

CONTROLE ESTATÍSTICO

UPA CAMPOS SALES

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

DATA: 2/10/2025

INÍCIO

ATENDIMENTOS

SERVIÇO SOCIAL

NOTIFICAÇÕES

ODONTOLOGIA

NUTRIÇÃO

HORA: 10:56:33

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

CAMPOS SÁLES			2/10/2025																												10:56:33			
DATA:			INICIO			ATENDIMENTOS			SERVIÇO SOCIAL			NOTIFICAÇÕES			ODONTOLOGIA			NUTRIÇÃO																
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO			SETEMBRO																															TOTAL
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
VERMELHO			0	0	0	1	0	1	2	0	2	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	3	0	0	1	0	0	1	0	-	17
LARANJA			36	42	40	21	21	16	29	22	33	33	37	36	27	23	33	31	36	25	35	29	24	31	33	36	29	22	27	20	39	28	-	894
AMARELO			116	130	111	90	119	105	122	147	123	129	127	85	95	112	120	119	105	103	103	108	134	112	124	121	132	92	95	143	126	-	3477	
VERDE			286	233	240	219	178	224	164	323	282	275	229	252	168	174	227	265	240	268	225	183	198	319	283	269	266	263	212	163	274	273	-	7175
AZUL			4	2	8	6	4	3	4	5	3	11	5	0	6	3	4	2	4	3	1	2	1	6	3	2	4	5	9	2	2	2	-	116
ROSA			98	73	91	52	44	45	51	83	86	72	65	48	65	48	65	72	83	64	64	58	41	71	69	72	80	51	64	45	59	64	-	1943
ROSA - PRIORIDADE			6	20	17	13	8	6	12	12	13	12	13	14	7	5	12	13	14	5	11	8	7	6	7	6	13	10	4	4	15	9	-	302
ROXO			1	2	3	2	3	3	0	2	0	0	2	5	2	3	1	1	0	1	1	2	0	3	3	1	2	0	2	0	3	1	-	49
BRANCO			1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	-	10
TOTAL:			548	503	510	404	378	404	384	594	542	532	480	483	360	352	456	504	496	473	440	386	380	571	514	510	515	485	410	329	536	504	0	13983
ATENDIMENTOS			SETEMBRO																															TOTAL
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
CLINICO GERAL			393	329	334	282	255	286	252	415	358	358	328	333	245	233	297	355	337	341	310	275	244	407	360	361	346	336	270	227	391	330	-	9588
PEDIATRIA			96	100	109	81	76	72	80	104	113	109	90	94	62	74	97	98	99	78	83	65	74	96	90	87	106	84	87	61	102	89	-	2656
CLINICO CIRURGICO			23	25	21	24	20	24	32	26	30	30	23	25	25	30	25	23	31	21	18	25	44	38	20	17	25	33	22	23	27	27	-	777
SUBTOTAL:			512	454	464	387	351	382	364	545	501	497	441	452	332	337	419	476	467	440	411	365	362	541	470	465	477	453	379	311	520	446	0	13021
ODONTOLOGIA			32	26	16	13	19	15	14	39	21	12	20	20	19	8	17	13	19	21	25	16	13	17	22	20	20	20	22	8	14	30	-	571
SERVIÇO SOCIAL			29	26	28	24	23	19	31	18	17	10	26	27	26	19	14	15	16	11	17	9	17	17	16	24	24	17	22	13	19	13	-	587
TOTAL:			573	506	508	424	393	416	409	602	539	519	487	499	377	364	450	504	502	472	453	390	392	575	508	509	521	490	423	332	553	489	0	14179
S.P.P			SETEMBRO																															TOTAL
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
COPIA DE PRONTUÁRIO			0	0	0	3	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	-	10	
VERACIDADE DE ATESTADO			1	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	1	0	0	1	0	0	0	4	0	0	2	2	3	2	3	0	0	0	-	22	
TOTAL:			1	0	0	3	0	0	0	2	1	2	0	1	0	0	1	0	1	0	4	0	0	3	0	3	3	3	0	0	1	1	0	32
ATENDIMENTO MEDICAÇÃO UPA CS			SETEMBRO																															TOTAL
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
MEDICAÇÃO			486	464	448	434	378	415	426	557	416	375	436	471	419	397	469	428	467	427	395	382	382	489	468	443	447	414	395	331	476	426	-	12961
TOTAL:			486	464	448	434	378	415	426	557	416	375	436	471	419	397	469	428	467	427	395	382	382	489	468	443	447	414	395	331	476	426	-	12961
INTERNAÇÕES			SETEMBRO																															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			2	4	8	6	1	4	6	5	4	4	9	5	6	10	4	3	4	5	7	6	7	7	8	3	3	7	5	5	6	2	-	156
OBS A - PEDIATRICA			2	3	3	2	1	0	0	2	1	1	4	5	2	0	2	2	3	3	1	3	5	3	1	2	4	2	2	1	5	-	67	
OBS B - FEMININO			9	10	6	5	8	5	9	8	7	7	13	13	8	7	8	7	8	7	7	4	2	6	9	10	14	9	5	7	5	7	-	230
OBS C - MASCULINO			9	7	11	9	8	9	7	6	3	3	7	12	11	12	7	6	6	3	2	3	9	11	16	13	7	5	6	8	7	10	-	233
QUARTO INDIVIDUAL			4	2	1	0	1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	3	3	1	-	64	
TOTAL:			26	26	29	22	19	20	24	23	17	17	35	37	30	31	25	20	22	20	22	16	23	31	38	30	28	27	20	25	22	25	0	750

SETEMBRO																																	
FISIOTERAPIA	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	
CONSULTA DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	11	9	9	8	5	7	6	10	7	7	5	9	8	9	3	7	6	8	7	10	0	7	7	6	7	4	0	5	4	6	-	197	
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA COM COMP. SIST	3	2	1	2	1	2	1	3	2	5	1	3	2	2	1	5	2	1	5	4	0	4	1	3	3	1	0	0	2	0	-	62	
FISIOTERAPIA MOTORA	10	8	6	4	5	3	3	3	4	5	5	7	4	8	5	5	5	7	5	6	0	6	7	6	7	5	0	6	4	6	-	155	
TOTAL:	24	19	16	14	11	12	10	16	13	17	11	19	14	19	9	17	13	16	17	20	0	17	15	15	17	10	0	11	10	12	0	414	

