

CONTROLE ESTATÍSTICO

UPA CAMPOS SALES

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

DATA: 2/9/2026

INICIO

ATENDIMENTOS

SERVIÇO SOCIAL

NOTIFICAÇÕES

ODONTOLOGIA

NUTRIÇÃO

HORA: 14:57:59

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 ODONTOLOGICOS;
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

INTERNAÇÕES	AGOSTO																															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	9	5	10	4	3	9	5	17	12	4	10	5	4	7	12	10	13	3	10	3	8	11	12	8	7	12	8	4	6	8	8	9	252	
OBS A - PEDIATRIA	1	2	4	3	2	2	2	2	1	4	2	2	2	6	3	1	2	3	2	6	3	1	5	2	1	5	2	5	4	3	5	4	6	33
OBS B - FEMININO	9	11	13	19	8	12	6	5	13	13	7	8	12	11	8	14	10	9	5	13	12	18	12	14	11	12	5	9	11	16	15	341		
OBS C - MASCULINO	9	10	9	10	10	7	9	5	7	15	8	9	14	10	6	11	7	4	6	12	9	11	6	12	10	13	8	7	8	6	9	277		
QUARTO INDIVIDUAL	0	1	2	0	1	2	2	2	2	3	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	49		
TOTAL:	28	29	38	36	24	32	24	31	35	45	24	25	36	40	29	41	23	28	18	41	36	46	28	40	36	39	22	27	34	36	41	1012		



Documento assinado digitalmente
FELIPE ALEXIS ALVES LOPES
 Data: 02/09/2026 17:07:59-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



FISIOTERAPIA	AGOSTO																															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)	11	7	9	7	7	7	4	4	8	9	7	5	10	11	9	8	6	9	9	11	7	9	9	8	9	9	3	10	5	10	10	247
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA COM COMP. SIST	9	7	10	3	3	4	3	4	6	4	6	4	10	7	6	7	3	11	11	6	5	8	7	7	9	8	3	6	4	4	10	195
FISIOTERAPIA MOTORA	1	4	0	1	0	0	0	0	3	0	2	0	2	0	1	7	1	1	2	1	1	0	1	2	2	1	3	5	0	5	2	48
TOTAL:	21	18	19	11	10	11	7	8	17	13	15	9	22	18	16	22	10	21	22	18	13	17	17	17	20	18	9	21	9	19	22	490

PROCEDIMENTOS	AGOSTO																																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	580	610	604	610	599	613	448	417	522	430	592	511	399	366	433	481	526	623	655	634	575	530	577	570	649	566	473	676	448	505	625	16847	
RAIO X	9	8	8	7	5	8	10	12	14	26	13	8	13	11	20	20	17	17	15	18	14	21	22	23	26	27	0	16	22	20	31	481	
ELETROCARDIOGRAMA	25	18	38	27	15	26	20	18	18	14	16	10	20	13	22	28	28	17	18	17	14	22	24	23	28	28	11	12	11	17	24	622	
NEBULIZAÇÃO	2	2	2	3	4	0	3	3	4	0	2	1	3	2	3	2	4	0	1	2	3	1	4	2	0	1	2	1	1	6	2	66	
INALAÇÃO COM ESPAÇADOR - AEROLIN SPRAY	3	3	4	7	2	1	4	2	5	1	1	1	2	3	4	3	3	1	1	1	4	2	4	2	2	3	1	1	4	4	1	80	
SONDAGEM GASTRICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	1	1	0	0	1	0	6	
SONDAGEM VESICAL DE ALIVIO	0	0	1	2	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	9	
SONDAGEM VESICAL DE DEMORA	3	6	6	7	5	2	4	6	5	10	6	3	8	4	3	3	2	2	7	0	3	8	3	3	6	0	6	2	2	4	2	131	
USG DE ABDOME TOTAL	0	1	0	1	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	1	0	12	
USG TORAX(EXTRACARDIACO)	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	11	
TOTAL:	619	641	656	654	625	648	485	452	563	471	624	531	437	395	482	534	578	658	690	672	611	576	631	620	707	626	488	706	486	553	685	18265	

