



Prefeitura Municipal de Itirapuã

ESTADO DE SÃO PAULO

C.N.P.J MF 45.317.955/0001-05

Rua Dozito Malvar Ribas, 5.000 CEP 14.420-000 Itirapuã - SP Fone (0xx16) 3146-1204

Secretaria Municipal de Saúde

E-mail. saúde.adm@itirapua.sp.gov.br

PARECER DA COMISSÃO DE FISCALIZAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS CONVÊNIOS FIRMADOS ENTRE O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ - SP E A INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE - IPAGES, REFERENTE AO CONVÊNIO Nº 185/2.021.

Foi realizada no dia 09 de novembro de 2.023 às 10h00 a reunião ordinária da Comissão de Fiscalização e Acompanhamento do Convênio para acompanhamento da execução da parceria firmada pela Administração Municipal com a Organização da Sociedade Civil INSTITUTO PAULISTA DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE - IPAGES, CNPJ 39.781.326/0001-39. Na ocasião estiveram presentes os integrantes, Rosana Mary Correa (Representante da Secretaria Municipal de Saúde), nomeados através da Portaria nº 275 de 05 de junho de 2.023, o representante do IPAGES, o Sr Gabriel Requer Lima e o André dos Reis Godinho (representante do Conselho Municipal de Saúde).

Foram analisadas as produções informadas dos serviços de saúde prestados no período de OUTUBRO de 2.023 e foram verificadas as seguintes particularidades:

- Foram apresentadas as cópias do livro de ponto de todos os profissionais, que comprovam a presença e o desempenho das metas;

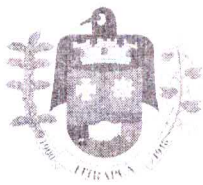
Valores consumidos:

- **Convênio nº 185/2.021:**

- Foram executados os valores de R\$ 26.250,00 (vinte e seis mil, duzentos e cinquenta reais) em procedimentos realizados;

Rosana Mary Correa

André dos Reis Godinho



Prefeitura Municipal de Itirapuã

ESTADO DE SÃO PAULO

C.N.P.J MF 45.317.955/0001-05

Rua Dozito Malvar Ribas, 5.000 CEP 14.420-000 Itirapuã - SP Fone (0xx16) 3146-1204

Secretaria Municipal de Saúde

E-mail: saúde.adm@itirapua.sp.gov.br

OBSERVAÇÕES

- Quanto a carga horária do médico neurologista, ele não desempenhou o total de horas pactuadas, porém atendeu a toda demanda de pacientes agendados, fazendo jus ao recebimento integral de seu contrato;
- Será apresentado no mês de novembro a pesquisa de satisfação realizada no município referente aos meses de setembro e outubro de 2023;
- A reunião mensal com a equipe ficou marcada para dia 21/10 às 09:30 na escola Olívio Faleiros.

CONCLUSÃO

Atestamos que todas as informações e situações apresentadas neste relatório correspondem a realidade da execução do convênio e os resultados apresentados estão de acordo com os relatórios de produção anexos.

Itirapuã – SP, 09 de novembro de 2.023.

Rosana Mary Correa

Demais participantes:

André dos Reis Godinho

Gabriel Requer Lima

MONITORAMENTO DE DESEMPENHO DE METAS FÍSICAS E FINANCEIRAS - ITIRAPUÃ SP - CONVÊNIO N°
185/2021 - OUTUBRO 2023

IPAGES
Instituto Paulista de Apoio à
Gestão da Saúde Pública
CRM - 996148

[Handwritten Signature]
[Handwritten Signature]
Condução dos serviços

ITEM	ESPECIALIDADE	QTD. CONTRATADA	UNID.	QTD. REALIZADA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL MENSAL	SCORE ATINGIDO (%)	VALOR CONSUMIDO NO MÊS
ATENDIMENTO AMBULATORIAL ESPECIALIZADO EM SAÚDE MENTAL	MÉDICO (A) PSQUIATRA OU COM FORMAÇÃO E EXPERIÊNCIA EM SAÚDE MENTAL	20	HORAS MENSAIS	6	R\$ 2.500,00	R\$ 2.500,00		R\$ 2.500,00
	PSICÓLOGO (A)	120	HORAS MENSAIS	111	R\$ 1.920,00	R\$ 1.920,00	88,96%	R\$ 1.920,00
	ASSISTENTE SOCIAL	120	HORAS MENSAIS	114	R\$ 1.920,00	R\$ 1.920,00		R\$ 1.920,00
	PSICOPEDAGOGA (O)	120	HORAS MENSAIS	119	R\$ 1.920,00	R\$ 1.920,00		R\$ 1.920,00
ATENDIMENTO AMBULATORIAL ESPECIALIZADO PARA ATENDIMENTO EM SAÚDE COGNITIVA E MOTORA	FONOAUDIÓLOGA (A)	240	HORAS MENSAIS	214	R\$ 3.840,00	R\$ 3.840,00	92,65%	R\$ 3.840,00
	PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL MANDIBULAR			4	R\$ 200,00			
ATENDIMENTO AMBULATORIAL EM SAÚDE BUCAL	PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL MAXILAR			12	R\$ 200,00			
	PRÓTESE DENTÁRIA PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL	25	PRÓTESES	6	R\$ 240,00	R\$ 6.000,00		R\$ 5.120,00
	PRÓTESE DENTÁRIA PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL			2	R\$ 240,00			
	PRÓTESE DENTÁRIA CORONÁRIAS/INTRARADICULARES FICAS/ADESIVAS (POR ELEMENTO)			0	R\$ 220,00			
	DENTISTA ESPECIALIZADO EM MOLDAGEM E INSTALAÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS	80	HORAS MENSAIS	78	R\$ 3.500,00	R\$ 3.500,00	97%	R\$ 3.500,00
						R\$ 21.600,00		R\$ 20.720,00

VALOR PARA CUSTEIO INDIRETO DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	R\$ 5.530,00
TOTAL	R\$ 26.250,00

APURAÇÕES PJ - CONVÊNIO 185/2021 - ITIRAPUÃ - SP

		set/23			
Área	Especialidade	Valor Total Previsto	Total Executado	Valor Residual	Valor Residual Acumulado
ATENDIMENTO AMBULATORIAL ESPECIALIZADO EM SAÚDE MENTAL	MÉDICO (A) PSIQUIATRA OU COM FORMAÇÃO E EXPERIÊNCIA EM SAÚDE MENTAL	R\$ 2.500,00	R\$ 2.500,00	R\$ -	R\$ -
	PSICÓLOGO (A)	R\$ 1.920,00	R\$ 1.920,00	R\$ -	R\$ -
	ASSISTENTE SOCIAL	R\$ 1.920,00	R\$ 1.920,00	R\$ -	R\$ -
	PSICOPEDAGOGA (O)	R\$ 1.920,00	R\$ 1.920,00	R\$ -	R\$ 2.651,43
ATENDIMENTO AMBULATORIAL ESPECIALIZADO PARA ATENDIMENTO EM SAÚDE COGNITIVA E MOTORA	FONOAUDIÓLOGA (A)	R\$ 3.840,00	R\$ 3.840,00	R\$ -	R\$ -
	PRÓTESES	R\$ 6.000,00	R\$ 880,00	R\$ 5.120,00	R\$ 94.280,00
ATENDIMENTO AMBULATORIAL EM SAÚDE BUCAL	DENTISTA ESPECIALIZADO EM MOLDADE E INSTALAÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS	R\$ 3.500,00	R\$ 3.500,00	R\$ -	R\$ -
	VALOR PARA CUSTEIO INDIRETO DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	R\$ 5.530,00	R\$ 5.530,00	R\$ -	R\$ -
		R\$ 27.130,00	R\$ 22.010,00	R\$ 5.120,00	R\$ 96.931,43