PROCEDIMENTOS	SETEMBRO																																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	456	479	440	497	443	500	454	371	413	493	640	648	316	420	379	408	412	367	374	449	412	390	485	372	524	423	413	338	551	477	-	13344	
RAIO X	74	72	80	87	60	66	76	95	63	85	89	102	83	14	64	69	64	75	55	95	91	105	59	67	85	67	70	50	86	62	-	2210	
ELETROCARDIOGRAMA	18	27	19	15	26	17	26	21	33	22	31	32	3	21	20	22	22	23	16	22	24	35	24	29	26	29	23	24	30	20	-	700	
NEBULIZAÇÃO	2	4	3	2	1	0	1	4	1	1	3	1	4	0	0	2	5	1	4	1	1	3	0	1	0	1	0	1	3	5	-	55	
INALAÇÃO COM ESPAÇADOR - AEROLIN SPRAY	4	3	5	9	3	5	6	3	7	5	5	2	8	2	0	8	7	0	9	3	2	2	7	4	7	6	4	2	4	4	-	136	
SONDAGEM GÁSTRICA	0	0	0	0	0	0	0	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 ALÍVIO	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	0	0	-	1	
SONDAGEM VESICAL DE DEMORA	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	-	11	
USG DE ABDOME TOTAL	0	0	0	0	0	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	-	2	
USG TORAX(EXTRACARDIACO)	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	1	0	0	0	1	-	4	
TOTAL:	554	585	547	610	533	588	563	494	517	606	768	785	414	457	463	509	510	466	458	570	530	535	575	473	642	526	510	415	674	568	0	16463	

PROCEDIMENTOS CIRURGICOS	SETEMBRO																																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	9	9	7	10	6	18	2	17	1	8	13	6	3	0	6	5	7	9	11	12	3	9	4	6	2	4	7	8	9	10	-	221	
CURATIVO	13	12	9	18	8	23	8	23	7	10	20	16	8	10	1	7	13	11	12	19	6	16	6	10	6	11	9	14	14	14	-	354	
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	0	0	0	0	-	1	
DEBRIDAMENTO	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	-	4	
DRENAGEM	0	2	1	2	0	3	1	2	0	1	1	3	0	0	0	1	1	1	1	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	-	27	
SUTURA	9	5	6	7	6	12	1	13	1	6	11	3	2	6	0	4	5	6	9	10	3	6	3	5	2	3	5	7	7	9	-	172	
TOTAL:	31	28	23	37	20	57	12	55	9	26	45	28	13	16	7	17	26	28	33	43	12	32	13	22	10	20	22	29	31	34	0	779	

ÓBITOS	SETEMBRO																																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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	2	
ÓBITO NÃO INSTITUCIONAL	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	2	0	1	0	0	0	0	1	-	12	
TOTAL:	1	1	0	2	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	2	0	1	0	0	0	0	1	0	14	



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



DATA: 2/10/2025

INICIO

ATENDIMENTOS

SERVIÇO SOCIAL

NOTIFICAÇÕES

ODONTOLOGIA

NUTRIÇÃO

10:56:33

NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA	SETEMBRO																															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		
NOTIFICAÇÃO IMEDIATA (<24 HORAS)																																	
Acidente de trabalho	2	6	-	-	-	-	1	-	2	1	1	2	-	-	-	-	1	2	1	-	-	2	-	2	-	1	-	-	-	-	-	-	24
Acidente por animal peçonhento	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Acidente por animal potencialmente transmissor 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	
Óbito suspeita de febre de Chikungunya	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Febre de Nilo Ocidental e outras Arboviroses	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Febre Maculosa e Riquetisioses	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Febre Tifoide	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Hantavirose	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Influenza Humana	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Leptospirose	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Malária na Região Extra Amazonica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Monkeypox - Varíola dos Macacos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	



Felipe Alexis Alves Lopes
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0		
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	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	2	-	1	1	-	-	-	-	11		
Leishmaniose Tegumentar	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0		
Leishmaniose Visceral	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0		
Malária na Região Amazonica	6	5	6	5	8	8	12	11	8	4	5	9	7	5	7	7	6	3	4	13	8	6	7	4	2	8	5	4	5	4	-	192
Tuberculose	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1		
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:	8	13	9	5	8	9	15	14	12	6	8	11	7	5	10	8	8	7	6	13	8	9	11	6	4	12	8	4	5	4	0	253


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



CAMPOS SALLES			10:56:33																																			
DATA:	2/10/2025	INICIO	ATENDIMENTOS	SERVIÇO SOCIAL	NOTIFICAÇÕES	ODONTOLOGIA	NUTRIÇÃO																															
PROCEDIMENTOS			SETEMBRO																																			
			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				
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO-PULPECTOMIA (POR DENTE)			5	6	1	1	3	1	1	4	7	3	3	3	3	1	2	3	4	3	3	3	5	5	3	0	4	4	5	2	4	0	-	92				
AJUSTE OCLUSAL			2	2	0	1	2	0	2	2	0	3	0	1	2	1	1	1	0	1	4	1	1	4	0	0	9	2	2	3	0	0	-	47				
ANESTESIA REGIONAL ODONTO			15	15	10	5	11	8	5	10	17	7	10	12	8	4	9	6	8	8	13	6	9	11	9	8	7	6	10	2	9	7	-	265				
CAPEAMENTO PULPAR			0	0	3	0	1	3	0	1	2	0	0	3	0	2	3	0	1	0	0	2	0	2	0	0	2	2	3	0	0	2	-	32				
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO			9	6	10	4	5	8	3	15	10	5	8	9	6	3	7	2	7	4	4	5	5	9	3	2	11	8	8	4	7	5	-	192				
CURETAGEM DE ALVEOLAR E PERIAPICAL			8	10	4	5	8	4	0	4	9	4	4	4	2	4	3	4	4	4	8	3	1	3	6	8	6	2	3	0	3	5	-	133				
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	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	-	6				
EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA			1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	-	5				
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO			1	0	0	0	1	1	4	2	1	0	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	3	-	19				
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE			6	10	3	5	7	2	0	2	4	3	4	4	3	3	2	4	3	2	10	2	1	2	5	3	6	1	2	0	2	1	-	102				
EXODONTIA DE DENTE SUPRANUMERÁRIO			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0					
EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAIS (RESTO RADICULARES)			0	1	0	0	0	1	0	0	4	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0				
EXODONTIA MULTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0					
INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	-	2				
MANUTENÇÃO/CONCERTO DE APARELHO ORTODÔNTICO/ORTOPÉDICO			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0				
ODONTOSECÇÃO			2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	6				
OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0				
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	1	0	0	0	0	0	0	-	5				
PULPOTOMIA DENTÁRIA			3	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	0	-	0				
RADIOGRAFIA PERIAPICAL			9	5	3	2	0	2	3	3	10	4	0	8	5	1	1	4	0	5	10	2	5	6	3	6	8	2	7	4	4	2	-	124				
RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIIS SEXTANTES			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	-	2					
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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0					
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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	4					
RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA			0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	2					
RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR			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	0	0	0	0	-	0					
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE ODONTO			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0					
RETIRADA DE PONTO DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)			0	1	0	0	2	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	2	0	0	0	-	13					
SUTURA ODONTO			7	10	4	5	8	4	0	4	9	4	4	4	3	4	3	4	4	3	10	2	2	2	6	8	4	2	3	0	2	5	-	130				
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL			0	0	0	0	0	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					
TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODENTAL (POR SEXTANTE)			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	0	0	-	18					
TRAMENTO DE ALVEOLITE			3	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	2	0	2	0	0	1	0	1	2	0	0	0	0	-	25					
TRAMENTO DE LESÕES DE MUCOSA ORAL			2	0	0	3	1	0	2	1	0	0	2	0	4	0	0	0	0	0	2	1	1	3	0	0	0	0	0	3	0	0	-	3				
TRATAMENTO DE NEURALGIAS FACIAIS			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	-	23					
TRAMENTO PERICORONARITE			1	0	0	0	1	0	1	1	1	2	2	1	2	0	0	0	1	1	2	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	-	5					
TRAMENTO DO DENTE TRAUMATIZADO			0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	-	42					
TRAMENTO RESTAURADOR ATRUMÁTICO (TRA/ART)			0	0	8	0	1	5	0	6	1	0	1	2	1	0	3	0	3	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	2	5	-					
			74	67	48	33	53	42	22	60	75	38	41	52	44	25	35	29	37	37	72	33	32	49	40	42	65	35	46	19	35	40	0	1320				



