

**Secretaria Estadual de Saúde
Rio de Janeiro**

Contrato de Gestão nº 012/2019

**Unidade de Pronto Atendimento 24h
Irajá**

**Relatório Mensal
Indicadores de Desempenho
Produção Assistencial
Relatório Financeiro**



VIVARIO

Unidade de Pronto Atendimento 24h IRAJÁ

Relatório Mensal
Indicadores de Desempenho
Produção Assistencial
Relatório financeiro

Competência:

02 a 31/DEZ/2019



Lista de Abreviaturas

CTA - Comissão Técnica de Avaliação

CAF - Comissão de Acompanhamento e Fiscalização

CCIH – Comissão de Controle de Infecção Hospitalar

CID – Código Internacional de Doenças

OSS - Organização Social de Saúde

SACG - Superintendência de Acompanhamento dos Contratos de Gestão

SES/RJ - Secretaria Estadual de Saúde do Estado do Rio de Janeiro

UPA – Unidade de Pronto Atendimento



Sumário

1	Apresentação	6
2	Indicadores para avaliação de desempenho	6
2.1	Indicadores quantitativos	8
2.2	Indicadores qualitativos	8
3	Anexo	10
3.1	Relatório de Produção Diária	10
3.2	Tempos	13
3.3	Pacientes em observação	14
3.4	Ata de Comissão de Óbito	26
3.5	Planilha de IAM/ Trombólise	29
3.6	Ata de Comissão de Controle de Infecção Hospitalar – CCIH	30
3.7	Comprovante de realização de tomografia dos AVE	32
3.8	Plano de educação permanente	43
3.9	Ouvidoria	45
3.10	Bam aberto	46
3.11	Planilha de Procedimentos e Exames	48
3.12	Ata de Comissão de Revisão de Prontuário	50
3.13	Ata de Comissão de Ética de Enfermagem	53
3.14	Ata de Comissão de Ética Médica	54
3.15	Ata de Comissão de Qualidade e Segurança do Paciente	55
3.16	Notificações: Violência	58
3.17	Absenteísmo Médico	75
4	Assinatura	108
5	Recursos Financeiros	109
5.1	Fluxo de Caixa	109
5.2	Despesas Realizadas	110
5.3	Conciliação Bancária	114
5.4	Demonstrativo Contábil Operacional	115
6	Relatório Administrativo	116
6.1	Aquisição de Bens Duráveis	116
6.2	Aquisição de Outros Investimentos	116
6.3	Recursos Humanos	117



6.4	Demonstrativo de Folha de Pagamento – GT/Unidade	122
6.4.1	GT/Unidade.....	122
6.5	Serviços de Terceiros contratados.....	122
7	Anexo B.....	125
7.1	Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica.....	125
8	Rateio das despesa da Sede da contratada.....	126
9	Extratos Bancários	127
10	Relatório contábil com movimentação dos fornecedores	128
11	Certidões.....	129
12	Balancete	136
13	Razão	137



1 Apresentação

O presente relatório tem por objetivo descrever e apresentar as atividades assistenciais de saúde desenvolvidas pela Unidade de Pronto Atendimento 24h – UPA IRAJÁ durante mês de **DEZEMBRO/2019** (02 A 31) relacionadas ao Contrato de Gestão 012/2019, celebrado com a Secretaria Estadual de Saúde – SES/RJ e a Organização Social Viva Rio – OSS Viva Rio.

Os indicadores de desempenho expostos neste relatório são parâmetros de acompanhamento definidos no contrato de gestão e são ferramentas a serem utilizadas com a finalidade de avaliar o desempenho do serviço prestado, considerando os conceitos e objetivos de cada indicador. Neste caso, a avaliação do desempenho das OS Viva Rio no gerenciamento, operacionalização e execução das ações e atividades da UPA24h IRAJÁ será realizado pela Comissão Técnica de Avaliação – CTA.

O relatório será encaminhado à Comissão Técnica de Avaliação – CTA, que monitora e avalia o desempenho das Organizações Sociais no cumprimento das metas estabelecidas em contrato e se as mesmas são apresentadas em conformidade com os eixos em análise.

O atendimento na unidade inicia-se com o Acolhimento ao usuário onde, é realizada a primeira avaliação superficial com base na queixa principal e nos sinais vitais que são aferidos neste momento, no acolhimento já é possível identificar um potencial risco de agravamento do seu quadro clínico. Em seguida, o usuário ou seu acompanhante se dirige ao registro para fornecer dados relacionados ao cadastro no prontuário eletrônico do usuário (PEP), após preenchimento ou atualização das informações o mesmo segue para o primeiro atendimento, a Classificação de Risco, que é realizado apenas por enfermeiro. Após ser atribuído um risco considerando os sinais e sintomas relatados pelo usuário e tendo em vista o protocolo de classificação de risco, o usuário poderá aguardar pelo atendimento nos consultórios ou ser conduzido diretamente para as salas de observação.

2 Indicadores para avaliação de desempenho

No âmbito assistencial, além da preocupação de sistematizar e consolidar as informações entre a produção contratada e a realizada, o VIVARIO tem como objetivo garantir a contratação de profissionais tecnicamente qualificados para atender adultos e crianças nos casos de urgência e emergência, com o intuito de oferecer aos usuários serviços assistenciais de excelência, garantindo o funcionamento ininterrupto da unidade.

A análise do indicador quantitativo se refere à produtividade e seu desempenho é avaliado através do percentual dependo da quantidade de atendimentos médicos realizados, enquanto a análise

dos 18 indicadores qualitativos se refere ao desempenho assistencial e da gestão da unidade, cuja pontuação total soma 100 pontos.

Tabela 1: Indicadores de Desempenho – UPA 24h Irajá, DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

INDICADORES DE DESEMPENHO			02 A 31 DEZ/19			
			Resultado	Meta	Pontos	
0	Atendimento médico		5.870	81%	7.258	-
1	Tempo de espera na urgência e emergência DE ADULTO com classificação amarela	Soma do tempo em minutos entre classificação de risco até o início do atendimento médico de pacientes ADULTO com risco amarelo	12.254	16	≤30 min	7
		Soma de atendimentos médicos de pacientes ADULTO com risco amarelo	788			
2	Tempo de espera na urgência e emergência DE ADULTO com classificação verde	Soma do tempo em minutos entre classificação de risco até o início do atendimento médico de pacientes ADULTO com risco verde	262.410	68	≤120 min	5
		Soma de atendimentos médicos de pacientes ADULTO com risco verde	3.835			
3	Tempo de espera na urgência e emergência DE CRIANÇAS com classificação amarela	Soma do tempo em minutos entre classificação de risco DE CRIANÇAS até o início do atendimento médico de pacientes com risco amarelo	2.568	12	≤30 min	7
		Soma de atendimentos médicos de CRIANÇAS com risco amarelo	207			
4	Tempo de espera na urgência e emergência DE CRIANÇAS com classificação verde	Soma do tempo em minutos entre classificação de risco DE CRIANÇAS até o início do atendimento médico de pacientes com risco verde	29.737	26	≤120 min	5
		Soma de atendimentos médicos de CRIANÇAS com risco verde	1.144			
5	Tempo de Classificação de risco	Soma do tempo em minutos entre o início do acolhimento até o término da classificação de risco x 100	89.686	15	≤15 min	4
		Soma de pacientes classificados por risco	5.998			
6	Taxa de evasão de pacientes	(Soma de pacientes acolhidos - soma de pacientes atendidos) x 100	471	7,4%	≤5%	0
		Total de pacientes acolhidos	6.341			
7	Regulação dos pacientes da sala amarela adulto e pediátrica	Soma de pacientes da sala amarela adulto e pediátrica com solicitação de transferência antes de 24 horas de internação x 100	64	95,5%	≥90%	4
		Soma de pacientes da sala amarela adulto e pediátrica transferidos ou com tempo de internação de 24 horas ou mais	67			
8	Regulação dos pacientes da sala vermelha	Soma de pacientes da sala vermelha com solicitação de transferência antes de 06 horas de internação x 100	27	93,1%	≥90%	4
		Soma de pacientes da sala vermelha transferidos ou com tempo de internação de 06 horas ou mais	29			
9	Taxa de mortalidade institucional ≥24h	Soma de óbitos de internação ≥24h em sala amarela e vermelha x 100	7	5,0%	≤3%	0
		Soma de saídas de sala amarela e vermelha no período	140			
10	Taxa de mortalidade institucional <24h	Soma de óbitos de internação <24h em sala amarela e vermelha x 100	7	5,0%	≤8%	8
		Soma de saídas de sala amarela e vermelha no período	140			
11	Trombólise realizadas no tratamento de IAM com supra de ST	Soma de pacientes com supra de ST trombolizados x 100	3	100,0%	≥100%	8
		Soma de pacientes com diagnóstico de IAM com supra de ST	3			
12	Início oportuno de antibioticoterapia na sepse	Soma do tempo em minutos entre o início do seguimento de protocolo de sepse pela equipe médica até o início da administração de antibiótico x 100	50	25	≤60 min	6
		Soma de pacientes com seguimento de protocolo de sepse pela equipe médica	2			
13	Tomografias solicitadas com suspeito de AVE	Soma do tempo em minutos entre a definição de suspeita de AVE Hiperagudo e a solicitação de TC no PEP x 100	571	71	≤30 min	0
		Soma de pacientes com suspeita de AVE Hiperagudo	8			
14	Registro de notificações de Violência Interpessoal/Autoprovocada	Soma de pacientes com protocolo de violências aberto com campo obrigatórios registrados x 100	17	100,0%	≥90%	4
		Soma de pacientes com protocolo de violências aberto	17			
15	Registro de profissional médico	Soma do número de turnos de 6 horas com registro de médico no PEP igual ou maior que a quantidade de médico contratada x 100	82	68,3%	90%	0
		Soma do número de turnos de 6 horas no período	120			
16	Encerramento de BAM	Soma do número de BAM com motivo de encerramento x 100	5.861	99,8%	95%	4
		Soma do número de BAM aberto	5.870			
17	Plano de Educação permanente	Soma de atividades realizadas	1	100,0%	≥80%	7
		Soma de atividades previstas no plano de educação permanente para o período	1			
18	Resolubilidade da Ouvidoria	Soma de manifestações resolvidas	2	100,0%	≥90%	4
		Soma de reclamações, solicitações e denúncias recebidas	2			
			Total		77	
			Conceito		D	



2.1 Indicadores quantitativos

Conforme contrato de gestão, a meta de atendimentos foi alterada para um intervalo de 6.375 a 7.500 atendimentos.

Na **Competência 12/2019 (02 a 31)**, no que diz respeito às atividades assistenciais da UPA Irajá, foram acolhidos 6.400 pacientes dos quais 6.477 foram registrados e destes 6.172 pacientes foram classificados quanto ao risco. Quanto ao total de atendimentos, foram realizados 6.036 atendimentos gerais, dos quais 5.870 foram atendimentos médicos (4.570 de Clínica Médica e 1.300 de Pediatria), 166 usuários buscaram a unidade e foram atendidos pelo serviço social e nenhum atendimento odontológico. (Anexo 1)

Sendo assim, para esta competência, o alcance foi de 81% da meta (proporcional a 30 dias). É muito importante enfatizar que as unidades de pronto atendimento funcionam ininterruptamente, ou seja, 7 dias por semana, 24h por dia, de portas abertas e com demanda espontânea, ou seja, não há agendamento prévio e o acesso é livre.

2.2 Indicadores qualitativos

Os indicadores de desempenho são ferramentas desenvolvidas como a finalidade de monitorar e avaliar garantindo o aprimoramento constante e eficaz, das ações de gestão e vigilância em saúde.

Sendo assim, no período analisado 14 dos 18 citados atingiram e/ou superaram as metas estabelecidas, totalizando 77 pontos e com conceito D (Tabela 1).



SISTEMAS DE INFORMAÇÃO

Declaro para os devidos fins que todas as informações que constam neste documento são verídicas e refletem as atividades realizadas na Unidade de Pronto Atendimento 24h - Irajá.

Todos os dados que compõe as produções e indicadores apresentados foram gerados e documentados podendo ser apresentados a qualquer tempo aos membros desta CTA caso haja necessidade.

O setor de Sistemas de Informações da OSS Viva Rio fica à disposição desta CTA para esclarecimentos de quaisquer informações que compõem este documento.

Atenciosamente,

Rio de Janeiro, 05 de janeiro de 2019.

DAYANE PONTES S. FONSECA / JULIANA MOREIRA DE O. FERREIRA

ANALISTAS DE INFORMAÇÃO - UPA 24h

OSS VIVA RIO

DANIEL ANTONIO BOUZADA FRAGA

COORDENADOR DE SISTEMAS DE INFORMAÇÃO

OSS VIVA RIO



3 Anexo

3.1 Relatório de Produção Diária

Fonte: Sistema Klinikos/ ECO Sistemas



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria Estadual de Saude - SES
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá

Produção diária por setor

Período.: 02/12/2019 a 31/12/2019

Turno da 24 horas

ACOLHIMENTO

Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	42
CLINICA MÉDICA	5.032
ODONTOLOGIA	17
PEDIATRIA	1.309
Total por Setor	6.400

REGISTRO (URGÊNCIA)

Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	117
CLINICA MÉDICA	5.009
ODONTOLOGIA	10
PEDIATRIA	1.341
Total por Setor	6.477

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	3
CLINICA MÉDICA	4.867
PEDIATRIA	1.302
Total por Setor	6.172

NÃO CLASSIFICADOS (ATENDIDOS)

Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	112
CLINICA MÉDICA	62
PEDIATRIA	14
Total por Setor	188

NÃO CLASSIFICADOS (NÃO ATENDIDOS)

Clinica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	2
CLINICA MÉDICA	80
ODONTOLOGIA	10
PEDIATRIA	23



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria Estadual de Saúde - SES
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá

Produção diária por setor

Período.: 02/12/2019 a 31/12/2019
Turno da 24 horas

Total por Setor 115

ATENDIMENTO

Clínica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	166
CLÍNICA MÉDICA	4.570
PEDIATRIA	1.300
Total por Setor	6.036

OBSERVAÇÃO

Clínica	Total
ASSISTENTE SOCIAL	115
CLÍNICA MÉDICA	100
PEDIATRIA	19
Total por Setor	234

Totais no Período

Acolhimento	6.400
Registro (Urgência)	6.477
Registro (Emergência)	0
Classificação de Risco	6.172
Não Classificados	303
Atendimento Médico	6.036
Observação	234



3.2 Tempos

Fonte: INTUS/ klinikos/ECO

Rótulos de Linha	Contagem de Nome do Paciente	Soma de Tempo méd entre Aco e Clas Ris	Soma de Tempo médio ClasRis e AtendMéd	Soma de Tempo Médio p/ Atend.
UPA IRAJA	5.998	89.686	307.447	307.352
CLINICA MÉDICA	4.647	69.207	275.142	275.050
Amarelo Consultorio	702	9.024	9.822	9.822
Amarelo Observacao	86	1.077	2.432	2.370
Verde	3.835	58.802	262.410	262.403
Vermelho	24	304	478	455
PEDIATRIA	1.351	20.479	32.305	32.302
Amarelo Consultorio	191	2.587	2.258	2.252
Amarelo Observacao	16	316	315	314
Verde	1.144	17.576	29.737	29.736

Propriedades do ambiente
Dados do ambiente
Ambiente: UPA - Urgência e Emergência
Cenário: 21 - Tempos por paciente e classificacao
Última atualização dos dados: 06/01/2020 09:52:49 às 09:52:49
Tabela: VW_URGEN_EMERGE

Descrição do cenário
Para preenchimento da nova planilha do Conrado. É preciso a soma dos tempos dos pacientes.

Parâmetros iniciais
Unidade de Saúde: Todos

Filtro cenário - avançado
Where:
TIPO_EVENTO='ATENDIMENTO'

Auto-filtros
Ano Atendimento Médico - Múltipla seleção: 2019;
Classificação de Risco - Múltipla seleção: ;Amarelo Consultorio;Amarelo Observacao;Azul;Verde;Vermelho;
Dia de Atendimento - Múltipla seleção: 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;
Especialidade Clínica - Múltipla seleção: CLINICA MÉDICA;PEDIATRIA;
Mes de Atendimento - Múltipla seleção: 12;
Turno do atendimento - Múltipla seleção: Turno 07:00 às 18:59;Turno 19:00 às 06:59;
Unidade de Saúde - Múltipla seleção: UPA COMPLEXO DO ALEMAO;UPA ENGENHO NOVO;UPA ILHA DO GOVERNADOR;UPA IRAJA;UPA MARE;

Status dos objetos
Grade visível
Gráficos/indicadores visíveis
Paginação dos dados ativada - 15 registros

<http://200.222.29.139:8000/?A=7&B=6BE864E064F86FFA&C=6FF4100C111F35C0&D=68E8798BABB59FC1F213CC04EC8&E=A2929194>

Exportação realizada em: 07/01/2020 10:03



3.3 Pacientes em observação

Fonte: Coordenação da unidade/ SI – Sistemas de Informação VIVARIO

SALA AMARELA										
NP	IDA DE	DIAGNÓSTICO	ENTRADA	HORA	REGULAÇÃO	DATA	HORA	SAÍDA	HORA	DESTINO
RS	62	I10 HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	21/12/2 019	17:54 :08				23/12/2 019	19:30 :00	ALTA POR DECISAO MEDICA
ESG	71	I219 - Infarto agudo do miocárdio nao especificado	02/12/2 019	00:00 :00	2681983	21/11/2 019	14:08 :19	11/12/2 019	03:11 :27	ALTA POR DECISAO MEDICA
SVF	59	I21 - INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO	02/12/2 019	00:00 :00	2684051	22/11/2 019	23:49 :07	11/12/2 019	03:12 :55	ALTA POR DECISAO MEDICA
RSC	70	I21 - INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO	02/12/2 019	00:00 :00	2687294	25/11/2 019	13:23 :00	23/12/2 019	15:30 :00	HOSP. EST. UNIV. PEDRO E RNESTO
JRLS	62	J189 - PNEUMONIA NAO ESPECIFICAD A	02/12/2 019	00:00 :00	2687996	26/11/2 019	14:43 :00	05/12/2 019	08:45 :00	HOSP. MUN. RONALDO GAZOLIA
BPM C	53	N390 - INFECCAO DO TRATO URINARIO DE LOCALIZACA O NAO ESPECIFICAD A	02/12/2 019	00:00 :00	2689332	27/11/2 019	14:26 :00	02/12/2 019	14:12 :15	ALTA POR DECISAO MEDICA
LCL	73	I64 - ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NAO ESPECIFICAD O COMO HEMORRAGIC O OU ISQUEMICO	02/12/2 019	00:00 :00	2691600	29/11/2 019	04:51 :00	02/12/2 019	14:10 :00	ALTA POR DECISAO MEDICA
ATP B	83	A049 - INFECCAO INTESTINAL BACTERIANA NAO ESPECIFICAD A	02/12/2 019	00:00 :00	2691601	29/11/2 019	04:57 :00	02/12/2 019	21:52 :00	HOSP. MUN. ROCHA MAIA
IRN	79	I64 - ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NAO ESPECIFICAD O COMO	02/12/2 019	00:00 :00	2691302	28/11/2 019	17:05 :00	07/12/2 019	18:44 :00	HOSP. MUN. RONALDO GAZOLLA



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

		HEMORRAGICO OU ISQUEMICO								
MPS	79	R060 - DISPNEIA	02/12/2019	00:00:00	2693486	01/12/2019	15:55:27	03/12/2019	13:51:25	ALTA POR DECISAO MEDICA
JARP	21	A49 INFECCAO BACTERIANA DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	02/12/2019	10:35:00	2695145	02/12/2019	21:10:38	03/12/2019	18:38:00	ALTA A REVELIA
EST	65	L024 ABSCESSO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DO(S) MEMBRO(S)	02/12/2019	10:42:23	2695079	02/12/2019	18:33:54	03/12/2019	14:38:00	ALTA POR DECISAO MEDICA
TMS B	59	L989 AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO, NAO ESPECIFICADOS	02/12/2019	17:50:25	2695201	03/12/2019	00:39:11	12/12/2019	16:00:01	HOSP. MUN. SALGADO FILHO
ABG	97	A09 - DIARREIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMIVEL	03/12/2019	13:38:00	2686408	03/12/2019	18:17:15	04/12/2019	16:00:00	ALTA POR DECISAO MEDICA
NSS	55	T424 - INTOXICACAO POR BENZODIAZEPINAS	03/12/2019	21:13:00	2696547	04/12/2019	00:26:00	04/12/2019	11:00:00	ALTA POR DECISAO MEDICA
VSF	18	G510 - Paralisia de bell	03/12/2019	15:17:00	2696408	03/12/2019	17:52:00	03/12/2019	21:30:00	ALTA POR DECISAO MEDICA
TPP	77	R060 DISPNEIA	03/12/2019	07:19:00	2696066	03/12/2019	14:45:15	04/12/2019	03:40:29	ÓBITO (UNIDADE)
WSL	51	M549 - DORSALGIA NAO ESPECIFICADA	05/12/2019	14:17:00	2699372	06/12/2019	00:36:00	06/12/2019	17:59:00	ALTA POR DECISAO MEDICA
CCF	48	G409 - Epilepsia, nao especificada	05/12/2019	16:23:00	2699254	05/12/2019	18:27:00	05/12/2019	20:00:00	ALTA POR DECISAO MEDICA
HOP	86	I64 - ACIDENTE VASCULAR	06/12/2019	18:48:00	2700703	06/12/2019	20:54:00	08/12/2019	14:00:55	HOSP. MUN. BARATA RIBEIRO



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

		CEREBRAL, NAO ESPECIFICAD O COMO HEMORRAGIC O OU ISQUEMICO								
EMA	59	R074 DOR TORACICA, NAO ESPECIFICAD A	07/12/2019	10:31:26	2700957	07/12/2019	10:31:26	09/12/2019	18:42:00	ALTA A REVELIA
GSC	65	I219 INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO NAO ESPECIFICAD O	07/12/2019	12:22:41	2700984	07/12/2019	15:54:00	10/12/2019	03:40:00	ALTA POR DECISAO MEDICA
RES	43	R100 - ABDOME AGUDO	07/12/2019	13:27:00	2701087	07/12/2019	19:28:00	09/12/2019	09:43:00	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
ASB		N390 - Infecção do trato urinário de localização não especificada	08/12/2019	17:07:00	2701551	08/12/2019	21:41:55	15/12/2019	10:01:00	SALA VERMELHA
CAF	47	I499 - ARRITMIA CARDIACA NAO ESPECIFICAD A	08/12/2019	11:23:00	2701405	08/12/2019	16:44:00	09/12/2019	18:40:00	SALA VERMELHA
WV M	25	M216 - OUTRAS DEFORMIDADES ADQUIRIDAS DO TORNOZELO E DO PE	08/12/2019	21:54:17				09/12/2019	17:00:00	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
RSB	62	R101 - DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR	09/12/2019	02:21:17	2701621	09/12/2019	03:32:43	15/12/2019	19:41:55	ALTA A REVELIA
EAF	54	M539 - DORSOPATIA NAO ESPECIFICAD A	09/12/2019	20:12:00	2703061	09/12/2019	23:02:00	12/12/2019	02:08:00	ALTA POR DECISAO MEDICA
NSC	82	I10 HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	09/12/2019	10:03:12	2702567	09/12/2019	15:05:00	11/12/2019	03:18:00	ALTA POR DECISAO MEDICA
RF	57	E162 - HIPOGLICEMIA NAO ESPECIFICAD A	09/12/2019	15:18:00	2702924	09/12/2019	18:07:00	10/12/2019	04:25:00	SALA VERMELHA



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

EOG	49	I64 ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NAO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO OU ISQUEMICO	09/12/2019	05:58:01	2701645	09/12/2019	06:46:40	12/12/2019	16:05:00	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
SSA	62	I50 - INSUFICIENCIA CARDIACA	11/12/2019	17:34:00	2705943	12/12/2019	03:48:00	23/12/2019	20:20:00	HOSP. MUN. RONALDO GAZOLLA
DCS	38	T424 - INTOXICACAO POR BENZODIAZEPINAS	12/12/2019	22:53:00	2707295	13/12/2019	04:46:00	13/12/2019	04:55:00	ALTA POR DECISAO MEDICA
JAS	33	N390 - INFECCAO DO TRATO URINARIO DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	12/12/2019	16:28:00	2707235	12/12/2019	21:50:00	13/12/2019	18:08:00	ALTA POR DECISAO MEDICA
RPC	60	E162 HIPOGLICEMIA NAO ESPECIFICADA	12/12/2019	15:58:45				13/12/2019	02:08:55	ALTA POR DECISAO MEDICA
JRSG	25	R100 - ABDOME AGUDO	12/12/2019	23:46:00	2707296	13/12/2019	04:48:00	13/12/2019	14:00:00	HOSP. EST. CARLOS CHAGAS - HECC
AML	31	R101 DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR	13/12/2019	12:47:58				13/12/2019	22:03:00	ALTA POR DECISAO MEDICA
RFA	78	G442 - CEFALEIA TENSIONAL	13/12/2019	21:39:00	2708555	13/12/2019	22:54:00	15/12/2019	11:00:00	ALTA POR DECISAO MEDICA
LGG	28	T149 - TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO	13/12/2019	20:48:47				14/12/2019	01:10:07	HOSP. MUN. SALGADO FILHO
FFM	43	R103 - DOR LOCALIZADA EM OUTRAS PARTES DO ABDOME INFERIOR	13/12/2019	16:22:00	2708558	13/12/2019	22:59:00	15/12/2019	12:21:15	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
ESG	69	I64 - ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NAO ESPECIFICADO COMO	14/12/2019	12:30:00	2708766	14/12/2019	14:59:00	17/12/2019	14:58:00	ALTA POR DECISAO MEDICA