PROCEDIMENTOS CIRURGICOS	AGOSTO																																TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
ANESTESIA	9	4	10	15	3	8	12	8	16	3	7	12	10	14	10	4	11	11	8	6	11	18	6	10	7	17	6	6	15	7	7	291	
CURATIVO	7	5	15	23	3	8	14	11	20	14	16	16	13	20	12	13	24	20	18	9	14	21	17	19	10	23	7	7	19	16	15	449	
INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO	0	0	1	7	0	2	0	1	4	2	0	4	2	0	0	1	1	0	0	1	1	0	4	1	1	2	3	0	0	0	0	38	
DEBRIDAMENTO	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	3	0	3	1	0	2	0	0	0	0	2	0	0	0	2	1	1	0	2	0	20	
DRENAGEM DE ABSCESSO	0	1	1	2	2	0	4	1	1	1	4	0	3	0	1	0	2	2	3	1	4	0	2	1	3	1	2	1	2	0	1	46	
SUTURA	7	3	6	9	2	9	6	5	10	3	4	5	5	8	7	4	6	9	8	3	4	16	4	7	3	15	3	1	12	5	6	195	
TOTAL:	24	13	34	56	10	27	37	26	51	23	31	40	33	45	31	22	46	42	37	20	34	57	33	38	24	60	22	16	48	30	29	1039	

ÓBITOS	AGOSTO																																
	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	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3
ÓBITO NÃO INSTITUCIONAL	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	2	0	0	2	0	4	0	0	0	0	0	14
TOTAL:	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	2	1	0	2	1	4	0	0	0	0	0	17



ATENDIMENTO MENSAL E SEMANAL - 2026

DATA:	2/9/2026	INICIO	ATENDIMENTOS	SERVIÇO SOCIAL	NOTIFICAÇÕES	ODONTOLOGIA	NUTRIÇÃO	14:57:59																											
ATENDIMENTOS	AGOSTO																																		
	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	36	45	45	49	39	39	34	49	42	60	38	49	54	58	42	55	28	46	32	60	55	70	44	53	50	59	32	44	44	64	48	1463			
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	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4		
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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1		
COPIA DE DOCUMENTOS PACIENTES INTERNADOS COM SOLICITACAO DE TRANSFERENCIA	11	15	14	14	12	11	14	13	11	11	9	11	12	11	12	8	12	14	12	20	4	12	12	13	18	8	14	13	21	10	23	395			
DECLARACAO DE COMPARECIMENTO	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4		
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	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	0		
FICHA SOCIAL	11	15	14	14	12	11	14	13	12	11	9	11	12	11	12	9	12	14	12	20	4	12	12	13	18	9	14	13	21	10	23	398			
NÃO COMPARECIMENTO A CHAMADA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1		
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	0		
TROCA DE ACOMPANHANTE	0	0	6	0	0	0	3	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	3	0	0	0	6	0	2	0	4	0	0	0	4	31			
VISITA SOCIAL NOS LEITOS	22	34	30	38	26	25	21	37	28	39	27	35	37	42	32	39	20	30	22	45	33	36	32	40	33	36	23	31	33	42	39	1007			
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	0		
TOTAL:	80	110	109	115	91	86	86	112	94	121	85	106	117	122	100	111	72	104	81	145	98	131	106	119	121	112	87	101	119	126	137	3304			

DATA:	2/9/2026			INICIO			ATENDIMENTOS			SERVIÇO SOCIAL			NOTIFICAÇÕES			ODONTOLOGIA			NUTRIÇÃO														14:57:59		
NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA				AGOSTO																															
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
NOTIFICAÇÃO IMEDIATA (<24 HORAS)																																			
Acidente de trabalho				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	2
Acidente por animal peçonhento				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Acidente por animal potencialmente transmissor da Raiva				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Botulismo				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Cólera				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Coqueluche				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Dengue - Óbitos				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Difteria				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Doença de Chagas Aguda				1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
Doença Invasiva por				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Doença Meningocócica e outras meningites				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	
Doença aguda pelo vírus Zika em gestantes				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Óbito com suspeito de doença pelo vírus Zika				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Evento de Saúde Pública - constitui ameaça a saúde pública				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	5	7	4	1	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	23	
Evento supostamente atribuível à vacinação ou imunização - ESAVI				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Febre amarela				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Febre de Chikungunya em áreas				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Óbito com suspeita de febre de Chikungunya				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Febre de Nilo Ocidental e outras Arboviroses				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Febre do Oropouche - óbitos e óbitos fetais				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Febre do Oropouche em gestante				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Febre do Oropouche - anomalias				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Febre Maculosa e outras				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Febre Tifóide				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Hantavirose				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Influenza Humana produzida por novo subtipo viral				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	
Leptospirose				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	
Malária na região extra-				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	