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

DATA: 2/10/2025

INICIO

ATENDIMENTOS

SERVIÇO SOCIAL

NOTIFICAÇÕES

ODONTOLOGIA

NUTRIÇÃO

10:56:33

SETEMBRO

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	16	15	11	12	9	6	7	10	9	3	9	12	12	16	12	8	12	7	7	4	6	13	14	14	14	12	10	9	8	9	-	306
COLAÇÃO	16	14	11	13	7	6	10	10	11	3	9	13	14	17	12	12	11	7	6	5	6	13	16	14	15	10	11	9	10	9	-	320
ALMOÇO	15	14	11	11	7	8	9	11	9	4	9	15	14	16	12	12	12	8	7	7	7	11	13	10	16	13	10	8	9	9	-	317
LANCHE	14	14	9	10	7	9	9	9	6	5	6	14	9	15	11	12	9	8	6	7	7	11	13	13	12	9	15	8	6	11	-	294
JANTAR	15	14	11	10	9	10	9	8	3	4	11	12	12	12	9	13	7	11	4	7	10	12	13	9	12	9	11	10	7	11	-	295
CEIA	14	14	11	9	9	11	10	8	3	4	11	12	12	12	10	13	9	10	5	7	11	10	13	11	12	9	10	8	6	11	-	295
TOTAL	90	85	64	65	48	50	54	56	41	23	55	78	73	88	66	70	60	51	35	37	47	70	82	71	81	62	67	52	46	60	0	1827

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	17	15	13	10	11	10	10	12	11	4	9	14	15	12	11	5	10	6	7	4	5	13	12	12	17	9	11	6	8	7	-	306
ALMOÇO	16	14	11	11	11	11	11	13	11	5	9	15	11	12	11	7	10	6	8	6	6	10	9	9	16	11	10	5	6	7	-	298
JANTAR	16	16	14	11	10	14	13	11	3	5	10	11	9	11	4	7	8	4	9	3	7	11	9	10	10	7	10	6	7	7	-	273
TOTAL	49	45	38	32	32	35	34	36	25	14	28	40	35	35	26	19	28	16	24	13	18	34	30	31	43	27	31	17	21	21	0	877

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	76	57	98	70	72	61	67	63	81	73	75	72	74	49	89	58	84	63	77	50	57	54	90	66	84	73	67	41	80	68	-	2089
ALMOÇO	70	70	69	57	53	37	38	70	71	63	72	58	43	44	73	72	70	66	69	45	45	53	72	69	74	62	48	34	70	67	-	1804
LANCHE	68	68	66	44	48	45	35	68	69	63	66	57	35	43	71	72	70	66	63	46	46	51	72	69	74	53	42	37	70	65	-	1742
JANTAR	38	36	37	35	33	40	36	41	41	39	39	41	33	38	40	40	36	40	37	29	33	41	36	38	39	38	30	37	40	40	-	1121
CEIA	37	36	37	35	33	40	36	41	41	39	36	41	33	38	39	40	34	40	36	29	11	40	34	36	26	38	35	37	40	40	-	1078
TOTAL	289	267	307	241	239	223	212	283	303	277	288	269	218	212	312	282	294	275	282	199	192	239	304	278	297	264	222	186	300	280	0	7834

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	28	23	22	25	18	15	17	29	28	24	30	29	17	15	31	24	29	25	30	10	19	15	26	24	28	32	17	10	28	25	-	693
ALMOÇO	29	29	31	19	21	18	18	31	31	21	27	27	32	17	34	24	36	33	36	18	22	26	20	22	26	24	15	15	25	24	-	751
LANCHE	24	23	23	21	14	16	16	22	25	19	25	23	21	15	29	22	23	15	25	17	18	24	17	21	25	24	15	13	22	25	-	622
JANTAR	14	14	17	11	11	14	15	8	15	11	15	12	13	11	16	13	15	13	10	10	12	10	12	12	14	11	9	11	13	11	-	373
CEIA	9	8	13	10	11	11	9	8	11	10	15	9	13	10	13	10	10	10	8	9	7	9	12	11	11	10	5	10	12	10	-	304
TOTAL	104	97	106	86	75	74	75	98	110	85	112	100	96	68	123	93	113	96	109	64	78	84	87	90	104	101	61	59	100	95	0	2743