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

		HEMORRAGICO OU ISQUEMICO								
MAF	51	G40 - EPILEPSIA	14/12/2019	10:59:00	2708718	14/12/2019	12:37:00	15/12/2019	03:58:00	ALTA POR DECISAO MEDICA
MGL B	56	G442 CEFALEIA TENSIONAL	14/12/2019	07:58:09				14/12/2019	10:46:00	ALTA POR DESISTENCIA
ZP	78	R074 - DOR TORACICA, NAO ESPECIFICADA	14/12/2019	19:02:15	2708961	15/12/2019	05:33:15	31/12/2019	23:59:59	PERMANECE NA UNIDADE
KJR	51	L989 - AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO, NAO ESPECIFICADOS	16/12/2019	14:46:00	2710629	16/12/2019	17:27:00	17/12/2019	14:56:00	ALTA POR DECISAO MEDICA
MBS	80	T149 TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO	16/12/2019	16:23:01	2710737	16/12/2019	21:13:56	18/12/2019	02:05:00	ALTA POR DECISAO MEDICA
TCN	75	R072 - DOR PRECORDIAL	16/12/2019	22:19:22	2710859	16/12/2019	23:27:56	17/12/2019	14:55:00	ALTA POR DECISAO MEDICA
AOX	91	R060 - DISPNEIA	16/12/2019	07:02:00	2710214	16/12/2019	14:34:00	18/12/2019	08:20:00	SALA VERMELHA
JMS	38	L08 - OUTRAS INFECCOES LOCALIZADAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO	16/12/2019	12:49:00	2710763	16/12/2019	22:11:00	18/12/2019	15:30:00	HOSP. MUN. DA PIEDADE
NLR	84	K521 - GASTROENTERITE E COLITE TOXICAS	16/12/2019	18:44:55	2710860	17/12/2019	04:23:15	20/12/2019	14:33:00	HOSP. MUN. RONALDO GAZOLLA
MSO	44	I64 - ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NAO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO OU ISQUEMICO	16/12/2019	16:23:15	2710666	16/12/2019	18:06:21	18/12/2019	02:01:15	ALTA POR DECISAO MEDICA
FSC A	34	I95 - HIPOTENSAO	17/12/2019	18:04:00	2712125	17/12/2019	21:16:00	18/12/2019	02:09:00	ALTA POR DECISAO MEDICA
JCA	43	I21 - INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO	17/12/2019	01:02:07	2710851	17/12/2019	01:42:34	24/12/2019	16:31:00	INST. EST. DE CARDIOLOGIA ALOYSIO DE



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

										CASTRO - IECAC
ASN	82	E162 - HIPOGLICEMIA A NAO ESPECIFICADA	17/12/2019	19:42:00	2712128	17/12/2019	21:23:00	18/12/2019	02:09:00	ALTA POR DECISAO MEDICA
SSD	22	F841 AUTISMO ATIPICO	17/12/2019	15:44:33				18/12/2019	02:08:00	ALTA POR DECISAO MEDICA
MPR	81	E86 - DEPLECAO DE VOLUME	18/12/2019	13:38:00	2713099	18/12/2019	14:50:00	23/12/2019	10:55:00	SALA VERMELHA
MG M	50	I219 - Infarto agudo do miocárdio nao especificado	18/12/2019	20:03:55	2713590	18/12/2019	03:24:45	28/12/2019	22:15:00	HOSP. MUN. RONALDO GAZOLLA
RXA	42	G409 - Epilepsia, nao especificada	19/12/2019	08:35:00	2714584	19/12/2019	16:03:00	20/12/2019	10:43:00	ALTA A REVELIA
JES	73	J01 SINUSITE AGUDA	20/12/2019	13:04:27				20/12/2019	17:13:00	ALTA POR DECISAO MEDICA
JPA	63	I21 - INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO	20/12/2019	00:00:00	2715892	20/12/2019	15:37:00	21/12/2019	22:50:00	HOSP. CENTRAL ARISTARCHO PESSOA - HCAP/CBMERJ
JFS	81	D473 - TROMBOCITOMIA ESSENCIAL (HEMORRAGICA)	20/12/2019	15:46:00	27160452	20/12/2019	17:20:00	20/12/2019	20:00:00	HOSP. MUN. FRANCISCO DA SILVA TELES - PADI
AMD	65	Y900 - ALCOOLEMIA INFERIOR A 20 MG/100 ML	22/12/2019	09:39:00	2716508	21/12/2019	18:58:00	22/12/2019	23:00:14	ALTA A REVELIA
SAR	61	L89 - ULCERA DE DECUBITO	22/12/2019	20:04:00	2716951	22/12/2019	23:55:00	26/12/2019	16:44:00	HOSP. MUN. RONALDO GAZOLLA
MOS	52	110 - HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	23/12/2019	07:11:00	2717121	23/12/2019	09:14:00	25/12/2019	04:44:00	ALTA POR DECISAO MEDICA
RFA	76	I959 - HIPOTENSAO NAO ESPECIFICADA	23/12/2019	09:57:00	2717489	23/12/2019	11:52:00	31/12/2019	23:59:59	PERMANECE NA UNIDADE
LLA	97	I95 HIPOTENSAO	25/12/2019	12:00:41	2718848	25/12/2019	20:03:14	26/12/2019	05:08:00	ALTA POR DECISAO MEDICA
MCP	37	F411 ANSIEDADE GENERALIZADA	25/12/2019	14:39:08				25/12/2019	15:18:00	ALTA POR DECISAO MEDICA



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

MPS	44	R060 DISPNEIA	25/12/2 019	22:45 :49	2718927	26/12/2 019	01:24 :15	26/12/2 019	19:24 :00	HOSP. MUN. FRANCISCO DA SILVA TELES - PADI
JRVS	77	I64 - ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NAO ESPECIFICAD O COMO HEMORRAGIC O OU ISQUEMICO	25/12/2 019	11:56 :00	2718741	25/12/2 019	15:06 :00	27/12/2 019	02:50 :45	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
SSA	52	K922 - HEMORRAGIA GASTROINTES TINAL, SEM OUTRA ESPECIFICAC AO	26/12/2 019	09:49 :00	2719365	26/12/2 019	12:08 :00	27/12/2 019	16:42 :00	OUTROS
VLS	63	A46 ERISPELA	26/12/2 019	09:20 :23	2719750	26/12/2 019	16:03 :15	28/12/2 019	06:06 :00	HOSP. MUN. BARATA RIBEIRO
HFF	81	N390 - INFECCAO DO TRATO URINARIO DE LOCALIZACA O NAO ESPECIFICAD A	27/12/2 019	07:06 :00	2720177	27/12/2 019	08:39 :00	27/12/2 019	14:00 :00	ALTA A REVELIA
ECV F	64	R10 - DOR ABDOMINAL E PELVICA	27/12/2 019	19:48 :00	2721058	27/12/2 019	21:20 :00	28/12/2 019	23:45 :00	ALTA POR DECISAO MEDICA
ACP	46	L03 CELULITE (FLEGMAO)	28/12/2 019	18:46 :46				28/12/2 019	20:23 :00	ALTA POR DECISAO MEDICA
JLS	48	R100 - ABDOME AGUDO	28/12/2 019	08:21 :00	2721229	28/12/2 019	10:20 :00	29/12/2 019	00:05 :00	ALTA POR DECISAO MEDICA
MDC	47	G40 - EPILEPSIA	28/12/2 019	10:04 :00	2721267	28/12/2 019	11:50 :00	31/12/2 019	06:48 :00	ALTA POR DECISAO MEDICA
RA	77	A46 - Erisipela	28/12/2 019	23:21 :15	2721503	29/12/2 019	00:31 :34	31/12/2 019	23:59 :59	PERMANECE NA UNIDADE
MSC	82	N189 - Insuficiencia renal crônica nao especificada	28/12/2 019	15:23 :47	2721492	29/12/2 019	04:03 :47	29/12/2 019	20:00 :00	HOSP. MUN. FRANCISCO DA SILVA TELES - PADI
MM	66	I64 - Acidente vascular cerebral, nao especificado como hemorrágico ou isquemico	28/12/2 019	16:46 :15	2721498	29/12/2 019	04:03 :42	29/12/2 019	15:00 :00	HOSP. MUN. PEDRO II



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

SSLA	29	K802 - Calculose da vesícula biliar sem colecistite	28/12/2 019	21:12 :55	2721528	29/12/2 019	04:03 :33	29/12/2 019	10:30 :00	HOSP. EST. CARLOS CHAGAS - HECC
ABC	87	N111 - PIELONEFRIT E OBSTRUTIVA CRONICA	28/12/2 019	17:15 :00	2721411	28/12/2 019	18:13 :00	30/12/2 019	17:55 :25	HOSP. MUN. RONALDO GAZOLLA
MDC	47	G40 EPILEPSIA	28/12/2 019	10:04 :37				29/12/2 019	00:48 :00	ALTA POR DECISAO MEDICA
MFC H	42	I10 HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	30/12/2 019	08:41 :14	2722332	30/12/2 019	11:44 :25	31/12/2 019	06:49 :00	ALTA POR DECISAO MEDICA
LSC	50	K850 PANCREATITE AGUDA IDIOPATICA	31/12/2 019	11:22 :22				31/12/2 019	18:29 :00	ALTA POR DECISAO MEDICA
SOC	28	J36 - ABSCESSO PERIAMIGDAL IANO	31/12/2 019	12:28 :00	2723195	31/12/2 019	15:02 :00	31/12/2 019	23:59 :59	PERMANECE NA UNIDADE
ADS	73	INFARTO AGUDO MIOCARDIO	09/12/2 019	13:47 :00	2703061	09/12/2 019	23:02 :00	27/12/2 019	15:37 :00	ALTA POR DECISAO MEDICA
JSR	63	A419 - SEPTICEMIA NAO ESPECIFICAD A	02/12/2 019	17:15 :05	2695200	03/12/2 019	00:34 :24	03/12/2 019	00:12 :00	SALA VERMELHA
SALA PEDIATRICA										
NP	IDA DE	DIAGNOSTIC O	ENTR ADA	HOR A	REGULA ÇÃO	DATA	HOR A	SAÍDA	HOR A	DESTINO
IFS	10	A09 - DIARREIA E GASTROENTE RITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMIVEL	02/12/2 019	07:54 :18	2693969	02/12/2 019	10:02 :15	02/12/2 019	19:17 :55	HOSP. FED. CARDOSO FONTES
TMS SC	5	S00 TRAUMATISM O SUPERFICIAL DA CABECA	03/12/2 019	17:15 :55				03/12/2 019	23:31 :45	ALTA POR DECISAO MEDICA
MLC L	0	J189 - Pneumonia nao especificada	03/12/2 019	07:38 :00	2695972	03/12/2 019	14:08 :17	03/12/2 019	20:15 :00	HOSP. MUN. MENINO JESUS
NMR	1	J181 - PNEUMONIA LOBAR NAO ESPECIFICAD A	03/12/2 019	15:41 :00	2696297	03/12/2 019	16:29 :00	03/12/2 019	22:42 :00	HOSP. MUN. LOURENÇO JORGE
JCDS	7	J189 - PNEUMONIA	03/12/2 019	18:40 :00	2696549	04/12/2 019	00:29 :00	04/12/2 019	20:00 :00	HOSP. MUN. MENINO JESUS



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

		NAO ESPECIFICADA								
AGA G	7	L032 - Celulite da face	05/12/2019	12:35:00	2699217	05/12/2019	17:43:00	06/12/2019	06:43:00	ALTA POR DECISAO MEDICA
LTC	1	CRISE CONVULSIVA	06/12/2019	03:00:00	2699394	06/12/2019	04:13:00	06/12/2019	06:49:00	ALTA POR DECISAO MEDICA
JGBP	12	G441 - CEFALEIA VASCULAR, NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	14/12/2019	18:31:45				15/12/2019	06:16:15	ALTA POR DECISAO MEDICA
TRSL	2	J189 - PNEUMONIA NAO ESPECIFICADA	16/12/2019	19:25:17	2710846	17/12/2019	00:58:31	18/12/2019	09:00:00	ALTA POR DECISAO MEDICA
PVO	02 MES ES	N390 - Infecção do trato urinário de localização não especificada	17/12/2019	10:26:14	2712080	17/12/2019	18:52:00	18/12/2019	15:54:00	HOSP. MUN. DA PIEDADE
BPM C	12	J35 - Abscesso periamigdaliano	18/12/2019	20:46:17	2713525	18/12/2019	22:15:34	18/12/2019	23:39:00	HOSP. MUN. SOUZA AGUIAR
CLB	1	L038 - Celulite de outros locais	19/12/2019	11:50:00	2714408	19/12/2019	14:54:00	19/12/2019	20:01:00	HOSP. MUN. NOSSA SENHORA DO LORETO
YLB	5	A09 - DIARREIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMIVEL	21/12/2019	08:31:00	2716421	21/12/2019	15:34:00	21/12/2019	19:28:00	ALTA POR DECISAO MEDICA
DTS	10	G406 - CRISE DE GRANDE MAL, NAO ESPECIFICADA (COM OU SEM PEQUENO MAL)	22/12/2019	21:40:00	2716947	22/12/2019	23:36:00	23/12/2019	21:00:00	ALTA POR DECISAO MEDICA
SAS	5	G039 - MENINGITE NAO ESPECIFICADA	24/12/2019	17:20:25	2718591	24/12/2019	23:46:18	25/12/2019	01:25:12	ALTA A REVELIA
LVS G	6	J00 - NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	25/12/2019	13:21:00	2718774	25/12/2019	17:22:00	25/12/2019	19:05:00	ALTA POR DECISAO MEDICA
ASO CC	2	J189 - PNEUMONIA	31/12/2019	08:37:00	2723138	31/12/2019	12:37:00	31/12/2019	23:59:59	PERMANECE NA UNIDADE



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

NP	IDA DE	DIAGNÓSTICO	ENTRADA	HORA	REGULAÇÃO	DATA	HORA	SAÍDA	HORA	DESTINO
TFR B	23	S411 FERIMENTO DO BRACO	21/12/2019	22:52:50				22/12/2019	06:07:00	HOSP. EST. GETULIO VARGAS - HEGV
AS	67	J81 - EDEMA PULMONAR, NAO ESPECIFICADO DE OUTRA FORMA	02/12/2019	00:00:00	2690011	28/11/2019	02:12:00	03/12/2019	20:20:00	ALTA POR DECISAO MEDICA
VCS	67	J81 EDEMA PULMONAR, NAO ESPECIFICADO DE OUTRA FORMA	02/12/2019	00:00:00	2692339	29/11/2019	13:40:00	05/12/2019	13:15:00	ALTA POR DECISAO MEDICA
EMRS	59	I21 INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO	02/12/2019	00:45:00	2693715	02/12/2019	06:44:25	02/12/2019	12:00:14	HOSP. EST. UNIV. PEDRO ERNESTO
JSR	63	A419 - SEPTICEMIA NAO ESPECIFICADA	03/12/2019	00:12:00	2695200	03/12/2019	00:34:24	03/12/2019	01:37:00	ÓBITO (UNIDADE)
LFV	85	K920 - HEMATEMESE	03/12/2019	09:08:00	2695553	03/12/2019	10:31:00	03/12/2019	15:00:00	ALTA POR DECISAO MEDICA
TCS	73	R092 arada respiratória	03/12/2019	13:29:00				03/12/2019	13:47:00	ÓBITO (UNIDADE)
IMS	80	J81 - EDEMA PULMONAR, NAO ESPECIFICADO DE OUTRA FORMA	03/12/2019	08:36:33				03/12/2019	09:31:00	ÓBITO (UNIDADE)
AFRL	72	J81 - EDEMA PULMONAR. NAO ESPECIFICADO DE OUTRA FORMA	04/12/2019	00:35:00	2696557	04/12/2019	01:07:00	04/12/2019	15:46:00	ALTA POR DECISAO MEDICA
WLSN	60	I21 - INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO	04/12/2019	09:39:00	2696863	04/12/2019	10:24:00	06/12/2019	10:17:00	HOSP. EST. UNIV. PEDRO ERNESTO
ALA	38	G409 - Epilepsia, nao especificada	05/12/2019	13:47:27	2699203	05/12/2019	17:22:00	06/12/2019	10:00:00	ALTA POR DECISAO MEDICA
JCPES	32	R060 - DISPNEIA	05/12/2019	12:27:00	2698905	05/12/2019	14:47:25	06/12/2019	07:55:00	ALTA POR DECISAO MEDICA



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

LVS	85	I21 - INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO	06/12/2019	10:37:00	2699850	06/12/2019	10:56:00	06/12/2019	10:58:00	ÓBITO (UNIDADE)
MJS	63	R56 - CONVULSOES NAO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	07/12/2019	20:33:00	2701115	07/12/2019	21:24:00	09/12/2019	15:53:00	ALTA POR DECISAO MEDICA
APV	43	R000 TAQUICARDIA NAO ESPECIFICADA	09/12/2019	10:01:04	2701979	09/12/2019	10:33:00	11/12/2019	03:12:00	ALTA POR DECISAO MEDICA
JFPE	65	I46 PARADA CARDIACA	09/12/2019	00:10:15				09/12/2019	00:37:00	ÓBITO (UNIDADE)
MLO L	76	E162 HIPOGLICEMIA NAO ESPECIFICADA	09/12/2019	09:29:59	2701885	09/12/2019	09:56:00	11/12/2019	08:45:00	HOSP. MUN. BARATA RIBEIRO
CAF	47	I499 - ARRITMIA CARDIACA NAO ESPECIFICADA	09/12/2019	18:40:00	2701405	08/12/2019	16:44:00	09/12/2019	21:00:00	ÓBITO (UNIDADE)
FSC A	34	J81 - EDEMA PULMONAR, NAO ESPECIFICADO DE OUTRA FORMA	10/12/2019	17:19:01	2704416	10/12/2019	18:24:00	13/12/2019	01:40:00	ALTA POR DECISAO MEDICA
EO		I516 - Doença cardiovascular nao especificada	10/12/2019	14:55:21	2704452	10/12/2019	20:10:25	11/12/2019	23:05:00	ÓBITO (UNIDADE)
RF	57	E162 - HIPOGLICEMIA NAO ESPECIFICADA	10/12/2019	04:25:00	2702924	09/12/2019	18:07:00	10/12/2019	17:55:15	ÓBITO (UNIDADE)
MJV PS	79	R060 DISPNEIA	11/12/2019	13:09:51				11/12/2019	19:01:00	ÓBITO (UNIDADE)
JDP	68	R072 - DOR PRECORDIAL	12/12/2019	09:20:00	2706262	12/12/2019	10:27:00	12/12/2019	17:00:00	ALTA A REVELIA
ACS	36	G439 - ENXAQUECA, SEM ESPECIFICACAO	12/12/2019	22:59:00	2707294	13/12/2019	04:43:00	13/12/2019	08:38:00	ALTA POR DECISAO MEDICA
JISS	56	R000 - TAQUICARDIA NAO ESPECIFICADA	14/12/2019	10:17:00	2708762	14/12/2019	14:41:00	15/12/2019	10:20:00	ALTA POR DECISAO MEDICA
FPGF	65	J960 - INSUFICIENCIA	14/12/2019	08:01:15	2708675	14/12/2019	09:46:00	14/12/2019	10:37:00	ÓBITO (UNIDADE)



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

		RESPIRATORI A AGUDA								
ASB		N390 - Infecção do trato urinário de localização nao especificada	15/12/2 019	10:01 :00	2701551	08/12/2 019	21:41 :55	15/12/2 019	23:35 :00	ÓBITO (UNIDADE)
AOX	91	R060 - DISPNEIA	18/12/2 019	08:20 :00	2710214	16/12/2 019	14:34 :00	18/12/2 019	19:57 :15	ÓBITO (UNIDADE)
MSP	75	I21 INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO	19/12/2 019	18:19 :49				19/12/2 019	19:00 :00	ÓBITO (UNIDADE)
RGV	62	R072 - DOR PRECORDIAL	20/12/2 019	07:48 :00	2715346	20/12/2 019	11:08 :00	25/12/2 019	04:40 :00	ALTA POR DECISAO MEDICA
MSP GM	31	O036 - ABORTO ESPONTANEO - COMPLETO OU NAO ESPEC, COMPLICADO P/ HEMOR EXCESSIVA OU TARDIA	20/12/2 019	10:11 :00				20/12/2 019	12:15 :45	HOSP. MUN. RONALDO GAZOLLA
NMP C	58	lipotimia	22/12/2 019	17:09 :00	2716868	22/12/2 019	18:37 :00	22/12/2 019	23:30 :00	ALTA POR DECISAO MEDICA
MG M	91	T149 - TRAUMATISM O NAO ESPECIFICAD O	23/12/2 019	06:46 :00	2717194	23/12/2 019	09:57 :00	25/12/2 019	07:10 :00	ÓBITO (UNIDADE)
MPR	81	E86 - DEPLECAO DE VOLUME	23/12/2 019	10:55 :00	2713099	18/12/2 019	14:50 :00	23/12/2 019	11:35 :00	ÓBITO (UNIDADE)
SPS	77	E162 - HIPOGLICEMI A NAO ESPECIFICAD A	24/12/2 019	11:55 :00	2718180	24/12/2 019	12:33 :00	31/12/2 019	23:59 :59	PERMANECE NA UNIDADE
ECA	39	G40 - EPILEPSIA	25/12/2 019	00:50 :17	2718612	25/12/2 019	03:38 :22	25/12/2 019	12:20 :00	ALTA A REVELIA
WM	26	J960 - INSUFICIENCI A RESPIRATORI A AGUDA	25/12/2 019	02:18 :17	2718615	25/12/2 019	03:50 :41	25/12/2 019	04:05 :00	ÓBITO (UNIDADE)
CSC	96	C509 - Neoplasia maligna da mama, não especificada	26/12/2 019	20:21 :00	2719984	26/12/2 019	22:19 :00	27/12/2 019	14:00 :00	SALA VERMELHA
JB	81	E101 - DIABETES MELLITUS INSULINO- DEPENDENTE - COM	26/12/2 019	12:22 :00	2719408	26/12/2 019	12:55 :00	27/12/2 019	00:26 :00	ÓBITO (UNIDADE)



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

		CETOACIDOS E								
CSC	96	C509 - Neoplasia maligna da mama, não especificada	27/12/2 019	14:00 :00	2719984	26/12/2 019	22:19 :00	27/12/2 019	14:30 :00	ÓBITO (UNIDADE)
PSJ	78	R060 - DISPNEIA	29/12/2 019	07:33 :00	2721556	29/12/2 019	08:43 :00	29/12/2 019	15:20 :00	ÓBITO (UNIDADE)
EDS	85	A419 - SEPTICEMIA NAO ESPECIFICAD A	30/12/2 019	01:56 :00	2721921	30/12/2 019	03:59 :56	30/12/2 019	08:03 :00	ÓBITO (UNIDADE)

3.4 Ata de Comissão de Óbito

Fonte: Coordenação da unidade



ATA DA REUNIÃO DA COMISSÃO DE ÓBITOS - UPA 24h IRAJA

Data: 02 de janeiro de 2020.

Local: Sala da Coordenação da UPA IRAJA

Ao segundo dia do mês de janeiro de dois mil e vinte, às 12 horas e trinta e nove minutos, reuniram-se na Sala de Coordenação, desta unidade, situada na UPA IRAJA, Na Avenida Monsenhor Felix, 380, Irajá - /Rio de Janeiro, sendo referido ao mês de dezembro de dois mil e dezanove, Coordenadora Médica Joene Castro, Coordenador de Enfermagem Anderson de Barros David e a enfermeira Joice dos Santos Esteves, sendo apresentado, lido o Regimento Interno da Comissão de Óbitos da Unidade de Pronto Atendimento de Irajá sob a gestão da organização Viva Rio. Joene Castro, Coordenadora Médica, como Presidente e Anderson de Barros David, Coordenador de Enfermagem, como Vice-Presidente e os demais vogais.

Verificamos que houve 21 óbitos no mês de dezembro de 2019.

CAUSAS ABAIXO RELACIONADAS:

SEPTICEMIA 03

EDEMA PULMONAR 01

PARADA CARDÍACA 02

DISPNEIA 04

INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO 03

ARRITMIA CARDÍACA 02

HIPOGLICEMIA 01

INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA 02

DEPLEÇÃO DE VOLUME 01

TRAUMATISMO 01

NEOPLASIA MALIGNA DA MAMA 01



Todas as informações foram verificadas no sistema KLINIKOS e Livro de registro de óbitos.

