

CONTROLE ESTATÍSTICO

UPA CAMPOS SALES

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

ATENDIMENTO MENSAL E SEMANAL - 2025

DATA: 2/1/2026

INÍCIO

ATENDIMENTOS

SERVIÇO SOCIAL

NOTIFICAÇÕES

ODONTOLOGIA

NUTRIÇÃO

HORA: 16:05:48

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

[illegible]

16:05:48

[illegible]

NOTIFICAÇÃO SEMANAL																																	
Acidente de trabalho com exposição a material biológico	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	
Dengue - Casos	3	5	2	2	2	2	1	32	8	6	-	5	1	3	5	1	8	1	4	1	5	7	2	3	5	1	6	4	8	7	7	147	
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	
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	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	1	-	-	1	8	
Leishmaniose Tegumentar	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Leishmaniose Visceral	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Malária na Região Amazonica	20	17	15	14	15	10	6	11	17	20	14	8	12	7	11	13	10	11	5	7	15	17	7	11	14	19	12	16	23	14	18	409	
Tuberculose	-	1	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	5	
Toxoplasmose gestacional e congênita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Violência Doméstica e/ou outras Violências	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	4	
SÍFILIS																																	
a. Adquirida	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
b. Congênita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
c. Em gestante	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
TOTAL:	60	31	22	27	28	25	9	58	38	38	21	26	25	21	28	32	33	24	30	13	29	47	19	28	31	34	31	36	50	38	43	954	


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



DATA:

2/1/2026

INICIO

ATENDIMENTOS

SERVIÇO SOCIAL

NOTIFICAÇÕES

ODONTOLOGIA

NUTRIÇÃO

DEZEMBRO

PROCEDIMENTOS

PROCEDIMENTOS	DEZEMBRO																															TOTAL	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO-PULPECTOMIA (POR DENTE)	0	2	2	3	4	1	2	1	7	3	9	4	5	3	1	3	6	9	1	2	3	3	3	0	0	7	3	5	3	8	2	105	
AJUSTE OCLUSAL	0	5	2	1	1	0	1	6	9	0	10	2	0	2	1	0	5	7	3	2	4	2	3	2	0	5	6	2	6	0	0	87	
ANESTESIA REGIONAL ODONTO	4	6	12	10	10	2	10	3	15	10	10	11	10	5	4	8	4	11	3	2	12	9	4	1	1	8	8	6	9	12	4	224	
CAPEAMENTO PULPAR	1	2	1	0	1	1	0	2	0	1	2	0	0	1	0	3	0	0	1	0	0	7	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	28
CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO	1	5	4	4	8	6	4	6	8	6	15	5	6	5	0	10	6	11	4	2	5	10	3	0	0	9	6	9	7	13	6	184	
CURETAGEM DE ALVEOLAR E PERIAPICAL	5	5	5	2	7	1	7	1	10	7	2	6	6	1	3	3	3	1	3	0	7	2	1	0	0	3	6	1	5	8	1	112	
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	0	0	
DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1	0	7	
EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	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	
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	0	2	0	0	3	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	14
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	3	1	4	4	2	1	8	1	4	4	1	3	6	0	3	2	3	1	3	0	7	1	1	0	0	1	1	1	3	6	1	76	
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	0	0	
EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAIS (RESTO RADICULARES)	2	3	3	3	6	0	0	0	6	3	0	4	0	1	0	1	1	0	0	0	2	2	0	0	0	0	5	0	2	0	0	0	44
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	0	0	0
INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MANUTENÇÃO/CONSRTO 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	0	0
ODONTOSECCÃO	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	7
OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	5
PROFILAXIA / REMOÇÃO DE PLACA BACTERIANA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PULPOTOMIA DENTÁRIA	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	8
RADIOGRAFIA PERIAPICAL	1	2	4	3	6	4	0	2	19	1	2	4	0	3	3	0	3	9	4	1	9	2	5	3	1	4	6	0	0	11	2	114	
RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS SEXTANTES	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
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	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	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	0	0	0	0
RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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 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	0	0	0
RETIRADA DE PONTO DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	0	0	0	3	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	9
SUTURA ODONTO	5	4	6	8	10	1	8	1	11	7	2	6	5	1	3	3	3	1	3	0	9	3	1	1	0	0	6	1	5	3	0	117	
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL	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	1	0	0	0	0	0	0	0
TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODENTAL (POR SEXTANTE)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
TRAMENTO DE ALVEOLITE	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	0	0	0	0	0
TRAMENTO DE LESÕES DE MUCOSA ORAL	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	2	5	0	1	1	0	1	2	0	2	3	0	2	1	1	1	27
TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS	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	0	1
TRAMENTO PERICORONARITE	3	0	3	0	0	2	2	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	2	0	1	1	0	1	0	1	2	0	0	1	0	0	0	7
TRAMENTO DO DENTE TRAUMATIZADO	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	38
TRAMENTO RESTAURADOR ATRUMÁTICO (TRA/ART)	0	4	1	0	4	5	0	3	3	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2	0	0	3	0	2	1	3	2	1	0		
	27	41	54	44	63	25	43	27	95	43	59	49	40	26	19	41	39	62	25	12	65	43	24	14	5	45	58	31	50	66	-	1254	

