

CONTROLE ESTATÍSTICO

UPA CAMPOS SALES

CONTRATO DE GESTÃO 01/2019 - PRESTAÇÃO DE CONTAS
FEBREIRO/2026

DATA: 2/3/2026

INICIO

ATENDIMENTOS

SERVIÇO SOCIAL

NOTIFICAÇÕES

ODONTOLOGIA

NUTRIÇÃO

HORA: 16:44:44

ATENDIMENTOS: CONTEM TODO CONTROLE GERAL DA UNIDADE

SERVIÇO SOCIAL: CONTEM TODOS OS PROCEDIMENTOS FEITOS PELO SETOR

NOTIFICAÇÕES: CONTEM TODAS OS PROCEDIMENTOS QUE NECESSITAM SER NOTIFICADOS;

ODONTOLOGIA: CONTEM TODOS OS PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS;

NUTRIÇÃO: CONTEM TODAS AS NUTRIÇÕES REALIZADAS NA UNIDADE;

**** VOCÊ PODE ACESSAR TODOS OS DADOS CLICANDO NOS BOTÕES ACIMA**

**** CLIQUE NO BOTÃO ABAIXO PARA ACESSAR DIRETAMENTE AS ESTATÍSTICAS**

ARQUIVADOS


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



ATENDIMENTO MENSAL E SEMANAL - 2026

DATA:	2/3/2026		INICIO	ATENDIMENTOS	SERVIÇO SOCIAL	NOTIFICAÇÕES	ODONTOLOGIA	NUTRIÇÃO	17:12:34																							
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	FEVEREIRO																															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 (EMERGÊNCIA)	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	3	0	1	0	1	0	0	2	1	2	-	-	-	17	
LARANJA (MUITO URGENTE)	32	23	26	27	22	13	30	25	23	23	25	24	19	22	20	39	22	21	24	17	15	20	19	27	16	20	21	23	-	-	638	
AMARELO (URGENTE)	184	204	158	199	179	139	152	138	174	166	181	169	157	153	137	142	150	161	157	174	160	158	142	187	147	133	166	152	-	-	4519	
VERDE (POUCO URGENTE)	193	333	319	307	278	237	229	240	334	334	295	273	278	234	225	271	207	260	302	324	239	223	390	338	316	276	282	271	-	-	7808	
AZUL (NÃO URGENTE)	0	8	0	5	3	10	8	5	6	15	5	2	1	8	3	11	6	14	17	11	8	8	5	5	11	11	14	7	-	-	207	
ROXO (PROTOCOLO DE SEPSE)	1	1	2	2	0	2	3	2	0	0	3	3	2	2	2	3	4	0	1	1	4	1	1	1	4	3	0	1	-	-	49	
BRANCO (ÓBITO)	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	-	-	3	
TOTAL:	410	569	505	541	483	401	423	411	538	539	509	472	457	420	388	467	389	459	501	528	426	411	557	558	494	445	484	456	0	0	0	13241

ATENDIMENTOS	FEVEREIRO																															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	290	428	349	384	358	309	313	282	379	390	284	360	331	296	259	331	265	341	372	394	309	302	384	401	355	335	351	322	-	-	9474	
PEDIATRIA	73	86	90	94	88	62	73	90	105	96	102	81	75	85	77	81	80	80	89	88	71	85	81	98	88	68	79	73	-	-	2338	
CLINICO CIRURGICO	20	24	15	24	18	13	23	16	20	11	15	16	24	20	16	17	26	16	26	21	20	17	19	12	18	15	20	22	-	-	524	
ATENDIMENTOS - CONTIGÊNCIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	13	34	2	32	0	0	0	0	3	0	0	0	1	21	0	0	0	0	-	-	108	
SUBTOTAL:	383	538	454	502	464	384	409	388	504	499	414	491	432	433	429	371	437	490	503	400	404	485	532	461	418	450	417	0	0	0	12444	
ODONTOLOGIA	9	24	24	22	19	14	13	19	18	19	20	11	18	16	18	14	17	19	21	24	16	12	27	23	16	19	24	20	-	-	516	
SERVIÇO SOCIAL	18	18	20	21	27	22	23	26	14	13	18	23	9	16	15	20	14	19	23	26	20	25	15	20	24	21	16	19	-	-	545	
TOTAL:	410	580	498	545	510	420	445	433	536	531	452	525	459	465	385	463	402	475	534	553	436	441	527	575	501	458	490	456	0	0	0	13505