Nada mais havendo a tratar, foi lavrada a presente ata, lida e assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

Joene Castro

Joene Castro
Dra. Joene Castro
Médica
CRM 52.161/26-8

Anderson de Barros David

Anderson B. David
Anderson B. David
Coordenador de Farmácia
Dra. Fala
COREN 234606
Matrícula 00012552

Joice dos Santos Esteves

Joice dos Santos Esteves

J



3.5 Planilha de IAM/ Trombólise

Fonte: Coordenação da unidade

PLANILHA DE CONTROLE DE IAM E USO DE TROMBOLÍTICO - VIVA RIO						
Período: 01 a 31 de Dezembro de 2019 - UPA IRAJÁ						
DATA	NOME	IDADE	IAM COM SUPRA DE ST (SIM ou NÃO)?	USO DE TROMBOLÍTICO (SIM ou NÃO)?	TRANSFERÊNCIA	
01/12/2019	ELIANE MESSIAS RODRIGUES DA SILVA	59	SIM	SIM	TRANSFERIDA PARA HEPE	
02/12/2019	WILMA LUCIA DE SOUZA NOGUEIRA	60	SIM	SIM	TRANSFERIDA HEPE	
06/12/2019	LUCIANA VIANNA DA SILVA	85	NÃO	NÃO	ÓBITO	
07/12/2019	GLORIA DA SILVA CARNEIRO	75	NÃO	NÃO	ALTA MÉDICA	
09/12/2019	ANTONIO DOMINGOS DOS SANTOS	73	SIM	NÃO	ALTA MÉDICA - PACIENTE ESTAVA COM DT MAIOR QUE 24HS	
10/12/2019	EDSON DE OLIVEIRA	69	NÃO	NÃO	ÓBITO	
14/12/2019	ZILMAR PONTES	78	NÃO	NÃO	PERMANECE NA UNIDADE	
17/12/2019	TEREZA DA CONCEICAO NARCIZO	75	SIM	SIM	TRANSFERIDA PARA REDE PRIVADA (QUINTA D'OR)	
17/12/2019	JORGE CANDIDO AGOSTINHO	43	NÃO	NÃO	ALTA MÉDICA	
18/12/2019	MARCELO GONCALVES MAIA	59	NÃO	NÃO	ALTA MÉDICA	
19/12/2019	MARLI SILVA PINTO	75	NÃO	NÃO	ÓBITO	
20/12/2019	JANDIRA PEIXOTO DE ANDRADE	73	NÃO	NÃO	TRANSFERIDA HFAG	



3.6 Ata de Comissão de Controle de Infecção Hospitalar – CCIH

Fonte: Coordenação da unidade



ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

UPA 24 HORAS UPA IRAJA

Data: 02 de janeiro de 2020

Local: Sala de Coordenação – UPA 24h- IRAJA

No segundo dia do mês de janeiro de dois mil e vinte, às 10:00 horas, se reuniram na Sala de Coordenação, localizada na Rua Monsenhor Felix, 380 Irajá, Rio de Janeiro, sendo referido ao mês de dezembro de dois mil e vinte, a coordenadora médica Joene Castro, e o Coordenador de Enfermagem Anderson de Barros David membros constituintes da Comissão Controle de Infecção Hospitalar, sendo apresentado e lido o Regimento Interno da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar da Unidade de Pronto Atendimento 24h Irajá sob a gestão da Organização Viva Rio Saúde. A reunião teve início relembrando a importância do cumprimento da NR 32, publicada na Portaria 485 em 11 de Novembro de 2005 – Ministério do Trabalho, que veda a utilização de adornos pelos profissionais de saúde no ato do exercício de suas funções no estabelecimento de saúde e a adesão à prática de higienização das mãos, assim como Portaria nº 2.616/MS/GM, de 12 de Maio de 1998; em dezembro, as medidas de precauções hospitalares se mantiveram de acordo com o protocolo de entrada de pacientes na UPA 24 horas e conforme orientações CCIH;

Notificações compulsórias estão sendo realizadas e enviadas ao CMS de referência Clementino Fraga respeitando o período de urgência de notificação; em dezembro tivemos 75 casos notificados, sendo 19 casos suspeitos de agressão, 10 casos suspeitos de parotidite, 02 casos suspeitos de febre viral, 03 casos suspeitos de intoxicação, 04 casos suspeitos de tuberculose pulmonar, 01 caso suspeito de escarlatina, 28 casos suspeitos de influenza, 01 caso suspeito de varicela, 01 caso suspeito de abuso sexual, 04 casos suspeitos de dengue, 01 caso suspeito de HIV, 01 caso suspeito de meningite não especificada.

Todos os casos suspeitos e/ou confirmados de Doenças de Agravo de Notificação foram notificados ao CMS de referência e gerado SINAN.



- CCIH realizou análise /revisão de todos os prontuários dos usuários internados nas salas vermelha, amarela adulto e amarela pediátrico do mês de dezembro de 2019

- Sala Amarela Pediátrica 17
- Sala Vermelha 34
- Sala Amarela Adulta: 93

Mediante essa análise a comissão decidiu que será realizado planejamento de capacitações para os profissionais de saúde da unidade, com o objetivo de melhoria da qualidade da assistência, bem como o encaminhamento realizado para a rede.

Dando continuidade a reunião, foram sinalizadas não conformidades identificadas na sala amarela pediátrica e sala vermelha referente à vigilância de processos em enfermagem no mês de dezembro de 2020.

Coordenadora Médica Joene Castro

Joene Castro
Médica
CRM 52.611.260

Coordenador de Enfermagem Anderson de Barros David


Anderson B. David
Coordenador de Enfermagem
COREN: 234606
Matrícula: 00012552



3.7 Comprovante de realização de tomografia dos AVE

Fonte: Coordenação da unidade


NÚMERO DO BAIM	NOME PACIENTE	EXAME REALIZADO	DATA ENTRADA PACIENTE	INÍCIO DOS SINTOMAS	HORA ENTRADA PACIENTE	DATA - HORA	SOLICITAÇÃO DO EXAME	TEMPO	NÚMERO SER
21911280179	YOLANDA RODRIGUES DAS NEVES	TC DE CRANIO	28/11/2019	01/12/2019	15:47	01/12/2019	16:17:00	0:30:00	2691302
21912070032	EROSITA MESQUITA DO AMARAL	TC DE CRÂNIO	07/12/2019	07/12/2019	10:31	07/12/2019	14:26:00	3:55:00	2700957
21912090021	EDSON OLDAIR GONCALVES	TC DE CRÂNIO	09/12/2019	09/12/2019	05:59:00	09/12/2019	06:23:00	0:24:00	2701645
21912160191	MONICA DA SILVA OLIVEIRA	TC DE CRÂNIO	16/12/2019	16/12/2019	16:23:00	16/12/2019	17:36:00	1:13:00	2710666
21912220150	DAVI TAVARES DA SILVA	TC DE C RANIO	22/12/2019	22/12/2019	21:40:00	22/12/2019	23:21:00	1:41:00	2716947
21912230013	MARINEIDE OLIVEIRA SANTANA	TC DE CRÂNIO	23/12/2019	23/12/2019	07:11:00	23/12/2019	08:39:00	1:28:00	2717121
21912250086	JORGE ROBERTO VENANCIO	TC DE CRÂNIO	25/12/2019	25/12/2019	12:37:00	25/12/2019	12:37:00	0:00:00	2718741
21912280162	MAURICIO MARTINS	TC DE CRÂNIO	28/12/2019	29/12/2019	16:46:00	29/12/2019	17:06:00	0:20:00	2721492




SISTEMA DE AMBULÂNCIAS DA APS

Relatório de Solicitação Ambulância


Data emissão 01/01/2020 / 14:43:37




Solicitação da Ambulância Data: 01/12/2019 Hora:16:17:26




Paciente: YOLANDA RODRIGUES DAS NEVES Idade: 79 anos




Unidade Solicitante: AP: 33 CNES: 5955629 NOME: SES UPA 24H IRAJA AP 33




Unidade Destino: AP: CNES: 2270234 NOME: SES RJ HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS




Médico: BARBARA HANSELMAN CRM: 00-52-90452-0




Tipo de Emergência: Neurocirurgia Prioridade: Emergencia



Tipo da Ambulância: BASICA



Regulação da Ambulância



Regulador: PEDRO GUIMARAES COSCARELLI



SISTEMA DE
AMBULÂNCIAS DA APS

Relatório de Solicitação Ambulância

Data emissão 01/01/2020 / 14:43:20



Solicitação da Ambulância Data: 07/12/2019 Hora:14:26:48



Paciente: EROSITA MESQUITA DO AMARAL Idade: 59 anos



Unidade Solicitante: AP: 33 CNES: 5955629 NOME: SES UPA 24H IRAJA AP 33



Unidade Destino: AP: CNES: 2270234 NOME: SES RJ HOSPITAL ESTADUAL
GETULIO VARGAS



Médico: CRHISTIAN CORREIA BOLLANOS CRM: 52-01-05873-8



Tipo de Emergencia: Neurocirurgia Prioridade: Urgencia



Tipo da Ambulância: BASICA



Regulação da Ambulância



Regulador: REGINA GONCALVES DE MOURA



Relatório de Solicitação Ambulância

Data emissão 01/01/2020 / 14:42:58



Solicitação da Ambulância Data: 09/12/2019 Hora:06:23:17



Paciente: EDSON OLDAIR GONCALVES Idade: 049 anos



Unidade Solicitante: AP: 33 CNES: 5955629 NOME: SES UPA 24H IRAJA AP 33



Unidade Destino: AP: CNES: 2270234 NOME: SES RJ HOSPITAL ESTADUAL
GETULIO VARGAS



Médico: BARBARA HASSELMANN CRM: 52-00-90452-0



Tipo de Emergencia: Neurocirurgia Prioridade: Urgencia



Tipo da Ambulância: UTI MOVEL



Regulação da Ambulância



Regulador: MARIA AUGUSTA DA SILVA OLIVEIRA



SISTEMA DE
AMBULÂNCIAS DA APS

Relatório de Solicitação Ambulância

Data emissão 01/01/2020 / 14:42:28



Solicitação da Ambulância Data: 11/12/2019 Hora:10:50:57



Paciente: EDSON OLDAIR GONCALVES Idade: 49 anos



Unidade Solicitante: AP: 33 CNES: 5955629 NOME: SES UPA 24H IRAJA AP 33



Unidade Destino: AP: CNES: 2270234 NOME: SES RJ HOSPITAL ESTADUAL
GETULIO VARGAS



Médico: ANTONIO ASSEF CRM: 52-10-18744-0



Tipo de Emergencia: imagem Prioridade: Urgencia



Tipo da Ambulância: BASICA



Regulação da Ambulância



Regulador: REGINA GONCALVES DE MOURA



Relatório de Solicitação Ambulância

Data emissão 01/01/2020 / 14:41:36



Solicitação da Ambulância Data: 16/12/2019 Hora:17:36:38



Paciente: MONICA DA SILVA OLIVEIRA Idade: 44 anos



Unidade Solicitante: AP: 33 CNES: 5955629 NOME: SES UPA 24H IRAJA AP 33



Unidade Destino: AP: CNES: 2270234 NOME: SES RJ HOSPITAL ESTADUAL
GETULIO VARGAS



Médico: HELENILDA MOREIRA CARDOSO CRM: 52-01-10607-4



Tipo de Emergencia: Neurocirurgia Prioridade: Urgencia



Tipo da Ambulância: BASICA



Regulação da Ambulância



Regulador: MARCIA CRISTINA NUNES COSTA LIMA



SISTEMA DE
AMBULÂNCIAS DA APS

Relatório de Solicitação Ambulância

Data emissão 01/01/2020 / 14:40:52



Solicitação da Ambulância Data: 17/12/2019 Hora:09:13:17



Paciente: MONICA DA SILVA OLIVEIRA Idade: 44 anos



Unidade Solicitante: AP: 33 CNES: 5955629 NOME: SES UPA 24H IRAJA AP 33



Unidade Destino: AP: CNES: 2280183 NOME: SMS RIO HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR



Médico: MAGNA SANDRA GOMES DE DEUS CRM: 00-52-64071-9



Tipo de Emergencia: Neurocirurgia Prioridade: Urgencia



Tipo da Ambulância: BASICA



Regulação da Ambulância



Regulador: GISELLE RAQUEL ISRAEL



SISTEMA DE
AMBULÂNCIAS DA APS

Relatório de Solicitação Ambulância

Data emissão 01/01/2020 / 14:40:01



Solicitação da Ambulância Data: 22/12/2019 Hora:23:21:52



Paciente: DAVI TAVARES DA SILVA Idade: 10 anos



Unidade Solicitante: AP: 33 CNES: 5955629 NOME: SES UPA 24H IRAJA AP 33



Unidade Destino: AP: CNES: 2270234 NOME: SES RJ HOSPITAL ESTADUAL
GETULIO VARGAS



Médico: MARIA LUIZA PAIVA CRM: 52-95-36950-0



Tipo de Emergencia: Pediatrica Prioridade: Emergencia



Tipo da Ambulância: BASICA



Regulação da Ambulância



Regulador: GUARACINY VIEIRA DE ASSIS



SISTEMA DE
AMBULÂNCIAS DA APS

Relatório de Solicitação Ambulância

Data emissão 01/01/2020 / 14:39:43



Solicitação da Ambulância Data: 23/12/2019 Hora:08:39:43



Paciente: MARINEIDE OLIVEIRA DE SANTANA Idade: 52 anos



Unidade Solicitante: AP: 33 CNES: 5955629 NOME: SES UPA 24H IRAJA AP 33



Unidade Destino: AP: CNES: 2270234 NOME: SES RJ HOSPITAL ESTADUAL
GETULIO VARGAS



Médico: ANDREYA ESTEVES CRM: 52-01-03981-4



Tipo de Emergencia: Imagem Prioridade: Emergencia



Tipo da Ambulância: BASICA



Regulação da Ambulância



Regulador: STELIO DE MENDONCA MAROJA FILHO



SISTEMA DE
AMBULÂNCIAS DA APS

Relatório de Solicitação Ambulância

Data emissão 01/01/2020 / 14:39:27



Solicitação da Ambulância Data: 25/12/2019 Hora:12:37:53



Paciente: JORGE ROBERTO VENANCIO DA SILVA Idade: 69 anos



Unidade Solicitante: AP: 33 CNES: 5955629 NOME: SES UPA 24H IRAJA AP 33



Unidade Destino: AP: CNES: 2270234 NOME: SES RJ HOSPITAL ESTADUAL
GETULIO VARGAS



Médico: ISMAEL FERREIRA DOS SANTOS CRM: 05-21-13553-8



Tipo de Emergência: Neurocirurgia Prioridade: Emergência



Tipo da Ambulância: BASICA



Regulação da Ambulância



Regulador: ESTENIO LOPES NETO



SISTEMA DE
AMBULÂNCIAS DA APS

Relatório de Solicitação Ambulância

Data emissão 01/01/2020 / 14:39:07



Solicitação da Ambulância Data: 26/12/2019 Hora:15:46:14



Paciente: SERGIO DE SOUZA ARAUJO Idade: 52 anos



Unidade Solicitante: AP: 33 CNES: 5955629 NOME: SES UPA 24H IRAJA AP 33



Unidade Destino: AP: CNES: 2296306 NOME: SMS RIO HOSPITAL MUNICIPAL
SALGADO FILHO



Médico: MAGNA SANDRA CRM: 00-52-64071-9



Tipo de Emergencia: imagem Prioridade: Urgencia



Tipo da Ambulância: UTI MOVEL



Regulação da Ambulância



Regulador: GISELLE RAQUEL ISRAEL



SISTEMA DE
AMBULÂNCIAS DA APS

Relatório de Solicitação Ambulância

Data emissão 01/01/2020 / 14:38:16



Solicitação da Ambulância Data: 29/12/2019 Hora:13:06:42



Paciente: MAURICIO MARTINS Idade: 066 anos



Unidade Solicitante: AP: 33 CNES: 5955629 NOME: SES UPA 24H IRAJA AP 33



Unidade Destino: AP: CNES: 6995462 NOME: SMS HOSPITAL MUNICIPAL
PEDRO II - AP 53



Médico: BARBARA HASSELMANN CRM: 52-00-90452-0



Tipo de Emergência: imagem Prioridade: Urgencia



Tipo da Ambulância: UTI MOVEL



Regulação da Ambulância



Regulador: RADANEZI POTENGY JUNIOR



3.8 Plano de educação permanente

Fonte: Coordenação da unidade



Upa Irajá

Dezembro 2019

Manejo do paciente AIDS e HIV

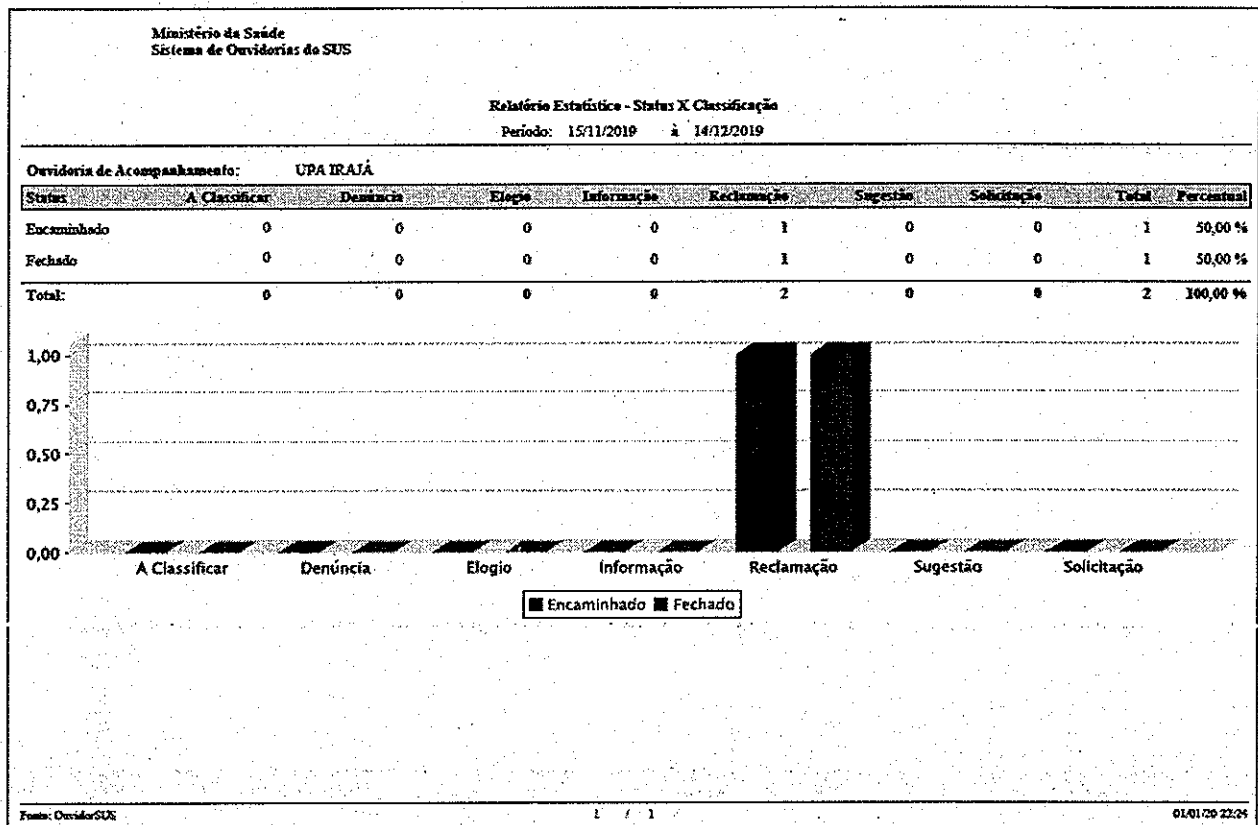
DATA	FUNÇÃO	NOME COMPLETO	RUBRICA
16/12/19	Téc. Enfermagem	Diosni da Silva Borges	[assinatura]
16/12/19	Téc. Enf.	[assinatura]	[assinatura]
16/12/19	Téc. enf	Cimely Aparecida R. Barbosa	[assinatura]
16/12/19	Enferm	[assinatura]	[assinatura]
16/12/19	Enferm	[assinatura]	[assinatura]
16/12/19	Enferm	Karen Dutra P. dos Santos	[assinatura]
16/12/19	Téc. Enf	Regina Rose S. Figueira	[assinatura]
16/12/19	Téc. Enfermagem	[assinatura]	[assinatura]
16/12/19	ADMINISTRADOR	[assinatura]	[assinatura]
16/12/19	Médica	Simone B. Pereira	[assinatura]
16/12/19	Médica	[assinatura]	[assinatura]
16/12/19	Médica	Helenida M. Cardoso	[assinatura]
16/12/19	Médico	Gustavo Rodrigues	[assinatura]
16/12/19	Médica	Adriana Monteiro	[assinatura]
16/12/19	Médica	Andréia Esteves	[assinatura]
16/12/19	Enfermeira	Vanessa Brandão de Oliveira	[assinatura]
16/12/19	Enfermeira	[assinatura]	[assinatura]
16/12/19	DDA	[assinatura]	[assinatura]

6



3.9 Ouvidoria


Fonte: Ouvidoria Datasus/ Vivario





3.10 Bam aberto

Fonte: klinikos

	Governo do Estado do Rio de Janeiro Secretaria Estadual de Saude - SES Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá
UPA IRAJA Boletins Pendentes e Realizados - Urgência	
Período de : 02/12/2019	31/12/2019
Clínica de Atendimento : CLINICA MÉDICA	
Total de Boletins:	1.009
Total de Boletins Sem Atendimento Iniciado:	337 Boletins abertos, sem atendimento iniciado e que não foram encerrados
Total de Boletins Pendentes:	8 Boletins abertos, que tiveram atendimento iniciado e que não foram encerrados.
Total de Boletins com Evasão sem atendimento médico:	105 Boletins de atendimento que tiveram o tipo de saída E - Evasão sem atendimento médico
Total de Boletins Redirecionados:	0 Boletins de atendimento que foram redirecionados pela enfermagem.
Total de Boletins para Realização de Exames:	0 Boletins abertos que foram para Realização de Exames.
Total de Boletins Realizados:	4.558 Boletins de atendimento iniciados e encerrados.
	2.124 A - Alta por Decisão Médica
	1.025 A.1 - Atendimento em consultório concluído
	9 C - Alta a Pedido
	0 D - Alta por evasão
	21 F - Óbito
	0 G - Chegou Cadáver
	0 I - Transferência
	1 J - Alta com Encaminhamento a Rede Básica.
	115 Encerrado - Assistente Social
Urgencia_Pendentes_Realizados.rpt	Data de Impressão: 06/01/2020 11:29:45 JULIANA MOREIRA DE OLIVEIRA FERREIRA
* Este relatório considera apenas os boletins com registro de atendimento.	



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria Estadual de Saude - SES
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá

UPA IRAJA

Boletins Pendentes e Realizados - Urgência

Período de: 02/12/2019 a 31/12/2019

Clínica de Atendimento: PEDIATRIA

Total de Boletins:

1.341

Total de Boletins Sem Atendimento Iniciado:

28 Boletins abertos, sem atendimento iniciado e que não foram encerrados

Total de Boletins Pendentes:

0 Boletins abertos, que tiveram atendimento iniciado e que não foram encerrados.

Total de Boletins com Evasão sem atendimento médico:

11 Boletins de atendimento que tiveram o tipo de saída E - Evasão sem atendimento médico

Total de Boletins Redirecionados:

0 Boletins de atendimento que foram redirecionados pela enfermagem.

Total de Boletins para Realização de Exames:

0 Boletins abertos que foram para Realização de Exames.

Total de Boletins Realizados:

1.302 Boletins de atendimento iniciados e encerrados.

634 A - Alta por Decisão Médica

2.493 A.1 - Atendimento em consultório concluído

13 C - Alta a Pedido

0 D - Alta por evasão

0 F - Óbito

0 G - Chegou Cadáver

0 I - Transferência

0 J - Alta com Encaminhamento à Rede Básica

115 Encerrado - Assistente Social

Urgência_Pendentes_Realizados.rpt

Data de Impressão:

06/01/2020

11:29:45

JULIANA MOREIRA DE OLIVEIRA FERREIRA

* Este relatório considera apenas os boletins com registro de atendimento.



3.11 Planilha de Procedimentos e Exames

Fonte: Procedimentos: arquivo de PA/ Sistema Klinikos

DESCRICAÇÃO DE EXAMES	Nº	%
HEMOGRAMA COMPLETO	1.289	14,40%
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	760	8,49%
DOSAGEM DE CREATININA	689	7,69%
DOSAGEM DE UREIA	684	7,64%
DOSAGEM DE SODIO	649	7,25%
DOSAGEM DE POTASSIO	643	7,18%
DOSAGEM DE GLICOSE	564	6,30%
DOSAGEM DE TROPONINA	478	5,34%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	461	5,15%
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	460	5,14%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	334	3,73%
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	331	3,70%
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	269	3,00%
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	237	2,65%
DOSAGEM DE MAGNESIO	222	2,48%
DOSAGEM DE AMILASE	201	2,24%
DOSAGEM DE LIPASE	146	1,63%
DOSAGEM DE CALCIO	140	1,56%
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	74	0,83%
DOSAGEM DE ACIDO URICO	63	0,70%
DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	52	0,58%
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	50	0,56%
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	45	0,50%
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA	40	0,45%
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	34	0,38%
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	34	0,38%
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	5	0,06%
SUBTOTAL EXAME LABORATORIAL	8.954	95,74%
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	45	65,22%
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	5	7,25%
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	4	5,80%
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	3	4,35%
RADIOGRAFIA DE MAO	3	4,35%
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	2	2,90%
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	1	1,45%
RADIOGRAFIA DE PERNA	1	1,45%
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	1	1,45%
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	1	1,45%
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	1	1,45%
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	1	1,45%
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	1	1,45%
SUBTOTAL EXAME RADIOLOGICO	69	0,74%
ELETROCARDIOGRAMA	329	3,52%
EXAMES	9.352	23,19%
PROCEDIMENTOS	Nº	%
AFERICAÇÃO DE PRESSAO ARTERIAL	14.199	45,85%
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	6.392	20,64%
ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	6.075	19,62%
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	2.478	8,00%
GLICEMIA CAPILAR	649	2,10%



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

INALACAO / NEBULIZACAO	432	1,39%
CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	227	0,73%
EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	226	0,73%
CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	169	0,55%
ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	120	0,39%
CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	4	0,01%
SUBTOTAL PROCEDIMENTOS	30.971	76,81%
TOTAL GERAL	40.323	



3.12 Ata de Comissão de Revisão de Prontuário

Fonte: Coordenação da unidade



ATA DA REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS DA UPA IRAJA

Data: 02 DE JANEIRO DE 2019.