Andre dos Reis Jardim

Andre dos Reis Jardim

APURAÇÕES PJ - CONVÊNIO 185/2021 - ITIRAPUÃ - SP

		Out/23			
Área	Especialidade	Valor Total Previsto	Total Executado	Valor Residual	Valor Residual Acumulado
ATENDIMENTO AMBULATORIAL ESPECIALIZADO EM SAÚDE MENTAL	MÉDICO (A) PSIQUIATRA OU COM FORMAÇÃO E EXPERIÊNCIA EM SAÚDE MENTAL	R\$ 2.500,00	R\$ 2.500,00	R\$ -	R\$ -
	PSICÓLOGO (A)	R\$ 1.920,00	R\$ 1.920,00	R\$ -	R\$ -
	ASSISTENTE SOCIAL	R\$ 1.920,00	R\$ 1.920,00	R\$ -	R\$ -
	PSICOPEDAGOGA (O)	R\$ 1.920,00	R\$ 1.920,00	R\$ -	R\$ 2.651,43
ATENDIMENTO AMBULATORIAL ESPECIALIZADO PARA ATENDIMENTO EM SAÚDE COGNITIVA E MOTORA	FONOAUDIÓLOGA (A)	R\$ 3.840,00	R\$ 3.840,00	R\$ -	R\$ -
	PRÓTESES	R\$ 6.000,00	R\$ 5.120,00	R\$ 880,00	R\$ 95.160,00
ATENDIMENTO AMBULATORIAL EM SAÚDE BUCAL	DENTISTA ESPECIALIZADO EM MOLDADE E INSTALAÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS	R\$ 3.500,00	R\$ 3.500,00	R\$ -	R\$ -
	VALOR PARA CUSTEIO INDIRETO DO PRESTADOR DE SERVIÇOS	R\$ 5.530,00	R\$ 5.530,00	R\$ -	R\$ -
		R\$ 27.130,00	R\$ 26.390,00	R\$ 880,00	R\$ 97.811,43

FILTROS: Período: 01/10/2023 a 31/10/2023 | Equipe: - SEM EQUIPE | Profissional: [980016286864674, 703201647996896] - Marina de Lourdes Goulart Santana | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	131
Registros não identificados	0
Total:	131

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	131
Gravidez planejada	0	0	131
Vacinação em dia	0	0	131

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	113
Tarde	18
Noite	0
Não informado	0
Total:	131

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	71
Feminino	60
Não informado	0
Total:	131

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0
03 anos	9	2	0	11
04 anos	12	9	0	21
05 a 09 anos	32	34	0	66
10 a 14 anos	16	15	0	31
15 a 19 anos	0	0	0	0
20 a 24 anos	2	0	0	2

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	0	0	0	0
30 a 34 anos	0	0	0	0
35 a 39 anos	0	0	0	0
40 a 44 anos	0	0	0	0
45 a 49 anos	0	0	0	0
50 a 54 anos	0	0	0	0
55 a 59 anos	0	0	0	0
60 a 64 anos	0	0	0	0
65 a 69 anos	0	0	0	0
70 a 74 anos	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	0	0	0
80 anos ou mais	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0
Total:	71	60	0	131

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	131
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	131

FILTROS: Período: 01/10/2023 a 31/10/2023 | Equipe: - SEM EQUIPE | Profissional: [980016286864674, 703201647996896] - Marina de Lourdes Goulart Santana | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	0
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	131
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	131

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	131
Total:	131

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	131
Total:	131

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	131
Total:	131

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	131
Total:	131

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	131
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	0
Não informado	0
Total:	131

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	0
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	131
Total:	131

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Obesidade	0

FILTROS: Período: 01/10/2023 a 31/10/2023 | Equipe: - SEM EQUIPE | Profissional: [980016286864674, 703201647996896] - Marina de Lourdes Goulart Santana | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Pré-natal	0
Puericultura	1
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	1

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

Descrição	Quantidade
Dengue	0
DST	0
Hanseníase	0
Tuberculose	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
A98 - MEDICINA PREVENTIVA/MANUTENÇÃO DA SAÚDE	1
P24 - DIFICULDADES ESPECÍFICAS DE APRENDIZAGEM	131
Total:	132

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	0	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	0	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	0	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	0	0
Total:	0	0

Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste da orelhinha (EOA)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Teste do pezinho	0	0
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/10/2023 a 31/10/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [980016286864674, 703201647996896] - Marina de Lourdes Goulart Santana | CBO: 251510 - PSICÓLOGO CLÍNICO | Filtros personalizados: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/10/2023 a 31/10/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [700601439846560] - Maria Aparecida dos Santos | CBO: 239425 - PSICOPEDAGOGO | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	52
Registros não identificados	0
Total:	52

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	52
Gravidez planejada	0	0	52
Vacinação em dia	0	0	52

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	1
Tarde	51
Noite	0
Não informado	0
Total:	52

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	35
Feminino	17
Não informado	0
Total:	52

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0
04 anos	4	0	0	4
05 a 09 anos	18	15	0	33
10 a 14 anos	13	2	0	15
15 a 19 anos	0	0	0	0
20 a 24 anos	0	0	0	0

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	0	0	0	0
30 a 34 anos	0	0	0	0
35 a 39 anos	0	0	0	0
40 a 44 anos	0	0	0	0
45 a 49 anos	0	0	0	0
50 a 54 anos	0	0	0	0
55 a 59 anos	0	0	0	0
60 a 64 anos	0	0	0	0
65 a 69 anos	0	0	0	0
70 a 74 anos	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	0	0	0
80 anos ou mais	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0
Total:	35	17	0	52

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	52
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	52

FILTROS: Período: 01/10/2023 a 31/10/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [700601439846560] - Maria Aparecida dos Santos | CBO: 239425 - PSICOPEDAGOGO | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	0
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	52
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	52

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	52
Total:	52

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	52
Total:	52

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	52
Total:	52

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	52
Total:	52

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	0
Retorno para cuidado continuado / programado	52
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	0
Não informado	0
Total:	52

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	0
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	52
Total:	52

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Obesidade	0

FILTROS: Período: 01/10/2023 a 31/10/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [700601439846560] - Maria Aparecida dos Santos | CBO: 239425 - PSICOPEDAGOGO | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Pré-natal	0
Puericultura	0
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

Descrição	Quantidade
Dengue	0
DST	0
Hanseníase	0
Tuberculose	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
P24 - DIFICULDADES ESPECÍFICAS DE APRENDIZAGEM	52
Total:	52

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	0	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	0	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	0	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	0	0
Total:	0	0

Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste da orelhinha (EOA)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Teste do pezinho	0	0
Total:	0	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/10/2023 a 31/10/2023 | Equipe: - SEM EQUIPE | Profissional: [703603008933339, 207274340090008] - Jose Humberto Ubiali Jacinto | CBO: 225112 - MÉDICO NEUROLOGISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	14
Registros não identificados	0
Total:	14

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	14
Gravidez planejada	0	0	14
Vacinação em dia	0	0	14

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	0
Tarde	14
Noite	0
Não informado	0
Total:	14

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	11
Feminino	3
Não informado	0
Total:	14

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0
04 anos	3	0	0	3
05 a 09 anos	3	1	0	4
10 a 14 anos	4	2	0	6
15 a 19 anos	0	0	0	0
20 a 24 anos	1	0	0	1

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	0	0	0	0
30 a 34 anos	0	0	0	0
35 a 39 anos	0	0	0	0
40 a 44 anos	0	0	0	0
45 a 49 anos	0	0	0	0
50 a 54 anos	0	0	0	0
55 a 59 anos	0	0	0	0
60 a 64 anos	0	0	0	0
65 a 69 anos	0	0	0	0
70 a 74 anos	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	0	0	0
80 anos ou mais	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0
Total:	11	3	0	14

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	14
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	14

FILTROS: Período: 01/10/2023 a 31/10/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [703603008933339, 207274340090008] - Jose Humberto Ubiali Jacinto | CBO: 225112 - MÉDICO NEUROLOGISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	0
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	14
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	14

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	14
Total:	14

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	14
Total:	14

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	14
Total:	14

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	14
Total:	14

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	0
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	14
Não informado	0
Total:	14

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	0
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	14
Total:	14

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Obesidade	0

FILTROS: Período: 01/10/2023 a 31/10/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [703603008933339, 207274340090008] - Jose Humberto Ubiali Jacinto | CBO: 225112 - MÉDICO NEUROLOGISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Pré-natal	0
Puericultura	0
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

Descrição	Quantidade
Dengue	0
DST	0
Hanseníase	0
Tuberculose	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
F319 - TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR NÃO ESPECIFICADO	1
F70 - RETARDO MENTAL LEVE	4
F71 - RETARDO MENTAL MODERADO	3

