

CONTROLE ESTATÍSTICO

UPA CAMPOS SALES

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

DATA: 4/8/2025

INICIO

ATENDIMENTOS

SERVIÇO SOCIAL

NOTIFICAÇÕES

ODONTOLOGIA

NUTRIÇÃO

HORA: 16:06:41

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 CHZN

ATENDIMENTO MENSAL E SEMANAL - 2025

DATA:	4/8/2025				INICIO	ATENDIMENTOS	SERVIÇO SOCIAL	NOTIFICAÇÕES	ODONTOLOGIA	NUTRIÇÃO	16:06:41																					
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	JULHO																															
	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	2	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	1	2	1	0	1	0	1	0	0	3	0	1	1	19
LARANJA	24	23	24	19	27	32	16	13	27	17	29	21	20	29	26	23	21	11	25	26	33	26	43	25	39	45	39	27	36	28	23	817
AMARELO	99	106	90	87	90	90	140	138	124	125	124	116	107	155	109	129	128	99	108	105	120	125	135	132	121	119	95	155	133	118	133	3655
VERDE	271	238	257	201	213	169	286	275	260	217	198	193	161	282	249	245	248	226	201	160	291	227	240	233	206	188	166	266	242	221	195	7025
AZUL	6	3	9	2	1	1	3	2	5	3	2	9	2	3	4	1	1	4	3	0	1	6	5	2	4	3	2	7	0	3	3	100
ROSA	87	59	85	47	49	40	88	77	62	73	96	59	44	84	88	72	77	105	55	67	126	100	99	78	96	60	71	99	100	116	92	2451
ROSA - PRIORIDADE	5	6	11	3	2	12	22	14	13	13	13	11	7	16	16	16	15	12	13	24	16	21	15	19	7	21	8	24	13	21	15	424
ROXO	0	0	3	1	1	0	1	3	0	1	3	2	1	1	2	1	3	2	4	5	3	2	1	0	0	1	2	1	2	4	3	53
BRANCO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	4
TOTAL:	494	435	479	361	384	344	557	522	491	449	465	411	342	571	496	487	493	460	410	389	591	508	539	489	474	438	384	582	526	512	465	14548
ATENDIMENTOS	JULHO																															
	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	331	303	334	252	272	246	387	382	352	320	314	270	226	414	346	330	306	316	281	237	408	352	345	323	333	297	231	399	361	346	317	9931
PEDIATRIA	78	69	81	52	66	65	123	99	83	78	86	77	73	106	90	97	109	87	83	108	123	103	115	87	69	75	89	111	105	107	86	2780
CLINICO CIRURGICO	24	31	35	26	25	19	17	28	26	20	27	34	27	15	17	21	31	19	25	23	25	29	29	33	22	39	41	30	25	23	30	816
SUBTOTAL:	433	403	450	330	363	330	527	509	461	418	427	381	326	535	453	448	446	422	389	368	556	484	489	443	424	411	361	540	491	476	433	13527
ODONTOLOGIA	27	13	24	12	12	11	17	13	20	16	18	17	16	25	30	17	13	8	17	10	21	22	25	20	16	16	14	21	17	21	17	546
SERVIÇO SOCIAL	22	22	31	9	15	20	16	11	17	24	21	13	18	20	22	34	28	19	25	21	26	18	9	13	26	23	17	20	27	23	25	635
TOTAL:	482	438	505	351	390	361	560	533	498	458	466	411	360	580	505	499	487	449	431	399	603	524	523	476	466	450	392	581	535	520	475	14708
S.P.P	JULHO																															
	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	0	0	1	1	2	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10
VERACIDADE DE ATESTADO	3	0	0	0	0	0	0	2	1	0	6	0	0	0	3	1	0	0	0	0	3	9	2	1	1	0	0	0	0	3	0	35
TOTAL:	3	0	0	0	0	0	1	3	3	1	6	0	0	0	3	2	1	1	0	0	4	10	0	1	1	0	0	0	0	3	0	45
ATENDIMENTO MEDICAÇÃO UPA CS	JULHO																															
	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	449	450	378	345	311	381	495	479	415	420	435	400	234	569	453	493	451	404	391	434	504	448	422	442	444	494	366	510	497	442	464	13420
TOTAL:	449	450	378	345	311	381	495	479	415	420	435	400	234	569	453	493	451	404	391	434	504	448	422	442	444	494	366	510	497	442	464	13420
INTERNAÇÕES	JULHO																															
	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	7	6	7	5	7	6	7	5	6	4	8	8	6	5	10	4	7	4	6	7	6	5	7	3	3	7	7	12	9	8	9	201
OBS A - PEDIATRICA	3	2	3	4	2	0	0	1	3	1	3	0	1	1	1	1	0	1	4	2	3	5	1	2	2	1	1	3	4	7	2	64
OBS B - FEMININO	9	14	14	6	5	6	7	7	8	7	9	12	13	14	8	6	7	9	8	11	11	9	8	9	14	12	13	15	12	9	299	
OBS C - MASCULINO	9	5	8	3	4	4	7	6	5	9	9	6	7	5	7	7	8	7	8	10	8	3	2	5	7	8	4	7	9	9	8	204
QUARTO INDIVIDUAL	2	2	1	1	1	1	1	3	4	3	2	3	2	2	3	4	1	2	2	3	3	1	2	1	2	1	2	2	1	3	3	64
TOTAL:	30	29	33	19	19	17	22	22	25	25	29	26	28	26	35	24	22	21	29	30	31	25	21	19	23	31	26	37	38	39	31	832