Local: Sala da Administração da UPA IRAJA

No segundo dia do mês de janeiro de dois mil e vinte, às 11:00 horas, reuniram-se na Sala de Coordenação desta unidade situada na UPA 24h DE IRAJA, localizada na Avenida Monsenhor Felix, 380, Irajá Rio de Janeiro, Joene Castro Coordenadora Médica, Anderson de Barros David, Coordenador de Enfermagem, Joice dos Santos Esteves, Enfermeira, sendo apresentado e lido o Regimento Interno da Comissão de Revisão de Prontuários da Unidade de Pronto Atendimento de Irajá sob a gestão da organização Viva Rio, Joene Castro Coordenadora Médica como Presidente e os demais vogais.

A Comissão iniciou seus trabalhos analisando os seguintes dados: em dezembro foram gerados seis mil duzentos e quarenta e quatro atendimentos, cento e sessenta e nove atendimentos da assistente social, quatro mil setecentos e dez de clínica médica e um mil trezentos e sessenta e cinco atendimentos pediátricos.

Os prontuários gerados pelas salas de observação foram revisados pela Comissão de Prontuário, num total de noventa e quatro pela Sala Amarela, trinta e quatro pela sala vermelha e dezessete pela sala de observação pediátrica, todos devidamente revisados e todos tiveram finalização adequada do atendimento.

Foram revisados e discutidos 30 prontuários pela Comissão de controle Infecção Pré-Hospitalar, verificando a relação dos casos de infecção e relacionado ao diagnóstico principal.

FORAM REGISTRADOS 21 ÓBITOS NO MÊS DEZEMBRO.

7 Óbitos com mais de 24h

14 Óbitos com menos de 24h

Foram realizados 329 ECG



Os Casos de Dor Torácica no mês de dezembro foram todos atendidos dentro do protocolo de 10min

35 ECG Protocolo de dor torácica

12 CASOS DE IAM.

03 TROMBOLISADOS



Nada mais havendo a tratar, foi lavrado a presente ata, lida e assinada por todos os membros acima nominados e referenciados.

COORDENADORA MÉDICA DR JOENE CASTRO

Joene Castro
Médica
CRM 52 01260

COORDENADOR DE ENFERMAGEM ANDERSON DE BARROS DAVID



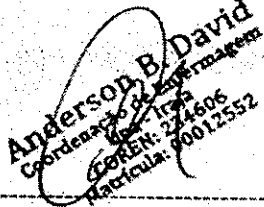
Anderson B. Da
Coordenador de Enfermagem
CRM 234606
Matrícula: 00012552

ENFERMEIRA JOICE DOS SANTOS ESTEVES



3.13 Ata de Comissão de Ética de Enfermagem



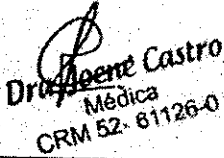
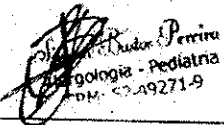
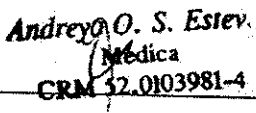
Fonte: Coordenação da unidade

	
RELATÓRIO MENSAL DA COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM UPA IRAJA	
<p>DATA: 02/01/2020 referente ao mês de dezembro.</p>	
<p>Durante o mês de dezembro não houve demanda. Ratificando que a urna permanece na sala da administração para possíveis denúncias. Aguardando resposta do COREN/RJ para inicializar a composição das vagas ociosas.</p>	
 Anderson B. David Coordenação de Enfermagem COREN: 274606 Matrícula: 00012552	
----- Coordenador de Enfermagem	



3.14 Ata de Comissão de Ética Médica

Fonte: Coordenação da unidade

	
RELATÓRIO MENSAL DA COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA	
DATA: 02/01/2020 referente ao mês de dezembro.	
Foi tomada posse da comissão de ética médica em dezembro de 2019. Iniciamos a comissão de ética médica porém não houve demanda até o momento.	
Coordenadora médica Joene Castro	 Dra. Joene Castro Médica CRM 52. 81126-0
Dra. Simone Bastos Pereira	 Dra. Simone Bastos Pereira Ginecologia - Pediatra CRM 52.49271-9
Dra. Andreyra de O. Santana Esteves	 Andreyra O. S. Esteves Médica CRM 52.0103981-4



3.15 Ata de Comissão de Qualidade e Segurança do Paciente

Fonte: Coordenação da unidade



ATA DA REUNIÃO DA COMISSÃO DE QUALIDADE E SEGURANÇA DO PACIENTE - UPA 24h IRAJÁ

Data: 01 de Janeiro de 2020.

Local: Sala da Coordenação da UPA IRAJÁ

Nos dias 22 e 23 de Dezembro de dois mil e dezenove, às 10 horas, reuniram-se na Sala de Coordenação, desta unidade, situada na UPA IRAJÁ, Na Avenida Monsenhor Félix,380, Irajá /Rio de Janeiro, sendo referido ao mês de Dezembro de dois mil e dezenove, Coordenadora Médica Joene Castro, Coordenador de Enfermagem Anderson de Barros David , Úrsula Filgueiras Borges ,Enfermeira ,Gleice Cristina assistente social como integrante e Priscilla Mello Andrade ,farmacêutica, sendo apresentado e lido o Regimento Interno da comissão de qualidade e segurança do paciente da Unidade de Pronto Atendimento de Irajá sob a gestão da organização Viva Rio. Úrsula Filgueiras Borges, a farmacêutica Priscilla Mello Andrade como integrante ,Joene Castro Coordenadora Médica, como integrante ,Anderson de Barros David e Gleice Cristina a assistente social como integrante.

Nas datas 22 e 23 de Dezembro de 2019 referente ao mês de Dezembro foi realizada uma reunião do núcleo de segurança do paciente, em que foi abordado sobre o protocolo de vulnerabilidade de risco a segurança do paciente , 10hs às 12hs a Enfermeira e o Enfermeiro do Núcleo de Segurança do Paciente

Úrsula Filgueiras Borges e Anderson de Barros David abordaram durante a reunião sobre os tópicos que poderiam constar nesse protocolo de vulnerabilidade que serão utilizados nos setores da unidade ,entre eles deu continuidade às prevenções de lesões cutâneas devido a introdução do tópico :condições de pele do paciente ocorrido na discussão .Abordando como protocolo de vulnerabilidade de risco para segurança do paciente , em que constará :a identificação do paciente, nível de consciência,mobilidade, condições da pele e Classificação de risco com eventos adversos, onde na identificação do paciente itens como :nome completo, idade ,última internação ,comorbidades associadas e a presença de acompanhante.No nível de consciência, se existe abertura ocular,resposta verbal,resposta motora,lúcido e orientado,estimulação algicas e auditivas,o outro item: a mobilidade se o paciente consegue deambular com marcha normal.As condições de pele se estiver com pele íntegra ,fragilidade capilar ,Úlceras de Pressão com estadiamento pelo examinador e se apresenta sinais flogísticos e outro item avaliado seria:classificar com eventos adversos: o risco de queda do cliente, se é de potencial alto,médio ou baixo se foi queda da própria altura ,a administração de medicamentos e úlcera por pressão. Todas essas classificações podem ser adicionadas na ação do examinador e dentro de 24 horas sendo criteriosamente preenchido pelo profissional de enfermagem . O setor inicialmente implementado foi a sala vermelha e amarela que existem pacientes internados,assim terá um bom acondicionamento desse perfil de clientes neste protocolo e podendo também observar a viabilidade e continuidade deste trabalho envolvido.

Realizado a leitura pelos integrantes e a coleta de alguns dados baseado na bibliografia :



Smeltzer SC, Bare BG: Brunner & Suddarth: Tratado de Enfermagem Médico-Cirúrgica. 12 ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2012. vol. I e II.

A utilização deste protocolo servirá para qualificação da assistência prestada e padronizará a conduta preventiva. Possibilitando assim, avaliar ao longo de um período e funcionará como indicador de avaliação do processo do núcleo de segurança do paciente.

Joene Castro

Joene Castro
Médica
CRM 52 61126

Anderson de Barros David

Anderson B. David
Coordenador de Enfermagem
Rua - Itaja
COR. Nº: 234606
Matrícula: 00012552

Úrsula Filgueiras Borges

Gleice Cristina

Gleice Cristina
Assistente Social
CRESS 26920 - 7ª Região - RJ

Priscilla Mello Andrade



3.16 Notificações: Violência

Fonte: Coordenação da unidade

República Federativa do Brasil Ministério da Saúde		SINAN SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO		Nº	
FICHA DE NOTIFICAÇÃO					
Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	1 - Negativa 2 - Individual 3 - Surto 4 - Inquérito Tracoma			2
	2 Agravado/doença AGRESSÃO POR MEIOS NÃO ESPECIFICADOS - OUTROS LOCAIS ESPECIFICADOS	3 Data de Notificação 17/12/2019			
	4 UF RJ	5 Município de Notificação RIO DE JANEIRO	Código (IBGE) 3304657		
Notificação Individual	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) UPA IRAJA	Código 5955629	7 Data dos Primeiros Sintomas		
	8 Nome do Paciente ANA BEATRIZ DE SOUZA	9 Data de Nascimento 20/11/2000			
	10 (ou) idade 4	11 Sexo M. Masculino F. Feminino I. Ignorado	12 Gestante 1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4- Idade gestacional ignorada 5-Não 6- Não se aplica 9- Ignorado	5	13 Raça/Cor 1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9- Ignorado
Notificação de Saúde	14 Escolaridade 0- Analfabeto 1-1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4-Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5-Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6-Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9-Ignorado 10-Não se aplica	8			
	15 Número do Cartão SUS	16 Nome da mãe AURORA SANTOS DE SOUZA			
	17 Data dos 108 Sintomas do 1º Caso Suspeito	19 Local Inicial de Ocorrência do Surto 1 - Residência 2 - Hospital / Unidade de Saúde 3 - Creche / Escola 4 - Asilo 5 - Outras Instituições (alojamento, trabalho) 6 - Restaurante/ Padaria 7 - Eventos 8 - Casos Dispersos no Bairro 9 - Casos Dispersos Pelo Município 10 - Casos Dispersos em mais de um Município 11 - Outros Especificar			
Dados de Residência	20 UF RJ	21 Município de Residência RIO DE JANEIRO	Código (IBGE) 3304557	22 Distrito	
	23 Bairro BENTO RIBEIRO	24 Logradouro (rua, avenida, ...) DIVISORA	Código 7050079		
	25 Número 135	26 Complemento (apto., casa, ...)	27 Geo campo 1		
Notificante	28 Geo campo 2	29 Ponto de Referência		30 CEP 21000-000	
	31 DDD / Telefone	32 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 5 - Ignorado	33 País (se residente fora do Brasil)		
	Município/Unidade de Saúde RIO DE JANEIRO | UPA IRAJA		Nome CAROLINA FARIA ZACCHE	Função CRM : 52913111	Assinatura
Notificação		Sinan NET		SVS 17/07/2006	



República Federativa do Brasil Ministério da Saúde		SINAN SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO		Nº		
FICHA DE NOTIFICAÇÃO						
Dados Gerais	1	Tipo de Notificação 1 - Negativa 2 - Individual 3 - Surto 4 - Inquérito Tracoma			2	
	2	Agravadoença AGRESSAO POR MEIOS NAO ESPECIFICADOS - LOCAL NAO ESPECIFICADO		3	Data da Notificação 16/12/2019	
	4	UF RJ	5	Município de Notificação RIO DE JANEIRO	Código (IBGE) 3304557	
	6	Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) UPA IRAJA		Código 5955629	7	Data dos Primeiros Sintomas
Notificação Individual	8	Nome do Paciente MARCOS VINICIUS DOS SANTOS		9	Data de Nascimento 02/01/1977	
	10	(ou) Idade 43	11	Sexo M. (Masculino) <input checked="" type="checkbox"/> F. (Feminino) <input type="checkbox"/> Ignorado <input type="checkbox"/>	12	Gestante 1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4-Issoe gestacional Ignorada 5-Não 6-Não se aplica 9-Ignorado
	13	Escolaridade 0-Analfabeto 1-1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4-Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5-Ensino médio incompleto (antigo colégio ou 2º grau) 6-Ensino médio completo (antigo colégio ou 2º grau) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9-Ignorado 10-Não se aplica		14	Raça/Cor 1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9-Ignorado	
	15	Número do Cartão SUS		16	Nome da mãe SEM INFORMACAO	
Notificação de Surto	17	Data dos 1ºs Sintomas do 1º Caso Suspeito		18	Local Inicial de Ocorrência do Surto 1 - Residência 2 - Hospital / Unidade de Saúde 3 - Creche / Escola 4 - Asilo 5 - Outras Instituições (alojamento, trabalho) 6 - Restaurante / Padaria 7 - Eventos 8 - Casos Dispersos no Bairro 9 - Casos Dispersos Pelo Município 10 - Casos Dispersos em mais de um Município 11 - Outros Especificar	
	19	Nº de Casos Suspeitos/Expostos				
Dados de Residência	20	UF RJ	21	Município de Residência RIO DE JANEIRO	Código (IBGE) 3304557	
	22	Distrito		23	Bairro IRAJA	
	24	Logradouro (rua, avenida...) MARTIR LUTHER KING		25	Número 7012	
	26	Complemento (apto, casa...)		27	Geo campo 1	
	28	Geo campo 2		29	Ponto de Referência	
	30	CEP 21000-000		31	(DDD) Telefone 21	
	32	Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado		33	Pais (se residente fora do Brasil)	
Notificante	Município Unidade de Saúde RIO DE JANEIRO | UPA IRAJA		Nome BARBARA HASSELMANN			
	Função CRM : 52904520		Assinatura			
Notificação		Sinan NET		SVS 17/07/2006		



República Federativa do Brasil Ministério da Saúde		SINAN SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO		Nº	
1 Tipo de Notificação 1 - Negativa 2 - Individual 3 - Surto 4 - Inquérito Tracoma		2		3 Data da Notificação 11/12/2019	
2 Agravado/doença AGRESSAO POR MEIOS NAO ESPECIFICADOS - LOCAL NAO ESPECIFICADO		4 UF RJ		5 Município de Notificação RIO DE JANEIRO	
6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) UPA IRAJA		Código 5955629		7 Data dos Primeiros Sintomas	
8 Nome do Paciente GRACIANE OLIVEIRA MARTINS DA SILVA		9 Data de Nascimento 10/01/1979		10 (ou) idade 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mes 4 - Ano	
11 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado		12 Gestante 1 - 1º trimestre 2 - 2º trimestre 3 - 3º trimestre 4 - Não gestante/ignorada 5 - Não se aplica 6 - Ignorado		13 Raça/Cor 1 - Branca 2 - Preta 3 - Amarela 4 - Parda 5 - Indígena 6 - Ignorado	
14 Escolaridade 1 - Analfabeto 2 - 1ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 3 - 2ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 4 - 3ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 5 - Ensino fundamental completo (antigo primário ou 1º grau) 6 - Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 7 - Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 8 - Educação superior incompleta 9 - Educação superior completa 10 - Não se aplica		15 Número do Cartão SUS		16 Nome da mãe IVETE DE OLIVEIRA	
17 Data dos 10 ^{os} Sintomas do 1º Caso Suspeito		18 Nº de Casos Suspeitos/Expostos		19 Local Inicial de Ocorrência do Surto 1 - Residência 2 - Hospital / Unidade de Saúde 3 - Creche / Escola 4 - Asilo 5 - Outras Instituições (alojamento, trabalho) 6 - Restaurante/ Padaria 7 - Eventos 8 - Casos Dispersos no Bairro 9 - Casos Dispersos Pelo Município 10 - Casos Dispersos em mais de um Município 11 - Outros Especificar	
20 UF RJ		21 Município de Residência RIO DE JANEIRO		22 Distrito	
23 Bairro CORDOVIL		24 Logradouro (rua, avenida...) PEDRO RUFINO		25 Código 7050043	
26 Número 679		27 Complemento (apto, casa...) FDS		28 Geo campo 1	
29 Geo campo 2		30 Ponto de Referência		31 CEP 21250-230	
32 (DDD) Telefone 2130139366		33 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado		34 País (se residente fora do Brasil)	
Município Unidade de Saúde RIO DE JANEIRO | UPA IRAJA		Nome CAROLINA FARIA ZACCHE		Função CRM : 52913111	
Assinatura		Notificação		Sinan NET	
SVS		17/07/2016			



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

República Federativa do Brasil Ministério da Saúde		SINAN SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO		Nº	
FICHA DE NOTIFICAÇÃO					
Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	1 - Negativa 2 - Individual 3 - Surto 4 - Inquérito Tracoma			2
	2 Agravado/doença AGRESSAO POR MEIO DE FORCA CORPORAL - RUA E ESTRADA	3 Data da Notificação 20/12/2019			
	4 UF RJ	5 Município de Notificação RIO DE JANEIRO	Código (IBGE) 3304557		
	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) UPA IRAJA	Código 5955629	7 Data dos Primeiros Sintomas		
Notificação Individual	8 Nome do Paciente ANA CAROLINA FONSECA		9 Data de Nascimento 25/02/1993		
	10 (ou) Idade 4	11 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	12 Gestante 1 - 1º Trimestre 2 - 2º Trimestre 3 - 3º Trimestre 4 - Idade gestacional Ignorada 5 - Não 6 - Não se aplica 9 - Ignorado	13 Raça/Cor 1 - Branco 2 - Preta 3 - Amarela 4 - Parda 5 - Indígena 9 - Ignorado	4
	14 Escolaridade 0 - Analfabeto 1 - 1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2 - 4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3 - 5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4 - Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5 - Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6 - Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7 - Educação superior incompleta 8 - Educação superior completa 9 - Ignorado 10 - Não se aplica				9
	15 Número do Cartão SUS	16 Nome da mãe KATIA VALERIA DA SILVA FONSECA			
Notificação de Surto	17 Data dos 1 ^{os} Sintomas do 1º Caso Suspeito	19 Local Inicial de Ocorrência do Surto 1 - Residência 2 - Hospital / Unidade de Saúde 3 - Creche / Escola 4 - Asilo 5 - Outras Instituições (alojamento, trabalho) 6 - Restaurante / Padaria 7 - Eventos 8 - Casos Dispersos no Bairro 9 - Casos Dispersos Pelo Município 10 - Casos Dispersos em mais de um Município 11 - Outros Especificar			
	18 Nº de Casos Suspeitos/ Expostos				
Dados de Residência	20 UF RJ	21 Município de Residência RIO DE JANEIRO	Código (IBGE) 3304557	22 Distrito	
	23 Bairro PENHA	24 Logradouro (rua, avenida, ...) RUA FRANCISCO VENANCIO FILHO		Código 5950907	
	25 Número 130	26 Complemento (apto, casa, ...)		27 Geo campo 1	
	28 Geo campo 2	29 Ponto de Referência		30 CEP 21215-570	
	31 (DDD) Telefone 212100000	32 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	1	33 País (se residente fora do Brasil)	
	Município/Unidade de Saúde RIO DE JANEIRO | UPA IRAJA				
Notificante	Nome SIMONE BASTOS PEREIRA		Função 52492719	Assinatura	
	Notificação		Sinan NET	SVS 17/07/2006	



República Federativa do Brasil Ministério da Saúde		SINAN SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO		Nº	
FICHA DE NOTIFICAÇÃO					
Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	1 - Negativa 2 - Individual 3 - Surto 4 - Inquérito Tracoma			2
	2 Agravado/doença AGRESSÃO POR MEIO DE FORÇA CORPORAL - RESIDENCIA	3 Data da Notificação 20/12/2019			
	4 UF RJ	5 Município de Notificação RIO DE JANEIRO	Código (IBGE) 3304557		
	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) UPA IRAJA	Código 5955629	7 Data dos Primeiros Sintomas		
Notificação Individual	8 Nome do Paciente ADILSA DO COUTO DIDINI		9 Data de Nascimento 25/10/1940		
	10 (ou) Idade 80	4 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mes 4 - Ano	11 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	12 Gestante 1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4- Idade gestacional ignorada 5-Não 6- Não se aplica 9- Ignorado	5 13 Raça/Cor 1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9- Ignorado
	14 Escolaridade 0- Analfabeto 1-1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-2ª a 5ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 4- Ensino fundamental completo (antigo primário ou 1º grau) 5- Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6- Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7- Educação superior incompleta 8- Educação superior completa 9- Ignorado 10- Não se aplica				9
	15 Número do Cartão SUS		16 Nome da mãe VIOLETA MIRANDELA CORDEIRO		
Notificação de Surto	17 Data dos 1 ^{os} Sintomas do 1º Caso Suspeito		19 Local Inicial de Ocorrência do Surto 1 - Residência 2 - Hospital / Unidade de Saúde 3 - Creche / Escola 4 - Asilo 5 - Outras instituições (alojamento, trabalho) 6 - Restaurante/ Padaria 7 - Eventos 8 - Casos Dispersos no Bairro 9 - Casos Dispersos Pelo Município 10 - Casos Dispersos em mais de um Município 11 - Outros Especificar		
	18 Nº de Casos Suspeitos/ Expostos				
Dados de Residência	20 UF RJ	21 Município de Residência RIO DE JANEIRO	Código (IBGE) 3304557	22 Distrito	
	23 Bairro IRAJA	24 Logradouro (rua, avenida,...) BAREPINA	Código 7050966		
	25 Número 241	26 Complemento (apto., casa,...) FUNDOS	27 Geo campo 1		
	28 Geo campo 2	29 Ponto de Referência	30 CEP 21000-000		
	31 (DDD) Telefone 21	32 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	33 País (se residente fora do Brasil)		
	Município/Unidade de Saúde RIO DE JANEIRO | UPA IRAJA				
Notificante	Nome MARCIO MOREIRA MUNIZ		Função CRM : 52635260	Assinatura	
	Notificação		SINAN NET	SVS 17/07-2006	



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

República Federativa do Brasil Ministério da Saúde		SINAN SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO		Nº	
1 Tipo de Notificação 1 - Negativa 2 - Individual 3 - Surto 4 - Inquérito Tracoma		2		3 Data da Notificação 23/12/2019	
2 Agravos/doença AGRESSÃO POR MEIOS NÃO ESPECIFICADOS - RESIDENCIA		4 UF RJ		5 Município de Notificação RIO DE JANEIRO	
6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) UPA IRAJA		Código 5955629		7 Data dos Primeiros Sintomas	
8 Nome do Paciente MARCUS VINICIUS VIEIRA JOSE		9 Data de Nascimento 09/06/1976		10 (cu) Idade 44	
11 Sexo M - Masculino F - Feminino 1 - Ignorado		12 Gestante 1 - 1º Trimestre 2 - 2º Trimestre 3 - 3º Trimestre 4 - Não gestacional Ignorada 5 - Não 6 - Não se aplica 7 - Ignorado		13 Raça/Cor 1 - Branca 2 - Preta 3 - Amarela 4 - Parda 5 - Indígena 6 - Ignorado	
14 Escolaridade 0 - Analfabeto 1 - 1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2 - 4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3 - 5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4 - Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5 - Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6 - Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7 - Educação superior incompleta 8 - Educação superior completa 9 - Ignorado 10 - Não se aplica		15 Número do Cartão SUS		16 Nome da mãe STELLA MARA VIEIRA JOSE	
17 Data dos 1 ^{os} Sintomas do 1º Caso Suspeito		18 Nº de Casos Suspeitos/Expostos		19 Local Inicial de Ocorrência do Surto 1 - Residência 2 - Hospital / Unidade de Saúde 3 - Creche / Escola 4 - Asilo 5 - Outras instituições (alojamento, trabalho) 6 - Restaurante/ Padaria 7 - Eventos 8 - Casos Dispersos no Bairro 9 - Casos Dispersos Pelo Município 10 - Casos Dispersos em mais de um Município 11 - Outros Especificar	
20 UF RJ		21 Município de Residência RIO DE JANEIRO		22 Distrito	
23 Bairro IRAJA		24 Logradouro (rua, avenida, ...) ANIBAL PORTO		25 Código 7050066	
25 Número 730		26 Complemento (apto., casa, ...) BLOC 690 APT 101		27 Geo campo 1	
28 Geo campo 2		29 Ponto de Referência		30 CEP 21230-330	
31 (DDD) Telefone 2133611326		32 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado		33 País (se residente fora do Brasil)	
Município/Unidade de Saúde RIO DE JANEIRO | UPA IRAJA		Nome CAMILA SALDANHA		Função CRM : 5201128388	
Assinatura		Notificação		Sinan NET	
SVS		17/07/2006			



República Federativa do Brasil Ministério da Saúde		SINAN SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO		Nº	
FICHA DE NOTIFICAÇÃO					
Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	1 - Negativa 2 - Individual 3 - Surto 4 - Inquérito Tracoma			2
	2 Agravado/ciência	AGRESSÃO POR MEIO DE FORÇA CORPORAL - RESIDENCIA			3 Data da Notificação
				22/12/2019	
	4 UF	5 Município de Notificação	Código (IBGE)		
	RJ	RIO DE JANEIRO	3304557		
Notificação Individual	5 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)	Código	7 Data dos Primeiros Sintomas		
	UPA IRAJA		5955629		
	8 Nome do Paciente	RONNY MEDELA SOARES			9 Data de Nascimento
				13/02/1986	
	10 (ou) Idade	11 Sexo	12 Gestante	13 Raça/Cor	
34 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano	M 1 - Masculino F - Feminino I - Ignorado	6 1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4- Idade gestacional ignorada 5-Não 6- Não se aplica 7- Ignorada	4 1- Branca 2- Preta 3- Amarela 4- Parda 5- Indígena 9- Ignorado		
14 Escolaridade	9				
15 Número do Cartão SUS					
16 Nome da mãe					
DORALICE PIRES MEDELA SOARES					
Notificação de Surto	17 Data dos 1 ^{os} Sintomas do 1º Caso Suspeito	19 Local Inicial de Ocorrência do Surto			
	1 - Residência 2 - Hospital / Unidade de Saúde 3 - Creche / Escola 4 - Asilo 5 - Outras Instituições (emprego, trabalho) 6 - Restaurante / Padaria 7 - Eventos 8 - Casos Dispersos no Bairro 9 - Casos Dispersos Pelo Município 10 - Casos Dispersos em mais de um Município 11 - Outros Especificar				
	18 Nº de Casos Suspeitos/Expostos				
Dados de Residência	20 UF	21 Município de Residência	Código (IBGE)	22 Distrito	
	RJ	RIO DE JANEIRO	3304557		
	23 Bairro	24 Logradouro (rua, avenida, ...)	Código		
	BRAS DE PINA	RUA VICENTE CANEKO	7050042		
	25 Número	26 Complemento (apto., casa, ...)	27 Geo campo 1		
	234	BLOCO 18 AP 201			
	28 Geo campo 2	29 Ponto de Referência		30 CEP	
				21215-650	
31 (DDD) Telefone	32 Zona	33 País (se residente fora do Brasil)			
2100000000	1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 5 - Ignorado	1			
Município/Unidade de Saúde					
RIO DE JANEIRO | UPA IRAJA					
Nome		Função		Assinatura	
BARBARA HASSELMANN		CRM: 52904520			
Notificação					
Sinan NET			SVS 17/07/2006		



