Hospital e Pronto Socorro
Delphina Rinaldi Abdel Aziz

SUS Secretaria de Saúde AMAZONAS GOVERNO DO ESTADO

CONTROLE ESTATÍSTICO

UPA CAMPOS SALES

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

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
CAMPOS SALLES

ATENDIMENTO MENSAL E SEMANAL - 2025

INDSH

DATA: 4/11/2025 | INICIO | ATENDIMENTOS | SERVIÇO SOCIAL | NOTIFICAÇÕES | ODONTOLOGIA | NUTRIÇÃO | HORA: 18:18:51

ATENDIMENTOS: CONTEM TODO CONTROLE GERAL DA UNIDADE
SERVIÇO SOCIAL: CONTÉM TODOS OS PROCEDIMENTOS FEITOS PELO SETOR

NOTIFICAÇÕES: CONTÉM TODAS OS PROCEDIMENTOS QUE NECESSITAM SER NOTIFICADOS;
ODONTOLOGIA: CONTÉM TODOS OS PROCEDIMENTOS ODONTOLOGICOS;
NUTRIÇÃO:CONTÉM TODAS AS NUTRIÇÕES REALIZADAS NA UNIDADE;

**** VOCÊ PODE ACESSAR TODOS OS DADOS CLICANDO NOS BOTÕES ACIMA**
**** CLIQUE NO BOTÃO ABAIXO PARA ACESSAR DIRETAMENTE AS ESTATISTICAS**

ARQUIVADOS

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

GOLD
QMENTUM

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
CAMPOS SALLES

ATENDIMENTO MENSAL E SEMANAL - 2025

INDSH

DATA: 4/11/2025 | INICIO | ATENDIMENTOS | SERVIÇO SOCIAL | NOTIFICAÇÕES | ODONTOLOGIA | NUTRIÇÃO | 18:18:51

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	OUTUBRO																															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
VERMELHO	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	2	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	2	1	0	1	1	16
LARANJA	26	24	16	15	17	32	30	18	36	28	17	21	18	24	17	29	27	20	35	28	28	14	38	17	24	16	39	21	27	34	21	757
AMARELO	99	115	110	121	81	128	121	133	111	137	103	134	137	151	110	154	103	150	134	157	147	156	138	138	109	139	145	124	128	162	104	3979
VERDE	267	274	276	205	174	301	286	233	245	226	192	137	293	266	245	291	210	191	218	322	273	254	230	197	220	173	311	242	266	264	256	7538
AZUL	5	1	5	3	3	3	5	1	0	4	5	3	1	4	3	0	3	3	2	2	2	6	1	1	1	1	2	2	6	4	0	82
ROSA	67	48	70	48	42	64	75	59	58	71	51	34	105	72	96	79	49	73	80	81	101	82	70	50	58	63	100	67	97	74	82	2166
ROSA - PRIORIDADE	8	5	3	5	4	2	4	6	16	14	6	4	9	13	6	15	12	15	11	17	13	7	13	3	8	8	12	5	15	16	10	285
ROXO	2	3	1	6	2	0	0	0	2	0	4	2	2	5	0	4	4	4	1	3	2	3	4	2	2	1	2	2	0	2	1	66
BRANCO	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	7
TOTAL:	474	470	482	404	323	530	522	452	469	480	378	335	567	537	477	572	408	457	482	612	567	523	495	408	422	401	613	464	539	558	475	14896

ATENDIMENTOS	OUTUBRO																															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
CLINICO GERAL	320	317	322	266	213	407	368	310	326	333	253	214	386	396	341	367	254	287	260	419	371	324	314	253	257	243	424	290	348	337	285	9805
PEDIATRIA	64	86	76	93	64	75	101	86	85	82	61	75	115	92	77	128	82	102	104	128	131	119	109	91	80	104	132	118	118	122	103	3003
CLINICO CIRURGICO	20	18	27	28	30	26	27	30	27	22	39	33	26	26	17	27	26	22	36	25	23	29	28	23	24	27	22	24	26	22	22	802
ATENDIMENTOS - CONTIGÊNCIA	13	0	2	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	3	2	28	3	62	7	0	0	7	0	30	0	0	4	17	35	28	245
SUBTOTAL:	**404**	**421**	**425**	**387**	**307**	**508**	**496**	**426**	**438**	**437**	**353**	**322**	**527**	**514**	**435**	**522**	**362**	**411**	**400**	**572**	**525**	**472**	**451**	**367**	**361**	**374**	**578**	**432**	**492**	**481**	**410**	**13855**
ODONTOLOGIA	19	37	16	12	14	21	15	17	19	22	28	11	29	23	26	25	23	20	20	21	33	16	22	16	15	16	30	25	21	24	15	651
SERVIÇO SOCIAL	10	9	11	13	16	13	24	15	17	21	16	15	16	14	20	16	11	21	9	10	29	27	20	20	14	12	24	22	20	21	18	524
TOTAL:	**433**	**467**	**452**	**412**	**337**	**542**	**535**	**458**	**474**	**480**	**397**	**348**	**572**	**551**	**481**	**563**	**396**	**452**	**429**	**603**	**587**	**515**	**493**	**403**	**390**	**402**	**632**	**479**	**533**	**526**	**443**	**15030**

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

ATENDIMENTO MEDICAÇÃO UPA CS	OUTUBRO																															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
MEDICAÇÃO	385	357	406	384	360	413	417	417	425	463	375	385	428	511	426	492	390	478	437	475	551	481	440	419	341	407	539	382	477	450	415	13326
TOTAL:	385	357	406	384	360	413	417	417	425	463	375	385	428	511	426	492	390	478	437	475	551	481	440	419	341	407	539	382	477	450	-	13326

INTERNAÇÕES	OUTUBRO																															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
EMERGÊNCIA - SVA	2	2	8	6	6	7	9	5	5	5	6	8	7	4	4	4	6	7	1	8	6	10	7	2	5	7	6	7	8	10	6	184
OBS A - PEDIATRICA	2	3	4	4	1	2	6	2	1	1	1	2	1	3	1	1	0	0	0	2	4	3	2	1	1	1	2	3	0	2	3	59
OBS B - FEMININO	9	9	3	4	4	6	6	9	7	10	6	6	6	7	4	8	9	7	6	14	10	9	7	6	9	11	15	13	12	11	10	253
OBS C - MASCULINO	7	9	6	8	8	9	10	8	5	10	9	8	9	11	10	8	10	11	13	10	7	11	11	8	6	6	9	8	15	9	8	277
QUARTO INDIVIDUAL	1	2	1	1	2	2	2	3	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2	2	2	0	0	1	1	1	2	2	2	3	2	2	54
TOTAL:	21	25	22	23	21	26	33	27	20	28	24	25	25	27	21	24	27	27	22	36	27	33	28	18	22	27	34	33	38	34	29	827

GOLD
QMENTUM

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

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

FISIOTERAPIA	OUTUBRO																															
	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)	6	8	4	6	8	7	11	7	8	9	9	12	7	9	9	6	6	9	6	12	9	12	9	7	4	6	12	8	10	12	7	255
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA COM COMP. SIST	0	0	1	0	0	0	2	1	1	1	2	0	0	3	0	0	2	1	1	3	8	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	30
FISIOTERAPIA MOTORA	3	5	2	5	5	5	6	7	7	7	9	9	4	9	9	4	9	7	6	9	9	7	8	6	2	6	8	5	9	11	5	203
TOTAL:	9	13	7	11	13	12	19	15	16	17	20	21	11	21	18	10	17	17	13	24	26	19	18	13	7	13	20	13	20	23	12	488