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
F721 - RETARDO MENTAL GRAVE - COMPROMETIMENTO SIGNIF. DO COMPORTAMENTO, REQUERENDO VIGILÂNCIA OU TRATAMENTO	1
F809 - TRANSTORNO NÃO ESPECIFICADO DO DESENVOLVIMENTO DA FALA OU DA LINGUAGEM	2
F81 - TRANSTORNOS ESPECÍFICOS DO DESENVOLVIMENTO DAS HABILIDADES ESCOLARES	1
F812 - TRANSTORNO ESPECÍFICO DA HABILIDADE EM ARITMÉTICA	1
F813 - TRANSTORNO MISTO DE HABILIDADES ESCOLARES	5
F819 - TRANSTORNO NÃO ESPECIFICADO DO DESENVOLVIMENTO DAS HABILIDADES ESCOLARES	3
F843 - OUTRO TRANSTORNO DESINTEGRATIVO DA INFÂNCIA	1
F849 - TRANSTORNOS GLOBAIS NÃO ESPECIFICADOS DO DESENVOLVIMENTO	1
F900 - DISTÚRBIOS DA ATIVIDADE E DA ATENÇÃO	2
F909 - TRANSTORNO HIPERCINÉTICO NÃO ESPECIFICADO	1
F913 - DISTÚRBO DESAFIADOR E DE OPOSIÇÃO	5
G40 - EPILEPSIA	2
H500 - ESTRABISMO CONVERGENTE CONCOMITANTE	1
P211 - ASFIXIA LEVE OU MODERADA AO NASCER	1
P219 - ASFIXIA AO NASCER, NÃO ESPECIFICADA	1
Q799 - MALFORMAÇÃO CONGÊNITA NÃO ESPECIFICADA DO SISTEMA OSTEO MUSCULAR	1
Q868 - OUTRAS SÍNDROMES COM MALFORMAÇÕES CONGÊNITAS DEVIDAS A CAUSAS EXÓGENAS CONHECIDAS	1
R478 - OUTROS DISTÚRBIOS DA FALA E OS NÃO ESPECIFICADOS	1
R51 - CEFALÉIA	1
R629 - RETARDO DO DESENVOLVIMENTO FISIOLÓGICO NORMAL, NÃO ESPECIFICADO	1
Total:	41

FILTROS: Período: 01/10/2023 a 31/10/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [703603008933339, 207274340090008] - Jose Humberto Ubiali Jacinto | CBO: 225112 - MÉDICO NEUROLOGISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	0	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	0	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	0	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	0	0
Total:	0	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0211070041 - AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	1	0
Total:	2	0

Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste da orelhinha (EOA)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Teste do pezinho	0	0
Total:	0	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0211050024 - ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	1	0

FILTROS: Período: 01/10/2023 a 31/10/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [708007823872528] - Daniela Marcia da Silva | CBO: 251605 - ASSISTENTE SOCIAL | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	44
Registros não identificados	0
Total:	44

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	44
Gravidez planejada	0	0	44
Vacinação em dia	0	0	44

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	33
Tarde	11
Noite	0
Não informado	0
Total:	44

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	32
Feminino	12
Não informado	0
Total:	44

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0
03 anos	9	2	0	11
04 anos	11	7	0	18
05 a 09 anos	10	3	0	13
10 a 14 anos	2	0	0	2
15 a 19 anos	0	0	0	0
20 a 24 anos	0	0	0	0

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	0	0	0	0
30 a 34 anos	0	0	0	0
35 a 39 anos	0	0	0	0
40 a 44 anos	0	0	0	0
45 a 49 anos	0	0	0	0
50 a 54 anos	0	0	0	0
55 a 59 anos	0	0	0	0
60 a 64 anos	0	0	0	0
65 a 69 anos	0	0	0	0
70 a 74 anos	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	0	0	0
80 anos ou mais	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0
Total:	32	12	0	44

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	44
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	44

FILTROS: Período: 01/10/2023 a 31/10/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [708007823872528] - Daniela Marcia da Silva | CBO: 251605 - ASSISTENTE SOCIAL | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	0
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	44
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	44

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	44
Total:	44

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	44
Total:	44

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	44
Total:	44

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	44
Total:	44

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	0
Retorno para cuidado continuado / programado	44
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	0
Não informado	0
Total:	44

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	0
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	44
Total:	44

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Obesidade	0

FILTROS: Período: 01/10/2023 a 31/10/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [708007823872528] - Daniela Marcia da Silva | CBO: 251605 - ASSISTENTE SOCIAL | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Pré-natal	0
Puericultura	0
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

Descrição	Quantidade
Dengue	0
DST	0
Hanseníase	0
Tuberculose	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
P24 - DIFICULDADES ESPECÍFICAS DE APRENDIZAGEM	9
Z20 - PROBLEMA DE RELACIONAMENTO COM FAMILIARES	2
Z21 - PROBLEMA COMPORTAMENTAL DE FAMILIAR	31
Z29 - PROBLEMA SOCIAL NE	2
Total:	44

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	0	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	0	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	0	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	0	0
Total:	0	0

Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste da orelhinha (EOA)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Teste do pezinho	0	0
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/10/2023 a 31/10/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [708007823872528] - Daniela Marcia da Silva | CBO: 251605 - ASSISTENTE SOCIAL | Filtros personalizados: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/10/2023 a 31/10/2023 | Equipe: - SEM EQUIPE | Profissional: [702407516006324] - Ana Rita de Cassia Aparecida Costa de Souza | CBO: 223810 - FONOAUDIÓLOGO | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	35
Registros não identificados	0
Total:	35

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	35
Gravidez planejada	0	0	35
Vacinação em dia	0	0	35

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	35
Tarde	0
Noite	0
Não informado	0
Total:	35

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	24
Feminino	11
Não informado	0
Total:	35

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0
03 anos	10	2	0	12
04 anos	10	7	0	17
05 a 09 anos	4	2	0	6
10 a 14 anos	0	0	0	0
15 a 19 anos	0	0	0	0
20 a 24 anos	0	0	0	0

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	0	0	0	0
30 a 34 anos	0	0	0	0
35 a 39 anos	0	0	0	0
40 a 44 anos	0	0	0	0
45 a 49 anos	0	0	0	0
50 a 54 anos	0	0	0	0
55 a 59 anos	0	0	0	0
60 a 64 anos	0	0	0	0
65 a 69 anos	0	0	0	0
70 a 74 anos	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	0	0	0
80 anos ou mais	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0
Total:	24	11	0	35

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	35
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	35

FILTROS: Período: 01/10/2023 a 31/10/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [702407516006324] - Ana Rita de Cassia Aparecida Costa de Souza | CBO: 223810 - FONOAUDIÓLOGO | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	0
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	35
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	35

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	35
Total:	35

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	35
Total:	35

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	35
Total:	35

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	35
Total:	35

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	34
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	1
Alta do episódio	0
Não informado	0
Total:	35

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	0
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	35
Total:	35

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Obesidade	0

FILTROS: Período: 01/10/2023 a 31/10/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [702407516006324] - Ana Rita de Cassia Aparecida Costa de Souza | CBO: 223810 - FONOAUDIÓLOGO | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Pré-natal	0
Puericultura	0
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	0	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	0	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	0	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	0	0
Total:	0	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

Descrição	Quantidade
Dengue	0
DST	0
Hanseníase	0
Tuberculose	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
N19 - PERTURBAÇÕES DA FALA	35
Total:	35

Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste da orelhinha (EOA)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Teste do pezinho	0	0
Total:	0	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/10/2023 a 31/10/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [704800045332940] - Ana Flavia Costa Borges | CBO: 223810 - FONOAUDIÓLOGO | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	93
Registros não identificados	0
Total:	93

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	93
Gravidez planejada	0	0	93
Vacinação em dia	0	0	93

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	37
Tarde	55
Noite	0
Não informado	1
Total:	93

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	67
Feminino	26
Não informado	0
Total:	93

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0
04 anos	0	0	0	0
05 a 09 anos	51	20	0	71
10 a 14 anos	15	6	0	21
15 a 19 anos	0	0	0	0
20 a 24 anos	0	0	0	0