República Federativa do Brasil Ministério da Saúde		SINAN SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO		Nº			
Dados Gerais		1 Tipo de Notificação 1 - Negativa 2 - Individual 3 - Surto 4 - Inquérito Tracoma		2			
		2 Agravado/doença AGRESSÃO POR MEIO DE FORÇA CORPORAL - RUA E ESTRADA		3 Data da Notificação 23/12/2019			
		4 UF RJ		5 Município de Notificação RIO DE JANEIRO		Código (IBGE) 3304557	
Notificação Individual		6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) UPA IRAJA		Código 5955629			
		7 Data dos Primeiros Sintomas		8 Nome do Paciente MANUEL COSTA MORAIS		9 Data de Nascimento 15/01/1981	
		10 (ou) Idade 39		11 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado		12 Gestante 1 - 1º Trimestre 2 - 2º Trimestre 3 - 3º Trimestre 4 - Idade gestacional ignorada 5 - Não se aplica 6 - Não se aplica		13 Raça/Cor 1 - Branco 2 - Preto 3 - Amarelo 4 - Pardo 5 - Indígena 6 - Ignorado
Notificação de Surto		14 Escolaridade 0 - Analfabeto 1 - 1ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2 - 2ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3 - 3ª a 6ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4 - Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5 - Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6 - Ensino médio completo (antigo ginásio ou 2º grau) 7 - Educação superior incompleta 8 - Educação superior completa 9 - Ignorado 10 - Não se aplica		15 Número do Cartão SUS		16 Nome da mãe MARGARETH COSTA MORAIS	
		17 Data dos 1ºs Sintomas do 1º Caso Suspeito		18 Nº de Casos Suspeitos/Expostos		19 Local Inicial de Ocorrência do Surto 1 - Residência 2 - Hospital / Unidade de Saúde 3 - Creche / Escola 4 - Asilo 5 - Outras Instituições (alojamento, trabalho) 6 - Restaurante/ Padaria 7 - Eventos 8 - Casos Dispersos no Bairro 9 - Casos Dispersos Pelo Município 10 - Casos Dispersos em mais de um Município 11 - Outros Especificar	
		20 UF RJ		21 Município de Residência RIO DE JANEIRO		Código (IBGE) 3304557		22 Distrito
Dados de Residência		23 Bairro CORDOVIL		24 Logradouro (rua, avenida...) CORDOVIL		Código 7050043	
		25 Número 1300		26 Complemento (apto., casa...)		27 Geo campo 1	
		28 Geo campo 2		29 Ponto de Referência		30 CEP 21000-000	
Notificante		31 (DDD) Telefone 21		32 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado		33 País (se residente fora do Brasil)	
		Município/Unidade de Saúde RIO DE JANEIRO | UPA IRAJA		Nome MARCIO MOREIRA MUNIZ		Função CRM : 52635260		Assinatura
Notificação		Sinan NET		SVS		17.07.2006	



República Federativa do Brasil Ministério da Saúde		SINAN SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO		Nº	
FICHA DE NOTIFICAÇÃO					
Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 1 - Negativa 2 - Individual 3 - Surto 4 - Inquérito Traçória	2			
	2 Agravado/doença AGRESSAO POR MEIO DE FORÇA CORPORAL - RUA E ESTRADA	3 Data da Notificação 22/12/2019			
	4 UF RJ	5 Município de Notificação RIO DE JANEIRO	Código (IBGE) 3304557		
Notificação Individual	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) UPA IRAJA	Código 5955629	7 Data dos Primeiros Sintomas		
	8 Nome do Paciente ANA KARLINE DOS SANTOS SILVA	9 Data de Nascimento 02/11/1996			
	10 (ou) Idade 24	11 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	12 Gestante 1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4- Idade gestacional ignorada 5-Não 6-Não se aplica 9- Ignorado	0	13 Raça/Cor 1-Branco 2-Preta 3-Amarela 4-Pardo 5-Indígena 9-Imersão
14 Escolaridade 1- Analfabeto 2-1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-2ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 4- EF a 6ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 5- Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 6- Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 7- Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 8- Educação superior incompleta 9- Educação superior completa 10- Não se aplica		9			
15 Número do Cartão SUS		16 Nome da mãe CARLA CRISTINA DOS SANTOS			
Notificação de Surto	17 Data dos 1 ^{os} Sintomas do 1º Caso Suspeito	19 Local inicial de Ocorrência do Surto 1 - Residência 2 - Hospital / Unidade de Saúde 3 - Creche / Escola 4 - Asilo 5 - Outras instituições (alojamento, trabalho) 6 - Restaurante / Padaria 7 - Eventos 8 - Casos Dispersos no Bairro 9 - Casos Dispersos Pelo Município 10 - Casos Dispersos em mais de um Município 11 - Outros - Especificar			
	18 Nº de Casos Suspeitos/ Expostos				
Dados de Residência	20 UF RJ	21 Município de Residência RIO DE JANEIRO	Código (IBGE) 3304557	22 Distrito	
	23 Bairro VAZ LOBO	24 Logradouro (rua, avenida...) RUA OLIVEIRA FIGUEIREDO	Código 7050074		
	25 Número 100	26 Complemento (apto., casa...) CS 02	27 Geo campo 1		
	28 Geo campo 2	29 Fonte de Referência		30 CEP 21361-150	
	31 (DDD) Telefone 2134599574	32 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 5 - Ignorado	1	33 País (se residente fora do Brasil)	
	Município/Unidade de Saúde RIO DE JANEIRO / UPA IRAJA				
Notificante	Nome LUIS HENRIQUE FERREIRA ABREU		Função CRM: 5201156055	Assinatura	
	Notificação		Sinan NET	SVS 12/07/2006	



República Federativa do Brasil Ministério da Saúde		SINAN SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO		Nº	
FICHA DE NOTIFICAÇÃO					
Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	1 - Negativa 2 - Individual 3 - Surto 4 - Inquérito Tracema			2
	2 Agravado/doença AGRESSÃO POR METO DE FORÇA CORPORAL - RESIDENCIA	3 Data da Notificação			23/12/2019
	4 UF	5 Município de Notificação	Código (IBGE)		
	RJ	RIO DE JANEIRO	3304557		
Notificação Individual	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)	Código	7 Data dos Primeiros Sintomas		
	UPA IRAJA	5955629			
	8 Nome do Paciente	9 Data de Nascimento			
	CATIA REGINA DA COSTA LOYOLA	13/04/1975			
10 (ou) Idade	11 Sexo	12 Gestante	13 Raça/Cor		
45	M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	F	4		
14 Escolaridade	15 Número do Cartão SUS			16 Nome da mãe	
9				MARIA ALICE DA COSTA	
Notificação de Surto	17 Data dos 1 ^{os} Sintomas do 1 ^o Caso Suspeito	19 Local Inicial de Ocorrência do Surto			
		1 - Residência 2 - Hospital / Unidade de Saúde 3 - Creche / Escola 4 - Asilo 5 - Outras instituições (alojamento, trabalho) 6 - Restaurante/ Padaria 7 - Eventos 8 - Casos Dispersos no Bairro 9 - Casos Dispersos Pelo Município 10 - Casos Dispersos em mais de um Município 11 - Outros Especificar			
	18 Nº de Casos Suspeitos/Exposos				
Dados de Residência	20 UF	21 Município de Residência	Código (IBGE)	22 Distrito	
	RJ	RIO DE JANEIRO	3304557		
	23 Bairro	24 Logradouro (rua, avenida,...)	Código		
	PENHA CIRCULAR	AV VICENTE DE CARVALHO	7050041		
	25 Número	26 Complemento (apto, casa,...)	27 Geo campo 1		
	1179	BLOCO 5 AP 101			
28 Geo campo 2	29 Ponto de Referência	30 CEP			
		21210-153			
Notificação	31 (DDD) Telefone	32 Zona	33 País (se residente fora do Brasil)		
	2100000000	1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	1		
	Município/Unidade de Saúde		Função		
RIO DE JANEIRO | UPA IRAJA		CRM : 5201128388			
Nome		Assinatura			
CAMILA SALDANHA					
Notificação		Sinan NET			
		SVS 17/07/2006			



República Federativa do Brasil Ministério da Saúde		SINAN SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO		Nº	
FICHA DE NOTIFICAÇÃO					
Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	1 - Negativa 2 - Individual 3 - Surto 4 - Inquérito Tracoma			2
	2 Agravado/doença AGRESSAO POR MEIO PROD QUIM /SUBST NOCIVAS NAO ESPEC - RESIDENCIA	3 Data de Notificação	19/12/2019		
	4 UF RJ	5 Município de Notificação RIO DE JANEIRO	Código (IBGE)	3304557	
Notificação Individual	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) UPA IRAJA	Código	5955629	7 Data dos Primeiros Sintomas	
	8 Nome do Paciente AURORA DE OLIVEIRA PEIXOTO	9 Data de Nascimento	20/10/2017		
	10 (ou) Idade 3	11 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	F	12 Gestante 1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4-Idade gestacional Ignorada 5-Não 6-Não se aplica 7-Gravidez	6
Notificação de Surto	13 Raça/Cor	1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9-Ignorado			9
	14 Escolaridade 1- Analfabeto 2-1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-2ª a 6ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 4-Ensino fundamental completo (antigo primário ou 1º grau) 5-Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6-Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9-Ignorado 10-Não se aplica	15 Número do Cartão SUS			16 Nome da mãe PAMELA DE OLIVEIRA
	17 Data dos 1 ^{os} Sintomas do 1º Caso Suspeito	18 Nº de Casos Suspeitos/ Expostos	19 Local Inicial de Ocorrência do Surto 1 - Residência 2 - Hospital / Unidade de Saúde 3 - Creche / Escola 4 - Asilo 5 - Outras Instituições (alojamento, trabalho) 6 - Restaurante/ Padaria 7 - Eventos 8 - Casos Dispersos no Bairro 9 - Casos Dispersos Pelo Município 10 - Casos Dispersos em mais de um Município 11 - Outros Especificar		
Dados de Residência	20 UF RJ	21 Município de Residência RIO DE JANEIRO	Código (IBGE)	3304557	22 Distrito
	23 Bairro VICENTE DE CARVALHO	24 Logradouro (rua, avenida...) RUA CAROLINA FRANCO	Código	7050063	
	25 Número 82	26 Complemento (apto., casa...)	27 Geo campo 1		
Notificante	28 Geo campo 2	29 Ponto de Referência	30 CEP	21000-000	
	31 (DDD) Telefone 2133762038	32 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	1	33 País (se residente fora do Brasil)	
	Município/Unidade de Saúde RIO DE JANEIRO | UPA IRAJA		Nome ANA PAULA NOGUEIRA DA SILVA MOREIRA	Função 52563434	Assinatura
Notificação		Sinan NET		SVS 17/07/2006	



República Federativa do Brasil Ministério da Saúde		SINAN SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO		Nº	
FICHA DE NOTIFICAÇÃO					
Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 1 - Negativa 2 - Individual 3 - Surto 4 - Inquérito Tracoma			2	
	2 Agravado/doença AGRESSAO POR MEIO DE FORCA CORPORAL - RESIDENCIA			3 Data da Notificação 19/12/2019	
	4 UF: 5 Município de Notificação RJ: RIO DE JANEIRO		Código (IBGE) 3304557		
Notificação Individual	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) UPA IRAJA		Código 5955629		7 Data dos Primeiros Sintomas
	8 Nome do Paciente JESSICA SGARLATE D AGUILA FURTADO			9 Data de Nascimento 27/06/1992	
	10 (ou) idade 4	11 Sexo M - Masculino P - Feminino 1 - Ignorado	12 Gestante 1 - 1º Trimestre 2 - 2º Trimestre 3 - 3º Trimestre 4 - Não se aplica 5 - Não		13 Raça/Cor 1 - Branca 2 - Preta 3 - Amarela 4 - Parda 5 - Indígena 6 - Ignorada
14 Escolaridade Analfabeto 1 - 1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2 - 4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3 - 5ª a 6ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 4 - Ensino fundamental completo (antigo primário ou 1º grau) 5 - Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6 - Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7 - Educação superior incompleta 8 - Educação superior completa 9 - Ignorada 10 - Não se aplica					
15 Número do Cartão SUS			16 Nome da mãe SOLANGE APARECIDA SCARLATE		
Notificação de Surto	17 Data dos 1ºs Sintomas do 1º Caso Suspeito		19 Local Inicial de Ocorrência do Surto 1 - Residência 2 - Hospital / Unidade de Saúde 3 - Creche / Escola 4 - Asilo 5 - Outras Instituições (alojamento, trabalho) 6 - Restaurante / Padaria 7 - Eventos 8 - Casos Dispersos no Bairro 9 - Casos Dispersos Pelo Município 10 - Casos Dispersos em mais de um Município 11 - Outros Especificar		
	18 Nº de Casos Suspeitos/Expostos				
Dados de Residência	20 UF: 21 Município de Residência RJ: RIO DE JANEIRO		Código (IBGE) 3304557		22 Distrito
	23 Bairro COLEGIO		24 Logradouro (rua, avenida, ...) RUA JACIRANDI		Código 7050067
	25 Número 179		26 Complemento (apto, casa, ...) CS 3		27 Geo campo 1
	28 Geo campo 2		29 Ponto de Referência		30 CEP 21000-000
	31 (DDD) Telefone 2124713491		32 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado		33 País (se residente fora do Brasil)
	Município/Unidade de Saúde RIO DE JANEIRO | UPA IRAJA				
Notificante	Nome BARBARA HASSELMANN		Função CRM : 52904520		Assinatura
	Notificação		Sinan NET		SVS 17.03.2000



República Federativa do Brasil Ministério da Saúde		SINAN SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO		Nº		
FICHA DE NOTIFICAÇÃO						
Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 1 - Negativa 2 - Individual 3 - Surto 4 - Inquérito Tracoma			2		
	2 Agravado/doença AGRESSAO POR MEIO DE FORCA CORPORAL - RESIDENCIA			3 Data da Notificação 19/12/2019		
	4 UF RJ	5 Município de Notificação RIO DE JANEIRO		Código (IBGE) 3304557		
Notificação Individual	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) UPA IRAJA			7 Data dos Primeiros Sintomas 5955629		
	8 Nome do Paciente ROMULO DE SALES MAIA			9 Data de Nascimento 15/02/1986		
	10 (ou) idade 34	11 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	12 Gestante 1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4- Idade gestacional ignorada 5-Não 6- Não se aplica 9- Ignorado	13 Raça/Cor 1- Branca 2- Preta 3- Amarela 4- Parda 5- Indígena 9- Ignorado		
14 Escolaridade 1- Analfabeto 2- 1ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 3- 1ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 4- 2ª a 3ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 5- Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 6- Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 7- Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 8- Educação superior incompleta 9- Educação superior completa 10- Ignorado 11- Não se aplica			9			
15 Número do Cartão SUS			16 Nome da mãe MIRIAM ALEXADRINO DE SALES			
Notificação de Surto	17 Data dos 1ºs Sintomas do 1º Caso Suspeito			19 Local Inicial de Ocorrência do Surto 1 - Residência 2 - Hospital / Unidade de Saúde 3 - Creche / Escola 4 - Asilo 5 - Outras instituições (alojamento, trabalho) 6 - Restaurante/ Padaria 7 - Eventos 8 - Casos Dispersos no Bairro 9 - Casos Dispersos Pelo Município 10 - Casos Dispersos em mais de um Município 11 - Outros Especificar		
	18 Nº de Casos Suspeitos/ Expostos					
Dados de Residência	20 UF RJ		21 Município de Residência RIO DE JANEIRO		Código (IBGE) 3304557	
	22 Distrito		23 Bairro IRAJA		24 Logradouro (rua, avenida...) RUA NAO INFORMADA	
	25 Número SN		26 Complemento (apto., casa...)		27 Geo campo 1 7050066	
28 Geo campo 2		29 Ponto de Referência		30 CEP 21000-000		
31 (DDD) Telefone 2133529067		32 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado		33 País (se residente fora do Brasil) 1		
Notificante	Município Unidade de Saúde RIO DE JANEIRO | UPA IRAJA					
	Nome BARBARA HASSELMANN		Função CRM : 52904520		Assinatura	
Notificação		Sinan NET		SVS 17/07/2006		



República Federativa do Brasil Ministério da Saúde		SINAN SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO		Nº		
FICHA DE NOTIFICAÇÃO						
Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	1 - Negativa 2 - Individual 3 - Surto 4 - Inquérito Tracoma			2	
	2 Agravado/doença	AGRESSÃO POR MEIO DE FORÇA CORPORAL - AREAS DE COMERCIO E DE SERVICOS		3 Data da Notificação	26/12/2019	
	4 UF	5 Município de Notificação	Código (IBGE)		3304557	
Notificação Individual	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)	Código	7 Data dos Primeiros Sintomas	UPA IRAJA 5955629		
	8 Nome do Paciente	RODRIGO FERREIRA STUTZ		9 Data de Nascimento	30/06/1982	
	10 (ou) Idade	11 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	12 Gestante	13 Raça/Cor	1	
Notificação de Surto	14 Escolaridade	0 - Não sabe 1 - 1ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2 - 4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3 - 5ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 4 - Ensino fundamental completo (antigo primário ou 1º grau) 5 - Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6 - Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7 - Educação superior incompleta 8 - Educação superior completa 9 - Ignorado 10 - Não se aplica			9	
	15 Número do Cartão SUS	16 Nome da mãe			MARCILIA FERREIRA STUTZ	
	17 Data dos 1 ^{os} Sintomas do 1º Caso Suspeito	18 Nº de Casos Suspeitos/Expostos			19 Local Inicial de Ocorrência do Surto	1 - Residência 2 - Hospital / Unidade de Saúde 3 - Creche / Escola 4 - Asilo 5 - Outras Instituições (alojamento, trabalho) 6 - Restaurante/ Padaria 7 - Eventos 8 - Casos Dispersos no Bairro 9 - Casos Dispersos Pelo Município 10 - Casos Dispersos em mais de um Município 11 - Outros Especificar
Dados de Residência	20 UF	21 Município de Residência	Código (IBGE)	22 Distrito	RJ RIO DE JANEIRO 3304557	
	23 Bairro	24 Logradouro (rua, avenida, ...)	Código		VILA DA PENHA RUA BEQUIMÃO 7090064	
	25 Número	26 Complemento (apto., casa, ...)	27 Geo campo 1		82	
Notificador	28 Geo campo 2	29 Ponto de Referência	30 CEP		21235-660	
	31 (DDD) Telefone	32 Zona	33 País (se residente fora do Brasil)		2133516963 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado 1	
	Município/Unidade de Saúde		Nome	Função	Assinatura	RJ RIO DE JANEIRO | UPA IRAJA CAROLINA FÁRIA ZACCHE CRM: 52913111
Notificação:		Sinan NET		SVS 17/07/2006		



República Federativa do Brasil Ministério da Saúde		SINAN SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO		Nº		
FICHA DE NOTIFICAÇÃO						
Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	1 - Negativa 2 - Individual 3 - Surto 4 - Inquérito Tracoma			2	
	2 Agravado/doença AGRESSÃO POR MEIO DE FORÇA CORPORAL - AREAS DE COMERCIO E DE SERVICOS	3 Data da Notificação			09/12/2019	
	4 UF RJ	5 Município de Notificação RIO DE JANEIRO	6 Código (IBGE)			3304557
Notificação Individual	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) UPA IRAJA	7 Código			5955629	
	8 Nome do Paciente KATO CRISTIAN DE SOUZA FERREIRA	9 Data de Nascimento			04/07/1993	
	10 (ou) Idade 4	11 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	M	12 Gestante 1 - 1º Trimestre 2 - 2º Trimestre 3 - 3º Trimestre 4 - Não gestante / Ignorada 5 - Não se aplica 6 - Não se aplica	9	13 Raça/Cor 1 - Branca 2 - Preta 3 - Amarela 4 - Parda 5 - Indígena 9 - Ignorado
14 Escolaridade 1 - 1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2 - 1ª a 4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3 - 5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4 - Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5 - Ensino médio incompleto (antigo colégio ou 2º grau) 6 - Ensino médio completo (antigo colégio ou 2º grau) 7 - Educação superior incompleta 8 - Educação superior completa 9 - Ignorado 10 - Não se aplica	9					
15 Número do Cartão SUS	16 Nome da mãe ANDREA CARLA DE SOUZA FERREIRA					
Notificação de Surto	17 Data dos 10 ^{os} Sinais do 1º Caso Suspeito	19 Local Inicial de Ocorrência do Surto 1 - Residência 2 - Hospital / Unidade de Saúde 3 - Creche / Escola 4 - Asilo 5 - Outras Instituições (alojamento, trabalho) 6 - Restaurante/ Padaria 7 - Eventos 8 - Casos Dispersos no Bairro 9 - Casos Dispersos Pelo Município 10 - Casos Dispersos em mais de um Município 11 - Outros Especificar				
	18 Nº de Casos Suspeitos/ Expostos					
Dados de Residência	20 UF RJ	21 Município de Residência RIO DE JANEIRO	22 Código (IBGE)		3304557	
	23 Bairro CAMPO GRANDE	24 Logradouro (rua, avenida...) SN	22 Distrito			
	25 Número 000	26 Complemento (apto, casa...)	27 Geo campo 1			
	28 Geo campo 2	29 Ponto de Referência		30 CEP 21000-000		
	31 (DDD) Telefone 210000000	32 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	1	33 País (se residente fora do Brasil)		
Notificante	Município/Unidade de Saúde RIO DE JANEIRO | UPA IRAJA					
	Nome GUSTAVO RODRIGUES	Função CRM 5201128540		Assinatura		
Notificação		Sinan NET		SVS 17/07/2006		



República Federativa do Brasil Ministério da Saúde		SINAN SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO		Nº
Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 1 - Negativa 2 - Individual 3 - Surto 4 - Inquérito Toxicoma	2		
	2 Agravado/doença AGRESSÃO POR METO DE FORÇA CORPORAL - RUA E ESTRADA	3 Data da Notificação 05/12/2019		
	4 UF RJ 5 Município de Notificação RIO DE JANEIRO	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) UPA IRAJA		
Notificação Individual	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) UPA IRAJA	Código 5955629	7 Data dos Primeiros Sintomas	
	8 Nome do Paciente JONAS HENRIQUE BATISTA LOBO	9 Data de Nascimento 22/05/1988		
	10 (ou) Idade 4 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mes 4 - Ano	11 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	12 Gestante 1 - 1º Trimestre 2 - 2º Trimestre 3 - 3º Trimestre 4 - Não gestacional/ Ignorado 5 - Não se aplica 6 - Não se aplica	13 Raça/Cor 1 1 - Branca 2 - Preta 3 - Amarela 4 - Parda 5 - Indígena 9 - Indefinida
Notificação de Surto	14 Escolaridade 1 - Não sabe 2 - Analfabeto 3 - 1ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 4 - 2ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 5 - Ensino fundamental completo (antigo ensino ou 1º grau) 6 - Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7 - Educação superior incompleta 8 - Educação superior completa 9 - Ignorado 10 - Não se aplica		15 Número do Cartão SUS	
	16 Nome da mãe MARCIA VALERIA BATISTA LOBO		17 Data dos 10 ^{os} Sintomas do 1º Caso Suspeito	
	18 Nº de Casos Suspeitos/ Expostos		19 Local Inicial de Ocorrência do Surto 1 - Residência 2 - Hospital / Unidade de Saúde 3 - Creche / Escola 4 - Asilo 5 - Outras instituições (alojamento, trabalho) 6 - Restaurante/ Padaria 7 - Eventos 8 - Casos Dispersos no Bairro 9 - Casos Dispersos Pelo Município 10 - Casos Dispersos em mais de um Município 11 - Outros Especificar	
Dados de Residência	20 UF RJ 21 Município de Residência RIO DE JANEIRO	Código (IBGE) 3304557	22 Distrito	
	23 Bairro VILA DA PENHA	24 Logradouro (rua, avenida...) RUA DA JANGADA	25 Código 7050064	
	25 Número 182	26 Complemento (apto., casa...)	27 Geo campo 1	
Notificante	28 Geo campo 2	29 Ponto de Referência	30 CEP 21221-480	
	31 (DDD) Telefone 2134599087	32 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	33 País (se residente fora do Brasil)	
	Município/Unidade de Saúde RIO DE JANEIRO | UPA IRAJA		Nome EDUARDO DINIZ	
		Função CRM : 52.97921-0		Assinatura
Notificação		Sinan NET		SVS 17.07.2006



