

CONTROLE ESTATÍSTICO

UPA CAMPOS SALES

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

DATA: 2/9/2025

INÍCIO

ATENDIMENTOS

SERVIÇO SOCIAL

NOTIFICAÇÕES

ODONTOLOGIA

NUTRIÇÃO

HORA: 08:46:03

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




Felipe Alexis Alves Lopes
Gerente Administrativo
UPA CAMPOS SALLES
CHZN / INDSH

DATA:	2/9/2025	INICIO	ATENDIMENTOS	SERVIÇO SOCIAL	NOTIFICAÇÕES	ODONTOLOGIA	NUTRIÇÃO	08:46:03																									
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO		AGOSTO																															
		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		0	0	0	0	0	2	1	3	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	1	2	15
LARANJA		16	33	22	32	33	45	27	34	22	25	26	28	49	31	31	26	33	34	15	28	22	33	25	29	36	28	25	38	28	22	904	
AMARELO		89	99	96	159	121	129	122	127	87	102	109	130	104	109	90	94	108	116	98	131	134	108	82	103	146	133	113	116	128	96	99	3478
VERDE		220	152	171	240	252	235	226	178	190	144	290	239	240	246	197	186	181	235	260	236	215	225	165	172	258	256	248	261	211	178	164	6671
AZUL		5	7	6	3	4	3	3	4	6	1	8	8	0	3	5	3	3	1	2	6	6	1	3	1	3	2	8	3	4	3	3	118
ROSA		87	47	65	107	79	112	105	101	57	51	89	97	101	88	80	87	57	114	75	92	80	70	55	55	85	94	66	75	49	67	42	2429
ROSA - PRIORIDADE		22	14	13	25	16	16	13	7	8	13	17	18	22	23	23	8	10	15	20	20	12	9	10	16	13	13	20	13	11	9	469	
ROXO		2	1	2	4	1	0	2	3	2	0	2	2	5	2	2	1	2	3	1	4	1	4	1	1	2	1	3	1	2	1	60	
BRANCO		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	4	
TOTAL:		441	353	375	570	506	542	499	455	372	336	541	522	522	503	429	406	394	518	475	514	481	450	346	371	546	528	474	516	434	386	343	14148

ATENDIMENTOS	AGOSTO																															
	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	303	249	227	395	366	353	355	315	250	204	390	351	363	321	294	282	248	359	327	345	314	307	221	240	377	337	326	341	323	271	217	9571
PEDIATRIA	80	66	82	113	93	99	85	82	68	76	83	109	83	116	83	72	86	111	94	102	90	80	70	79	120	111	99	121	68	62	71	2754
CLINICO CIRURGICO	26	24	32	30	20	25	20	27	28	35	29	25	26	21	14	26	36	22	31	19	21	21	28	31	25	17	28	34	27	29	29	806
SUBTOTAL:	409	339	341	538	479	477	460	424	346	315	502	485	472	458	391	380	370	492	452	466	425	408	319	350	522	465	453	496	418	362	317	13131
ODONTOLOGIA	10	10	25	27	16	29	14	11	14	17	20	28	16	27	13	14	15	17	21	32	35	21	14	15	14	20	16	15	10	18	11	565
SERVIÇO SOCIAL	21	10	24	25	16	20	13	14	21	3	12	17	24	24	8	17	11	29	14	16	16	21	19	27	18	21	22	38	23	31	25	600
TOTAL:	440	359	390	590	511	526	487	449	381	335	534	530	512	509	412	411	396	538	487	514	476	450	352	392	554	506	491	549	451	411	353	12496

S.P.P	AGOSTO																															TOTAL	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
COPIA DE PRONTUÁRIO	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	8
VERACIDADE DE ATESTADO	3	0	0	0	0	3	0	1	0	0	0	3	7	2	0	0	0	0	5	0	1	0	0	0	1	4	0	2	0	0	0	0	32
TOTAL:	5	0	0	0	0	3	0	1	0	0	2	4	8	2	0	0	0	0	5	0	1	0	0	0	2	4	0	3	0	0	0	0	40

ATENDIMENTO MEDICAÇÃO UPA CS	AGOSTO																															
	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	AGOSTO																															TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
EMERGÊNCIA - SVA	5	6	7	8	9	10	10	7	4	2	4	10	9	9	3	16	11	10	6	8	4	6	6	5	3	4	5	8	3	10	7	205
OBS A - PEDIÁTRICA	4	1	3	3	2	2	0	4	5	2	2	3	4	1	2	2	1	3	4	7	6	0	3	1	2	2	2	1	2	1	1	76
OBS B - FEMININO	5	6	7	8	7	6	9	11	9	11	10	10	2	4	6	8	5	4	5	9	6	6	9	7	9	8	13	12	13	11	246	
OBS C - MASCULINO	8	7	12	9	5	5	5	6	3	4	5	7	7	8	10	10	2	6	9	11	12	10	9	12	10	9	11	8	10	11	246	
QUARTO INDIVIDUAL	2	1	2	1	0	2	1	1	2	1	3	2	2	1	0	0	1	1	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	1	2	49	
TOTAL:	24	21	31	29	23	25	25	28	26	19	23	30	32	20	17	24	31	21	22	31	32	26	27	26	27	27	26	35	27	35	32	822