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	0	0	0	0
30 a 34 anos	0	0	0	0
35 a 39 anos	1	0	0	1
40 a 44 anos	0	0	0	0
45 a 49 anos	0	0	0	0
50 a 54 anos	0	0	0	0
55 a 59 anos	0	0	0	0
60 a 64 anos	0	0	0	0
65 a 69 anos	0	0	0	0
70 a 74 anos	0	0	0	0
75 a 79 anos	0	0	0	0
80 anos ou mais	0	0	0	0
Não informado	0	0	0	0
Total:	67	26	0	93

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	93
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	93

FILTROS: Período: 01/10/2023 a 31/10/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [704800045332940] - Ana Flavia Costa Borges | CBO: 223810 - FONOAUDIÓLOGO | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	0
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	93
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	93

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	93
Total:	93

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	93
Total:	93

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	93
Total:	93

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	93
Total:	93

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	0
Retorno para cuidado continuado / programado	93
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	0
Não informado	0
Total:	93

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	0
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	93
Total:	93

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Obesidade	0

FILTROS: Período: 01/10/2023 a 31/10/2023 | Equipe: - SEM EQUIPE | Profissional: [704800045332940] - Ana Flavia Costa Borges | CBO: 223810 - FONOAUDIÓLOGO | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Pré-natal	0
Puericultura	0
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

Descrição	Quantidade
Dengue	0
DST	0
Hanseníase	0
Tuberculose	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
N19 - PERTURBAÇÕES DA FALA	68
P24 - DIFICULDADES ESPECÍFICAS DE APRENDIZAGEM	30
Total:	98

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	0	0
Electrocardiograma	0	0
Electroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	0	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	0	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	0	0
Total:	0	0

Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste da orelhinha (EOA)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Teste do pezinho	0	0
Total:	0	0

FILTROS: Período: 01/10/2023 a 31/10/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [704800045332940] - Ana Flavia Costa Borges | CBO: 223810 - FONOAUDIÓLOGO | Filtros personalizados: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

Livro de Prestação de Serviços
DENTISTA – Termo de Colaboração nº 185/2021
Itirapuã - SP

Profissional: Lilian Cristina de Azevedo Pimenta

CONSELHO/UF: 121136 CPF: 403.592.168-37

Razão Social: Clínica SPS Ambulatorial de Serviços Prestados em Saúde LTDA

DATA	PERÍODO DA MANHÃ		PERÍODO DA TARDE		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01/10/23	10 57			15 01	Lilian Pimenta
03/10/23	10 58			15 03	Lilian Pimenta
04/10/23	10 59			15 01	Lilian Pimenta
05/10/23	10 56			15 02	Lilian Pimenta
06/10/23	11 01			15 01	Lilian Pimenta
09/10/23	10 57			15 03	Lilian Pimenta
10/10/23	10 59			15 02	Lilian Pimenta
11/10/23	11 03			15 04	Lilian Pimenta
12/10/23	Feriado			—	Lilian Pimenta
13/10/23	Feriado facultativo			—	Lilian Pimenta
16/10/23	10 57			15 05	Lilian Pimenta
17/10/23	10 58			15 01	Lilian Pimenta
18/10/23	11 05			15 03	Lilian Pimenta
19/10/23	10 52			15 01	Lilian Pimenta
20/10/23	10 57			15 02	Lilian Pimenta
23/10/23	10 59			15 03	Lilian Pimenta
24/10/23	11 04			15 02	Lilian Pimenta
25/10/23	10 50			15 03	Lilian Pimenta
26/10/23	10 51			15 04	Lilian Pimenta
27/10/23	Feriado facultativo			—	Lilian Pimenta
30/10/23	10 59			15 01	Lilian Pimenta
31/10/23	10 56			15 02	Lilian Pimenta

Atesto que os serviços de **ODONTOLOGIA** foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de **ITIRAPUÃ - SP** nas datas mencionadas acima.

CROSP 121136
 Cirurgiã Dentista
 Dra. Lilian C. A. Pimenta
 Carimbo e Assinatura Médico

CNPJ: 44.613.973/0001-71

Dra. Lilian C. A. Pimenta
 Cirurgiã Dentista
 CROSP 121136

Livro de Prestação de Serviços
RELAÇÃO DE ENTRADA DE PRÓTESES À USUÁRIOS DA REDE DE SAÚDE
PRÓTESES DENTÁRIAS – Termo de Colaboração nº 185/2021
Itirapuã - SP

Profissional: Thian Cristina de Aguiar Lima

CPF: 403.572.935-83

CONSELHO/UF: 124736

DATA DA ENTREGA	NOME DO PACIENTE	CPF DO PACIENTE	TIPO DA PRÓTESE ENTREGUE					ASSINATURA DO USUÁRIO DE SAÚDE
			Prótese Dentária Total Mandibular	Prótese Dentária Total Maxilar	Prótese Dentária Parcial Mandibular Removível	Prótese Dentária Parcial Maxilar Removível	Prótese Dentárias Coronárias/Intraabucal/fixas/Adesivas (por elemento)	
08/10/23	Mônica de Fátima Biondi	265.852.308-65		X				<u>Renata Julia</u>
08/10/23	Maura Fernanda da Silva	075.973.488-94	X					<u>Julia</u>
08/10/23	Márcio Juliano Rodrigues	159.376.958-63		X		X		<u>Julia</u>
08/10/23	Maria Leopoldo F. F. F. F.	414.841.118-50		X				<u>Clerton</u>
08/10/23	Maria Luiza de Fátima	018.322.528-13		X				<u>Clerton</u>
08/10/23	Melinda de Fátima	162.128.868-04		X				<u>Clerton</u>
08/10/23	Camilla dos R. S. S. S.	102.028-32		X				<u>Clerton</u>
08/10/23	Genecio Vitoriano	554.191.218-94	X					<u>Julia</u>
11/10/23	Guilherme de Souza	010.870.048-06		X				<u>Clerton</u>
16/10/23	Ursula F. F.	141.165.048-03		X				<u>Renata Julia</u>
17/10/23	Camilla da Silva	260.027.418-20		X				<u>Julia</u>
24/10/23	Juliana dos R. S. S.	153.810.518-65		X				<u>Julia</u>
24/10/23	Priscila Raquel de Souza	273.462.598-41		X		X		<u>Julia</u>
24/10/23	Aracida de Fátima	118.171.318-58	X					<u>Julia</u>
30/10/23	Maria Antonia dos Reis	213.902.418-84			X			<u>Renata Julia</u>

**Livro de Prestação de Serviços
 FONOAUDIÓLOGA – TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 185/2021
 ITIRAPUÃ-SP**

Profissional: Cristina Ribeiro de Cássia Cip Costa de Souza
 CONSELHO/UF: 2.21089 CPF: 438.989.658-65
 Razão Social: Clinica S.P.S CNPJ: 44.613.973/0001-71

DATA	PERÍODO DA MANHÃ		PERÍODO DA TARDE		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01/10/23					
02/10/23	05:04	13:04			
03/10/23	07:00	13:00			
04/10/23			11:00	17:00	
05/10/23	07:06	13:06			
06/10/23	07:00	13:00			
07/10/23					
08/10/23					
09/10/23	06:59	12:59			
10/10/23	07:03	13:03			
11/10/23			11:00	17:00	
12/10/23	FERIADO				
13/10/23	PONTO FACULTATIVO				
14/10/23					
15/10/23					
16/10/23	06:55	12:55			
17/10/23	07:00	13:00			
18/10/23			11:00	17:00	
19/10/23	07:10	13:10			
20/10/23	07:00	13:00			
21/10/23					
22/10/23					
23/10/23	06:50	12:50			
24/10/23	07:00	13:00			
25/10/23			11:00	17:00	
26/10/23	06:57	12:57			
27/10/23	PONTO FACULTATIVO				
28/10/23					
29/10/23					
30/10/23	06:59	12:59			
31/10/23	FALTA				

Atesto que os serviços de FONOAUDIOLOGIA foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de ITIRAPUÃ-SP nas datas mencionadas acima.