República Federativa do Brasil Ministério da Saúde		SINAN SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO		Nº
FICHA DE NOTIFICAÇÃO				
Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 1 - Negativa 2 - Individual 3 - Surto 4 - Inquérito Tracoma	2		
	2 Agravado/doença ABUSO SEXUAL	3 Data de Notificação 06/12/2019		
	4 UF RJ	5 Município de Notificação RIO DE JANEIRO	Código (IBGE) 3304557	
	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) UPA IRAJA	Código 5955629	7 Data dos Primeiros Sintomas	
Notificação Individual	8 Nome do Paciente MARIA EDUARDA OLIVEIRA DO NASCIMENTO	9 Data de Nascimento 02/12/2012		
	10 (ou) idade 1 - Menor de 1 ano 2 - De 1 a 4 anos 3 - De 5 a 9 anos 4 - 10 a 14 anos 5 - 15 a 19 anos 6 - 20 a 24 anos 7 - 25 a 29 anos 8 - 30 a 34 anos 9 - 35 a 39 anos 10 - 40 a 44 anos 11 - 45 a 49 anos 12 - 50 a 54 anos 13 - 55 a 59 anos 14 - 60 a 64 anos 15 - 65 a 69 anos 16 - 70 a 74 anos 17 - 75 a 79 anos 18 - 80 a 84 anos 19 - 85 a 89 anos 20 - 90 a 94 anos 21 - 95 a 99 anos 22 - Não se aplica	11 Sexo: M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	M	12 Gestante 1 - 1º trimestre 2 - 2º trimestre 3 - 3º trimestre 4 - Não gestante/ignorado 5 - Não se aplica
	13 Raça/Cor 1 - Branca 2 - Preta 3 - Amarela 4 - Parda 5 - Indígena 6 - Ignorada	2		
	14 Escolaridade 0 - Analfabeto 1 - 1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2 - 5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 3 - 9ª a 11ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 4 - Ensino fundamental completo (antigo primário ou 1º grau) 5 - Ensino médio completo (antigo secundário ou 2º grau) 6 - Ensino médio completo (antigo secundário ou 2º grau) 7 - Educação superior incompleta 8 - Educação superior completa 9 - Ignorado 10 - Não se aplica	9		
15 Número do Cartão SUS	16 Nome da mãe YASMIN OLIVEIRA DA CONCEICAO			
Notificação de Surto	17 Data dos 1 ^{os} Sintomas do 1º Caso Suspeito	19 Local inicial de Ocorrência do Surto 1 - Residência 2 - Hospital / Unidade de Saúde 3 - Creche / Escola 4 - Asilo 5 - Outras Instituições (alojamento, trabalho) 6 - Restaurante / Padaria 7 - Eventos 8 - Casos Dispersos no Bairro 9 - Casos Dispersos Pelo Município 10 - Casos Dispersos em mais de um Município 11 - Outros Especificar		
	18 Nº de Casos Suspeitos/Expostos			
Dados de Residência	20 UF RJ	21 Município de Residência RIO DE JANEIRO	Código (IBGE) 3304557	22 Distrito
	23 Bairro VAZ LOBO	24 Logradouro (rua, avenida,...) RUA BEZERRA DE MENEZES	Código 7050074	
	25 Número 322	26 Complemento (apto., casa,...) CSA 01	27 Geo campo 1	
	28 Geo campo 2	29 Ponto de Referência	30 CEP 21000-000	
	31 (DDD) Telefone 2185477833	32 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	1	
	33 País (se residente fora do Brasil)			
Notificante	Município/Unidade de Saúde RIO DE JANEIRO | UPA IRAJA			
	Nome MARIANA OUEIROZ MONTEIRO	Função CRM : 52000250	Assinatura	
Notificação		Sinan NET		SVS 17.07.2006



3.17 Absenteísmo Médico

Fonte: Coordenação da unidade

RELATÓRIO: RELATÓRIO GERAL DE ESCALAS																
PERÍODO: 01/12/2019 à 31/12/2019																
UNIDADE: UPA 02 IRAJÁ																
SETOR: ADMINISTRAÇÃO																
CARGO: MÉDICO																
ESPECIALIDADE: TODOS																
TIPO VINCULO: TODOS																
TIPO ESCALA: TODOS																
CPF: TODOS																
FREQUENCIA: Escalado																
ESCALA: TODOS																
CENTRO DE CUSTO: TODOS																
UNI DA DE	DI A	DA TA	CA RG O	ESPEC IALI DADE	SETO R	CE NT RO DE CUS TO	EN TR AD A	S AI D A	TI PO DE ES CA LA	CPF	FUNC IONA RIO	VIN CU LO	MAT RIC ULA	FRE QUE NCIA	SUBS TITU TO	ES CA LA
UP A 02 IRA JÁ	Sá bad o	30/1 1/20 19	MÉ DI CO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	19:0 0	07 :0 0	Pla ntã o	1397 9491 714	LUCA S LIMA NAJA R	OS UP A	x000 0001	Escala do		Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Se gu nda - Fei ra	02/1 2/20 19	MÉ DI CO	PEDIA TRIA	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Pedi atria	07:0 0	19 :0 0	Pla ntã o	1108 0160 736	ADRI ANA	OS UP A	x000 0001	Escala do		Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Qu art a- Fei ra	04/1 2/20 19	MÉ DI CO	PEDIA TRIA	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Pedi atria	07:0 0	19 :0 0	Pla ntã o	1108 0160 736	ADRI ANA	OS UP A	x000 0001	Escala do		Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Qu int a- Fei ra	05/1 2/20 19	MÉ DI CO	PEDIA TRIA	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Pedi atria	07:0 0	19 :0 0	Pla ntã o	1108 0160 736	ADRI ANA	OS UP A	x000 0001	Escala do		Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Se gu nda - Fei ra	09/1 2/20 19	MÉ DI CO	PEDIA TRIA	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Pedi atria	07:0 0	19 :0 0	Pla ntã o	1108 0160 736	ADRI ANA	OS UP A	x000 0001	Escala do		Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Qu art a- Fei ra	11/1 2/20 19	MÉ DI CO	PEDIA TRIA	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Pedi atria	07:0 0	19 :0 0	Pla ntã o	1108 0160 736	ADRI ANA	OS UP A	x000 0001	Escala do		Esc ala Nor mal



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

UP A 02 IRA JÁ	Quinta-Feira	12/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	07:00	19:00	Plantão	11080160736	ADRIANA	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Segunda-Feira	16/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	07:00	19:00	Plantão	11080160736	ADRIANA	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Quarta-Feira	18/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	07:00	19:00	Plantão	11080160736	ADRIANA	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Quinta-Feira	19/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	07:00	19:00	Plantão	11080160736	ADRIANA	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Segunda-Feira	23/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	07:00	19:00	Plantão	11080160736	ADRIANA	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Quarta-Feira	25/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	07:00	19:00	Plantão	11080160736	ADRIANA	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Quinta-Feira	26/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	07:00	19:00	Plantão	11080160736	ADRIANA	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Segunda-Feira	30/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	07:00	19:00	Plantão	11080160736	ADRIANA	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Quarta-Feira	04/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	19:00	07:00	Plantão	3051294144	ANACECILIA JOHANS MARQUES DA SILVEIRA LEO	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Sexta-Feira	06/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	19:00	07:00	Plantão	3051294144	ANACECILIA JOHANS	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

UP A 02 IRA JÁ	Quarta-Feira	11/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	19:00	07:00	Plantão	3051294144	MARQUES DA SILVEIRA LEO	OSUPA	x0000001	Escalado	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Sexta-Feira	13/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	19:00	07:00	Plantão	3051294144	ANA CECILIA JOHANS MARQUES DA SILVEIRA LEO	OSUPA	x0000001	Escalado	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Sábado	07/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	07:00	07:00	Plantão	633199770	ANA PAULA NOGUEIRA DA SILVA	OSUPA	x0000001	Escalado	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Sábado	14/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	07:00	07:00	Plantão	633199770	ANA PAULA NOGUEIRA DA SILVA	OSUPA	x0000001	Escalado	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Sábado	21/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	07:00	07:00	Plantão	633199770	ANA PAULA NOGUEIRA DA SILVA	OSUPA	x0000001	Escalado	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Sábado	28/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	07:00	07:00	Plantão	633199770	ANA PAULA NOGUEIRA DA SILVA	OSUPA	x0000001	Escalado	Escala Normal



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

UP A 02 IRA JÁ	Segunda - Feira	02/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	19:00	07:00	Plano	13285671769	SILV A ÉRICA AMARAL MONTEIRO DE SOUZA	OSUP A	x0000001	Escalado	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Segunda - Feira	09/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	19:00	07:00	Plano	13285671769	ÉRICA AMARAL MONTEIRO DE SOUZA	OSUP A	x0000001	Escalado	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Segunda - Feira	16/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	19:00	07:00	Plano	13285671769	ÉRICA AMARAL MONTEIRO DE SOUZA	OSUP A	x0000001	Escalado	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Segunda - Feira	23/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	19:00	07:00	Plano	13285671769	ÉRICA AMARAL MONTEIRO DE SOUZA	OSUP A	x0000001	Escalado	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Segunda - Feira	30/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	19:00	07:00	Plano	13285671769	ÉRICA AMARAL MONTEIRO DE SOUZA	OSUP A	x0000001	Escalado	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Sexta - Feira	06/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	07:00	19:00	Plano	13285671769	ÉRICA AMARAL MONTEIRO DE SOUZA	OSUP A	x0000001	Escalado	Escala Normal
UP A 02	Sexta -	13/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento	07:00	19:00	Plano	13285671769	ÉRICA AMARAL	OSUP A	x0000001	Escalado	Escala



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

IRA JÁ	Feira					Pediatria												Normal
UP A 02 IRA JÁ	Sexta - Feira	20/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	07:00	19:00	Plantão	13285671769	ÉRIC AMARAL MONTEIRO DE SOUZA	OSUPA	x0000001	Escalado				Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Sexta - Feira	27/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	07:00	19:00	Plantão	13285671769	ÉRIC AMARAL MONTEIRO DE SOUZA	OSUPA	x0000001	Escalado				Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Quarta - Feira	04/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	07:00	19:00	Plantão	12477474766	JULIA ROSSI BAZZANELLA	OSUPA	x0000001	Escalado				Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Quarta - Feira	11/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	07:00	19:00	Plantão	12477474766	JULIA ROSSI BAZZANELLA	OSUPA	x0000001	Escalado				Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Quarta - Feira	18/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	07:00	19:00	Plantão	12477474766	JULIA ROSSI BAZZANELLA	OSUPA	x0000001	Escalado				Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Quarta - Feira	25/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	07:00	19:00	Plantão	12477474766	JULIA ROSSI BAZZANELLA	OSUPA	x0000001	Escalado				Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Sábado	07/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	07:00	19:00	Plantão	14170313798	LARISSA RANGEL CORDIRO	OSUPA	x0000001	Escalado				Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Sábado	14/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	07:00	19:00	Plantão	14170313798	LARISSA RANGEL CORDIRO	OSUPA	x0000001	Escalado				Escala Normal
UP A 02	Sábado	21/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento	07:00	19:00	Plantão	14170313798	LARISSA RANGEL	OSUPA	x0000001	Escalado				Escala



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

IRA JÁ						Pediatria					EL CORD EIRO				Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Sábado	28/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	07:00	19:00	Plantão	14170313798	LARISSA RANGEL CORD EIRO	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Quinta-Feira	05/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	19:00	07:00	Plantão	12805479793	LUMI AMARAL GOMES	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Quinta-Feira	12/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	19:00	07:00	Plantão	12805479793	LUMI AMARAL GOMES	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Quinta-Feira	26/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	19:00	07:00	Plantão	12805479793	LUMI AMARAL GOMES	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Sexta-Feira	06/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	07:00	19:00	Plantão	94687013287	MARIANA QUEIROZ MONTEIRO	OSUPA	x0000003	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Sexta-Feira	13/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	07:00	19:00	Plantão	94687013287	MARIANA QUEIROZ MONTEIRO	OSUPA	x0000003	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Sexta-Feira	20/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	07:00	19:00	Plantão	94687013287	MARIANA QUEIROZ MONTEIRO	OSUPA	x0000003	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Sexta-Feira	27/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	07:00	19:00	Plantão	94687013287	MARIANA QUEIROZ MONTEIRO	OSUPA	x0000003	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Domingo	01/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	19:00	07:00	Plantão	1104243105	MARCOS VINÍCIUS MEIRA VAZ	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

UP A 02 IRA JÁ	Quarta-Feira	04/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	19:00	07:00	Plantão	1104243105	MAR COS VINÍCIUS MEIRA VAZ	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Sexta-Feira	06/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	19:00	07:00	Plantão	1104243105	MAR COS VINÍCIUS MEIRA VAZ	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Domingo	08/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	19:00	07:00	Plantão	1104243105	MAR COS VINÍCIUS MEIRA VAZ	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Quarta-Feira	11/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	19:00	07:00	Plantão	1104243105	MAR COS VINÍCIUS MEIRA VAZ	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Sexta-Feira	13/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	19:00	07:00	Plantão	1104243105	MAR COS VINÍCIUS MEIRA VAZ	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Domingo	15/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	19:00	07:00	Plantão	1104243105	MAR COS VINÍCIUS MEIRA VAZ	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Quarta-Feira	18/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	19:00	07:00	Plantão	1104243105	MAR COS VINÍCIUS MEIRA VAZ	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Sexta-Feira	20/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	19:00	07:00	Plantão	1104243105	MAR COS VINÍCIUS MEIRA VAZ	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Domingo	22/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento	19:00	07:00	Plantão	1104243105	MAR COS VINÍCIUS MEIRA VAZ	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

IRA JÁ	ng o					Pedi					IUS				Normal
UP A 02 IRA JÁ	Quarta-Feira	25/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	19:00	07:00	Plantão	1104243105	MARCO VINÍCIUS MEIRA VAZ	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Sexta-Feira	27/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	19:00	07:00	Plantão	1104243105	MARCO VINÍCIUS MEIRA VAZ	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Domingo	29/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	19:00	07:00	Plantão	1104243105	MARCO VINÍCIUS MEIRA VAZ	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Domingo	01/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	19:00	07:00	Plantão	1952557127	MARIA LUIZA BARRIOS DE PAIVA	OSUPA	x0000002	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Quinta-Feira	05/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	19:00	07:00	Plantão	1952557127	MARIA LUIZA BARRIOS DE PAIVA	OSUPA	x0000002	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Domingo	08/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	19:00	07:00	Plantão	1952557127	MARIA LUIZA BARRIOS DE PAIVA	OSUPA	x0000002	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Quinta-Feira	12/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	19:00	07:00	Plantão	1952557127	MARIA LUIZA BARRIOS DE PAIVA	OSUPA	x0000002	Escala do	Escala Normal



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

UP A 02 IRA JÁ	Do mingo	15/1 2/20 19	MÉ DI CO	PEDIA TRIA	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Pedi atria	19:0 0	07 :0 0	Pla ntã o	1952 5571 27	MARI A LUIZ A BARR OS DE PAIV A	OS UP A	x000 0002	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Qu int a- Fei ra	19/1 2/20 19	MÉ DI CO	PEDIA TRIA	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Pedi atria	19:0 0	07 :0 0	Pla ntã o	1952 5571 27	MARI A LUIZ A BARR OS DE PAIV A	OS UP A	x000 0002	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Do mingo	22/1 2/20 19	MÉ DI CO	PEDIA TRIA	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Pedi atria	19:0 0	07 :0 0	Pla ntã o	1952 5571 27	MARI A LUIZ A BARR OS DE PAIV A	OS UP A	x000 0002	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Qu int a- Fei ra	26/1 2/20 19	MÉ DI CO	PEDIA TRIA	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Pedi atria	19:0 0	07 :0 0	Pla ntã o	1952 5571 27	MARI A LUIZ A BARR OS DE PAIV A	OS UP A	x000 0002	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Do mingo	29/1 2/20 19	MÉ DI CO	PEDIA TRIA	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Pedi atria	19:0 0	07 :0 0	Pla ntã o	1952 5571 27	MARI A LUIZ A BARR OS DE PAIV A	OS UP A	x000 0002	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Ter ça- Fei ra	03/1 2/20 19	MÉ DI CO	PEDIA TRIA	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Pedi atria	07:0 0	19 :0 0	Pla ntã o	5356 9822 753	NEUS A MARI A DE BARR OS	OS UP A	x000 0003	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Ter ça- Fei ra	10/1 2/20 19	MÉ DI CO	PEDIA TRIA	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Pedi atria	07:0 0	19 :0 0	Pla ntã o	5356 9822 753	NEUS A MARI A DE BARR OS	OS UP A	x000 0003	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Ter ça- Fei ra	17/1 2/20 19	MÉ DI CO	PEDIA TRIA	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Pedi atria	07:0 0	19 :0 0	Pla ntã o	5356 9822 753	NEUS A MARI A DE BARR OS	OS UP A	x000 0003	Escala do	Esc ala Nor mal



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

UP A 02 IRA JÁ	Terça-Feira	24/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	07:00	19:00	Plano	53569822753	NEUSA MARIA DE BARRROS	OSUPA	x0000003	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Terça-Feira	31/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	07:00	19:00	Plano	53569822753	NEUSA MARIA DE BARRROS	OSUPA	x0000003	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Segunda-Feira	02/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	19:00	07:00	Plano	5146789681	PRISCILA CORD EIRO MAFRA	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Segunda-Feira	09/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	19:00	07:00	Plano	5146789681	PRISCILA CORD EIRO MAFRA	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Segunda-Feira	16/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	19:00	07:00	Plano	5146789681	PRISCILA CORD EIRO MAFRA	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Segunda-Feira	23/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	19:00	07:00	Plano	5146789681	PRISCILA CORD EIRO MAFRA	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Segunda-Feira	30/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	19:00	07:00	Plano	5146789681	PRISCILA CORD EIRO MAFRA	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Segunda-Feira	02/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	07:00	19:00	Plano	85578851720	SIMONE BASTOS PEREIRA	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Segunda-Feira	09/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	07:00	19:00	Plano	85578851720	SIMONE BASTOS PEREIRA	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Segunda-Feira	16/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	07:00	19:00	Plano	85578851720	SIMONE BASTOS	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

IRA JÁ	Feira					Pediatria					OS PEREIRA				Normal
UP A 02 IRA JÁ	Terça-Feira	31/12/2019	MÉDICO	PEDIATRIA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Pediatria	07:00	07:00	Plantão	85578851720	SIMONE BASTOS PEREIRA	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Quarta-Feira	04/12/2019	MÉDICO	CLÍNICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	19:00	Plantão	11073777731	ANA BEATRIZ AMIN	OSUPA	x0000002	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Quinta-Feira	05/12/2019	MÉDICO	CLÍNICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	19:00	Plantão	11073777731	ANA BEATRIZ AMIN	OSUPA	x0000002	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Quarta-Feira	11/12/2019	MÉDICO	CLÍNICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	19:00	Plantão	11073777731	ANA BEATRIZ AMIN	OSUPA	x0000002	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Quinta-Feira	12/12/2019	MÉDICO	CLÍNICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	19:00	Plantão	11073777731	ANA BEATRIZ AMIN	OSUPA	x0000002	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Quarta-Feira	18/12/2019	MÉDICO	CLÍNICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	19:00	Plantão	11073777731	ANA BEATRIZ AMIN	OSUPA	x0000002	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Quinta-Feira	19/12/2019	MÉDICO	CLÍNICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	19:00	Plantão	11073777731	ANA BEATRIZ AMIN	OSUPA	x0000002	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Quarta-Feira	25/12/2019	MÉDICO	CLÍNICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	19:00	Plantão	11073777731	ANA BEATRIZ AMIN	OSUPA	x0000002	Escala do	Escala Normal



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

UP A 02 IRA JÁ	Quinta-Feira	26/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	19:00	Plantão	11073777731	ANABEARIZAMIN	OSUPA	x0000002	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Segunda-Feira	02/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	19:00	07:00	Plantão	6655924693	ANTONIO DE PADUA ASSEF NUNES NASCIMENTO	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Sexta-Feira	06/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	19:00	07:00	Plantão	6655924693	ANTONIO DE PADUA ASSEF NUNES NASCIMENTO	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Segunda-Feira	09/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	19:00	07:00	Plantão	6655924693	ANTONIO DE PADUA ASSEF NUNES NASCIMENTO	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Sexta-Feira	13/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	19:00	07:00	Plantão	6655924693	ANTONIO DE PADUA ASSEF NUNES NASCIMENTO	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Segunda-Feira	16/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	19:00	07:00	Plantão	6655924693	ANTONIO DE PADUA	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

IRA JÁ	Feira					ca Médica					A ASSEF NUNES NASCIMENTO				
UP A 02 IRA JÁ	Se xta - Feira	20/12/2019	MÉ DICO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	19:00	07:00	Pla ntã o	6655 9246 93	ANTÔ NIO DE PADU A ASSEF NUNES NASCIMENTO	OS UP A	x000 0001	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Se gunda - Feira	23/12/2019	MÉ DICO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	19:00	07:00	Pla ntã o	6655 9246 93	ANTÔ NIO DE PADU A ASSEF NUNES NASCIMENTO	OS UP A	x000 0001	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Se xta - Feira	27/12/2019	MÉ DICO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	19:00	07:00	Pla ntã o	6655 9246 93	ANTÔ NIO DE PADU A ASSEF NUNES NASCIMENTO	OS UP A	x000 0001	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Se gunda - Feira	30/12/2019	MÉ DICO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	19:00	07:00	Pla ntã o	6655 9246 93	ANTÔ NIO DE PADU A ASSEF NUNES NASCIMENTO	OS UP A	x000 0001	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02	Qu art a-	04/12/2019	MÉ DICO	CLINI CA	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto	07:00	07:00	Pla ntã o	6655 9246 93	ANTÔ NIO DE	OS UP A	x000 0001	Escala do	Esc ala



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

IRA JÁ	Feira			MÉDICA		Clínica Médica					PADUA ASSEF NUNES NASCIMENTO					Normal
UP A 02 IRA JÁ	Quarta-Feira	11/12/2019	MÉDICO	CLÍNICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	07:00	Plantão	6655 9246 93	ANTÔNIO DE PADUA ASSEF NUNES NASCIMENTO	OSUPA	x000 0001	Escala do		Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Quarta-Feira	18/12/2019	MÉDICO	CLÍNICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	07:00	Plantão	6655 9246 93	ANTÔNIO DE PADUA ASSEF NUNES NASCIMENTO	OSUPA	x000 0001	Escala do		Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Quarta-Feira	25/12/2019	MÉDICO	CLÍNICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	07:00	Plantão	6655 9246 93	ANTÔNIO DE PADUA ASSEF NUNES NASCIMENTO	OSUPA	x000 0001	Escala do		Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Segunda-Feira	02/12/2019	MÉDICO	CLÍNICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	19:00	Plantão	7758 9793 515	ANDREYA DE OLIVEIRA SANTANESTEVES	OSUPA	x000 0001	Escala do		Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Segunda-Feira	09/12/2019	MÉDICO	CLÍNICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	19:00	Plantão	7758 9793 515	ANDREYA DE OLIVEIRA	OSUPA	x000 0001	Escala do		Escala Normal



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

	Feira					Médica					SANTANA ESTEVES						
UP A 02 IRAJÁ	Segunda - Feira	16/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	19:00	Plantão	7758 9793 515	ANDREYA DE OLIVEIRA SANTANA ESTEVES	OSUPA	x000 0001	Escala do			Escala Normal
UP A 02 IRAJÁ	Segunda - Feira	23/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	19:00	Plantão	7758 9793 515	ANDREYA DE OLIVEIRA SANTANA ESTEVES	OSUPA	x000 0001	Escala do			Escala Normal
UP A 02 IRAJÁ	Segunda - Feira	30/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	19:00	Plantão	7758 9793 515	ANDREYA DE OLIVEIRA SANTANA ESTEVES	OSUPA	x000 0001	Escala do			Escala Normal
UP A 02 IRAJÁ	Terça-Feira	03/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	07:00	Plantão	7758 9793 515	ANDREYA DE OLIVEIRA SANTANA ESTEVES	OSUPA	x000 0001	Escala do			Escala Normal
UP A 02 IRAJÁ	Quinta-Feira	05/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	07:00	Plantão	7758 9793 515	ANDREYA DE OLIVEIRA SANTANA ESTEVES	OSUPA	x000 0001	Escala do			Escala Normal
UP A 02 IRAJÁ	Terça-Feira	10/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	07:00	Plantão	7758 9793 515	ANDREYA DE OLIVEIRA SANTANA ESTEVES	OSUPA	x000 0001	Escala do			Escala Normal



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

UP A 02 IRA JÁ	Quinta-Feira	12/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	07:00	Plantão	77589793515	ANDREYA DE OLIVEIRA SANTANA ESTEVES	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Terça-Feira	17/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	07:00	Plantão	77589793515	ANDREYA DE OLIVEIRA SANTANA ESTEVES	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Quinta-Feira	19/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	07:00	Plantão	77589793515	ANDREYA DE OLIVEIRA SANTANA ESTEVES	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Terça-Feira	24/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	07:00	Plantão	77589793515	ANDREYA DE OLIVEIRA SANTANA ESTEVES	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Quinta-Feira	26/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	07:00	Plantão	77589793515	ANDREYA DE OLIVEIRA SANTANA ESTEVES	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Terça-Feira	31/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	07:00	Plantão	77589793515	ANDREYA DE OLIVEIRA SANTANA ESTEVES	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Domingo	01/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	07:00	Plantão	11887093729	BARBARA HASNENEN	OSUPA	x0000002	Escala do	Escala Normal



