

CONTROLE ESTATÍSTICO

UPA CAMPOS SALES

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

DATA: 2/12/2025

INICIO

ATENDIMENTOS

SERVIÇO SOCIAL

NOTIFICAÇÕES

ODONTOLOGIA

NUTRIÇÃO

HORA: 08:00:22

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

INDICADOR VALIDADO
Estatística/Prestação de Contas



DATA:	2/12/2025	INICIO	ATENDIMENTOS	SERVIÇO SOCIAL	NOTIFICAÇÕES	ODONTOLOGIA	NUTRIÇÃO	08:00:22													
-------	-----------	--------	--------------	----------------	--------------	-------------	----------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	NOVEMBRO																															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	1	0	1	1	0	1	0	1	0	2	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2	2	-	19
LARANJA	23	26	28	24	29	31	23	22	33	35	23	25	24	36	23	26	16	33	21	27	38	26	30	26	19	29	25	33	28	27	-	809	
AMARELO	122	103	153	132	161	128	123	131	132	152	151	131	140	116	139	132	189	151	183	125	169	137	154	144	171	164	198	152	127	145	-	6744	
VERDE	178	164	302	268	237	218	244	212	158	281	251	233	231	212	173	147	272	232	219	208	249	212	180	276	272	241	223	268	192	191	-	122	
AZUL	2	2	5	2	9	4	9	0	1	3	5	6	7	8	3	2	5	1	2	4	3	7	1	5	7	5	4	3	5	2	-	1722	
ROSA	52	39	88	84	78	83	60	52	29	91	65	90	46	73	56	77	73	91	43	31	58	44	42	49	38	47	36	46	29	32	-	166	
ROSA - PRIORIDADE	6	7	7	4	3	15	10	13	6	9	11	16	14	15	7	8	5	9	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	49	
ROXO	2	2	1	4	1	0	2	1	1	1	2	1	2	2	1	3	3	2	1	5	3	2	1	2	1	0	1	0	1	1	-	5	
BRANCO	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	-	5	
TOTAL:	385	344	584	519	519	480	473	431	361	572	510	502	465	463	404	395	564	521	471	400	521	428	408	502	508	487	488	502	384	400	-	13991	

ATENDIMENTOS	NOVEMBRO																															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	235	229	364	338	342	331	301	292	236	364	350	317	314	344	286	258	381	338	320	252	342	295	265	348	329	303	325	347	268	249	-	9263
PEDIATRIA	93	75	142	119	116	87	98	91	69	131	99	110	110	94	72	82	116	118	93	76	116	99	99	90	111	92	105	93	59	100	-	2955
CLINICO CIRURGICO	32	26	24	28	22	31	31	23	34	19	17	22	23	15	26	33	31	28	19	29	32	24	27	27	19	30	27	37	32	29	-	797
ATENDIMENTOS - CONTIGÊNCIA	2	13	19	0	0	0	0	3	4	17	7	3	0	0	0	0	0	0	1	17	0	0	0	18	5	36	12	11	0	0	-	168
SUBTOTAL:	360	330	530	485	480	449	430	406	339	514	466	449	447	453	384	373	528	484	432	357	490	418	391	465	459	425	457	477	359	378	-	13183
ODONTOLOGIA	20	11	13	17	15	8	24	12	19	24	22	21	13	13	13	14	25	30	19	19	10	13	3	16	23	17	24	20	14	10	-	502
SERVIÇO SOCIAL	18	21	28	27	22	26	20	17	8	14	10	12	8	7	11	18	14	24	33	29	14	18	23	29	16	13	7	10	13	19	-	529
TOTAL:	398	362	571	529	517	483	474	435	366	552	498	482	468	473	408	405	567	538	484	405	514	449	417	510	498	455	488	507	386	407	-	14214

SERVIÇO DE PRONTUÁRIO DO PACIENTE (S.P.P)	NOVEMBRO																															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	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	2	0	0	-	10	
VERACIDADE DE ATESTADO	0	0	2	3	3	0	2	0	0	0	0	0	2	1	0	0	3	2	5	0	0	0	0	3	0	4	4	4	2	0	0	-	36
TOTAL:	0	0	3	3	4	1	2	0	0	1	1	0	2	1	0	3	2	5	0	0	0	0	5	1	4	4	4	0	0	-	46		

ATENDIMENTO MEDICAÇÃO UPA CS	NOVEMBRO																															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	430	359	572	493	798	456	488	441	390	453	435	418	449	422	401	392	451	548	496	418	431	452	413	436	457	413	383	376	338	387	-	13396
TOTAL:	430	359	572	493	798	456	488	441	390	453	435	418	449	422	401	392	451	548	496	418	431	452	413	436	457	413	383	376	338	387	-	13396

INTERNAÇÕES	NOVEMBRO																															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	8	5	5	4	7	8	8	3	7	10	6	8	6	5	5	3	5	7	9	6	10	5	8	10	4	5	2	7	10	10	-	196
OBS A - PEDIATRICA	4	3	2	1	1	3	1	0	1	1	3	1	3	2	2	0	0	0	1	7	4	0	3	1	3	1	1	2	1	2	-	54
OBS B - FEMININO	6	8	10	14	18	9	6	7	5	13	6	7	5	6	8	7	10	12	10	9	7	9	6	12	8	6	4	5	9	9	-	251
OBS C - MASCULINO	7	11	12	2	8	10	8	8	5	9	5	6	6	8	6	8	9	7	7	9	12	10	16	6	7	5	6	4	4	7	-	228
QUARTO INDIVIDUAL	2	2	2	1	2	2	3	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	4	3	2	2	2	2	1	0	1	2	2	-	53
TOTAL:	27	29	31	22	36	32	26	20	19	35	21	23	22	23	22	19	25	28	29	35	36	26	35	31	24	18	13	19	26	30	-	782



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




FISIOTERAPIA	NOVEMBRO																															TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
CONSULTA DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	10	12	8	10	13	8	10	8	10	7	8	10	9	8	4	4	7	7	13	9	9	6	8	7	8	6	3	10	8	8	-	248
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA COM COMP. SIST	2	0	0	4	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	3	0	1	1	0	1	5	0	1	4	0	1	-	28
FISIOTERAPIA MOTORA	10	11	8	9	12	4	9	9	7	4	7	6	6	6	3	4	7	8	13	8	6	7	9	6	8	6	1	7	7	9	-	217
TOTAL:	22	23	16	23	25	12	19	17	17	11	16	17	16	14	7	9	14	16	29	17	16	14	17	14	21	12	5	21	15	18	-	493