ATENDIMENTO MENSAL E SEMANAL - 2025

DATA: 6/1/2026

INICIO

ATENDIMENTOS

SERVIÇO SOCIAL

NOTIFICAÇÕES

ODONTOLOGIA

NUTRIÇÃO

14:07:17

DEZEMBRO

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	11	19	10	10	13	16	16	17	4	10	9	10	5	9	10	13	13	11	9	9	4	7	7	6	7	6	5	14	16	12	10	318
COLAÇÃO	10	20	9	11	14	16	16	18	3	4	9	10	5	8	10	15	12	12	3	7	4	7	6	5	4	6	4	14	14	11	15	302
ALMOÇO	12	5	7	11	16	21	17	20	3	11	8	10	8	9	13	14	18	12	7	9	8	8	6	8	1	4	9	15	12	13	14	329
LANCHE	8	4	9	10	14	21	12	14	14	4	5	7	5	9	12	14	13	11	7	7	7	8	5	6	1	5	8	13	10	11	7	281
JANTAR	6	4	10	8	19	18	17	15	3	4	8	8	9	9	8	13	10	11	6	7	8	11	5	7	7	5	6	13	12	11	12	290
CEIA	6	4	8	10	17	17	15	3	3	7	8	6	6	9	7	12	9	6	0	0	8	7	4	3	0	3	0	0	12	11	14	215
TOTAL	53	56	53	60	93	109	93	87	30	40	47	51	38	53	60	81	75	63	32	39	39	48	33	35	20	29	32	69	76	69	72	1735

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	11	16	9	13	16	20	18	18	6	7	9	12	5	7	12	15	17	13	7	7	5	7	7	8	6	5	14	7	9	8	6	320
ALMOÇO	11	15	8	15	18	20	16	18	2	10	8	12	7	8	13	16	12	15	7	10	8	7	7	8	2	6	16	7	10	12	14	338
JANTAR	0	12	12	9	10	18	12	17	2	8	8	7	8	12	11	13	6	14	5	9	10	10	6	7	4	7	13	7	10	9	10	286
TOTAL	22	43	29	37	44	58	46	53	10	25	25	31	20	27	36	44	35	42	19	26	23	24	20	23	12	18	43	21	29	29	30	944

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	60	84	64	78	36	25	46	50	77	67	67	74	54	49	67	61	67	67	75	46	46	72	77	60	37	69	47	48	54	93	64	1881
ALMOÇO	84	70	56	71	67	39	38	46	72	51	58	60	20	40	50	61	61	61	77	43	70	72	57	46	56	57	36	37	68	54	54	1732
LANCHE	47	54	23	60	66	31	37	38	59	63	67	36	43	40	60	61	59	60	52	43	44	56	57	43	13	49	35	36	54	56	31	1473
JANTAR	41	35	37	33	36	26	37	34	49	54	58	35	33	33	37	37	38	33	35	29	34	33	39	19	34	35	35	36	38	30	27	1110
CEIA	40	33	35	29	59	20	24	16	35	23	34	23	30	31	31	25	25	34	33	27	31	24	33	13	30	30	37	32	33	23	24	917
TOTAL	272	276	215	271	264	141	182	184	292	258	284	228	180	193	245	245	250	255	272	188	225	257	263	181	170	240	190	189	247	256	200	7113

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	19	22	19	26	16	4	12	13	10	21	9	18	5	16	12	25	22	20	12	10	7	19	6	37	10	16	9	8	4	17	4	448
ALMOÇO	25	27	17	23	18	13	7	26	8	11	13	14	11	22	2	19	18	7	14	16	27	10	18	26	33	19	7	16	11	21	14	513
LANCHE	25	20	12	22	30	14	3	17	4	15	6	16	16	21	0	19	23	10	9	16	27	12	10	23	34	17	5	16	16	7	5	470
JANTAR	28	14	11	13	9	12	7	8	6	6	8	3	3	8	9	5	7	10	15	7	8	5	10	47	8	5	9	4	3	9	10	307
CEIA	9	11	10	12	9	5	6	23	2	2	7	3	3	6	9	1	6	5	7	4	3	0	6	27	4	3	3	1	3	4	4	198
TOTAL	106	94	69	96	82	48	35	87	30	55	43	54	38	73	32	69	76	52	57	53	72	46	50	160	89	60	33	45	37	58	37	1936