FISIOTERAPIA	AGOSTO																																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)	12	10	9	8	4	9	3	10	5	0	5	7	5	0	0	5	4	11	6	8	8	8	6	4	7	6	10	7	5	7	5	194	
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA COM COMP. SIST	3	4	3	3	4	4	2	4	2	0	1	0	3	0	0	1	2	2	2	2	1	1	1	2	0	1	4	1	1	3	0	57	
FISIOTERAPIA MOTORA	13	7	9	10	2	7	1	7	4	0	3	6	6	0	0	3	3	9	6	5	5	4	5	5	9	6	8	3	3	5	8	162	
TOTAL:	28	21	21	21	10	20	6	21	11	0	9	13	14	0	0	9	9	22	14	15	14	13	12	11	16	13	22	11	9	15	13	413	

PROCEDIMENTOS	AGOSTO																																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	378	341	316	395	601	460	407	512	408	310	577	509	657	505	359	352	413	518	480	418	641	358	492	415	489	406	414	576	505	522	474	14208	
RAIO X	55	45	70	84	61	69	79	75	64	38	85	72	67	70	81	55	63	90	74	84	112	46	79	51	99	78	48	97	79	67	55	2192	
ELETRCARDIOGRAMA	18	15	22	27	23	27	27	26	12	19	30	31	32	28	17	19	12	21	12	30	28	19	15	25	27	22	19	23	17	19	23	685	
NEBULIZAÇÃO	1	2			3	2	2	4	7	1	1	3	1	2	2	0	2	2	6	0	3	6	0	0	2	3	2	5	1	1	66		
INALAÇÃO COM ESPAÇADOR - AEROLIN SPRAY	8	5	1	3	6	6	5	12	5	3	2	18	1	11	4	0	3	6	3	5	7	13	13	3	4	7	4	7	10	3	2	180	
SONDAGEM GASTRICA	0	0	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	2	
SONDAGEM VESICAL DE ALIVIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	4	
SONDAGEM VESICAL DE DEMORA	0	1	2	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	4	1	0	0	2	0	0	0	2	0	0	19	
USG DE ABDOME TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5	
USG TORAX(EXTRACARDIACO)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	
TOTAL:	460	408	409	509	694	564	520	629	496	371	695	634	758	616	463	428	491	637	571	544	788	439	605	494	619	515	488	705	616	612	555	17364	

PROCEDIMENTOS CIRURGICOS	AGOSTO																															
	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
ANESTESIA	9	14	3	4	9	3	7	2	7	19	20	7	9	11	8	11	4	8	0	6	4	12	17	9	0	1	6	6	4	17	4	241
CURATIVO	14	28	5	8	13	7	15	10	8	22	32	11	18	13	11	19	7	14	0	9	16	20	33	8	1	5	8	15	9	26	12	417
INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	6
DEBRIDAMENTO	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	0	0	0	2
DRENAGEM	2	3	0	0	4	1	4	0	1	2	1	0	1	4	2	0	0	1	0	3	2	1	0	1	0	0	2	2	0	4	0	41
SUTURA	7	10	3	4	4	1	2	2	4	15	19	7	7	5	6	11	4	6	0	4	1	9	15	5	0	1	4	3	4	11	3	177
TOTAL:	32	56	11	16	30	12	30	14	20	58	72	25	35	35	27	41	15	29	0	22	24	43	65	23	1	7	20	26	17	59	19	884

ÓBITOS	AGOSTO																															
	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
ÓBITO INSTITUCIONAL	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	6
ÓBITO NÃO INSTITUCIONAL	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	10
TOTAL:	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	3	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	2	16