PROCEDIMENTOS	NOVEMBRO																															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	419	275	498	470	664	575	345	441	276	585	493	464	382	496	552	431	525	514	623	410	507	456	365	398	370	444	445	412	463	516	-	13814	
RAIO X	65	63	106	65	86	92	92	56	75	80	80	76	79	60	76	82	79	77	70	77	81	54	62	65	66	70	107	63	52	77	-	2233	
ELETROCARDIOGRAMA	18	21	26	22	26	29	14	23	16	24	27	15	18	22	20	13	27	28	29	22	14	19	13	29	25	21	21	29	22	21	-	654	
NEBULIZAÇÃO	4	3	3	1	1	1	4	2	1	3	3	6	2	1	2	1	0	5	2	1	4	0	0	0	0	3	5	2	4	1	0	-	65
INALAÇÃO COM ESPAÇADOR - AEROLIN SPRAY	8	5	4	3	1	10	5	5	2	12	8	8	5	3	4	4	1	6	4	6	9	3	6	2	5	9	5	6	5	5	-	159	
SONDAGEM GASTRICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	1	
SONDAGEM VESICAL DE ALIVIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	9	
SONDAGEM VESICAL DE DEMORA	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	12	
USG DE ABDOME TOTAL	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	1	0	0	0	2	0	0	0	1	0	2	-	21
USG TORAX(EXTRACARDIACO)	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	3	0	0	2	0	0	0	1	0	3	1	0	0	0	2	0	0	2	0	3	-	21	
TOTAL:	514	367	637	561	778	707	460	527	370	704	611	569	486	582	654	531	632	630	728	517	615	532	446	494	469	549	580	514	543	619	-	16969	

PROCEDIMENTOS CIRURGICOS	NOVEMBRO																															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	15	8	10	4	9	12	11	7	8	6	9	10	4	6	13	8	11	3	4	14	15	5	4	3	9	7	16	13	7	2	-	253
CURATIVO	17	10	18	6	16	22	18	7	16	8	15	11	9	10	19	11	19	12	7	26	25	5	8	11	16	11	22	22	12	7	-	416
INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	-	7
DEBRIDAMENTO	2	0	1	0	1	0	0	0	1	0	2	0	0	0	1	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	-	12
DRENAGEM	2	0	2	2	1	0	0	0	2	0	2	1	1	2	0	1	0	0	0	2	0	0	0	1	1	0	1	3	2	0	-	26
SUTURA	10	7	6	3	6	11	11	6	5	4	4	6	3	4	10	8	7	3	5	11	15	5	4	2	9	5	14	11	5	2	-	202
TOTAL:	46	25	37	15	33	46	40	21	32	19	32	29	17	23	43	28	39	18	17	54	55	15	16	18	35	23	53	49	26	12	-	916

ÓBITOS	NOVEMBRO																															TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
ÓBITO INSTITUCIONAL	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	2
ÓBITO NÃO INSTITUCIONAL	1	0	1	0	0	1	2	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	-	15
TOTAL:	1	0	1	0	0	2	2	0	2	0	0	0	1	0	1	0	0	1	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	-	17


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



DATA:	12/12/2025		INICIO	ATENDIMENTOS	SERVIÇO SOCIAL	NOTIFICAÇÕES	ODONTOLOGIA	NUTRIÇÃO	NOVEMBRO																				08:00:22				
ATENDIMENTOS	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	61	62	68	65	73	63	53	43	17	40	38	32	29	35	37	51	45	60	61	58	46	45	61	66	32	37	23	27	31	55	-	1414	
ANALISE DE SITUACAO ECONOMICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	
BUSCA ATIVA DE ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES EM SITUACAO DE VULNERABILIDADE SOCIAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	
BUSCA POR RESPONSAVEL DO PACIENTE MENOR P/ ATENDIMENTO NA UNIDADE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	
CONSULTA DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	
CONTATO COM A P.M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	
CONTATO TELEFONICO ENTRE PACIENTE E FAMILIA	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	-	10	
COPIA DE DOCUMENTOS PACIENTES INTERNADOS COM SOLICITACAO DE TRANSFERENCIA	7	11	12	3	21	11	5	3	4	18	9	4	9	9	12	7	15	7	14	7	12	10	9	10	5	5	4	12	10	8	-	273	
DECLARACAO DE COMPARECIMENTO	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	-	0	
ENTREVISTA TESTE RAPIDO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	
EVASAO DE TRATAMENTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	
FICHA SOCIAL	7	11	12	3	21	11	5	3	4	18	9	4	9	9	12	7	15	7	14	7	12	10	9	10	5	5	4	12	10	8	-	273	
NÃO COMPARECIMENTO A CHAMADA	0	0	0	0	0	1	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	
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	1	0	-	17
TROCA DE ACOMPANHANTE	1	0	3	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	1	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	706	
VISITA SOCIAL NOS LEITOS	36	31	44	36	35	26	29	22	9	10	18	20	15	19	21	27	22	28	27	31	19	22	30	31	20	17	14	6	13	28	-	0	
BOLETIM INFORMATIVO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	
TOTAL:	112	115	139	107	150	113	93	71	37	89	74	60	63	73	87	93	98	104	119	104	89	91	109	118	62	65	45	57	66	100	-	2703	

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



DATA: 2/12/2025	INICIO	ATENDIMENTOS	SERVIÇO SOCIAL	NOTIFICAÇÕES	ODONTOLOGIA	NUTRIÇÃO	08:00:22
-----------------	--------	--------------	----------------	--------------	-------------	----------	----------

NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA	NOVEMBRO																															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	1	1	-	2	-	-	-	-	2	2	2	1	-	1	-	-	-	-	-	1	3	2	2	-	2	-	1	-	-	25
Acidente por animal peçonhento	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
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 Tifóide	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Hantavirose	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Influenza Humana	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Leptospirose	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Malária na Região Extra Amazonica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Monkeypox - Variola dos Macacos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0

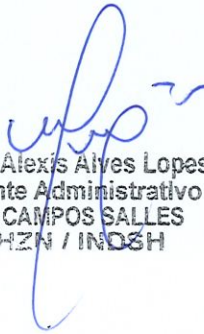


Felipe Alexis Alves Lopes
Felipe Alexis Alves Lopes
Gerente Administrativo
UPA CAMPOS SALLES
CWZN/ INDSH



Poliomielite por Poliovírus	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0						
Peste	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0						
Raiva Humana	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0						
Síndrome de Rubéola Congênita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0						
Síndrome de Paralisia Flácida Aguda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0						
Síndrome Gripal pelo Coronavírus - COVID 19	4	5	23	13	6	12	10	6	4	8	7	12	6	6	13	4	4	14	11	10	9	6	2	5	7	8	4	8	5	7	-	239	
Varicela - Grave, internado ou óbito	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Violência Sexual e Tentativa de Suicídio	-	1	1	-	1	1	2	-	1	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	12	
Síndrome Respiratória Aguda Grave associada a Coronavírus:																																	
a. SARS-Cov	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	5
b. MERS-Cov	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
c. SARS-Cov-2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Síndrome Inflamatória Multissistêmica em adultos associada à COVID-19 (SIM-A)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Síndrome Inflamatória Multissistêmica Pediátrica associada à COVID-19 (SIM-P)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Doenças com suspeita de disseminação intencional:																																	
a. Antraz Pneumônico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
b. Tularemia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
c. Variola/Símia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Doenças Febris Hemorrágicas Emergentes/Reemergentes:																																	
a. Arenavírus	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
b. Ebola	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
c. Marburg	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
d. Lassa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
e. Febre Púrpura Brasileira	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Doenças Exantemáticas:																																	
a. Sarampo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
b. Rubéola	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Tétano:																																	
a. Acidental	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
b. Neonatal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0




