO MÊS																															SETOR	
MÊS: MAIO/2025																																	OBS + SVA
AVALIAÇÃO DE PACIENTE EM OBSERVAÇÃO (ADULTO)	4	4	3	6	6	4	0	3	7	4	4	5	3	3	4	5	2	2	3	2	4	5	5	3	2	5	2	5	2	4	2	113	
AVALIAÇÃO DE PACIENTE EM OBSERVAÇÃO (PEDIÁTRICO)	1	1	0	0	1	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	12	
AVALIAÇÃO DE PACIENTE EM SALA VERMELHA (SVA – ADULTO)	2	2	2	4	0	4	2	3	3	4	2	2	2	4	1	3	2	2	2	3	3	2	0	4	3	2	2	2	3	1	3	74	
AVALIAÇÃO DE PACIENTE EM SALA VERMELHA (SVA – PEDIÁTRICO)	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	7	
SESSÃO FISIOTERAPIA MOTORA- (SVA)	1	1	2	1	0	0	1	1	0	1	1	2	1	1	1	0	0	1	1	1	2	0	0	0	2	2	0	0	1	0	0	24	
SESSÃO FISIOTERAPIA MOTORA- (OBS)	1	2	1	2	3	1	0	1	4	4	1	1	1	1	2	2	0	0	1	1	4	3	3	2	2	1	0	2	1	4	0	51	
SESSÃO DE FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA (SVA)	2	3	2	4	0	3	3	3	3	4	1	2	1	2	0	3	2	2	2	2	3	2	0	4	2	2	2	1	2	1	3	-	
SESSÃO DE FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA (OBS)	2	5	1	3	6	4	0	3	4	3	1	3	1	4	2	5	2	1	2	2	2	5	3	3	2	3	1	6	3	3	2	66	
SESSÃO VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA (VNI)- (SVA)	1	2	0	2	0	2	2	0	0	2	1	0	1	3	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	87	
SESSÃO VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA (VNI) (OBS)	1	4	0	4	2	3	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	1	1	1	1	1	0	21	
TOTAL DE ATENDIMENTOS MENSAL	15	24	12	26	18	21	8	14	23	25	14	16	10	19	10	21	9	9	13	13	18	17	13	16	14	16	10	18	14	14	10	480	

FISIOTERAPEUTA:

Dr. Gilmar Santos
Fisioterapeuta
CPF: 12186263F

GERÊNCIA. ASS.:

Auxiliadora Pond
Gerente Assistencial
COREN-AM 17478
UPA CAMPOS SALLES CHZN



ATENDIMENTO MENSAL - 2025

SERVIÇO DE NUTRIÇÃO																																
MAIO																																
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	31	TOTAL
DESJEJUM	14	17	17	19	15	17	16	19	11	15	8	12	15	11	13	10	8	12	13	12	12	11	9	7	10	10	16	21	12	12	9	
COLAÇÃO	16	17	17	19	18	17	17	19	10	15	8	11	14	11	12	10	9	13	14	12	12	11	11	8	10	10	17	21	13	12	9	
ALMOÇO	17	18	17	16	19	16	22	20	12	12	9	13	16	15	13	8	9	13	16	13	12	12	10	8	9	12	22	19	13	12	11	
LANCHE	15	19	17	13	19	16	23	21	13	12	9	11	12	13	14	7	10	14	16	13	12	9	8	8	10	13	23	17	10	9	10	
JANTAR	17	20	17	15	17	16	22	14	16	10	10	12	11	13	12	7	10	13	15	11	13	8	8	10	9	15	20	14	12	10	13	
CEIA	17	18	16	15	17	16	22	14	16	10	11	12	11	13	11	8	12	13	14	12	13	8	8	10	8	18	17	11	11	9	14	
TOTAL	96	109	101	97	105	98	122	107	78	74	55	71	79	76	75	50	58	78	88	73	74	59	54	51	56	78	115	103	71	64	66	
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	TOTAL	
DESJEJUM	21	19	15	18	16	10	16	13	9	12	8	14	14	13	12	11	8	14	13	9	9	8	7	6	8	8	15	15	13	14	9	
ALMOÇO	22	19	20	14	14	11	17	16	9	12	10	16	16	15	12	9	9	14	14	10	9	8	10	7	10	10	16	18	12	13	11	
JANTAR	18	22	20	15	15	13	18	9	14	9	12	13	13	14	13	9	9	14	14	7	9	6	8	9	9	13	19	12	11	10	10	
TOTAL	61	60	55	47	45	34	51	38	32	33	30	43	43	42	37	29	26	42	41	26	27	22	25	22	27	31	50	45	36	37	30	
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	86	81	77	61	82	83	90	92	80	65	70	74	86	86	78	85	79	71	94	84	95	77	99	64	81	77	109	88	96	68	77	
ALMOÇO	45	59	47	46	72	72	70	77	64	50	43	71	70	71	70	60	49	46	80	72	75	71	64	45	50	79	73	67	82	69	49	
LANCHE	45	59	45	46	69	70	70	77	64	48	43	68	63	71	66	60	48	46	77	72	74	70	62	45	50	75	72	66	82	68	49	
JANTAR	37	44	34	39	40	41	36	38	37	42	34	38	42	41	38	39	37	37	42	43	36	36	34	42	38	44	42	39	42	41	38	
CEIA	31	44	30	39	33	41	32	38	31	42	27	38	33	41	38	39	35	37	33	43	32	36	32	29	34	44	42	39	29	41	37	
TOTAL	244	287	233	231	296	307	298	322	276	247	217	289	294	310	290	283	248	237	326	314	312	290	291	225	253	319	338	299	331	287	250	
RELATÓRIO MENSAL DE NUTRIÇÃO DE TERGEIRIZADOS																																
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	13	16	15	14	20	18	22	15	19	15	15	17	16	21	11	19	10	14	16	17	16	16	16	12	9	20	18	17	12	21	12	
ALMOÇO	14	18	13	16	21	25	21	16	19	18	17	22	22	30	16	18	13	18	15	19	20	23	19	17	13	20	20	20	25	20	15	
LANCHE	13	15	11	15	16	15	15	14	13	15	15	19	14	16	16	20	15	14	14	18	16	15	15	15	9	18	19	17	20	18	13	
JANTAR	14	7	11	6	9	10	11	9	8	9	10	12	11	10	12	10	7	8	9	7	8	9	10	11	9	9	11	8	10	8	14	
CEIA	5	6	10	5	5	6	2	8	4	7	7	11	5	7	11	6	2	7	4	6	4	8	8	8	4	7	5	7	9	7	9	
TOTAL	59	62	60	56	71	74	71	62	63	64	64	81	68	84	66	73	47	61	58	67	64	71	68	63	44	74	73	69	76	74	63	

Elia Fernandes
Supervisora de UAN

RARSS RESTAURANTES LTDA
CNPJ: 14.922.715/0001-06
Rua Neves da Fontoura, 85 - Adrianópolis - Manaus/AM
Fone: (92)3307-5104/99813-0627
E-mail: rar.servicos@outlook.com