Flávia Alexis Avelar Lopes
Gerente Administrativo
UPA CAMPOS SALLES
ONEN / INDSH

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	Total
POUCO URGENTE	286	233	240	219	178	224	164	323	282	275	229	252	168	174	227	265	240	268	225	183	198	319	283	269	266	263	212	163	274	273	7175
URGENTE	116	130	111	90	119	105	122	147	123	129	129	127	85	95	112	120	119	105	103	103	108	134	112	124	121	132	92	95	143	126	3477
ROSA	98	73	91	52	44	45	51	83	86	72	65	48	65	48	65	72	83	64	64	58	41	71	69	72	80	51	64	45	59	64	1943
MUITO URGENTE	36	42	40	21	21	16	29	22	33	33	37	36	27	23	33	31	36	25	35	29	24	31	33	36	29	22	27	20	39	28	894
ROSA PRIORIDADE	6	20	17	13	8	6	12	12	13	12	13	14	7	5	12	13	14	5	11	8	7	6	7	6	13	10	4	4	15	9	302
NÃO URGENTE	4	2	8	6	4	3	4	5	3	11	5	0	6	3	4	2	4	3	1	2	1	6	3	2	4	5	9	2	2	2	116
PROTOCOLO DE SEPSE	1	2	3	2	3	3	0	2	0	0	2	5	2	3	1	1	0	1	1	2	0	3	3	1	2	0	2	0	3	1	49
EMERGENCIA	0	0	0	1	0	1	2	0	2	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	3	0	0	1	0	0	1	0	17
OBITO	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	10
	548	503	510	404	378	404	384	594	542	532	480	483	360	352	456	504	496	473	440	386	380	571	514	510	515	485	410	329	536	504	13983

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	TOTAL
UPA - CLINICA MEDICA	393	329	334	282	255	286	252	415	358	358	328	333	245	233	297	355	337	341	310	275	244	407	360	361	346	336	270	227	391	330	9588
UPA - CLINICA PEDIATRICA	96	100	109	81	76	72	80	104	113	109	90	94	62	74	97	98	99	78	83	65	74	96	90	87	106	84	87	61	102	89	2656
UPA - ODONTOLOGIA	32	26	16	13	19	15	14	39	21	12	20	20	19	8	17	13	19	21	25	16	13	17	22	20	20	20	22	8	14	30	571
UPA - SERVIÇO SOCIAL	29	26	28	24	23	19	31	18	17	10	26	27	26	19	14	15	16	11	17	9	17	17	16	24	24	17	22	13	19	13	587
UPA - CIRURGIA GERAL	23	25	21	24	20	24	32	26	30	30	23	25	25	30	25	23	31	21	18	25	44	38	20	17	25	33	22	23	27	27	777
TOTAL	573	506	508	424	393	416	409	602	539	519	487	499	377	364	450	504	502	472	453	390	392	575	508	509	521	490	423	332	553	489	14179

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	TOTAL
UPA - CLINICA MEDICA	393	329	334	282	255	286	252	415	358	358	328	333	245	233	297	355	337	341	310	275	244	407	360	361	346	336	270	227	391	330	9588
UPA - CLINICA PEDIATRICA	96	100	109	81	76	72	80	104	113	109	90	94	62	74	97	98	99	78	83	65	74	96	90	87	106	84	87	61	102	89	2656
UPA - CIRURGIA GERAL	23	25	21	24	20	24	32	26	30	30	23	25	25	30	25	23	31	21	18	25	44	38	20	17	25	33	22	23	27	27	777
TOTAL	512	454	464	387	351	382	364	545	501	497	441	452	332	337	419	476	467	440	411	365	362	541	470	465	477	453	379	311	520	446	13021

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	TOTAL
UPA - CLINICA MEDICA	393	329	334	282	255	286	252	415	358	358	328	333	245	233	297	355	337	341	310	275	244	407	360	361	346	336	270	227	391	330	9588
UPA - CLINICA PEDIATRICA	96	100	109	81	76	72	80	104	113	109	90	94	62	74	97	98	99	78	83	65	74	96	90	87	106	84	87	61	102	89	2656
UPA - ODONTOLOGIA	32	26	16	13	19	15	14	39	21	12	20	20	19	8	17	13	19	21	25	16	13	17	22	20	20	20	22	8	14	30	571
UPA - CIRURGIA GERAL	23	25	21	24	20	24	32	26	30	30	23	25	25	30	25	23	31	21	18	25	44	38	20	17	25	33	22	23	27	27	777
TOTAL	544	480	480	400	370	397	378	584	522	509	461	472	351	345	436	489	486	461	436	381	375	558	492	485	497	473	401	319	534	476	13592

RELATÓRIO DE PACIENTES ATENDIDOS NO SETOR DE MEDICAÇÃO

UPA CAMPOS SALLES - CHZN

SETEMBRO/2025	QUANTIDADE
01/09/2025	486
02/09/2025	464
03/09/2025	448
04/09/2025	434
05/09/2025	378
06/09/2025	415
07/09/2025	426
08/09/2025	557
09/09/2025	416
10/09/2025	375
11/09/2025	436
12/09/2025	471
13/09/2025	419
14/09/2025	397
15/09/2025	469
16/09/2025	428
17/09/2025	467
18/09/2025	427
19/09/2025	395
20/09/2025	382
21/09/2025	382
22/09/2025	489
23/09/2025	468
24/09/2025	443
25/09/2025	447
26/09/2025	414
27/09/2025	395
28/09/2025	331
29/09/2025	476
30/09/2025	426
TOTAL	12961

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

Felipe Alexis Alves Lopes
FELIPE ALEXIS ALVES LOPES

Gerente Administrativo

UPA CAMPOS SALLES – CHZN / INDSH

PROCEDIMENTOS DE RAIOS - X REALIZADOS

[illegible]

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

PROCEDIMENTO	QTD
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO-PULPECTOMIA (POR DENTE)	92
AJUSTE OCLUSAL	47
ANESTESIA REGIONAL ODONTO	265
CAPEAMENTO PULPAR	32
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO	192
CURETAGEM ALVEOLAR E PERIAPICAL	133
DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	6
EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	5
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	19
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	102
EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAIS (RESTOS RADICULARES)	21
INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	2
ODONTOSECÇÃO	6
PULPOTOMIA DENTÁRIA	5
RADIOGRAFIA PERIAPICAL	124
RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS SEXTANTES	2
RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	4
RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	2
RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	13
SUTURA ODONTO	130
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL	1
TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	1
TRATAMENTO DE ALVEOLITE	18
TRATAMENTO DE LESÕES DA MUCOSA ORAL	25
TRATAMENTO DE NEURALGIAS FACIAIS	3
TRATAMENTO DE PERICORONARITE	23
TRATAMENTO DO DENTE TRAUMATIZADO	5
TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (TRA/ART)	42
Total:	1320