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

NOTIFICAÇÃO SEMANAL

Acidente de trabalho com exposição a material biológico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Dengue - Casos	3	2	8	5	5	6	3	3	2	4	2	1	7	5	3	1	3	4	2	4	5	3	-	2	2	2	4	1	-	-	-	92
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	-	-	-	-	1	1	1	-	-	1	-	1	-	-	9	
Leishmaniose Tegumentar	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Leishmaniose Visceral	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Malária na Região Amazonica	9	16	21	10	14	10	11	11	13	22	14	10	12	9	11	12	15	14	14	7	8	10	7	5	8	19	14	10	11	8	355	
Tuberculose	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
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:	20	29	55	29	27	31	31	20	20	35	23	26	28	23	28	19	25	32	30	21	23	22	12	17	19	31	23	21	17	18	0	746

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



DATA: 2/12/2025 INICIO ATENDIMENTOS SERVIÇO SOCIAL NOTIFICAÇÕES ODONTOLOGIA NUTRIÇÃO 08:00:22

PROCEDIMENTOS	NOVEMBRO																															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)	2	1	0	3	1	5	1	5	5	7	3	2	6	5	1	0	6	3	3	6	1	2	0	1	2	2	1	3	1	1	-	79	
AJUSTE OCLUSAL	0	4	0	0	2	4	0	1	5	0	7	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	25	
ANESTESIA REGIONAL ODONTO	12	5	3	6	5	8	11	7	8	10	8	5	7	5	2	6	7	13	5	10	3	5	1	5	11	7	5	6	5	2	-	193	
CAPEAMENTO PULPAR	1	0	0	1	1	0	0	0	0	5	4	0	3	2	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	-	25	
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	-	1	
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO	3	4	2	4	2	6	1	5	7	12	8	3	11	7	0	2	8	3	6	10	3	8	0	2	5	2	4	5	2	2	-	137	
CURETAGEM DE ALVEOLAR E PERIAPICAL	10	2	3	1	3	2	7	2	3	2	5	6	0	0	2	4	2	13	1	3	3	2	1	2	7	4	4	1	2	1	-	98	
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	
DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	-	6	
EXCIÇÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	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	0	0	0	1	0	-	3	
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	1	1	2	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	1	2	0	-	15
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	4	1	0	0	3	1	4	1	1	2	4	2	0	0	0	3	1	5	1	2	1	1	1	1	3	2	4	0	1	0	-	49	
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	
EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAIS (RESTO RADICULARES)	7	1	3	1	0	1	4	1	1	0	1	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	24	
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	
INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	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	-	1	
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	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	0	-	1	
OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	4	
PROFILAXIA / REMOÇÃO DE PLACA BACTERIANA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	
PULPOTOMIA DENTÁRIA	0	2	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	-	4	
RADIOGRAFIA PERIAPICAL	3	3	1	0	3	7	0	3	9	0	4	8	2	5	1	0	1	12	0	5	1	0	3	0	0	3	3	3	0	1	-	81	
RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS SEXTANTES	0	0	0	1	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	-	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	-	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	
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	1	0	0	0	-	1	
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	
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	
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	
RETIRADA DE PONTO DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	-	7	
SUTURA ODONTO	9	2	2	1	3	2	11	3	3	2	5	4	0	0	1	0	0	2	0	0	3	2	1	1	0	2	0	0	0	0	-	59	
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	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	0	-	0	
TRAMENTO DE ALVEOLITE	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	5	
TRAMENTO DE LESÕES DE MUCOSA ORAL	0	0	6	0	0	3	0	0	2	0	1	3	1	1	3	0	0	5	0	1	0	0	1	2	0	2	3	0	1	3	-	38	
TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS	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	0	-	1	
TRAMENTO PERICORONARITE	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	3	3	2	0	2	2	1	1	2	0	3	1	2	2	-	27		
TRAMENTO DO DENTE TRAUMATIZADO	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	1	
TRAMENTO RESTAURADOR ATRUMÁTICO (TRA/ART)	0	2	2	0	0	1	1	1	1	0	8	2	2	0	1	1	0	2	3	2	0	3	0	1	0	0	5	0	0	0	-	38	
	52	29	27	20	24	41	43	29	48	42	59	43	33	27	11	18	29	66	24	42	20	26	10	17	35	27	33	20	17	13	-	925	



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

DATA: 2/12/2025

INICIO

ATENDIMENTOS

SERVIÇO SOCIAL

NOTIFICAÇÕES

ODONTOLOGIA

NUTRIÇÃO

08:00:22

NOVEMBRO

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	15	16	18	20	15	11	14	13	6	7	5	8	4	8	10	11	11	12	10	14	11	8	12	14	13	9	6	5	5	9	-	320
COLAÇÃO	15	16	17	20	14	11	13	13	6	8	5	8	4	10	11	12	11	12	10	13	11	10	12	14	12	9	6	5	6	9	-	323
ALMOÇO	15	16	17	20	17	10	13	13	6	6	5	7	6	9	9	13	13	14	12	11	11	9	12	14	11	8	5	4	8	12	-	326
LANCHE	14	16	16	17	17	14	14	10	7	2	3	7	11	10	7	13	8	11	12	11	11	9	12	13	6	7	8	5	7	12	-	310
JANTAR	14	15	19	16	17	13	13	8	5	5	7	8	12	6	12	12	8	10	12	8	12	13	11	9	6	6	7	3	6	12	-	305
CEIA	13	16	18	15	10	12	13	8	7	3	7	8	11	6	6	7	9	8	11	8	8	13	10	9	2	8	6	3	6	0	-	261
TOTAL	86	95	105	108	90	71	80	65	37	31	32	46	48	49	55	68	60	67	67	65	64	62	69	73	50	47	38	25	38	54	-	1845

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	16	15	19	21	20	13	14	13	7	9	7	11	4	10	6	12	9	15	11	13	11	11	12	15	12	7	5	3	4	11	-	336
ALMOÇO	16	15	17	21	20	10	14	10	6	7	7	11	7	8	7	12	12	15	14	11	13	10	11	10	11	5	4	3	4	10	-	321
JANTAR	14	14	20	15	15	7	14	7	7	4	10	8	12	4	11	12	9	15	11	7	9	7	9	10	7	8	5	2	3	14	-	290
TOTAL	46	44	56	57	55	30	42	30	20	20	24	30	23	22	24	36	30	45	36	31	33	28	32	35	30	20	14	8	11	35	-	947

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	39	61	64	73	55	79	66	61	52	74	62	82	76	81	44	59	48	44	66	81	74	64	44	81	71	82	53	90	52	66	-	1944
ALMOÇO	40	38	57	60	61	60	68	38	38	74	64	40	60	56	42	40	42	81	66	76	80	46	28	71	75	58	68	54	37	48	-	1666
LANCHE	44	34	57	45	72	41	53	37	50	43	66	35	52	36	48	35	42	44	53	60	38	38	48	49	38	58	42	54	23	47	-	1382
JANTAR	35	34	35	36	37	44	37	37	35	42	41	38	39	36	37	35	41	38	39	38	38	35	38	38	39	36	41	38	38	35	-	1130
CEIA	35	36	35	36	37	54	37	35	35	39	41	35	39	34	37	37	41	39	39	35	38	37	38	39	39	28	41	38	38	34	-	1126
TOTAL	193	203	248	250	262	278	261	208	210	272	274	230	266	243	208	206	214	246	263	290	268	220	196	278	262	262	245	274	188	230	-	7248