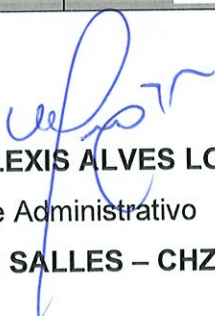
Felipe Alexis Alves Lopes
Gerente Administrativo
UPA CAMPOS SALLES
CHZN INOSH

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	384	329	318	314	317	280	244	314	392	371	365	322	290	280	366	344	333	349	320	258	279	439	338	214	272	421	387	335	417	409	298	10299
UPA - CLINICA PEDIATRICA	116	99	93	97	108	93	91	82	122	100	110	107	86	96	86	85	89	67	91	58	91	89	80	50	66	94	85	103	106	101	77	2818
UPA - SERVIÇO SOCIAL	24	17	21	23	21	23	21	21	10	12	14	14	14	8	24	21	27	19	14	12	8	13	15	10	11	12	13	21	17	20	13	513
UPA - ODONTOLOGIA	15	21	24	28	12	15	17	23	23	22	23	19	21	5	9	21	21	23	13	18	12	21	14	6	10	22	17	23	30	17	8	553
UPA - CIRURGIA GERAL	12	21	17	13	14	25	11	17	13	16	16	14	16	14	19	13	14	10	16	12	14	15	15	13	24	26	19	12	16	11	20	488
TOTAL	551	487	473	475	472	436	384	457	560	521	528	476	427	403	504	484	484	468	454	358	404	577	462	293	383	575	521	494	586	558	416	14671

RELATÓRIO DE PACIENTES ATENDIDOS NO SETOR DE MEDICAÇÃO

UPA CAMPOS SALLES - CHZN

DEZEMBRO/2025	QUANTIDADE
01/12/2025	462
02/12/2025	404
03/12/2025	447
04/12/2025	424
05/12/2025	462
06/12/2025	475
07/12/2025	479
08/12/2025	444
09/12/2025	455
10/12/2025	413
11/12/2025	324
12/12/2025	558
13/12/2025	400
14/12/2025	357
15/12/2025	476
16/12/2025	489
17/12/2025	470
18/12/2025	421
19/12/2025	422
20/12/2025	364
21/12/2025	371
22/12/2025	463
23/12/2025	410
24/12/2025	278
25/12/2025	340
26/12/2025	426
27/12/2025	489
28/12/2025	488
29/12/2025	516
30/12/2025	512
31/12/2025	398
TOTAL	13437


FELIPE ALEXIS ALVES LOPES

Gerente Administrativo

UPA CAMPOS SALLES – CHZN/INDSH

PROCEDIMENTO	QTD
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO-PULPECTOMIA (POR DENTE)	105
AJUSTE OCLUSAL	87
ANESTESIA REGIONAL ODONTO	224
CAPEAMENTO PULPAR	28
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO	184
CURETAGEM ALVEOLAR E PERIAPICAL	112
DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	7
EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	2
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	14
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	76
EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAIS (RESTOS RADICULARES)	44
INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	3
ODONTOSECÇÃO	7
OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	5
PULPOTOMIA DENTÁRIA	8
RADIOGRAFIA PERIAPICAL	114
RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS SEXTANTES	8
RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	9
SUTURA ODONTO	117
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL	2
TRATAMENTO DE ALVEOLITE	2
TRATAMENTO DE LESÕES DA MUCOSA ORAL	27
TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS	1
TRATAMENTO DE PERICORONARITE	23
TRATAMENTO DO DENTE TRAUMATIZADO	7
TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (TRA/ART)	38
Total:	1254

 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO CAMPOS SALLES						NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE																															
						CONTROLE QUANTITATIVO DE ÓBITO MENSAL																															
						Setor: NQSP															Período: Dezembro/25																
						Elaborador: Enf.ª Léia Paes															Aprovador: Dr.ª Mayla Cabral																
ADULTO	CATEGORIA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL				
	MAIOR 24 HORAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
	MENOR 24 HORAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	7				
	ÓBITO SUSPEITO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2				
	ÓBITO EM DOMICILIO*	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1				
INFANTIL	CATEGORIA	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					
	ÓBITO SUSPEITO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
	ÓBITO EM DOMICILIO*	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					