JANAINA PAULO
Diretora Administrativa Adjunta
UPA CAMPOS SALLES CH7

FISIOTERAPIA	JULHO																																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)	10	8	9	10	0	0	13	10	13	9	13	6	13	8	10	9	11	0	8	8	0	7	8	11	3	4	13	9	10	10	0	243	
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA COM COMP. SIST	4	4	2	4	0	0	3	4	3	5	2	4	3	4	4	6	2	0	0	2	0	5	1	4	1	3	3	3	4	4	0	84	
FISIOTERAPIA MOTORA	7	8	8	8	0	0	7	7	8	7	9	6	7	10	8	7	9	0	7	5	0	7	6	6	4	3	7	5	7	8	0	181	
TOTAL:	21	20	19	22	0	0	23	21	24	21	24	16	23	22	22	22	22	0	15	15	0	19	15	21	8	10	23	17	21	22	0	508	

PROCEDIMENTOS	JULHO																															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	355	386	444	320	360	271	358	415	478	369	326	326	398	399	468	554	496	364	421	443	460	585	729	394	562	489	398	590	513	502	370	13543
RAIO X	58	53	134	42	66	62	75	79	55	72	86	77	32	90	43	64	66	64	64	58	92	52	89	92	74	90	61	89	56	85	76	2196
ELETCARDIOGRAMA	16	21	19	23	16	12	20	17	30	22	27	9	26	24	27	28	41	18	19	38	39	31	42	28	29	18	25	33	28	28	26	780
NEBULIZAÇÃO	1	1	2	2	2	0	1	0	0	3	3	5	0	4	2	3	1	2	2	3	2	5	1	4	3	0	1	2	2	5	5	67
INALAÇÃO COM ESPAÇADOR - AEROLIN SPRAY	8	3	6	2	1	4	2	4	7	5	7	6	3	4	3	6	4	5	4	1	2	17	5	7	4	1	5	8	6	9	6	155
SONDAGEM GASTRICA	0	0	0	0	0	0	0	0	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 ALIVIO	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	0	0	0	1
SONDAGEM VESICAL DE DEMORA	0	1	0	0	0	2	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2	3	2	0	1	1	4	0	21
USG DE ABDOME TOTAL	1	2	0	0	0	2	0	0	0	1	6	0	1	0	0	0	1	1	0	2	0	0	1	2	0	1	0	1	0	1	0	23
USG TORAX(EXTRACARDIACO)	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	7
TOTAL:	438	464	605	389	445	349	456	515	570	471	449	423	459	521	543	655	608	453	510	543	595	690	866	525	672	598	490	722	605	629	483	16793

PROCEDIMENTOS CIRURGICOS	JULHO																															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	5	7	14	9	5	7	5	6	8	4	13	12	9	7	6	9	18	8	4	11	4	5	11	10	4	16	12	5	10	8	10	262
CURATIVO	14	15	32	15	12	7	9	11	14	12	19	18	19	11	9	17	24	9	5	19	6	19	12	19	11	19	16	10	12	9	17	441
INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO	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	0	0	0	0	2
DEBRIDAMENTO	0	4	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	14
DRENAGEM	1	1	4	2	2	0	2	0	1	3	0	0	1	2	2	3	1	1	0	2	0	1	1	1	0	2	2	1	3	1	2	42
SUTURA	11	2	10	10	3	6	4	4	8	1	11	10	7	5	5	5	12	4	4	9	3	3	8	7	3	12	9	3	7	6	7	199
TOTAL:	31	29	61	36	22	21	20	22	31	20	44	40	36	26	22	35	56	24	13	41	13	29	32	37	18	50	40	19	32	24	36	960

ÓBITOS	JULHO																															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	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
ÓBITO NÃO INSTITUCIONAL	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	2	1	14
TOTAL:	0	0	0	0	1	0	2	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	2	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	2	1	16