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	13	21	23	29	25	18	23	21	13	29	27	33	23	27	18	15	24	23	20	27	14	13	16	21	21	24	22	27	17	19	-	646
ALMOÇO	18	17	28	30	24	13	22	20	12	24	24	14	12	28	17	18	30	16	6	25	5	15	3	18	25	26	22	23	22	25	-	582
LANCHE	18	16	21	24	16	12	14	16	5	19	16	21	3	12	15	20	11	17	6	24	1	15	2	13	16	19	20	23	12	21	-	448
JANTAR	17	15	12	16	14	9	14	11	13	11	18	16	10	9	13	15	11	15	14	14	12	15	8	10	17	14	12	14	14	13	-	396
CEIA	14	10	11	9	11	6	12	7	12	10	15	7	12	7	12	7	10	8	13	9	12	8	11	8	11	8	11	7	13	8	-	299
TOTAL	80	79	95	108	90	58	85	75	55	93	100	91	60	83	75	75	86	79	59	99	44	66	40	70	90	91	87	94	78	86	-	2371



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

CLASSIFICAÇÃO	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
POUCO URGENTE	177	162	290	268	237	218	244	209	158	276	248	230	231	212	173	147	272	232	219	197	249	212	180	269	264	226	219	268	187	191	6665
URGENTE	122	102	143	132	161	128	123	131	129	142	150	130	140	116	139	132	189	151	183	121	169	137	154	139	170	145	191	152	122	145	4288
ROSA	51	37	85	84	78	83	60	52	29	91	65	89	46	73	56	77	73	91	43	29	58	44	42	49	38	47	36	46	29	32	1713
MUITO URGENTE	23	26	27	24	29	31	23	22	33	33	23	25	24	36	23	26	16	33	21	26	38	26	30	25	18	27	24	33	27	27	799
ROSA PRIORIDADE	6	7	7	4	3	15	10	13	6	9	11	16	14	15	7	8	5	9	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	166
NÃO URGENTE	2	2	4	2	9	4	9	0	1	3	5	6	7	8	3	2	5	1	2	4	3	7	1	5	7	5	4	3	5	2	121
PROTOCOLO DE SEPSE	2	2	1	4	1	0	2	1	1	1	2	1	2	2	1	3	3	2	1	5	3	2	1	2	1	0	1	0	1	1	49
EMERGENCIA	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	2	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2	2	19
OBITO	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	5
Grand Total	383	339	557	519	519	480	473	428	358	555	506	497	465	463	404	395	564	521	471	382	521	428	408	489	498	451	476	502	373	400	13825

Classificação de Risco – UPA Campos Salles

Data: 01/11/2025 a 30/11/2025

Emissão: 01/12/2025 07:56

PROCEDIMENTO	01	02	03	08	09	10	11	12	20	24	25	26	27	28	Total
VERDE	1	2	12	3	0	5	3	3	11	7	8	15	4	5	79
AMARELO	0	1	10	0	3	10	1	1	4	5	1	19	7	5	67
LARANJA	0	0	1	0	0	2	0	0	1	1	1	2	1	1	10
ROSA	1	2	3	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	9
AZUL	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Total	2	5	27	3	3	17	4	5	18	13	10	36	12	11	166

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	235	229	364	338	342	331	301	292	236	364	350	317	314	344	286	258	381	338	320	252	342	295	265	348	329	303	325	347	268	249	9263
UPA - CLINICA PEDIATRICA	93	75	142	119	116	87	98	91	69	131	99	110	110	94	72	82	116	118	93	76	116	99	99	90	111	92	105	93	59	100	2955
UPA - CIRURGIA GERAL	32	26	24	28	22	31	31	23	34	19	17	22	23	15	26	33	31	28	19	29	32	24	27	27	19	30	27	37	32	29	797
UPA - ODONTOLOGIA	20	11	13	17	15	8	24	12	19	24	22	21	13	13	13	14	25	30	19	19	10	13	3	16	23	17	24	20	14	10	502
UPA - SERVIÇO SOCIAL	18	21	28	27	22	26	20	17	8	14	10	12	8	7	11	18	14	24	33	29	14	18	23	29	16	13	7	10	13	19	529
TOTAL	398	362	571	529	517	483	474	435	366	552	498	482	468	473	408	405	567	538	484	405	514	449	417	510	498	455	488	507	386	407	14046

PROCEDIMENTO	01	02	03	08	09	10	11	12	19	20	24	25	26	27	28	Total
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	2	13	19	3	4	17	7	3	1	17	18	5	36	12	11	168
Total	2	13	19	3	4	17	7	3	1	17	18	5	36	12	11	168

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	235	229	364	338	342	331	301	292	236	364	350	317	314	344	286	258	381	338	320	252	342	295	265	348	329	303	325	347	268	249	9263
UPA - CLINICA PEDIATRICA	93	75	142	119	116	87	98	91	69	131	99	110	110	94	72	82	116	118	93	76	116	99	99	90	111	92	105	93	59	100	2955
UPA - CIRURGIA GERAL	32	26	24	28	22	31	31	23	34	19	17	22	23	15	26	33	31	28	19	29	32	24	27	27	19	30	27	37	32	29	797
TOTAL	360	330	530	485	480	449	430	406	339	514	466	449	447	453	384	373	528	484	432	357	490	418	391	465	459	425	457	477	359	378	13015

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	235	229	364	338	342	331	301	292	236	364	350	317	314	344	286	258	381	338	320	252	342	295	265	348	329	303	325	347	268	249	9263
UPA - CLINICA PEDIATRICA	93	75	142	119	116	87	98	91	69	131	99	110	110	94	72	82	116	118	93	76	116	99	99	90	111	92	105	93	59	100	2955
UPA - CIRURGIA GERAL	32	26	24	28	22	31	31	23	34	19	17	22	23	15	26	33	31	28	19	29	32	24	27	27	19	30	27	37	32	29	797
UPA - ODONTOLOGIA	20	11	13	17	15	8	24	12	19	24	22	21	13	13	14	25	30	19	19	10	13	3	16	23	17	24	20	14	10	502	
TOTAL	380	341	543	502	495	457	454	418	358	538	488	470	460	466	397	387	553	514	451	376	500	431	394	481	482	442	481	497	373	388	13517

RELATÓRIO DE PACIENTES ATENDIDOS NO SETOR DE MEDICAÇÃO

UPA CAMPOS SALLES - CHZN

NOVEMBRO/2025	QUANTIDADE
01/11/2025	430
02/11/2025	359
03/11/2025	572
04/11/2025	493
05/11/2025	798
06/11/2025	456
07/11/2025	488
08/11/2025	441
09/11/2025	390
10/11/2025	453
11/11/2025	435
12/11/2025	418
13/11/2025	449
14/11/2025	422
15/11/2025	401
16/11/2025	392
17/11/2025	451
18/11/2025	548
19/11/2025	496
20/11/2025	418
21/11/2025	431
22/11/2025	452
23/11/2025	413
24/11/2025	436
25/11/2025	457
26/11/2025	413
27/11/2025	383
28/11/2025	376
29/11/2025	338
30/11/2025	387
TOTAL	13396