Cristina Ribeiro de Cássia Cip Costa de Souza
 Fonoaudióloga:
 CRF 2-21089
 Carimbo e Assinatura do Médico

Livro de Prestação de Serviços
PSICOPEDAGOGO – Termo de Colaboração nº 185/2021
Itirapuã - SP


Profissional: Maria Ap. dos Santos

CONSELHO/UF: _____ CPF: 122.118.628-28

Razão Social: Clínica SPS Limba Interdisciplinar de Apoio Psicopedagógico S.L.P.S.A

DATA	PERÍODO DA MANHÃ		PERÍODO DA TARDE		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01-10-2023					
02-10-2023	11:04			17:01	Assinatura
03-10-2023	11:15			17:12	Assinatura
04-10-2023	11:01			17:02	Assinatura
05-10-2023	11:12			17:01	Assinatura
06-10-2023	11:02			17:10	Assinatura
07-10-2023					
08-10-2023					
09-10-2023	11:06			17:58	Assinatura
10-10-2023	11:04			17:55	Assinatura
11-10-2023	12:03			17:33	Assinatura
12-10-2023			FERIADO		
13-10-2023			FÉRIAS FACULTATIVAS		
14-10-2023			FÉRIAS FACULTATIVAS		
15-10-2023					
16-10-2023	11:02			17:00	Assinatura
17-10-2023	11:10			17:59	Assinatura
18-10-2023	11:15			17:50	Assinatura
19-10-2023	11:03			17:55	Assinatura
20-10-2023	11:11			17:53	Assinatura
21-10-2023					
22-10-2023					
23-10-2023			FÉRIAS		
24-10-2023	11:03			17:03	Assinatura
25-10-2023	11:01			17:02	Assinatura
26-10-2023	11:10			17:15	Assinatura
27-10-2023	11:25		FERIADO (DIA DE FÉRIAS FACULTATIVAS)		
28-10-2023					
29-10-2023					
30-10-2023	11:03			17:01	Assinatura
31-10-2023	11:05			17:02	Assinatura

Atesto que os serviços de **PSICOPEDAGOGO** foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de **ITIRAPUÃ-SP** nas datas mencionadas acima.


 Maria Ap. dos Santos
 Carimbo e Assinatura
 Psicopedagoga
 RG: 066.966.X

CNPJ: 09.813.143/0001-71

Livro de Prestação de Serviços
MÉDICO EM SAÚDE MENTAL - Termo de Colaboração nº 185/2021
Itirapuã - SP

Profissional: Jose Humberto Ubiali Jacinto

CONSELHO/UF: CRM 67.832-SP CPF: 020 278 698 67

Razão Social: Multiclínicas Serviços Médicos de Itirapuã Eireli

DATA	PERÍODO DA MANHÃ		PERÍODO DA TARDE		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
09/10/2021			12:30	17:12	
11/10/2021			12:30	17:12	
Atesto que os serviços de MÉDICO EM SAÚDE MENTAL foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de ITIRAPUÃ - SP nas datas mencionadas acima.					 Dr. José Humberto Ubiali Jacinto Neurologista - CRM 67832 Carimbo e Assinatura Médico

Livro de Prestação de Serviços
PSICÓLOGO – TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 185/2021
ITIRAPUÃ-SP

Profissional: Marina de Lourdes Goulart Santana

CONSELHO/UF: 08/92089 CPF: 335.059.928-50

Razão Social: Clinica S.P. Simbólica CNPJ: 44.033.478/0001-70
de Serviço Psicológico em Saúde
LTD A

DATA	PERÍODO DA MANHÃ		PERÍODO DA TARDE		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01/10/23					
02/10/23	7:02	—	—	12:58	Maria
03/10/23	7:00	—	—	12:46	Maria
04/10/23	—	—	12:03	17:58	Maria
05/10/23	7:02	—	—	12:56	Maria
06/10/23	—	—	12:07	17:45	Maria
07/10/23					
08/10/23					
09/10/23	7:02	—	—	12:49	Maria
10/10/23	7:06	—	—	12:58	Maria
11/10/23	—	—	12:06	17:48	Maria
12/10/23	—	—	—	—	fechado
13/10/23	—	—	—	—	Faculdade
14/10/23					
15/10/23					
16/10/23	7:01	—	—	12:49	Maria
17/10/23	7:02	—	—	12:57	Maria
18/10/23	—	—	12:01	17:45	Maria
19/10/23	7:06	—	—	12:52	Maria
20/10/23	—	—	12:06	17:49	Maria
21/10/23					
22/10/23					
23/10/23	7:02	—	—	12:49	Maria
24/10/23	7:00	—	—	12:56	Maria
25/10/23	—	—	12:05	17:55	Maria
26/10/23	7:05	—	—	12:57	Maria
27/10/23	—	—	—	—	Faculdade
28/10/23					
29/10/23					
30/10/23	7:02	—	—	12:59	Maria
31/10/23	7:05	—	—	12:48	Maria

Atesto que os serviços de **PSICOLOGIA** foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de ITIRAPUÃ-SP nas datas mencionadas acima.

Maria
 Carimbo e Assinatura do Profissional

Marina de L. G. Santana
 Psicóloga 08/92081

Livro de Prestação de Serviços
SERVIÇO SOCIAL – TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 185/2021
ITIRAPUÃ-SP

Profissional: Daniela Márcia da Silva

CONSELHO/UF: 68.825/SP CPF: 88.082.438-05

Razão Social: Clínica IPS Individual CNPJ: 14.513.943/0001-71
de Serviço Psicológico em Saúde

DATA	PERÍODO DA MANHÃ		PERÍODO DA TARDE		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01/10/23					
02/10/23	07:05			13:00	<i>[assinatura]</i>
03/10/23	06:58			13:10	<i>[assinatura]</i>
04/10/23	06:55			12:52	<i>[assinatura]</i>
05/10/23	06:57			13:05	<i>[assinatura]</i>
06/10/23	07:02			13:00	<i>[assinatura]</i>
07/10/23					
08/10/23					
09/10/23	06:58			13:10	<i>[assinatura]</i>
10/10/23	07:05			12:57	<i>[assinatura]</i>
11/10/23	11:02			16:58	<i>[assinatura]</i>
12/10/23		<i>vacância</i>			
13/10/23		<i>vacância facultativa</i>			
14/10/23					
15/10/23					
16/10/23	07:05			13:08	<i>[assinatura]</i>
17/10/23	07:02			13:10	<i>[assinatura]</i>
18/10/23	07:05			13:05	<i>[assinatura]</i>
19/10/23	06:58			12:52	<i>[assinatura]</i>
20/10/23	06:55			12:55	<i>[assinatura]</i>
21/10/23					
22/10/23					
23/10/23	07:02			13:05	<i>[assinatura]</i>
24/10/23	07:05			13:10	<i>[assinatura]</i>
25/10/23	07:02			13:05	<i>[assinatura]</i>
26/10/23	07:03			12:55	<i>[assinatura]</i>
27/10/23		<i>vacância facultativa</i>			
28/10/23					
29/10/23					
30/10/23	07:02			13:08	<i>[assinatura]</i>
31/10/23	07:03			12:55	<i>[assinatura]</i>

Atesto que os serviços de **SERVIÇO SOCIAL** foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de ITIRAPUÃ-SP nas datas mencionadas acima.

[assinatura]
Carimbo e Assinatura do Médico

Daniela Márcia da Silva
 Assistente Social
 CRESS/68.825 - 9ª Região

Livro de Prestação de Serviços
SERVIÇO SOCIAL – TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 185/2021
 Fononuclearlogos ITIRAPUÃ-SP

Profissional: Pro. Flávia C. Borges
 CONSELHO/UF: 2-20632 CPF: 44.612.9731001-71
 Razão Social: Elina S P's Ambulatorial CNPJ: 432.440.008-55
de serviços prestados em saúde de

DATA	PERÍODO DA MANHÃ		PERÍODO DA TARDE		ASSINATURA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
01/10/23					
02/10/23	07:03	—	—	12:03	Pro. Flávia C. Borges
03/10/23	11:08	—	—	17:10	Pro. Flávia C. Borges
04/10/23	07:10	—	—	13:08	Pro. Flávia C. Borges
05/10/23	07:29	—	—	13:05	Pro. Flávia C. Borges
06/10/23	07:10	—	—	13:15	Pro. Flávia C. Borges
07/10/23					
08/10/23					
09/10/23	07:00	—	—	12:55	Pro. Flávia C. Borges
10/10/23	11:01	—	—	17:13	Pro. Flávia C. Borges
11/10/23	13:02	—	—	18:00	Pro. Flávia C. Borges
12/10/23	Feriado				
13/10/23	Feriado				
14/10/23					
15/10/23					
16/10/23	07:13	—	—	13:20	Pro. Flávia C. Borges
17/10/23	11:02	—	—	17:00	Pro. Flávia C. Borges
18/10/23	11:20	—	—	17:17	Pro. Flávia C. Borges
19/10/23	07:06	—	—	13:03	Pro. Flávia C. Borges
20/10/23	07:10	—	—	13:10	Pro. Flávia C. Borges
21/10/23					
22/10/23					
23/10/23	Atestado				
24/10/23	12:06	—	—	18:00	Pro. Flávia C. Borges
25/10/23	11:00	—	—	17:15	Pro. Flávia C. Borges
26/10/23	07:03	—	—	13:20	Pro. Flávia C. Borges
27/10/23	Feriado				
28/10/23					
29/10/23					
30/10/23	07:12	—	—	13:11	Pro. Flávia C. Borges
31/10/23	07:08	—	—	13:10	Pro. Flávia C. Borges

Atesto que os serviços de FONOAUDILOGIA foram prestados de acordo com previsão contratada na cidade de ITIRAPUÃ-SP nas datas mencionadas acima.

