CONTROLE ESTATÍSTICO

UPA CAMPOS SALES

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

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO CAMPOS SALLES

ATENDIMENTO MENSAL E SEMANAL - 2026

INDSH

DATA: 2/10/2026

INICIO | ATENDIMENTOS | SERVIÇO SOCIAL | NOTIFICAÇÕES | ODONTOLOGIA | NUTRIÇÃO

HORA: 11:17:11

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

GOLD QUALIDADE QMENTUM

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano RESPEITO À VIDA

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO CAMPOS SALLES

ATENDIMENTO MENSAL E SEMANAL - 2026

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano RESPEITO À VIDA

DATA: 2/10/2026

INICIO | ATENDIMENTOS | SERVIÇO SOCIAL | NOTIFICAÇÕES | ODONTOLOGIA | NUTRIÇÃO

11:17:11

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	SETEMBRO																														
	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 (EMERGÊCIA)	1	1	0	0	2	2	0	2	1	0	0	3	0	0	0	1	1	0	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	-	19
LARANJA (MUITO URGENTE)	33	23	31	16	30	33	29	29	39	36	39	20	33	22	37	27	31	31	24	28	41	30	36	25	24	18	36	24	42	22	-	889
AMARELO (URGENTE)	135	113	160	118	154	130	144	141	141	109	161	110	139	140	148	141	147	127	142	125	152	124	154	121	128	107	116	112	133	124	-	3996
VERDE (POUCO URGENTE)	263	313	265	314	197	193	203	358	312	337	253	240	186	359	297	310	285	317	228	217	333	329	286	308	270	226	225	370	274	337	-	8405
AZUL (NÃO URGENTE)	8	3	3	5	0	6	0	1	3	6	2	4	4	3	4	3	1	1	2	2	6	7	5	0	3	0	5	0	3	2	-	92
ROXO (PROTOCOLO DE SEPSE)	4	3	5	4	4	0	5	2	0	1	1	2	0	1	2	2	4	2	5	3	4	2	3	5	1	4	1	0	1	3	-	74
BRANCO (ÓBITO)	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	-	5
TOTAL:	444	456	464	457	387	364	382	534	496	490	456	379	362	525	488	484	469	478	403	376	536	492	485	460	426	355	383	506	454	489	0	13480

ATENDIMENTOS	SETEMBRO																														
	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
FAST TRACK	99	137	107	138	56	70	66	164	117	162	108	113	60	181	134	113	111	141	78	70	147	173	80	131	99	77	75	190	94	156	-	3447
CLINICO GERAL	223	200	236	218	222	185	200	243	262	207	232	174	204	216	230	241	260	228	196	198	279	206	248	218	221	183	202	215	243	199	-	6589
PEDIATRIA	67	71	71	65	59	65	66	93	83	89	80	54	62	81	84	79	65	67	68	67	67	76	109	75	65	49	59	71	78	75	-	2160
CLINICO CIRURGICO	22	9	20	15	18	12	19	13	12	10	9	17	14	16	14	20	13	16	21	15	15	10	13	15	18	17	17	13	11	24	-	458
ATENDIMENTOS - CONTIGÊNCIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	-	10
SUBTOTAL:	411	417	434	436	355	332	351	513	474	468	429	358	340	494	462	453	449	452	363	350	508	465	460	439	403	326	353	489	426	454	0	12664
ODONTOLOGIA	20	26	26	16	17	21	15	17	11	16	16	18	10	27	21	21	14	19	23	14	18	21	13	13	18	25	16	13	21	23	-	549
SERVIÇO SOCIAL	29	25	21	23	29	15	21	22	22	18	20	26	26	23	23	19	19	19	24	24	22	23	25	19	14	12	19	22	14	16	-	634
TOTAL:	460	468	481	475	401	368	387	552	507	502	465	402	376	544	506	493	482	490	410	388	548	509	498	471	435	363	388	524	461	493	0	13847