Andreza Frota
ANDREZA FROTA

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

MÊS REFERÊNCIA: NOVEMBRO 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	7	0	0	0	0	0	4	0	0	3	0	0	0	6	8	0	0	3	0	0	2	5	5	0	7	0	0	3	-	
Abdome simples	0	3	6	5	2	2	2	1	1	2	5	4	2	2	3	8	1	3	3	4	6	3	1	6	4	3	3	0	2	-		
Abdome agudo (3 incidencias)	6	3	0	4	5	3	3	3	0	4	2	0	5	0	7	0	0	4	1	0	4	6	0	0	0	1	0	1	5	0	-	
Antebraço Ap/Perfil	2	0	1	1	2	2	1	1	1	0	4	4	3	2	0	2	1	1	1	0	1	2	1	2	2	2	0	0	1	6	-	
Articulação escapulo-umeral	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	-	
Articulação coxo-femoral	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	-	
Bacia (Quadril)	1	2	2	1	1	6	4	4	1	2	1	0	2	1	0	1	0	0	0	7	3	1	0	1	1	1	4	2	3	3	-	
BRAÇO	0	2	3	1	1	1	1	1	3	2	2	2	4	1	2	1	1	0	4	0	1	0	2	4	0	0	2	4	2	0	-	
CALCANEIO(TORNOZELO)	1	0	0	1	5	1	0	1	3	2	0	3	0	1	2	1	1	3	0	2	2	0	4	0	0	2	4	2	0	0	-	
Clavicula	2	1	0	2	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	3	0	0	1	1	0	0	1	-	
Coluna cervical Ap/Perfil	2	4	1	1	1	6	5	1	5	1	1	0	3	1	2	0	0	0	1	5	0	0	1	0	0	1	5	2	3	6	-	
Coluna dorsal Ap/Perfil	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	2	0	0	2	0	1	1	2	1	1	0	0	0	-	
Coluna lombar	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	-	
Coluna lombo-sacra	2	1	0	3	1	0	0	2	1	1	2	0	0	1	0	2	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	-	
Cotovelo Ap/Perfil	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	2	1	0	2	1	2	0	1	3	1	1	0	0	0	2	-	
Coxa Ap/Perfil	0	0	3	0	0	2	1	1	1	2	1	0	1	1	2	2	0	0	0	0	2	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	-
Costelas (hemitorax)	0	0	0	0	0	0	0	1		1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	-	
Crânio Ap/Perfil	2	0	4	1	4	0	4	2	6	1	5	0	2	1	3	4	3	1	2	3	0	2	3	1	2	2	3	0	0	2	-	
Crânio Ap/Perfil/Bretton	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	-	
Joelho Ap/Perfil	3	1	3	2	4	3	2	0	4	3	2	3	2	1	3	3	3	0	1	2	1	0	2	2	1	4	4	1	1	5	-	
Mandibula	0	0	0	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	-	
Mão Ap/Perfil	3	1	4	1	3	5	5	1	4	3	1	4	2	5	1	3	2	2	3	0	4	0	0	0	1	2	4	2	1	1	-	
Ombro Ap/axial	2	2	3	0	3	0	3	0	1	2	0		0	1	1	2	2	1	1	3	0	1	0	1	0	2	1	1	2	4	-	
Ossos da face	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	
Pé/Dedos do pé	4	6	5	4	3	1	2	3	1	0	1	3	2	4	2	2	2	3	4	1	6	1	3	3	2	0	2	1	0	2	-	
Perna Ap/Perfil	2	2	2	2	2	3	0	1	3	3	2	0	0	1	1	4	0	1	0	0	0	4	0	1	1	1	2	2	3	1	-	
Punho Ap/Perfil	0	0	2	0	2	3	2	1	0	1	1	4	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	2	2	0	0	0	-	
Sacro-coccix	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	
Seios da face	0	2	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	2	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	2	2	0	0	-	
Torax Pa	8	6	16	20	25	29	23	16	13	16	27	22	35	29	28	17	25	33	21	26	20	19	14	12	21	14	36	22	12	21	-	
Torax Pa/Perfil	24	25	41	15	21	22	34	12	20	27	18	24	7	5	16	22	22	22	26	18	23	10	19	22	15	28	24	20	17	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	-	
SUB-TOTAL DIÁRIO	65	63	106	65	86	92	92	56	75	80	80	76	79	60	76	82	79	77	70	77	81	54	62	65	66	70	107	63	52	77	-	2233

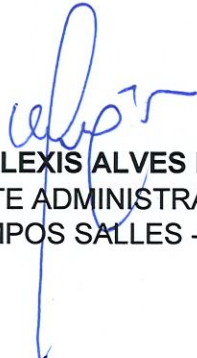
Felipe Alexis Alves Lopes
Felipe Alexis Alves Lopes
Gerente Administrativo
UPA CAMPOS SALLES
CHZN / INDSH

PROCEDIMENTO	QTD
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO-PULPECTOMIA (POR DENTE)	79
AJUSTE OCLUSAL	25
ANESTESIA REGIONAL ODONTO	193
CAPEAMENTO PULPAR	25
CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM	1
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO	137
CURETAGEM ALVEOLAR E PERIAPICAL	98
DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	6
EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	3
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	15
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	49
EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAIS (RESTOS RADICULARES)	24
INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	1
ODONTOSECÇÃO	1
OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	4
PULPOTOMIA DENTÁRIA	4
RADIOGRAFIA PERIAPICAL	81
RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS SEXTANTES	2
RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA	1
RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	7
SUTURA ODONTO	59
TRATAMENTO DE ALVEOLITE	5
TRATAMENTO DE LESÕES DA MUCOSA ORAL	38
TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS	1
TRATAMENTO DE PERICORONARITE	27
TRATAMENTO DO DENTE TRAUMATIZADO	1
TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (TRA/ART)	38
Total:	925

ATENDIMENTOS - OCUPAÇÃO DE LEITOS

MÊS: NOVEMBRO - ANO: 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	TOTAL	
INTERNAÇÕES																																	
EMERGÊNCIA - SVA	8	5	5	4	7	8	8	3	7	10	6	8	6	5	5	3	5	7	9	6	10	5	8	10	4	5	2	7	10	10		196	
OBS A - PEDIATRICA	4	3	2	1	1	3	1	0	1	1	3	1	3	2	2	0	0	0	1	7	4	0	3	1	3	1	1	2	1	2		54	
OBS B - FEMENINO	6	8	10	14	18	9	6	7	5	13	6	7	5	6	8	7	10	12	10	9	7	9	6	12	8	6	4	5	9	9		251	
OBS C - MASCULINO	7	11	12	2	8	10	8	8	5	9	5	6	6	8	6	8	9	7	7	9	12	10	16	6	7	5	6	4	4	7		228	
QUARTO INDIVIDUAL	2	2	2	1	2	2	3	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	4	3	2	2	2	2	1	0	1	2	2		53	
TOTAL:	27	29	31	22	36	32	26	20	19	35	21	23	22	23	22	19	25	28	29	35	36	26	35	31	24	18	13	19	26	30	0	782	