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

UP A 02 IRA JÁ	Do mingo	08/12/2019	MÉ DI CO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Méd ica Aten dime nto Clíni ca Méd ica	07:00	07:00	Pla ntã o	1188 7093 729	BARB ARA HASN ENEN	OS UP A	x000 0002	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Do mingo	15/12/2019	MÉ DI CO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	07:00	07:00	Pla ntã o	1188 7093 729	BARB ARA HASN ENEN	OS UP A	x000 0002	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Do mingo	22/12/2019	MÉ DI CO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	07:00	07:00	Pla ntã o	1188 7093 729	BARB ARA HASN ENEN	OS UP A	x000 0002	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Do mingo	29/12/2019	MÉ DI CO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	07:00	07:00	Pla ntã o	1188 7093 729	BARB ARA HASN ENEN	OS UP A	x000 0002	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Do mingo	01/12/2019	MÉ DI CO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	19:00	07:00	Pla ntã o	1067 9558 799	CAMI LA SALD ANH A MAR QUES ANDR ADE CRUZ	OS UP A	x000 0001	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Se gunda - Fei ra	02/12/2019	MÉ DI CO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	19:00	07:00	Pla ntã o	1067 9558 799	CAMI LA SALD ANH A MAR QUES ANDR ADE CRUZ	OS UP A	x000 0001	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Do mingo	08/12/2019	MÉ DI CO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	19:00	07:00	Pla ntã o	1067 9558 799	CAMI LA SALD ANH A MAR QUES ANDR	OS UP A	x000 0001	Escala do	Esc ala Nor mal



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

UP A 02 IRA JÁ	Segunda - Feira	09/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	19:00	07:00	Plantão	10679558799	CAMILA SALDANHA MARQUES ANDR ADE CRUZ	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Domingo	15/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	19:00	07:00	Plantão	10679558799	CAMILA SALDANHA MARQUES ANDR ADE CRUZ	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Segunda - Feira	16/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	19:00	07:00	Plantão	10679558799	CAMILA SALDANHA MARQUES ANDR ADE CRUZ	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Domingo	22/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	19:00	07:00	Plantão	10679558799	CAMILA SALDANHA MARQUES ANDR ADE CRUZ	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Segunda - Feira	23/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	19:00	07:00	Plantão	10679558799	CAMILA SALDANHA MARQUES ANDR ADE CRUZ	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Domingo	29/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	19:00	07:00	Plantão	10679558799	CAMILA SALDANHA MARQUES	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

IRA JÁ						ca Médica					JACC HE				
UP A 02 IRA JÁ	Quarta-Feira	18/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	19:00	Plantão	5674 4957 26	CAROLINA FARI A JACC HE	OSUP A	x000 0002	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Quinta-Feira	19/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	19:00	Plantão	5674 4957 26	CAROLINA FARI A JACC HE	OSUP A	x000 0002	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Terça-Feira	24/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	19:00	Plantão	5674 4957 26	CAROLINA FARI A JACC HE	OSUP A	x000 0002	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Quarta-Feira	25/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	19:00	Plantão	5674 4957 26	CAROLINA FARI A JACC HE	OSUP A	x000 0002	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Quinta-Feira	26/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	19:00	Plantão	5674 4957 26	CAROLINA FARI A JACC HE	OSUP A	x000 0002	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Terça-Feira	31/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	19:00	Plantão	5674 4957 26	CAROLINA FARI A JACC HE	OSUP A	x000 0002	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Sexta-Feira	06/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	19:00	Plantão	4455 3730 715	CRISTINA CELI A OLIVEIRA CERVINO	OSUP A	x000 0003	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Sexta-Feira	13/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	19:00	Plantão	4455 3730 715	CRISTINA CELI A OLIVEIRA	OSUP A	x000 0003	Escala do	Escala Normal



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

UP A 02 IRA JÁ	Se xta - Feira	20/12/2019	MÉ DICO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	07:00	19:00	Pla ntã o	4455 3730 715	CERV IÑO CRIST INA CELI A OLIV EIRA CERV IÑO	OS UP A	x000 0003	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Se xta - Feira	27/12/2019	MÉ DICO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	07:00	19:00	Pla ntã o	4455 3730 715	CRIST INA CELI A OLIV EIRA CERV IÑO	OS UP A	x000 0003	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Se xta - Feira	06/12/2019	MÉ DICO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	07:00	19:00	Pla ntã o	4063 3942 715	ELIZ ABETH MON TEIRO DE BARR OS	OS UP A	x000 0004	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Se xta - Feira	13/12/2019	MÉ DICO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	07:00	19:00	Pla ntã o	4063 3942 715	ELIZ ABETH MON TEIRO DE BARR OS	OS UP A	x000 0004	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Se xta - Feira	20/12/2019	MÉ DICO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	07:00	19:00	Pla ntã o	4063 3942 715	ELIZ ABETH MON TEIRO DE BARR OS	OS UP A	x000 0004	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Se xta - Feira	27/12/2019	MÉ DICO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	07:00	19:00	Pla ntã o	4063 3942 715	ELIZ ABETH MON TEIRO DE BARR OS	OS UP A	x000 0004	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Ter ça-Fei ra	17/12/2019	MÉ DICO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	07:00	07:00	Pla ntã o	5674 7967 69	FELIP E FARI A ZACC HE	OS UP A	x000 0001	Escala do	Esc ala Nor mal



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

UP A 02 IRA JÁ	Terça-Feira	24/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	07:00	Plantão	5674796769	FELIPE FARI AZACCHE	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Terça-Feira	31/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	07:00	Plantão	5674796769	FELIPE FARI AZACCHE	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Segunda-Feira	16/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	19:00	Plantão	5674796769	FELIPE FARI AZACCHE	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Segunda-Feira	23/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	19:00	Plantão	5674796769	FELIPE FARI AZACCHE	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Segunda-Feira	30/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	19:00	Plantão	5674796769	FELIPE FARI AZACCHE	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Quinta-Feira	12/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	19:00	07:00	Plantão	5674796769	FELIPE FARI AZACCHE	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Quinta-Feira	19/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	19:00	07:00	Plantão	5674796769	FELIPE FARI AZACCHE	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Quinta-Feira	26/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	19:00	07:00	Plantão	5674796769	FELIPE FARI AZACCHE	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02	Segunda	02/12/2019	MÉDICO	CLINICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento	07:00	19:00	Plantão	14293954783	GUSTAVO RODR	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

IRA JÁ	- Feira			MÉDICA		Clínica Médica					IGUES				Normal
UP A 02 IRA JÁ	Segunda - Feira	09/12/2019	MÉDICO	CLÍNICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	19:00	Plantão	14293954783	GUSTAVO RODRIGUES	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Segunda - Feira	16/12/2019	MÉDICO	CLÍNICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	19:00	Plantão	14293954783	GUSTAVO RODRIGUES	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Segunda - Feira	23/12/2019	MÉDICO	CLÍNICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	19:00	Plantão	14293954783	GUSTAVO RODRIGUES	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Segunda - Feira	30/12/2019	MÉDICO	CLÍNICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	19:00	Plantão	14293954783	GUSTAVO RODRIGUES	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Segunda - Feira	02/12/2019	MÉDICO	CLÍNICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	19:00	Plantão	8922767707	HELENILDA MOREIRA CARDOSO	OSUPA	x0000002	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Segunda - Feira	09/12/2019	MÉDICO	CLÍNICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	19:00	Plantão	8922767707	HELENILDA MOREIRA CARDOSO	OSUPA	x0000002	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Segunda - Feira	16/12/2019	MÉDICO	CLÍNICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	19:00	Plantão	8922767707	HELENILDA MOREIRA CARDOSO	OSUPA	x0000002	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Segunda - Feira	23/12/2019	MÉDICO	CLÍNICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	19:00	Plantão	8922767707	HELENILDA MOREIRA	OSUPA	x0000002	Escala do	Escala Normal



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

UP A 02 IRA JÁ	Segunda - Feira	30/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	19:00	Plantão	8922767707	CARDOSO HELENA MORAES CARDOSO	OSUPA	x0000002	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Segunda - Feira	02/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	19:00	07:00	Plantão	3023584630	JOSY KNEI PP MAC HAD O	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Quarta - Feira	04/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	19:00	07:00	Plantão	3023584630	JOSY KNEI PP MAC HAD O	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Segunda - Feira	09/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	19:00	07:00	Plantão	3023584630	JOSY KNEI PP MAC HAD O	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Quarta - Feira	11/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	19:00	07:00	Plantão	3023584630	JOSY KNEI PP MAC HAD O	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Sexta - Feira	13/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	19:00	07:00	Plantão	3023584630	JOSY KNEI PP MAC HAD O	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Segunda - Feira	16/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	19:00	07:00	Plantão	3023584630	JOSY KNEI PP MAC HAD O	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Quarta - Feira	18/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	19:00	07:00	Plantão	3023584630	JOSY KNEI PP MAC HAD O	OSUPA	x0000001	Escala do	Escala Normal



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

UP A 02 IRA JÁ	Se xta - Fei ra	20/1 2/20 19	MÉ DI CO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	19:0 0	07 :0 0	Pla ntã o	3023 5846 30	JOSY KNEI PP MAC HAD O	OS UP A	x000 0001	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Se gu nda - Fei ra	23/1 2/20 19	MÉ DI CO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	19:0 0	07 :0 0	Pla ntã o	3023 5846 30	JOSY KNEI PP MAC HAD O	OS UP A	x000 0001	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Qu art a- Fei ra	25/1 2/20 19	MÉ DI CO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	19:0 0	07 :0 0	Pla ntã o	3023 5846 30	JOSY KNEI PP MAC HAD O	OS UP A	x000 0001	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Se xta - Fei ra	27/1 2/20 19	MÉ DI CO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	19:0 0	07 :0 0	Pla ntã o	3023 5846 30	JOSY KNEI PP MAC HAD O	OS UP A	x000 0001	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Se gu nda - Fei ra	30/1 2/20 19	MÉ DI CO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	19:0 0	07 :0 0	Pla ntã o	3023 5846 30	JOSY KNEI PP MAC HAD O	OS UP A	x000 0001	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Qu art a- Fei ra	04/1 2/20 19	MÉ DI CO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	07:0 0	19 :0 0	Pla ntã o	8773 7205 268	JUSC ELIN O MEN DONC A DA SILV A JUNI OR	OS UP A	x000 0001	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Qu art a- Fei ra	11/1 2/20 19	MÉ DI CO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	07:0 0	19 :0 0	Pla ntã o	8773 7205 268	JUSC ELIN O MEN DONC A DA SILV A JUNI OR	OS UP A	x000 0001	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02	Qu art a-	18/1 2/20 19	MÉ DI CO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni	07:0 0	19 :0 0	Pla ntã o	8773 7205 268	JUSC ELIN O MEN	OS UP A	x000 0001	Escala do	Esc ala Nor mal



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

UP A 02 IRA JÁ	Feira					ca Médica					DONC A DA SILV A JUNIOR					
UP A 02 IRA JÁ	Quarta-Feira	25/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	19:00	Planta	8773 7205 268	JUSCELINO MENDONÇA DA SILV A JUNIOR	OSUPA	x000 0001	Escalado		Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Domingo	01/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	19:00	07:00	Planta	1397 9491 714	LUCA S LIMA NAJARR	OSUPA	x000 0001	Escalado		Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Quarta-Feira	04/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	19:00	07:00	Planta	1397 9491 714	LUCA S LIMA NAJARR	OSUPA	x000 0001	Escalado		Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Domingo	08/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	19:00	07:00	Planta	1397 9491 714	LUCA S LIMA NAJARR	OSUPA	x000 0001	Escalado		Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Quarta-Feira	11/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	19:00	07:00	Planta	1397 9491 714	LUCA S LIMA NAJARR	OSUPA	x000 0001	Escalado		Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Domingo	15/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	19:00	07:00	Planta	1397 9491 714	LUCA S LIMA NAJARR	OSUPA	x000 0001	Escalado		Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Quarta-Feira	18/12/2019	MÉDICO	CLINICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	19:00	07:00	Planta	1397 9491 714	LUCA S LIMA NAJARR	OSUPA	x000 0001	Escalado		Escala Normal



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

UP A 02 IRA JÁ	Do mi ng o	22/1 2/20 19	MÉ DI CO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	19:0 0	07 :0 0	Pla ntã o	1397 9491 714	LUCA S LIMA NAJA R	OS UP A	x000 0001	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Qu art a-Fei ra	25/1 2/20 19	MÉ DI CO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	19:0 0	07 :0 0	Pla ntã o	1397 9491 714	LUCA S LIMA NAJA R	OS UP A	x000 0001	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Do mi ng o	29/1 2/20 19	MÉ DI CO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	19:0 0	07 :0 0	Pla ntã o	1397 9491 714	LUCA S LIMA NAJA R	OS UP A	x000 0001	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Ter ça-Fei ra	03/1 2/20 19	MÉ DI CO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	07:0 0	07 :0 0	Pla ntã o	4465 5835 753	MAG NA SAND RA GOM ES DE DEUS	OS UP A	x000 0006	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Qu int a-Fei ra	05/1 2/20 19	MÉ DI CO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	07:0 0	07 :0 0	Pla ntã o	4465 5835 753	MAG NA SAND RA GOM ES DE DEUS	OS UP A	x000 0006	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Ter ça-Fei ra	10/1 2/20 19	MÉ DI CO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	07:0 0	07 :0 0	Pla ntã o	4465 5835 753	MAG NA SAND RA GOM ES DE DEUS	OS UP A	x000 0006	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Qu int a-Fei ra	12/1 2/20 19	MÉ DI CO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	07:0 0	07 :0 0	Pla ntã o	4465 5835 753	MAG NA SAND RA GOM ES DE DEUS	OS UP A	x000 0006	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Ter ça-Fei ra	17/1 2/20 19	MÉ DI CO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	07:0 0	07 :0 0	Pla ntã o	4465 5835 753	MAG NA SAND RA GOM ES DE DEUS	OS UP A	x000 0006	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02	Qu int a-	19/1 2/20 19	MÉ DI CO	CLINI CA	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto	07:0 0	07 :0 0	Pla ntã o	4465 5835 753	MAG NA SAND	OS UP A	x000 0006	Escala do	Esc ala



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

IRA JÁ	Feira			MÉDICA		Clínica Médica					RA GOMES DE DEUS				Normal
UP A 02 IRA JÁ	Terça-Feira	24/12/2019	MÉDICO	CLÍNICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	07:00	Plano	44655835753	MAGNAN SANDRA GOMES DE DEUS	OSUPA	x0000006	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Quinta-Feira	26/12/2019	MÉDICO	CLÍNICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	07:00	Plano	44655835753	MAGNAN SANDRA GOMES DE DEUS	OSUPA	x0000006	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Terça-Feira	31/12/2019	MÉDICO	CLÍNICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	07:00	Plano	44655835753	MAGNAN SANDRA GOMES DE DEUS	OSUPA	x0000006	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Sábado	07/12/2019	MÉDICO	CLÍNICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	19:00	Plano	1397221739	MEIRE APARECIDA BAETA DE FARIAS	OSUPA	x0000008	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Sábado	14/12/2019	MÉDICO	CLÍNICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	19:00	Plano	1397221739	MEIRE APARECIDA BAETA DE FARIAS	OSUPA	x0000008	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Sábado	21/12/2019	MÉDICO	CLÍNICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	19:00	Plano	1397221739	MEIRE APARECIDA BAETA DE FARIAS	OSUPA	x0000008	Escala do	Escala Normal
UP A 02 IRA JÁ	Sábado	28/12/2019	MÉDICO	CLÍNICA MÉDICA	ADMINISTRAÇÃO	Atendimento Clínica Médica	07:00	19:00	Plano	1397221739	MEIRE APARECIDA BAETA DE FARIAS	OSUPA	x0000008	Escala do	Escala Normal



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

UP A 02 IRA JÁ	Se xta - Fei ra	06/1 2/20 19	MÉ DI CO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	07:0 0	19 :0 0	Pla ntã o	9609 6411 8	FARI AS PAUL O EMILI O NOV AES ALME IDA	OS UP A	x000 0001	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Se xta - Fei ra	13/1 2/20 19	MÉ DI CO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	07:0 0	19 :0 0	Pla ntã o	9609 6411 8	PAUL O EMILI O NOV AES ALME IDA	OS UP A	x000 0001	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Se xta - Fei ra	20/1 2/20 19	MÉ DI CO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	07:0 0	19 :0 0	Pla ntã o	9609 6411 8	PAUL O EMILI O NOV AES ALME IDA	OS UP A	x000 0001	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Se xta - Fei ra	27/1 2/20 19	MÉ DI CO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	07:0 0	19 :0 0	Pla ntã o	9609 6411 8	PAUL O EMILI O NOV AES ALME IDA	OS UP A	x000 0001	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Sá bad o	07/1 2/20 19	MÉ DI CO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	07:0 0	07 :0 0	Pla ntã o	2175 0487 64	MAR CIO MOR EIRA MUNI Z	OS UP A	x000 0001	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Sá bad o	14/1 2/20 19	MÉ DI CO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	07:0 0	07 :0 0	Pla ntã o	2175 0487 64	MAR CIO MOR EIRA MUNI Z	OS UP A	x000 0001	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Sá bad o	21/1 2/20 19	MÉ DI CO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	07:0 0	07 :0 0	Pla ntã o	2175 0487 64	MAR CIO MOR EIRA MUNI Z	OS UP A	x000 0001	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02	Sá bad o	28/1 2/20 19	MÉ DI CO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni	07:0 0	07 :0 0	Pla ntã o	2175 0487 64	MAR CIO MOR EIRA	OS UP A	x000 0001	Escala do	Esc ala Nor mal



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

IRA JÁ						ca Médica					MUNIZ					
UP A 02 IRA JÁ	Se xta - Fei ra	06/1 2/20 19	MÉ DI CO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	07:0 0	07 :0 0	Pla ntã o	3548 3247 62	MICH ELE SILV ARES	OS UP A	x000 0005	Escala do		Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Se xta - Fei ra	13/1 2/20 19	MÉ DI CO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	07:0 0	07 :0 0	Pla ntã o	3548 3247 62	MICH ELE SILV ARES	OS UP A	x000 0005	Escala do		Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Se xta - Fei ra	20/1 2/20 19	MÉ DI CO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	07:0 0	07 :0 0	Pla ntã o	3548 3247 62	MICH ELE SILV ARES	OS UP A	x000 0005	Escala do		Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Se xta - Fei ra	27/1 2/20 19	MÉ DI CO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	07:0 0	07 :0 0	Pla ntã o	3548 3247 62	MICH ELE SILV ARES	OS UP A	x000 0005	Escala do		Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Sá bad o	07/1 2/20 19	MÉ DI CO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	19:0 0	07 :0 0	Pla ntã o	3548 3247 62	MICH ELE SILV ARES	OS UP A	x000 0005	Escala do		Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Sá bad o	14/1 2/20 19	MÉ DI CO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	19:0 0	07 :0 0	Pla ntã o	3548 3247 62	MICH ELE SILV ARES	OS UP A	x000 0005	Escala do		Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Sá bad o	21/1 2/20 19	MÉ DI CO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	19:0 0	07 :0 0	Pla ntã o	3548 3247 62	MICH ELE SILV ARES	OS UP A	x000 0005	Escala do		Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Sá bad o	28/1 2/20 19	MÉ DI CO	CLINI CA MÉDIC A	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Clíni ca Méd ica	19:0 0	07 :0 0	Pla ntã o	3548 3247 62	MICH ELE SILV ARES	OS UP A	x000 0005	Escala do		Esc ala Nor mal



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

UP A 02 IRA JÁ	Qu int a- Fei ra	05/1 2/20 19	MÉ DI CO	PEDIA TRIA	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Pedi atria	07:0 0	07 :0 0	Pla ntã o	6331 9977 0	ANA PAUL A NOG UEIR A DA SILV A	OS UP A	x000 0001	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Qu int a- Fei ra	12/1 2/20 19	MÉ DI CO	PEDIA TRIA	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Pedi atria	07:0 0	07 :0 0	Pla ntã o	6331 9977 0	ANA PAUL A NOG UEIR A DA SILV A	OS UP A	x000 0001	Escala do	Esc ala Nor mal
UP A 02 IRA JÁ	Qu int a- Fei ra	19/1 2/20 19	MÉ DI CO	PEDIA TRIA	ADMI NISTR AÇÃO	Aten dime nto Pedi atria	07:0 0	07 :0 0	Pla ntã o	6331 9977 0	ANA PAUL A NOG UEIR A DA SILV A	OS UP A	x000 0001	Escala do	Esc ala Nor mal



EQUIPE

Aleandra Aleixo

Assistente de Informação

E-mail: aleandraaleixo@vivario.org.br

Dayane Pontes

Analista de Informação

E-mail: dayanepontes@vivario.org.br

Juliana Moreira

Analista de Informação

E-mail: julianamoreira@vivario.org.br

Daniel Fraga

Coordenador do setor Sistemas de Informação

E-mail: danielfraga@vivario.org.br

Renata Porto

Coordenadora de Planejamento e Informação em Saúde

E-mail: renataporto@vivario.org.br



4 Assinatura

Atenciosamente,

SEBASTIÃO CORREIA DOS SANTOS

PRESIDENTE

OSS VIVA RIO

5 Recursos Financeiros

Os controles utilizados para o acompanhamento do contrato de gestão visam assegurar condições para a avaliação da correta execução financeira dos recursos repassados pela SES/RJ. Compõe o relatório financeiro: o Fluxo de Caixa, Despesas Realizadas, Conciliação Bancária e Contábil Operacional.

5.1 Fluxo de Caixa

O resumo da movimentação dos recursos está consubstanciado no Demonstrativo do Fluxo de Caixa apresentado a seguir:

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ		dezembro/2019
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
FLUXO DE CAIXA		
		Dezembro
A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR		0,00
RECEITAS		
Contrato de Gestão		2.584.688,56
Receitas Financeiras		0,00
Outras Receitas		0,00
B - TOTAL DE RECEITAS		2.584.688,56
DESPESAS		
Pessoal		0,00
Material de Consumo		0,00
Serviços de Terceiros		0,00
Taxas/Impostos/Contribuições		0,00
Serviços Públicos		0,00
Despesas Bancárias		0,00
Outras Despesas Operacionais		0,00
Investimentos		0,00
C - TOTAL DE DESPESAS		0,00
SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-(C)		2.584.688,56
D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE		
D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras		2.584.688,56
D2 - Fundo Fixo de Caixa (Caixa Pequena)		0,00
D3 - Avisos de Créditos não Lançados nos Extratos Bancários		0,00
D4 - Cheques Emitidos e não Descontados		0,00
D5 - Avisos de Débitos não Lançados nos Extratos Bancários		0,00
TOTAL (D1+D2+D3-D4-D5)		2.584.688,56

5.2 Despesas Realizadas

O montante das despesas realizadas no mês de dezembro/2019, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, de acordo com o cronograma de.

