

CONTROLE ESTATÍSTICO

UPA CAMPOS SALES

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

DATA: 7/7/2025

INÍCIO

ATENDIMENTOS

SERVIÇO SOCIAL

NOTIFICAÇÕES

ODONTOLOGIA

NUTRIÇÃO

HORA: 08:36:32

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




JANAÍNA PAULO
Diretora Administrativa Adjunta
UPA CAMPOS SALLES CHZN

ATENDIMENTO MENSAL E SEMANAL - 2025

DATA:	7/7/2025		INICIO	ATENDIMENTOS	SERVIÇO SOCIAL	NOTIFICAÇÕES	ODONTOLOGIA	NUTRIÇÃO	08:36:32																							
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	JUNHO																															
	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	0	0	1	0	2	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	2	2	0	1	0	1	1	1	-	17
LARANJA	18	25	32	31	21	23	19	12	27	28	29	31	28	24	28	26	21	18	19	24	29	29	25	15	26	23	24	13	20	24	-	712
AMARELO	109	135	144	156	114	114	109	90	148	158	153	117	111	108	87	144	130	121	101	123	107	113	106	104	117	134	105	101	92	133	-	3584
VERDE	157	294	275	230	283	265	191	178	270	257	187	189	204	174	175	257	271	244	223	227	211	147	270	235	233	244	230	175	184	260	-	6740
AZUL	2	3	5	4	6	2	2	3	12	3	3	1	5	4	2	2	3	2	3	4	6	1	4	4	3	1	1	3	4	1	-	99
ROSA	88	101	115	100	103	98	72	70	157	114	125	83	102	72	87	89	83	78	79	80	68	46	89	73	102	61	82	43	56	79	-	2595
ROSA - PRIORIDADE	19	29	15	26	10	28	11	9	17	28	18	25	15	16	12	24	17	26	7	11	10	24	13	26	14	15	8	10	17	18	-	518
ROXO	0	2	0	3	3	3	2	2	0	1	1	2	2	1	1	1	2	2	0	0	2	1	1	3	4	3	2	1	1	2	-	48
BRANCO	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	-	6
TOTAL:	394	589	587	550	541	533	409	365	631	589	517	448	468	399	393	544	527	492	432	469	434	362	510	462	499	482	452	347	375	519	0	14319
ATENDIMENTOS	JUNHO																															
	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	259	408	373	332	344	320	261	248	397	371	329	312	323	260	245	384	339	313	256	345	281	236	380	314	332	337	313	251	240	370	-	9473
PEDIATRIA	96	129	115	128	122	124	96	74	134	141	108	84	93	81	97	112	103	97	102	81	81	79	94	96	95	95	86	59	86	98	-	2986
CLINICO CIRURGICO	28	25	23	26	28	30	27	16	50	24	24	21	18	32	17	25	26	30	29	24	21	26	20	19	36	15	21	19	25	23	-	748
SUBTOTAL:	383	562	511	486	494	474	384	338	581	536	461	417	434	373	359	521	468	440	387	450	383	341	494	429	463	447	420	329	351	491	0	13207
ODONTOLOGIA	5	26	23	11	24	15	21	16	20	14	14	7	19	16	13	16	28	20	14	17	15	11	16	18	17	13	5	14	12	17	-	477
SERVIÇO SOCIAL	14	26	35	29	31	28	22	15	16	18	25	22	23	25	21	19	19	21	22	22	26	15	27	23	31	25	24	27	26	18	-	695
TOTAL:	402	614	569	526	549	517	427	369	617	568	500	446	476	414	393	556	515	481	423	489	424	367	537	470	511	485	449	370	389	526	0	14379
S.P.P	JUNHO																															
	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	1	0	0	0	0	1	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	1	1	0	0	0	0	-	12
VERACIDADE DE ATESTADO	0	4	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	6	4	5	0	1	0	0	0	-	26
TOTAL:	0	4	0	1	2	0	0	0	2	0	2	1	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	2	7	6	1	1	0	0	0	0	38
ATENDIMENTO MEDICAÇÃO UPA CS	JUNHO																															
	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	372	434	437	439	443	467	397	363	465	461	449	381	379	373	377	409	456	389	390	431	453	403	445	431	440	431	403	339	361	455	-	12473
TOTAL:	372	434	437	439	443	467	397	363	465	461	449	381	379	373	377	409	456	389	390	431	453	403	445	431	440	431	403	339	361	455	0	12473
INTERNAÇÕES	JUNHO																															
	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	5	7	6	10	10	7	8	7	4	1	5	5	7	8	9	5	3	8	9	7	7	6	10	3	7	6	8	3	7	8	-	196
OBS A - PEDIATRICA	1	2	3	0	2	1	1	2	3	3	3	3	2	1	1	0	3	1	9	3	4	3	3	2	4	7	2	1	4	-	77	
OBS B - FEMININO	6	5	10	12	10	6	9	4	8	8	6	9	12	7	3	7	5	7	9	7	15	12	17	13	14	11	9	12	9	12	-	274
OBS C - MASCULINO	8	14	10	10	14	10	9	8	10	11	10	11	12	11	6	8	10	9	8	3	6	5	7	8	12	7	8	8	6	9	-	268
QUARTO INDIVIDUAL	2	2	3	2	2	3	3	2	2	3	1	1	2	3	2	3	7	3	2	5	5	1	3	1	2	0	3	2	1	4	-	75
TOTAL:	22	30	32	34	38	27	30	23	27	26	25	29	35	30	21	23	28	28	37	25	37	27	40	28	37	28	35	27	24	37	0	890