FELIPE ALEXIS ALVES LOPES
GERENTE ADMINISTRATIVO
UPA CAMPOS SALLES - CHZN



NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE

CONTROLE QUANTITATIVO DE ÓBITO MENSAL

Setor: NQSP

Período: Novembro/25

Elaborador: Enf.ª Léia Paes

Aprovador: Dr.ª Mayla Cabral

	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	
		ADULTO	MAIOR 24 HORAS	0	0	0	0	0	1	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
	MENOR 24 HORAS	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	
	ÓBITO SUSPEITO	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	
	ÓBITO EM DOMICILIO*	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	
	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	
		INFANTIL	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	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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	3
	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	1	0	0	0	0	0	0	1

Léia Venâncio Paes
Supervisora de Qualidade
UPA CAMPOS SALLES CHZN





ATENDIMENTO MENSAL - 2025

SERVIÇO DE NUTRIÇÃO

NOVEMBRO

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	15	16	18	20	15	11	14	13	6	7	5	8	4	8	10	11	11	12	10	14	11	8	12	14	13	9	6	5	5	9	
COLAÇÃO	15	16	17	20	14	11	13	13	6	8	5	8	4	10	11	12	11	12	10	13	11	10	12	14	12	9	6	5	6	9	
ALMOÇO	15	16	17	20	17	10	13	13	6	6	5	7	6	9	9	13	13	14	12	11	11	9	12	14	11	8	5	4	8	12	
LANCHE	14	16	16	17	17	14	14	10	7	2	3	7	11	10	7	13	8	11	12	8	11	9	12	13	6	7	8	5	7	12	
JANTAR	14	15	19	16	17	13	13	8	5	5	7	8	12	6	12	12	8	10	12	8	12	13	11	9	6	6	7	3	6	12	
CEIA	13	16	18	15	10	12	13	8	7	3	7	8	11	6	6	7	9	8	11	11	8	13	10	9	2	8	6	3	6	0	
TOTAL	86	95	105	108	90	71	80	65	37	31	32	46	48	49	55	68	60	67	67	65	64	62	69	73	50	47	38	25	38	54	

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	16	15	19	21	20	13	14	13	7	9	7	11	4	10	6	12	9	15	11	13	11	11	12	15	12	7	5	3	4	11	
ALMOÇO	16	15	17	21	20	10	14	10	6	7	7	11	7	8	7	12	12	15	14	11	13	10	11	10	11	5	4	3	4	10	
JANTAR	14	14	20	15	15	7	14	7	7	4	10	8	12	4	11	12	9	15	11	7	9	7	9	10	7	8	5	2	3	14	
TOTAL	46	44	56	57	55	30	42	30	20	20	29	30	23	22	24	36	30	45	36	31	33	28	32	35	30	20	14	8	11	35	

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	39	61	64	73	55	79	66	61	52	74	62	82	76	81	44	59	48	94	66	81	74	64	44	81	71	82	53	90	52	66	
ALMOÇO	40	38	57	60	61	60	68	38	38	74	64	40	60	56	42	40	42	81	66	76	80	46	28	71	75	58	68	54	37	48	
LANCHE	44	34	57	45	72	41	53	37	50	43	66	35	52	36	48	35	42	44	53	60	38	38	48	49	38	58	42	54	23	47	
JANTAR	35	34	35	36	37	44	37	37	35	42	41	38	39	36	37	35	41	38	39	38	38	35	38	38	39	36	41	38	38	35	
CEIA	35	36	35	36	37	54	37	35	35	39	41	35	39	34	37	37	41	39	39	35	38	37	38	39	39	28	41	38	38	34	
TOTAL	193	203	248	250	262	278	261	208	210	272	274	230	266	243	208	206	214	246	263	290	268	220	196	278	262	262	245	274	188	230	

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	13	21	23	29	25	18	23	21	21	29	27	33	23	27	18	15	24	23	20	27	14	13	16	21	21	24	22	27	17	19	
ALMOÇO	18	17	28	30	24	13	22	20	20	24	24	14	12	28	17	18	30	16	6	25	5	15	3	18	25	26	22	23	22	25	
LANCHE	18	16	21	24	16	12	14	16	16	19	16	21	3	12	15	20	11	17	6	24	1	15	2	13	16	19	20	23	12	21	
JANTAR	17	15	12	16	14	9	14	11	11	11	18	16	10	9	13	15	11	15	14	14	12	15	8	10	17	14	12	14	14	13	
CEIA	14	10	11	9	11	6	12	7	7	10	15	7	12	7	12	7	10	8	13	9	12	8	11	8	11	8	11	7	13	8	
TOTAL	80	79	95	108	90	58	85	75	75	93	100	91	60	83	75	75	86	79	59	99	44	66	40	70	90	91	87	94	78	86	

Francisca Corôa - Supervisora

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	56	38	68	60	82	78	55	65	42	86	70	67	63	66	73	68	65	72	78	45	66	55	53	48	50	71	59	51	52	49	1851
41410035 - PROTEINA C REATIVA PCR	38	19	55	49	64	59	46	49	31	64	55	54	43	49	59	42	43	50	53	32	49	42	38	33	39	63	47	39	37	39	1380
40302318 - POTASSIO	28	16	26	33	47	41	21	25	12	25	28	34	24	36	38	27	31	33	37	28	30	27	22	27	25	27	24	26	33	28	859
40302580 - UREIA DOSAGEM	26	15	33	29	45	38	20	25	16	35	31	29	17	31	35	30	31	35	35	24	30	25	20	26	22	28	29	23	30	31	844
40302423 - SODIO	26	16	25	33	43	41	20	25	13	24	29	33	24	35	36	26	31	33	38	27	30	26	22	25	26	27	24	25	28	29	840
40301630 - CREATININA DOSAGEM	28	15	34	28	46	38	17	25	15	33	32	28	17	29	36	27	32	36	35	24	30	25	21	25	22	27	27	22	30	30	834
02020500 - EAS	18	10	23	27	36	26	22	24	16	27	25	25	21	29	31	22	19	26	29	21	24	28	20	19	14	30	27	24	30	18	711
40302237 - MAGNÉSIO DOSAGEM	15	12	24	22	28	23	13	22	11	16	21	21	15	21	37	22	25	27	35	22	29	26	19	26	18	20	21	23	31	28	673
40302504 - TGO - TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA	25	14	13	14	24	23	9	15	13	26	25	16	12	14	18	23	18	11	19	16	23	18	14	10	13	9	17	13	13	23	501
40302512 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA TGP	25	14	13	14	24	22	9	15	13	25	25	16	12	14	17	23	18	11	18	16	23	18	15	10	13	9	17	13	13	23	498
40301648 - CPK - CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK)	8	4	19	12	19	16	11	11	9	13	14	12	15	15	7	13	21	14	29	10	13	13	10	19	16	11	16	16	9	17	412
40301656 - CKMB - CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB - MASSA	10	4	13	14	16	14	9	10	8	15	11	9	13	12	6	14	21	14	26	8	11	11	10	16	16	12	16	14	11	18	382
02021568 - PLASMODIUM,PESQUISA	9	15	20	10	15	10	9	14	10	26	12	13	12	9	12	11	17	12	17	7	7	12	7	5	10	15	14	11	10	9	360
40301397 - BILIRRUBINAS (DIRETA, INDIRETA E TOTAL)	12	12	11	14	16	16	6	9	8	21	13	12	7	11	13	7	15	9	13	10	15	11	7	9	8	8	9	11	10	17	340
40302016 - GASOMETRIA VENOSA	9	5	14	10	16	10	11	14	1	12	13	15	13	20	20	10	10	9	6	12	14	6	5	6	4	7	7	13	23	13	328
02020105 - LACTATO - ACIDO LACTICO	7	8	11	12	20	18	10	7	5	13	13	8	5	19	7	8	9	5	13	14	11	7	5	12	4	4	7	12	13	15	302
02020512 - TROPONINA	7	5	10	10	11	9	4	7	9	6	7	5	13	10	5	9	16	10	18	10	8	9	9	10	11	4	15	11	8	12	278
40301281 - AMILASE DOSAGEM	6	8	8	10	11	10	3	8	7	20	9	6	3	12	11	4	11	11	9	7	11	5	7	4	7	5	4	6	7	10	240
40323676 - COVID ANTIGENO + INFLUENZA	4	4	21	11	8	10	12	4	5	7	8	9	9	4	14	5	3	14	10	10	9	5	5	4	8	8	4	8	3	11	237
40302199 - LIPASE	6	7	8	9	11	11	2	7	7	11	8	6	3	12	11	4	11	10	9	7	10	5	6	4	7	4	5	6	6	12	225
02020561 - TAP TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA	7	3	7	7	11	8	3	6	3	9	6	9	6	6	6	3	9	6	18	8	5	8	8	13	5	9	7	5	7	12	220
40301990 - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE	7	8	7	8	11	10	4	11	4	15	5	8	4	6	10	4	8	8	6	6	8	4	9	6	3	5	4	6	7	14	216
40301885 - FOSFATASE ALCALINA	7	6	7	9	11	9	4	10	3	15	5	8	5	8	8	3	8	7	4	7	7	6	6	5	3	4	6	9	7	13	210
40302024 - GASOMETRIA ARTERIAL	9	4	3	5	16	8	7	3	3	5	5	3	4	2	5	3	5	9	12	5	5	14	6	6	1	3	2	2	3	6	164
40301729 - DESIDROGENASE LACTICA	3	3	5	3	7	5	3	10	2	7	6	4	1	5	8	1	3	5	2	5	7	9	3	3	6	3	4	4	9	11	147