Felipe Alexis Alves Lopes
Gerente Administrativo
UPA CAMPOS SALLES
CHZN / INDSH



ATENDIMENTO MENSAL E SEMANAL - 2025

DATA:	2/9/2025	INICIO	ATENDIMENTOS	SERVIÇO SOCIAL	NOTIFICAÇÕES	ODONTOLOGIA	NUTRIÇÃO	08:46:03																											
ATENDIMENTOS		AGOSTO																																	
		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		52	34	68	54	42	48	38	40	46	20	40	33	55	40	29	40	35	63	35	48	55	47	50	59	45	57	51	71	62	57	64	1478		
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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2		
CONTATO TELEFONICO ENTRE PACIENTE E FAMILIA		0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4		
COPIA DE DOCUMENTOS PACIENTES INTERNADOS COM SOLICITACAO DE TRANSFERENCIA		6	14	11	6	7	10	11	10	11	3	12	11	12	18	8	6	11	12	15	16	14	7	10	7	16	4	8	12	10	17	6	321		
DECLARACAO DE COMPARECIMENTO		0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	2	0	0	0	1	0	0	1	0	1	2	0	0	13		
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		6	14	10	7	7	10	11	10	11	3	12	11	13	8	8	6	11	12	15	16	14	7	11	7	16	4	10	12	10	17	6	315		
NÃO COMPARECIMENTO A CHAMADA		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
NOTIFICACAO AO CONSELHO TUTELAR		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
TROCA DE ACOMPANHANTE		5	2	0	3	1	1	0	2	0	0	5	0	0	3	0	2	0	0	0	2	2	0	0	10	1	5	0	0	11	1	11	67		
VISITA SOCIAL NOS LEITOS		34	24	55	28	37	27	28	22	38	16	28	15	40	17	26	24	30	29	28	29	44	29	31	33	36	36	37	37	42	27	41	968		
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:		103	88	144	98	95	97	88	84	106	45	97	71	120	87	71	78	88	117	95	111	129	91	103	116	114	107	108	133	137	119	128	3168		

Felipe Alexis Alves Lopes
Gerente Administrativo
UPA CAMPOS SALLES
CHZN / INDSH

DATA:	2/9/2025				INICIO		ATENDIMENTOS		SERVIÇO SOCIAL		NOTIFICAÇÕES				ODONTOLOGIA				NUTRIÇÃO				08:46:03												
NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA					AGOSTO																														
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
NOTIFICAÇÃO IMEDIATA (<24 HORAS)																																			
Acidente de trabalho	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	1	-	2	-	2	-	-	1	5	-	-	1	-		3	3	2	-	1	-	-		23		
Acidente por animal peçonhento	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		1		
Acidente por animal potencialmente trasmissor da Raiva	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0		
Botulismo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0		
Cólera	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0		
Coqueluche	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0		
Dengue - Óbitos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0		
Difteria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0		
Doença de Chagas Aguda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0		
Doença Invasiva por "Haemophilus Influenza"	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0		
Doença Meningocócica e outras meningites	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0		
Doença aguda pelo vírus Zika em	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0		
Óbito suspeita de doença Zika	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0		
Evento de Saúde Pública	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0		
Eventos adversos graves ou óbitos pós vacinação	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0		
Febre amarela	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0		
Febre de Chikungunya em áreas sem transmissão	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0		
Obito suspeita de febre de Chikungunya	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0		
Febre de Nilo Ocidental e outras Arboviroses	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0		
Febre Maculosa e Riquetisioses	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0		
Febre Tifóide	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0		
Hantavirose	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0		
Influenza Humana	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		1		
Leptospirose	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0		
Malária na Região Extra Amazonica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0		
Monkeypox - Varíola dos Macacos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		1		

[illegible]

Felipe Alexis Alves Lopes
Gerente Administrativo
UPA CAMPOS SALLES
CHZN / INDSH

NOTIFICAÇÃO SEMANAL																																
Acidente de trabalho com exposição a material biológico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	
Dengue - Casos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Infecção pelo HIV em gestante	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
HIV/Aids - Infecção pelo Vírus da imunodeficiência humana	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
Infecção pelo HTLV em gestante, parturiente ou puerpera e Criança exposta ao risco de transmissão vertical do HTLV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Intoxicação Exógena	-		1	1	3			1	1					1											1			1			10	
Leishmaniose Tegumentar	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Leishmaniose Visceral	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Malária na Região Amazonica	1	3	1	3	5	3	1	1	4	5	2	1	1	2	6	7	4	4	6	6	1	3	4	5	1	5	5	5	5	2	103	
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:	1	3	4	4	14	8	4	2	9	8	3	3	7	1	4	8	9	6	13	9	7	3	6	5	9	6	8	6	10	5	2	187




Felipe Alexis Alves Lopes
 Gerente Administrativo
 UPA CAMPOS SALLES
 CHZN / INDSH



2/9/2025

INICIO

ATENDIMENTOS

SERVIÇO SOCIAL

NOTIFICAÇÕES

NUTRIÇÃO

08:46:03

[illegible]