ATENDIMENTOS - OCUPAÇÃO DE LEITOS

	MÊS: SETEMBRO - ANO: 2025																														
INTERNAÇÕES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL
EMERGÊNCIA - SVA	2	4	8	6	1	4	6	5	4	4	9	5	6	10	4	3	4	5	7	6	7	7	8	3	3	7	5	5	6	2	156
OBS A - PEDIATRICA	2	3	3	2	1	0	0	2	1	1	4	5	2	0	2	2	2	3	3	1	3	5	3	1	2	4	2	2	1	5	67
OBS B - FEMININO	9	10	6	5	8	5	9	8	7	7	13	13	8	7	8	7	8	7	7	4	2	6	9	10	14	9	5	7	5	7	230
OBS C - MASCULINO	9	7	11	9	8	9	7	6	3	3	7	12	11	12	7	6	6	3	2	3	9	11	16	13	7	5	6	8	7	10	233
QUARTO INDIVIDUAL	4	2	1	0	1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	3	3	1	64
TOTAL:	26	26	29	22	19	20	24	23	17	17	35	37	30	31	25	20	22	20	22	16	23	31	38	30	28	27	20	25	22	25	750

Felipe Alexis Alves Lopes
FELIPE ALEXIS ALVES LOPES
GERENTE ADMINISTRATIVO
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: Setembro/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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2			
	MENOR 24 HORAS	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3			
	ÓBITO SUSPEITO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3			
	ÓBITO EM DOMICILIO*	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	5			
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	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	1			


 Leila Venancio Paes
 Supervisora de Qualidade
 DA CAMPOS SALLES CHZN





ATENDIMENTO MENSAL - 2025

SERVIÇO DE NUTRIÇÃO

SETEMBRO

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	16	15	11	12	9	6	7	10	9	3	9	12	12	16	12	8	12	7	7	4	6	13	14	14	14	12	10	9	8	9	
COLAÇÃO	16	14	11	13	7	6	10	10	11	3	9	13	14	17	12	12	11	7	6	5	6	13	16	14	15	10	11	9	10	9	
ALMOÇO	15	14	11	11	7	8	9	11	9	4	9	15	14	16	12	12	12	8	7	7	7	11	13	10	16	13	10	8	9	9	
LANCHE	14	14	9	10	7	9	9	9	6	5	6	14	9	15	11	12	9	8	6	7	7	11	13	13	12	9	15	8	6	11	
JANTAR	15	14	11	10	9	10	9	8	3	4	11	12	12	12	9	13	7	11	4	7	10	12	13	9	12	9	11	10	7	11	
CEIA	14	14	11	9	9	11	10	8	3	4	11	12	12	12	10	13	9	10	5	7	11	10	13	11	12	9	10	8	6	11	
TOTAL	90	85	64	65	48	50	54	56	41	23	55	78	73	88	66	70	60	51	35	37	47	70	82	71	81	62	67	52	46	60	

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	17	15	13	10	11	10	10	12	11	4	9	14	15	12	11	5	10	6	7	4	5	13	12	12	17	9	11	6	8	7	
ALMOÇO	16	14	11	11	11	11	11	13	11	5	9	15	11	12	11	7	10	6	8	6	6	10	9	9	16	11	10	5	6	7	
JANTAR	16	16	14	11	10	14	13	11	3	5	10	11	9	11	4	7	8	4	9	3	7	11	9	10	10	7	10	6	7	7	
TOTAL	49	45	38	32	32	35	34	36	25	14	28	40	35	35	26	19	28	16	24	13	18	34	30	31	43	27	31	17	21	21	

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	76	57	98	70	72	61	67	63	81	73	75	72	74	49	89	58	84	63	77	50	57	54	90	66	84	73	67	41	80	68	
ALMOÇO	70	70	69	57	53	37	38	70	71	63	72	58	43	44	73	72	70	66	69	45	45	53	72	69	74	62	48	34	70	67	
LANCHE	68	68	66	44	48	45	35	68	69	63	66	57	35	43	71	72	70	66	63	46	46	51	72	69	74	53	42	37	70	65	
JANTAR	38	36	37	35	33	40	36	41	41	39	39	41	33	38	40	40	36	40	37	29	33	41	36	38	39	38	30	37	40	40	
CEIA	37	36	37	35	33	40	36	41	41	39	36	41	33	38	39	40	34	40	36	29	11	40	34	36	26	38	35	37	40	40	
TOTAL	289	267	307	241	239	223	212	283	303	277	288	269	218	212	312	282	294	275	282	199	192	239	304	278	297	264	222	186	300	280	

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	28	23	22	25	18	15	17	29	28	24	30	29	17	15	31	24	29	25	30	10	19	15	26	24	28	32	17	10	28	25	
ALMOÇO	29	29	31	19	21	18	18	31	31	21	27	27	32	17	34	24	36	33	36	18	27	26	20	22	26	24	15	15	25	24	
LANCHE	24	23	23	21	14	16	16	22	25	19	25	23	21	15	29	22	23	15	25	17	18	24	17	21	25	24	15	13	22	25	
JANTAR	14	14	17	11	11	14	15	8	15	11	15	12	13	11	16	13	15	13	10	10	12	10	12	12	14	11	9	11	13	11	
CEIA	9	8	13	10	11	11	9	8	11	10	15	9	13	10	13	10	10	10	8	9	7	9	12	11	11	10	5	10	12	10	
TOTAL	104	97	106	86	75	74	75	98	110	85	112	100	96	68	123	93	113	96	109	64	78	84	87	90	104	101	61	59	100	95	