JANAINA PAULO
Diretora Administrativa Adjunta
UPA CAMPOS SALLES CHZN

[illegible]

JANAINA PAULO
Diretora Administrativa Adjunta
UPA CAMPOS SALES CHZN

08:36:32



JANAÍNA PAULO
Diretora Administrativa Adjunta
UPA CAMPOS SALLES CHZN

[illegible]

JANAÍNA PAULO
Diretora Administrativa Adjunta
UPA CAMPOS SALLES CHZN

NOTIFICAÇÃO SEMANAL																																
Acidente de trabalho com exposição a material biológico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0			
Dengue - Casos	-	2	2	1	2	1	-	-	6	1	-	1	-	-	-	3	1	1	-	-	-	-	4	3	-	1	2	-	-	3	-	34
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	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	5	
Infecção pelo HIV em gestante	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
HIV/Aids - Infecção pelo Vírus da imunodeficiência humana	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Infecção pelo HTLV em gestante, parturiente ou puérpera e Criança exposta ao risco de transmissão vertical do HTLV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Intoxicação Exógena	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	5	
Leishmaniose Tegumentar	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Leishmaniose Visceral	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Malária na Região Amazonica	1	3	4	5	4	5	7	3	6	3	3	4	3	5	1	9	4	4	3	4	1	7	5	8	7	7	3	4	1	10	-	134
Tuberculose	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
Toxoplasmose gestacional e congênita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Violência Doméstica e/ou outras Violências	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	
SÍFILIS																																
a. Adquirida	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
b. Congênita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
c. Em gestante	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
TOTAL:	9	12	7	9	8	9	7	4	14	4	4	11	4	7	3	13	7	5	5	6	5	7	12	11	9	10	10	4	1	14	0	230




JANAÍNA PAULO
 Diretora Administrativa Adjunta
 UPA CAMPOS SALLES CHZN



DATA:

7/7/2025

INICIO

ATENDIMENTOS

SERVICO SOCIAL

NOTIFICAÇÕES

NUTRIÇÃO

08:36:32

PROCEDIMENTOS	JUNHO																																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 MEDICACAO-PULPECTOMIA (POR DENTE)	0	2	3	3	5	4	1	4	2	3	2	1	4	2	1	5	3	2	1	2	1	1	3	1	8	4	0	2	5	2	-	77	
AJUSTE OCLUSAL	0	3	3	1	1	1	0	1	1	3	0	1	0	1	0	0	3	2	0	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	-	26	
ANESTESIA REGIONAL ODONTO	0	7	8	5	14	10	4	10	8	5	3	1	9	4	4	6	15	11	3	5	9	10	8	18	9	7	1	3	12	8	-	217	
CAPEAMENTO PULPAR	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2	1	0	0	3	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	6	0	0	1	1	0	-	20	
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO	1	5	7	2	7	5	5	7	7	8	5	2	6	5	2	8	6	5	4	3	3	3	5	4	14	4	0	6	6	5	-	150	
CURETAGEM DE ALVEOLAR E PERIAPICAL	0	5	4	0	7	8	1	2	2	2	1	0	6	8	2	2	7	6	1	2	3	7	6	11	4	3	1	2	0	5	-	108	
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		
DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	-	6	
EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	-	4	
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	0	0	2	2	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	4	2	0	0	5	0	0	0	1	0	0	0	4	0	-	23	
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	0	2	5	1	5	9	3	1	3	1	0	0	4	2	2	2	2	6	1	1	2	6	1	11	4	2	2	2	0	7	-	87	
EXODONTIA DE DENTE SUPRANUMERÁRIO	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		
EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAIS (RESTO RADICULARES)	0	2	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	2	1	0	0	5	0	0	1	0	1	5	2	0	1	0	0	0	0	-	23	
EXODONTIA MULTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA	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		
INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	5	
MANUTENÇÃO/CONCERTO DE APARELHO ORTODÔNTICO/ORTOPÉDICO	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	
ODONTOSECÇÃO	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	5	
OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	4	
PROFILAXIA / REMOÇÃO DE PLACA BACTERIANA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	
PULPOTOMIA DENTÁRIA	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	-	7	
RADIOGRAFIA PERIAPICAL	0	8	10	1	9	1	0	6	2	4	2	1	1	5	4	1	13	5	4	6	7	4	4	6	1	2	0	0	2	0	-	109	
RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS SEXTANTES	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	-	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		
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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	-	1		
RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	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		
RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	0	0	1	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	-	2		
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE ODONTO	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	-	3		
RETIRADA DE PONTO DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	-	6		
SUTURA ODONTO	0	5	4	0	6	9	3	2	2	2	4	0	6	8	2	2	9	5	1	2	3	11	6	13	4	3	1	2	0	5	-	120	
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	-	3		
TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODENTAL (POR SEXTANTE)	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	-	1		
TRAMENTO DE ALVEOLITE	0	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	-	6		
TRAMENTO DE LESÕES DE MUCOSA ORAL	0	3	2	0	1	1	0	0	2	0	4	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	-	17		
TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS	0	0	0	1	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	-	2		
TRAMENTO PERICORONARITE	0	0	2	0	0	2	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	3	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	-	15		
TRAMENTO DO DENTE TRAUMATIZADO	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	1	0	0	1	0	-	10		
TRAMENTO RESTAURADOR ATRUMÁTICO (TRA/ART)	0	2	0	0	2	1	1	1	0	0	2	0	0	0	0	1	2	0	2	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	-	19		
	1	46	52	20	63	55	18	40	36	32	27	9	39	42	23	28	78	46	20	32	42	49	42	72	52	28	7	19	34	33		1085	