PROCEDIMENTOS	OUTUBRO																															
	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
LABORATÓRIO	418	444	401	449	327	611	427	454	445	539	352	454	525	448	283	534	357	561	293	589	424	567	392	327	465	365	617	356	666	494	410	13994
RAIO X	53	76	76	68	51	89	86	66	88	73	83	69	66	64	62	93	66	79	71	87	110	69	82	63	51	52	83	56	77	57	89	2255
ELETROCARDIOGRAMA	17	24	24	21	20	29	25	21	12	19	12	21	17	16	13	17	13	19	10	24	27	20	15	26	10	13	13	14	23	20	14	569
NEBULIZAÇÃO	4	1	3	3	3	2	2	1	1	5	3	3	2	0	1	0	0	1	0	2	4	1	2	1	1	3	1	3	4	6	4	67
INALAÇÃO COM ESPAÇADOR - AEROLIN SPRAY	4	3	6	2	2	4	6	2	2	5	5	5	8	1	4	3	2	4	3	4	4	2	1	7	5	4	2	8	4	6	4	122
SONDAGEM GASTRICA	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	1
SONDAGEM VESICAL DE ALIVIO	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	0	1
SONDAGEM VESICAL DE DEMORA	1	1	0	4	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	1	16
USG DE ABDOME TOTAL	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	0	0	0	0	0	2
USG TORAX(EXTRACARDIACO)	0	2	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3	0	0	3	1	0	0	0	4	2	0	0	0	0	0	0	0	0	18
TOTAL:	496	548	510	543	403	735	546	544	548	641	456	552	618	529	363	647	438	664	377	706	569	659	492	424	532	437	716	437	774	583	521	17045

PROCEDIMENTOS CIRURGICOS	OUTUBRO																															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
ANESTESIA	2	3	8	12	1	8	8	7	11	9	9	6	3	8	9	11	8	9	6	12	6	10	7	6	9	17	10	5	8	9	5	242
CURATIVO	2	13	12	16	5	13	13	15	18	15	16	10	8	11	8	21	9	17	8	13	13	17	11	11	12	19	9	7	10	14	8	374
INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	4
DEBRIDAMENTO	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	8
DRENAGEM	0	1	3	2	0	0	1	2	1	1	1	0	0	1	0	3	1	1	0	3	0	3	1	1	2	2	0	0	1	1	0	32
SUTURA	2	2	4	9	1	8	5	5	10	6	8	5	2	7	7	7	6	8	6	9	6	6	6	5	7	13	5	5	6	7	4	187
TOTAL:	6	19	27	40	7	29	28	29	40	32	34	21	13	27	25	43	25	35	20	37	25	36	25	23	30	53	28	17	25	31	17	847

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

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

GOLD
AUTHORIZED
OMENTUM

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO CAMPOS SALLES

ATENDIMENTO MENSAL E SEMANAL - 2025

INDSH

DATA: 4/11/2025 | INICIO | ATENDIMENTOS | SERVIÇO SOCIAL | NOTIFICAÇÕES | ODONTOLOGIA | NUTRIÇÃO | 18:18:51

ATENDIMENTOS	OUTUBRO																															
	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	30	24	20	31	33	31	41	36	40	55	35	35	34	39	36	33	32	51	33	36	55	48	36	42	30	35	50	65	35	42	37	1180
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	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	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	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	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	0
CONTATO TELEFONICO ENTRE PACIENTE E FAMILIA	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	1	0	0	0	2
COPIA DE DOCUMENTOS PACIENTES INTERNADOS COM SOLICITACAO DE TRANSFERENCIA	10	5	12	12	4	11	7	8	13	10	3	4	12	11	4	8	11	6	5	19	9	6	14	2	11	8	14	13	14	12	14	292
DECLARACAO DE COMPARECIMENTO	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	8
ENTREVISTA TESTE RAPIDO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EVASAO DE TRATAMENTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FICHA SOCIAL	10	5	12	12	4	11	7	8	13	10	3	4	12	11	4	8	11	6	5	19	9	6	14	2	11	8	14	13	14	12	14	292
NÃO COMPARECIMENTO A CHAMADA	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0
TROCA DE ACOMPANHANTE	0	0	2	0	4	1	7	2	0	0	5	4	2	0	5	7	1	1	0	1	9	6	0	0	3	0	7	2	1	2	6	78
VISITA SOCIAL NOS LEITOS	27	12	16	25	24	22	27	26	23	34	24	27	28	29	22	21	28	30	22	25	38	34	32	25	25	30	34	39	31	25	33	838
BOLETIM INFORMATIVO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL:	77	46	63	80	69	76	91	81	89	109	70	74	89	90	73	79	83	95	65	100	120	100	96	71	80	81	119	133	96	93	104	**2692**

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

GOLD QMENTUM

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO CAMPOS SALLES

ATENDIMENTO MENSAL E SEMANAL - 2025

INDSH

DATA: 4/11/2025 | INICIO | ATENDIMENTOS | SERVIÇO SOCIAL | NOTIFICAÇÕES | ODONTOLOGIA | NUTRIÇÃO | 18:18:51

NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA	OUTUBRO																														
	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	-	2	-	-	-	-	-	1	-	2	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	3	-	-	1	-	-	-	1	1	-	-	13
Acidente por animal peçonhento	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Acidente por animal potencialmente trasmissor da Raiva	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Botulismo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Cólera	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Coqueluche	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Dengue - Óbitos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Difteria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Doença de Chagas Aguda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Doença Invasiva por "Haemophilus Influenza"	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Doença Meningocócica e outras meningites	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Doença aguda pelo vírus Zika em	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Óbito suspeita de doença Zika	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Evento de Saúde Pública	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Eventos adversos graves ou óbitos pós vacinação	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Febre amarela	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Febre de Chikungunya em áreas sem transmissão	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Obito suspeita de febre de Chikungunya	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Febre de Nilo Ocidental e outras Arboviroses	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Febre Maculosa e Riquetisioses	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Febre Tifóide	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Hantavirose	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Influenza Humana	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Leptospirose	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Malária na Região Extra Amazonica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Monkeypox - Varíola dos Macacos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0

GOLD QMENTUM

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

INDSH RESPEITO À VIDA

Poliomielite por Polivírus	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Peste	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Raiva Humana	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Síndrome de Rubéola Congênita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Síndrome de Paralisia Flácida Aguda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Síndrome Gripal pelo Coronavírus - COVID 19	4	7	12	7	6	9	9	7	7	10	7	5	7	9	7	8	6	11	0	22	10	8	8	4	7	3	17	11	15	5	-	248
Varicela - Grave, internado ou óbito	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Violência Sexual e Tentativa de Suicídio	1	2	-	-	-	-	1	1	1	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	1	1	-	1	1	2	16
Síndrome Respiratória Aguda Grave associada a Coronavírus:																															
a. SARS-Cov	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
b. MERS-Cov	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
c. SARS-Cov-2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Síndrome Inflamatória Multissstêmica 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. Varíola/Simia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Doenças Febris Hemorrágicas Emergentes/Reemergentes:																															
a. Arenavírus	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
b. Ebola	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
c. Marburg	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
d. Lassa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
e. Febre Púrpurica 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

GOLD
QMENTUM

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

NOTIFICAÇÃO SEMANAL																															
Acidente de trabalho com exposição a material biológico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Dengue - Casos	2	4	4	4	3	4	5	6	1	0	3	3	4	3	4	4	3	1	1	1	1	3	1	4	2	2	5	5	6	4	-	93
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	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	4
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	2	2	1	-	-	-	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	1	-	1	-	-	12
Leishmaniose Tegumentar	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Leishmaniose Visceral	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Malária na Região Amazonica	17	16	13	28	11	24	19	15	11	24	7	21	11	20	12	18	14	15	8	22	18	16	8	10	8	15	19	23	13	12	11	479
Tuberculose	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	5
Toxoplasmose gestacional e congênita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Violência Doméstica e/ou outras Violências	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	3
SÍFILIS																																
a. Adquirida	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
b. Congênita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
c. Em gestante	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
TOTAL:	30	40	31	40	20	37	35	32	21	36	18	30	24	33	23	32	24	27	10	45	32	27	19	19	18	22	44	40	38	23	14	873