Código - Exame	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
02020255 - HEMOGRAMA COMPLETO	72	66	65	55	79	68	76	66	53	48	56	77	67	75	74	60	71	51	70	54	63	55	57	67	57	73	60	64	44	69	40	1952
41410035 - PROTEINA C REATIVA PCR	51	45	45	44	57	55	56	39	39	30	41	65	43	56	57	47	53	39	57	36	42	36	46	43	43	64	51	49	32	52	26	1439
40301630 - CREATININA SORO	37	32	41	30	41	36	38	31	29	24	24	41	27	42	36	26	37	36	30	29	37	25	30	29	29	41	35	29	21	31	24	998
40302580 - DOSAGEM DE UREIA	37	32	41	30	42	37	39	31	30	22	24	41	27	42	36	26	37	35	31	29	37	25	30	28	27	40	35	29	23	31	24	998
40302318 - POTASSIO	33	33	42	29	45	36	37	30	32	21	22	38	28	35	31	26	33	25	25	29	33	26	31	29	28	38	28	31	22	28	29	953
40302423 - SODIO	33	33	42	28	44	36	37	28	32	22	21	38	29	34	36	27	34	25	24	28	33	26	30	27	27	39	28	31	19	28	28	947
02020500 - EAS	14	17	24	27	19	24	23	21	30	23	22	25	16	29	27	25	20	23	20	16	27	17	21	21	29	21	21	33	18	26	14	693
40302504 - TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACÉTICA TGO	28	18	28	16	17	22	21	20	20	11	15	26	18	25	22	20	20	19	19	13	22	17	19	9	14	21	19	19	14	18	16	588
40302512 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA TGP	28	18	28	16	17	22	21	20	20	11	15	26	18	25	22	20	20	19	19	13	22	17	19	9	14	21	19	19	14	18	16	586
40323676 - COVID ANTIGENO + INFLUENZA	24	15	10	12	31	15	26	20	15	20	9	17	25	21	18	12	17	13	20	14	9	20	12	15	10	29	15	17	10	21	10	522
40302237 - DOSAGEM MAGNÉSIO	10	16	11	11	18	18	17	10	12	7	7	10	11	16	11	7	14	2	12	15	17	14	11	19	7	15	14	17	5	7	18	379
40301397 - BILIRRUBINAS (DIRETA, INDIRETA E TOTAL)	15	13	16	10	4	19	9	7	15	7	8	13	10	23	10	12	15	10	13	5	13	10	15	8	8	13	11	9	10	11	6	348
40302016 - GASOMETRIA VENOSA	3	8	13	12	13	8	4	9	9	9	10	6	4	13	6	11	16	11	9	9	11	8	8	11	7	9	7	6	8	7	15	280
40302199 - LIPASE	12	8	15	7	8	13	9	8	12	10	8	11	7	15	6	13	14	6	10	2	15	9	7	5	8	8	11	4	6	8	3	278
40301281 - AMILASE	12	5	14	8	10	12	9	8	12	10	8	11	7	13	6	13	14	6	10	2	15	9	6	5	8	8	11	4	6	9	3	274
40301990 - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE	12	4	10	7	4	10	6	8	13	4	9	12	7	12	7	11	12	10	13	4	11	11	7	6	6	9	9	4	7	7	4	256
40301885 - FOSFATASE ALCALINA	11	5	10	7	4	10	7	8	11	4	8	12	4	10	6	11	9	8	12	2	11	10	7	5	6	8	9	4	7	5	2	233
40301648 - CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK)	8	6	5	6	5	14	6	8	10	5	5	6	6	13	12	9	2	13	11	9	14	5	5	4	10	4	7	12	3	3	4	230
02020105 - ACIDO LACTICO - LACTATO	5	9	6	3	8	13	7	6	11	2	5	8	7	16	8	4	6	2	9	6	4	6	11	3	5	11	9	7	5	8	7	217
40301656 - CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB - MASSA	10	6	6	6	5	8	10	5	8	2	5	6	3	12	13	6	2	11	11	7	14	8	2	4	10	6	6	10	3	8	3	216
40302024 - GASOMETRIA ARTERIAL	6	12	7	1	7	7	7	2	9	2	5	6	6	12	6	2	12	5	11	9	7	4	5	9	6	9	5	7	2	5	6	199
02020561 - TAP	9	7	7	4	5	11	9	3	6	4	3	9	5	11	4	3	7	3	4	7	8	6	9	6		10	7	14	2	8	5	196
02020512 - TROPONINA	6	3	4	4	6	5	7	5	3	5	6	2	4	9	12	4	2	10	16	9	10	4	1	5	8	6	6	10	3	8		183
40301729 - DESIDROGENASE LACTICA	5	7	4	1	2	5	6	1	5	7	2	4	5	12	5	2	13	2	2	3	6	6	1	10		7	6	5	2	3	9	148
02021568 - PESQUISA DE PLASMODIUM	7	8	8		8	5	10	5	3	2	8	6	4	5	5	4	3	4	2	3	1	2	4	4	2	14	6	4	7	1	1	146