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	3	2	2	1	4	9	1	2		7	3	2	2	2	1	5	6	3	3		1		1	7	3	8	1	4	5	6	94
40302040 - GLICOSE - JEJUM	5	1	2	3	1	2	1	5	2	2	1	1	4	4	10	2	4	3	6	3	7	5		1	1	2	1		7		86
02140116 - DENGUE NS1/IGG TESTE RAPIDO	3	1	7	3	5	4	2	3		5	2	1	5	3	4	1	2	4	2	3	1	2		1	2	2	4	1			73
40302377 - PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	2		1	2	3	2	2	1		2	4		1	2	1	1	1	3	1	2	4	2	2	1	3	3	3	3	2	3	57
40301559 - CLORO DOSAGEM DE CLORETO	1		1	3	6			2	2	2	3	2			3	1	3	4	2		2	3	2	3	4	2	2		1	1	55
02140564 - HIV 1 E 2 - TESTE RAPIDO	1		1		1	2	1	1	1		1	2		3	1	2	2	1	3	2	3	1	1	3	1	2	3	3	4	3	49
40301150 - ACIDO URICO DOSAGEM	1	2	1	1		1		2	3	7	1		1		2	2		2			2	1	3	4				4	2		42
40310248 - HEMOCULTURA (POR AMOSTRA) 1ª														1	2	2	3	3	3	4	3	2	1	1	1	1	2	2	2	1	34
HEMOC2AM - HEMOCULTURA (POR AMOSTRA) 2ª														1	2	2	3	3	3	4	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	32
02020307 - DENGUE NS1/IGG (TESTE QUALITATIVO)		1	1	1	1	1	1	1	1			1	2	2			2	2		1	4	1		1		1	1	1			27
40301400 - CALCIO	2	1	1		1				1	2		2					3		5		1	4		1					1		25
URO - UROCULTURA + ANTIBIOGRAMA													1	1	2	3	1	2	1	1			1	1	1	1	2	1	1	1	21
02060217 - BETA-HCG - TESTE RAPIDO			1	2	2	1	1				1		1						1	1			2		1	2	2	1	2		21
40305767 - BETA HCG - GONADOTROFINA CORIONICA QUANTITATIVO		1	1		1								3	1												1	1		2		11
02020322 - HIV TESTE RAPIDO SOROLOGIA		1	1					1									3						1	1				1	1		10
40304639 - TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO								1		2		1				1			1			1					1	1	1		10
40301222 - ALBUMINA SORO															1		1	1	2			2	1				1		1		10
54894562 - PCR PARA TUBERCULOSE												1						2		3	1			1			1	1			10
02140101 - DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	1							3			1	1							1		1								1		9
40301419 - CALCIO IONICO	1								1			1										4							1		8
02025874 - TROPONINA QUANTITATIVA I									1				1				2			1		1			1						7
40304299 - GRUPO SANGUINEO ABO + FATOR RH																1		1	1				2			1					6
02142654 - SIFILIS-TESTE RAPIDO	1																		2								1		1		5
02020515 - D-DIMERO																	3		1			1									5
40304620 - TEMPO DE TROMBINA	1				1															1		1									4



Código - Exame	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL
40302776 - PEPTIDEO NATRIURETICO BNP/PROBNP																	3		1												4
02130511 - HEPATITE C - ANTI-HCV																			2								1		1	4	
40301591 - COLESTEROL (LDL)																			2			1								3	
40301605 - COLESTEROL TOTAL																			2			1								3	
40302547 - TRIGLICERIDEOS																			2			1								3	
40306798 - DENGUE - ANTICORPOS IGM							1								1												1			3	
40301583 - COLESTEROL (HDL)																			2			1								3	
40307018 - HEPATITE B - HBSAG - ANTIGENO AUSTRALIA																				1								1		2	
02140102 - DENGUE - ANTICORPOS IGG							1																			1				2	
010250 - LIQUIDO PLEURAL - ANALISE																			1											1	
02016587 - SODIO URINARIO																			1											1	
40302059 - GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE (G6PD)																			1											1	
CUL - CULTURA DE AMOSTRAS - GERAL																			1											1	
40306950 - HEPATITE B - ANTI-HBC TOTAL																				1										1	
40307174 - HIV 1 E 2 - ANTÍGENO E ANTICORPOS - SOROLOGIA																				1										1	
40304370 - VHS - VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO																					1									1	
40316467 - T3 TRIIODOTIRONINA LIVRE																					1									1	
40310299 - LEPTOSPIROSE IGM																										1				1	
40316491 - T4 LIVRE																				1										1	
40316521 - TSH TIREOESTIMULANTE HORMÔNIO																					1									1	
02010295 - COLESTEROL NAO HDL																						1								1	
02130165 - TESTE MOLECULAR PARA A DETECÇÃO DE HIV-2																						1								1	
40302695 - COLESTEROL VLDL																						1								1	
02020306 - ANTI-TIREOglobulina - ANTI TG																									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
40307409 - LEPTOSPIROSE IGG																										1					1
40301508 - CLEARANCE DE CREATININA																											1				1
40306968 - HEPATITE B - ANTI HBC - IGM																											1				1
40307760 - SIFILIS VDRL DETECCAO POR MEIO DE FLOCULACAO	1																														1
40306992 - HEPATITE B - ANTI - HBS																											1				1
40307212 - HTLV-1/2 - ANTICORPOS - TESTE DE TRIAGEM																											1				1
02020471 - TROPONINA TESTE RAPIDO QUALITATIVA				1																											1
02143126 - COVID IGG E IGM												1																			1
40314081 - HEPATITE B - QUANTIFICAÇÃO POR PCR																					1										1
TOTAL	419	275	498	470	664	575	345	441	276	585	493	464	382	496	552	431	525	514	623	410	507	456	365	398	370	444	445	412	463	516	13814