Yasmin Maluf
 COREN-AM 331211-ENF
 NQSP-UPA CAMPOS SALLES CHZN





ATENDIMENTO MENSAL - 2025

SERVIÇO DE NUTRIÇÃO

DEZEMBRO

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	11	19	10	10	13	16	16	17	9	10	9	10	5	9	10	13	13	11	9	9	4	7	7	6	7	6	5	14	16	12	10	
COLAÇÃO	10	20	9	11	14	16	16	18	3	4	9	10	5	8	10	15	12	12	3	7	4	7	6	5	4	6	4	14	14	11	15	
ALMOÇO	12	5	7	11	16	21	17	20	3	11	8	10	8	9	13	14	18	12	7	9	8	8	6	8	1	4	9	15	12	13	14	
LANCHE	8	4	9	10	14	21	12	14	14	4	5	7	5	9	12	14	13	13	7	7	7	8	5	6	1	5	8	13	10	11	7	
JANTAR	6	4	10	8	19	18	17	15	3	4	8	8	9	9	8	13	10	11	6	7	8	11	5	7	7	5	6	13	12	11	12	
CEIA	6	4	8	10	17	17	15	3	3	7	8	6	6	9	7	12	9	6	0	0	8	7	4	3	0	3	0	0	12	11	14	
TOTAL	53	56	53	60	93	109	93	87	30	40	47	51	38	53	60	81	75	63	32	39	39	48	33	35	20	29	32	69	76	69	72	

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	11	16	9	13	16	20	18	18	6	7	9	12	5	7	12	15	17	13	7	7	5	7	7	8	6	5	14	7	9	8	6	
ALMOÇO	11	15	8	15	18	20	16	18	2	10	8	12	7	8	13	16	12	15	7	10	8	7	7	8	2	6	16	7	10	12	14	
JANTAR	0	12	12	9	10	18	12	17	2	8	8	7	8	12	11	13	6	14	5	9	10	10	6	7	4	7	13	7	10	9	10	
TOTAL	22	43	29	37	44	58	46	53	10	25	25	31	20	27	36	44	35	42	19	26	23	24	20	23	12	18	43	21	29	29	30	

RELATÓRIO MENSAL DE NUTRIÇÃO DE FUNCIONÁRIOS

DIAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
DESJEJUM	60	84	69	78	36	25	46	50	77	67	67	74	54	49	67	61	67	67	75	46	46	72	77	60	37	69	47	48	54	93	64	
ALMOÇO	84	70	56	71	67	39	38	46	72	51	58	60	20	40	50	61	61	61	77	43	70	72	57	46	56	57	36	37	68	54	54	
LANCHE	47	54	23	60	66	31	37	38	59	63	67	36	43	40	60	61	59	60	52	43	44	56	57	43	13	49	35	36	54	56	31	
JANTAR	41	35	37	33	36	26	37	34	49	54	58	35	33	33	37	37	38	33	35	29	34	33	39	19	34	35	35	36	38	30	24	
CEIA	40	33	35	29	59	20	24	16	35	23	34	23	30	31	31	25	25	34	33	27	31	24	33	13	30	30	37	32	33	23	27	
TOTAL	272	276	215	271	264	141	182	184	292	258	284	228	180	193	245	245	250	255	272	188	225	257	263	181	170	240	190	189	247	256	200	

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	19	22	19	26	16	4	12	13	10	21	9	18	5	16	12	25	21	20	12	10	7	19	6	37	10	16	9	8	4	17	4	
ALMOÇO	25	27	17	23	18	13	7	26	8	11	13	14	11	22	2	19	18	7	14	16	27	10	18	26	33	19	7	16	11	21	14	
LANCHE	25	20	12	22	30	19	3	17	4	15	6	16	16	21	0	19	23	10	9	16	27	12	10	23	34	17	5	16	16	7	5	
JANTAR	28	14	11	13	9	12	7	8	6	6	8	3	3	8	9	5	7	10	15	7	8	5	10	47	8	5	9	4	3	9	10	
CEIA	9	11	10	12	9	5	6	23	2	2	7	3	3	6	9	1	6	5	7	4	3	0	6	27	4	3	3	1	3	4	4	
TOTAL	106	94	69	96	82	48	35	87	30	55	43	54	38	73	32	69	76	52	57	53	72	46	50	160	89	60	33	45	37	58	37	