JANAÍNA PAULO
Diretora Administrativa Adjunta
UPA CAMPOS SALLES CHZN

DATA: 7/7/2025

INICIO

ATENDIMENTOS

SERVIÇO SOCIAL

NOTIFICAÇÕES

ODONTOLOGIA

NUTRIÇÃO

08:36:32

JUNHO

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	10	14	12	21	16	13	7	10	8	11	12	13	11	10	9	10	10	9	11	12	19	14	12	16	15	13	10	17	9	9	-	363
COLAÇÃO	10	15	13	20	19	13	7	9	8	13	12	13	12	12	10	11	11	9	11	12	18	13	15	16	16	13	11	17	9	9	-	377
ALMOÇO	9	14	16	23	19	12	12	10	8	14	13	16	9	10	10	12	10	8	15	16	15	14	16	15	20	16	14	16	9	8	-	399
LANCHE	9	13	15	18	19	12	11	10	8	15	15	15	9	8	10	8	8	8	14	16	15	11	17	12	18	15	15	8	9	8	-	369
JANTAR	9	15	16	17	12	9	14	11	10	11	13	11	8	6	8	9	8	9	15	15	11	11	14	15	13	13	16	11	9	9	-	348
CEIA	10	13	19	17	12	9	15	11	11	12	14	10	8	7	8	11	6	9	13	15	11	13	15	13	13	12	16	10	9	9	-	351
TOTAL	57	84	91	116	97	68	66	61	53	76	79	78	57	53	55	61	53	52	79	86	89	76	89	87	95	82	82	79	54	52	0	2207

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	7	9	10	16	12	12	10	9	10	15	12	15	10	12	7	10	11	8	13	9	12	12	13	14	13	11	11	18	9	13	-	343
ALMOÇO	7	11	13	16	18	14	12	9	9	16	15	15	7	14	6	11	11	11	11	12	14	12	16	16	16	13	13	16	9	11	-	374
JANTAR	9	14	14	16	14	10	12	13	9	14	14	17	7	10	6	11	11	14	7	13	12	14	11	14	12	13	12	12	10	9	-	354
TOTAL	23	34	37	48	44	36	34	31	28	45	41	47	24	36	19	32	33	33	31	34	38	38	40	44	41	37	36	46	28	33	0	1071

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	87	86	98	95	82	93	69	74	95	90	88	75	95	72	83	92	92	98	94	80	77	71	93	81	91	78	72	65	62	92	-	2520
ALMOÇO	46	67	68	71	75	62	44	44	71	74	72	64	74	41	42	73	68	70	63	48	45	39	69	68	73	76	68	46	43	69	-	1833
LANCHE	46	66	61	69	72	62	45	47	62	63	72	65	72	41	42	74	64	64	62	49	46	41	68	67	70	73	59	45	43	68	-	1778
JANTAR	37	35	41	39	43	34	40	36	40	38	41	37	41	40	38	38	38	50	43	43	42	41	30	38	39	38	51	39	38	40	-	1188
CEIA	37	41	41	39	43	34	40	36	40	38	41	36	41	40	38	38	38	50	43	43	42	41	30	38	39	35	51	31	38	34	-	1176
TOTAL	253	295	309	313	315	285	238	237	308	303	314	277	323	234	243	315	300	332	305	263	252	233	290	292	312	300	301	226	224	303	0	8495