QUANTITATIVOS DE ATENDIMENTOS MENSAL	DIAS DO MÊS																															SETOR				
	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				
MÊS: NOVEMBRO/2025																																				
AValiação DE PACIENTE EM OBSERVAÇÃO (ADULTO)	5	7	3	7	7	5	6	4	5	3	4	5	3	3	1	3	4	3	7	4	4	4	4	5	6	2	2	4	3	2					125	
AValiação DE PACIENTE EM OBSERVAÇÃO (PEDIÁTRICO)	1	1	0	1	1	2	1	1	1	1	1	1	0	2	0	0	0	0	1	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1					20	
AValiação DE PACIENTE EM SALA VERMELHA (SVA – ADULTO)	4	3	4	2	4	1	2	3	4	2	3	3	4	3	2	1	3	4	5	4	1	2	4	2	2	4	1	5	4	4					90	
AValiação DE PACIENTE EM SALA VERMELHA (SVA – PEDIÁTRICO)	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	2	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1					13	
																																				0
SESSÃO FISIOTERAPIA MOTORA- (SVA)	2	0	0	4	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	3	0	1	1	0	1	4	0	1	4	0	0					25	
SESSÃO FISIOTERAPIA MOTORA- (OBS)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1					3	
																																				0
SESSÃO DE FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA (SVA)	3	7	2	7	7	4	6	4	2	2	4	4	3	3	2	3	4	3	7	4	4	4	4	4	6	2	1	4	3	4					117	
SESSÃO DE FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA (OBS)	4	3	4	1	4	0	3	3	3	2	3	2	3	3	1	1	3	4	5	4	1	2	4	2	2	4	0	3	4	4					82	
SESSÃO VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA (VNI)- (SVA)	2	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0						9	
SESSÃO VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA (VNI) (OBS)	1	1	1	0	1	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1					9	
																																				0
TOTAL DE ATENDIMENTOS MENSAL	22	23	16	23	25	12	19	17	17	11	16	17	16	14	7	9	14	16	29	17	16	14	17	14	21	12	5	21	15	18	0		493			

Janaina Bizem de Silva
Fisioterapeuta
CREFITO - 241077

Auxiliadora Pono
Gerente Assistencial
COREN-AM 247478
UPA CAMPOS SALLES CH7M

FISIOTERAPEUTA: _____ GERÊNCIA. ASS.: _____



DATA QTD

PROCEDIMENTO: ANESTESIA REGIONAL

01/11/2025	15
02/11/2025	8
03/11/2025	10
04/11/2025	4
05/11/2025	9
06/11/2025	12
07/11/2025	11
08/11/2025	7
09/11/2025	8
10/11/2025	6
11/11/2025	9
12/11/2025	10
13/11/2025	4
14/11/2025	6
15/11/2025	13
16/11/2025	8
17/11/2025	11
18/11/2025	3
19/11/2025	4
20/11/2025	14
21/11/2025	15
22/11/2025	5
23/11/2025	4
24/11/2025	3
25/11/2025	9
26/11/2025	7
27/11/2025	16
28/11/2025	13
29/11/2025	7
30/11/2025	2

SubTotal da Quebra 1: **253**

PROCEDIMENTO: CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO

01/11/2025	17
02/11/2025	10
03/11/2025	18
04/11/2025	6
05/11/2025	16
06/11/2025	22
07/11/2025	18
08/11/2025	7
09/11/2025	16
10/11/2025	8
11/11/2025	15
12/11/2025	11
13/11/2025	9

DATA	QTD
PROCEDIMENTO: INALAÇÃO/NEBULIZAÇÃO	
09/11/2025	1
10/11/2025	3
11/11/2025	3
12/11/2025	6
13/11/2025	2
14/11/2025	1
15/11/2025	2
16/11/2025	1
18/11/2025	5
19/11/2025	2
20/11/2025	1
21/11/2025	4
25/11/2025	3
26/11/2025	5
27/11/2025	2
28/11/2025	4
29/11/2025	1
SubTotal da Quebra 1:	65
PROCEDIMENTO: INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	
06/11/2025	1
08/11/2025	1
10/11/2025	1
12/11/2025	1
14/11/2025	1
20/11/2025	1
24/11/2025	1
SubTotal da Quebra 1:	7
PROCEDIMENTO: SONDAGEM GÁSTRICA	
20/11/2025	1
SubTotal da Quebra 1:	1
PROCEDIMENTO: SONDAGEM VESICAL DE ALIVIO	
25/11/2025	1
SubTotal da Quebra 1:	1
PROCEDIMENTO: SONDAGEM VESICAL DE DEMORA	
01/11/2025	1
03/11/2025	1
09/11/2025	1
15/11/2025	1
17/11/2025	3
20/11/2025	1
29/11/2025	1
SubTotal da Quebra 1:	9

DATA	QTD
PROCEDIMENTO: SUTURA CIRURGIA	
01/11/2025	10
02/11/2025	7
03/11/2025	6
04/11/2025	3
05/11/2025	6
06/11/2025	11
07/11/2025	11
08/11/2025	6
09/11/2025	5
10/11/2025	4
11/11/2025	4
12/11/2025	6
13/11/2025	3
14/11/2025	4
15/11/2025	10
16/11/2025	8
17/11/2025	7
18/11/2025	3
19/11/2025	5
20/11/2025	11
21/11/2025	15
22/11/2025	5
23/11/2025	4
24/11/2025	2
25/11/2025	9
26/11/2025	5
27/11/2025	14
28/11/2025	11
29/11/2025	5
30/11/2025	2
SubTotal da Quebra 1:	202
PROCEDIMENTO: USG ABDOME TOTAL	
05/11/2025	1
16/11/2025	2
18/11/2025	2
19/11/2025	1
20/11/2025	1
23/11/2025	2
28/11/2025	1
30/11/2025	2
SubTotal da Quebra 1:	12
PROCEDIMENTO: USG TORAX EXTRACARDIACO	
03/11/2025	2
07/11/2025	2

DATA	QTD
PROCEDIMENTO: USG TORAX EXTRACARDIACO	
11/11/2025	3
14/11/2025	2
18/11/2025	1
20/11/2025	3
21/11/2025	1
25/11/2025	2
28/11/2025	2
30/11/2025	3
SubTotal da Quebra 1:	21
Total:	1184

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

Descrição: ELETROCARDIOGRAMA

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

SubTotal da Quebra 1: **654**

Total: **654**