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

GOLD
SCHEME
QMENTUM

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO CAMPOS SALLES

ATENDIMENTO MENSAL E SEMANAL - 2025

INDSH

DATA: 4/11/2025 | INICIO | ATENDIMENTOS | SERVIÇO SOCIAL | NOTIFICAÇÕES | ODONTOLOGIA | NUTRIÇÃO | 18:18:51

PROCEDIMENTOS	OUTUBRO																														
	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)	3	4	1	3	1	6	3	3	1	4	5	3	2	1	1	5	5	6	3	4	4	3	2	7	2	0	5	7	3	0	2	99
AJUSTE OCLUSAL	5	0	2	2	0	4	3	0	1	4	0	3	4	1	3	6	0	3	5	2	5	5	0	3	2	0	5	8	2	4	5	87
ANESTESIA REGIONAL ODONTO	13	11	8	8	2	12	7	10	8	11	7	3	7	6	10	12	4	11	9	12	5	11	8	12	7	5	10	13	9	2	8	261
CAPEAMENTO PULPAR	1	3	0	1	2	1	0	1	1	0	3	0	0	2	1	0	1	2	0	1	1	1	3	0	0	2	2	0	9	1	1	40
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO	6	8	3	7	6	7	2	5	2	6	11	8	5	6	9	4	10	9	4	7	9	3	6	13	6	2	9	11	11	8	4	207
CURETAGEM DE ALVEOLAR E PERIAPICAL	9	5	5	4	1	7	4	5	6	7	2	0	3	7	5	9	1	3	5	7	1	10	3	4	3	1	2	8	3	1	4	135
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	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	2	0	0	9
EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	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	2
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	3	1	0	3	1	1	18
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	9	5	2	4	1	3	4	5	3	2	2	0	2	7	3	2	1	1	4	4	1	3	4	2	0	1	0	2	1	0	2	80
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)	0	0	0	0	0	3	0	1	3	6	1	0	1	0	2	7	0	2	0	3	0	7	0	2	3	0	2	5	2	1	1	52
EXODONTIA MULTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA	0	0	0	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	2
INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	0	1	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	2
MANUTENÇÃO/CONSERTO 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
ODONTOSECÇÃO	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	8
OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	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
PULPOTOMIA DENTÁRIA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2	0	0	1	0	1	0	10
RADIOGRAFIA PERIAPICAL	12	2	5	10	0	7	6	1	1	15	0	5	1	9	4	3	0	2	10	2	0	10	3	2	5	0	6	14	3	2	8	148
RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS SEXTANTES	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	1	0	0	0	0	0	3
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
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	1	1
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
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
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
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE ODONTO	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
RETIRADA DE PONTO DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	3	0	0	1	1	0	17
SUTURA ODONTO	11	5	7	4	1	5	4	6	6	7	2	0	3	7	5	6	1	3	8	7	1	6	3	4	3	3	2	5	3	1	4	133
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL	0	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	0	0	0	0	0	2
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	0
TRAMENTO DE ALVEOLITE	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	0	0	0	1
TRAMENTO DE LESÕES DE MUCOSA ORAL	6	0	1	3	0	1	2	0	0	2	0	0	4	0	0	2	0	0	3	0	0	6	0	2	3	0	2	3	0	1	1	42
TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS	0	1	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	1	0	0	1	5
TRAMENTO PERICORONARITE	3	1	0	3	0	0	0	0	1	1	2	0	3	0	0	2	0	2	1	0	1	1	0	0	2	1	1	0	0	0	2	27
TRAMENTO DO DENTE TRAUMATIZADO	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	0	0	0	1	5
TRAMENTO RESTAURADOR ATRUMÁTICO (TRA/ART)	0	1	1	0	1	2	0	1	0	1	3	4	0	4	6	1	2	1	2	2	3	0	2	5	1	0	3	1	0	3	2	52
	82	53	40	53	16	59	37	39	33	70	38	26	41	52	53	63	26	46	57	52	31	68	36	58	43	22	51	81	52	27	49	1454

GOLD OMENTUM

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

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
CAMPOS SALLES

ATENDIMENTO MENSAL E SEMANAL - 2025

INDSH

DATA: 4/11/2025 | INICIO | ATENDIMENTOS | SERVIÇO SOCIAL | NOTIFICAÇÕES | ODONTOLOGIA | NUTRIÇÃO | 18:18:51

OUTUBRO

RELATÓRIO MENSAL DE NUTRIÇÃO DO (PACIENTES)

DIAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
DESJEJUM	12	8	6	6	11	9	14	12	7	16	12	12	9	10	10	11	11	14	13	10	15	18	8	9	7	9	13	15	17	13	11	348
COLAÇÃO	12	7	7	6	13	9	14	12	7	15	10	12	8	11	11	11	11	14	13	10	15	18	8	10	6	9	12	17	17	11	12	348
ALMOÇO	14	8	8	7	12	10	11	12	8	14	11	10	10	11	10	11	9	14	11	13	16	17	11	8	7	9	14	15	15	9	11	346
LANCHE	8	6	7	6	10	12	13	9	10	11	10	8	12	7	12	8	10	14	12	11	16	15	7	9	7	9	16	11	16	8	10	320
JANTAR	6	5	6	9	9	13	13	8	11	12	9	8	11	7	11	13	12	13	9	14	13	10	8	8	9	10	16	12	12	11	12	320
CEIA	6	6	6	10	8	13	11	7	10	12	9	8	11	7	10	10	12	11	9	13	13	9	8	7	7	11	15	12	12	11	12	306
TOTAL	**58**	**40**	**40**	**44**	**63**	**66**	**76**	**60**	**53**	**80**	**61**	**58**	**61**	**53**	**64**	**64**	**65**	**80**	**67**	**71**	**88**	**87**	**50**	**51**	**43**	**57**	**86**	**82**	**89**	**63**	**68**	**1988**

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	6	6	6	11	8	10	11	6	14	10	10	9	12	8	10	9	12	12	6	15	14	10	8	8	9	13	16	15	12	13	320
ALMOÇO	15	6	5	8	10	8	7	11	7	16	10	9	8	12	8	8	8	11	13	9	15	12	9	10	9	10	14	15	16	5	12	316
JANTAR	8	3	3	10	6	11	6	7	10	10	9	7	4	9	6	7	10	11	6	11	12	7	7	8	8	11	13	14	11	10	11	266
TOTAL	**34**	**15**	**14**	**24**	**27**	**27**	**23**	**29**	**23**	**40**	**29**	**26**	**21**	**33**	**22**	**25**	**27**	**34**	**31**	**26**	**42**	**33**	**26**	**26**	**25**	**30**	**40**	**45**	**42**	**27**	**36**	**902**

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	90	80	101	50	38	67	80	53	76	63	70	32	75	70	88	62	89	46	66	70	81	70	81	47	73	48	87	52	79	67	78	2129
ALMOÇO	73	81	80	39	46	66	63	58	61	63	41	44	65	68	62	66	58	40	41	67	64	63	62	37	42	35	64	65	66	72	60	1812
LANCHE	55	70	65	38	48	65	54	47	57	51	33	45	64	65	60	65	56	42	41	67	48	61	62	37	34	34	52	62	53	50	56	1637
JANTAR	45	42	38	40	38	39	38	38	37	41	35	36	39	40	39	42	34	39	38	41	39	38	34	40	34	37	39	40	39	36	34	1189
CEIA	45	42	38	40	37	39	38	38	36	41	35	36	36	40	39	42	34	39	37	41	37	38	34	40	35	37	38	40	39	35	34	1180
TOTAL	**308**	**315**	**322**	**207**	**207**	**276**	**273**	**234**	**267**	**259**	**214**	**193**	**279**	**283**	**288**	**277**	**271**	**206**	**223**	**286**	**269**	**270**	**273**	**201**	**218**	**191**	**280**	**259**	**276**	**260**	**262**	**7947**