SERVIÇO DE PRONTUÁRIO DO PACIENTE (S.P.P)	SETEMBRO																														
	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	1	0	0	0	0	3	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	-	10
VERACIDADE DE ATESTADO	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	23	0	6	1	3	0	0	1	2	3	-	43
TOTAL:	1	0	1	0	0	0	0	3	2	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	23	0	0	2	3	0	0	1	3	3	0	53

ATENDIMENTO MEDICAÇÃO UPA CS	SETEMBRO																														
	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	307	322	338	339	317	276	302	382	382	317	343	280	271	366	325	334	304	322	262	262	374	327	331	355	303	294	276	384	343	352	-	9690
TOTAL:	307	322	338	339	317	276	302	382	382	317	343	280	271	366	325	334	304	322	262	262	374	327	331	355	303	294	276	384	343	352	0	9690

INTERNAÇÕES	SETEMBRO																														
	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	10	6	11	7	3	9	7	7	6	3	4	9	7	5	6	8	5	7	12	9	11	9	11	8	4	5	7	5	9	11	-	221
OBS A - PEDIATRICA	3	6	3	4	2	2	3	1	4	2	2	2	1	1	6	4	2	4	3	0	1	0	3	1	2	3	1	0	1	2	-	69
OBS B - FEMININO	17	14	16	17	9	11	14	12	13	11	7	7	15	17	13	8	14	13	16	16	19	13	11	9	8	8	10	12	6	4	-	360
OBS C - MASCULINO	11	11	10	9	10	7	15	13	15	14	10	10	17	13	14	11	10	11	13	12	12	12	15	18	11	12	19	15	11	13	-	374
QUARTO INDIVIDUAL	2	3	2	0	1	2	2	1	2	0	2	2	2	2	1	1	0	0	1	2	2	0	1	2	2	2	2	2	3	2	-	46
TOTAL:	43	40	42	37	25	31	41	34	40	30	25	30	42	38	40	32	31	35	45	39	45	34	41	38	27	30	39	34	30	32	0	1070

GOLD GMENTUM

Documento assinado digitalmente

gov.br

FELIPE ALEXIS ALVES LOPES

Data: 02/10/2026 16:55:07-0300

Verifique em https://validar.iti.gov.br

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano RESPEITO À VIDA

FISIOTERAPIA	SETEMBRO																														
	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)	14	4	7	14	16	12	10	8	10	7	7	12	9	8	6	13	16	12	9	6	11	8	9	17	12	6	8	15	9	11	-	306
FISIOTERAPIA RESPIRATORIA COM COMP. SIST	16	2	9	7	9	11	6	4	10	7	2	14	5	4	6	8	10	12	3	3	13	7	2	6	7	3	7	9	3	8	-	213
FISIOTERAPIA MOTORA	2	0	2	2	0	0	0	0	3	3	0	1	0	1	0	2	1	2	0	0	2	1	0	2	2	0	0	2	0	1	-	29
TOTAL:	32	6	18	23	25	23	16	12	23	17	9	27	14	13	12	23	27	26	12	9	26	16	11	25	21	9	15	26	12	20	0	548

PROCEDIMENTOS	SETEMBRO																														
	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	599	437	561	554	597	491	594	454	537	472	623	635	644	609	661	605	540	648	506	562	762	604	598	578	530	437	513	624	572	430	-	16977
RAIO X	19	26	34	44	43	27	45	15	15	7	7	41	34	49	33	31	28	56	28	32	55	39	38	45	34	42	53	52	47	41	-	1060
ELETROCARDIOGRAMA	16	14	18	19	32	25	13	11	12	17	13	31	36	34	18	20	13	31	16	25	21	22	11	19	13	19	25	33	16	17	-	610
NEBULIZAÇÃO	5	2	4	1	0	3	5	0	3	2	0	2	1	3	4	3	2	1	2	1	2	3	1	2	3	2	2	1	4	3	-	67
INALAÇÃO COM ESPAÇADOR - AEROLIN SPRAY	6	2	2	3	1	2	5	2	3	2	0	2	2	5	5	2	2	2	2	1	1	4	2	2	4	1	1	2	4	4	-	76
SONDAGEM GASTRICA	0	1	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	2	0	0	-	5
SONDAGEM VESICAL DE ALIVIO	0	1	0	1	2	1	3	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	14
SONDAGEM VESICAL DE DEMORA	2	3	5	8	9	3	7	3	4	2	2	7	10	7	9	3	12	4	3	5	9	9	6	3	1	2	2	1	4	6	-	151
USG DE ABDOME TOTAL	0	0	0	3	5	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	13
USG TORAX(EXTRACARDIACO)	0	0	0	3	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	11
TOTAL:	645	482	619	621	673	548	662	482	570	501	643	711	717	700	721	662	585	738	554	621	841	672	650	646	584	501	594	714	643	495	0	18984