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	21	22	23	22	17	13	21	19	24	17	25	13	22	21	20	13	23	11	22	11	23	17	24	17	16	12	15	28	-	559
ALMOÇO	14	21	21	20	23	17	16	13	21	20	20	20	22	14	17	24	22	18	23	12	15	14	21	21	17	21	19	17	15	18	-	556
LANCHE	13	19	15	19	16	17	16	14	17	18	21	21	18	14	16	18	18	16	24	13	14	14	16	20	15	18	20	17	13	19	-	509
JANTAR	7	11	10	11	11	11	9	10	11	7	8	11	11	14	11	10	5	9	8	14	7	10	6	10	8	9	12	12	14	11	-	298
CEIA	6	8	9	8	9	8	8	8	7	6	7	10	11	10	9	8	4	7	7	13	6	8	5	8	7	7	10	7	10	8	-	239
TOTAL	54	72	76	80	82	75	66	58	77	70	80	79	87	65	75	81	69	63	85	63	64	57	71	76	71	72	77	65	67	84	0	2161



RELATÓRIO DE PACIENTES ATENDIDOS NO SETOR DE MEDICAÇÃO

UPA CAMPOS SALLES - CHZN

JUNHO/2025	QUANTIDADE
01/06/2025	372
02/06/2025	434
03/06/2025	437
04/06/2025	439
05/06/2025	443
06/06/2025	467
07/06/2025	397
08/06/2025	363
09/06/2025	465
10/06/2025	461
11/06/2025	449
12/06/2025	381
13/06/2025	379
14/06/2025	373
15/06/2025	377
16/06/2025	409
17/06/2025	456
18/06/2025	389
19/06/2025	390
20/06/2025	431
21/06/2025	453
22/06/2025	403
23/06/2025	445
24/06/2025	431
25/06/2025	440
26/06/2025	431
27/06/2025	403
28/06/2025	339
29/06/2025	361
30/06/2025	455
-	-
TOTAL	12473

Andreza Couto
Andreza Gabrielle F. Couto
Supervisão de Farmácia-CRF/AM 04954
UPA Campos Salles
CHZN/INDSH

ANDREZA COUTO

Supervisão de Farmácia

UPA CAMPOS SALLES – CHZN

Janaína Paulo
JANAÍNA PAULO

Diretora Administrativa Adjunta

UPA CAMPOS SALLES – CHZN

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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0		3
	MENOR 24 HORAS	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1		6
	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
	ÓBITO EM DOMICILIO*	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1		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
	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		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
	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