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

RELATÓRIO DE EXAMES LABORATORIAIS - PRODUÇÃO DIÁRIA

Período: 01/09/2025 00:00:00 a 30/09/2025 23:59:59

Emissão: 01/10/2025 08:32:26

Página 1 de 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
02020255 - HEMOGRAMA COMPLETO	76	61	58	69	56	68	68	64	69	71	91	83	51	65	64	65	68	52	48	67	68	58	68	58	66	62	63	48	75	60	1940
41410035 - PROTEINA C REATIVA PCR	58	44	44	47	31	44	47	49	35	50	62	67	40	41	47	46	54	40	25	48	41	41	45	45	40	42	45	26	55	43	1342
40302318 - POTASSIO	29	33	27	33	30	37	35	24	27	36	43	44	18	33	18	26	19	20	29	21	23	24	29	26	36	30	30	23	38	25	866
40302423 - SODIO	28	33	27	33	30	36	35	25	30	36	43	44	18	33	18	26	19	20	29	21	21	24	29	26	35	30	30	23	35	25	862
40302580 - UREIA DOSAGEM	28	28	27	33	26	36	34	22	25	35	43	42	19	32	20	26	20	18	27	20	26	21	31	26	33	27	32	27	36	25	845
40301630 - CREATININA DOSAGEM	28	28	27	33	26	35	32	22	25	34	43	41	20	32	20	26	20	18	27	23	24	20	31	25	34	28	32	27	37	24	842
02020500 - EAS	24	26	25	26	26	27	22	14	14	23	28	26	18	24	24	18	24	22	22	25	19	19	25	19	29	20	19	18	19	20	665
40302237 - MAGNÉSIO DOSAGEM	17	20	22	16	27	31	20	13	15	19	22	29	18	22	8	21	17	18	19	16	16	19	25	21	27	25	27	12	21	19	602
02021568 - PLASMODIUM,PESQUISA	14	10	14	17	14	20	21	21	19	14	18	15	14	24	23	18	22	10	16	28	16	14	15	14	17	15	12	11	27	17	510
40302504 - TGO - TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA	18	16	20	22	15	11	16	14	14	22	29	26	10	12	14	16	17	12	13	19	14	14	21	10	20	19	13	13	16	19	494
40302512 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA TGP	18	16	20	22	15	11	16	14	14	22	28	26	10	12	14	16	17	12	13	19	14	14	21	10	20	19	13	13	16	19	494
40301648 - CPK - CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK)	10	20	7	13	11	14	3	7	19	13	18	14	4	11	13	10	9	10	5	9	18	11	13	11	18	14	4	10	14	13	346
40301656 - CKMB - CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB - MASSA	10	20	7	9	10	11	7	6	18	10	14	14	2	11	12	9	11	10	7	9	17	10	12	10	16	8	4	8	13	12	317
40302016 - GASOMETRIA VENOSA	11	10	11	6	13	19	8	8	10	6	8	12	9	5	12	4	7	15	11	8	11	9	15	5	14	7	20	6	16	12	308
40301397 - BILIRRUBINAS (DIRETA, INDIRETA E TOTAL)	7	9	13	11	10	13	11	10	6	14	18	16	4	8	6	11	8	6	7	12	8	8	12	5	10	11	4	6	11	16	291
02020105 - LACTATO - ACIDO LACTICO	6	9	8	15	7	11	5	4	8	6	13	20	10	10	10	8	8	17	6	7	10	9	11	5	11	7	9	6	16	14	286
40323676 - COVID ANTIGENO + INFLUENZA	14	7	9	9	15	6	3	7	8	11	11	12	7	2	6	7	10	7	13	8	5	11	7	7	16	1	4	6	11	16	256
02020512 - TROPONINA	11	15	4	6	8	11	7	7	18	9	11	5	2	9	5	7	6	6	3	7	11	9	8	8	12	10	3	9	12	7	246
40301281 - AMILASE DOSAGEM	8	7	8	7	8	5	9	8	5	11	11	18	2	3	2	7	7	6	7	11	7	5	9	4	8	6	2	6	9	10	216
40302199 - LIPASE	8	7	8	7	8	4	7	8	5	11	11	19	2	3	2	7	8	7	6	11	6	4	8	4	9	7	2	4	8	10	211
02020561 - TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	3	9	9	9	9	5	6	4	5	10	10	13	5	6	5	7	12	6	4	7	5	6	8	8	7	5	3	4	5	10	205
40301990 - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE	4	4	6	6	7	9	6	3	4	7	11	11	2	3	3	6	2	6	6	8	3	3	4	2	9	5	3	6	10	9	168
40301885 - FOSFATASE ALCALINA	4	4	6	5	7	7	6	1	3	7	11	10	1	2	1	4	3	6	4	7	3	2	4	3	10	6	3	5	10	7	152
40302024 - GASOMETRIA ARTERIAL	5	7	5	12	7	9	6	4	3	4	5	7	5	3		3	3	2	3	8	3	7	6	4	2		4	6	3	5	141
40301729 - DESIDROGENASE LACTICA	2	2	3	7	5	5	2	1	1		9	5	5	1	4	5	2	4	4	7		3	7	1	6	2	9	2	5	4	113

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
02054198 - TROPONINA TESTE RAPIDO		5	3	2	3	2	8		1	5	5	4	2	3	7	1	5	4	4	2	6	3	3	2	5	4		1	3	4	97
40302040 - GLICOSE - JEJUM			2		3	7	3				3	8	7	2	2				4	4	1	2	1		1	2	16	1	4	4	77
02140116 - DENGUE NS1/IGG TESTE RAPIDO		2	6	4	5	1	7	2	2	3	2	1		1	1	3	2	2		10	4	4	1	1	1	2		3	3	2	75
40301559 - CLORO DOSAGEM DE CLORETO	4		3	5	1	2		2			2	1	1	1	3	3		3		1		3	5	1	1		2		2	4	50
40302377 - PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES		3		4	1							3	1		2		3	2	4	2	2		4	4	4	1				2	42
02060217 - BETA-HCG - TESTE RAPIDO	1	2	1		2	1	2	1			2	1	1		2			2		1	3	1	2	3	2	3		1			34
02140564 - HIV 1 E 2 - TESTE RAPIDO		1		3			1				1	2			1		1	1	3	1		3		2	1	1				3	25
02020307 - DENGUE NS1/IGG (TESTE QUALITATIVO)	2	1						3	2			1			2		1			1		1	1			1	1	2	2	1	22
02140101 - DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	2			1	1				2		1	2	2			1						1						2		2	17
40301150 - ACIDO URICO DOSAGEM				2	1	1			1					1	2			1	2					1			1		1	1	15
02020322 - HIV TESTE RAPIDO SOROLOGIA	1				2					1	1	1	1	2	1	1						1		1			1	1			15
40305767 - BETA HCG - GONADOTROFINA CORIONICA QUANTITATIVO		1					1				4				1						3	1				1		1			13
40304922 - COAGULOGRAMA (TS, TC, PRL,PLAQ RETRAÇÃO DO COÁGULO, CO	1	1							1		1		1				2	1		1	4										13
40301400 - CALCIO	1	1		1						1	2		1	2	1									1		2					13
40301419 - CALCIO IONICO	1	2									4		2									1		1				1			12
02025874 - TROPONINA QUANTITATIVA I		2	1					2	1		1	3																			10
40304639 - TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO								1					1	1		1						1			2				1	1	9
02140102 - DENGUE - ANTICORPOS IGG		1			2						1				1		1												1		7
40306798 - DENGUE - ANTICORPOS IGM		1	1			1						1			1		1												1		7
54894562 - PCR PARA TUBERCULOSE										1												1					1		3		6
40304590 - PROVA DE CONSUMO PROTROMBINA	1	1		1										1					1						1						6
40310248 - HEMOCULTURA (POR AMOSTRA) 1ª																													2	3	5
HEMOC2AM - HEMOCULTURA (POR AMOSTRA) 2ª		1																											2	2	5
40304620 - TEMPO DE TROMBINA	1			1																1											3