Ana Flávia Costa Borges
 Fonoaudióloga
 CRP-12 20632

Carimbo e Assinatura do Médico

✔ Solicitação de renovação recebida com sucesso!

Detalhes do condutor

Nome do condutor

ISABELA BOSCO GOMES

CPF:

462.898.868-43

Categoria da CNH:

B

Detalhes do agendamento médico

Nome do médico

WILSON FERNANDES MARCHINI

CRM:

67817

Telefone:

(16) 3721-4779 / (16) 9995-12000

Endereço:

R JOSE M GARCIA, 1315 - C NOVA, FRANCA

Data:

07/11/2023

Hora:

17:15

Valor:

R\$ 113,06 (R\$ 82,91 em caso de Pessoa com Deficiência; inclusão/exclusão de restrição de C a S)

Observação:

Pague diretamente na clínica no momento da realização do exame.

Favor chegar com 15 minutos de antecedência. **Atenção! A tolerância em caso de atraso é de 10 minutos.**

O pagamento da taxa do exame médico e/ou avaliação psicológica deve ser feito diretamente na clínica no momento da realização do exame.

Se não concordar com o resultado do exame médico e/ou avaliação psicológica, é possível solicitar, dentro dos 30 dias do referido exame, junta médica e/ou psicológica. Só depois da concordância do resultado da avaliação pague a taxa de emissão de CNH.

Não compareceu na data e horário marcados? **Entre em contato diretamente com o médico para reagendar.**

Queremos sua avaliação!

Gostamos muito de ter você por aqui e queremos saber como foi sua experiência em nossos serviços. Topa? É bem rapidinho, são só algumas perguntas! 😊

RELATÓRIO DOS RESULTADOS DE PESQUISA DE SATISFAÇÃO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ – SP ANO 2023

Segue abaixo a avaliação dos resultados da pesquisa de satisfação realizada no município de Itirapuã – SP, de acordo com o Plano de Trabalho do **Convênio nº 185/2021**, firmado entre o município de Itirapuã e o Instituto IPAGES, **durante os meses de julho e agosto de 2.023**, para mensuração do nível de satisfação dos usuários de saúde dos serviços do CAEE – Centro de Atendimento Educacional Especializado.

Metodologia

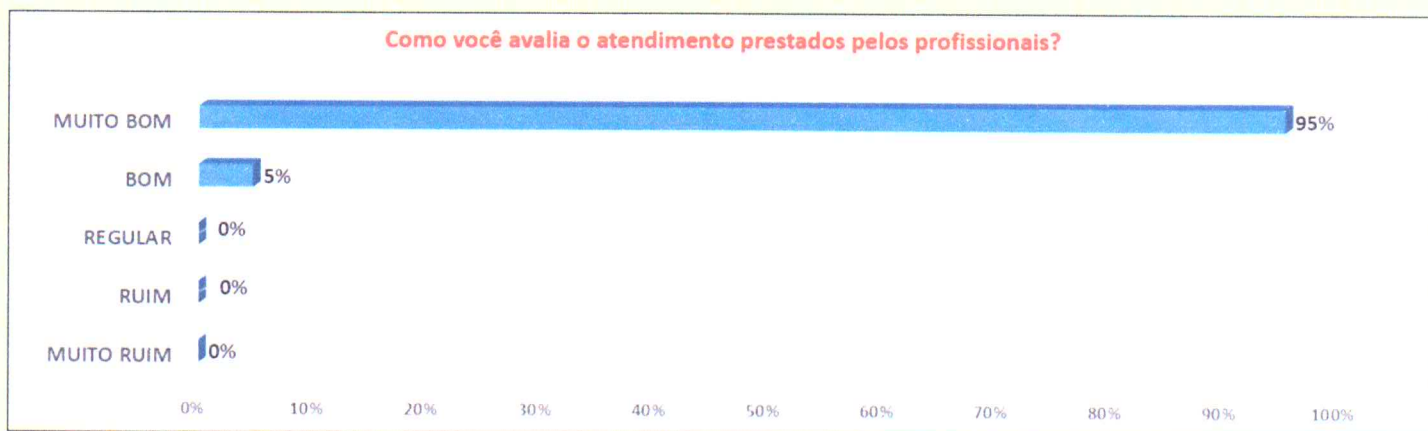
Foi utilizada para a pesquisa um formulário específico, desenvolvido pela equipe de assessoria técnica do Instituto IPAGES, composto por 05 perguntas com o objetivo de mensurar a qualidade da satisfação dos usuários da rede municipal de saúde quanto a qualidade dos serviços oferecidos, conforme modelo em anexo.

O questionário foi oferecido para todos os usuários do serviço do CAEE, no período de 01/07/2023 a 31/08/2023, e foram preenchidos 21 questionários por fichas manuais e nenhum questionário via QR CODE.

Resultados

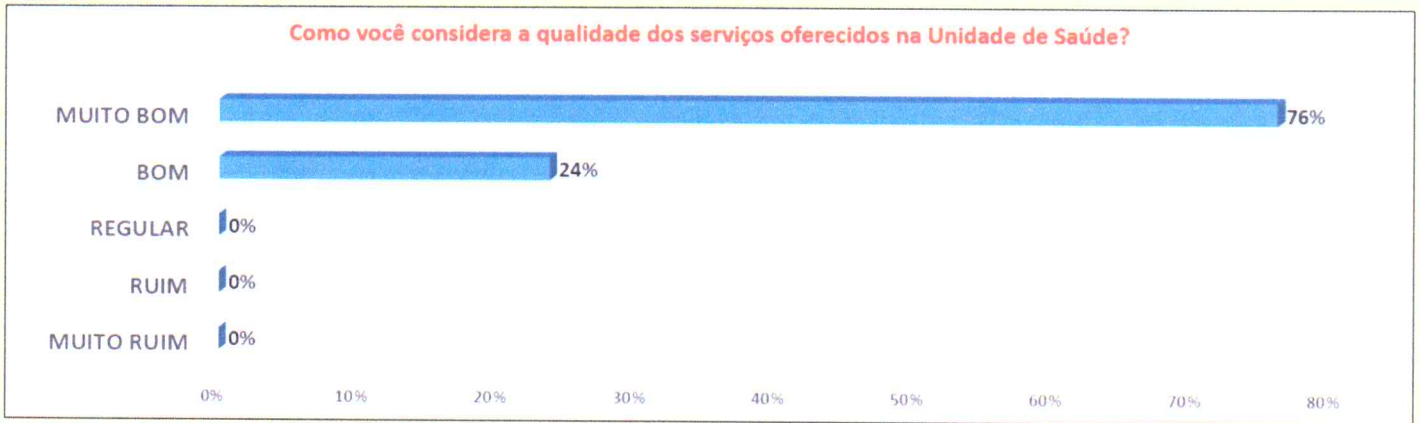
01-Como você avalia o atendimento prestados pelos profissionais?