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	30	29	32	14	18	29	27	24	28	23	17	20	30	27	30	23	29	10	19	28	30	26	30	18	19	18	26	24	30	22	32	762
ALMOÇO	25	40	36	18	25	28	29	29	24	35	22	20	28	25	28	22	20	19	18	25	23	21	29	19	20	19	24	28	26	24	31	780
LANCHE	24	27	24	21	21	22	22	23	21	19	21	19	24	18	23	22	19	16	18	23	20	19	17	17	22	16	25	24	24	20	24	655
JANTAR	11	12	11	12	17	11	15	11	15	11	12	11	12	11	16	12	14	13	14	11	16	14	16	10	14	9	16	11	14	16	11	399
CEIA	7	11	10	9	13	10	13	10	11	8	8	10	9	10	14	11	13	10	13	9	11	12	11	8	12	8	12	10	9	15	8	325
TOTAL	**97**	**119**	**113**	**74**	**94**	**100**	**106**	**97**	**99**	**96**	**80**	**80**	**103**	**91**	**111**	**90**	**95**	**68**	**82**	**96**	**100**	**92**	**103**	**72**	**87**	**70**	**103**	**97**	**103**	**97**	**106**	**2921**

GOLD
QMENTUM

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

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO CAMPOS SALLES

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA CAMPOS SALLES

ATENDIMENTOS MÉDICOS POR CLÍNICA (DIÁRIO)

Período: 01/10/2025 00:00:00 a 31/10/2025 23:59:59

Emitido: 03/11/2025 08:16:49

SUS Sistema Único de Saúde — Secretaria de Saúde — AMAZONAS GOVERNO DO ESTADO

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	320	317	322	266	213	407	368	310	326	333	253	214	386	396	341	367	254	287	260	419	371	324	314	253	257	243	424	290	348	337	285	**9805**
UPA - CLINICA PEDIATRICA	64	86	76	93	64	75	101	86	85	82	61	75	115	92	77	128	82	102	104	128	131	119	109	91	80	104	132	118	118	122	103	**3003**
UPA - CIRURGIA GERAL	20	18	27	28	30	26	27	30	27	22	39	33	26	26	17	27	26	22	36	25	23	29	28	23	24	27	22	24	26	22	22	**802**
UPA - ODONTOLOGIA	19	37	16	12	14	21	15	17	19	22	28	11	29	23	26	25	23	20	20	21	33	16	22	16	15	16	30	25	21	24	15	**651**
UPA - SERVIÇO SOCIAL	10	9	11	13	16	13	24	15	17	21	16	15	16	14	20	16	11	21	9	10	29	27	20	20	14	12	24	22	20	21	18	**524**
TOTAL	**433**	**467**	**452**	**412**	**337**	**542**	**535**	**458**	**474**	**480**	**397**	**348**	**572**	**551**	**481**	**563**	**396**	**452**	**429**	**603**	**587**	**515**	**493**	**403**	**390**	**402**	**632**	**479**	**533**	**526**	**443**	**14785**

INDSH

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO CAMPOS SALLES

SUS Secretaria de Saúde AMAZONAS GOVERNO DO ESTADO

RELATÓRIO DE PACIENTES ATENDIDOS NO SETOR DE MEDICAÇÃO

UPA CAMPOS SALLES - CHZN

OUTUBRO/2025	QUANTIDADE
01/10/2025	385
02/10/2025	357
03/10/2025	406
04/10/2025	384
05/10/2025	360
06/10/2025	413
07/10/2025	417
08/10/2025	417
09/10/2025	425
10/10/2025	463
11/10/2025	375
12/10/2025	385
13/10/2025	428
14/10/2025	511
15/10/2025	426
16/10/2025	492
17/10/2025	390
18/10/2025	478
19/10/2025	437
20/10/2025	475
21/10/2025	551
22/10/2025	481
23/10/2025	440
24/10/2025	419
25/10/2025	341
26/10/2025	407
27/10/2025	539
28/10/2025	382
29/10/2025	477
30/10/2025	450
31/10/2025	415
TOTAL	13326

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

ANDREZA COUTO

Supervisão de Farmácia

UPA CAMPOS SALLES – CHZN

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

FELIPE ALEXIS ALVES LOPES

Gerente Administrativo

UPA CAMPOS SALLES – CHZN / INDSH

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO CAMPOS SALLES

PROCEDIMENTOS DE RAIOS - X REALIZADOS

SUS Secretaria de Saúde AMAZONAS GOVERNO DO ESTADO

MÊS REFERÊNCIA: OUTUBRO 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	2	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	0	5	0	0	0	3	0	6	0	3	0	5	0	6	
ABDOME SIMPLES	5	3	1	2	1	8	1	4	6	1	1	4	4	0	6	5	0	3	3	4	10	1	2	1	4	2	2	5	1	7	3	
ABDOME AGUDO (3 INCIDENCIAS)	4	1	0	3	2	7	0	1	7	4	0	0	1	4	0	7	12	6	0	2	10	4	0	5	0	1	0	2	0	1	0	
ANTEBRAÇO AP/PERFIL	3	5	0	1	0	1	1	0	0	0	1	3	1	0	0	4	0	1	4	0	0	0	1	2	3	2	2	0	2	1	1	
ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	0	0	2	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	2	2	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	
BACIA (QUADRIL)	1	1	0	2	2	1	3	1	1	3	8	1	1	2	1	3	1	5	2	1	1	2	5	1	2	2	3	0	2	1	1	
BRAÇO	0	2	0	3	1	2	2	1	0	0	2	2	1	1	1	2	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	2	0	1	1	0	
CALCANEO(TORNOZELO)	0	0	1	1	0	1	1	1	2	5	4	2	1	3	2	0	0	3	1	4	2	0	3	1	2	0	2	2	0	0	4	
CLAVICULA	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
COLUNA CERVICAL AP/PERFIL	1	1	1	1	1	2	0	1	1	0	7	4	1	0	0	3	2	4	0	1	1	0	5	4	0	3	1	0	1	1	2	
COLUNA DORSAL AP/PERFIL	0	0	2	1	0	4	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	4	1	1	
COLUNA LOMBAR	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	1	2	0	4	0	2	
COLUNA LOMBO-SACRA	0	1	0	1	1	3	0	1	1	1	0	0	0	2	0	2	1	0	1	0	0	3	0	2	0	0	0	0	0	0	0	
COTOVELO AP/PERFIL	2	0	1	0	0	0	0	1	2	0	0	1	2	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
COXA AP/PERFIL	1	0	0	1	0	2	1	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	1	1	0	1	0	
COSTELAS (HEMITORAX)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	
CRÂNIO AP/PERFIL	1	2	4	3	1	2	2	1	1	1	3	6	1	2	0	1	1	1	4	1	1	0	1	1	1	3	1	1	1	1	2	
CRÂNIO AP/PERFIL/BRETTON	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	
JOELHO AP/PERFIL	1	5	3	0	1	1	2	2	0	3	4	4	1	1	0	5	2	2	2	3	1	3	1	1	0	0	1	0	2	1	2	
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	0	0	0	0	
MÃO AP/PERFIL	2	1	3	0	0	1	2	4	1	2	3	2	2	1	3	3	2	1	2	4	4	3	2	2	2	1	3	2	3	0	4	
OMBRO AP/AXIAL	0	3	0	1	1	3	2	1	1	2	0	0	0	2	3	3	2	2	2	1	3	1	1	1	0	2	1	0	2	1	1	
OSSOS DA FACE	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	
PÉ/DEDOS DO PÉ	0	1	1	1	1	2	4	3	2	4	6	5	2	3	9	5	1	1	3	7	4	1	3	1	2	1	5	1	1	3	5	
PERNA AP/PERFIL	0	0	1	0	0	0	1	2	1	1	2	1	2	1	0	0	0	2	3	2	3	5	0	0	0	0	1	0	1	1	3	
PUNHO AP/PERFIL	1	2	0	5	1	1	4	0	1	1	2	2	2	1	1	4	1	1	3	1	3	1	3	1	1	0	2	0	2	0	2	
SACRO-COCCIX	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	
SEIOS DA FACE	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	2	2	0	1	0	0	3	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	
TORAX PA	12	29	23	24	14	20	28	14	22	24	22	10	14	28	14	18	10	25	16	14	21	19	33	12	18	10	9	24	16	22	27	
TORAX PA/PERFIL	17	16	22	17	23	26	29	26	35	19	11	20	26	9	16	22	25	14	14	36	45	24	15	23	9	24	36	17	29	12	21	
TORAX PA/PERFIL/OBLIQUO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
SUB-TOTAL DIÁRIO	53	76	76	68	51	89	86	66	88	73	83	69	66	64	62	93	66	79	71	87	110	69	82	63	51	52	83	56	77	57	89	2255