Código - Exame	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL
02020851 - PESQUISA DE BAAR - BACILOSCOPIA										1												1							1		3
02020823 - CULTURA PARA BAAR																						1							2		3
40304299 - GRUPO SANGUINEO ABO + FATOR RH																													3		3
02020471 - TROPONINA TESTE RAPIDO QUALITATIVA								1	2																						3
40301524 - CLEARANCE DE UREIA																	1											1			2
010250 - LIQUIDO PLEURAL - ANALISE																						1						1			2
40307409 - LEPTOSPIROSE IGG			1	1																											2
40310299 - LEPTOSPIROSE IGM			1	1																											2
HISTOP01 - HISTOPATOLOGICO 1																	2														2
URO - UROCULTURA + ANTIBIOGRAMA			1																										1		2
40302547 - TRIGLICERIDEOS				1																											1
40316491 - T4 LIVRE				1																											1
40316521 - TSH TIREOESTIMULANTE HORMÔNIO				1																											1
02020816 - CULTURA DE SECRECAO						1																									1
40301842 - FERRO SERICO																			1												1
40601129 - CITOLOGIA ONCOTICA																						1									1
02020178 - VITAMINA B12																												1			1
40305015 - VITAMINA D - 25 HIDROXI																												1			1
02134255 - TRIPANOSSOMA PESQUISA (GOTA ESPESSA)																													1		1
13112024 - MONKEYPOX																													1		1
40322483 - RELAÇÃO PROTEINA/CREATININA																													1		1
40306968 - HEPATITE B - ANTI HBC - IGM				1																											1
40306992 - HEPATITE B - ANTI - HBS				1																											1
40307018 - HEPATITE B - HBSAG - ANTIGENO AUSTRALIA				1																											1
02130511 - HEPATITE C - ANTI-HCV				1																											1

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
40307174 - HIV 1 E 2 - ANTÍGENO E ANTICORPOS - SOROLOGIA		1																													1
40307760 - SIFILIS VDRL DETECCAO POR MEIO DE FLOCULACAO		1																													1
40301583 - COLESTEROL (HDL)			1																												1
40309010 - ADENOSINA DE AMINASE (ADA)																						1									1
40301591 - COLESTEROL (LDL)			1																												1
40301605 - COLESTEROL TOTAL			1																												1
TOTAL	456	479	440	497	443	500	454	371	413	493	640	648	316	420	379	408	412	367	374	449	412	390	485	372	524	423	413	338	551	477	13344

 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO CAMPOS SALLES		FORMULÁRIO - DIRETORIA ASSISTENCIAL PRODUÇÃO DE FISIOTERAPIA																														 Secretaria de Saúde		 GOVERNADOR DO ESTADO		
QUANTITATIVOS DE ATENDIMENTOS MENSAL		DIAS DO MÊS																															SETOR			
MÊS: SETEMBRO/2025		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	OBS + SVA			
AVALIAÇÃO DE PACIENTE EM OBSERVAÇÃO (ADULTO)		5	7	5	5	4	3	5	7	4	5	4	4	5	7	1	4	4	4	5	6	0	3	6	4	5	1	0	3	3	3	-	122			
AVALIAÇÃO DE PACIENTE EM OBSERVAÇÃO (PEDIÁTRICO)		2	1	3	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	2	0	1	0	2	0	0	0	1	0	0	0	1	-	24			
AVALIAÇÃO DE PACIENTE EM SALA VERMELHA (SVA – ADULTO)		3	1	1	2	0	2	0	3	1	2	0	3	2	1	1	2	1	1	2	3	0	2	1	2	2	2	0	2	1	2	-	45			
AVALIAÇÃO DE PACIENTE EM SALA VERMELHA (SVA – PEDIÁTRICO)		1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	6			
SESSÃO FISIOTERAPIA MOTORA- (SVA)		2	2	0	2	1	1	1	3	1	3	1	1	2	2	1	3	2	0	3	2	0	2	0	2	3	0	0	0	2	0	-	42			
SESSÃO FISIOTERAPIA MOTORA- (OBS)		1	0	1	0	0	1	0	0	1	2	0	2	0	0	0	2	0	1	2	2	0	2	1	1	0	1	0	0	0	0	-	20			
SESSÃO DE FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA (SVA)		5	5	4	2	5	2	3	3	4	3	5	2	2	6	4	2	4	5	3	2	0	3	6	1	3	1	0	3	3	4	-	95			
SESSÃO DE FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA (OBS)		3	0	1	2	0	1	0	0	0	2	0	3	2	1	1	2	0	2	2	2	0	3	1	1	2	2	0	3	1	1	-	38			
SESSÃO VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA (VNI)- (SVA)		2	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	1	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	-	15			
SESSÃO VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA (VNI) (OBS)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	2	2	0	0	0	0	-	7				
TOTAL DE ATENDIMENTOS MENSAL		24	19	16	14	11	12	10	16	13	17	11	19	14	19	9	17	13	16	17	20	0	17	15	15	17	10	0	11	10	12	0	414			