PROCEDIMENTOS CIRURGICOS	SETEMBRO																														
	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	11	4	1	7	5	15	6	10	7	1	6	4	2	5	6	10	7	5	8	11	7	9	8	5	3	2	7	9	9	6	-	196
CURATIVO	21	8	1	14	11	20	15	16	18	5	11	7	16	5	11	16	10	8	14	18	13	11	13	11	6	5	14	14	11	10	-	353
INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO	1	1	0	0	0	1	0	0	2	1	1	2	1	0	3	0	1	0	1	1	3	2	0	0	0	1	2	2	2	1	-	29
DEBRIDAMENTO	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	1	0	3	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	-	13
DRENAGEM DE ABSCESSO	0	1	0	3	0	1	0	1	4	0	0	2	0	1	0	2	3	1	3	0	1	2	1	2	1	0	1	0	0	1	-	31
SUTURA	11	4	0	7	5	12	5	11	5	1	4	4	2	3	5	10	3	3	5	9	6	8	3	1	2	2	6	6	6	3	-	152
TOTAL:	45	18	2	31	22	50	26	38	36	8	24	19	22	14	25	38	25	17	34	39	30	32	27	19	12	10	30	32	28	21	0	774

ÓBITOS	SETEMBRO																														
	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	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	6
ÓBITO NÃO INSTITUCIONAL	1	0	0	0	2	1	1	2	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	2	-	17
TOTAL:	1	0	0	0	2	3	1	2	2	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	2	0	1	1	0	0	1	0	0	2	0	23

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO CAMPOS SALLES

ATENDIMENTO MENSAL E SEMANAL - 2026

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano RESPEITO À VIDA

DATA: 2/10/2026 | INICIO | ATENDIMENTOS | SERVIÇO SOCIAL | NOTIFICAÇÕES | ODONTOLOGIA | NUTRIÇÃO | 11:17:11

ATENDIMENTOS	SETEMBRO																														
	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
ACOLHIMENTO E ORIENTACOES	107	84	78	65	82	41	59	59	86	50	63	78	85	70	68	68	74	48	63	69	81	57	69	59	46	52	82	66	50	39	-	1998
ANALISE DE SITUACAO ECONOMICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0
BUSCA ATIVA DE ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES EM SITUACAO DE VULNERABILIDADE SOCIAL	0	0	0	0	0	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	-	2
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	1	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	15	15	17	18	13	16	15	12	14	11	14	16	12	13	8	13	16	13	13	14	12	15	9	14	10	15	13	9	9	12	-	396
DECLARACAO DE COMPARECIMENTO	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	-	6
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	15	15	17	18	13	16	15	12	14	11	14	16	12	13	8	13	16	14	13	14	12	15	9	14	11	15	13	9	9	12	-	398
NÃO COMPARECIMENTO A CHAMADA	0	0	0	1	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	1	-	4
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	0	0	1	7	0	0	0	0	0	0	5	7	6	8	0	0	0	0	8	7	1	2	12	0	6	2	0	0	0	0	-	72
VISITA SOCIAL NOS LEITOS	62	49	45	37	47	27	35	34	50	32	37	46	52	44	38	37	43	31	36	37	47	33	37	34	27	34	50	39	30	19	-	1169
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:	201	163	158	146	155	101	124	118	164	104	133	164	168	149	122	133	149	106	133	141	153	122	136	122	100	118	159	123	98	83	0	**4046**