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

Pixeon

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS UPA CS

OS - Data/Hora: 01/10/2025 a 31/10/2025

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
CAMPOS SALLES

PROCEDIMENTO	QTD
ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO-PULPECTOMIA (POR DENTE)	99
AJUSTE OCLUSAL	87
ANESTESIA REGIONAL ODONTO	261
CAPEAMENTO PULPAR	40
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO	207
CURETAGEM ALVEOLAR E PERIAPICAL	135
DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	9
EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	2
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	18
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	80
EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAIS (RESTOS RADICULARES)	52
EXODONTIA MULTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA	2
INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	2
ODONTOSECÇÃO	8
OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	5
PULPOTOMIA DENTÁRIA	10
RADIOGRAFIA PERIAPICAL	148
RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS SEXTANTES	3
REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO)	1
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE ODONTO	1
RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	17
SUTURA ODONTO	133
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL	2
TRATAMENTO DE ALVEOLITE	1
TRATAMENTO DE LESÕES DA MUCOSA ORAL	42
TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS	5
TRATAMENTO DE PERICORONARITE	27
TRATAMENTO DO DENTE TRAUMATIZADO	5
TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (TRA/ART)	52
Total:	**1454**

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
CAMPOS SALLES

ATENDIMENTOS - OCUPAÇÃO DE LEITOS

SUS Secretaria de Saúde AMAZONAS GOVERNO DO ESTADO

	MÊS: OUTUBRO - 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	31	TOTAL
EMERGÊNCIA - SVA	2	2	8	6	6	7	9	5	5	5	6	8	7	4	4	4	6	7	1	8	6	10	7	2	5	7	6	7	8	10	6	**184**
OBS A - PEDIATRICA	2	3	4	4	1	2	6	2	1	1	1	2	1	3	1	1	0	0	0	2	4	3	2	1	1	1	2	3	0	2	3	**59**
OBS B - FEMININO	9	9	3	4	4	6	6	9	7	10	6	6	6	7	4	8	9	7	6	14	10	9	7	6	9	11	15	13	12	11	10	**253**
OBS C - MASCULINO	7	9	6	8	8	9	10	8	5	10	9	8	9	11	10	8	10	11	13	10	7	11	11	8	6	6	9	8	15	9	8	**277**
QUARTO INDIVIDUAL	1	2	1	1	2	2	2	3	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2	2	2	0	0	1	1	1	2	2	2	3	2	2	**54**
TOTAL:	21	25	22	23	21	26	33	27	20	28	24	25	25	27	21	24	27	27	22	36	27	33	28	18	22	27	34	33	38	34	29	**827**

FELIPE ALEXIS ALVES LOPES
GERENTE ADMINISTRATIVO
UPA CAMPOS SALLES - CHZN

GOLD QMENTUM

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
CAMPOS SALLES

NÚCLEO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE

CONTROLE QUANTITATIVO DE ÓBITO MENSAL

Setor: NQSP | **Período: Outubro/25**

Elaborador: Enf.ª Léia Paes | **Aprovador:** Dr.ª Mayla Cabral

SUS | Secretaria de Saúde | AMAZONAS GOVERNO DO ESTADO

	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	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	**1**
	MENOR 24 HORAS	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	1	0	0	**6**
	ÓBITO SUSPEITO	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	0	**1**
	ÓBITO EM DOMICILIO*	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	**6**
INFANTIL	CATERGORIA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
	MAIOR 24 HORAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
	MENOR 24 HORAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
	ÓBITO SUSPEITO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
	ÓBITO EM DOMICILIO*	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**

Léia Venancio Paes
Supervisora de Qualidade
UPA CAMPOS SALLES CHZN

LÉIA VENÂNCIO PAES
SUPERVISORA DE QUALIDADE
UPA CAMPOS SALLES - CHZN

GOLD QMENTUM

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

ATENDIMENTO MENSAL - 2025

SERVIÇO DE NUTRIÇÃO

OUTUBRO

RELATÓRIO MENSAL DE NUTRIÇÃO DO PACIENTE

DIAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
DESJEJUM	12	8	6	6	11	9	14	12	7	16	12	12	9	10	10	11	11	14	13	10	15	18	8	9	7	9	13	15	17	13	11	
COLAÇÃO	12	7	7	6	13	9	14	12	7	15	10	12	8	11	11	11	11	14	13	10	15	18	8	10	6	9	12	17	17	11	12	
ALMOÇO	14	8	8	7	12	10	11	12	8	14	11	10	10	11	10	11	9	14	11	13	16	17	11	8	7	9	14	15	15	9	11	
LANCHE	8	6	7	6	10	12	13	9	10	11	10	8	12	7	12	8	10	14	12	11	16	15	7	9	7	9	16	11	16	8	10	
JANTAR	6	5	6	9	9	13	13	8	11	12	9	8	11	7	11	13	12	13	9	14	13	10	8	8	9	10	16	12	12	11	12	
CEIA	6	6	6	10	8	13	11	7	10	12	9	8	11	7	10	10	12	11	9	13	13	9	8	7	7	11	15	12	12	11	12	
TOTAL	58	40	40	44	63	66	76	60	53	80	61	58	61	53	64	64	65	80	67	71	88	87	50	51	43	57	86	82	89	63	68	

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	11	6	6	6	11	8	10	11	6	14	10	10	9	12	8	10	9	12	12	6	15	14	10	8	8	9	13	16	15	12	13	
ALMOÇO	15	6	5	8	10	8	7	11	7	16	10	9	8	12	8	8	8	11	13	9	15	12	9	10	9	10	14	15	16	5	12	
JANTAR	8	3	3	10	6	11	6	7	10	10	9	7	4	9	6	7	10	11	6	11	12	7	7	8	8	11	13	14	11	10	11	
TOTAL	34	15	14	24	27	27	23	29	23	40	29	26	21	33	22	25	27	34	31	26	42	33	26	26	25	30	40	45	42	27	36	

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	90	80	101	50	38	67	80	53	76	63	70	32	75	70	88	62	89	46	66	70	81	70	81	47	73	48	87	52	79	67	78	
ALMOÇO	73	81	80	39	46	66	63	58	61	63	41	44	65	68	62	66	58	40	41	67	64	63	62	37	42	35	64	65	66	72	60	
LANCHE	55	70	65	38	48	65	54	47	57	51	33	45	64	65	60	65	56	42	41	67	48	61	62	37	34	34	52	62	53	50	56	
JANTAR	45	42	38	40	38	39	38	38	37	41	35	36	39	40	39	42	34	39	38	41	39	38	34	40	34	37	39	40	39	36	34	
CEIA	45	42	38	40	37	39	38	38	36	41	35	36	36	40	39	42	34	39	37	41	37	38	34	40	35	37	38	40	39	35	34	
TOTAL	308	315	322	207	207	276	273	234	267	259	214	193	279	283	288	277	271	206	223	286	269	270	273	201	218	191	280	259	276	260	262	

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	30	29	32	14	18	29	27	24	28	23	17	20	30	27	30	23	29	10	19	28	30	26	30	18	19	18	26	24	30	22	32	
ALMOÇO	25	40	36	18	25	28	29	29	24	35	22	20	28	25	28	22	20	19	18	25	23	21	29	19	20	19	24	28	26	24	31	
LANCHE	24	27	24	21	21	22	22	23	21	19	21	19	24	18	23	22	19	16	18	23	20	19	17	17	22	16	25	24	24	20	24	
JANTAR	11	12	11	12	17	11	15	11	15	11	12	11	12	11	16	12	14	13	14	11	16	14	16	10	14	9	16	11	14	16	11	
CEIA	7	11	10	9	13	10	13	10	11	8	8	10	9	10	14	11	13	10	13	9	11	12	11	8	12	8	12	10	9	15	8	
TOTAL	97	119	113	74	94	100	106	97	99	96	80	80	103	91	111	90	95	68	82	96	100	92	103	72	87	70	103	97	103	97	106	