UNIDADE GERENCIADA: UPA UPA Irajá		dezembro/2019
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DESPESAS REALIZADAS		
Código	Despesa	Valor (R\$)
1	PESSOAL	0,00
01.01	SALARIO	0,00
01.01.01	FOLHA NORMAL	0,00
01.01.02	13º SALÁRIO	0,00
01.01.03	FÉRIAS	0,00
01.01.04	ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO	0,00
01.01.05	GRATIFICAÇÕES E ADICIONAIS	0,00
01.01.06	ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS	0,00
01.01.07	HORAS EXTRAS	0,00
01.01.99	OUTRAS VANTAGENS	0,00
01.02	BENEFÍCIOS	0,00
01.02.01	VALE TRANSPORTE	0,00
01.02.02	CESTA BÁSICA	0,00
01.02.03	CONVÊNIOS	0,00
01.02.04	VALE REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO	0,00
01.02.99	OUTROS BENEFÍCIOS	0,00
01.03	ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	0,00
01.03.01	FGTS	0,00
01.03.02	IRRF	0,00
01.03.03	CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS	0,00
01.03.04	RESCISÕES	0,00
01.03.99	OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES	0,00
01.04	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	0,00
01.04.01	PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS	0,00
01.04.02	PAGAMENTO DE RESIDENTES	0,00
01.04.99	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	0,00
2	MATERIAL DE CONSUMO	0,00
02.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	0,00
02.01.01	MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS	0,00
02.02	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.02.01	MATERIAL DE INFORMÁTICA	0,00
02.03	PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO	0,00
02.03.01	PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
02.03.02	PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
02.03.03	PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA	0,00
02.03.04	FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ	0,00
02.04	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.04.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	0,00
02.05	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.05.01	MATERIAL DE LIMPEZA	0,00
02.06	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.06.01	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
02.07	MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL	0,00
02.07.01	MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS	0,00
02.07.02	GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)	0,00

02.07.03	MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS	0,00
02.08	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
02.08.01	MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL	0,00
02.09	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
02.09.01	PUBLICAÇÕES EM GERAL	0,00
02.10	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
02.10.01	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	0,00
02.11	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
02.11.01	VESTUÁRIO E UNIFORMES	0,00
02.99	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	0,00
02.99.01	OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO	0,00
3	SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00
03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00
03.01.01	REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONCERTOS EM GERAL	0,00
03.01.02	SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO	0,00
03.02	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
03.02.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
03.03	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.03.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.04	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.04.01	SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.05	SERVIÇOS LABORATORIAIS	0,00
03.05.01	SERVIÇOS LABORATORIAIS	0,00
03.06	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA	0,00
03.06.01	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL	0,00
03.06.02	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
03.06.03	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	0,00
03.06.04	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	0,00
03.07	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.07.01	LOCAÇÃO PREDIAL	0,00
03.08	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	0,00
03.08.01	LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS	0,00
03.09	LIMPEZA	0,00
03.09.01	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	0,00
03.09.02	SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES	0,00
03.10	SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	0,00
03.10.01	SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA	0,00
03.13	INTERNET	0,00
03.13.01	INTERNET	0,00
03.15	CURSOS	0,00
03.15.01	CURSOS	0,00
03.16	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	0,00
03.16.01	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	0,00
03.17	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS	0,00
03.17.01	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA	0,00
03.17.02	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA FÍSICA	0,00
03.18	SEGUROS	0,00
03.18.01	SEGUROS	0,00
03.19	CONDOMÍNIO	0,00
03.19.01	CONDOMÍNIO	0,00
03.20	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
03.20.01	HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS	0,00
03.21	DESPESAS COM LOCOMOÇÃO E TRANSPORTE	0,00
03.21.01	REGIME DE QUILOMETRAGEM	0,00
03.21.02	PEDÁGIO	0,00
03.21.03	PASSAGENS AÉREAS	0,00
03.21.04	PASSAGENS RODOVIÁRIAS	0,00
03.21.05	DESPESAS COM TÁXI	0,00

03.21.06	FRETE	0,00
03.21.99	OUTRAS DESPESAS COM TRANSPORTE E LOCOMOÇÃO	0,00
03.22	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
03.22.01	DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO	0,00
03.23	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
03.23.01	DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE	0,00
03.24	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	0,00
03.24.01	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	0,00
03.26	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS	0,00
03.26.01	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA JURÍDICA	0,00
03.26.02	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA FÍSICA	0,00
03.27	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.27.01	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	0,00
03.28	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.28.01	SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS	0,00
03.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00
03.99.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00
4	TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.01	ISS	0,00
04.01.01	ISS	0,00
04.02	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.02.01	PIS/COFINS/CSLL	0,00
04.03	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.03.01	INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.04.01	IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00
04.05	IPTU	0,00
04.05.01	IPTU	0,00
04.06	IPVA	0,00
04.06.01	IPVA	0,00
04.08	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.08.01	TAXA DE INCÊNDIO	0,00
04.99	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
04.99.01	OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES	0,00
5	SERVIÇOS PÚBLICOS	0,00
05.01	ÁGUA	0,00
05.01.01	ÁGUA	0,00
05.02	ENERGIA ELÉTRICA	0,00
05.02.01	ENERGIA ELÉTRICA	0,00
05.03	GÁS	0,00
05.03.01	GÁS	0,00
05.04	TELEFONIA FIXA	0,00
05.04.01	TELEFONIA FIXA	0,00
05.05	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.05.01	TELEFONIA CELULAR	0,00
05.06	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.06.01	TELEFONIA VIA RÁDIO	0,00
05.07	CORREIO	0,00
05.07.01	CORREIO	0,00
6	DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
06.01	TARIFAS	0,00
06.01.01	TARIFAS	0,00
06.99	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
06.99.01	OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS	0,00
7	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	0,00
07.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.01.01	PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS	0,00
07.02	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 012/2019 referente ao mês de DEZEMBRO/2019 (02 A 31)

07.02.01	MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	0,00
07.03	DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	0,00
07.03.01	DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA	0,00
07.99	OUTRAS	0,00
07.99.01	OUTRAS	0,00
8	INVESTIMENTOS	0,00
08.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.01.01	OBRAS E INSTALAÇÕES	0,00
08.02	EQUIPAMENTOS	0,00
08.02.01	EQUIPAMENTOS DIVERSOS	0,00
08.02.02	EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES	0,00
08.02.03	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	0,00
08.03	MOBILIÁRIO	0,00
08.03.01	MOBILIÁRIO	0,00
08.04	VEÍCULOS	0,00
08.04.01	VEÍCULOS	0,00
08.04.02	AMBULÂNCIAS	0,00
08.05	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.05.01	INTANGÍVEL (DIREITO E USO)	0,00
08.99	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00
08.99.01	OUTROS BENS DURÁVEIS	0,00

5.3 Conciliação Bancária

No demonstrativo da Conciliação Bancária verifica-se a conformidade entre o registro contábil e os saldos apresentados nos extratos bancários.

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ			dezembro/2019
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO			
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA			
BANCO: 237		AGÊNCIA: 814	
CONTA CORRENTE Nº: 7576-0			
PERÍODO DE REFERÊNCIA: DEZEMBRO/2019			
A - SALDO CONFORME EXTRATO BANCÁRIO EM 01/12/2019 a 31/12/2019			
DESCRIÇÃO			VALOR (R\$)
A1 - Saldo em Conta Corrente			2.584.688,56
A2 - Saldo em Aplicações Financeiras			-
A3 - TOTAL			2.584.688,56
B - AVISOS DE CRÉDITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº	HISTÓRICO	VALOR (R\$)
B1 - TOTAL			0,00
C - CHEQUES EMITIDOS E NÃO DESCONTADOS			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
C1 - TOTAL			0,00
D - AVISOS DE DÉBITO NÃO LANÇADOS NO EXTRATO			
DATA	Nº		VALOR (R\$)
D1 - TOTAL			0,00
E- SALDO CONTÁBIL (A3+B1-C1-D1)			2.584.688,56

5.4 Demonstrativo Contábil Operacional

Neste demonstrativo estão refletidos, por mês de competência, os recursos recebidos e comprometidos com os dispêndios de custei, respectivamente aos valores demonstrados no cronograma de desembolso.

UNIDADE GERENCIADA: UPA UPA Irajá		dezembro/2019
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO		
DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL		
Regime de Competência		
A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR		0,00
Receitas Operacionais		
Repasso Contrato de Gestão (Parte Fixa)		0,00
Repasso Contrato de Gestão (Parte Variável)		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Custeio)		0,00
Repasso Termo Aditivo - adicional (Investimento)		0,00
Sub-Total (1)		0,00
Resultado de Aplicação Financeira		
Reembolso de Despesas		0,00
Obtenção de Recursos Externos à SMS/NF		0,00
Outras Receitas		0,00
Sub-Total(2)		0,00
B = Total das Receitas (1) + (2)		0,00
Despesas CUSTEIO		
Salários		0,00
Benefícios		0,00
Encargos e Contribuições		0,00
Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)		0,00
Provisões (13ª + Férias)		0,00
Outras Despesas de Pessoal		0,00
Sub-Total (3)		0,00
Materiais de Consumo (4)		0,00
Serviços de Terceiros (5)		0,00
Serviços Públicos (6)		0,00
Tributárias/Financeiras (7)		0,00
Outras Despesas Operacionais (8)		0,00
C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)		0,00
Despesas INVESTIMENTO		
Equipamentos		0,00
Móveis e Utensílios		0,00
Obras e Instalações		0,00
Intangível (Direito e uso)		0,00
Veículos		0,00
D = Total Despesas Investimento		0,00
E = TOTAL GERAL DE DESPESAS (C+D)		0,00
F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)		0,00

6 Relatório Administrativo

Neste item estão reunidas as informações relativas à Aquisição de Bens Duráveis, Recursos Humanos e Contratos de Serviços Terceirizados, cujos demonstrativos encontram-se disponíveis nos anexos.

6.1 Aquisição de Bens Duráveis

UNIDADE GERENCIADA: UPA Irajá											dezembro /2019
AQUISIÇÃO DE BENS DURÁVEIS											
Nº Controle Patrimonial OS	Nº Controle Patrimonial SMS/NF	Tipo(1)	Descrição do bem	CNPJ Fornecedor	Qtde.	Nº Nota Fiscal	Data da aquisição	Vida útil estimada (em anos)	Valor Unitário (R\$)	Motivo da Aquisição	Setor de Destino
			Não houve aquisição								UPA Conselheiro Paulino
Total					0				0,00		

(1) Veículo/Ambulância/Mobiliário/Equipamentos Médico-Hospitalares/Eqpto. Odontológicos/Eqpto. Informática/Eqpto. em Geral/ Eletrodomésticos/Outros bens duráveis. Todas as aquisições de bens permanentes deverão ser informadas à SMS/NF para incorporação ao seu patrimônio.

6.2 Aquisição de Outros Investimentos

UNIDADE GERENCIADA: UPA Irajá											dezembro /2019
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO											
Outros Investimentos											
Data Aquisição	Código da Despesa	Tipo de Investimento	Descrição						Qtde.	Valor Unitário (R\$)	
			NÃO HOUVE INVESTIMENTO								
Total								0	R\$ -		

Código da Despesa é o código da planilha DESPESAS REALIZADAS associado ao investimento.

6.3 Recursos Humanos

O RH da OSS Viva Rio mantém o processo de recrutamento e seleção no intuito de fazer reposições dos profissionais que são desligados ou pedem desligamento, preenchendo assim, as lacunas nas escalas dos profissionais em todos os quadros. Mantivemos a motivação e a busca pela organização nas escalas de cada uma das unidades, promovendo a organização e o aumento na qualidade do ambiente de trabalho, o que influencia de maneira positiva e direta a melhoria na qualidade da assistência.

Mantivemos também os profissionais trabalhando exclusivamente na captação, acomodação na escala de plantões, completando o quadro previsto, de médicos e demais profissionais, mantendo acompanhamento permanente na intenção de garantir a presença dos profissionais na unidade. Os demais quadros profissionais encontram-se completos, porém sofrem modificações de acordo com a demanda, passivo de demissões ou contratações para completá-lo. Focamos durante o processo seletivo a verificação incisiva da capacidade técnica dos profissionais.

Lembramos que todos os profissionais realizam além da entrevista comportamental e comprovação de titularidade e especializações, provas que foram confeccionadas dentro da realidade das unidades de pronto atendimento, buscando a veracidade do saber técnico destes profissionais.

A OSS Viva Rio agregou nas Unidades de Pronto Atendimento novas categorias de profissionais como: Assistente de Faturamento; Coordenação de Qualidade de Gestão, Educação Permanente, uma Ouvidoria e Nutricionista, para que assim possamos melhor atender as demandas tanto da Secretaria Estadual de Saúde quanto do próprio usuário.

Durante o período, executamos a contratação de 0 (zero) profissionais, listados abaixo:

Observamos que os espaços no quadro de funcionários de unidade foram gradativamente preenchidos, graças ao trabalho em conjunto do DP/RH da OSS Viva Rio e a Unidade de Pronto Atendimento UPA Irajá.

Mantivemos a isonomia no que diz respeito ao processo de captação dos profissionais, atuando com transparência nas ferramentas de anúncio como jornais e sites para captação. Apresentamos estabilidade no que concerne ao absenteísmo, ou seja, funcionários com poucas faltas, não apresentando intercorrências em seus plantões.

A OSS Viva Rio está trabalhando para que ocorra uma fidelização (retenção) dos funcionários, atuando com parceria na unidade buscando e mantendo um padrão de excelência operacional no desempenho das atividades, promovendo bons relacionamentos interpessoais, mantendo o ambiente profissional saudável, interessante e atrativo, para que ocorra a procura de outros profissionais interessados em trabalhar na unidade.

6.4 Demonstrativo de Folha de Pagamento – GT/Unidade

6.4.1 GT/Unidade

NÃO HOUVE FOLHA DE PAGAMENTO

6.5 Serviços de Terceiros contratados

Os contratos realizados entre Viva Rio e as empresas prestadoras de serviços para **UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA Irajá**.

EMPRESA	SERVIÇO PRESTADO
	Não houve Serviços de Terceiros contratados

Os serviços prestados são divididos conforme o seu custo mensal, podendo ser fixo ou variável.

Serviços com custos fixos

Os serviços prestados com custos fixos são os pagamentos mensalmente iguais. Abaixo as empresas com seus respectivos valores em contrato que são comuns aos valores pagos referentes a **dezembro de 2019**.

Valores Fixos

A tabela abaixo demonstra o valor destes custos em dezembro de 2019:

Valor Fixo Mensal			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	novembro
Não houve Serviços de Terceiros contratados			

Serviços com Custos Variáveis



São contratos com custos que mudam de acordo com a produção e/ou quantidade trabalho. Abaixo as empresas prestadoras de serviços que apresentam faturamento com custos variáveis:

Não houve Custos Variáveis

Valores Variáveis

A tabela abaixo demonstra os valores de contrato e os valores pagos em dezembro de 2019:

Valores Variáveis			
Empresa	Serviços	Valor Contrato Mensal	novembro
	Não houve Valores Variáveis		

UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ								dez/19	
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO									
CONTRATOS DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS									
Serviço Contratado	Razão Social Contratado	CNPJ Contratado	Unidade de Medida	Vigência do Contrato		Valor do Contrato (R\$) (*)		Competência	
				Data Início	Data Término	Mensal Estimado	Valor Pago no Mês		
Sistema UPA 24H	ECO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTEMAS E EDITORAÇÃO LTDA	39.185.269/0001-25	.....	01/04/2016	01/04/2020	R\$ 7.000,00		
Locação de Computadores	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	.....	03/01/2019	03/01/2020	R\$ 3.161,00		
Locação de TV	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38	Unidade	01/04/2016	03/01/2020	R\$ 400,00			
Manutenção de Gerador	BEST FORCE	05.251.945/0001-08	.....	01/04/2016	01/04/2020	R\$ 1.575,00		
Dosimetria	Sapra Landauer	50.429.810/0001-36	.....	01/04/2016	31/12/2019	1.013,58		
Câmeras de segurança	POTENCIAL	11.111.958/0001-76	.....	01/04/2016	01/04/2020	R\$ 760,00		
Logística	PVAX	12.117.414/0001-84		30/11/2015	29/11/2019	R\$ 11.200,42			
ambulância	SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA	30.299.895/0001-78		01/10/2017	30/09/2020	R\$ 13.700,00			
Alimentação	PREMIER COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA	73.702.649/0001-28		01/09/2017	31/08/2020	R\$ 43.436,20			
Link dedicado	NET WAY	04.842.765/0001-20		11/12/2017	10/12/2019	R\$ 871,98			
Manutenção de Raio-X	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25		01/04/2018	31/03/2020	R\$ 4.295,00			
Manutenção de Equipamento Odontológico	TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	32.280.604/0001-25		01/04/2018	31/03/2020	R\$ 485,00			
Coleta de Resíduos	RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIÁRIAS LTDA.	30.090.575/0001-03		01/04/2018	31/03/2020	R\$ 8.560,00			
Gases Medicinais	SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	03.184.220/0001-10		01/05/2018	30/04/2020	R\$ 16.250,00			
Motociclista Mensageiro	SEVEN LOGISTICS LTDA. ME.	13.743.519/0001-01	01/04/2016	01/04/2018	31/03/2020	R\$ 798,33			
Lavanderia	TOP CLEAN	13.986.449/0001-12		16/04/018	16/04/2020	R\$ 2.000,00			
Manutenção em extintor	KEMAKMURAN EXTINTORES LTDA ME	13.482.307/0001-18		01/04/2018	01/04/2020	Execução			
Exames Ocupacionais	BRH SAUDE OCUPACIONAL	11.243.246/0001-00		09/06/2018	08/06/2020	demanda			
Controle de Vetores	MMX RIO SOLUCOES AMBIENTAIS LTDA	14.108.596/0001-52		27/08/2018	26/08/2020	DEMANDA			
Esterilizaçoi	ESTERIFLEX	24.274.336/0001-00		01/08/2018	31/07/2020	R\$ 3.972,50			
Veículos - Esterilização CME	AGM 3	09.632.388/0001-18		03/09/2018	04/09/2020	DEMANDA			
Transporte GS	LOC BH	03.350.577/0001-11		04/08/2017	03/08/2020	R\$ 1.743,80			
Análises clínicas	LABORATÓRIO BLESSIBG	18.313.334/0001-80		03/11/2019	03/11/2020	R\$ 24.450,00			
Locação de impressoras	KÁ-ÍQUE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	01.513.667/0001-50	Unidade	03/02/2019	03/02/2020	R\$ 2.695,00			
Locação de servidor	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38		23/05/2019	23/05/2020	R\$ 620,00			
Locação de totem	WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	02.865.909/0001-38		01/10/2019	30/09/2020				
Total						168.859,23	0,00		

(1) Nesta planilha devem ser listados todos os contratos ativos ou não, independente do mês de contratação.

(2) Para cada contrato deve ser enviado todo o processo seletivo, respeitando as normas previstas no regulamento de compras e contratações, elaborado por cada Organização Social.

(*) Na coluna mensal estimado deve ser inserido o valor mensal e na coluna subsequente o valor pago do mês.



7 Anexo B

7.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica

Não houve contratação de Pessoa Jurídica

RESPONSÁVEL: VIVA RIO							dezembro /2019	
UNIDADE GERENCIADA: UPA Irajá								
RH CONTRATADO DA UNIDADE COMO PJ								
Empresa	Especialidade	Cod. Bras. Ocupação	Qtd. de profissionais	Forma de contratação	Unidade de Medida associada a quantidade (exames, pareceres, laudos, etc)	Carga horária semanal associada com a função do prestador (plantonista, rotina, coordenador, supervisor, etc)	Valor pago no mês	
						NÃO HOUVE CONTRATADOS COMO PJ		
Total							R\$	-



8 Rateio das despesa da Sede da contratada

UNIDADE GERENCIADA: UPA Irajá					dezembro/2019
OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO					
Rateio das Despesas da Sede da Contratada					
Natureza da Despesa	Valor Total	Rateio			Observação
		%	Valor	Critério	
TOTAL	R\$ 0,00		R\$ 0,00	.	.

***Critério de rateio - valor mensal dos contratos.**

*O valor a ser custeado por cada um dos Contratos de Gestão ou Convênios relativos à despesa que venha a ser rateada será obtido aplicando-se a seguinte fórmula:

A) Fórmula 01: $C_1 + C_2 + \dots + C_{n-1} + C_n = VSC$

B) Fórmula 02: $C = RC \cdot VSC$

VSC

C) Fórmula 03: $RC \times VDR = VCC$

Onde:

C = Valor Mensal do Contrato ou Convênio da competência da despesa

VSC = Valor da Soma dos Contratos ou Convênios

RC = Razão entre o Valor Custo Indireto Mensal do Contrato ou Convênio e o valor da soma dos Contratos ou Convênios

VDR = Valor da Despesa Rateada

VCC = Valor referente à despesa rateada a ser custeado pelo Contrato ou Convênio



9 Extratos Bancários

NÃO HOUVE EXTRATOS BANCÁRIOS



10 Relatório contábil com movimentação dos fornecedores

NÃO HOUVE RELATÓRIO CONTÁBIL COM MOVIMENTAÇÃO DOS FORNECEDORES

11 Certidões



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: **VIVA RIO**
CNPJ: **00.343.941/0001-28**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:53:47 do dia 12/08/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/02/2020.
Código de controle da certidão: **91CC.3C2E.CF31.F7D4**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



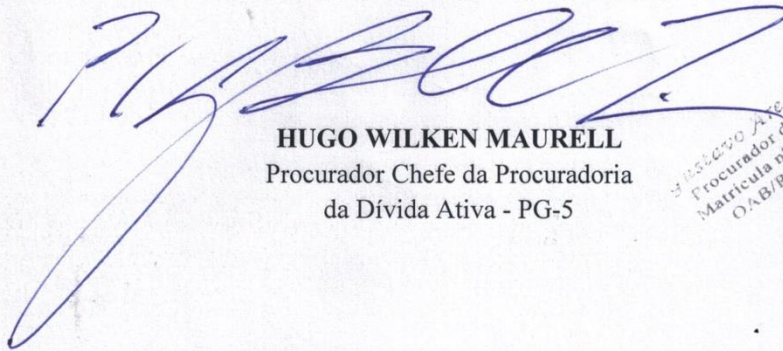
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
PROCURADORIA DA DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO

Certifico, tendo em vista as informações fornecidas pelo Sistema da Dívida Ativa, às fls. **141/144**, nos autos do procedimento administrativo n.º **E-14/003.100474/2018**, que no período de 1977 até 06/09/2019, **CONSTA DÉBITO**, em nome de **VIVA RIO**, CNPJ n.º **00.343.941/0001-28**, Inscrição Estadual n.º **85.643.355**, corporificado na inscrição n.º **2018/001114-8**, sendo que o(s) referido(s) débito(s) se encontra(m) na situação prevista no art. 1º, II da Resolução PGE n.º 2.690 de 05 de outubro de 2009, o que determina a expedição de **CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA**, nos termos do art. 206 do CTN em relação a tal(is) débito(s).


A presente certidão tem validade de 180 (cento e oitenta) dias após sua emissão.

Rio de Janeiro, 06 de setembro de 2019.



HUGO WILKEN MAURELL
Procurador Chefe da Procuradoria
da Dívida Ativa - PG-5

Estado do Rio de Janeiro
Procurador do Estado
Matrícula nº 946.914-5
OAB/RJ 176.014

 <p>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA COORDENADORIA DO ISS E TAXAS</p>	Nº Autenticação: 4119186361
	Órgão: F/SUBTF/CIS-1
	Controle: *2413/2020

— NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO —

VIVA RIO
RUA ALBERTO DE CAMPOS 12
LOT 01 PAL 27575
IPANEMA RIO DE JANEIRO 22411-030 RJ

— CNPJ/CPF —

00.343.941/0001-28

— INSCRIÇÃO MUNICIPAL —

0.195.374-5

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1

CERTIFICO que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes do pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, vencidos e não pagos. Fica, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. **A presente Certidão, válida para todas as inscrições sediadas no Município do Rio de Janeiro, vinculadas aos oito primeiros dígitos do CNPJ ou ao CPF acima, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.**

VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data da sua expedição.

Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897, de 23/12/2003 e alterações posteriores.



Rio de Janeiro, 3 de JANEIRO de 2020.

HORA:15:19

Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas

— OBSERVAÇÕES —

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Fazenda na internet no endereço <http://www.rio.rj.gov.br/smf>

O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.

06/01/2020

SEFAZ-RJ - Portal da Secretaria de Estado de Fazenda



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DO RIO DE JANEIRO

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL N° 2020.1.1394808-0
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
CPF / CNPJ : 00.343.941/0001-28	CAD/CMS : Desativado
NOME / RAZÃO SOCIAL : VIVA RIO	
<p>CERTIFICA-SE para fins de direito e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a Fazenda Estadual para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.</p> <p>EMITIDA EM: 06/01/2020 13:53</p> <p>VÁLIDA ATÉ : 05/02/2020</p> <p>Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ n° 108 de 04/08/2017</p>	
OBSERVAÇÕES	
<ol style="list-style-type: none">1. Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta SEFAZ/PGE n° 33/2004.2. A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: www.fazenda.rj.gov.br.3. Esta certidão não se destina a atestar débitos do imposto sobre transmissão "causa mortis" e doação, de quaisquer bens ou direitos (ITD).4. Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.	

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.343.941/0001-28

Razão Social: VIVA RIO

Endereço: R ALBERTO DE CAMPOS 12 LOT 1 PAL27575 / IPANEMA / RIO DE JANEIRO / RJ / 22411-030

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

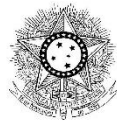
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 28/12/2019 a 26/01/2020

Certificação Número: 2019122800594160304277

Informação obtida em 02/01/2020 13:48:35

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VIVA RIO

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 00.343.941/0001-28

Certidão nº: 185131664/2019

Expedição: 30/09/2019, às 10:22:19

Validade: 27/03/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

C e r t i f i c a - s e q u e **V I V A R I O**
(**MATRIZ E FILIAIS**), inscrito(a) no CNPJ sob o nº
00.343.941/0001-28, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores
Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

Procuradoria Geral do Município

Procuradoria da Dívida Ativa

Código de Controle

BMCS39999C

Página 1 de 1

CERTIDÃO NEGATIVA

Ressalvado o direito de o Município do Rio de Janeiro cobrar e inscrever quaisquer dívidas, de responsabilidade do sujeito passivo identificado neste documento que vierem a ser apuradas, A PROCURADORIA DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO, após analisar o cadastro dos créditos sob sua administração, relativamente a **VIVA RIO**, inscrito(a) no cadastro nacional de pessoas jurídicas - CNPJ sob o nº 00.343.941/0001-28, inscrição municipal nº 0.000.019-5, com endereço no(a) R ALBERTO DE CAMPOS, nº 12 - RJ Cep: 22411-030, certifica que

NÃO FORAM APURADAS INSCRIÇÕES EM DÍVIDA ATIVA

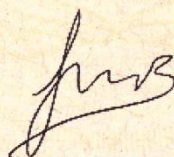
Observações Complementares

Esta certidão compõe-se de 1 folha(s) e é válida por 120 dias, a contar desta data.

Observações

Rio de Janeiro, RJ, 10/12/2019

1. Esta certidão refere-se exclusivamente à situação fiscal do(s) contribuinte(s) acima indicado(s) perante a dívida ativa do Município do Rio de Janeiro.
2. A situação fiscal do(s) contribuinte(s) quanto a créditos não inscritos em dívida ativa deve ser certificada pelos órgãos responsáveis pelas respectivas apurações.
3. Esta certidão poderá ser renovada a partir de 27/03/2020. A certidão de situação fiscal é expedida no prazo de 10 dias, contados da data de seu requerimento perante a Procuradoria da Dívida Ativa. Não são aceitos pedidos de urgência.
4. O requerimento de certidão de situação fiscal perante a Procuradoria da Dívida Ativa pode ser feito pela própria pessoa física ou jurídica interessada, gratuitamente e sem a necessidade de nomeação de procurador.
5. Regularize sua situação fiscal imediatamente: efetue o pagamento ou parcelamento das dívidas apontadas nesta certidão, apresente os comprovantes de pagamento ou de início de parcelamento (originais, inclusive honorários, quando devidos) e obtenha em dois dias úteis sua certidão de situação fiscal regular.
6. O destinatário poderá confirmar a autenticidade desta certidão, informando o número do Código de Controle impresso acima no endereço daminternet.rio.rj.gov.br



Ivo Marinho de Barros Junior
Procurador-Coordenador
Procuradoria da Dívida Ativa
Mat. 11/297.772-6



12 Balancete

NÃO HOUVE BALANCETE



13 Razão

NÃO HOUVE RAZÃO