SERVIÇO DE PRONTUÁRIO DO PACIENTE (S.P.P)	FEVEREIRO																															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	1	1	1	1	1	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	-	-	12	
VERACIDADE DE ATESTADO	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	3	1	1	5	0	-	-	18	
TOTAL:	0	2	1	2	2	1	0	0	0	0	2	1	2	0	0	0	1	3	0	0	0	0	4	1	1	5	0	0	0	0	30	

ATENDIMENTO MEDICAÇÃO UPA CS	FEVEREIRO																															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	325	333	327	356	364	323	321	327	341	367	349	367	334	305	257	341	338	330	328	378	307	308	354	352	343	301	326	313	-	-	9315	
TOTAL:	325	333	327	356	364	323	321	327	341	367	349	367	334	305	257	341	338	330	328	378	307	308	354	352	343	301	326	313	0	0	0	9315

INTERNAÇÕES	FEVEREIRO																															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	8	6	8	8	8	7	6	3	6	12	4	10	11	12	9	9	12	7	10	6	10	9	10	11	9	7	-	-	231	
OBS A - PEDIATRICA	1	2	2	3	1	2	2	1	5	2	2	2	3	3	2	0	2	3	2	1	1	2	2	2	0	1	2	-	-	51		
OBS B - FEMININO	15	15	13	12	11	7	12	8	10	6	8	8	7	11	12	16	15	11	11	10	10	9	12	11	11	4	9	10	-	-	294	
OBS C - MASCULINO	7	9	10	15	12	9	12	12	10	14	7	7	8	7	7	13	9	9	13	9	9	7	10	11	10	6	3	2	-	-	257	
QUARTO INDIVIDUAL	0	1	2	1	0	0	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	3	2	4	3	2	1	1	-	-	46	
TOTAL:	31	32	35	37	32	26	36	30	33	26	24	31	24	33	34	43	35	32	40	30	32	26	36	37	36	23	23	22	0	0	0	879



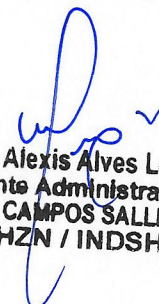
Felipe Alexis Alves Lopes
Gerente Administrativo
UPA CAMPOS SALLES
CHZN / INOSH

FISIOTERAPIA	FEVEREIRO																															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)	9	9	8	4	3	4	13	5	2	5	5	6	5	4	5	6	8	6	5	4	9	8	7	7	8	8	7	7	-	-	-	177
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA COM COMP. SIST	2	2	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	2	4	2	2	1	1	2	2	1	1	3	1	4	6	3	1	-	-	-	53
FISIOTERAPIA MOTORA	12	3	8	9	5	8	7	10	6	11	15	6	8	11	9	7	10	6	9	13	10	8	13	10	14	12	11	6	-	-	-	257
TOTAL:	23	14	17	14	11	13	22	16	9	17	21	13	15	19	16	15	19	13	16	19	20	17	23	18	26	26	21	14	0	0	0	487

PROCEDIMENTOS	FEVEREIRO																															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	607	543	531	534	545	544	551	579	548	438	460	505	466	623	504	565	630	656	635	725	495	490	682	582	539	466	639	570	-	-	-	15652
RAIO X	67	52	73	72	83	60	59	70	92	85	67	93	62	86	65	82	77	75	77	70	60	53	102	91	63	44	82	62	-	-	-	2024
ELETROCARDIOGRAMA	19	17	27	32	27	23	19	23	26	24	21	16	23	19	27	42	16	26	22	27	12	31	25	19	15	24	22	18	-	-	-	642
NEBULIZAÇÃO	3	0	3	2	4	3	4	1	4	4	1	4	2	6	7	3	6	2	2	3	4	4	3	5	5	2	5	7	-	-	-	99
INALAÇÃO COM ESPAÇADOR - AEROLIN SPRAY	8	1	4	0	2	4	4	2	4	3	5	7	1	6	9	9	9	7	3	4	3	5	2	5	8	1	8	8	-	-	-	132
SONDAGEM GASTRICA	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
SONDAGEM VESICAL DE ALIVIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	2
SONDAGEM VESICAL DE DEMORA	0	0	2	0	1	0	2	1	1	0	1	0	0	1	2	0	1	0	1	0	2	0	1	1	2	0	0	0	-	-	-	19
USG DE ABDOME TOTAL	0	0	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	-	-	-	1
USG TORAX(EXTRACARDIACO)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	-	-	-	9
TOTAL:	704	613	638	640	661	634	637	675	674	554	554	625	554	740	612	701	738	766	739	829	574	583	814	702	630	537	756	665	0	0	0	18580