Elja Fernandes
Supervisora de UAN

RARSS RESTAURANTES LTDA
CNPJ: 14.922.715/0001-06
Rua Neves da Fontoura, 95 – Adrianópolis – Manaus/AM
Fone: (92)3307-5104/98513-0627
E-mail: rar.servicos@outlook.com

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
CAMPOS SALLES

RELATÓRIO DE EXAMES LABORATORIAIS - PRODUÇÃO DIÁRIA

Período: 01/10/2025 00:00:00 a 31/10/2025 23:59:59

Emissão: 03/11/2025 09:26:34

SUS Sistema Único de Saúde — Secretaria de Saúde — AMAZONAS GOVERNO DO ESTADO

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	61	53	54	64	48	74	61	70	56	81	46	70	77	55	41	74	49	81	51	80	72	78	55	52	57	58	93	54	87	78	63	**1993**
41410035 - PROTEINA C REATIVA PCR	47	36	35	43	30	58	43	54	41	57	35	35	55	41	33	51	39	64	31	63	47	58	40	36	45	37	77	39	71	50	46	**1437**
40302580 - UREIA DOSAGEM	31	26	23	28	19	42	19	30	30	31	25	28	35	27	15	35	22	33	21	38	23	32	22	21	36	27	44	27	51	35	23	**899**
40302318 - POTASSIO	28	30	27	23	21	45	21	25	29	33	23	27	36	30	17	36	18	26	20	42	26	31	24	21	32	25	36	25	47	41	23	**888**
40301630 - CREATININA DOSAGEM	30	26	23	26	20	42	19	28	30	31	25	28	33	27	15	34	20	33	21	36	24	31	21	23	35	26	43	27	49	36	26	**888**
40302423 - SODIO	29	30	27	23	21	41	23	25	29	32	23	26	34	30	17	35	19	28	20	39	24	32	23	21	32	26	36	25	46	41	23	**880**
02020500 - EAS	20	20	13	22	20	28	18	26	27	25	18	21	37	21	18	23	18	41	20	33	24	22	28	22	28	21	44	17	32	33	20	**760**
40302237 - MAGNÉSIO DOSAGEM	13	17	22	17	14	23	16	16	21	22	20	14	25	20	12	22	13	23	8	23	21	18	16	17	24	16	25	15	28	16	16	**573**
40302504 - TGO - TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA	18	18	17	17	13	16	15	11	20	23	8	19	15	17	11	19	11	24	15	16	14	27	18	12	14	15	20	16	20	20	17	**516**
40302512 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA TGP	18	18	17	17	13	17	15	11	20	23	8	18	15	17	11	19	11	24	15	16	14	27	18	12	14	15	20	16	20	20	17	**516**
02021568 - PLASMODIUM,PESQUISA	16	16	13	27	16	22	20	15	11	23	9	21	13	20	12	18	9	17	8	20	18	16	9	10	7	14	20	16	14	9	14	**473**
40301648 - CPK - CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK)	12	22	15	13	6	23	22	17	9	17	8	14	10	11	9	24	12	14	7	21	14	14	11	6	12	4	10	7	20	12	7	**403**
40301656 - CKMB - CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB - MASSA	12	21	13	12	5	22	20	17	8	16	6	15	11	10	10	18	8	15	8	20	14	15	7	6	12	4	10	7	19	11	8	**380**
40302016 - GASOMETRIA VENOSA	11	12	11	11	7	23	7	13	17	16	14	13	16	10	7	12	8	11	7	20	4	7	8	12	24	14	19	5	15	11	9	**374**
02020105 - LACTATO - ACIDO LATICO	6	8	6	10	8	17	9	10	10	16	10	8	20	11	7	11	11	8	4	18	10	15	8	5	7	16	16	3	15	5	10	**318**
40301397 - BILIRRUBINAS (DIRETA, INDIRETA E TOTAL)	6	7	8	12	11	14	6	11	11	10	9	11	11	10	6	9	14	13	2	13	1	16	9	7	7	10	11	7	16	7	8	**293**
40323676 - COVID ANTIGENO + INFLUENZA	4	7	11	8	5	9	10	7	6	11	6	6	7	10	4	9	5	12		18	12	8	9	5	6	3	15	10	13	9	10	**255**
02020512 - TROPONINA	10	15	11	8	6	9	12	7	6	9	10	8	7	8	3	13	1	11	7	5	9	15	8	6	4	2	9	6	13	10	6	**254**
40301281 - AMILASE DOSAGEM	5	5	7	6	4	9	8	8	10	9	7	12	8	10	2	10	9	8	4	9	5	14	7	5	7	5	6	4	13	7	5	**228**
40302199 - LIPASE	6	7	6	5	3	9	8	8	10	8	7	6	7	9	1	9	9	8	4	8	3	13	7	5	3	4	6	4	10	7	5	**205**
40301990 - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE	5	6	7	4	4	12	6	7	9	8	4	8	6	8	2	9	7	7	1	7	3	11	4	4	8	5	9	4	11	5	9	**200**
02020561 - TAP TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA	5	9	6	13	8	6	7	6	5	8	4	7	8	7	5	6	8	13	3	5	5	10	7	1	5	5	6	1	7	5	7	**198**
40301885 - FOSFATASE ALCALINA	6	7	8	4	2	11	6	6	9	8	3	5	7	8	2	9	7	7	1	6	2	12	5	4	7	3	9	4	12	6	9	**195**
40302024 - GASOMETRIA ARTERIAL	3	2	2	9	5	5	3	2	6	5	5	2	4	5	3	4	5	6	7	4	13	9	12	2	5	2	7	3	7	5	5	**157**
40301729 - DESIDROGENASE LACTICA	4	4	3	4	5	4	5	2	3	1	3	5	4	6	5	6	4	15		3	4	10	5		7	3	4	3	6		3	**131**

GOLD QUALITY

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
CAMPOS SALLES

RELATÓRIO DE EXAMES LABORATORIAIS - PRODUÇÃO DIÁRIA

Período: 01/10/2025 00:00:00 a 31/10/2025 23:59:59

Emissão: 03/11/2025 09:26:34

SUS Sistema Único de Saúde — Secretaria de Saúde — AMAZONAS GOVERNO DO ESTADO

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	3	7	3	3	2	13	7	7	3	5		7	6	5	6	3	4	3		11	2	2			5	2	1		5	2	1	118
40302040 - GLICOSE - JEJUM		1	1	5	4	3	1		1	1	10	5	1			3	4	7	4	1	1	4	1	4	13	1	5	2	1	2	2	88
02140116 - DENGUE NS1/IGG TESTE RAPIDO	3	2	3	3	4	5	5	6			1	4	3	2	1	3	3	1		1	1		1	3	1	1	3	4	5	4	3	76
40302377 - PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	4	3	3	2		1	2		2	2		1	4	3	1	1	5	2		4	2	6	2			1						51
40301559 - CLORO DOSAGEM DE CLORETO		3		1	1	4	3	1	2	1	2	2	2	2	2	3	2	1		1	1	3	2				1	1	1			42
02060217 - BETA-HCG - TESTE RAPIDO	1		2	1		2	3	3		1		1	1	3		2		1	2				1	3	1		3	1	2	1	2	37
40301150 - ACIDO URICO DOSAGEM			1	1		1	3			1	1	3	2		1	1		1	1	2		2			3		2		3			29
02020307 - DENGUE NS1/IGG (TESTE QUALITATIVO)		2		1				1	1			2	1	2	1	1	1		1		1	3		1	1		3	1	1	1	1	27
02140564 - HIV 1 E 2 - TESTE RAPIDO		2		2		1			2					1			1	1				1	3		1			1	2	1		19
02020322 - HIV TESTE RAPIDO SOROLOGIA				1				1	1	1			3	2		1		1			1	1			1			1		1	2	18
02140101 - DETECÇÃO DE SARS-COVID-2			1	1	2		1								2	1				2	1										1	12
40301400 - CALCIO			1									2						1		2	4										1	11
40301419 - CALCIO IONICO										4	2										1	1										8
02025874 - TROPONINA QUANTITATIVA I	1	2						2												2					1							8
40306798 - DENGUE - ANTICORPOS IGM				1				1														1					1		1		1	6
02020471 - TROPONINA TESTE RAPIDO QUALITATIVA							3								1						2											6
40304639 - TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO			1																			1								1	2	5
02140102 - DENGUE - ANTICORPOS IGG				1																		1					1		1		1	5
40305767 - BETA HCG - GONADOTROFINA CORIONICA QUANTITATIVO																											2		1	2		5
40302059 - GLICOSE-6-FOSFATO DEIDROGENASE (G6FD)													1																			1
GLICO90M - GLICOSE - 90 MIN																					1											1
54894562 - PCR PARA TUBERCULOSE																							1									1
40304620 - TEMPO DE TROMBINA																								1								1
02016587 - SODIO URINARIO																													1			1
02020851 - PESQUISA DE BAAR - BACILOSCOPIA																															1	1