JANAINA PAULO
Diretora Administrativa Adjunta
UPA CAMPOS SALLES CHZN



ATENDIMENTO MENSAL E SEMANAL - 2025

DATA:	4/8/2025		INICIO	ATENDIMENTOS	SERVIÇO SOCIAL	NOTIFICAÇÕES	ODONTOLOGIA	NUTRIÇÃO	16:06:41																											
ATENDIMENTOS			JULHO																																	
			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			58	64	57	26	39	39	42	38	39	54	50	43	44	42	37	73	59	39	51	55	58	38	30	40	59	55	46	63	75	67	60	1540		
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			
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			
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			
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			
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			
CONTATO TELEFONICO ENTRE PACIENTE E FAMILIA			0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	9		
COPIA DE DOCUMENTOS PACIENTES INTERNADOS COM SOLICITACAO DE TRANSFERENCIA			11	8	7	6	7	9	7	7	10	11	12	6	6	5	11	8	8	8	9	9	9	10	4	10	14	13	6	15	14	9	5	274		
DECLARACAO DE COMPARECIMENTO			0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	6		
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			
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			
FICHA SOCIAL			11	8	7	6	7	9	7	7	10	11	12	6	6	5	11	8	8	8	9	9	9	10	4	10	14	13	6	15	14	9	5	274		
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			
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			
TROCA DE ACOMPANHANTE			0	0	7	0	1	3	4	1	1	1	3	0	0	10	1	0	0	0	4	0	0	1	0	0	5	1	2	0	3	0	1	49		
VISITA SOCIAL NOS LEITOS			44	33	32	15	20	14	26	22	26	32	27	30	34	37	36	32	31	23	30	37	41	19	21	19	28	34	32	39	45	40	37	936		
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			
TOTAL:			124	114	110	53	74	74	86	78	87	109	104	85	92	99	96	122	106	78	103	110	120	78	60	79	120	117	92	132	151	125	110	3088		

16:06:41

[illegible]

INDSH
Instituto Nacional
de Desenvolvimento
Social e Humano
RESPEITO À VIDA

NOTIFICAÇÃO SEMANAL																																
Acidente de trabalho com exposição a material biológico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0		
Dengue - Casos																											1				1	
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		
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	-	-	2	-	1	8	
Leishmaniose Tegumentar	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0		
Leishmaniose Visceral	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0		
Malária na Região Amazonica	1	1	1	-	2	4	2	2	3	1	2	-	2	1	-	1	2	1	-	2	-	4	3	1	1	4	3	-	4	2	-	50
Tuberculose	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	4	
Toxoplasmose gestacional e congênita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0		
Violência Doméstica e/ou outras Violências	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	
SÍFILIS																																
a. Adquirida	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0		
b. Congênita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0		
c. Em gestante	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0		
TOTAL:	1	4	1	0	6	4	3	2	6	1	2	1	3	2	0	3	3	1	4	3	1	6	5	2	8	4	4	5	8	5	2	100



JANAÍNA PAULO
Diretora Administrativa Adjunta
UTA CAMPOS SALLES CHZN



INICIO

ATENDIMENTOS

SERVIÇO SOCIAL

NOTIFICAÇÕES

NUTRIÇÃO

16:06:41

[illegible]

JANAÍNA PAULO
Diretora Administrativa Adjunta
UTA CAMPOS SALES CN7M

DATA: 4/8/2025

INICIO

ATENDIMENTOS

SERVIÇO SOCIAL

NOTIFICAÇÕES

ODONTOLOGIA

NUTRIÇÃO

16:06:41

JULHO

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	14	12	6	8	8	10	9	7	12	12	13	12	14	15	15	20	10	12	14	15	9	10	5	7	12	11	13	19	19	17	374
COLAÇÃO	14	14	12	6	9	7	11	8	7	12	11	11	13	14	13	14	19	10	12	15	14	9	10	7	7	15	13	12	19	18	18	374
ALMOÇO	14	15	10	11	8	10	10	3	10	13	12	11	12	16	12	17	15	11	15	13	17	9	7	7	9	14	11	15	17	18	18	380
LANCHE	12	15	7	10	6	10	8	6	10	12	10	11	12	16	11	17	12	10	10	13	13	9	7	6	9	14	10	16	16	15	18	351
JANTAR	10	12	8	9	7	10	10	5	9	12	13	13	12	14	11	19	14	10	12	14	14	8	6	6	8	14	11	15	18	15	13	352
CEIA	10	11	10	8	8	10	10	5	9	10	13	12	12	14	12	18	11	10	13	13	14	8	7	7	8	14	11	15	18	15	14	350
TOTAL	74	81	59	50	46	55	59	36	52	71	71	71	73	88	74	100	91	61	74	82	87	52	47	38	48	83	67	86	107	100	98	2181

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	12	14	7	7	7	6	4	5	13	9	10	10	11	16	15	14	9	13	15	17	9	10	7	9	12	11	11	13	17	14	339
ALMOÇO	11	16	11	8	9	8	7	2	11	13	10	9	10	15	10	14	15	11	13	15	18	9	9	7	9	15	11	12	16	14	14	352
JANTAR	8	14	9	8	5	9	9	3	10	13	11	12	12	13	12	17	12	9	14	18	13	11	6	9	12	10	9	13	13	16	12	342
TOTAL	31	42	34	23	21	24	22	9	26	39	30	31	32	39	38	46	41	29	40	48	48	29	25	23	30	37	31	36	42	47	40	1033