Felipe Alexis Alves Lopes
Gerente Administrativo
UPA CAMPOS SALLES
CHZN / INDSH

DATA: 2/9/2025

INICIO

ATENDIMENTOS

SERVIÇO SOCIAL

NOTIFICAÇÕES

ODONTOLOGIA

NUTRIÇÃO

08:46:03

AGOSTO

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	12	8	13	8	7	6	6	7	11	10	6	13	13	12	5	9	8	11	5	11	11	13	12	15	17	10	11	13	15	9	14	321
COLAÇÃO	12	8	13	11	6	7	5	7	9	9	7	12	11	13	5	9	9	13	5	10	11	13	11	14	16	10	11	14	15	9	15	320
ALMOÇO	11	7	13	11	7	8	6	8	10	8	9	11	14	10	7	6	9	16	7	9	12	15	13	14	20	14	11	12	18	10	17	343
LANCHE	12	9	11	8	6	9	8	7	11	7	12	9	10	9	7	6	7	15	6	10	11	14	12	13	17	11	10	11	18	12	18	326
JANTAR	13	9	9	8	7	5	6	10	13	5	11	8	11	7	8	7	8	9	7	11	17	12	12	16	14	12	14	11	17	15	17	329
CEIA	14	13	9	10	7	8	7	10	13	5	12	9	10	6	8	7	8	9	7	12	14	12	11	16	15	13	15	12	15	16	17	340
TOTAL	74	54	68	56	40	43	38	49	67	44	57	62	69	57	40	44	49	73	37	63	76	79	71	88	99	70	72	73	98	71	98	1979

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	10	7	15	13	8	7	6	8	10	7	2	9	13	8	7	11	8	12	7	7	15	12	13	15	14	11	10	14	14	12	16	321
ALMOÇO	13	7	16	14	8	10	5	6	8	8	6	10	16	10	7	8	8	15	10	6	18	13	13	14	16	11	10	12	17	11	18	344
JANTAR	14	11	13	8	8	9	6	7	12	4	12	8	11	8	10	6	8	9	8	10	18	12	11	16	12	10	15	14	17	14	20	341
TOTAL	37	25	44	35	24	26	17	21	30	19	20	27	40	26	24	25	24	36	25	23	51	37	37	45	42	32	35	40	48	37	54	1006

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	71	50	81	73	90	63	76	48	62	55	87	70	81	64	65	62	90	67	90	55	90	49	64	57	91	61	92	55	75	64	2179
ALMOÇO	56	42	45	67	65	70	71	60	40	47	68	62	72	62	66	38	36	69	69	64	63	62	35	44	62	64	75	66	58	36	38	1772
LANCHE	60	42	43	51	44	51	59	56	40	44	50	55	41	66	65	38	36	57	58	60	61	60	40	44	63	66	55	62	46	37	38	1588
JANTAR	34	35	34	42	34	36	36	35	37	35	35	36	40	52	38	38	33	38	35	36	36	39	32	37	30	38	30	38	41	43	33	1136
CEIA	34	29	34	37	34	33	36	31	37	33	35	32	40	32	38	36	33	30	35	27	36	29	32	35	30	35	30	38	41	43	33	1058
TOTAL	265	219	206	278	250	280	265	258	202	221	243	272	263	293	271	215	200	284	264	277	251	280	188	224	242	294	251	296	241	234	206	7733

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	24	20	17	24	26	24	22	31	14	18	22	28	26	20	24	21	18	24	26	26	27	25	13	19	28	29	25	24	25	21	12	703
ALMOÇO	26	22	25	23	27	25	31	28	18	22	28	31	29	31	30	19	21	26	30	27	33	39	18	20	29	31	30	24	27	22	17	809
LANCHE	19	19	19	25	23	20	22	29	14	19	27	25	25	28	23	20	15	24	23	28	21	27	18	20	19	21	25	23	20	22	17	680
JANTAR	8	11	10	11	10	13	6	10	12	10	11	12	10	12	9	13	9	14	8	15	10	21	14	13	8	12	10	15	9	6	12	344
CEIA	7	4	7	10	9	8	7	9	9	8	10	5	8	7	8	9	8	10	7	8	7	13	11	11	7	11	8	10	8	5	11	260
TOTAL	84	76	78	93	95	90	88	107	67	77	98	101	98	98	94	82	71	98	94	104	98	125	74	83	91	104	98	96	89	76	69	2796



Felipe Alexis Alves Lopes
Felipe Alexis Alves Lopes
Gerente Administrativo
UPA CAMPOS SALLES
CHZN / INDSH