Francisca Corrêa - Supervisora

RELATÓRIO DE EXAMES LABORATORIAIS - PRODUÇÃO DIÁRIA

Período: 01/12/2025 00:00:00 a 31/12/2025 23:59:59

Emissão: 02/01/2026 11:45:02

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	58	61	76	69	75	53	64	57	65	64	71	89	63	67	78	62	79	73	61	45	69	70	69	53	63	81	67	87	88	74	93	2144
41410035 - PROTEINA C REATIVA PCR	45	36	66	46	61	43	50	45	47	44	54	74	43	30	59	44	71	49	50	32	54	53	58	40	39	63	41	62	74	43	64	1580
40302318 - POTASSIO	27	40	41	29	32	30	42	32	29	28	33	43	26	32	38	24	41	35	29	24	48	34	33	28	16	48	48	54	46	37	51	1098
40302423 - SODIO	25	39	40	29	32	30	42	32	27	28	32	44	26	32	37	24	40	35	29	24	46	33	31	28	16	46	49	52	44	36	49	1077
40302580 - UREIA DOSAGEM	22	38	42	30	31	27	41	29	25	30	33	36	32	37	45	29	43	32	28	24	45	33	29	28	19	50	48	46	41	34	50	1077
40301630 - CREATININA DOSAGEM	21	40	43	30	32	25	42	30	24	29	32	36	32	38	44	29	42	31	28	24	44	33	29	28	19	49	49	47	41	34	49	1074
40302237 - MAGNÉSIO DOSAGEM	18	31	35	21	25	27	33	30	18	19	23	39	17	25	31	15	34	26	25	23	44	26	21	18	8	37	38	52	39	14	37	849
02020500 - EAS	19	17	30	21	23	24	23	22	17	24	13	29	31	26	33	27	32	24	22	24	28	24	29	17	17	27	43	22	28	25	29	770
40302504 - TGO - TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA	13	22	22	17	19	22	27	20	11	16	24	18	15	13	27	17	25	14	16	21	25	16	14	24	15	31	36	41	23	11	30	645
40302512 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA TGP	13	21	22	17	19	21	25	17	9	16	24	17	12	13	27	17	25	14	16	20	24	16	14	23	15	31	33	41	23	9	30	624
40301656 - CKMB - CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB - MASSA	7	25	21	15	24	17	7	18	12	9	15	19	16	10	23	13	29	14	27	9	11	16	11	17	10	16	27	19	19	16	15	507
40301648 - CPK - CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK)	7	27	23	14	25	17	6	18	8	10	15	18	12	10	24	13	25	16	29	9	11	17	11	16	10	16	23	15	17	15	16	493
02021568 - PLASMODIUM,PESQUISA	17	15	18	14	13	9	9	12	15	21	14	8	10	11	12	13	10	11	7	7	13	19	7	11	14	17	13	18	25	13	20	416
40302016 - GASOMETRIA VENOSA	8	20	17	6	12	9	16	8	8	12	7	19	14	9	10	7	18	23	12	10	14	7	10	5	8	20	24	20	18	12	23	406
40301397 - BILIRRUBINAS (DIRETA, INDIRETA E TOTAL)	12	8	19	9	18	16	21	14	5	12	7	4	9	8	17	13	14	6	12	10	21	17	7	10	9	9	16	22	14	9	21	389
02020105 - LACTATO - ACIDO LACTICO	9	11	23	12	13	16	14	16	7	17	9	7	12	11	12	8	17	7	17	10	18	11	6	12	1	9	15	13	20	6	22	381
40323676 - COVID ANTIGENO + INFLUENZA	20	2	4	8	10	12	1	9	15	8	10	12	11	4	14	14	14	11	17	6	7	20	11	14	12	9	13	17	19	15	16	355
02020512 - TROPONINA	7	17	15	11	17	8	5	7	9	5	8	13	4	9	16	4	15	13	20	3	7	7	8	8	5	12	11	10	10	16	7	307
40301281 - AMILASE DOSAGEM	8	5	10	12	14	11	12	12	2	10	11	3	7	6	14	6	11	5	9	8	18	7	5	10	10	9	15	15	14	8	11	298
40301990 - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE	8	7	12	9	9	13	8	12	3	14	9	1	6	6	10	8	16	5	7	11	12	9	6	11	8	6	13	15	16	7	19	296
40302199 - LIPASE	8	6	9	11	10	11	12	13	2	9	11	3	7	6	11	6	11	6	7	9	16	8	5	11	9	9	16	15	15	8	11	291
40301885 - FOSFATASE ALCALINA	8	7	11	8	8	13	8	12	3	12	9	1	6	6	11	8	13	6	7	10	12	11	5	11	9	6	11	15	15	7	17	286
02020561 - TAP TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA	5	12	18	9	13	14	9	8	5	9	3	4	9	4	7	8	14	3	7	10	5	8	6	12	1	3	18	8	15	6	9	262
40301729 - DESIDROGENASE LACTICA LDH	2	3	8	2	6	16	7	11	6	5	5	1	16	4	7	7	6		8	13	5	9	6	4	1	4	26	12	14	4	10	228
40302024 - GASOMETRIA ARTERIAL	5	9	7	8	7	9	8	12	7	3	3	4	4	12	11	2	5	3	7	6	6	13	3	12	3	4	8	2	5	11	3	202