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	81	83	76	87	63	74	74	89	69	85	68	70	65	83	69	81	57	60	52	53	59	79	86	72	68	78	51	64	66	67	80	2209
ALMOÇO	60	69	71	71	42	52	67	65	68	72	61	40	43	54	65	61	57	60	42	46	64	67	68	58	56	47	38	59	65	60	66	1814
LANCHE	59	67	71	69	42	52	65	58	56	60	49	39	43	56	60	63	55	60	42	45	56	67	71	57	57	47	38	59	65	61	65	1754
JANTAR	35	41	41	41	37	42	38	40	33	40	36	33	36	35	37	34	38	31	36	37	38	36	37	35	43	33	43	40	39	36	43	1164
CEIA	35	34	40	35	37	34	35	32	34	40	36	31	36	34	30	31	33	30	33	32	33	32	31	31	43	31	43	35	38	37	43	1079
TOTAL	270	294	299	303	221	254	279	284	260	297	250	213	223	262	261	270	240	241	205	213	250	281	293	253	267	236	213	257	273	261	297	8020

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	20	24	23	26	14	11	21	20	20	22	21	18	21	29	23	23	25	22	23	16	25	28	24	25	27	14	21	22	22	22	26	678
ALMOÇO	24	22	22	24	11	9	26	28	27	25	26	18	22	24	26	20	25	23	15	16	29	26	21	32	25	14	19	29	25	28	26	707
LANCHE	19	14	24	17	11	13	20	24	27	12	26	8	21	13	20	19	18	16	22	11	23	20	19	19	26	15	18	21	22	23	23	584
JANTAR	12	10	12	11	10	9	11	12	13	12	11	11	13	12	12	11	12	10	9	11	14	14	11	17	10	9	6	12	10	17	9	353
CEIA	10	3	11	3	7	5	8	7	7	6	10	2	9	5	6	5	7	3	8	8	12	8	4	6	5	6	4	8	9	7	6	205
TOTAL	85	73	92	81	53	47	86	91	94	77	94	57	86	83	87	78	87	74	77	62	103	96	79	99	93	58	68	92	88	97	90	2527



JANAINA PAULO
Diretora Administrativa Adjunta
UPA CAMPOS SALLES CH7

RELATÓRIO DE EXAMES LABORATORIAIS - PRODUÇÃO DIÁRIA

Período: 01/07/2025 00:00:00 a 31/07/2025 23:59:59

Emissão: 04/08/2025 12:27:33

Página 1 de 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
02020255 - HEMOGRAMA COMPLETO	42	51	72	38	53	42	67	57	73	56	44	47	50	60	61	71	61	51	60	58	52	83	94	63	75	61	48	74	74	77	46	1861
41410035 - PROTEINA C REATIVA PCR	33	40	37	27	33	29	51	46	61	49	30	32	25	43	47	50	39	36	45	33	42	60	64	50	50	45	36	60	61	51	37	1342
40301630 - CREATININA DOSAGEM	27	23	34	17	29	19	23	28	36	28	21	24	40	29	29	37	28	26	25	32	28	42	48	27	40	30	31	39	34	34	23	931
40302580 - UREIA DOSAGEM	27	22	34	17	29	17	21	28	36	27	21	24	37	30	29	37	28	25	25	30	28	45	48	29	40	31	31	40	34	35	23	928
40302318 - POTASSIO	29	21	34	16	29	18	20	30	30	25	17	23	38	32	36	39	30	27	28	30	28	38	57	24	41	33	31	40	31	33	20	928
40302423 - SODIO	29	21	34	16	29	18	20	29	30	24	17	23	39	32	36	39	30	24	24	29	27	37	57	24	41	31	31	39	31	33	20	914
02020500 - EAS	18	24	27	18	16	16	23	20	16	23	8	23	19	14	25	20	28	18	32	21	18	22	28	19	27	37	20	31	32	28	16	687
40302237 - MAGNÉSIO DOSAGEM	11	17	12	11	21	13	14	21	22	9	14	20	27	21	25	30	23	17	25	16	24	25	35	11	23	28	19	28	20	27	14	623
40302504 - TGO - TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA	19	16	17	16	10	12	13	17	17	18	12	13	12	15	17	22	15	15	12	16	20	27	27	17	20	21	19	24	24	24	21	548
40302512 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA TGP	18	16	17	16	10	12	12	17	17	18	12	13	12	15	17	22	15	14	12	16	20	27	26	17	20	21	17	24	23	24	21	541
40301648 - CPK - CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK)	6	11	6	13	7	9	5	8	8	12	15	4	10	6	10	22	23	7	8	6	18	16	31	10	15	12	10	13	11	4	9	345
40301656 - CKMB - CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB - MASSA	4	7	8	11	8	8	4	5	12	11	14	3	11	5	10	20	22	8	6	6	19	13	28	10	13	10	12	15	11	4	9	327
40302016 - GASOMETRIA VENOSA	5	8	5	4	11	5	3	4	12	4	8	15	16	17	12	10	8	12	13	18	6	9	20	8	9	13	9	20	10	9	5	308
40301397 - BILIRRUBINAS (DIRETA, INDIRETA E TOTAL)	9	13	8	12	5	4	7	15	8	5	7	3	8	8	10	15	8	9	10	17	12	15	14	9	13	9	9	11	10	12	10	305
02020105 - LACTATO - ACIDO LACTICO	11	12	11	8	7	5	2	7	15	7	5	4	5	5	16	13	16	11	7	12	9	16	11	7	12	9	7	13	12	11	11	297
40323676 - COVID ANTIGENO + INFLUENZA	7	7	7	5	4	2	10	6	9	6	15	15	2	8	9	8	14	5	14	11	10	12	6	8	18	11	10	13	14	12	11	289
02020512 - TROPONINA	1	6	6	8	1	8	8	1	12	9	14	4	10	6	8	12	20	5	9	22	14	6	16	10	14	11	8	13	9	6	4	281
40301281 - AMILASE DOSAGEM	5	10	8	12	4	3	6	9	5	2	4	3	5	6	8	8	4	6	4	6	9	14	14	6	10	4	7	12	8	7	8	217
40302199 - LIPASE	5	8	8	12	4	1	6	9	5	1	4	2	3	6	7	8	4	6	4	4	8	13	13	6	10	4	6	13	8	7	8	203
02021568 - PLASMODIUM,PESQUISA	4	6	5	5	8	8	13	6	7	4	5	3	6	7	2	5	8	3	9	6	2	8	10	5	10	15	6	9	8	3	3	199
40301990 - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE	5	8	9	7	5		5	5	4	5	5	3	4	4	6	9	6	7	3	10	10	10	13	7	8	4	6	9	6	4	6	193
02020561 - TAP	5	5	7	5	4	2	4	8	6	6	6	3	1	4	7	13	10	4	2	12	7	8	11	1	3	4	5	5	7	13	10	188
40302024 - GASOMETRIA ARTERIAL	9	5	7	5	8	1	2	9	15	1	9	5	4	3	9	4	12	4	4	6	3	6	7	3	7	6	2	3	7	12	6	184
40301885 - FOSFATASE ALCALINA	4	5	7	6	4		4	4	3	4	5	1	3	4	6	8	6	8	3	8	11	9	13	7	8	3	3	10	5	4	7	173
40301729 - DESIDROGENASE LACTICA	5	2	5	4	6	4	1	5	2	5		5	1	2	7	4	4	3	7	4	4	5	8	3	7	13	1	6	8	6	4	141