Janaina Bizeira da Silva
 Fisioterapeuta
 CREFITO - 241077

FISIOTERAPEUTA: _____ GERÊNCIA. ASS.: _____

Auxiliadora Pc
 Gerente Assistencial
 COREN-AM 247400
 UPA CAMPOS SALLES Cn2m



DATA	QTD
------	-----

PROCEDIMENTO: ANESTESIA REGIONAL

01/09/2025	9
02/09/2025	9
03/09/2025	7
04/09/2025	10
05/09/2025	6
06/09/2025	18
07/09/2025	2
08/09/2025	17
09/09/2025	1
10/09/2025	8
11/09/2025	13
12/09/2025	6
13/09/2025	3
14/09/2025	6
16/09/2025	5
17/09/2025	7
18/09/2025	9
19/09/2025	11
20/09/2025	12
21/09/2025	3
22/09/2025	9
23/09/2025	4
24/09/2025	6
25/09/2025	2
26/09/2025	4
27/09/2025	7
28/09/2025	8
29/09/2025	9
30/09/2025	10
SubTotal da Quebra 1:	221

PROCEDIMENTO: CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO

01/09/2025	13
02/09/2025	12
03/09/2025	9
04/09/2025	18
05/09/2025	8
06/09/2025	23
07/09/2025	8
08/09/2025	23
09/09/2025	7
10/09/2025	10
11/09/2025	20
12/09/2025	16
13/09/2025	8
14/09/2025	10

DATA	QTD
PROCEDIMENTO: CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	
15/09/2025	1
16/09/2025	7
17/09/2025	13
18/09/2025	11
19/09/2025	12
20/09/2025	19
21/09/2025	6
22/09/2025	16
23/09/2025	6
24/09/2025	10
25/09/2025	6
26/09/2025	11
27/09/2025	9
28/09/2025	14
29/09/2025	14
30/09/2025	14
SubTotal da Quebra 1:	354
PROCEDIMENTO: DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	
06/09/2025	1
10/09/2025	1
22/09/2025	1
27/09/2025	1
SubTotal da Quebra 1:	4
PROCEDIMENTO: DRENAGEM DE ABSCESSO	
02/09/2025	2
03/09/2025	1
04/09/2025	2
06/09/2025	3
07/09/2025	1
08/09/2025	2
10/09/2025	1
11/09/2025	1
12/09/2025	3
16/09/2025	1
17/09/2025	1
18/09/2025	1
19/09/2025	1
20/09/2025	2
24/09/2025	1
26/09/2025	2
29/09/2025	1
30/09/2025	1
SubTotal da Quebra 1:	27

DATA	QTD
PROCEDIMENTO: INALAÇÃO COM ESPAÇADOR	
01/09/2025	4
02/09/2025	3
03/09/2025	5
04/09/2025	9
05/09/2025	3
06/09/2025	5
07/09/2025	6
08/09/2025	3
09/09/2025	7
10/09/2025	5
11/09/2025	5
12/09/2025	2
13/09/2025	8
14/09/2025	2
16/09/2025	8
17/09/2025	7
19/09/2025	9
20/09/2025	3
21/09/2025	2
22/09/2025	2
23/09/2025	7
24/09/2025	4
25/09/2025	7
26/09/2025	6
27/09/2025	4
28/09/2025	2
29/09/2025	4
30/09/2025	4
SubTotal da Quebra 1:	136
PROCEDIMENTO: INALAÇÃO/NEBULIZAÇÃO	
01/09/2025	2
02/09/2025	4
03/09/2025	3
04/09/2025	2
05/09/2025	1
07/09/2025	1
08/09/2025	4
09/09/2025	1
10/09/2025	1
11/09/2025	3
12/09/2025	1
13/09/2025	4
16/09/2025	2
17/09/2025	5
18/09/2025	1

DATA	QTD
PROCEDIMENTO: INALAÇÃO/NEBULIZAÇÃO	
19/09/2025	4
20/09/2025	1
21/09/2025	1
22/09/2025	3
24/09/2025	1
26/09/2025	1
28/09/2025	3
29/09/2025	5
30/09/2025	55
SubTotal da Quebra 1:	
PROCEDIMENTO: INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	
18/09/2025	1
SubTotal da Quebra 1:	1
PROCEDIMENTO: SONDAGEM VESICAL DE ALIVIO	
12/09/2025	1
SubTotal da Quebra 1:	1
PROCEDIMENTO: SONDAGEM VESICAL DE DEMORA	
06/09/2025	2
10/09/2025	1
12/09/2025	1
16/09/2025	1
18/09/2025	1
20/09/2025	1
24/09/2025	1
27/09/2025	1
28/09/2025	1
30/09/2025	11
SubTotal da Quebra 1:	
PROCEDIMENTO: SUTURA CIRURGIA	
01/09/2025	9
02/09/2025	5
03/09/2025	6
04/09/2025	7
05/09/2025	6
06/09/2025	12
07/09/2025	1
08/09/2025	13
09/09/2025	1
10/09/2025	6
11/09/2025	11
12/09/2025	3
13/09/2025	2
14/09/2025	6

DATA	QTD
PROCEDIMENTO: SUTURA CIRURGIA	
16/09/2025	4
17/09/2025	5
18/09/2025	6
19/09/2025	9
20/09/2025	10
21/09/2025	3
22/09/2025	6
23/09/2025	3
24/09/2025	5
25/09/2025	2
26/09/2025	3
27/09/2025	5
28/09/2025	7
29/09/2025	7
30/09/2025	9
SubTotal da Quebra 1:	172
PROCEDIMENTO: USG ABDOME TOTAL	
07/09/2025	1
22/09/2025	1
SubTotal da Quebra 1:	2
PROCEDIMENTO: USG TORAX EXTRACARDIACO	
23/09/2025	1
25/09/2025	1
26/09/2025	1
30/09/2025	1
SubTotal da Quebra 1:	4
Total:	988

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

Descrição: ELETROCARDIOGRAMA

01/09/2025 00:00	18
02/09/2025 00:00	27
03/09/2025 00:00	19
04/09/2025 00:00	15
05/09/2025 00:00	26
06/09/2025 00:00	17
07/09/2025 00:00	26
08/09/2025 00:00	21
09/09/2025 00:00	33
10/09/2025 00:00	22
11/09/2025 00:00	31
12/09/2025 00:00	32
13/09/2025 00:00	3
14/09/2025 00:00	21
15/09/2025 00:00	20
16/09/2025 00:00	22
17/09/2025 00:00	22
18/09/2025 00:00	23
19/09/2025 00:00	16
20/09/2025 00:00	22
21/09/2025 00:00	24
22/09/2025 00:00	35
23/09/2025 00:00	24
24/09/2025 00:00	29
25/09/2025 00:00	26
26/09/2025 00:00	29
27/09/2025 00:00	23
28/09/2025 00:00	24
29/09/2025 00:00	30
30/09/2025 00:00	20

SubTotal da Quebra 1: **700**

Total: **700**