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
02054198 - TROPONINA TESTE RAPIDO	2	7	7	4	7	9	7	10	5	3	3	1	11	2	10	7	13	1	5	6	5	8	1	11	8	2	16	7	7	4	6	195
02140116 - DENGUE NS1/IGG TESTE RAPIDO	5	5	2	1	2	1	2	2	3	5	10	3	1		5	1	6	1	3	2	5	6		4	4	1	6	4	6	7	7	110
40301559 - CLORO DOSAGEM DE CLORETO	5	5	4		3	8	3	4	2	2	3	2	4	1	4	4	1			3		4		2			4	8	10	2	6	94
40302040 - GLICOSE - JEJUM	2	4	2	2	3	3		5	1	1	2	5	5	1	3	2	3		1	1	3	6	1	2	2	2	7	6	2	2	1	80
02140564 - HIV 1 E 2 - TESTE RAPIDO		1	1		2	5	2	1	1	3	4		3		3		1		3	2	2	6	2	6	1		5	1	1	1	1	58
40301150 - ACIDO URICO DOSAGEM			1		5	7	2	3		3	1		2		1	2	3		2	4			2				7	5	1	2	1	54
40302377 - PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	2	8	5		1	1		1		2				1			3	3	1	1						1	3	1	2		2	38
02060217 - BETA-HCG - TESTE RAPIDO	1	1	1			1	3	1	2	1		1	2	1	2				2		2		1	2	1			3	3		1	32
02020307 - DENGUE NS1/IGG (TESTE QUALITATIVO)	1		1	2				1	1	1	1	2		3	1		1	1				1	2			1			1			21
40301400 - CALCIO		1	1		3		1		1	1		3		1				1						1							3	17
02020322 - HIV TESTE RAPIDO SOROLOGIA	1	2	2	1			1	1	1	1		1			2		2									1	1					17
40304639 - TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO				1	1			2							2			1	1				1	2			3			1		15
40305767 - BETA HCG - GONADOTROFINA CORIONICA QUANTITATIVO							2					1	1	1	1					2				1				2	1		1	13
02020471 - TROPONINA TESTE RAPIDO QUALITATIVA															3				1						1		1			1		7
02140101 - DETECÇÃO DE SARS-COVID-2				1						1													1							2		5
40310248 - HEMOCULTURA (POR AMOSTRA) 1ª																				2										1	2	5
40301419 - CALCIO IONICO	1	1							1																						2	5
02140102 - DENGUE - ANTICORPOS IGG			1											1	1		1															4
40306798 - DENGUE - ANTICORPOS IGM			1											1	1		1															4
HEMOC2AM - HEMOCULTURA (POR AMOSTRA) 2ª																				2										1	1	4
40304620 - TEMPO DE TROMBINA								1																			1					2
40307174 - HIV 1 E 2 - ANTÍGENO E ANTICORPOS - SOROLOGIA								1	1																							2
URO - UROCULTURA + ANTIBIOGRAMA																				1											1	2
40301222 - ALBUMINA SORO																														1	1	2

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	
02143126 - COVID IGG E IGM					1																												1
40304299 - GRUPO SANGUINEO ABO + FATOR RH																									1								1
02020515 - D-DIMERO																														1		1	
40302776 - PEPTIDEO NATRIURETICO BNP/PROBNP																														1		1	
54894562 - PCR PARA TUBERCULOSE																														1		1	
40301583 - COLESTEROL (HDL)																															1	1	
40301591 - COLESTEROL (LDL)																															1	1	
40301605 - COLESTEROL TOTAL																															1	1	
40302547 - TRIGLICERIDEOS																															1	1	
TOTAL	412	554	661	469	576	528	555	529	398	478	499	561	469	442	657	434	685	470	516	416	622	549	442	483	356	620	755	757	717	498	742	16850	

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

Janaina Bizenil da Silva
Fisioterapeuta
CREFITO - 241077

FISIOTERAPEUTA: _____

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

GERÊNCIA ADM.: _____

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

PROCEDIMENTO: ANESTESIA REGIONAL

01/12/2025	7
02/12/2025	7
03/12/2025	8
04/12/2025	8
05/12/2025	6
06/12/2025	6
07/12/2025	8
08/12/2025	16
09/12/2025	6
10/12/2025	8
11/12/2025	2
12/12/2025	2
13/12/2025	11
14/12/2025	12
15/12/2025	12
16/12/2025	5
17/12/2025	4
18/12/2025	4
19/12/2025	3
20/12/2025	8
21/12/2025	1
22/12/2025	2
23/12/2025	5
24/12/2025	5
25/12/2025	11
26/12/2025	6
27/12/2025	8
28/12/2025	5
29/12/2025	4
30/12/2025	6
31/12/2025	3