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 - CLORO DOSAGEM DE CLORETO		3	4			1		1	3	2		3	4	7	4	5	1	2	8	2	5	4	6	2	1	6	3	6	3	5		91
02054198 - TROPONINA TESTE RAPIDO	4	2	2	2	2		1	4	1	2	1	1	1		3	7	3	2			8	8	8	1	2	1	6	5	3	1	4	85
40302040 - GLICOSE - JEJUM	1	3	2		2	2	1	1		1	3	2		1	1	1	2	1	5	1	2		1	1		5	1	1		3	1	45
02060217 - BETA-HCG - TESTE RAPIDO	1	1		1	1		3	1	7		1			4		2		1	1		4	1	3			2		2	1	1	2	40
02140116 - DENGUE NS1/IGG TESTE RAPIDO		1	5	1	1	1	1	2		2	2	1		1	1	1	3	1	4	1	3		1	2	1				2		1	39
40301400 - CALCIO	1	1			1	2		2	1	1		1	1	1		3	1		2		2	2	1	1	1	5	1	1				32
40302377 - PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	4	1	1	1	1			4	1						2		3		1	1		1	2	1	1	1		1	1		3	31
02140564 - HIV 1 E 2 - TESTE RAPIDO	3	1		3	1	1	1	2			1		1	1	3	1	1		1	1			1		1						1	25
40301419 - CALCIO IONICO						1			1						1			1	2	1				2	4	2	1		3	3	2	24
02020307 - DENGUE NS1/IGG (TESTE QUALITATIVO)		3	3	1			1				1				1	1	1					1	2	1	4	1		1			2	24
02020322 - HIV TESTE RAPIDO SOROLOGIA	1			1						1	1					1	2	2	1	1		1	2	1	2		1		1	1	1	21
40304922 - COAGULOGRAMA (TS, TC, PRL,PLAQ.RETRAÇÃO DO COÁGULO, CO	1					2		1		1	1	1						1	3	3			1		1		1	2				19
02140101 - DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	1					1		1	1								1							1	4				1	4		15
40301150 - ACIDO URICO DOSAGEM					5										1		1		1	1	1							2			1	13
40304639 - TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO			1				1	1			1	1	1		1	1	1		1	1							1					12
40306798 - DENGUE - ANTICORPOS IGM		3					1							1									1		3			1				10
02021455 - TEMPO DE SANGRAMENTO (TS)					1		1	1			1		1		1	1		1									1			1		10
40305767 - BETA HCG - GONADOTROFINA CORIONICA QUANTITATIVO							2		1					1							5	1										10
02140102 - DENGUE - ANTICORPOS IGG		3					1																1		3			1				9
40304299 - GRUPO SANGUINEO ABO + FATOR RH						4									2																	6
40304590 - TAP - TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA			1								1																			1		3
02025874 - TROPONINA QUANTITATIVA I				1													1				1											3
02020471 - TROPONINA TESTE RAPIDO QUALITATIVA									1				1						1													3
02143126 - COVID IGG E IGM																2												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
URO - UROCULTURA + ANTIBIOGRAMA																	1															1
02010295 - COLESTEROL NAO HDL																	1															1
40301583 - COLESTEROL (HDL)																	1															1
40316491 - T4 LIVRE																	1															1
40301931 - FOSFORO DOSAGEM																	1															1
40302547 - TRIGLICERIDEOS																	1															1
40302695 - COLESTEROL VLDL																	1															1
40302776 - PEPTIDEO NATRIURETICO BNP/PROBNP																	1															1
40301591 - COLESTEROL (LDL)																	1															1
40310418 - ANTIBIOGRAMA																	1															1
CUL - CULTURA DE AMOSTRAS - GERAL																	1															1
HEMOC2AM - HEMOCULTURA (POR AMOSTRA) 2ª																	1															1
02145618 - PESQUISA DE CORPOS CETONICOS NA URINA												1																				1
HEMOC3AM - HEMOCULTURA (POR AMOSTRA) 3ª																	1															1
40301524 - CLEARANCE DE UREIA																				1												1
40301222 - ALBUMINA SORO																														1		1
40304620 - TEMPO DE TROMBINA																														1		1
TOTAL	355	386	444	320	360	271	358	415	478	369	326	326	398	399	468	554	496	364	421	443	460	585	729	394	562	489	398	590	513	502	370	13543