PROCEDIMENTOS CIRURGICOS	FEVEREIRO																															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	2	6	7	10	6	5	8	4	12	4	7	6	10	12	7	7	4	7	10	8	3	10	6	6	2	6	10	6	-	-	-	191
CURATIVO	2	14	10	19	9	6	12	8	17	7	7	7	14	15	9	9	10	9	12	10	7	12	10	8	8	10	16	9	-	-	-	286
INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3	0	0	2	0	0	0	0	2	-	-	-	12
DEBRIDAMENTO	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	-	-	-	6
DRENAGEM	0	0	1	2	0	0	1	1	3	2	0	0	2	0	1	0	0	0	2	1	2	0	2	2	0	0	3	0	-	-	-	25
SUTURA	2	5	5	8	4	5	4	3	7	1	6	5	7	12	5	5	4	5	8	3	1	8	4	4	2	6	6	3	-	-	-	138
TOTAL:	6	25	24	39	20	16	26	16	41	14	20	18	33	39	22	22	18	23	32	26	13	31	24	20	12	22	35	21	0	0	0	658

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


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



ATENDIMENTO MENSAL E SEMANAL - 2026

DATA:	2/3/2026		INICIO	ATENDIMENTOS	SERVIÇO SOCIAL	NOTIFICAÇÕES	ODONTOLOGIA	NUTRIÇÃO	16:44:44																									
ATENDIMENTOS			FEVEREIRO																															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			
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	0	
ACOLHIMENTO E ORIENTACOES	56	48	51	46	48	42	56	57	44	30	39	38	38	41	45	44	46	42	47	41	48	57	35	39	49	43	35	40	0	0	0			
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			
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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
COPIA DE DOCUMENTOS PACIENTES INTERNADOS COM SOLICITACAO DE TRANSFERENCIA	5	12	11	10	6	14	13	10	11	9	5	13	7	15	7	16	12	12	14	14	10	8	12	15	10	10	13	6	0	0				
DECLARACAO DE COMPARECIMENTO	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	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	5	12	11	10	6	14	13	10	11	9	5	13	7	15	7	16	12	12	14	14	10	8	12	15	10	10	13	6	0	0				
NÃO COMPARECIMENTO A CHAMADA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
NOTIFICACAO AO CONSELHO TUTELAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
TROCA DE ACOMPANHANTE	7	0	5	6	4	0	0	8	0	6	3	8	0	0	2	3	1	0	9	2	0	0	5	6	0	0	7	0	0	0				
VISITA SOCIAL NOS LEITOS	44	31	36	33	31	22	40	31	31	20	25	26	29	26	34	27	33	27	30	24	30	30	21	26	29	20	21	19	0	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:	117	103	114	105	95	92	123	116	97	74	77	99	81	98	93	105	106	94	105	104	100	103	81	100	104	83	82	78	0	0				

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



DATA: 2/3/2026

INICIO ATENDIMENTOS SERVIÇO SOCIAL NOTIFICAÇÕES ODONTOLOGIA NUTRIÇÃO

16:44:44

NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA	FEVEREIRO																															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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
Acidente por animal peçonhento	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Acidente por animal potencialmente transmissor da Raiva	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Botulismo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Cólera	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Coqueluche	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
COVID 19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	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 gestantes	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	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 - Varíola dos Macacos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0