GOLD

INDSH

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
CAMPOS SALLES

RELATÓRIO DE EXAMES LABORATORIAIS - PRODUÇÃO DIÁRIA

Período: 01/10/2025 00:00:00 a 31/10/2025 23:59:59

Emissão: 03/11/2025 09:26:34

SUS Sistema Único de Saúde — Secretaria de Saúde — AMAZONAS GOVERNO DO ESTADO

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
02130165 - TESTE MOLECULAR PARA A DETECÇÃO DE HIV-2																															1	1
40304299 - GRUPO SANGUINEO ABO + FATOR RH																															1	1
54648942 - PEPTIDEO C																															1	1
TOTAL	418	444	401	449	327	611	427	454	445	539	352	454	525	448	283	534	357	561	293	589	424	567	392	327	465	365	617	356	666	494	410	13994

INDSH

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO CAMPOS SALLES

FORMULÁRIO - DIRETORIA ASSISTENCIAL
PRODUÇÃO DE FISIOTERAPIA

SUS Secretaria de Saúde AMAZONAS GOVERNO DO ESTADO

QUANTITATIVOS DE ATENDIMENTOS MENSAL	DIAS DO MÊS																															SETOR
MÊS: OUTUBRO/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)	3	3	2	3	2	4	7	4	5	4	5	5	4	4	6	4	3	4	5	6	4	5	4	4	2	4	4	7	5	6	4	**132**
AVALIAÇÃO DE PACIENTE EM OBSERVAÇÃO (PEDIÁTRICO)	2	3	0	1	3	0	1	0	1	0	0	1	1	2	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	**25**
AVALIAÇÃO DE PACIENTE EM SALA VERMELHA (SVA – ADULTO)	1	1	0	1	3	3	3	3	2	4	4	5	2	3	2	2	3	4	1	4	4	5	4	2	1	2	4	1	5	5	2	**86**
AVALIAÇÃO DE PACIENTE EM SALA VERMELHA (SVA – PEDIÁTRICO)	0	1	2	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	3	0	0	0	0	**12**
SESSÃO FISIOTERAPIA MOTORA- (SVA)	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	2	0	0	3	0	0	2	1	1	3	4	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	**23**
SESSÃO FISIOTERAPIA MOTORA- (OBS)	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**7**
SESSÃO DE FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA (SVA)	2	3	2	3	2	3	3	4	5	4	5	5	2	4	6	1	3	4	4	5	4	2	3	4	2	4	4	5	5	6	4	**113**
SESSÃO DE FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA (OBS)	1	2	0	2	3	2	3	3	2	3	4	4	2	4	2	1	3	3	1	3	4	5	4	2	0	2	4	0	3	5	1	**78**
SESSÃO VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA (VNI)- (SVA)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	**6**
SESSÃO VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA (VNI) (OBS)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	**6**
TOTAL DE ATENDIMENTOS MENSAL	**9**	**13**	**7**	**11**	**13**	**12**	**19**	**15**	**16**	**17**	**20**	**21**	**11**	**21**	**18**	**10**	**17**	**17**	**13**	**24**	**26**	**19**	**18**	**13**	**7**	**13**	**20**	**13**	**20**	**23**	**12**	**488**

FISIOTERAPEUTA: Janaina Bizerril da Silva
Fisioterapeuta
CREFITO - 241077

GERÊNCIA. ASS.: Felipe Alexis Alves Lopes
Gerente Administrativo
UPA CAMPOS SALLES
CHZN / INDSH

Pixeon

RELATÓRIO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS UPA CS SINTÉTICO

OS - Data/Hora: 01/10/2025 a 31/10/2025

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO CAMPOS SALLES

DATA	QTD
PROCEDIMENTO: ANESTESIA REGIONAL	
01/10/2025	2
02/10/2025	3
03/10/2025	8
04/10/2025	12
05/10/2025	1
06/10/2025	8
07/10/2025	8
08/10/2025	7
09/10/2025	11
10/10/2025	9
11/10/2025	9
12/10/2025	6
13/10/2025	3
14/10/2025	8
15/10/2025	9
16/10/2025	11
17/10/2025	8
18/10/2025	9
19/10/2025	6
20/10/2025	12
21/10/2025	6
22/10/2025	10
23/10/2025	7
24/10/2025	6
25/10/2025	9
26/10/2025	17
27/10/2025	10
28/10/2025	5
29/10/2025	8
30/10/2025	9
31/10/2025	5
SubTotal da Quebra 1:	**242**
PROCEDIMENTO: CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	
01/10/2025	2
02/10/2025	13
03/10/2025	12
04/10/2025	16
05/10/2025	5
06/10/2025	13
07/10/2025	13
08/10/2025	15
09/10/2025	18
10/10/2025	15
11/10/2025	16
12/10/2025	10

RELATÓRIO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS UPA CS SINTÉTICO

OS - Data/Hora: 01/10/2025 a 31/10/2025

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
CAMPOS SALLES

DATA	QTD
PROCEDIMENTO: CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	
13/10/2025	8
14/10/2025	11
15/10/2025	8
16/10/2025	21
17/10/2025	9
18/10/2025	17
19/10/2025	8
20/10/2025	13
21/10/2025	13
22/10/2025	17
23/10/2025	11
24/10/2025	11
25/10/2025	12
26/10/2025	19
27/10/2025	9
28/10/2025	7
29/10/2025	10
30/10/2025	14
31/10/2025	8
SubTotal da Quebra 1:	**374**
PROCEDIMENTO: DEBRIDAMENTO DE ULCERA / DE TECIDOS DESVITALIZADOS	
04/10/2025	1
07/10/2025	1
16/10/2025	1
17/10/2025	1
26/10/2025	2
27/10/2025	2
SubTotal da Quebra 1:	**8**
PROCEDIMENTO: DRENAGEM DE ABSCESSO	
02/10/2025	1
03/10/2025	3
04/10/2025	2
07/10/2025	1
08/10/2025	2
09/10/2025	1
10/10/2025	1
11/10/2025	1
14/10/2025	1
16/10/2025	3
17/10/2025	1
18/10/2025	1
20/10/2025	3
22/10/2025	3
23/10/2025	1