RELATÓRIO DE PACIENTES ATENDIDOS NO SETOR DE MEDICAÇÃO

UPA CAMPOS SALLES - CHZN

JUNHO/2025	QUANTIDADE
01/07/2025	449
02/07/2025	450
03/07/2025	378
04/07/2025	345
05/07/2025	311
06/07/2025	381
07/07/2025	495
08/07/2025	479
09/07/2025	415
10/07/2025	420
11/07/2025	435
12/07/2025	400
13/07/2025	234
14/07/2025	569
15/07/2025	453
16/07/2025	493
17/07/2025	451
18/07/2025	404
19/07/2025	391
20/07/2025	434
21/07/2025	504
22/07/2025	448
23/07/2025	422
24/07/2025	442
25/07/2025	444
26/07/2025	494
27/07/2025	366
28/07/2025	510
29/07/2025	497
30/07/2025	442
31/07/2025	464
TOTAL	13420


ANDREZA COUTO

Supervisão de Farmácia
UPA CAMPOS SALLES – CHZN


JANAÍNA PAULO

Diretora Administrativa Adjunta
UPA CAMPOS SALLES – CHZN

AUXILIADORA POND
GERENTE ASSISTENCIAL
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: Julho/25																
					Elaborador: Enf.ª Léia Paes															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	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2			
	MENOR 24 HORAS	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	6			
	ÓBITO SUSPEITO	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	1	0	0	0	1	4			
	ÓBITO EM DOMICILIO*	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3			
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	1	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			

Léia Venancio Paes
Léia Venancio Paes
Supervisora de Qualidade
UPA CAMPOS SALLES CHZN



QUANTITATIVOS DE ATENDIMENTOS MENSAL	DIAS DO MÊS																															SETOR
MÊS: JULHO/2025																																OBS + SVA
AVALIAÇÃO DE PACIENTE EM OBSERVAÇÃO (ADULTO)	5	5	4	6	0	0	7	5	8	4	7	2	8	5	6	5	5	0	5	4	0	4	5	6	2	3	7	4	5	5	0	132
AVALIAÇÃO DE PACIENTE EM OBSERVAÇÃO (PEDIÁTRICO)	2	1	2	1	0	0	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	0	2	2	0	0	1	1	1	0	2	0	2	1	0	32
AVALIAÇÃO DE PACIENTE EM SALA VERMELHA (SVA – ADULTO)	3	2	1	3	0	0	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	4	0	1	2	0	2	2	3	0	1	3	2	3	3	0	60
AVALIAÇÃO DE PACIENTE EM SALA VERMELHA (SVA – PEDIÁTRICO)	0	0	2	0	0	0	1	0	2	1	1	1	2	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	3	0	1	0	19
SESSÃO FISIOTERAPIA MOTORA- (SVA)	2	2	2	2	0	0	2	2	1	3	0	2	1	2	2	3	1	0	0	1	0	3	1	2	1	2	2	2	2	2	0	45
SESSÃO FISIOTERAPIA MOTORA- (OBS)	2	2	0	2	0	0	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	0	0	1	0	2	0	2	0	1	1	1	2	2	0	39
SESSÃO DE FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA (SVA)	4	4	5	3	0	0	4	4	4	3	2	2	4	5	3	3	5	0	5	3	0	3	4	2	4	1	4	2	4	3	0	90
SESSÃO DE FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA (OBS)	3	2	2	3	0	0	2	3	2	2	4	3	3	3	3	2	4	0	1	0	0	2	2	2	0	1	2	3	3	3	0	60
SESSÃO VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA (VNI)- (SVA)	0	1	0	2	0	0	1	0	1	1	3	0	0	1	2	2	0	0	0	2	0	1	0	1	0	1	1	0	0	2	0	22
SESSÃO VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA (VNI) (OBS)	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	9
TOTAL DE ATENDIMENTOS MENSAL	21	20	19	22	0	0	23	21	24	21	24	16	23	22	22	22	22	0	15	15	0	19	15	21	8	10	23	17	21	22	0	508