Leila Venancio Paes
Supervisora de Qualidade
UPA CAMPOS SALLES CHZN

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	TOTAL
02020255 - HEMOGRAMA COMPLETO	45	60	58	66	57	59	56	40	69	66	61	51	61	39	56	49	49	51	59	61	44	55	61	51	66	56	62	46	40	64	1658
41410035 - PROTEINA C REATIVA PCR	34	47	47	47	38	45	40	29	51	49	42	33	33	25	35	26	34	37	39	49	27	33	45	37	39	38	41	26	26	53	1145
40302318 - POTASSIO	29	24	36	30	30	38	33	26	33	29	33	31	30	18	21	28	32	32	28	37	28	27	31	25	33	30	34	22	22	30	880
40302423 - SODIO	26	24	37	30	31	35	32	27	29	29	31	30	30	18	18	24	27	34	27	36	30	28	28	25	32	30	34	22	22	30	856
40302580 - UREIA DOSAGEM	25	27	37	32	33	30	31	24	26	28	33	30	31	22	21	27	22	31	27	34	29	28	34	20	32	28	34	24	20	36	856
40301630 - CREATININA DOSAGEM	29	26	37	32	33	28	31	27	22	28	33	30	31	21	19	26	21	30	25	33	29	26	34	20	32	28	34	24	20	34	843
02020500 - EAS	18	11	25	24	19	16	21	14	22	27	21	18	16	11	23	16	17	17	22	21	21	24	26	18	25	17	27	19	13	27	596
40302504 - TGO - TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA	17	15	26	13	19	12	9	17	11	9	13	13	12	12	13	19	15	19	20	16	20	15	18	15	22	28	23	9	11	17	478
40302512 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA TGP	18	15	25	13	19	12	9	17	11	9	13	12	12	12	13	19	15	19	20	16	20	15	18	15	22	28	23	9	11	18	478
40302237 - MAGNÉSIO DOSAGEM	11	13	17	11	17	15	19	8	12	16	18	16	14	11	2	14	9	16	14	12	9	7	11	16	15	13	21	18	16	18	409
40301397 - BILIRRUBINAS (DIRETA, INDIRETA/ E TOTAL)	9	11	14	12	11	10	9	15	8	6	7	7	7	9	11	13	8	10	15	13	12	10	12	13	15	19	16	6	6	11	325
40323676 - COVID ANTIGENO + INFLUENZA	7	19	8	11	15	10	11	7	9	8	15	8	18	7	9	15	7	8	6	10	11	6	12	9	9	7	14	6	6	12	300
40302016 - GASOMETRIA VENOSA	9	8	4	11	8	10	19	6	11	6	7	13	9	8	10	8	8	13	3	10	8	10	6	7	13	12	10	10	7	11	275
40301648 - CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK)	9	5	14	12	9	4	5	6	8	8	9	9	9	8	4	9	11	10	12	5	7	3	11	8	11	15	12	7	4	8	252
40301281 - AMILASE DOSAGEM	6	6	8	7	7	5	4	11	7	2	4	2	7	6	11	10	7	8	12	9	12	12	7	10	10	15	11	6	6	9	237
40301990 - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE	9	6	11	9	8	8	6	10	7	3	7	6	5	3	9	10	7	10	7	4	12	9	10	6	10	13	11	4	5	10	235
40301656 - CKMB - CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB - MASSA	9	5	11	11	10	2	6	4	9	4	6	8	9	7	4	7	11	9	9	5	7	3	13	5	9	13	13	9	6	8	232
40301885 - FOSFATASE ALCALINA	8	8	10	9	8	8	5	9	7	3	7	5	5	3	9	10	7	7	7	6	14	8	11	8	8	12	11	3	5	8	229
40302199 - LIPASE	4	6	8	7	7	5	5	10	7	3	4	2	6	6	11	10	7	8	13	9	11	9	7	10	10	16	9	5	6	8	229
02020105 - LACTATO - ACIDO LACTICO	5	8	7	8	11	7	5	3	5	7	5	7	9	4	2	9	4	11	7	12	4	6	11	5	13	10	12	4	8	13	222
02020512 - TROPONINA	8	8	8	6	9	2	7	2	7	3	10	8	4	4	7	10	9	9	7	1	10	4	10	4	9	11	6	6	5	6	200
02020561 - TAP	6	9	14	11	8	8	2	2	4	5	9	7	11	4	2	5	5	5	9	6	3	2	7	2	9	7	10	5	5	4	186
40302024 - GASOMETRIA ARTERIAL	4	5	4	5	10	6	7	3	4	5	4	3	9	8	4	10	2	6	4	6	5	5	10	4	9	7	4	4	6	13	176
02021568 - PLASMODIUM, PESQUISA	1	4	4	5	3	6	8	3	6	2	4	6	3	6	1	9	5	4	3	4	1	7	5	8	8	7	3	3	1	10	140
40301729 - DESIDROGENASE LACTICA	1	5	7	2	4	3	3	6	3	1	2		6	3		3	2	2	7	3	4		4	4	7	6	5	5	1	5	104

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	TOTAL
40301559 - CLORO DOSAGEM DE CLORETO	2	7	7	2	8	6	1	8	4	2	1	4		1		3	3	2	5	4		4	4	5	3	5					91
02054198 - TROPONINA TESTE RAPIDO	2			1				3	3	1			6	2	1	2	1	2	4	2	2		3	1	1	1	10	3	1	2	54
40302377 - PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1	2	1	1	1	1	2	3	1	3	1	2			3		2	4		1			1	2	3	4	1		1	41
02140564 - HIV 1 E 2 - TESTE RAPIDO	1		2	2	1	1	1	1			1		3					1	3		1		2		1	3	1		2	1	28
02060217 - BETA-HCG - TESTE RAPIDO		1							3				1		2	2			5			2	1	3	1		1		1	4	27
40302040 - GLICOSE - JEJUM	1		1	1		1	1	1		1		1		1	1	2		2		1	2	1	1		2	1	1	1		3	27
40304922 - COAGULOGRAMA (TS, TC, PRL,PLAQ RETRAÇÃO DO COÁGULO, CO	2				2		1					2		2		1	1			2	3	1	1		1		1	1		3	24
02020307 - DENGUE NS1/IGG (TESTE QUALITATIVO)		2	1	1		2	1	1			1				1	1	1			1			2		1	1	1	1		3	22
02140101 - DETECÇÃO DE SARS-COVID-2		1	1		2			1				1		1			1		1	1	1		1	1	1	1	1	3		1	19
02140116 - DENGUE NS1/IGG TESTE RAPIDO		1	1		1	1		1	1				1		3			1	1			1	1			1	1			3	19
40301150 - ACIDO URICO DOSAGEM	1						1	3													1	1	3							1	11
02020322 - HIV TESTE RAPIDO SOROLOGIA		1		1		1					2			1	1		1										1	1			10
40310248 - HEMOCULTURA (POR AMOSTRA) 1ª				1																1		1					1	1		4	9
HEMOC2AM - HEMOCULTURA (POR AMOSTRA) 2ª				1																1		1					1	1		4	9
40305767 - BETA HCG - GONADOTROFINA CORIONICA QUANTITATIVO		1		1		1										2			2								1				8
54894562 - PCR PARA TUBERCULOSE																				1							2			4	7
URO - UROCULTURA + ANTIBIOGRAMA																				1		1					1	1		3	7
40306798 - DENGUE - ANTICORPOS IGM		1				1		1									1			1										1	6
02020471 - TROPONINA TESTE RAPIDO QUALITATIVA			3																					2	1						6
02025874 - TROPONINA QUANTITATIVA I					1					1			1	1		1												1			6
02021455 - TEMPO DE SANGRAMENTO (TS)								1					1			1		1				1								1	6
02140102 - DENGUE - ANTICORPOS IGG		1				1	1	1																						1	5
40301400 - CALCIO														2				2						1							5
40304299 - GRUPO SANGUINEO ABO + FATOR RH										1									1			1						1			4