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA CAMPOS SALLES

Classificação de Risco – UPA Campos Salles

Data: 01/08/2025 a 31/08/2025

Emissão: 26/08/2025 08:19

CLASSIFICAÇÃO	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
POUCO URGENTE	220	152	171	240	252	235	226	178	190	144	290	239	240	246	197	186	181	235	260	236	215	225	165	172	258	256	248	261	211	178	164	6671
URGENTE	89	99	96	159	121	129	122	127	87	102	109	130	104	109	90	94	108	116	98	131	134	108	82	103	146	133	113	116	128	96	99	3478
ROSA	87	47	65	107	79	112	105	101	57	51	89	97	101	88	80	87	57	114	75	92	80	70	55	55	85	94	66	75	49	67	42	2429
MUITO URGENTE	16	33	22	32	33	45	27	34	22	25	26	28	49	31	31	26	33	34	15	28	22	33	25	29	36	28	25	38	28	28	22	904
ROSA PRIORIDADE	22	14	13	25	16	16	13	7	8	13	17	18	22	23	23	8	10	15	20	20	20	12	9	10	16	13	13	20	13	11	9	469
NÃO URGENTE	5	7	6	3	4	3	3	4	6	1	8	8	0	3	5	3	3	1	2	6	6	1	3	1	3	2	8	3	4	3	3	118
PROTOCOLO DE SEPSE	2	1	2	4	1	0	2	3	2	0	2	2	5	2	2	2	1	2	3	1	4	1	4	1	1	2	1	3	1	2	1	60
EMERGENCIA	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	1	2	15
OBITO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	4
	441	353	375	570	506	542	499	455	372	336	541	522	522	503	429	406	394	518	475	514	481	450	346	371	546	528	474	516	434	386	343	14148

CLÍNICAS	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
UPA - CLINICA MEDICA	303	249	227	395	366	353	355	315	250	204	390	351	363	321	294	282	248	359	327	345	314	307	221	240	377	337	326	341	323	271	217	9571
UPA - CLINICA PEDIATRICA	80	66	82	113	93	99	85	82	68	76	83	109	83	116	83	72	86	111	94	102	90	80	70	79	120	111	99	121	68	62	71	2754
UPA - CIRURGIA GERAL	26	24	32	30	20	25	20	27	28	35	29	25	26	21	14	26	36	22	31	19	21	21	28	31	25	17	28	34	27	29	29	806
UPA - SERVIÇO SOCIAL	21	10	24	25	16	20	13	14	21	3	12	17	24	24	8	17	11	29	14	16	16	21	19	27	18	21	22	38	23	31	25	600
UPA - ODONTOLOGIA	10	10	25	27	16	29	14	11	14	17	20	28	16	27	13	14	15	17	21	32	35	21	14	15	14	20	16	15	10	18	11	565
TOTAL	440	359	390	590	511	526	487	449	381	335	534	530	512	509	412	411	396	538	487	514	476	450	352	392	554	506	491	549	451	411	353	14296

CLÍNICAS	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
UPA - CLINICA MEDICA	303	249	227	395	366	353	355	315	250	204	390	351	363	321	294	282	248	359	327	345	314	307	221	240	377	337	326	341	323	271	217	9571
UPA - CLINICA PEDIATRICA	80	66	82	113	93	99	85	82	68	76	83	109	83	116	83	72	86	111	94	102	90	80	70	79	120	111	99	121	68	62	71	2754
UPA - CIRURGIA GERAL	26	24	32	30	20	25	20	27	28	35	29	25	26	21	14	26	36	22	31	19	21	21	28	31	25	17	28	34	27	29	29	806
TOTAL	409	339	341	538	479	477	460	424	346	315	502	485	472	458	391	380	370	492	452	466	425	408	319	350	522	465	453	496	418	362	317	13131

CLÍNICAS	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
UPA - CLINICA MEDICA	303	249	227	395	366	353	355	315	250	204	390	351	363	321	294	282	248	359	327	345	314	307	221	240	377	337	326	341	323	271	217	9571
UPA - CLINICA PEDIATRICA	80	66	82	113	93	99	85	82	68	76	83	109	83	116	83	72	86	111	94	102	90	80	70	79	120	111	99	121	68	62	71	2754
UPA - CIRURGIA GERAL	26	24	32	30	20	25	20	27	28	35	29	25	26	21	14	26	36	22	31	19	21	21	28	31	25	17	28	34	27	29	29	806
UPA - ODONTOLOGIA	10	10	25	27	16	29	14	11	14	17	20	28	16	27	13	14	15	17	21	32	35	21	14	15	14	20	16	15	10	18	11	565
TOTAL	419	349	366	565	495	506	474	435	360	332	522	513	488	485	404	394	385	509	473	498	460	429	333	365	536	485	469	511	428	380	328	13696