FISIOTERAPEUTA: Janaina Bizem da Silva
Fisioterapeuta
CREFTO - 241077

GERÊNCIA. ASS.: Auxiliadora Pond
Gerente Assistencial
COREN-AM 247478
UPA CAMPOS SALLES CHZN

PROCEDIMENTOS DE RAIOS - X REALIZADOS

MÊS REFERÊNCIA: JULHO 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	0
Abdome simples	4	3	15	2	0	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	3	4	2	4	0	4	3	5	4	3	2	1	5	2	2	8	0
Abdome agudo (3 incidencias)	4	1	9	0	6	2	2	2	2	3	7	6	1	4	2	1	3	2	1	3	5	3	4	3	4	7	1	3	3	2	5	0
Antebraço Ap/Perfil	0	1	5	0	1	2	4	3	0	2	3	3	0	6	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	1	2	3	0	3	0	0
Articulação escapulo-umeral	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Articulação coxo-femoral	0	0	1	0	0	0	0	1	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0
Bacia (Quadril)	1	1	4	2	3	1	0	2	0	2	2	8	0	1	0	1	2	3	3	2	1	1	3	4	0	7	0	0	0	3	1	0
BRAÇO	0	1	0	0	2	2	3	1	2	1	2	0	0	2	0	1	0	1	3	2	1	0	2	1	0	0	1	2	1	0	2	0
CALCANEÓ(TORNOZELO)	1	1	4	0	4	1	2	2	2	2	1	3	0	5	1	3	1	3	1	2	1	0	1	4	1	2	3	2	0	2	1	0
Clavicula	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0
Coluna cervical Ap/Perfil	2	0	2	0	0	0	1	0	0	2	2	4	0	2	0	1	2	2	1	2	0	1	1	6	0	6	0	1	0	0	0	0
Coluna dorsal Ap/Perfil	0	0	2	0	0	1	0	1	2	0	0	1	0	4	0	0	0	2	1	1	1	0	0	1	1	1	0	2	1	0	1	0
Coluna lombar	2	1	4	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Coluna lombo-sacra	0	0	0	0	0	0	2	1	1	1	2	0	0	2	1	0	0	0	1	1	1	2	1	2	1	2	1	0	0	0	0	0
Cotovelo Ap/Perfil	2	1	2	0	0	0	1	2	1	2	1	2	0	1	0	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	2	1	0	0	0
Coxa Ap/Perfil	0	1	2	1	1	0	0	0	0	3	1	1	1	0	0	1	1	1	2	0	2	1	3	0	0	0	1	0	0	1	2	0
Costelas (hemitorax)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	0	0	2	0	0	0	0	0	0
Crânio Ap/Perfil	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	2	0	1	0	2	1	0	2	1	2	1	3	1	2	3	4	2	1	2	1	0
Crânio Ap/Perfil/Bretton	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Joelho Ap/Perfil	2	0	2	0	5	6	3	4	1	2	1	6	1	0	0	0	0	4	1	0	1	0	3	3	1	1	3	5	0	5	1	0
Mandíbula	0	0	0	0	0	0	0	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
Mão Ap/Perfil	2	3	3	4	3	0	3	3	1	1	3	2	0	5	0	5	1	2	3	1	0	2	3	1	1	3	2	4	1	4	1	0
Ombro Ap/axial	2	1	4	1	3	0	5	4	0	3	3	2	1	5	1	0	1	2	3	2	4	0	3	1	1	2	2	4	0	1	1	0
Ossos da face	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Pé/Dedos do pé	1	1	3	2	7	7	2	3	0	2	6	2	0	2	1	2	1	3	2	2	3	2	2	3	1	2	5	5	1	2	1	0
Perna Ap/Perfil	1	1	3	1	4	4	0	2	1	0	2	0	1	2	1	1	1	0	0	2	3	0	2	2	3	1	1	2	1	2	3	0
Punho Ap/Perfil	2	1	3	0	3	1	0	3	1	1	0	0	0	1	1	2	1	3	2	2	3	0	3	1	2	2	3	3	2	1	2	0
Sacro-coccix	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0	0	0	0	0	0	0
Seios da face	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	2	1	1	3	2	1	0	0
Torax Pa	9	16	25	10	7	25	20	19	13	18	18	13	14	12	12	16	20	14	17	10	29	18	20	31	16	27	7	15	18	20	15	0
Torax Pa/Perfil	21	18	35	17	16	8	23	24	22	21	26	19	10	30	20	21	25	17	14	23	31	17	26	19	31	18	21	24	21	34	30	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	0
SUB-TOTAL DIÁRIO	58	53	134	42	66	62	75	79	55	72	86	77	32	90	43	64	66	64	64	58	92	52	89	92	74	90	61	89	56	85	76	2196