SubTotal da Quebra 1:	199
-----------------------	-----

PROCEDIMENTO: CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO

01/12/2025	14
02/12/2025	9
03/12/2025	10
04/12/2025	8
05/12/2025	9
06/12/2025	17
07/12/2025	7
08/12/2025	19
09/12/2025	7
10/12/2025	11
11/12/2025	6
12/12/2025	8

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

PROCEDIMENTO: CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO

13/12/2025	16
14/12/2025	13
15/12/2025	13
16/12/2025	9
17/12/2025	6
18/12/2025	8
19/12/2025	5
20/12/2025	14
21/12/2025	1
22/12/2025	6
23/12/2025	7
24/12/2025	7
25/12/2025	17
26/12/2025	13
27/12/2025	8
28/12/2025	9
29/12/2025	6
30/12/2025	7
31/12/2025	5

SubTotal da Quebra 1:	295
-----------------------	-----

PROCEDIMENTO: DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS

03/12/2025	3
08/12/2025	2
09/12/2025	1
12/12/2025	1
15/12/2025	1
23/12/2025	1
26/12/2025	2
27/12/2025	1

SubTotal da Quebra 1:	12
-----------------------	----

PROCEDIMENTO: DRENAGEM DE ABSCESSO

07/12/2025	2
08/12/2025	1
09/12/2025	2
10/12/2025	1
13/12/2025	3
19/12/2025	1
20/12/2025	2
23/12/2025	2
27/12/2025	1
28/12/2025	1
29/12/2025	1

SubTotal da Quebra 1:	17
-----------------------	----

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

PROCEDIMENTO: INALAÇÃO COM ESPAÇADOR

01/12/2025	10
02/12/2025	7
03/12/2025	6
04/12/2025	6
05/12/2025	3
06/12/2025	5
07/12/2025	7
08/12/2025	8
09/12/2025	5
10/12/2025	8
11/12/2025	7
12/12/2025	4
13/12/2025	6
14/12/2025	6
15/12/2025	9
16/12/2025	4
18/12/2025	4
19/12/2025	5
20/12/2025	1
21/12/2025	8
22/12/2025	3
23/12/2025	5
24/12/2025	4
25/12/2025	7
26/12/2025	4
27/12/2025	2
28/12/2025	6
29/12/2025	7
30/12/2025	4
31/12/2025	4

SubTotal da Quebra 1:	165
-----------------------	-----

PROCEDIMENTO: INALAÇÃO/NEBULIZAÇÃO

01/12/2025	9
02/12/2025	1
03/12/2025	1
04/12/2025	2
05/12/2025	2
06/12/2025	2
08/12/2025	4
09/12/2025	2
10/12/2025	3
11/12/2025	1
12/12/2025	4
13/12/2025	2
14/12/2025	1

DATA	QTD
PROCEDIMENTO: INALAÇÃO/NEBULIZAÇÃO	
15/12/2025	7
16/12/2025	5
17/12/2025	3
18/12/2025	1
19/12/2025	2
20/12/2025	2
21/12/2025	4
22/12/2025	4
23/12/2025	1
24/12/2025	5
26/12/2025	1
27/12/2025	1
28/12/2025	3
29/12/2025	2
30/12/2025	2
31/12/2025	1
SubTotal da Quebra 1:	78
PROCEDIMENTO: INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	
08/12/2025	2
12/12/2025	2
15/12/2025	1
16/12/2025	1
18/12/2025	1
20/12/2025	1
22/12/2025	1
24/12/2025	1
28/12/2025	1
SubTotal da Quebra 1:	11
PROCEDIMENTO: SONDAGEM GÁSTRICA	
16/12/2025	1
23/12/2025	1
SubTotal da Quebra 1:	2
PROCEDIMENTO: SONDAGEM VESICAL DE ALIVIO	
17/12/2025	1
23/12/2025	1
SubTotal da Quebra 1:	2
PROCEDIMENTO: SONDAGEM VESICAL DE DEMORA	
02/12/2025	2
03/12/2025	1
05/12/2025	1
07/12/2025	2
08/12/2025	1
11/12/2025	1