Critério	%	Avaliação
MUITO RUIM	0%	0
RUIM	0%	0
REGULAR	0%	0
BOM	5%	1
MUITO BOM	95%	20



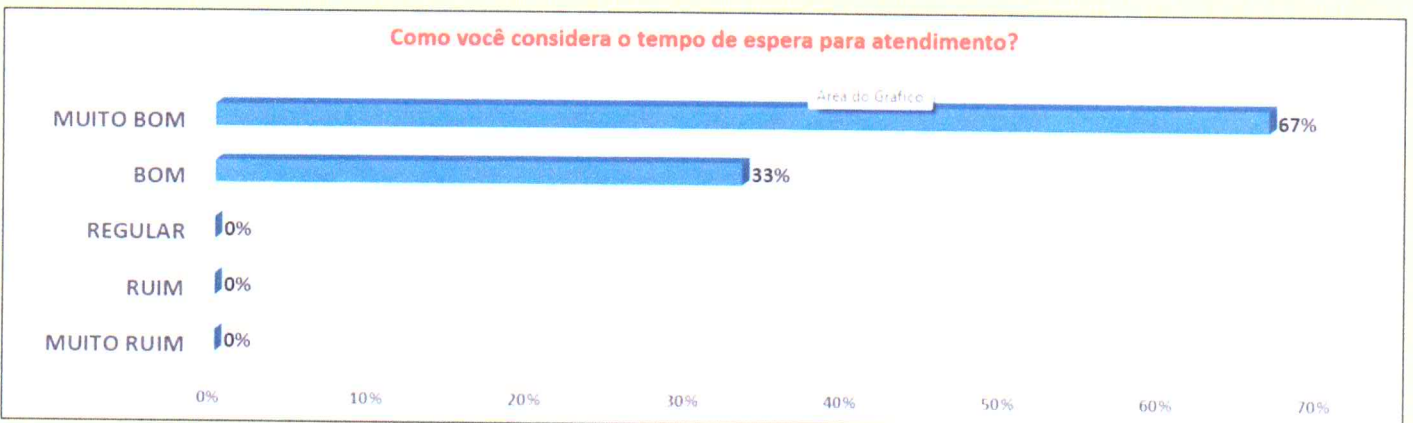
Q2 - Como você considera a qualidade dos serviços oferecidos na Unidade de Saúde?

Critério	%	Avaliação
MUITO RUIM	0%	0
RUIM	0%	0
REGULAR	0%	0
BOM	24%	5
MUITO BOM	76%	16



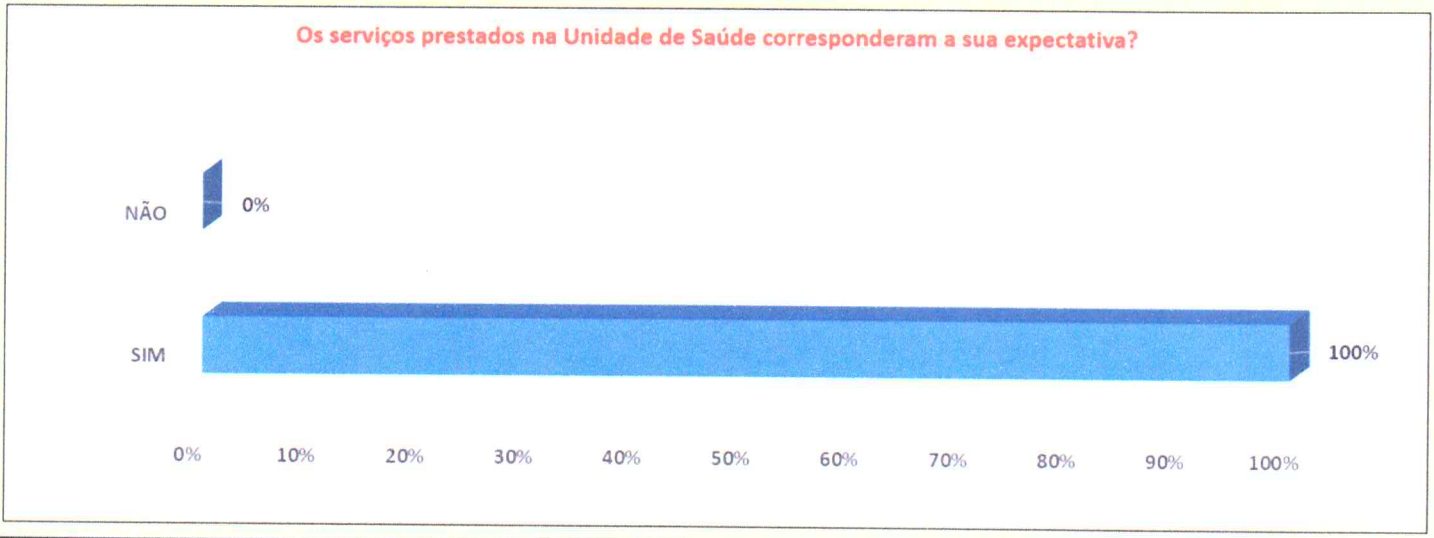
Q3 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?

Critério	%	Avaliação
MUITO RUIM	0%	0
RUIM	0%	0
REGULAR	0%	0
BOM	33%	7
MUITO BOM	67%	14



04 - Os serviços prestados na Unidade de Saúde corresponderam a sua expectativa?

Critério	%	Avaliação
SIM	100%	21
NÃO	0%	0



5) No geral, como você avalia a experiência em nossa Unidade de Saúde? Teria alguma sugestão de melhoria?

Observação: Não houve respostas para esta pergunta.

Conclusão

O serviço de atendimento educacional especializado, oferecido pela Secretaria Municipal de Saúde e com profissionais sob a gestão do Instituto IPAGES, foi bem avaliado pelos usuários nos aspectos avaliados.

Franca – SP, 22 de setembro de 2023



IPAGES



IPAGES

Pesquisa de Satisfação - CAEE CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO

01 - Como você avalia o atendimento prestado pelos profissionais?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

02 - Como você considera a qualidade dos serviços oferecidos na Unidade de Saúde?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

04 - Os serviços prestados na Unidade de Saúde, corresponderam a sua expectativa?

- Sim
 Não

05 - Caso a resposta anterior seja "Não", o que deixou a desejar?

Resposta: _____

Data: 30/08/20

Pesquisa de Satisfação - CAEE CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO

01 - Como você avalia o atendimento prestado pelos profissionais?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

02 - Como você considera a qualidade dos serviços oferecidos na Unidade de Saúde?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

04 - Os serviços prestados na Unidade de Saúde, corresponderam a sua expectativa?

- Sim
 Não

05 - Caso a resposta anterior seja "Não", o que deixou a desejar?

Resposta: _____

Data: 30/08/20



IPAGES

Pesquisa de Satisfação - CAEE CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO

01 - Como você avalia o atendimento prestado pelos profissionais?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

02 - Como você considera a qualidade dos serviços oferecidos na Unidade de Saúde?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

04 - Os serviços prestados na Unidade de Saúde, corresponderam a sua expectativa?

- Sim Não

05 - Caso a resposta anterior seja "Não", o que deixou a desejar?

Resposta: _____

Data: 20/03/2023



IPAGES

Pesquisa de Satisfação - CAEE CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO

01 - Como você avalia o atendimento prestado pelos profissionais?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

02 - Como você considera a qualidade dos serviços oferecidos na Unidade de Saúde?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

04 - Os serviços prestados na Unidade de Saúde, corresponderam a sua expectativa?

- Sim Não

05 - Caso a resposta anterior seja "Não", o que deixou a desejar?

Resposta: _____

Data: 20/03/2023



IPAGES

Pesquisa de Satisfação - CAEE CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO

01 - Como você avalia o atendimento prestado pelos profissionais?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

02 - Como você considera a qualidade dos serviços oferecidos na Unidade de Saúde?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

04 - Os serviços prestados na Unidade de Saúde, corresponderam a sua expectativa?

- Sim
 Não

05 - Caso a resposta anterior seja "Não", o que deixou a desejar?

Resposta _____

Data

09/09/19



IPAGES

Pesquisa de Satisfação - CAEE CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO

01 - Como você avalia o atendimento prestado pelos profissionais?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

02 - Como você considera a qualidade dos serviços oferecidos na Unidade de Saúde?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

04 - Os serviços prestados na Unidade de Saúde, corresponderam a sua expectativa?

- Sim
 Não

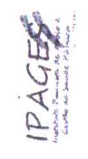
05 - Caso a resposta anterior seja "Não", o que deixou a desejar?