RELATÓRIO DE PACIENTES ATENDIDOS NO SETOR DE MEDICAÇÃO

UPA CAMPOS SALLES - CHZN

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

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

ANDREZA COUTO

Supervisão de Farmácia

UPA CAMPOS SALLES – CHZN

Felipe
FELIPE ALEXIS ALVES LOPES

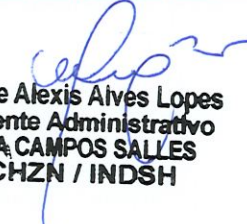
Gerente Administrativo

UPA CAMPOS SALLES – CHZN / INDSH

PROCEDIMENTOS DE RAIOS - X REALIZADOS

	MÊS REFERÊNCIA AGOSTO 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		
Abdome simples	4	4	4	2	1	6	4	4	4	2	1	3	8	7	1	5	5	7	5	6	1	3	2	1	9	3	1	2	0	2	5	
Abdome agudo (3 incidencias)	1	2	2	4	4	5	7	3	7	2	10	4	0	5	6	0	4	5	4	5	2	4	7	3	6	5	2	4	6	4	8	
Antebraço Ap/Perfil	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	1	4	0	2	0	5	0	1	2	1	0	0	
Articulação escapulo-umeral	0	0	0	0	0	0	0	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	2	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	
Bacia (Quadril)	0	0	0	0	0	0	0	3	4	1	1	1	1	0	3	0	0	0	2	2	9	0	4	0	3	0	1	4	1	6	0	
BRAÇO	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	4	1	2	1	0	0	3	0	1	0	2	2	2	0	0	1	1	
CALCANEO(TORNOZELO)	1	1	1	0	2	0	4	3	4	0	4	1	0	1	3	1	3	1	1	1	2	1	0	1	2	2	1	2	1	1	1	
Clavicula	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	
Coluna cervical Ap/Perfil	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3	1	2	7	1	5	0	1	1	0	4	1	4	1	
Coluna dorsal Ap/Perfil	1	1	3	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	
Coluna lombar	0	1	2	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Coluna lombo-sacra	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	2	2	1	1	1	0	1	2	1	1	1	0	1	2	1	0	1	1	1	2	
Cotovelo Ap/Perfil	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4	0	1	0	3	1	0	1	1	0	0	
Coxa Ap/Perfil	0	0	0	1	0	0	0	2	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	
Costelas (hemitorax)	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Crânio Ap/Perfil	1	0	2	2	0	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	0	1	2	1	0	3	2	3	0	4	1	1	1	
Crânio Ap/Perfil/Bretton	0	0	0	0	0	2	0	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	1	1	3	2	3	0	2	1	4	1	5	2	3	1	3	1	2	0	1	1	2	1	1	1	1	1	2	0	0	1	2	
Mandibula	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	0	
Mão Ap/Perfil	5	1	1	3	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	4	0	2	2	2	0	3	0	3	3	4	1	3	3	1	1	3	
Ombro Ap/axial	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	0	1	5	1	4	2	4	2	3	2	1	0	0	1	1	0	1	2	1	
Ossos da face	0	0	2	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	
Pé/Dedos do pé	3	1	5	4	1	1	1	1	6	1	6	1	3	2	2	1	7	2	0	2	3	1	1	1	5	1	2	3	1	3	1	
Perna Ap/Perfil	0	2	1	2	0	1	2	1	0	0	2	1	0	2	1	1	2	1	0	0	0	0	1	1	0	0	3	2	0	1	1	
Punho Ap/Perfil	0	2	2	2	2	0	0	1	1	1	0	1	0	2	0	1	1	1	1	2	0	2	3	2	2	2	1	1	1	0	1	
Sacro-coccix	0	0	0	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	2	0	0	
Seios da face	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	2	0	0	0	2	0	2	1	0	0	0	1	2	0	0	
Torax Pa	21	10	16	22	10	15	26	10	15	10	13	21	19	14	20	16	13	23	21	23	51	9	22	15	21	25	14	32	20	29	10	
Torax Pa/Perfil	15	15	20	34	28	30	26	36	11	15	34	28	26	28	21	23	10	35	29	31	13	20	22	18	31	29	14	25	35	8	16	
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	55	45	70	84	61	69	79	75	64	38	85	72	67	70	81	55	63	90	74	84	112	46	79	51	99	78	48	97	79	67	55	2192




 Felipe Alexis Alves Lopes
 Gerente Administrativo
 UPA CAMPOS SALLES
 CHZN / INDSH