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

PROCEDIMENTO	QTD
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO-PULPECTOMIA (POR DENTE)	75
AJUSTE OCLUSAL	44
ANESTESIA REGIONAL ODONTO	276
CAPEAMENTO PULPAR	24
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO	145
CURETAGEM ALVEOLAR E PERIAPICAL	142
DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	6
EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	2
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	29
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	121
EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAIS (RESTOS RADICULARES)	19
EXODONTIA MULTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA	1
INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	3
MANUTENÇÃO/CONCERTO DE APARELHO ORTODÔNTICO/ORTOPÉDICO	1
ODONTOSECÇÃO	10
OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	3
PULPOTOMIA DENTÁRIA	14
RADIOGRAFIA PERIAPICAL	151
RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIIS SEXTANTES	2
RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	3
RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	9
SUTURA ODONTO	157
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL	3
TRATAMENTO DE ALVEOLITE	4
TRATAMENTO DE LESÕES DA MUCOSA ORAL	20
TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS	2
TRATAMENTO DE PERICORONARITE	25
TRATAMENTO DO DENTE TRAUMATIZADO	4
TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (TRA/ART)	32
Total:	1327



ATENDIMENTO MENSAL - 2025

SERVIÇO DE NUTRIÇÃO

JULHO

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	14	12	6	8	8	10	9	7	12	12	13	12	14	15	15	20	10	12	14	15	9	10	5	7	12	11	13	19	19	17	
COLAÇÃO	14	14	12	6	9	7	11	8	7	12	11	11	13	14	13	14	19	10	12	15	14	9	10	7	7	15	13	12	19	18	18	
ALMOÇO	14	15	10	11	8	10	10	3	10	13	12	11	12	16	12	17	15	11	15	13	17	9	7	7	9	14	11	15	17	18	18	
LANCHE	12	15	7	10	6	10	8	6	10	12	10	11	12	16	11	17	12	10	10	13	13	9	7	6	9	14	10	16	16	15	18	
JANTAR	10	12	8	9	7	10	10	5	9	12	13	13	12	14	11	19	14	10	12	14	14	8	6	6	8	14	11	15	18	15	13	
CEIA	10	11	10	8	8	10	10	5	9	10	13	12	12	14	12	18	11	10	13	13	14	8	7	7	8	14	11	15	18	15	14	
TOTAL	74	81	59	50	46	55	59	36	52	71	71	71	73	88	74	100	91	61	74	82	87	52	47	38	48	83	67	86	107	100	98	

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	12	12	14	7	7	7	6	4	5	13	9	10	10	11	16	15	14	9	13	15	17	9	10	7	9	12	11	11	13	17	14	
ALMOÇO	11	16	11	8	9	8	7	2	11	13	10	9	10	15	10	14	15	11	13	15	18	9	9	7	9	15	11	12	16	14	14	
JANTAR	8	14	9	8	5	9	9	3	10	13	11	12	12	13	12	17	12	9	14	18	13	11	6	9	12	10	9	13	13	16	12	
TOTAL	31	42	34	23	21	24	22	9	26	39	30	31	32	39	38	46	41	29	40	48	48	29	25	23	30	37	31	36	42	47	40	

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	81	83	76	87	63	74	74	89	69	85	68	70	65	83	69	81	57	60	52	53	59	79	86	72	68	78	51	64	66	67	80
ALMOÇO	60	69	71	71	42	52	67	65	68	72	61	40	43	54	65	61	57	60	42	46	64	67	68	58	56	47	38	59	65	60	66
LANCHE	59	67	71	69	42	52	65	58	56	60	49	39	43	56	60	63	55	60	42	45	56	67	71	57	57	47	38	59	65	61	65
JANTAR	35	41	41	41	37	47	38	40	33	40	36	33	36	35	37	34	38	31	36	37	38	36	37	35	43	33	43	40	39	36	43
CEIA	35	34	40	35	37	34	35	32	34	40	36	31	36	34	30	31	33	30	33	32	33	32	31	31	43	31	43	35	38	37	43
TOTAL	270	294	299	303	221	254	279	284	260	297	250	213	223	262	261	270	240	241	205	213	250	281	283	253	267	236	213	257	273	261	297

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	20	24	23	26	14	11	21	20	20	22	21	18	21	29	23	23	25	22	23	16	25	28	24	25	27	14	21	22	22	22	26	
ALMOÇO	24	22	22	24	11	9	26	28	27	25	26	18	22	24	26	20	25	23	15	16	29	26	21	32	25	14	19	29	25	28	26	
LANCHE	19	14	24	17	11	13	20	24	27	12	26	8	21	13	20	19	18	16	22	11	23	20	19	19	26	15	18	21	22	23	23	
JANTAR	12	10	12	11	10	9	11	12	13	12	11	11	13	12	12	11	12	10	9	11	14	14	11	17	10	9	6	12	10	17	9	
CEIA	10	3	11	3	7	5	8	7	7	6	10	2	9	5	6	5	7	3	8	8	12	8	4	6	5	6	4	8	9	7	6	
TOTAL	85	73	92	81	53	47	86	91	94	77	94	57	86	83	87	78	87	74	77	62	103	96	79	99	93	58	68	92	88	97	90	

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