DATA	QTD
PROCEDIMENTO: SONDAGEM VESICAL DE DEMORA	
13/12/2025	2
15/12/2025	4
17/12/2025	1
19/12/2025	3
20/12/2025	1
23/12/2025	2
25/12/2025	3
27/12/2025	2
28/12/2025	1
29/12/2025	3
30/12/2025	1
31/12/2025	1
SubTotal da Quebra 1:	32
PROCEDIMENTO: SUTURA CIRURGIA	
01/12/2025	7
02/12/2025	7
03/12/2025	5
04/12/2025	7
05/12/2025	6
06/12/2025	4
07/12/2025	7
08/12/2025	11
09/12/2025	2
10/12/2025	7
11/12/2025	1
13/12/2025	7
14/12/2025	11
15/12/2025	10
16/12/2025	4
17/12/2025	3
18/12/2025	3
19/12/2025	2
20/12/2025	5
21/12/2025	1
22/12/2025	1
23/12/2025	2
24/12/2025	4
25/12/2025	11
26/12/2025	3
27/12/2025	5
28/12/2025	4
29/12/2025	2
30/12/2025	5
31/12/2025	3
SubTotal da Quebra 1:	150



DATA	QTD
PROCEDIMENTO: USG ABDOME TOTAL	
20/12/2025	2
SubTotal da Quebra 1:	2
PROCEDIMENTO: USG TORAX EXTRACARDIACO	
03/12/2025	2
14/12/2025	2
19/12/2025	2
26/12/2025	3
SubTotal da Quebra 1:	9
Total:	974



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

Descrição: ELETROCARDIOGRAMA

01/12/2025 00:00	20
02/12/2025 00:00	29
03/12/2025 00:00	27
04/12/2025 00:00	16
05/12/2025 00:00	26
06/12/2025 00:00	15
07/12/2025 00:00	20
08/12/2025 00:00	22
09/12/2025 00:00	18
10/12/2025 00:00	17
11/12/2025 00:00	8
12/12/2025 00:00	33
13/12/2025 00:00	22
14/12/2025 00:00	29
15/12/2025 00:00	34
16/12/2025 00:00	17
17/12/2025 00:00	33
18/12/2025 00:00	28
19/12/2025 00:00	29
20/12/2025 00:00	12
21/12/2025 00:00	25
22/12/2025 00:00	26
23/12/2025 00:00	10
24/12/2025 00:00	24
25/12/2025 00:00	26
26/12/2025 00:00	31
27/12/2025 00:00	29
28/12/2025 00:00	37
29/12/2025 00:00	32
30/12/2025 00:00	37
31/12/2025 00:00	17

SubTotal da Quebra 1:	749
Total:	749

ATENDIMENTO MENSAL E SEMANAL - 2025

DATA:	2/1/2026					INICIO	ATENDIMENTOS	SERVIÇO SOCIAL	NOTIFICAÇÕES	ODONTOLOGIA	REFEIÇÕES																				15:24:08		
NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA		DEZEMBRO																															
		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
NOTIFICAÇÃO IMEDIATA (<24 HORAS)																																	
Acidente de trabalho	1	2	1	1	1	-	-	1	-	-	-	1	-	-	1	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	14
Acidente por animal peçonhento	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
Síndrome Gripal pelo Coronavírus - COVID 19	18	3	3	9	10	11	2	13	12	11	6	12	11	8	10	15	12	12	19	5	9	23	10	14	10	13	13	14	19	16	15	358	
Violência Sexual e Tentativa de Suicídio	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	4	
Síndrome Respiratória Aguda Grave associada a Coronavírus:																																	
Doenças com suspeita de disseminação intencional:																																	
Doenças Febris Hemorrágicas Emergentes/Reemergentes:																																	
Doenças Exantemáticas:																																	
Tétano:																																	
NOTIFICAÇÃO SEMANAL																																	
Acidente de trabalho com exposição a material biológico	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	
Dengue - Casos	3	5	2	2	2	2	1	32	8	6	-	5	1	3	5	1	8	1	4	1	5	7	2	3	5	1	6	4	8	7	7	147	
HIV/Aids - Infecção pelo HIV ou AIDS	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	
Intoxicação Exógena	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	1	-	-	1	8	
Malária na Região Amazonica	20	17	15	14	15	10	6	11	17	20	14	8	12	7	11	13	10	11	5	7	15	17	7	11	14	19	12	16	23	14	18	409	
Tuberculose	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	5	
Violência Doméstica e/ou outras Violências	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	4	
ÓBITO																																	
SÍFILIS																																	
TOTAL:	60	31	22	27	28	25	9	58	38	38	21	26	25	21	28	32	33	24	30	13	29	47	19	28	31	34	31	36	50	38	43	954	

em: 02/01/26 - 15:25

Thamiris Soares Miranda
COREN-AM 512680 - ENF
UPA Campos Sales
CHZNIND SH