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	TOTAL
40301222 - ALBUMINA SORO																				1							1		1	1	4
40304639 - TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO																	1	1												1	3
40301419 - CALCIO IONICO																				2				1							3
40302547 - TRIGLICERIDEOS																											1		1		2
02143126 - COVID IGG E IGM			1																	1											2
40302571 - TROPONINA CARDIACA - I											1							1													2
02130511 - HEPATITE C - ANTI-HCV																							1					1			2
40307760 - SIFILIS VDRL DETECCAO POR MEIO DE FLOCULACAO																							1						1		2
40301591 - COLESTEROL (LDL)																											1				1
02134255 - TRIPANOSSOMA PESQUISA (GOTA ESPESSA)																									1						1
02010295 - COLESTEROL NAO HDL																											1				1
02025198 - LIPIDIOS TOTAIS																											1				1
40306968 - HEPATITE B - ANTI HBC - IGM																							1								1
40301583 - COLESTEROL (HDL)																											1				1
40302695 - COLESTEROL VLDL																											1				1
02020389 - HBSAG - TESTE RAPIDO																												1			1
40304370 - VHS - VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO																												1			1
02020816 - CULTURA DE SECRECAO																														1	1
02020945 - CITOMETRIA - CONTAGEM GLOBAL																														1	1
40309010 - ADENOSINA DE AMINASE (ADA)																														1	1
GLICO90M - GLICOSE - 90 MIN																				1											1
TOTAL	356	392	496	436	440	400	391	350	402	363	406	365	402	286	324	404	351	422	428	435	392	366	465	360	483	482	517	316	286	509	12025