GOLD

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano RESPEITO À VIDA

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO CAMPOS SALLES

ATENDIMENTO MENSAL E SEMANAL - 2026

INDSH

DATA: 2/10/2026 | INICIO | ATENDIMENTOS | SERVIÇO SOCIAL | NOTIFICAÇÕES | ODONTOLOGIA | NUTRIÇÃO | 11:17:11

NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA	SETEMBRO																													
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
NOTIFICAÇÃO IMEDIATA (<24 HORAS)																																
Acidente de trabalho	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1	-	7
Acidente por animal peçonhento	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Acidente por animal potencialmente transmissor da Raiva	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Botulismo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Cólera	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Coqueluche	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Dengue - Óbitos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Difteria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Doença de Chagas Aguda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Doença Invasiva por	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Evento supostamente atribuível à vacinação ou imunização -	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Malária na região extra-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0

GOLD GMENTUM

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano RESPEITO À VIDA

Monkeypox - Varíola dos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Peste	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Poliomielite/ Paralisia flácida aguda - PFA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Raiva Humana	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Síndrome de Rubéola Congênita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Síndrome Gripal por COVID-19 confirmada	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Varicela	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Violência Sexual e Tentativa de Suicídio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	1	1	1	1	-	-	11
Síndrome Respiratória Aguda Grave associada a Coronavírus:																															
a. SARS-Cov	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
b. MERS-Cov	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
c.Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) hospitalizado ou óbito por SRAG	1	-	3	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	3	1	-	-	-	2	-	2	2	-	1	-	5	1	1	-	24
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

NOTIFICAÇÃO SEMANAL																															
Acidente de trabalho com exposição a material biológico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	2
Anomalias congênitas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Câncer relacionado ao trabalho	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Dengue - Casos	4	7	4	3	5	2	6	1	4	5	6	2	2	4	-	4	5	8	2	3	5	2	5	6	6	1	-	2	4	4	112
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Síndrome congênita associada a infecção pelo Vírus Zika	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Esporotricose Humana	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Esquistossomose	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Febre de Chikungunya	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	6
Febre do Oropouche - casos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Hanseníase	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Hepatites Virais	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
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	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
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	1	1	-	-	-	1	1	-	2	1	-	2	3	-	-	-	-	-	1	1	1	-	1	1	-	-	1	1	2	-	-	21

Leishmaniose Tegumentar Americana	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Leishmaniose Visceral	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
LER/DORT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Malária na Região Amazonica	9	12	17	11	8	7	11	7	13	13	11	5	14	10	4	9	12	10	9	12	12	12	9	9	10	6	3	5	8	7		285
Parotidite - Caxumba	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Perda auditiva relacionada ao trabalho	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Pneumoconioses relacionadas ao trabalho	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Toxoplasmose gestacional e congênita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Transtornos mentais relacionados ao trabalho	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Tuberculose	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	3
Violência Doméstica e/ou outras Violências	-	1	-	-	1	-	1	1	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	1	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-		9
ÓBITO																																
a. Infantil	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
b. Materno	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	3
SÍFILIS																																
a. Adquirida	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0
b. Congênita	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0
c. Em gestante	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		0
TOTAL:	**17**	**23**	**24**	**16**	**15**	**10**	**20**	**11**	**19**	**21**	**17**	**10**	**23**	**15**	**4**	**21**	**18**	**19**	**13**	**18**	**21**	**16**	**19**	**21**	**17**	**9**	**5**	**16**	**17**	**13**	**0**	**488**