NOTIFICAÇÃO SEMANAL																																
Acidente de trabalho com exposição a material biológico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0			
Anomalias congênicas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0			
Câncer relacionado ao trabalho	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0			
Dengue - Casos	2	1	3	1	-	3	-	1	1	1	-	1	3	3	2	3	3	3	3	7	4	1	9	4	1	3	4	5	4	1	2	79
Dermatoses ocupacionais	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0		
Distúrbios de voz relacionado ao	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0		
Doença de Chagas crônica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0		
Doença de Creutzfeldt-Jakob	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0		
Doença Falciforme	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0		
Doença Aguda causada pelo Vírus síndrome congênica associada a	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0		
Infecção pelo Vírus Zika	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0		
Esporotricose Humana	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0		
Esquistossomose	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0		
Febre de Chikungunya	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0		
Febre do Oropouche - casos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0		
Hanseníase	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0		
Hepatites Virais	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1		
Infecção pelo vírus da hepatite B em gestante, parturiente, puérpera e Criança exposta ao	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0		
HIV/AIDS - Infecção pelo Vírus da Imunodeficiência Humana ou Síndrome da Imunodeficiência Adquirida	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0		
Infecção pelo HIV em gestante, parturiente, puérpera e Criança exposta ao risco de transmissão vertical do HIV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0		
Infecção pelo Vírus da imunodeficiência humana - HIV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1		
Infecção pelo Vírus Linfotrópico de Células T Humanas - HTLV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0		
Infecção pelo HTLV em gestante, parturiente ou puérpera e Criança exposta ao risco de transmissão vertical do HTLV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0		
Intoxicação Exógena	-	-	-	-	2	1	-	-	-	-	-	-	1	3	5	7	4	1	1	3	2	3	-	1	-	1	1	-	-	-	36	





ATENDIMENTO MENSAL E SEMANAL - 2026

DATA:	2/9/2026	INICIO	ATENDIMENTOS	SERVIÇO SOCIAL	NOTIFICAÇÕES	ODONTOLOGIA	NUTRIÇÃO	14:57:59																														
PROCEDIMENTOS		AGOSTO																																				
		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	2	4	0	4	6	1	1	1	2	2	3	1	5	1	1	2	3	10	5	0	6	3	4	6	4	3	9	5	4	7	108					
AJUSTE OCLUSAL		0	1	1	1	4	1	0	1	0	0	1	0	0	7	1	0	1	1	1	1	0	0	7	0	0	0	0	0	5	0	10	44					
ANESTESIA REGIONAL ODONTO		6	4	6	8	9	9	6	5	4	11	7	6	7	13	7	8	6	10	16	10	4	12	3	7	14	5	8	14	10	9	7	251					
CAPEAMENTO PULPAR		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	1	0	1	3					
CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3					
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO		5	2	4	3	7	5	2	2	3	4	2	3	2	8	2	2	2	5	11	8	3	11	7	4	5	4	3	9	9	4	13	154					
CURETAGEM DE ALVEOLAR E PERIAPICAL		2	1	1	4	4	3	3	4	1	6	7	1	5	6	3	4	3	3	11	10	1	4	1	0	8	0	3	4	5	2	1	111					
DRENAGEM DE ABSCESSO		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS		0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	11				
EXCIÇÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA		0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	6					
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO		0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	2	0	1	0	0	10					
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE		2	1	1	2	3	2	3	4	0	4	1	0	3	3	5	3	1	4	2	7	1	4	0	1	6	0	4	3	1	3	0	74					
EXODONTIA DE DENTE SUPRANUMERÁRIO		0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1					
EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAIS (RESTO RADICULARES)		0	0	0	1	1	0	0	0	1	2	3	1	1	2	0	2	2	7	2	0	0	1	0	2	0	0	1	4	0	1	36						
EXODONTIA MULTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2					
INCISAO E 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					
MANUTENÇÃO/CONSERVO DE APARELHO ORTODÔNTICO/ORTOPÉDICO		1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1					
ODONTOSECCÃO		0	0	0	0	2	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7					
OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS		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	2	0	0	0	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	0	0	0					
PULPOTOMIA DENTÁRIA		1	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	9					
RADIOGRAFIA PERIAPICAL		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS SEXTANTES		2	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	5					
RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE LÁBIO TRAUMATIZADO		0	0	0	1	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	0	3					
REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
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	2	0	0	0	2					
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	1					
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	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2					
RETIRADA DE PONTO DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)		0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	7					
SUTURA ODONTO		2	1	1	3	4	3	3	4	1	7	10	1	5	7	5	4	3	4	5	9	1	4	1	1	7	0	4	4	5	4	1	114					
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL		1	0	0	0	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	0	3					
TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)		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	0	0	1					
TRAMENTO DE ALVEOLITE		0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	8					
TRAMENTO DE LESÕES DE MUCOSA ORAL		1	0	1	1	1	0	1	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	1	1	13					
TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS		0	0	0	0	1	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	3					
TRAMENTO PERICORONARITE		0	0	1	1	1	2	1	0	0	0	4	1	0	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	1	1	0	0	0	1	0	1	21				
TRAMENTO DO DENTE TRAUMATIZADO		0	1	0	0	2	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	8					
TRAMENTO RESTAURADOR ATRUMÁTICO (TRA/ART)		1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	4	0	0	2	0	0	0	0	1	1	0	1	4	0	2	0	0	0	2	0	3	25					
		27	16	21	30	46	34	26	26	13	39	43	18	27	60	27	26	25	35	71	58	13	44	31	20	55	15	31	46	51	30	46	1050					