Handwritten signature
Felipe Alexis Alves Lopes
Gerente Administrativo
UPA CAMPOS SALLES
CH2N / INDSH

ATENDIMENTO MENSAL E SEMANAL - 2026

DATA: 2/3/2026 INICIO ATENDIMENTOS SERVIÇO SOCIAL NOTIFICAÇÕES ODONTOLOGIA NUTRIÇÃO 16:44:44

PROCEDIMENTOS	FEVEREIRO																															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	2	1	0	2	3	0	1	3	2	2	2	0	0	3	3	0	3	4	0	1	2	4	3	0	5	4	4	-	-	-	56	
AJUSTE OCLUSAL	1	0	0	4	0	0	0	0	4	1	0	2	2	0	4	0	0	0	3	0	1	1	0	2	0	5	1	3	-	-	-	34	
ANESTESIA REGIONAL ODONTO	3	7	4	1	12	5	2	5	6	6	7	3	3	12	6	7	3	5	13	9	3	4	14	11	9	8	10	9	-	-	-	187	
CAPEAMENTO PULPAR	1	0	5	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	-	-	17	
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	1	0	0	-	-	-	1	
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO	3	2	7	2	6	3	4	2	4	6	3	3	11	4	6	9	3	4	10	2	1	5	5	7	3	7	4	5	-	-	-	131	
CURETAGEM DE ALVEOLAR E PERIAPICAL	1	2	1	1	9	1	1	1	3	2	1	1	1	7	2	3	0	2	3	4	2	1	6	3	6	1	4	1	-	-	-	70	
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	
DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	0	
EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	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	0	-	-	-	2	
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	0	3	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	1	0	0	0	-	-	-	2	
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	0	2	1	1	6	0	0	3	1	1	3	1	1	9	1	2	2	0	1	6	1	1	7	2	3	0	5	0	-	-	-	17	
EXODONTIA DE DENTE SUPRANUMERÁRIO	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	-	-	-	60	
EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAIS (RESTO RADICULARES)	1	1	0	0	2	1	0	1	2	0	2	0	0	2	1	2	0	2	2	1	1	0	5	2	3	1	2	1	-	-	-	1	
EXODONTIA MULTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA	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	-	-	-	35	
INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO	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	
MANUTENÇÃO/CONSRTO DE APARELHO ORTODÔNTICO/ORTOPÉDICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	2	
ODONTOSECÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	0	
OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	-	-	-	3
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	
PULPOTOMIA DENTÁRIA	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	
RADIOGRAFIA PERIAPICAL	0	3	3	5	3	1	4	0	1	1	0	1	0	2	0	1	1	0	1	0	3	2	0	1	0	4	2	1	-	-	-	6	
RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIIS SEXTANTES	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	-	-	-	40	
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	-	-	-	1	
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	
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	
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	
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	
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE ODONTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	2	
RETIRADA DE PONTO DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	0	1	0	0	0	0	0	0	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	0	
SUTURA ODONTO	1	5	1	1	9	1	1	3	4	2	5	1	1	11	2	3	3	2	7	2	1	11	4	6	1	7	2	-	-	-	9		
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL	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	-	-	-	99		
TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODONTAL (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	-	-	-	1		
TRAMENTO DE ALVEOLITE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	0	
TRAMENTO DE LESÕES DE MUCOSA ORAL	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	4	0	1	1	0	1	6	0	0	0	0	1	2	0	0	0	-	-	-	2	
TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	-	-	-	20		
TRAMENTO PERICORONARITE	0	0	3	4	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	-	-	-	2		
TRAMENTO DO DENTE TRAUMATIZADO	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	0	0	1	0	1	2	1	0	1	-	-	-	22	
TRAMENTO RESTAURADOR ATRUMÁTICO (TRA/ART)	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	8	1	0	1	0	1	0	0	0	4	0	1	0	0	0	0	-	-	-	8		
	14	29	29	22	50	18	13	17	35	34	25	17	34	50	28	36	13	23	52	33	16	24	55	41	36	34	40	33	0	0	0	851	