Código - Exame	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
40301559 - DOSAGEM DE CLORETO	6		2		4	3	8			1	1	2	1	7	4			2	4	1	6	4	1	4	2	8	3	8	1		3	86
02054198 - TROPONINA QUALITATIVA I TESTE RAPIDO	4	2	4	2	1	4	6	1	4	3	2	2	1	5	1	1		1			3	3	1	1	1	1	2	3		4	4	67
02140101 - DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	2	2	1	4	3	6	2		3		1	1	2	2	2	1							1	1	1	3					2	40
40302377 - PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	2	4		1	3	2		2	2		1			1	1		3	1		1	2	1	3			4	1	1	2	2	40	
02140116 - DENGUE NS1/IGG TESTE RAPIDO	3		1		3	1	3	4	1	1		1	4		3		1	3	1			1		1		2		2		2	1	39
02020307 - DENGUE NS1/IGG (TESTE QUALITATIVO)	1		2	1		1	3	2	1		1	1		1	1		1	1				1	1	1		6	3		1		30	
40302040 - GLICOSE		2	2	1					5	2	1	1		2			2	1		1	2	1	1	3		1				1		29
40301400 - CALCIO	3		1		4	1	1										2			1	4	1	1	1	1					1		23
02140564 - HIV-TESTE RAPIDO		1		2		2	1		2	4		2	2		1			1		1		1	1	1	1	1		1				20
40304922 - COAGULOGRAMA (TS, TC, PRL,PLAQ,RETRAÇÃO DO COÁGULO, CO	1		4		1			1		1		1				3	1	2				2				1				2		23
02060217 - BETA-HCG - QUALITATIVO	2						1			1						1				3	2	1	1				2	2	1	2		19
02020322 - SOROLOGIA HIV TESTE RAPIDO		2		2	1			1		1		1		1		2	1		1	1		1						1				18
40306798 - DENGUE - ANTICORPOS IGM	1	3			1	1	1	2			1			2		1	1						1					1			2	17
02140102 - DENGUE - ANTICORPOS IGG	1	3				1	1	1		1	1			1		1						1			2							14
40305767 - BETA HCG - GONADOTROFINA CORIONICA QUANTITATIVO (BETA-HCG)	2				2	1	2				1							1					1			2						12
02020471 - TROPONINA TESTE RAPIDO QUALITATIVA								1	1								2	1			1			4								10
40301419 - CALCIO IONICO																	2			3	1		3									9
40301222 - ALBUMINA																	1	1	1		1	1		1	1	1						8
02021455 - TEMPO DE SANGRAMENTO (TS)	1	2								1	1						1	1						1	1	1						7
40302571 - TROPONINA CARDIACA - I			1				1		1													1			1			1				6
40304639 - TEMPO DE TROMBOPLASTINA	1									1	1						1	1							1			1				5
02025874 - TROPONINA QUANTITATIVA I		1	1														1	1						1								5
40301150 - ACIDO URICO										1														1								5
HEMOC2AM - HEMOCULTURA (POR AMOSTRA) 2ª		1						1									1							2	1			1				5
02143126 - COVID IGG E IGM	1				1																											3



Código - Exame	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									
02020816 - CULTURA DE SECRECAO	3																															3									
40310248 - HEMOCULTURA (POR AMOSTRA) 1ª	1			1																												2									
URO - UROCULTURA + ANTIBIOGRAMA	1								1																							2									
02134255 - PESQUISA DE TRIPANOSSOMA (GOTA ESPESSA)	1													1																		2									
40301702 - GLUTAMATO DESIDROGENASE - DESIDROGENASE GLUTÂMICA, GLUTAMATO	2																															2									
13112024 - MONKEYPOX	2																															2									
40302547 - TRIGLICERIDEOS																						1	1																		2
02145618 - PESQUISA DE CORPOS CETONICOS NA URINA	1																															1									
54894562 - PCR PARA TUBERCULOSE	1																															1									
40308162 - VARICELA, IGG																	1																1								
40308170 - VARICELA, IGM																	1																1								
40304590 - TEMPO DE PROTROMBINA	1																															1									
40306682 - CLOSTRIDIUM DIFFICILE, TOXINA A																											1						1								
TOTAL	520	439	532	386	520	534	525	414	466	330	355	532	399	595	495	407	512	409	468	358	507	396	410	404	382	552	451	458	300	432	330	13818									