PROCEDIMENTO	QTD
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO-PULPECTOMIA (POR DENTE)	95
AJUSTE OCLUSAL	44
ANESTESIA REGIONAL ODONTO	270
CAPEAMENTO PULPAR	24
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO	160
CURETAGEM ALVEOLAR E PERIAPICAL	131
DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	8
EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	3
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	18
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	112
EXODONTIA DE DENTE SUPRANUMERÁRIO	1
EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAIS (RESTOS RADICULARES)	14
EXODONTIA MULTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA	1
INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	2
ODONTOSECÇÃO	7
OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	2
PULPOTOMIA DENTÁRIA	8
RADIOGRAFIA PERIAPICAL	125
RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS SEXTANTES	6
RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	1
RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM RESINA COMPOST	1
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE ODONTO	1
RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	10
SUTURA ODONTO	149
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL	3
TRATAMENTO DE ALVEOLITE	5
TRATAMENTO DE LESÕES DA MUCOSA ORAL	31
TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS	5
TRATAMENTO DE PERICORONARITE	29
TRATAMENTO DO DENTE TRAUMATIZADO	5
TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (TRA/ART)	33
Total:	1304

 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO CAMPOS SALLES				NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE																															
				CONTROLE QUANTITATIVO DE ÓBITO MENSAL																															
				Setor: NQSP															Período: Agosto/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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	6		
	MENOR 24 HORAS	0	0	0	1	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	3		
	ÓBITO SUSPEITO	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	1	3		
	ÓBITO EM DOMICILIO*	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	4		
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	0		

NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE
 UPA CAMPOS SALLES CHZN
 LÉIA PAES
 SUPERVISORA DE QUALIDADE





ATENDIMENTO MENSAL - 2025

SERVIÇO DE NUTRIÇÃO																																
AGOSTO																																
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	12	8	13	8	7	6	6	7	11	10	6	13	13	12	5	9	8	11	5	11	11	13	12	15	17	10	11	13	15	9	14	
COLAÇÃO	12	8	13	11	6	7	5	7	9	9	7	12	11	13	5	9	9	13	5	10	11	13	11	14	16	10	11	14	15	9	15	
ALMOÇO	11	7	13	11	7	8	6	8	10	8	9	11	14	10	7	6	9	16	7	9	12	15	13	14	20	14	11	12	18	10	17	
LANCHE	12	9	11	8	6	9	8	7	11	7	12	9	10	9	7	6	7	15	6	10	11	14	12	13	17	11	10	11	18	12	18	
JANTAR	13	9	9	8	7	5	6	10	13	5	11	8	11	7	8	7	8	9	7	11	17	12	12	16	14	12	14	11	17	15	17	
CEIA	14	13	9	10	7	8	7	10	13	5	12	9	10	6	8	7	8	9	7	12	14	12	11	16	15	13	15	12	15	16	17	
TOTAL	74	54	68	56	40	43	38	49	67	44	57	62	69	57	40	44	49	73	37	63	76	79	71	88	99	70	72	73	98	71	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	10	7	15	13	8	7	6	8	10	7	2	9	13	8	7	11	8	12	7	7	15	12	13	15	14	11	10	14	14	12	16	
ALMOÇO	13	7	16	14	8	10	5	6	8	8	6	10	16	10	7	8	8	15	10	6	18	13	13	14	16	11	10	12	17	11	18	
JANTAR	14	11	13	8	8	9	6	7	12	4	12	8	11	8	10	6	8	9	8	10	18	12	11	16	12	10	15	14	17	14	20	
TOTAL	37	25	44	35	24	26	17	21	30	19	20	27	40	26	24	25	24	36	25	23	51	37	37	45	42	32	35	40	48	37	54	
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	71	50	81	73	90	63	76	48	62	55	87	70	81	64	65	62	90	67	90	55	90	49	64	57	91	61	92	55	75	64	
ALMOÇO	56	42	45	67	65	70	71	60	40	47	68	62	72	62	66	38	36	69	69	64	63	62	35	44	62	64	75	66	58	36	38	
LANCHE	60	42	43	51	44	51	59	56	40	44	50	55	41	66	65	38	36	57	58	60	61	60	40	44	63	66	55	62	46	37	38	
JANTAR	34	35	34	42	34	36	36	35	37	35	35	36	40	52	38	38	33	38	35	36	36	39	32	37	30	38	30	38	41	43	33	
CEIA	34	29	34	37	34	33	36	31	37	33	35	32	40	32	38	36	33	30	35	27	36	29	32	35	30	35	30	38	41	43	33	
TOTAL	265	219	206	278	250	280	265	252	202	221	243	272	263	293	271	215	200	284	264	277	251	280	188	224	242	294	251	296	241	234	206	
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	24	20	17	24	26	24	22	31	14	18	22	28	26	20	24	21	18	24	26	26	27	25	13	19	28	29	25	24	25	21	12	
ALMOÇO	26	22	25	23	27	25	31	28	18	22	28	31	29	31	30	19	21	26	30	27	33	39	18	20	29	31	30	24	27	22	17	
LANCHE	19	19	19	25	23	20	22	29	14	19	27	25	25	28	23	20	15	24	23	28	21	27	18	20	19	21	25	23	20	22	17	
JANTAR	8	11	10	11	10	13	6	10	12	10	11	12	10	12	9	13	9	14	8	15	10	21	14	13	8	12	10	15	9	6	12	
CEIA	7	4	7	10	9	8	7	9	9	8	10	5	8	7	8	9	8	10	7	8	7	13	11	11	7	11	8	10	8	5	11	
TOTAL	84	76	78	93	95	90	88	107	67	77	98	101	98	98	94	82	71	98	94	104	98	125	74	83	91	104	98	96	89	76	69	