PROCEDIMENTOS DE RAIOS - X REALIZADOS

MÊS REFERÊNCIA: JUNHO 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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Abdome simples	5	3	4	0	4	3	2	2	2	2	1	5	2	0	0	3	4	5	9	3	4	3	5	4	7	6	3	1	3	1	0	
Abdome agudo (3 incidencias)	5	2	4	2	3	1	2	3	3	3	1	0	2	2	1	4	3	2	5	2	5	2	5	4	2	1	2	0	3	3	0	
Antebraço Ap/Perfil	1	3	0	0	1	2	0	4	0	1	0	1	2	1	0	0	0	4	1	2	0	0	1	1	1	1	0	0	0	4	0	
Articulação escapulo-umeral	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	0	
Articulação coxo-femoral	0	0	1	0	0	4	1	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	2	1	0	2	1	0	
Bacia (Quadril)	1	0	1	1	1	3	0	2	0	0	0	0	0	9	1	0	1	0	0	2	0	0	0	3	1	1	0	2	0	1	0	
BRAÇO	1	1	1	0	0	2	0	0	0	1	0	1	3	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	2	0	
CALCANEIO(TORNOZELO)	2	6	2	2	1	3	1	2	0	2	0	3	0	0	2	0	1	3	1	0	0	0	1	1	0	2	0	1	3	2	0	
Clavicula	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	
Coluna cervical Ap/Perfil	1	0	1	0	1	0	1	4	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	0	0	0	4	1	0	0	3	1	1	3	1	0	
Coluna dorsal Ap/Perfil	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	
Coluna lombar	1	0	2	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	3	0	0	
Coluna lombo-sacra	0	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	0	3	0	2	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	3	0	
Cotovelo Ap/Perfil	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	2	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	2	1	1	0	1	2	1	0	
Coxa Ap/Perfil	0	0	0	1	1	0	0	3	1	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	1	1	2	2	0	0	0	0	0	0	1	0	
Costelas (hemitorax)	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	1	0	
Crânio Ap/Perfil	1	2	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	1	1	1	3	2	0	0	3	1	2	0	0	0	
Crânio Ap/Perfil/Bretton	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	
Joelho Ap/Perfil	2	3	1	0	0	1	1	2	1	1	1	2	0	2	1	3	1	2	1	0	1	2	2	1	0	3	1	1	3	4	0	
Mandibula	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	
Mão Ap/Perfil	2	2	1	4	2	1	2	4	1	4	1	2	1	0	0	0	0	4	2	1	1	3	2	1	1	3	2	5	5	5	0	
Ombro Ap/axial	1	2	1	0	0	0	0	2	1	1	1	2	0	3	5	0	1	0	2	3	1	4	2	0	0	0	0	1	0	2	0	
Ossos da face	0	1	1	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	0	
Pé/Dedos do pé	1	3	1	3	2	6	2	0	1	2	1	1	0	4	2	2	1	2	1	1	1	5	1	3	0	4	2	3	8	5	0	
Perna Ap/Perfil	2	3	1	0	2	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	0	
Punho Ap/Perfil	1	1	1	0	2	2	1	4	1	0	0	2	0	0	1	0	1	0	1	1	1	4	2	1	1	2	1	0	2	0	0	
Sacro-coccix	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	3	2	0	1	0	0	0	2	0	0	
Seios da face	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	
Torax Pa	13	36	19	27	32	7	12	10	33	16	12	23	23	20	6	6	9	14	13	11	19	21	15	15	19	23	15	10	11	18	0	
Torax Pa/Perfil	22	29	31	24	45	31	15	18	22	29	28	18	19	19	25	16	21	17	22	22	31	18	20	21	20	19	20	10	14	37	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	64	99	78	68	104	72	45	68	72	66	49	63	61	72	52	34	49	56	67	53	71	77	67	60	55	78	50	43	68	99	0	1960



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



 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO CAMPOS SALLES	FORMULÁRIO - DIRETORIA ASSISTENCIAL PRODUÇÃO DE FISIOTERAPIA																																		
QUANTITATIVOS DE ATENDIMENTOS MENSAL	DIAS DO MÊS																															SETOR			
MÊS: JUNHO/2025																																OBS + SVA			
AVALIAÇÃO DE PACIENTE EM OBSERVAÇÃO (ADULTO)	8	4	4	5	5	4	4	2	6	5	4	3	6	3	6	3	5	4	6	5	6	5	6	5	5	4	6	7	4	6	-	146			
AVALIAÇÃO DE PACIENTE EM OBSERVAÇÃO (PEDIÁTRICO)	1	0	2	0	1	1	1	1	1	2	1	1	1	0	0	1	2	0	1	3	1	1	1	2	1	2	1	0	1	4	-	34			
AVALIAÇÃO DE PACIENTE EM SALA VERMELHA (SVA – ADULTO)	4	2	2	2	3	2	1	3	4	2	0	2	4	1	1	1	2	3	4	2	4	3	4	1	3	2	4	2	0	2	-	70			
AVALIAÇÃO DE PACIENTE EM SALA VERMELHA (SVA – PEDIÁTRICO)	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	-	13				
SESSÃO FISIOTERAPIA MOTORA- (SVA)	2	3	1	2	1	2	1	0	2	2	0	2	2	2	1	2	2	0	2	2	0	3	2	2	1	2	2	2	1	2	-	48			
SESSÃO FISIOTERAPIA MOTORA- (OBS)	1	1	0	0	1	2	1	0	1	2	0	1	1	1	0	0	2	0	1	2	0	1	1	0	1	2	1	0	0	0	-	23			
SESSÃO DE FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA (SVA)	5	6	4	6	4	2	2	3	5	3	4	3	5	2	4	2	3	2	5	3	5	5	5	6	4	3	5	4	4	5	-	119			
SESSÃO DE FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA (OBS)	4	3	2	2	2	2	1	3	4	2	1	2	4	2	1	0	2	2	4	2	3	2	4	1	2	2	4	1	0	2	-	66			
SESSÃO VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA (VNI)- (SVA)	2	0	0	4	2	2	0	0	2	1	2	0	2	0	0	0	1	0	2	0	0	0	2	0	2	0	2	0	2	0	-	28			
SESSÃO VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA (VNI) (OBS)	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	2	0	0	1	-	10			
TOTAL DE ATENDIMENTOS MENSAL	28	21	15	21	20	19	11	12	26	19	13	14	26	11	13	9	19	11	26	21	19	21	26	17	20	19	28	16	13	23	0	557			