Resposta _____

Data

26/09/19

23108123



Pesquisa de Satisfação - CAEE CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO

01 - Como você avalia o atendimento prestado pelos profissionais?

- Muito bom Regular Muito Ruim
Bom Ruim

02 - Como você considera a qualidade dos serviços oferecidos na Unidade de Saúde?

- Muito bom Regular Muito Ruim
Bom Ruim

03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?

- Muito bom Regular Muito Ruim
Bom Ruim

04 - Os serviços prestados na Unidade de Saúde, corresponderam a sua expectativa?

- Sim
Não

05 - Caso a resposta anterior seja "Não", o que deixou a desejar?

Resposta: _____

Data: ____/____/____



Pesquisa de Satisfação - CAEE CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO

01 - Como você avalia o atendimento prestado pelos profissionais?

- Muito bom Regular Muito Ruim
Bom Ruim

02 - Como você considera a qualidade dos serviços oferecidos na Unidade de Saúde?

- Muito bom Regular Muito Ruim
Bom Ruim

03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?

- Muito bom Regular Muito Ruim
Bom Ruim

04 - Os serviços prestados na Unidade de Saúde, corresponderam a sua expectativa?

- Sim
Não

05 - Caso a resposta anterior seja "Não", o que deixou a desejar?

Resposta: _____

Data: ____/____/____

Pesquisa de Satisfação - CAEE CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO

Pesquisa de Satisfação - CAEE CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO

01 - Como você avalia o atendimento prestado pelos profissionais?

- Muito bom
- Regular
- Muito Ruim
- Bom
- Ruim

01 - Como você avalia o atendimento prestado pelos profissionais?

- Muito bom
- Regular
- Muito Ruim
- Bom
- Ruim

02 - Como você considera a qualidade dos serviços oferecidos na Unidade de Saúde?

- Muito bom
- Regular
- Muito Ruim
- Bom
- Ruim

02 - Como você considera a qualidade dos serviços oferecidos na Unidade de Saúde?

- Muito bom
- Regular
- Muito Ruim
- Bom
- Ruim

03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?

- Muito bom
- Regular
- Muito Ruim
- Bom
- Ruim

03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?

- Muito bom
- Regular
- Muito Ruim
- Bom
- Ruim

04 - Os serviços prestados na Unidade de Saúde, corresponderam a sua expectativa?

- Sim
- Não

04 - Os serviços prestados na Unidade de Saúde, corresponderam a sua expectativa?

- Sim
- Não

05 - Caso a resposta anterior seja "Não", o que deixou a desejar?

Resposta: _____

05 - Caso a resposta anterior seja "Não", o que deixou a desejar?

Resposta: Sephia

Data: ____/____/____

Data: 23/08/23

Marcelly Antena



Pesquisa de Satisfação - CAEE CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO

01 - Como você avalia o atendimento prestado pelos profissionais?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

02 - Como você considera a qualidade dos serviços oferecidos na Unidade de Saúde?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

04 - Os serviços prestados na Unidade de Saúde, corresponderam a sua expectativa?

- Sim
 Não

05 - Caso a resposta anterior seja "Não", o que deixou a desejar?

Resposta: _____

Data: ____/____/____



Pesquisa de Satisfação - CAEE CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO

01 - Como você avalia o atendimento prestado pelos profissionais?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

02 - Como você considera a qualidade dos serviços oferecidos na Unidade de Saúde?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

04 - Os serviços prestados na Unidade de Saúde, corresponderam a sua expectativa?

- Sim
 Não

05 - Caso a resposta anterior seja "Não", o que deixou a desejar?

Resposta: _____

Data: ____/____/____

10/02/2014

Pesquisa de Satisfação - CAEE CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO

01 - Como você avalia o atendimento prestado pelos profissionais?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom, Ruim

02 - Como você considera a qualidade dos serviços oferecidos na Unidade de Saúde?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

04 - Os serviços prestados na Unidade de Saúde, corresponderam a sua expectativa?

- Sim
 Não

05 - Caso a resposta anterior seja "Não", o que deixou a desejar?

Resposta: _____

Data: 29/08/2025

Pesquisa de Satisfação - CAEE CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO

01 - Como você avalia o atendimento prestado pelos profissionais?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

02 - Como você considera a qualidade dos serviços oferecidos na Unidade de Saúde?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

04 - Os serviços prestados na Unidade de Saúde, corresponderam a sua expectativa?

- Sim
 Não

05 - Caso a resposta anterior seja "Não", o que deixou a desejar?

Resposta: _____

Data: 29/08/2025

Mikaelly



Pesquisa de Satisfação - CAEE CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO

Pesquisa de Satisfação - CAEE CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO

01 - Como você avalia o atendimento prestado pelos profissionais?

Muito bom [X] Regular [] Muito Ruim [] Bom [] Ruim []

01 - Como você avalia o atendimento prestado pelos profissionais?

Muito bom [] Regular [] Muito Ruim [] Bom [X] Ruim []

02 - Como você considera a qualidade dos serviços oferecidos na Unidade de Saúde?

Muito bom [] Regular [] Muito Ruim [] Bom [] Ruim []

02 - Como você considera a qualidade dos serviços oferecidos na Unidade de Saúde?

Muito bom [] Regular [] Muito Ruim [] Bom [X] Ruim []

03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?

Muito bom [] Regular [] Muito Ruim [] Bom [] Ruim []

03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?

Muito bom [] Regular [] Muito Ruim [] Bom [X] Ruim []

04 - Os serviços prestados na Unidade de Saúde, corresponderam a sua expectativa?

Sim [X] Não []

04 - Os serviços prestados na Unidade de Saúde, corresponderam a sua expectativa?

Sim [X] Não []

05 - Caso a resposta anterior seja "Não", o que deixou a desejar?

Resposta: _____

05 - Caso a resposta anterior seja "Não", o que deixou a desejar?

Resposta: _____

Data: ____/____/____

Data: 28/08/23

Pesquisa de Satisfação - CAEE CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO

01 - Como você avalia o atendimento prestado pelos profissionais?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

02 - Como você considera a qualidade dos serviços oferecidos na Unidade de Saúde?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

04 - Os serviços prestados na Unidade de Saúde, corresponderam a sua expectativa?

- Sim
 Não

05 - Caso a resposta anterior seja "Não", o que deixou a desejar?

Resposta: _____

Data: ____ / ____ / ____

Pesquisa de Satisfação - CAEE CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO

01 - Como você avalia o atendimento prestado pelos profissionais?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

02 - Como você considera a qualidade dos serviços oferecidos na Unidade de Saúde?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

04 - Os serviços prestados na Unidade de Saúde, corresponderam a sua expectativa?

- Sim
 Não

05 - Caso a resposta anterior seja "Não", o que deixou a desejar?

Resposta: _____

Data: 2 / 7 / 20

Pesquisa de Satisfação - CAEE CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO

01 - Como você avalia o atendimento prestado pelos profissionais?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

02 - Como você considera a qualidade dos serviços oferecidos na Unidade de Saúde?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

04 - Os serviços prestados na Unidade de Saúde, corresponderam a sua expectativa?

- Sim
 Não

05 - Caso a resposta anterior seja "Não", o que deixou a desejar?

Resposta: _____

Data: 06 / 02 / 2020



Pesquisa de Satisfação - CAEE CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO

01 - Como você avalia o atendimento prestado pelos profissionais?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

02 - Como você considera a qualidade dos serviços oferecidos na Unidade de Saúde?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

04 - Os serviços prestados na Unidade de Saúde, corresponderam a sua expectativa?

- Sim
 Não

05 - Caso a resposta anterior seja "Não", o que deixou a desejar?

Resposta: _____

Data: ____ / ____ / ____

Pesquisa de Satisfação - CAEE CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO

01 - Como você avalia o atendimento prestado pelos profissionais?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

02 - Como você considera a qualidade dos serviços oferecidos na Unidade de Saúde?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?

- Muito bom Regular Muito Ruim
 Bom Ruim

04 - Os serviços prestados na Unidade de Saúde, corresponderam a sua expectativa?

- Sim
 Não

05 - Caso a resposta anterior seja "Não", o que deixou a desejar?

Resposta: _____

Data: **5/7/23**