DATA: 2/9/2026

INICIO

ATENDIMENTOS

SERVIÇO SOCIAL

NOTIFICAÇÕES

ODONTOLOGIA

NUTRIÇÃO

14:57:59

AGOSTO

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	10	8	10	14	10	8	8	9	15	14	15	10	15	17	11	14	9	5	12	13	17	15	13	15	15	17	9	10	8	12	12	370
COLAÇÃO	9	6	6	8	5	7	5	9	15	16	14	9	12	10	11	13	13	3	11	10	16	17	10	3	15	15	9	7	6	16	13	319
ALMOÇO	11	8	5	10	15	10	8	4	17	15	10	6	8	10	12	12	13	3	10	10	16	15	12	12	20	18	8	5	10	12	12	337
LANCHE	3	7	3	7	10	10	8	10	16	11	9	8	9	13	13	16	2	2	8	7	15	10	12	15	18	16	9	5	6	12	12	302
JANTAR	4	8	5	10	10	5	5	8	16	15	7	7	5	14	15	10	2	1	10	6	16	15	12	9	16	10	10	6	8	10	14	289
CEIA	4	5	3	5	10	4	6	5	14	10	7	8	8	9	16	8	2	2	5	3	16	10	11	8	9	8	8	4	12	9	10	239
TOTAL	41	42	32	54	60	44	40	45	93	81	62	48	57	73	78	73	41	16	56	49	96	82	70	62	93	84	53	37	50	71	73	1856

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	12	10	15	17	8	10	10	8	17	14	12	10	15	13	13	14	13	5	11	11	13	16	9	15	12	10	12	6	4	3	11	349
ALMOÇO	12	9	10	15	13	6	10	8	16	9	12	9	16	15	15	14	13	5	11	11	15	17	12	12	14	16	10	6	8	10	12	361
JANTAR	5	7	10	10	10	5	8	5	10	12	5	9	10	15	15	10	2	4	8	10	17	17	12	12	10	10	5	3	9	7	10	282
TOTAL	29	26	35	42	31	21	28	21	43	35	29	28	41	43	43	38	28	14	30	32	45	50	33	39	36	36	27	15	21	20	33	992

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	45	42	71	66	72	61	47	68	48	63	64	56	60	64	47	40	70	68	63	77	76	47	43	77	78	58	61	85	52	31	69	1869
ALMOÇO	40	45	66	69	65	69	70	68	41	78	71	66	77	78	46	33	73	77	61	57	72	45	45	84	75	75	72	82	45	47	71	1963
LANCHE	32	34	33	32	44	45	41	38	27	56	50	33	40	42	29	30	43	38	37	35	68	39	40	50	45	47	57	60	36	27	48	1276
JANTAR	40	38	36	36	34	36	31	30	27	39	37	38	42	32	35	36	42	35	36	36	36	35	33	38	37	34	35	32	38	32	40	1106
CEIA	27	20	28	28	24	28	27	26	30	40	30	30	32	25	27	20	30	20	25	35	33	31	30	27	36	28	28	34	30	12	30	871
TOTAL	184	179	234	231	239	239	216	230	173	276	252	223	251	241	184	159	258	238	222	240	285	197	191	276	271	242	253	293	201	149	258	7085

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	4	8	9	12	7	8	6	8	10	12	5	10	14	7	5	5	5	8	6	7	6	5	5	7	5	10	15	15	4	4	11	243
ALMOÇO	10	5	12	11	12	16	11	7	7	14	16	15	12	10	7	5	9	13	11	17	11	12	5	12	10	16	9	10	10	5	14	334
LANCHE	5	5	15	11	17	9	5	5	10	13	14	6	8	5	5	3	12	10	5	13	12	5	3	5	14	7	8	7	15	17	15	284
JANTAR	1	3	4	8	11	3	4	3	5	7	5	5	5	6	7	7	7	4	10	5	7	4	4	6	6	8	6	5	3	3	5	167
CEIA	0	2	2	1	1	1	1	2	2	3	1	5	3	1	0	2	3	3	3	5	5	2	4	1	5	3	3	5	3	3	5	80
TOTAL	20	23	42	43	48	37	27	25	34	49	41	41	42	29	24	22	36	38	35	47	41	28	21	31	40	44	41	42	35	32	50	1108