 Janaina Bizerri da Silva
 Fisioterapeuta
 CREFITO - 241077

FISIOTERAPEUTA: _____


 Auxiliadora Bond
 Gerente Assistencial
 COREN-AM 241470
 UPA CAMPOS SALLES CHZN

GERÊNCIA. ASS.: _____





ATENDIMENTO MENSAL - 2025

SERVIÇO DE NUTRIÇÃO																																
JUNHO																																
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	10	14	12	21	16	13	7	10	8	11	12	13	11	10	9	10	10	9	11	12	19	14	12	16	15	13	10	17	9	9		
COLAÇÃO	10	15	13	20	19	13	7	9	8	13	12	13	12	12	10	11	11	9	11	12	18	13	15	16	16	13	11	17	9	9		
ALMOÇO	9	14	16	23	19	12	12	10	8	14	13	16	9	10	10	12	10	8	15	16	15	14	16	15	20	16	14	16	9	8		
LANCHE	9	13	15	18	19	12	11	10	8	15	15	15	9	8	10	8	8	8	14	16	15	11	17	12	18	15	15	8	9	8		
JANTAR	9	15	16	17	12	9	14	11	10	11	13	11	8	6	8	9	8	9	15	15	11	11	14	15	13	13	16	11	9	9		
CEIA	10	13	19	17	12	9	15	11	11	12	14	10	8	7	8	11	6	9	13	15	11	13	15	13	13	12	16	10	9	9		
TOTAL	57	84	91	116	97	68	66	61	53	76	79	78	57	53	55	61	53	52	79	86	89	76	89	87	95	82	82	79	54	52		
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	7	9	10	16	12	12	10	9	10	15	12	15	10	12	7	10	11	8	13	9	12	12	13	14	13	11	11	18	9	13		
ALMOÇO	7	11	13	16	18	14	12	9	9	16	15	15	7	14	6	11	11	11	11	12	14	12	16	16	16	13	13	16	9	11		
JANTAR	9	14	14	16	14	10	12	13	9	14	14	17	7	10	6	11	11	14	7	13	12	14	11	14	12	13	12	12	10	9		
TOTAL	23	34	37	48	44	36	34	31	28	45	41	47	24	36	19	32	33	33	31	34	38	38	40	44	41	37	36	46	28	33		
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	87	86	98	95	82	93	69	74	95	90	88	75	95	72	83	92	92	98	94	80	77	71	93	81	91	78	72	65	62	92		
ALMOÇO	46	67	68	71	75	62	44	44	71	74	72	64	74	41	42	73	68	70	63	48	45	39	69	68	73	76	68	46	43	69		
LANCHE	46	66	61	69	72	62	45	47	62	63	72	65	72	41	42	74	64	64	62	49	46	41	68	67	70	73	59	45	43	68		
JANTAR	37	35	41	39	43	34	40	36	40	38	41	37	41	40	38	38	38	50	43	43	42	41	30	38	39	38	51	39	38	40		
CEIA	37	41	41	39	43	34	40	36	40	38	41	36	41	40	38	38	38	50	43	43	42	41	30	38	39	35	51	31	38	34		
TOTAL	253	295	309	313	315	285	238	237	308	303	314	277	323	234	243	315	300	332	305	263	252	233	290	292	312	300	301	226	224	303		
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	14	13	21	22	23	22	17	13	21	19	24	17	25	13	22	21	20	13	23	11	22	11	23	17	24	17	16	12	15	28		
ALMOÇO	14	21	21	20	23	17	16	13	21	20	20	20	22	14	17	24	22	18	23	12	15	14	21	21	17	21	19	17	15	18		
LANCHE	13	19	15	19	16	17	16	14	17	18	21	21	18	14	16	18	18	16	24	13	14	14	16	20	15	18	20	17	13	19		
JANTAR	7	11	10	11	11	11	9	10	11	7	8	11	11	14	11	10	5	9	8	14	7	10	6	10	8	9	12	12	14	11		
CEIA	6	8	9	8	9	8	8	8	7	6	7	10	11	10	9	8	4	7	7	13	6	8	5	8	7	7	10	7	10	8		
TOTAL	54	72	76	80	82	75	66	58	77	70	80	79	87	65	75	81	69	63	85	63	64	57	71	76	71	72	77	65	67	84		

Elja Fernandes
Supervisora de UAN

RARSS RESTAURANTES LTDA
CNPJ: 14.922.715/0001-05
Rua Neves da Fontoura, 95 - Adrianópolis - Manaus/AM
Fone: (92)3307-5104/98613-0627
E-mail: rar.servicos@outlook.com