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO CAMPOS SALLES

ATENDIMENTO MENSAL E SEMANAL - 2026

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano RESPEITO À VIDA

DATA: 2/10/2026 | INICIO | ATENDIMENTOS | SERVIÇO SOCIAL | NOTIFICAÇÕES | ODONTOLOGIA | NUTRIÇÃO | 11:17:11

PROCEDIMENTOS	SETEMBRO																														
	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)	6	3	2	7	6	8	0	4	3	4	3	3	5	6	2	8	0	3	1	0	3	1	1	1	2	0	0	5	3	2	-	92
AJUSTE OCLUSAL	1	0	1	4	2	0	2	0	1	0	0	0	0	2	1	8	0	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	7	2	0	-	35
ANESTESIA REGIONAL ODONTO	10	11	15	6	8	14	2	8	7	9	8	12	7	7	7	9	2	7	5	5	15	4	5	4	4	3	3	5	5	10	-	217
CAPEAMENTO PULPAR	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	-	7
CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0
CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	3	3	8	7	6	12	1	6	1	0	3	1	2	1	3	1	0	8	3	3	-	75
CURETAGEM DE ALVEOLAR E PERIAPICAL	1	3	9	0	0	5	0	3	6	2	2	7	0	0	4	1	1	2	2	0	9	2	3	3	0	2	2	0	1	5	-	75
DRENAGEM DE ABSCESSO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0
DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	0	1	0	0	1	0	0	0	2	0	2	1	0	1	0	0	0	1	1	0	2	0	1	0	0	1	0	0	1	0	-	15
EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	0	1	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	-	2
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	2	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	2	0	1	1	3	4	0	1	0	0	0	1	0	0	1	-	20
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	0	4	9	0	1	3	1	1	4	2	1	8	1	0	3	0	1	0	1	2	8	2	3	3	0	2	2	0	0	5	-	67
EXODONTIA DE DENTE SUPRANUMERÁRIO	0	1	0	0	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	0	-	3
EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAIS (RESTO RADICULARES)	0	0	1	0	1	3	0	1	2	1	1	5	0	1	3	0	0	3	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	-	26
EXODONTIA MULTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0
INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	0	0	0	0	0	0	0	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/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
ODONTOSECÇÃO	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	3	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	11
OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	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
PULPOTOMIA DENTÁRIA	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	-	3
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
RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS SEXTANTES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	-	2
RECONSTRUÇÃO PARCIAL DE LÁBIO TRAUMATIZADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0
REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0
RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	1
RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0
RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE ODONTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	11
RETIRADA DE PONTO DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	1	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	6
SUTURA ODONTO	1	5	10	0	2	6	1	3	6	3	2	8	1	0	5	1	1	3	3	3	13	2	3	3	0	2	2	0	1	0	-	90
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	-	3
TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODENTAL (POR SEXTANTE)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0
TRAMENTO DE ALVEOLITE	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	7
TRAMENTO DE LESÕES DE MUCOSA ORAL	3	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	2	1	0	2	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	-	17
TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	4
TRAMENTO PERICORONARITE	2	4	0	0	0	0	2	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	2	0	0	0	0	1	3	0	0	1	2	0	-	23
TRAMENTO DO DENTE TRAUMATIZADO	1	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	-	2
TRAMENTO RESTAURADOR ATRUMÁTICO (TRA/ART)	0	1	2	3	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	-	12
GRAND TOTAL	31	35	51	25	23	42	14	25	34	35	24	51	25	27	37	50	8	30	23	14	60	13	20	17	14	12	13	29	19	28	0	829

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 - 2026

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

DATA: 2/10/2026 | INICIO | ATENDIMENTOS | SERVIÇO SOCIAL | NOTIFICAÇÕES | ODONTOLOGIA | NUTRIÇÃO | 11:17:11

SETEMBRO

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	21	24	16	14	17	18	12	18	16	20	15	19	22	21	19	18	15	20	18	21	23	14	20	18	12	13	19	22	15	11	-	531
COLAÇÃO	20	25	15	16	18	13	15	12	14	18	17	17	24	18	17	16	15	17	15	19	20	11	16	15	7	12	19	19	14	11	-	485
ALMOÇO	20	19	17	17	11	15	16	13	20	17	17	20	24	19	15	17	16	15	19	21	24	16	18	13	12	13	18	24	14	6	-	506
LANCHE	20	14	16	18	16	8	10	9	14	22	16	18	20	21	18	10	18	12	17	20	21	12	15	18	6	14	17	16	13	10	-	459
JANTAR	17	12	10	16	15	8	10	10	12	15	17	12	22	19	18	12	15	15	18	23	20	10	16	12	10	12	12	15	14	7	-	424
CEIA	13	10	12	10	10	8	10	10	14	18	16	13	18	19	17	10	10	7	10	18	18	12	12	13	8	12	10	14	12	8	-	372
TOTAL	**111**	**104**	**86**	**91**	**87**	**70**	**73**	**72**	**90**	**110**	**98**	**99**	**130**	**117**	**104**	**83**	**89**	**86**	**97**	**122**	**126**	**75**	**97**	**89**	**55**	**76**	**95**	**110**	**82**	**53**	**0**	**2777**