RELATÓRIO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS UPA CS SINTÉTICO

OS - Data/Hora: 01/10/2025 a 31/10/2025

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO CAMPOS SALLES

DATA	QTD
PROCEDIMENTO: DRENAGEM DE ABSCESSO	
24/10/2025	1
25/10/2025	2
26/10/2025	2
29/10/2025	1
30/10/2025	1
SubTotal da Quebra 1:	**32**
PROCEDIMENTO: INALAÇÃO COM ESPAÇADOR	
01/10/2025	4
02/10/2025	3
03/10/2025	6
04/10/2025	2
05/10/2025	2
06/10/2025	4
07/10/2025	6
08/10/2025	2
09/10/2025	2
10/10/2025	5
11/10/2025	5
12/10/2025	5
13/10/2025	8
14/10/2025	1
15/10/2025	4
16/10/2025	3
17/10/2025	2
18/10/2025	4
19/10/2025	3
20/10/2025	4
21/10/2025	4
22/10/2025	2
23/10/2025	1
24/10/2025	7
25/10/2025	5
26/10/2025	4
27/10/2025	2
28/10/2025	8
29/10/2025	4
30/10/2025	6
31/10/2025	4
SubTotal da Quebra 1:	**122**
PROCEDIMENTO: INALAÇÃO/NEBULIZAÇÃO	
01/10/2025	4
02/10/2025	1
03/10/2025	3
04/10/2025	3

RELATÓRIO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS UPA CS SINTÉTICO

OS - Data/Hora: 01/10/2025 a 31/10/2025

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO CAMPOS SALLES

DATA	QTD
PROCEDIMENTO: INALAÇÃO/NEBULIZAÇÃO	
05/10/2025	3
06/10/2025	2
07/10/2025	2
08/10/2025	1
09/10/2025	1
10/10/2025	5
11/10/2025	3
12/10/2025	3
13/10/2025	2
15/10/2025	1
18/10/2025	1
20/10/2025	2
21/10/2025	4
22/10/2025	1
23/10/2025	2
24/10/2025	1
25/10/2025	1
26/10/2025	3
27/10/2025	1
28/10/2025	3
29/10/2025	4
30/10/2025	6
31/10/2025	4
SubTotal da Quebra 1:	**67**
PROCEDIMENTO: INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	
10/10/2025	1
15/10/2025	1
27/10/2025	2
SubTotal da Quebra 1:	**4**
PROCEDIMENTO: SONDAGEM GÁSTRICA	
11/10/2025	1
SubTotal da Quebra 1:	**1**
PROCEDIMENTO: SONDAGEM VESICAL DE ALIVIO	
12/10/2025	1
SubTotal da Quebra 1:	**1**
PROCEDIMENTO: SONDAGEM VESICAL DE DEMORA	
01/10/2025	1
02/10/2025	1
04/10/2025	4
05/10/2025	1
06/10/2025	1
08/10/2025	1
09/10/2025	1

RELATÓRIO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS UPA CS SINTÉTICO

OS - Data/Hora: 01/10/2025 a 31/10/2025

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO CAMPOS SALLES

DATA	QTD
PROCEDIMENTO: SONDAGEM VESICAL DE DEMORA	
10/10/2025	1
20/10/2025	1
26/10/2025	1
29/10/2025	2
31/10/2025	1
SubTotal da Quebra 1:	**16**
PROCEDIMENTO: SUTURA CIRURGIA	
01/10/2025	2
02/10/2025	2
03/10/2025	4
04/10/2025	9
05/10/2025	1
06/10/2025	8
07/10/2025	5
08/10/2025	5
09/10/2025	10
10/10/2025	6
11/10/2025	8
12/10/2025	5
13/10/2025	2
14/10/2025	7
15/10/2025	7
16/10/2025	7
17/10/2025	6
18/10/2025	8
19/10/2025	6
20/10/2025	9
21/10/2025	6
22/10/2025	6
23/10/2025	6
24/10/2025	5
25/10/2025	7
26/10/2025	13
27/10/2025	5
28/10/2025	5
29/10/2025	6
30/10/2025	7
31/10/2025	4
SubTotal da Quebra 1:	**187**
PROCEDIMENTO: USG ABDOME TOTAL	
13/10/2025	1
26/10/2025	1
SubTotal da Quebra 1:	**2**

RELATÓRIO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS UPA CS SINTÉTICO

OS - Data/Hora: 01/10/2025 a 31/10/2025

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
CAMPOS SALLES

DATA	QTD
PROCEDIMENTO: USG TORAX EXTRACARDIACO	
02/10/2025	2
04/10/2025	1
07/10/2025	1
10/10/2025	1
14/10/2025	3
17/10/2025	3
18/10/2025	1
22/10/2025	4
23/10/2025	2
SubTotal da Quebra 1:	**18**
Total:	**1074**

Pixeon

RELATÓRIO DE ELETROCARDIOGRAMA UPA CAMPO SALLES (SINTETICO)

OS - Data/Hora: 01/10/2025 a 31/10/2025 Item - Código: 40101010

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO CAMPOS SALLES

Dt. OS	Qtde Serviços
Descrição: ELETROCARDIOGRAMA	
01/10/2025 00:00	17
02/10/2025 00:00	24
03/10/2025 00:00	24
04/10/2025 00:00	21
05/10/2025 00:00	20
06/10/2025 00:00	29
07/10/2025 00:00	25
08/10/2025 00:00	21
09/10/2025 00:00	12
10/10/2025 00:00	19
11/10/2025 00:00	12
12/10/2025 00:00	21
13/10/2025 00:00	17
14/10/2025 00:00	16
15/10/2025 00:00	13
16/10/2025 00:00	17
17/10/2025 00:00	13
18/10/2025 00:00	19
19/10/2025 00:00	10
20/10/2025 00:00	24
21/10/2025 00:00	27
22/10/2025 00:00	20
23/10/2025 00:00	15
24/10/2025 00:00	26
25/10/2025 00:00	10
26/10/2025 00:00	13
27/10/2025 00:00	13
28/10/2025 00:00	14
29/10/2025 00:00	23
30/10/2025 00:00	20
31/10/2025 00:00	14
SubTotal da Quebra 1:	**569**
Total:	**569**

MEMORANDO Nº712/2025 – GADM-UPA/CHZN

À

GERÊNCIA DE COMPLIANCE
SR. RODRIGO OTÁVIO LOBO DA SILVA COSTA

Ref. CONTROLE ESTATÍSTICO E EVIDÊNCIAS – UPA CAMPOS SALLES.

Manaus, 05 de novembro de 2025.

Em cumprimento a solicitação do setor de Estatística, referente ao envio mensal do Controle Estatístico UPA Campos Salles e evidências, visando alinhar as informações Estatísticas do Complexo Hospitalar Zona Norte - CHZN.

Considerando o volume de documentos, será encaminhado via e-mail o Controle Estatístico (PDF e Excel) com todos os relatórios de evidências em anexo, referente a competência de **outubro/2025**, conforme listagem de relatórios a seguir:

CONTROLE ESTATÍSTICO UPA CAMPOS SALLES
1. Controle Estatístico – outubro/2025 (PDF e Excel).
2. Atendimentos Triados Por Classificação.
3. Atendimentos Triados Por Classificação - Contingência
4. Relatório de Atendimentos – (Geral).
5. Relatório de Atendimentos - Contingência
6. Relatório de Atendimentos Sintético – (Clínicos + Cirurgia).
7. Relatório de Atendimentos Analítico – (Clínicos + Cirurgia).
8. Relatório de Atendimentos Sintético – (Clínicos + Odontologia).
9. Relatório de Atendimentos – Medicação.
10. Relatório Exames de Imagem – RAIO-X.
11. Relatório de Procedimentos – Odontologia.
12. Relatório Ocupação de Leitos – UPA Campos Salles.
13. Controle de Quantitativo de Óbito.
14. Controle de Refeições.
15. Relatório de Produção – Laboratório.
16. Relatório Estatístico – Fisioterapia.

17. Relatório de Procedimentos – Cirúrgicos.
18. Relatório de Quantitativo de Eletrocardiograma.

Desta feita, será encaminhado os documentos supracitados para os seguintes endereços eletrônicos na data de hoje 02/10/2025:

Cc:estatística2.chzn@indsh.org.br – Estatística
Cc:compliance.chzn@indsh.org.br – Compliance.

Cordialmente,

FELIPE ALEXIS ALVES LOPES
GERENTE ADMINISTRATIVO
UPA CAMPOS SALLES – CHZN / INDSH