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

DATA: 2/3/2026

INICIO

ATENDIMENTOS

SERVIÇO SOCIAL

NOTIFICAÇÕES

ODONTOLOGIA

NUTRIÇÃO

16:44:44

FEVEREIRO

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	18	19	19	22	16	12	15	18	18	14	13	13	22	14	18	15	16	13	20	15	14	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
COLAÇÃO	12	18	17	20	16	12	4	16	12	11	11	12	12	12	16	19	17	11	16	14	10	19	7	15	13	11	3	9	-	-	-	430
ALMOÇO	15	17	19	22	14	11	10	17	15	13	11	15	14	15	15	19	19	13	16	15	12	19	7	15	13	11	3	9	-	-	-	365
LANCHE	15	13	16	19	15	10	7	15	14	10	9	11	9	13	13	16	10	14	17	15	9	17	8	13	12	7	9	8	-	-	-	409
JANTAR	15	17	10	19	13	11	10	16	13	11	10	13	11	13	14	16	11	12	14	14	10	15	11	12	12	10	10	13	-	-	-	344
CEIA	14	17	10	11	12	10	6	14	10	8	6	10	5	11	8	12	11	10	11	8	7	12	7	11	12	10	10	13	-	-	-	356
TOTAL	89	101	91	113	86	66	52	96	82	67	60	74	73	78	84	97	84	73	94	81	62	100	49	82	84	64	42	62	0	0	0	2186

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	18	19	14	10	11	13	17	9	12	12	14	6	18	13	14	9	8	9	7	16	12	14	15	12	5	7	-	-	-	345
ALMOÇO	15	18	13	15	15	10	11	14	11	11	8	4	4	4	13	17	16	12	10	14	14	17	6	13	15	14	7	8	-	-	-	329
JANTAR	13	17	16	11	11	10	11	15	10	9	9	13	9	9	13	14	9	11	9	12	12	16	8	11	10	10	8	10	-	-	-	316
TOTAL	44	50	47	45	40	30	33	42	38	29	29	29	27	19	44	44	39	32	27	35	33	49	26	38	40	36	20	25	0	0	0	990

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	51	43	70	80	66	81	41	44	66	91	64	92	82	65	46	84	51	61	83	95	53	64	62	74	58	85	65	66	-	-	-	1883
ALMOÇO	53	81	81	86	67	97	41	61	58	89	74	72	82	58	47	84	73	77	77	74	48	59	56	75	65	88	72	58	-	-	-	1953
LANCHE	67	68	55	74	84	68	34	37	53	48	58	61	60	41	42	88	56	59	65	59	38	48	57	55	54	71	57	53	-	-	-	1610
JANTAR	36	39	42	35	38	32	39	38	41	35	40	37	42	31	35	34	40	71	42	36	39	39	41	34	42	35	42	33	-	-	-	1088
CEIA	31	23	33	29	32	30	33	31	37	29	35	27	35	28	31	17	35	27	36	20	32	27	33	16	37	32	33	29	-	-	-	838
TOTAL	238	254	281	304	287	308	188	211	255	292	271	289	301	223	201	307	255	295	303	284	210	237	249	254	256	311	269	239	0	0	0	7372

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	7	27	5	12	6	14	19	8	10	7	8	9	10	13	9	9	4	11	3	20	4	11	9	22	8	11	11	7	-	-	-	294
ALMOÇO	5	10	5	9	13	5	5	12	26	26	10	25	10	11	10	8	5	5	11	9	8	7	14	12	13	8	11	10	-	-	-	303
LANCHE	6	23	4	6	3	9	16	12	17	16	9	16	5	14	8	7	6	11	7	8	2	19	15	10	8	14	10	14	-	-	-	295
JANTAR	5	3	11	7	8	5	7	6	7	3	12	6	10	7	6	6	8	4	13	6	9	7	9	2	9	5	8	1	-	-	-	190
CEIA	2	0	4	6	4	4	5	1	3	11	3	4	4	3	4	1	4	3	3	2	7	2	2	0	8	4	1	0	-	-	-	95
TOTAL	25	63	29	40	34	37	52	39	63	63	42	60	39	48	37	31	27	34	37	45	30	46	49	46	46	42	41	32	0	0	0	1177



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