Supervisora de UAN

RARSS RESTAURANTES LTDA
CNPJ: 14.922.715/0001-05
Rua Neves da Fontoura, 95 - Adrianópolis - Manaus/AM
Fone: (92)3307-5104/88813-0627
E-mail: rar.servicos@outlook.com

QUANTITATIVOS DE ATENDIMENTOS MENSAL	DIAS DO MÊS																															SETOR	
MÊS: AGOSTO/2025																																	OBS + SVA
AVALIAÇÃO DE PACIENTE EM OBSERVAÇÃO (ADULTO)	6	5	4	4	5	2	5	3	0	2	5	3	0	0	4	3	5	4	4	4	6	3	5	3	5	3	4	4	5			114	
AVALIAÇÃO DE PACIENTE EM OBSERVAÇÃO (PEDIÁTRICO)	1	2	2	1	0	4	0	2	1	0	2	1	1	0	0	0	2	0	1	0	1	0	0	1	2	2	0	1	0			27	
AVALIAÇÃO DE PACIENTE EM SALA VERMELHA (SVA – ADULTO)	3	2	3	2	0	0	1	2	1	0	1	1	1	0	0	1	1	2	1	3	3	2	0	1	2	2	2	1	1	0			41
AVALIAÇÃO DE PACIENTE EM SALA VERMELHA (SVA – PEDIÁTRICO)	2	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0		12
SESSÃO FISIOTERAPIA MOTORA- (SVA)	3	2	2	1	4	4	1	2	2	0	1	0	3	0	0	1	2	1	2	1	1	1	1	1	0	0	2	1	1	2	0		42
SESSÃO FISIOTERAPIA MOTORA- (OBS)	0	2	1	2	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	2	0	0	1	0		15
SESSÃO DE FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA (SVA)	6	4	4	4	2	2	1	4	3	0	2	4	4	0	0	2	3	5	4	3	3	3	5	3	4	3	4	0	2	2	0		86
SESSÃO DE FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA (OBS)	3	3	3	4	0	3	0	3	1	0	1	1	1	0	0	1	0	4	2	2	2	1	0	1	3	2	3	3	1	1	5		54
SESSAO VENTILAÇÃO MECÂNICA NAO INVASIVA (VNI)- (SVA)	2	0	2	2	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	1	0	0	1	0		15
SESSAO VENTILAÇÃO MECÂNICA NAO INVASIVA (VNI) (OBS)	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3		7	
TOTAL DE ATENDIMENTOS MENSAL	28	21	21	21	10	20	6	21	11	0	9	13	14	0	0	9	9	22	14	15	14	13	12	11	16	13	22	11	9	15	13		413

Janaina Bizem de Silva
Fisioterapeuta
CREFITO - 241077

Auxiliadora Pond
Gerente Assistencial
COREN-AM 47478
UPA CAMPOS SALLES CHZN

FISIOTERAPEUTA: _____ GERÊNCIA. ASS.: _____



Dt. OS	Qtde Serviços
--------	---------------

Descrição: ELETROCARDIOGRAMA

01/08/2025 00:00	18
02/08/2025 00:00	15
03/08/2025 00:00	22
04/08/2025 00:00	27
05/08/2025 00:00	23
06/08/2025 00:00	27
07/08/2025 00:00	27
08/08/2025 00:00	26
09/08/2025 00:00	12
10/08/2025 00:00	19
11/08/2025 00:00	30
12/08/2025 00:00	31
13/08/2025 00:00	32
14/08/2025 00:00	28
15/08/2025 00:00	17
16/08/2025 00:00	19
17/08/2025 00:00	12
18/08/2025 00:00	21
19/08/2025 00:00	12
20/08/2025 00:00	30
21/08/2025 00:00	28
22/08/2025 00:00	19
23/08/2025 00:00	15
24/08/2025 00:00	25
25/08/2025 00:00	27
26/08/2025 00:00	22
27/08/2025 00:00	19
28/08/2025 00:00	23
29/08/2025 00:00	17
30/08/2025 00:00	19
31/08/2025 00:00	23
SubTotal da Quebra 1:	685
Total:	685