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	20	23	12	10	18	15	15	12	15	15	16	17	20	16	21	15	16	19	12	13	20	18	15	15	10	8	14	13	12	9	-	454
ALMOÇO	23	20	10	10	20	10	10	10	12	13	16	15	24	16	23	12	18	15	10	11	15	15	12	12	10	8	15	11	10	10	-	416
JANTAR	21	10	15	11	12	10	8	8	10	16	16	15	25	16	20	10	16	20	15	9	12	15	15	16	9	7	13	10	15	9	-	404
TOTAL	**64**	**53**	**37**	**31**	**50**	**35**	**33**	**30**	**37**	**44**	**48**	**47**	**69**	**48**	**64**	**37**	**50**	**54**	**37**	**33**	**47**	**48**	**42**	**43**	**29**	**23**	**42**	**34**	**37**	**28**	**0**	**1274**

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	56	60	80	60	41	44	39	61	74	70	71	68	53	67	61	77	56	72	39	51	40	63	73	63	71	59	32	72	78	73	-	1824
ALMOÇO	61	63	91	58	53	54	50	70	72	74	67	44	64	64	63	54	74	70	43	48	59	50	68	70	60	44	43	60	76	68	-	1835
LANCHE	41	48	28	40	28	32	30	51	54	43	31	46	45	39	35	40	40	43	40	41	41	40	38	69	49	33	34	61	60	43	-	1263
JANTAR	39	39	36	32	36	29	33	32	41	34	30	33	36	33	38	35	38	32	32	40	33	38	48	39	45	29	40	30	28	38	-	1066
CEIA	25	32	30	29	27	25	27	30	30	32	30	29	29	30	27	30	26	30	29	30	27	30	40	33	30	25	30	27	39	30	-	888
TOTAL	**222**	**242**	**265**	**219**	**185**	**184**	**179**	**244**	**271**	**253**	**229**	**220**	**227**	**233**	**224**	**236**	**234**	**247**	**183**	**210**	**200**	**221**	**267**	**274**	**255**	**190**	**179**	**250**	**281**	**252**	**0**	**6876**

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	8	4	8	11	6	8	5	4	7	8	10	9	6	11	12	11	15	11	10	8	7	8	14	5	7	7	6	9	6	5	-	246
ALMOÇO	9	10	10	10	10	13	10	10	13	12	10	7	10	12	6	12	10	10	10	10	3	10	10	10	10	8	5	10	14	11	-	295
LANCHE	5	6	15	5	9	5	6	7	10	9	7	12	7	6	5	10	4	10	5	8	6	5	5	10	4	5	7	8	4	8	-	213
JANTAR	9	0	6	5	5	4	8	2	6	4	7	5	1	4	7	4	4	6	7	5	5	12	9	8	3	4	3	5	3	6	-	157
CEIA	2	0	3	7	3	2	3	2	2	3	1	3	1	4	3	4	2	0	5	3	3	5	2	2	1	1	0	0	2	3	-	72
TOTAL	**33**	**20**	**42**	**38**	**33**	**32**	**32**	**25**	**38**	**36**	**35**	**36**	**25**	**37**	**33**	**41**	**35**	**37**	**37**	**34**	**24**	**40**	**40**	**35**	**25**	**25**	**21**	**32**	**29**	**33**	**0**	**983**

GOLD
ACCREDITED
QMENTUM INTERNATIONAL

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA