



Secretaria Municipal de Saúde

E-mail: saude.adm@itirapua.sp.gov.br

PARECER DA COMISSÃO DE
FISCALIZAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO
CONVÊNIO FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO
DE ITIRAPUA – SP E O INSTITUTO PAULISTA
DE APOIO A GESTÃO DA SAÚDE PÚBLICA -
IPAGES, NOS TERMOS DO
CONTRATO Nº 002/2.022.

Foi realizada no dia 06 de dezembro de 2.023 às 08h00 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 da Secretaria Municipal de Saúde).

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

- As metas de produção analisadas para o período foram apresentadas pela instituição IPAGES através de relatórios fornecidos pelo município do sistema oficial e- SUS Prontuário Eletrônico;
- Foram apresentadas as planilhas de escala e cópia do livro de ponto dos profissionais plantonistas, que comprovam a presença dos mesmos.
- Valores consumidos:

o Do valor total mensal para a execução do contrato, que é de R\$ **256.012,44** (duzentos e cinquenta e seis mil, doze reais e quatro centavos), foram executados o **valor total de R\$ 237.866,37** (duzentos e trinta e quatro mil, duzentos e oitenta e cinco reais e setenta e um centavos) em procedimentos realizados:

- VALOR PARA PAGAMENTO PROFISSIONAIS CLT = R\$ 114.563,91
- VALOR PARA PAGAMENTO PROFISSIONAIS PJ = R\$ 115.440,47
- VALOR PARA PAGAMENTO DE HORAS EXTRAS PROFISSIONAIS CLT (OUTUBRO E NOVEMBRO) = R\$ 7.861,99

André dos Reis Godinho

Rosana Mary Correa

Gabriel Requer Lima



Secretaria Municipal de Saúde

E-mail: saude.adm@itirapuca.sp.gov.br

OBSERVAÇÕES

- Foi considerado o valor integral para pagamento das especialidades Pediatría, Ginecología, Neurología, Oftalmología, Otorrinolaringología e Psiquiatría, já que ocorreram os agendamentos dos pacientes, porém os usuários não compareceram nas consultas com os profissionais.

- Foi apresentado as apurações dos recursos financeiros previstos e não utilizados para pagamento de profissionais PJ, do período de novembro/2023;

- Em relação ao pagamento das horas extras dos motoristas, a gestão alega que há uma alta demanda na unidade para serviços externos fora do horário de trabalho, e por este fato é necessário solicitar para que os motoristas estendam a jornada de trabalho. Como a unidade está trabalhando com o quadro de motoristas no limite, estas horas excedentes fica inviável serem utilizadas no banco de horas, uma vez que a compensação destas horas iria afetar o funcionamento da unidade. O Instituto recomenda a contratação de mais um motorista para compor a escala de trabalho;

- As horas extras referente ao mês de outubro não foram solicitadas no mês de novembro, portanto estão sendo solicitadas no mês de dezembro;
- O Instituto IPAGES orientou a gestão quanto a necessidade de organização da agenda e otimização para aproveitamento de todas as consultas oferecidas pelos médicos.

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.

Prefeitura Municipal de Itirapua

ESTADO DE SÃO PAULO
C.N.P.J MF 45.317.955/0001-05
Rua Dozito Malvar Ribas, 5.000 CEP 14.420-000 Itirapua - SP Fone (0xx16) 3146-1204



Secretaria Municipal de Saúde

E-mail: saude.adm@itirapua.sp.gov.br

Itirapua – SP, 06 de dezembro de 2.023.

Rosana Mary Correa

Demais participantes:

André dos Reis Godinho

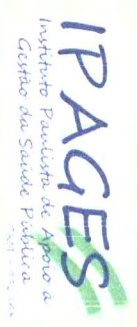
Gabriel Requer Lima

PLANO DE CUSTO - TERMO DE FOMENTO 02/2022 ITIRAPUÁ - NOVEMBRO DE 2023

Area	CBO	QTD	Carga Horária (Horas)	Salário Base	Vale Alimentação	Insalubridade	Ad. Noturno	Função Gratificada	Férias	1/3 Férias	13º Salário	FGTS	Multa 40%	Total/Função	Total/Genral
Gestão de Serviços - Centro de Saúde II	Farmacêutico (a)	1	40	R\$ 3.855,00	R\$ 110,00	R\$ 264,00	R\$ -		R\$ 352,42	R\$ 117,47	R\$ 352,42	R\$ 404,10	R\$ 161,64	R\$ 5.617,05	R\$ 5.617,05
	Aux. Farmácia	1	40	R\$ 1.753,81	R\$ 110,00	R\$ 264,00	R\$ -		R\$ 177,32	R\$ 59,11	R\$ 177,32	R\$ 203,32	R\$ 81,33	R\$ 2.826,20	R\$ 2.826,20
	Aux. Farmácia	2	44	R\$ 1.964,84	R\$ 110,00	R\$ 264,00	R\$ -		R\$ 194,90	R\$ 64,97	R\$ 194,90	R\$ 223,49	R\$ 89,40	R\$ 3.106,50	R\$ 6.213,00
	Fonoaudiólogo (a)	1	30	R\$ 2.034,45	R\$ 110,00	R\$ 264,00	R\$ -		R\$ 200,70	R\$ 66,90	R\$ 200,70	R\$ 230,14	R\$ 92,06	R\$ 3.198,96	R\$ 3.198,96
Gestão do Serviço NASF	Fisioterapeuta	1	30	R\$ 3.218,90	R\$ 110,00	R\$ 264,00	R\$ -		R\$ 299,41	R\$ 99,80	R\$ 299,41	R\$ 343,32	R\$ 137,33	R\$ 4.772,17	R\$ 4.772,17
	Téc. Enfermagem	6	44	R\$ 2.107,28	R\$ 110,00	R\$ 264,00	R\$ -		R\$ 206,77	R\$ 68,92	R\$ 206,77	R\$ 237,10	R\$ 94,84	R\$ 3.295,69	R\$ 19.774,15
	Enfermeiro (a)	2	44	R\$ 3.681,06	R\$ 110,00	R\$ 264,00	R\$ 400,00		R\$ 371,26	R\$ 123,75	R\$ 371,26	R\$ 425,71	R\$ 170,28	R\$ 5.917,31	R\$ 11.834,62
	Motorista	1	44	R\$ 1.941,61	R\$ 110,00	R\$ 264,00	R\$ 465,00		R\$ 269,22	R\$ 89,74	R\$ 269,22	R\$ 308,70	R\$ 123,48	R\$ 4.290,97	R\$ 4.290,97
Estratégia Saúde da Família	Motorista	7	44	R\$ 1.941,61	R\$ 110,00	R\$ 264,00	R\$ 465,00		R\$ 231,72	R\$ 77,24	R\$ 231,72	R\$ 265,70	R\$ 106,28	R\$ 3.693,27	R\$ 25.852,88
	Psicólogo (a)	1	40	R\$ 3.155,00	R\$ 110,00	R\$ 264,00	R\$ -		R\$ 294,08	R\$ 98,03	R\$ 294,08	R\$ 337,22	R\$ 134,89	R\$ 4.687,30	R\$ 4.687,30
	Nutricionista	1	40	R\$ 2.944,02	R\$ 110,00	R\$ 264,00	R\$ -		R\$ 276,50	R\$ 92,17	R\$ 276,50	R\$ 317,06	R\$ 126,82	R\$ 4.407,07	R\$ 4.407,07
Estratégia Saúde da Família	Assistente Social	1	33	R\$ 2.713,33	R\$ 110,00	R\$ 264,00	R\$ -		R\$ 257,28	R\$ 85,76	R\$ 257,28	R\$ 295,01	R\$ 118,00	R\$ 4.100,66	R\$ 4.100,66
	Enfermeiro (a)	2	40	R\$ 3.615,33	R\$ 110,00	R\$ 264,00	R\$ -		R\$ 332,44	R\$ 110,81	R\$ 332,44	R\$ 381,20	R\$ 152,48	R\$ 5.298,72	R\$ 10.597,43
	Téc. Enfermagem	2	40	R\$ 2.032,02	R\$ 110,00	R\$ 264,00	R\$ -		R\$ 200,50	R\$ 66,83	R\$ 200,50	R\$ 229,91	R\$ 91,96	R\$ 3.195,73	R\$ 6.391,46
														R\$ 114.563,91	

Emmanuel K. Aguiar
Emmanuel


APURAÇÃO DE METAS PL- CONTRATO 02/2022 ITRAPUÁ 2022 - SAÚDE- NOVENBRRO - 2023



Area	CEO	Quantidade Contratada	Tipo	Quantidade Realizada	% de Atendimento	Valor Unitário	Total
Ambulatório de Clínica Médica Geral em Urgência e Emergência na Atenção Básica	Médico Clínico (seg - sexta) - 7:00 - 19:00	276	Horas mensais	240	N/A	R\$ 104,15	R\$ 24.996,00
	Médico Clínico (sab - dom - feriado) - 7:00 - 19:00	132	Horas mensais	120	N/A	R\$ 112,50	R\$ 13.500,00
	Pediatra - Flavio Eduardo	65	Consulta	48	73,85%	R\$ 50,00	R\$ 3.250,00
	Ginecologia e Obstetrícia - Otávio Benedito	100	Consulta	79	79,00%	R\$ 50,00	R\$ 5.000,00
	Neurologia - José Humberto	25	Consulta	22	88,00%	R\$ 90,00	R\$ 2.250,00
	Oftalmologista - Camilo Follis	40	Consulta	34	85,00%	R\$ 50,00	R\$ 2.000,00
	Otorrinolaringologista - Benito Berilo Lima	30	Consulta	28	93,33%	R\$ 60,00	R\$ 2.700,00
	Psiquiatra - Diego Paula Queiroz	45	Consulta	43	95,56%	R\$ 705,27	R\$ 705,27
	Médico Generalista - Ananda	1	Dias trabalhados	1	N/A	R\$ 14.810,60	R\$ 14.810,60
	Médico Generalista - Dilmo	18	Dias trabalhados	18	N/A	R\$ 14.810,60	R\$ 14.810,60
Estratégia Saúde da Família	Médico Generalista - Larissa	18	Dias trabalhados	17	N/A	R\$ 14.810,60	R\$ 14.810,60
APOIO TÉCNICO E OPERACIONAL NOS PROCESSOS DE GESTÃO DOS PROFISSIONAIS E PROGRAMAS DE SAÚDE						R\$ 29.618,00	R\$ 29.618,00
						R\$	R\$ 115.440,47

PLANO DE TRABALHO ITRAPUÁ - CONTRATO 02/2022 - SAÚDE - PAGAMENTO DE HORA EXTRA - NOVENBRRO/2023		
CARGO	NOME	VALOR TOTAL DE HORAS EXTRAS + ENCARGOS TRABALHISTAS
MOTORISTA	José Lazaro Domingos	R\$ 509,77
MOTORISTA	Paulo Eduardo Rodarte Gurratelli	R\$ 238,83
MOTORISTA	Daniel José dos Santos	R\$ 1.352,38
MOTORISTA	Paulo Cesar Rezende	R\$ 273,56
MOTORISTA	Sidinei Batista Pinto	R\$ 1.069,79
MOTORISTA	Jorge Eduardo da Silva	R\$ 85,11
MOTORISTA	José Aparecido Fonseca	R\$ 595,75
MOTORISTA		R\$ 4.125,19
VALOR NÃO SOLICITADO DE OUTUBRO		R\$ 3.736,80

PLANO DE TRABALHO ITRAPUÁ MÊS 02/2023 - SAÚDE - VALOR TOTAL A SOLICITAR - NOVENBRRO/2023	
VALORES PJ	R\$ 115.440,47
PAGAMENTO HORA EXTRA CLT	R\$ 7.861,99
	R\$ 123.302,46

Handwritten signatures and initials in blue ink.

APURAÇÕES PJ - CONTRATO 02/2022 - ITIRAPUÃ - SP - VALORES RESIDUAIS

		nov/23			
Área	Especialidade	Valor Total Previsto	Total Executado	Valor Residual	Valor Residual Acumulado
Ambulatorio de Clínica Médica Geral em Urgência e Emergência na Atenção Básica	Plantões	R\$ 43.595,40	R\$ 38.496,00	R\$ 5.099,40	R\$ 114.055,07
	Pediatra	R\$ 3.250,00	R\$ 3.250,00	R\$ -	R\$ -
Procedimentos Ambulatoriais de Atenção Básica	Ginecologia e Obstetrícia	R\$ 3.500,00	R\$ 5.000,00	R\$ -R\$ 1.500,00	R\$ 3.286,25
	Neurologia	R\$ 2.250,00	R\$ 2.250,00	R\$ -	R\$ -
	Psiquiatria	R\$ 2.700,00	R\$ 2.700,00	R\$ -	R\$ -R\$ 1.542,50
	Otorrinolaringologia	R\$ 1.200,00	R\$ 1.800,00	R\$ -R\$ 600,00	R\$ 15.540,00
	Oftalmologia	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ -	R\$ 9.000,00
Estratégia Saúde da Família	Médico Generalista	R\$ 29.621,20	R\$ 30.326,47	R\$ -R\$ 705,27	R\$ -R\$ 7.793,73
	APÓIO TÉCNICO E OPERACIONAL NOS PROCESSOS DE GESTÃO DOS PROFISSIONAIS E PROGRAMAS DE SAÚDE	R\$ 29.618,00	R\$ 29.618,00	R\$ -	R\$ -
		R\$ 117.734,60	R\$ 115.440,47	R\$ 2.294,13	R\$ 132.545,09

Procedente de Auditoria
Priscila
[Assinatura]

Livro de Prestação de Serviços
MÉDICO ESF
ITIRAPUÁ-SP

Profissional: Amadeu Amadeu de Abreu

CONSELHO/UF: SP CPF: 969.696.518-60

Razão Social: _____ CNPJ: _____

DATA	PERÍODO DA MANHÃ		PERÍODO DA TARDE	
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA
15/11/08	10:00	13:00	13:00	19:00

Atesto que os serviços de MÉDICO NA ESF foram prestados de acordo com previsão contratual na cidade de ITIRAPUÁ-SP nas datas mencionadas acima.

Dra. Amanda Amadeu de Oliveira
Médica
Carimbo e Assinatura do Médico

IPAGES Livro de Prestação de Serviços
Centro de Saúde III
 Itirapuã - SP

Medico: Dr. Vinicius de Oliveira Silva

CRM/UF: 120255 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	10/10/2023	08:30
Saída	10/10/2023	14:30

Total de Horas Prestadas: 11 horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

Vinicius de Oliveira Silva
 Médico
 CRM 120255
 Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES Livro de Prestação de Serviços
Centro de Saúde III
 Itirapuã - SP

Medico: Dr. Vinicius de Oliveira Silva

CRM/UF: 120255 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	21/11/2022	08:55
Saída	21/11/2022	19:01

Total de Horas Prestadas: _____ horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

Vinicius de Oliveira Silva
 Médico
 CRM 120255
 Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Adriete de S. Moraes

CRM/UF: 122555 CPF: 169342052-115

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

Entrada	Data	Horário	Saída
	02 / 11 / 2022	02 : 02	
	02 / 11 / 2022	12 : 01	

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

Carimbo e Assinatura Médico

Médico: Guilherme Santos Brandão

CRM/UF: 22845 CPF: 11607570692

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

Entrada	Data	Horário	Saída
	04 / 11 / 2022	02 : 00	
	04 / 11 / 2022	09 : 00	

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES Livro de Prestação de Serviços
Centro de Saúde III
 Itirapuã - SP

Médico: Carimbo Carimbo Carimbo

CRM/UF: 33043 CPF: 240.254.000-09

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	05 / 11 / 2022	07:00
Saída	05 / 11 / 2022	19:00

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES Livro de Prestação de Serviços
Centro de Saúde III
 Itirapuã - SP

Médico: Carimbo Carimbo Carimbo

CRM/UF: 33043 CPF: 240.254.000-09

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	06 / 11 / 2022	07:00
Saída	06 / 11 / 2022	19:00

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES Livro de Prestação de Serviços
Centro de Saúde III
Itirapuã - SP

Médico: Francisco Manoel da Silva Neto

CRM/UF: 205399 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	07 / 11 / 2022	07 : 00
Saída	07 / 11 / 2022	12 : 00

Total de Horas Prestadas: 10 horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

Francisco Manoel da Silva Neto
CRM 205.399
Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES Livro de Prestação de Serviços
Centro de Saúde III
Itirapuã - SP

Médico: Vinicius de Paula Silva

CRM/UF: 22254 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horario
Entrada	07 / 11 / 2023	02 : 22
Saída	07 / 11 / 2023	12 : 01

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

Vinicius de Paula Silva
CRM 22254
Carimbo e Assinatura Médico

IPACGES Livro de Prestação de Serviços
Centro de Saúde III
Itirapuã - SP

Médico: João Carlos de Jesus

CRM/UF: 2382241 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

Data	Horário
02 / 11 / 2023	08 : 55
08 / 11 / 2023	14 : 00

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário)

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

Vinícius de Jesus VD
Médico
CRM/UF: 2382241
Assinatura Médico

IPACGES Livro de Prestação de Serviços
Centro de Saúde III
Itirapuã - SP

Médico: Rosane Aparecida

CRM/UF: 23812 CPF: 15173416-37

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

Data	Horário
10 / 11 / 2023	06 : 51
10 / 11 / 2023	10 : 00m

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário)

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

Dra. Luísa Lobo Sousa
Médica
CRM SP 231472
Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES Livro de Prestação de Serviços
Centro de Saúde III
 Itirapuã - SP

Médico: Weslino Juliano Alves Teodoro

CRM/UF: 222.299 CPF: 277.456.596-76

Empresa: Clínica Médica Itirapuã

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

Data	Horário
22 / 11 / 2023	07:00 horas
22 / 11 / 2023	19:00 horas

Total de Horas Prestadas: 12:00 horas

Observações (usar o verso se necessário)

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

[Assinatura]
Weslino Juliano Alves Teodoro
 Médico
 CRM SP 222.299
 CPF 277.456.596-76
 Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES Livro de Prestação de Serviços
Centro de Saúde III
 Itirapuã - SP

Médico: Dra. Luisa Lobo Sousa

CRM/UF: 231472 CPF: 119.102.476-31

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

Data	Horário
12 / 11 / 2023	07:00 horas
12 / 11 / 2023	19:00 horas

Total de Horas Prestadas: 12:00 horas

Observações (usar o verso se necessário)

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

[Assinatura]
Dra. Luisa Lobo Sousa
 Médica
 CRM SP 231472
 Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES Livro de Prestação de Serviços
Centro de Saúde III
Itirapuã - SP

Médico: Guarandirio Junior

CRM/UF: 20550-1 CPF: 036.555.234

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	15 / 11 / 2023	07 : 00
Saída	15 / 11 / 2023	19 : 30

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário)

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

[Assinatura]
Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES Livro de Prestação de Serviços
Centro de Saúde III
Itirapuã - SP

Médico: Luísa Lobo Sousa

CRM/UF: 231472 CPF: 114.193.986-35

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	14 / 11 / 2023	04 : 01h
Saída	14 / 11 / 2023	19 : 01h

Total de Horas Prestadas: 12h horas

Observações (usar o verso se necessário)

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

Dr. Luísa Lobo Sousa
Médica
CRM-SP 231472
Carimbo e Assinatura Médico

IPACES Livro de Prestação de Serviços
Centro de Saúde III
 Itirapuã - SP

Médico: José Carlos de Souza

CRM/UF: 22.98 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horario
Entrada	12 / 11 / 2023	21:00
Saída	13 / 11 / 2023	09:00

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações: (usar o verso se necessário)

Transporte dos 5:30-11:00h

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

Vinicius de Oliveira SILVA
 Médico
 CRM 232.298
 Assinatura e Assinatura Médico

IPACES Livro de Prestação de Serviços
Centro de Saúde III
 Itirapuã - SP

Médico: José Carlos de Souza

CRM/UF: 22.298 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horario
Entrada	16 / 11 / 2023	07:00
Saída	16 / 11 / 2023	15:00

Total de Horas Prestadas: 08 horas

Observações: (usar o verso se necessário)

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

Vinicius de Oliveira SILVA
 Médico
 CRM 232.298
 Assinatura e Assinatura Médico

IPAGES

Livro de Prestação de Serviços
Centro de Saúde III
Itirapuã - SP

Médico:

Artur de S. Soares

CRM/UF:

12145 / SP CPF: *00210210344*

Empresa:

CNPJ:

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	<i>12 / 11 / 2023</i>	<i>07:00</i>
Saída	<i>12 / 11 / 2023</i>	<i>19:00</i>

Total de Horas Prestadas: *12* horas

Observações (usar o verso se necessário)

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

Carimbo e Assinatura Médico

Artur de S. Soares
CRM 12145 / SP

IPAGES

Livro de Prestação de Serviços
Centro de Saúde III
Itirapuã - SP

Médico:

Vinicius de O. Silva

CRM/UF:

352038 / SP CPF: _____

Empresa:

CNPJ:

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	<i>11 / 11 / 2023</i>	<i>08:30</i>
Saída	<i>11 / 11 / 2023</i>	<i>18:00</i>

Total de Horas Prestadas: *2* horas

Observações (usar o verso se necessário)

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

Carimbo e Assinatura Médico

Vinicius de Oliveira Silva
Médico
CRM 352038 / SP

IPACES Livro de Prestação de Serviços
Centro de Saúde III
Itirapuã - SP

Médico: Carolina de Almeida Pinheiro

CRM/UF: 24814/SP CPF: 10027440594

Empresa: _____

CNPJ: _____

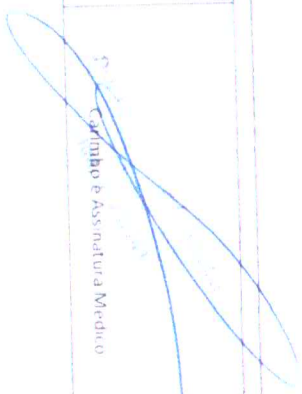
Início e término do Plantão médico:

	Data	Horario
Entrada	29/11/2023	07h
Saida	29/11/2023	19:00

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário)

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


Carimbo e Assinatura Médico

IPACES Livro de Prestação de Serviços
Centro de Saúde III
Itirapuã - SP

Médico: Felipe Costa Isidoro

CRM/UF: 24814/SP CPF: 41059837880

Empresa: _____

CNPJ: _____

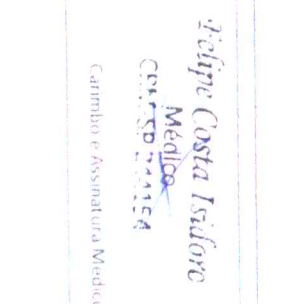
Início e término do Plantão médico:

	Data	Horario
Entrada	29/11/2023	7:00
Saida	29/11/2023	19:25

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário)

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


Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES

Livro de Prestação de Serviços
Centro de Saúde III
Itirapuã - SP

Médico: Luiz Felipe Nobre

CRM/UF: 244543 CPF: 2285654609

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

Data	Horário
Entrada	29 / 11 / 2023 07 : 00
Saída	29 / 11 / 2023 19 : 00

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

Luiz Felipe Nobre
Médico
CRM SP 244543
Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES

Livro de Prestação de Serviços
Centro de Saúde III
Itirapuã - SP

Médico: Vinicius de Oliveira Silva

CRM/UF: 232298 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

Data	Horário
Entrada	29 / 11 / 2023 08 : 56
Saída	29 / 11 / 2023 19 : 00

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

Vinicius de Oliveira Silva
Médico
CRM 232.298
Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES Livro de Prestação de Serviços
Centro de Saúde III
Itirapuã - SP

Médico: José Carlos

CRM/UF: 232258 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	23/11/2023	08:15h
Saída	23/11/2023	13:00h

Total de Horas Prestadas: 2 horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

Vinicius de Oliveira Silva
Médico
Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES Livro de Prestação de Serviços
Centro de Saúde III
Itirapuã - SP

Médico: Roberto dos Santos

CRM/UF: 111915 CPF: 15094126384

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	21/11/2022	02:05
Saída	21/11/2022	14:05

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

Ranata S. Dimega
Médico Ger. 1
Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES

Livro de Prestação de Serviços
Centro de Saúde III
Itirapuã - SP

Médico: Dilma Juliano Nunes Teodoro

CRM/UF: 222.2995 CPF: 277.956.596-76

Empresa: Clinica Médica Itirapuã

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	25 / 11 / 2023	07 : 00
Saída	25 / 11 / 2023	19 : 00

Total de Horas Prestadas: 12:00 horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

~~Dr. Primo Quintino Alves Teodoro~~
Médico

CRM-SP: 39.195 CRM-SP: 111.199
RQE-SP: 39.087 RQE-SP: 69.313
Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES

Livro de Prestação de Serviços
Centro de Saúde III
Itirapuã - SP

Médico: Luisa Lobo Sousa

CRM/UF: 231472 CPF: 119.173.926-38

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	26 / 11 / 2023	04 : 00h
Saída	26 / 11 / 2023	19 : 00h

Total de Horas Prestadas: 15h horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

Dr. Luisa Lobo Sousa
Médica

CRM SP 231472
Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES Livro de Prestação de Serviços
Centro de Saúde III
 Itirapuã - SP

Médico: Marcella Cezarina Moraes

CRM/UF: 246802 CPF: 123.456.789

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	27 / 11 / 2023	07:00 - 08:00
Saída	27 / 11 / 2023	17:00 - 02:00

Total de Horas Prestadas: 18 horas

Observações (usar o verso se necessário):

Atestado (transf. de serviço)

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

Dra. Marcella C. Ambrosio
 Médica
 CRM/SP 246802

Carrimbo e Assinatura Médico

IPAGES Livro de Prestação de Serviços
Centro de Saúde III
 Itirapuã - SP

Médico: Alessandro Roberto de Almeida

CRM/UF: 545300 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	28 / 11 / 2023	07:00 - 08:00
Saída	28 / 11 / 2023	17:00 - 02:00

Total de Horas Prestadas: 18 horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

Dra. Marcella C. Ambrosio
 Médica
 CRM/SP 246802

Carrimbo e Assinatura Médico

IPAGES Livro de Prestação de Serviços
Centro de Saúde III
 Itirapuã - SP

Médico: Vinicius de Oliveira

CRM/UF: 232298 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	29/11/2023	06:54
Saída	29/11/2023	13:00

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

Vinicius de Oliveira Silva
 Médico
 CRM 232298
 Carimbo e Assinatura Médico

IPAGES Livro de Prestação de Serviços
Centro de Saúde III
 Itirapuã - SP

Médico: Vinicius de Oliveira

CRM/UF: 232298 CPF: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

Início e término do Plantão médico:

	Data	Horário
Entrada	30/11/2022	06:58
Saída	30/11/2022	13:01

Total de Horas Prestadas: 12 horas

Observações (usar o verso se necessário):

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

Vinicius de Oliveira Silva
 Médico
 CRM 232298
 Carimbo e Assinatura Médico

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção		Faixa etária	
Descrição	Quantidade	Descrição	Total
Registros identificados	22	Masculino	2
Registros não identificados	0	Feminino	0
Total:		N. Inf	0
Dados gerais		Faixa etária	
Descrição	Sim	Descrição	Total
Ficou em observação	0	Masculino	1
Gravidez planejada	0	Feminino	1
Vacinação em dia	0	N. Inf	0
Total:		Quantidade	22
Turno		Local de atendimento	
Descrição	Quantidade	Descrição	Quantidade
Manhã	21	Domicílio	0
Tarde	1	Escola / Creche	0
Noite	0	Instituição / Abrigo	0
Não informado	0	Polo (Academia da saúde)	0
Total:		Rua	0
		UBS	22
		Unidade móvel	0
		Unidade prisional ou congêneres	0
		Unidade socioeducativa	0
		Outros	0
		Não informado	0
		Total:	22
Sexo		Faixa etária	
Descrição	Quantidade	Descrição	Total
Masculino	6	Menos de 01 ano	0
Feminino	16	01 ano	0
Não informado	0	02 anos	0
Total:		03 anos	1
		04 anos	0
		05 a 09 anos	0
		10 a 14 anos	1
		15 a 19 anos	0
		20 a 24 anos	0

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	22
Consulta agendada programada / Cuidado contínuo	0
Consulta no dia	0
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	22

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	22
Total:	22

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	22
Total:	22

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	22
Total:	22

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	22
Total:	22

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	22
Não informado	0
Total:	22

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	1
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	21
Total:	22

Problemas / Condições avaliadas

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

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
-----------	------------

Pre-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
-----------	------------

B690 - CISTICERCOSE DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL	1
--	---

D332 - NEOPLASIA BENIGNA DO ENCEFALO, NÃO ESPECIFICADO	1
--	---

E149 - DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO - SEM COMPLICAÇÕES	1
--	---

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
-----------	------------

F108 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDOS USO DE ALCÓOL - OUTROS TRANSTORNOS MENTAIS OU COMPORTAMENTAIS	1
--	---

F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA	3
-------------------------------	---

F510 - INSÔNIA NÃO-ORGÂNICA	1
-----------------------------	---

F71 - RETARDO MENTAL MODERADO	1
-------------------------------	---

F818 - OUTROS TRANSTORNOS DO DESENVOLVIMENTO DAS HABILIDADES ESCOLARES	1
--	---

G20 - DOENÇA DE PARKINSON	1
---------------------------	---

G255 - OUTRAS FORMAS DE CORÊIA	1
--------------------------------	---

G40 - EPILEPSIA	5
-----------------	---

G43 - ENXAQUECA	2
-----------------	---

G82 - PARAPLEGIA E TETRAPLEGIA	1
--------------------------------	---

G820 - PARAPLEGIA FLÁCIDA	1
---------------------------	---

G930 - CISTOS CEREBRAIS	1
-------------------------	---

I10 - HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	1
--	---

I64 - ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL, NÃO ESPECIFICADO COMO HEMORRÁGICO OU ISQUÊMICO	3
--	---

J32 - SINUSITE CRÔNICA	1
------------------------	---

M41 - ESCOLIOSE	1
-----------------	---

P070 - RECÊM-NASCIDO COM PESO MUITO BAIXO	1
---	---

P211 - ASFIXIA LEVE OU MODERADA AO NASCER	1
---	---

R51 - CEFALÉIA	2
----------------	---

R560 - CONVULSÕES FEBRIS	1
--------------------------	---

R568 - OUTRAS CONVULSÕES E AS NÃO ESPECIFICADAS	1
---	---

S060 - CONCUSSÃO CEREBRAL	2
---------------------------	---

Z000 - EXAME MÉDICO GERAL	1
---------------------------	---

Total:

37

Descrição	Solicitado	Avaliado
Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)		
Total:	0	0

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

Descrição	Solicitado	Avaliado
-----------	------------	----------

Exames - Triagem neonatal

Coletar 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 antígeno de superfície humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	0	0
Total:	0	0

Descrição	Solicitado	Avaliado
-----------	------------	----------

Exames solicitados e avaliados

FILTROS: Período: 01/11/2023 a 30/11/2023 | Equipe: - - SEM EQUIPE | Profissional: [703603008933339, 207274340090008] - Jose Humberto Ubiali Jacinto | CBO: 225112 - MÉDICO NEUROLOGISTA | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção		Faixa etária	
Descrição	Quantidade	Descrição	Total
Registros identificados	34	25 a 29 anos	0
Registros não identificados	0	30 a 34 anos	0
Total:		35 a 39 anos	0
		40 a 44 anos	1
		45 a 49 anos	0
		50 a 54 anos	1
		55 a 59 anos	2
		60 a 64 anos	1
		65 a 69 anos	0
		70 a 74 anos	0
		75 a 79 anos	0
		80 anos ou mais	0
		Não informado	0
Total:		Total:	7
		Local de atendimento	Quantidade
		Domicílio	0
		Escola / Creche	0
		Instituição / Abrigo	0
		Polo (Academia da saúde)	0
		Rua	0
		UBS	34
		Unidade móvel	0
		Unidade prisional ou congêneres	0
		Unidade socioeducativa	0
		Outros	0
		Não informado	0
Total:		Total:	34
		Sexo	Quantidade
		Masculino	7
		Feminino	27
		Não informado	0
Total:		Total:	34
		Faixa etária	Masculino
		Menos de 01 ano	0
		01 ano	0
		02 anos	0
		03 anos	0
		04 anos	0
		05 a 09 anos	0
		10 a 14 anos	0
		15 a 19 anos	2
		20 a 24 anos	0
		Total	1

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	34
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	0
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	34

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	34
Total:	34

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	34
Total:	34

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	34
Total:	34

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	34
Total:	34

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	34
Não informado	0
Total:	34

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	34
Total:	34

Problemas / Condições avaliadas

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

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
-----------	------------

Pre-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
-----------	------------

Z10 - EXAME DOS OLHOS E DA VISÃO	34
Total:	34

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
-----------	------------	----------

Coletar 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 antígeno de superfície 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

Descrição	Solicitado	Avaliado
-----------	------------	----------

Total:	0	0
---------------	----------	----------

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	28
Consulta agendada programada / Cuidado	0
Consulta agendada programada / Cuidado	0
Consulta no dia	0
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	28

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	28
Total:	28

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	28
Total:	28

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	28
Total:	28

Dados processados em 04/12/2023 às 15:29 por Gabriel Requer Lima
O resultado pode contemplar informações de equipes vinculadas.

Problemas / Condições avaliadas

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

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	28
Total:	28

Condução / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	27
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	1
Não informado	0
Total:	28

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	28
Total:	28

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
Hemograma	2
Hemoglobina glicada	2
HDL	2
Glicemia	2
Exame de escarro	0
Espirometria	0
Eletroforese de hemoglobina	0
Eletrocardiograma	0
EAS / EQU	0
Creatinina	2
Coolesterol total	2
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
G473 - APNÉIA DE SONO	3
H612 - CERUME IMPACTADO	1
H650 - OTITE MÉDIA AGUDA SEROSA	1
H811 - VERTIGEM PAROXÍSTICA BENIGNA	3
H903 - PERDA DE AUDIÇÃO BILATERAL	4
NEURO-SENSORIAL	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
H920 - OTALGIA	1	1
H921 - OTORRÉIA	1	1
H931 - TINNITUS	5	5
J303 - OUTRAS RINITES ALÉRGICAS	2	2
J342 - DESVIO DO SEPTO NASAL	1	1
J35 - DOENÇAS CRÔNICAS DAS AMÍGDALAS E DAS ADENOÍDES	1	1
J350 - AMIGDALITE CRÔNICA	1	1
K149 - DOENÇA DA LÍNGUA, SEM OUTRA ESPECIFICAÇÃO	1	1
K21 - DOENÇA DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO	2	2
R040 - EPISTAXIS	1	1
R42 - TONTURA E INSTABILIDADE	1	1
Total:	29	29

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Coolesterol total	2	0
Creatinina	2	0
EAS / EQU	0	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	2	0
HDL	2	0
Hemoglobina glicada	2	0
Hemograma	2	0
LDL	2	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	1	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste indireto de antioglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	0	0
Total:	15	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
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDEOS	2	0
0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	2	0
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	2	0
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	2	0
0204010063 - RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	3	0
0209040041 - VIDEOLARINGOSCOPIA	7	0
0211050105 - POLISSONOGRAFIA	2	0
0211070033 - AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	1	0
0211070041 - AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	12	0
0211070203 - IMITANCIONOMETRIA	13	0
Total:	46	0

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção		Faixa etária	
Descrição	Quantidade	Descrição	Total
Registros identificados	48	Masculino	24
Registros não identificados	0	Feminino	24
Total:		N. Inf	48
Dados gerais		Local de atendimento	
Descrição	Sim	Descrição	Quantidade
Ficou em observação	0	Domicílio	0
Gravidez planejada	0	Escola / Creche	0
Vacinação em dia	43	Instituição / Abrigo	0
Total:		Polo (Academia da saúde)	0
		Rua	0
		UBS	48
Turno		Sexo	
Descrição	Quantidade	Descrição	Quantidade
Manhã	48	Masculino	24
Tarde	0	Feminino	24
Noite	0	Não informado	0
Total:		Total:	
		48	
Faixa etária		Faixa etária	
Descrição	Masculino	Descrição	Total
25 a 29 anos	0	Menos de 01 ano	12
30 a 34 anos	0	01 ano	2
35 a 39 anos	0	02 anos	3
40 a 44 anos	0	03 anos	2
45 a 49 anos	0	04 anos	1
50 a 54 anos	0	05 a 09 anos	3
55 a 59 anos	0	10 a 14 anos	1
60 a 64 anos	0	15 a 19 anos	0
65 a 69 anos	0	20 a 24 anos	0
70 a 74 anos	0	Total:	
75 a 79 anos	0	48	
80 anos ou mais	0		
Não informado	0		
Total:		Total:	
		48	

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	42
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	6
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	48

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	48
Total:	48

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	48
Total:	48

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	48
Total:	48

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	48
Total:	48

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	48
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	0
Não informado	0
Total:	48

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	3
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	45
Total:	48

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

Criança - Aleitamento materno

Racionalidade em saúde

Atenção domiciliar

Tipo de atendimento

Conduta / Desfecho

Problemas / Condições avaliadas

Problemas / Condições avaliadas		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		Quantidade
Dengue		0
DST		0
Hanseníase		0
Tuberculose		0
Total:		0
Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento		Quantidade
Câncer de mama		0
Câncer do colo do útero		0
Risco cardiovascular		0
Total:		0
Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2		Quantidade
R51 - CEFALÉIA		1
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA		19
Total:		58
Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10		Quantidade
E55 - DEFICIÊNCIA DE VITAMINA D		1
E73 - INTOLERÂNCIA À LACTOSE		1
F840 - AUTISMO INFANTIL		1
G40 - EPILEPSIA		1
J00 - NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]		1
J20 - BRONQUITE AGUDA		2
J304 - RINITE ALÉRGICA NÃO ESPECIFICADA		2
J35 - DOENÇAS CRÔNICAS DAS AMÍGDALAS E DAS ADENÓIDES		1
J352 - HIPERTROFIA DAS ADENÓIDES		1
J459 - ASMA NÃO ESPECIFICADA		5
K42 - HÉRNIA UMBILICAL		1
L023 - ABSCESSO CUTÂNEO, FURÚNCULO E ANTRAZ DA NÁDEGA		1
L209 - DERMATITE ATÓPICA, NÃO ESPECIFICADA		1
L50 - URTICÁRIA		1
L539 - AFEÇÕES ERITEMATOSAS, NÃO ESPECIFICADAS		1
M796 - DOR EM MEMBRO		1
N390 - INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA		1
N47 - HIPERTROFIA DO PREPÚCIO, FIMOSE E PARAFIMOSE		2
R011 - SOPRO CARDÍACO, NÃO ESPECIFICADO		3
R17 - ICTERICIA NÃO ESPECIFICADA		2
R454 - IRRITABILIDADE E MAU HUMOR		1
R47 - DISTÚRBIOS DA FALA NÃO CLASSIFICADOS EM OUTRA PARTE		1
R51 - CEFALÉIA		1
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA		19
Total:		58

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
-----------	------------	----------

Descrição	Solicitado	Avaliado
-----------	------------	----------

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Coolesterol total	0	0
Creatinina	1	0
EAS / EQU	8	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletrorforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	6	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	7	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 antígeno humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	2	0
Total:	24	0
Coolesterol total	0	0
Creatinina	1	0
EAS / EQU	8	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletrorforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	6	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	7	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 antígeno humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	2	0
Total:	24	0
0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	1	0
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	6	0
0202030202 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	1	0
0202040127 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	4	0
0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOSTIMULANTE (TSH)	6	0
0204030153 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	1	0
0205010032 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	1	0
Total:	25	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
-----------	------------	----------

0202010201 - DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	2	0
0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	3	0

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	43
Registros não identificados	0
Total:	43

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	43	0
Gravidez planejada	0	0	43
Vacinação em dia	3	0	40

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	21
Tarde	22
Noite	0
Não informado	0
Total:	43

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	16
Feminino	27
Não informado	0
Total:	43

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	0	0	0	0
10 a 14 anos	1	2	0	3
15 a 19 anos	2	2	0	4
20 a 24 anos	3	2	0	5

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf.	Total
25 a 29 anos	1	0	0	1
30 a 34 anos	1	5	0	6
35 a 39 anos	2	3	0	5
40 a 44 anos	1	4	0	5
45 a 49 anos	2	3	0	5
50 a 54 anos	1	3	0	4
55 a 59 anos	1	0	0	1
60 a 64 anos	0	2	0	2
65 a 69 anos	1	1	0	2
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:	16	27	0	43

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	43
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	43

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	37
Consulta agendada programada / Cuidado	6
Consulta no dia	0
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	43

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	43
Total:	43

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	43
Total:	43

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	43
Total:	43

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	43
Total:	43

Conduita / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	0
Retorno para cuidado continuado / programado	39
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	5
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	43
Total:	43

Problemas / Condições avaliadas

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

Problemas / Condições avaliadas	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 - Outros CID10	Quantidade
F122 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEV. USO CANABINÓIDES - SÍNDROME DE DEPENDÊNCIA	1
F20 - ESQUIZOFRENIA	3
F31 - TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR	2
F319 - TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR NÃO ESPECIFICADO	1
F32 - EPISÓDIOS DEPRESSIVOS	1
F320 - EPISÓDIO DEPRESSIVO LEVE	1
F321 - EPISÓDIO DEPRESSIVO MODERADO	4
F322 - EPISÓDIO DEPRESSIVO GRAVE SEM SINTOMAS PSICÓTICOS	3
F323 - EPISÓDIO DEPRESSIVO GRAVE COM SINTOMAS PSICÓTICOS	1
F329 - EPISÓDIO DEPRESSIVO NÃO ESPECIFICADO	4
F41 - OUTROS TRANSTORNOS ANSIOSOS	4
F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA	1
F412 - TRANSTORNO MISTO ANSIOSO E DEPRESSIVO	1
F413 - OUTROS TRANSTORNOS ANSIOSOS MISTOS	2
F419 - TRANSTORNO ANSIOSO NÃO ESPECIFICADO	2
F450 - TRANSTORNO DE SOMATIZAÇÃO	1
F510 - INSÔNIA NÃO-ORGÂNICA	1
F603 - TRANSTORNO DE PERSONALIDADE COM INSTABILIDADE EMOCIONAL	3
F608 - OUTROS TRANSTORNOS ESPECÍFICOS DA PERSONALIDADE	1
F609 - TRANSTORNO NÃO ESPECIFICADO DA PERSONALIDADE	1
F71 - RETARDO MENTAL MODERADO	1
F718 - RETARDO MENTAL MODERADO - OUTROS COMPROMETIMENTOS DO COMPORTAMENTO	1
F79 - RETARDO MENTAL NÃO ESPECIFICADO	1
F799 - RETARDO MENTAL NÃO ESPECIFICADO - SEM MENÇÃO DE COMPROMETIMENTO DO COMPORTAMENTO	1
F813 - TRANSTORNO MISTO DE HABILIDADES ESCOLARES	1

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2	Quantidade
Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10	Quantidade
F00 - DEMÊNCIA NA DOENÇA DE ALZHEIMER	1
F102 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ALCÓOL - SÍNDROME DE DEPENDÊNCIA	2
F107 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ALCÓOL - TRANST. PSICOT. RESIDUAL OU DE INSTAL. TARDIA	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
F900 - DISTÚRBIOS DA ATIVIDADE E DA ATENÇÃO	1
G409 - EPILEPSIA, NÃO ESPECIFICADA	1
Z000 - EXAME MÉDICO GERAL	1
Z810 - HISTÓRIA FAMILIAR DE RETARDO MENTAL	1
Total:	51

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

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDEOS	1	0
Total:	1	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Coolesterol total	1	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	1	0
HDL	1	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	1	0
LDL	1	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 antígeno de humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	0	0
Total:	5	0

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção		Faixa etária	
Descrição	Quantidade	Descrição	Quantidade
Registros identificados	93	Registros identificados	93
Registros não identificados	0	Registros não identificados	0
Total:		Total:	
	93		93
Dados gerais		Faixa etária	
Descrição	Sim	Descrição	Quantidade
Ficou em observação	0	Região de saúde	30
Gravidez planejada	0	Masculino	63
Vacinação em dia	0	Feminino	30
Total:		Total:	
	93		93
Turno		Local de atendimento	
Descrição	Quantidade	Descrição	Quantidade
Manhã	55	Domicílio	3
Tarde	37	Escola / Creche	0
Noite	1	Instituição / Abrigo	0
Não informado	0	Polo (Academia da saúde)	0
Total:		Total:	
	93	Rua	10
		UBS	0
		Unidade móvel	0
		Unidade prisional ou congêneres	0
		Unidade socioeducativa	0
		Outros	80
		Não informado	0
		Total:	93
Sexo		Faixa etária	
Descrição	Quantidade	Descrição	Quantidade
Masculino	63	Menos de 01 ano	8
Feminino	30	01 ano	0
Total:		02 anos	0
	93	03 anos	0
		04 anos	0
		05 a 09 anos	2
		10 a 14 anos	0
		15 a 19 anos	0
		20 a 24 anos	5

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	85
Consulta agendada programada / Cidadão	0
Consulta agendada programada / Cidadão	0
continuada	0
Consulta no dia	8
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	93
Retorno para cuidado continuado / programado	0
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

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Pre-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
A97 - SEM DOENÇA	40
A98 - MEDICINA PREVENTIVA/MANUTENÇÃO DA SAÚDE	38
L28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	2
N87 - PARKINSONISMO	2
P15 - ABUSO CRÔNICO DE ALCOOL	1
P19 - ABUSO DE DROGAS	2
T89 - DIABETES INSULINO-DEPENDENTE	1
T90 - DIABETES NÃO INSULINO-DEPENDENTE	3

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
W13 - ESTERILIZAÇÃO	2
Z01 - POBREZA/PROBLEMAS ECONÔMICOS	2
Total:	93

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Coolesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	0	0
Eletrcardiograma	0	0
Eletrforese 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 antioglobulina 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

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Pre-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 - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
L28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	46
Total:	46

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Coolesterol 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 antígeno de superfície 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

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	78
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	1
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	79

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	79
Total:	79

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	79
Total:	79

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	79
Total:	79

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Aviação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	79
Total:	79

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	79
Não informado	0
Total:	79

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	4
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	75
Total:	79

Problemas / Condições avaliadas

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

Problemas / Condições avaliadas

Quantidade

Pre-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

Quantidade

Dengue 0

DST 0

Hanseníase 0

Tuberculose 0

Total: 0

Quantidade

Câncer de mama 0

Câncer do colo do útero 0

Risco cardiovascular 0

Total: 0

Quantidade

W78 - GRAVIDEZ 20

Total: 20

Quantidade

Z014 - EXAME GINECOLÓGICO (GERAL) (DE ROTINA) 55

Z301 - INSERÇÃO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPCIONAL (INTRA-UTERINO) 1

Z34 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL 13

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Quantidade

Z349 - SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL, NÃO ESPECIFICADA 7

Z359 - SUPERVISÃO NÃO ESPECIFICADA DE GRAVIDEZ DE ALTO RISCO 1

Z39 - ASSISTÊNCIA E EXAME PÓS-NATAL 2

Z390 - ASSISTÊNCIA E EXAME IMEDIATAMENTE APÓS O PARTO 1

Total: 80

Exames solicitados e avaliados

Quantidade

Colestero total 0

Creatinina 1

EAS / EQU 0

Eletrocardiograma 0

Eletróforese de hemoglobina 0

Espirometria 0

Exame de escarro 0

Glicemia 0

HDL 0

Hemoglobina glicada 0

Hemograma 3

LDL 0

Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista 0

Sorologia de sífilis (VDRL) 2

Sorologia para HIV 3

Sorologia para dengue 0

Teste de gravidez 3

Teste indireto de antglobulina humana (TIA) 3

Ultrassonografia obstétrica 2

Urocultura 10

Total: 27

Descrição	Solicitado	Avaliado
-----------	------------	----------

Exames - Triagem neonatal

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

Descrição	Solicitado	Avaliado
-----------	------------	----------

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

0201010569 - BIOPSIA/EXERESE DE NÓDULO DE MAMA	2	0
020210074 - DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	4	0
020210708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	2	0
020210767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	3	0
0202030679 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	5	0
0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG	1	0
0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM	1	0
0202030962 - PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONÁRIO (CEA)	1	0
0202031217 - DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	1	0
0202060160 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	1	0
0202060179 - DOSAGEM DE ESTRIOL	1	0
0202060233 - DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	6	0
0202060241 - DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	1	0
0202060250 - DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOSTIMULANTE (TSH)	11	0
0202060306 - DOSAGEM DE PROLACTINA	4	0

Descrição	Solicitado	Avaliado
-----------	------------	----------

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	1	0
0205020046 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1	0
0205020097 - ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL	2	0
0205020151 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	1	0
0205020186 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	19	0
0211040061 - TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	1	0
Total:	69	0

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção		Faixa etária	
Descrição	Quantidade	Descrição	Total
Registros identificados	93	25 a 29 anos	3
Registros não identificados	0	30 a 34 anos	5
Total:		35 a 39 anos	0
		40 a 44 anos	5
		45 a 49 anos	2
		50 a 54 anos	5
		55 a 59 anos	11
		60 a 64 anos	2
		65 a 69 anos	13
		70 a 74 anos	7
		75 a 79 anos	5
		80 anos ou mais	22
		Não informado	0
Total:			93
Dados gerais		Faixa etária	
Descrição	Sim	Descrição	Total
Ficou em observação	0	25 a 29 anos	3
Gravidez planejada	0	30 a 34 anos	5
Vacinação em dia	0	35 a 39 anos	0
		40 a 44 anos	5
		45 a 49 anos	2
		50 a 54 anos	5
		55 a 59 anos	11
		60 a 64 anos	2
		65 a 69 anos	13
		70 a 74 anos	7
		75 a 79 anos	5
		80 anos ou mais	22
		Não informado	0
Total:			93
Turno		Local de atendimento	
Descrição	Quantidade	Descrição	Quantidade
Manhã	26	Domicílio	2
Tarde	67	Escola / Creche	0
Noite	0	Instituição / Abrigo	0
Não informado	0	Polo (Academia da saúde)	0
Total:		Rua	0
		UBS	91
		Unidade móvel	0
		Unidade prisional ou congêneres	0
		Unidade socioeducativa	0
		Outros	0
		Não informado	0
Total:			93
Sexo		Faixa etária	
Descrição	Quantidade	Descrição	Total
Masculino	39	Masculino	0
Feminino	54	Feminino	0
Não informado	0	Não informado	0
Total:			93
Idade		Faixa etária	
Descrição	Quantidade	Descrição	Total
Menos de 01 ano	0	Masculino	0
01 ano	0	Feminino	0
02 anos	0	Não informado	0
03 anos	0	01 a 04 anos	0
04 anos	0	05 a 09 anos	7
05 a 09 anos	7	10 a 14 anos	3
10 a 14 anos	3	15 a 19 anos	0
15 a 19 anos	0	20 a 24 anos	0
20 a 24 anos	0		

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	70
Consulta agendada programada / Cidadado	0
continuada	23
Consulta no dia	0
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	93
Não informado	0
Total:	93

Condução / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	42
Retorno para cuidado continuado / programado	46
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	5
Não informado	0
Total:	93

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	7
Encaminhamento para serviço especializado	1
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	1
Encaminhamento intersetorial	1
Não informado	84
Total:	94

Problemas / Condições avaliadas

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

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Pre-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
D12 - OBSTIPAÇÃO	1
K85 - PRESSÃO ARTERIAL ELEVADA	18
L28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	18
N28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	9
T02 - APETITE EXCESSIVO	1
T04 - PROBLEMAS ALIMENTARES DE LACTENTE/CRANÇA	1
T05 - PROBLEMAS ALIMENTARES DO ADULTO	12
T28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	3

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
T82 - OBESIDADE	27
T89 - DIABETES INSULINO-DEPENDENTE	6
T90 - DIABETES NÃO INSULINO-DEPENDENTE	13
T93 - ALTERAÇÃO NO METABOLISMO DOS LÍPIDOS	6
W84 - GRAVIDEZ DE ALTO RISCO	2
Z29 - PROBLEMA SOCIAL NE	1
Total:	118

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Total:	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colestero total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	0	0
Eletrcardiograma	0	0
Eletrforese 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 sifilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antioglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	0	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
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

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção		Faixa etária	
Descrição	Quantidade	Descrição	Total
Registros identificados	149	25 a 29 anos	1
Registros não identificados	0	30 a 34 anos	3
Total:		35 a 39 anos	2
		40 a 44 anos	0
		45 a 49 anos	4
		50 a 54 anos	0
		55 a 59 anos	4
		60 a 64 anos	1
		65 a 69 anos	2
		70 a 74 anos	0
		75 a 79 anos	1
		80 anos ou mais	1
		Não informado	0
Total:			65
			84
			0
			149
Dados gerais		Local de atendimento	
Descrição	Sim	Descrição	Quantidade
Ficou em observação	0	Domicílio	2
Gravidez planejada	0	Escola / Creche	0
Vacinação em dia	0	Instituição / Abrigo	0
		Polo (Academia da saúde)	0
		Rua	0
		UBS	147
		Unidade móvel	0
		Unidade prisional ou congêneres	0
		Unidade socioeducativa	0
		Outros	0
		Não informado	0
Total:			149
Sexo		Faixa etária	
Descrição	Quantidade	Descrição	Total
Masculino	65	Menos de 01 ano	0
Feminino	84	01 ano	0
		02 anos	0
		03 anos	7
		04 anos	8
		05 a 09 anos	20
		10 a 14 anos	9
		15 a 19 anos	0
		20 a 24 anos	2
			11
			0
			13

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	121
Consulta agendada programada / Cuidado contínuo	0
Consulta no dia	28
Escuta inicial / Orientação	0
Não informado	0
Total:	149

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	149
Total:	149

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	149
Total:	149

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	149
Total:	149

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	149
Total:	149

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	92
Retorno para cuidado contínuo / programado	16
Agendamento para grupos	7
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	47
Não informado	0
Total:	162

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	3
Encaminhamento para serviço especializado	3
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	143
Total:	149

Problemas / Condições avaliadas

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

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
-----------	------------

Pre-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
-----------	------------

A97 - SEM DOENÇA	1
------------------	---

A98 - MEDICINA PREVENTIVA/MANUTENÇÃO DA SAÚDE	35
---	----

L28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	1
--	---

N28 - LIMITAÇÃO FUNCIONAL/INCAPACIDADE	5
--	---

P01 - SENSAÇÃO DE ANSIEDADE/NERVOSISMO/TENSÃO	21
---	----

P03 - TRISTEZA/ SENSACÃO DE DEPRESSÃO	13
---------------------------------------	----

P04 - SENTIR/COMPORTAR-SE DE FORMA IRRITÁVEL/ZANGADA	1
--	---

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
-----------	------------

P15 - ABUSO CRÔNICO DE ALCOL	1
------------------------------	---

P19 - ABUSO DE DROGAS	1
-----------------------	---

P22 - SINAI/SINTOMAS RELACIONADOS AO COMPORTAMENTO DA CRIANÇA	21
---	----

P23 - SINAI/SINTOMAS RELACIONADOS AO COMPORTAMENTO DO ADOLESCENTE	7
---	---

P24 - DIFICULDADES ESPECÍFICAS DE APRENDIZAGEM	9
--	---

P72 - ESQUIZOFRENIA	4
---------------------	---

P74 - DISTÚRBO ANSIOSO/ESTADO DE ANSIEDADE	7
--	---

P76 - PERTURBAÇÕES DEPRESSIVAS	4
--------------------------------	---

P85 - RETARDO/ ATRASO MENTAL	2
------------------------------	---

P99 - OUTRAS PERTURBAÇÕES PSICOLÓGICAS	23
--	----

T82 - OBESIDADE	3
-----------------	---

W13 - ESTERILIZAÇÃO	2
---------------------	---

Z20 - PROBLEMA DE RELACIONAMENTO COM FAMILIARES	1
---	---

Total:	162
--------	-----

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
-----	---	---

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
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 antioglobulina 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
	0	0
Total:		
	0	0

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção		Faixa etária	
Descrição	Quantidade	Descrição	Total
Registros identificados	89	25 a 29 anos	0
Registros não identificados	0	30 a 34 anos	0
Total:		35 a 39 anos	0
		40 a 44 anos	0
		45 a 49 anos	0
		50 a 54 anos	0
		55 a 59 anos	7
		60 a 64 anos	0
		65 a 69 anos	8
		70 a 74 anos	3
		75 a 79 anos	0
		80 anos ou mais	9
		Não informado	0
Total:			59
			30
			0
			89
Dados gerais		Faixa etária	
Descrição	Sim	Descrição	Total
Ficou em observação	0	25 a 29 anos	0
Gravidez planejada	0	30 a 34 anos	0
Vacinação em dia	0	35 a 39 anos	0
		40 a 44 anos	0
		45 a 49 anos	0
		50 a 54 anos	0
		55 a 59 anos	7
		60 a 64 anos	0
		65 a 69 anos	8
		70 a 74 anos	3
		75 a 79 anos	0
		80 anos ou mais	9
		Não informado	0
Total:			59
			30
			0
			89
Turno		Local de atendimento	
Descrição	Quantidade	Descrição	Quantidade
Manhã	56	Domicílio	0
Tarde	31	Escola / Creche	0
Noite	0	Instituição / Abrigo	0
Não informado	2	Polo (Academia da saúde)	0
Total:		Rua	0
		UBS	89
		Unidade móvel	0
		Unidade prisional ou congêneres	0
		Unidade socioeducativa	0
		Outros	0
		Não informado	0
		Total:	89
Sexo		Faixa etária	
Descrição	Quantidade	Descrição	Total
Masculino	59	Menos de 01 ano	0
Feminino	30	01 ano	1
Não informado	0	02 anos	4
Total:		03 anos	7
		04 anos	5
		05 a 09 anos	8
		10 a 14 anos	0
		15 a 19 anos	7
		20 a 24 anos	0

Tipo de atendimento		NASF / Polo	
Atendimento de urgência	0	Avaliação / Diagnóstico	0
Consulta agendada	76	Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Consulta agendada programada / Cuidado	0	Prescrição terapêutica	0
continuada	13	Não informado	89
Consulta no dia	13	Total:	89
Escuta inicial / Orientação	0		
Não informado	0		
Total:		Total:	
89	89	89	89
Atenção domiciliar		Encaminhamento	
AD1	0	Encaminhamento para serviço especializado	0
AD2	0	Encaminhamento para CAPS	0
AD3	0	Encaminhamento para internação hospitalar	0
Não informado	89	Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Total:		Total:	
89	89	83	89
Racionalidade em saúde		Problemas / Condições avaliadas	
Medicina tradicional chinesa	0	Asma	0
Antroposofia aplicada à saúde	0	Desnutrição	0
Homeopatia	0	Diabetes	0
Fitoterapia	0	DPOC	0
Ayurveda	0	Hipertensão arterial	0
Outra	0	Obesidade	0
Não informado	89	Total:	
Total:		89	
89	89	89	89
Criança - Aleitamento materno			
Exclusivo	0		
Predominante	0		
Complementado	0		
Inexistente	0		
Não informado	89		
Total:		Total:	
89	89	89	89

Problemas / Condições avaliadas

Quantidade

Pre-natal

Puericultura

Puerpério (até 42 dias)

Reabilitação

Saúde mental

Saúde sexual e reprodutiva

Tabagismo

Usuário de álcool

Usuário de outras drogas

Total:

0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

Quantidade

Dengue

DST

Hanseníase

Tuberculose

Total:

0

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Quantidade

Câncer de mama

Câncer do colo do útero

Risco cardiovascular

Total:

0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Quantidade

D20 - SINAIS/SINTOMAS DA BOCA/LÍNGUA/LÁBIOS

D21 - PROBLEMAS DE DEGLUTIÇÃO

H02 - PROBLEMAS DE AUDIÇÃO

L19 - SINAIS/SINTOMAS MUSCULARES NE

N19 - PERTURBAÇÕES DA FALA

P24 - DIFICULDADES ESPECÍFICAS DE APRENDIZAGEM

Total:

89

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Quantidade

Total:

0

Exames solicitados e avaliados

Quantidade

Colesterol total

Creatinina

EAS / EQU

Eletrocardiograma

Eletroforese de hemoglobina

Esprometria

Exame de escarro

Glicemia

HDL

Hemoglobina glicada

Hemograma

LDL

Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista

Sorologia de sífilis (VDRL)

Sorologia para HIV

Sorologia para dengue

Teste de gravidez

Teste indireto de antígeno de proteína humana (TIA)

Ultrassonografia obstétrica

Urocultura

Total:

0

Exames - Triagem neonatal

Quantidade

Teste da orelhinha (EOA)

Teste do olhinho (TRV)

Teste do pezinho

Total:

0

FILTROS: Período: 01/11/2023 a 30/11/2023 | Equipe: - SEM EQUIPE | Profissional: [706405612665881, 980016004202938] - Paula Hilário Goulart dos Santos Macedo | CBO: 223810 - FONOAUDIÓLOGO | Filtros personalizados: Nenhum

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0

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 Termo de Fomento 01/2022, firmado entre o município de Itirapuã e o Instituto IPAGES, durante os meses de agosto, setembro e outubro de 2.023, para mensuração do nível de satisfação dos usuários dos serviços prestados pelo Departamento Municipal de Assistência Social de Itirapuã-SP.

Metodologia

Foi utilizada para a pesquisa um formulário específico, desenvolvido pela equipe de assessoria técnica do Instituto IPAGES, composto por 06 perguntas com o objetivo de mensurar a qualidade da satisfação dos usuários do serviço social quanto a qualidade dos serviços oferecidos, conforme modelo em anexo.

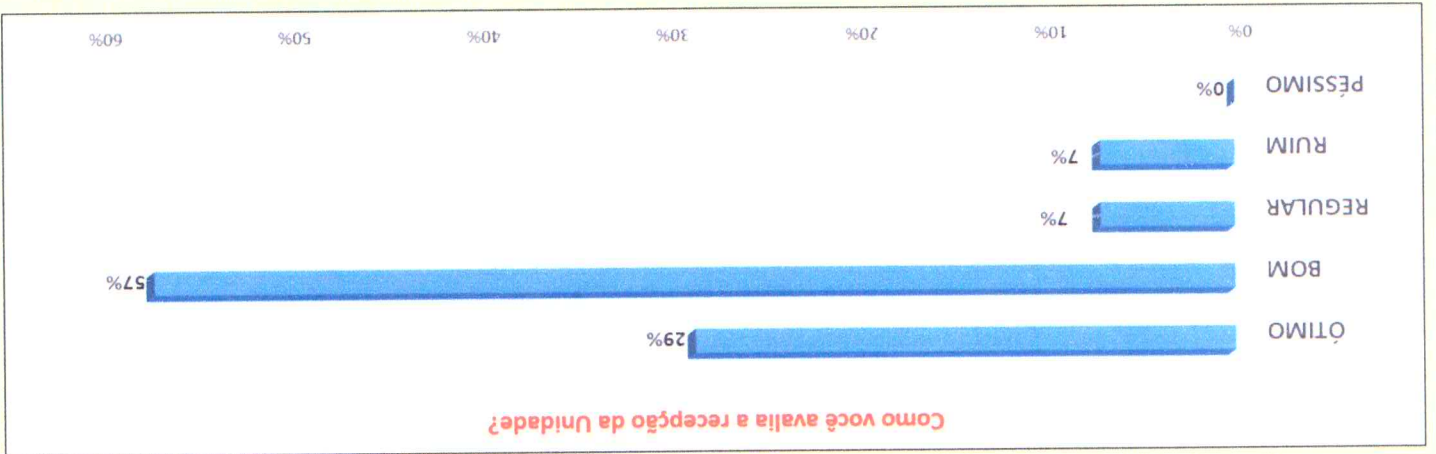
O questionário foi oferecido para todos os usuários do serviço, no período de 01/08/2023 a 31/10/2023, e foram preenchidos 14 questionários por fichas manuais.

Resultados

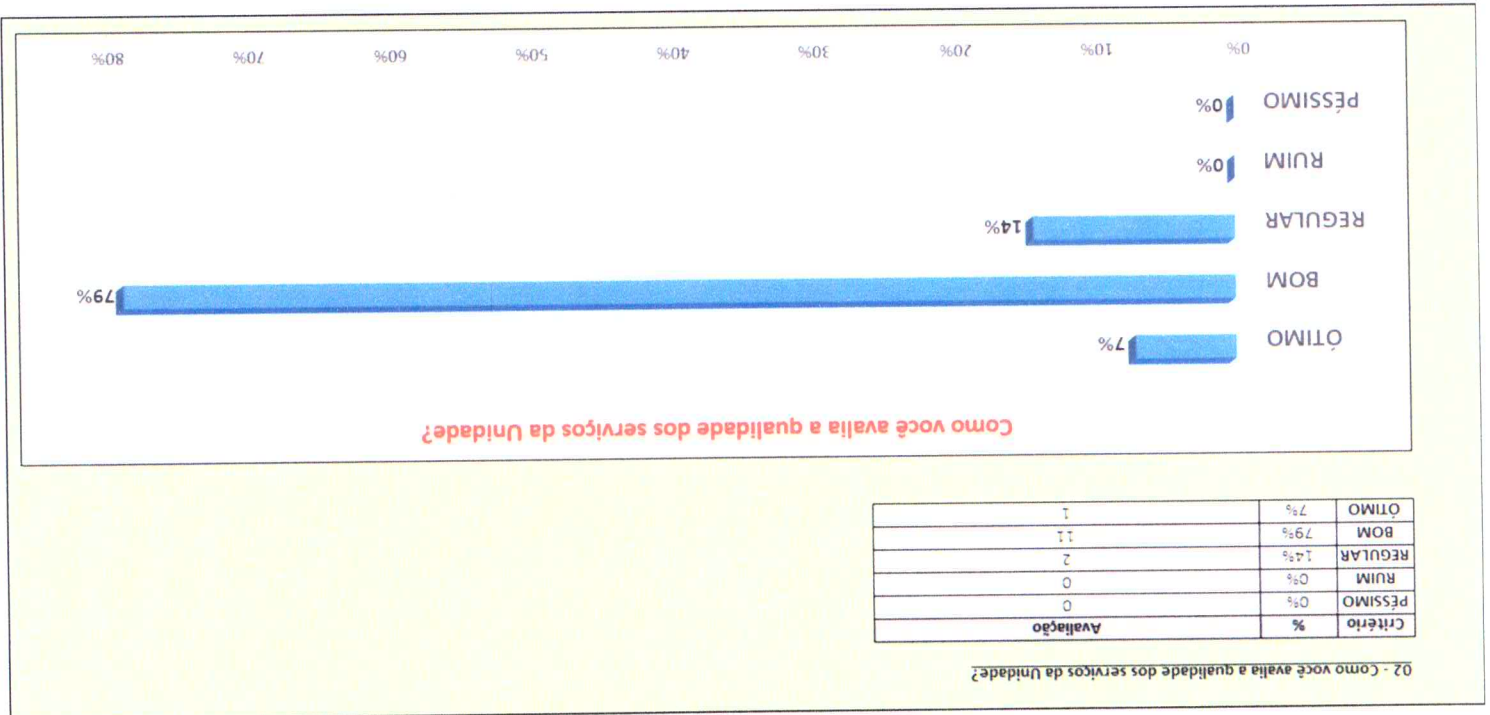
1) Como você avalia a recepção da Unidade?

Critério	%	Avaliação
PÉSSIMO	0%	0
RUIM	7%	1
REGULAR	7%	1
BOM	57%	8
ÓTIMO	29%	4

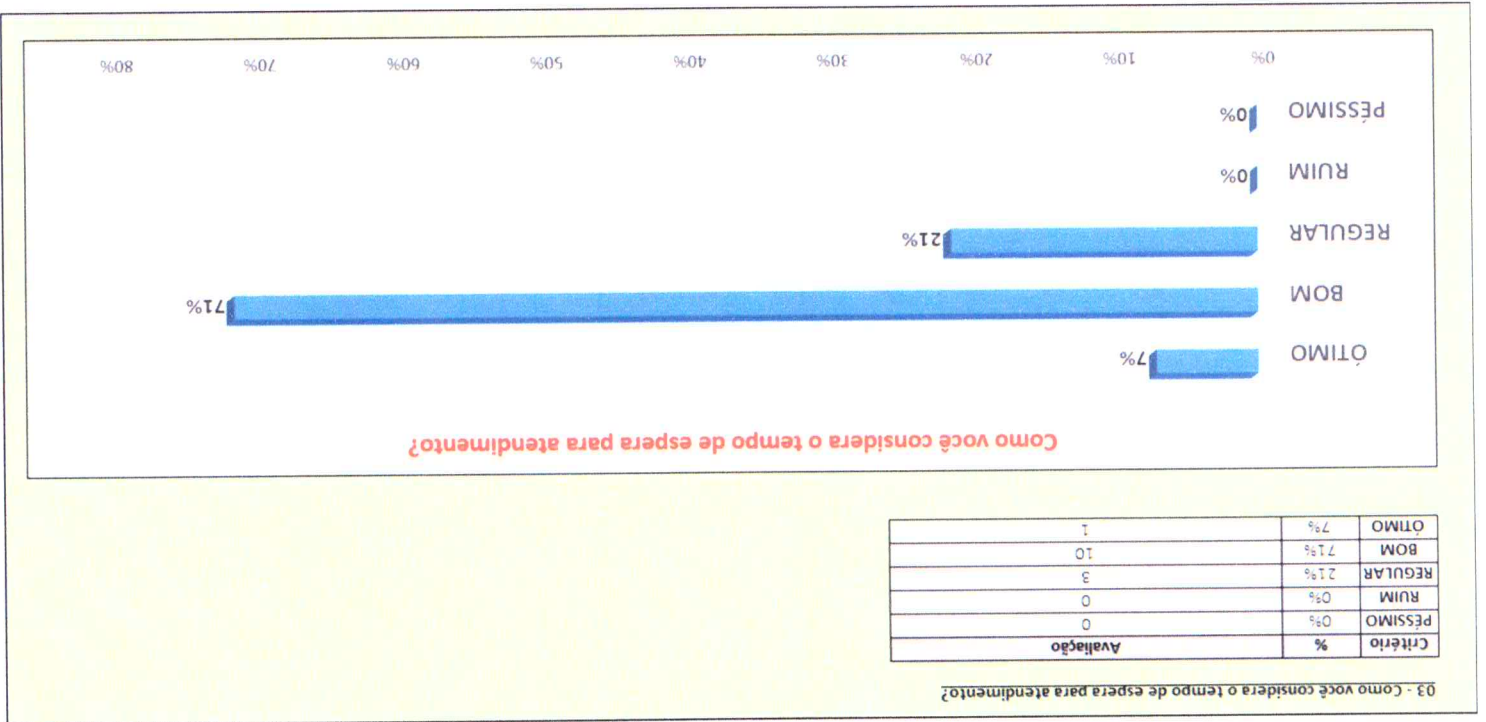
01- Como você avalia a recepção da Unidade?

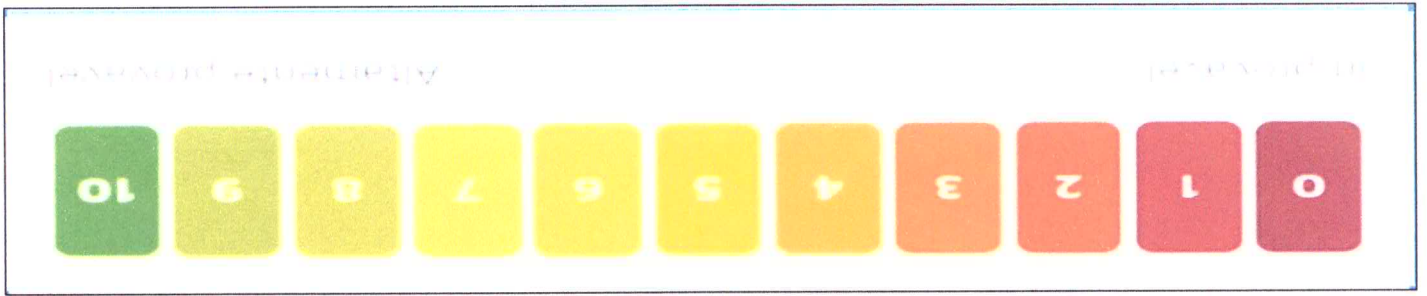


2) Como você avalia a qualidade dos serviços da Unidade?

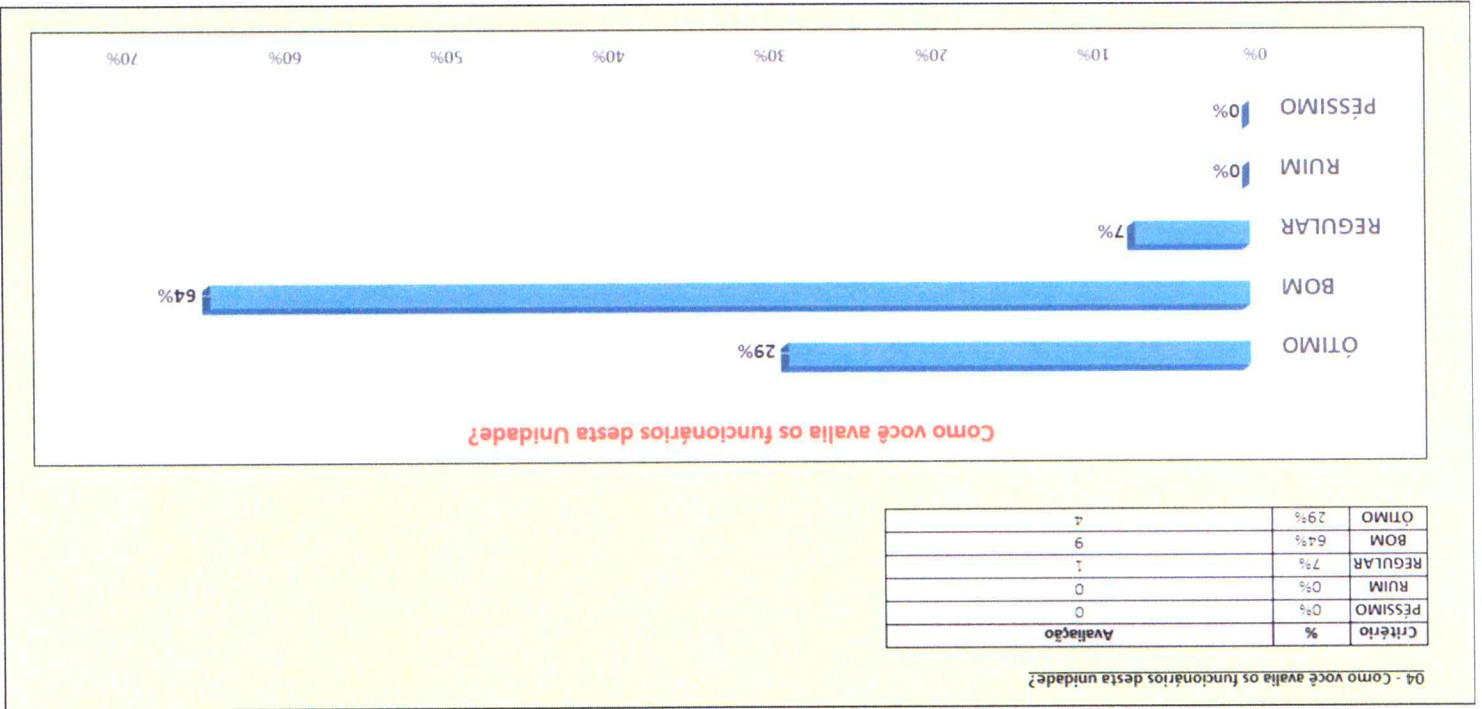


3) Como você considera o tempo de espera para atendimento?





5) Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar a Unidade de Saúde a um amigo ou familiar?



4) Como você avalia os funcionários desta Unidade?

**Instituto Paulista de Apoio à Gestão da Saúde Pública
IPAGES**

Itirapua – SP, 14 de novembro de 2.023

Dentre as perguntas aplicadas no questionário, tivemos uma boa avaliação dos usuários dos serviços, no qual demonstram satisfeitos.

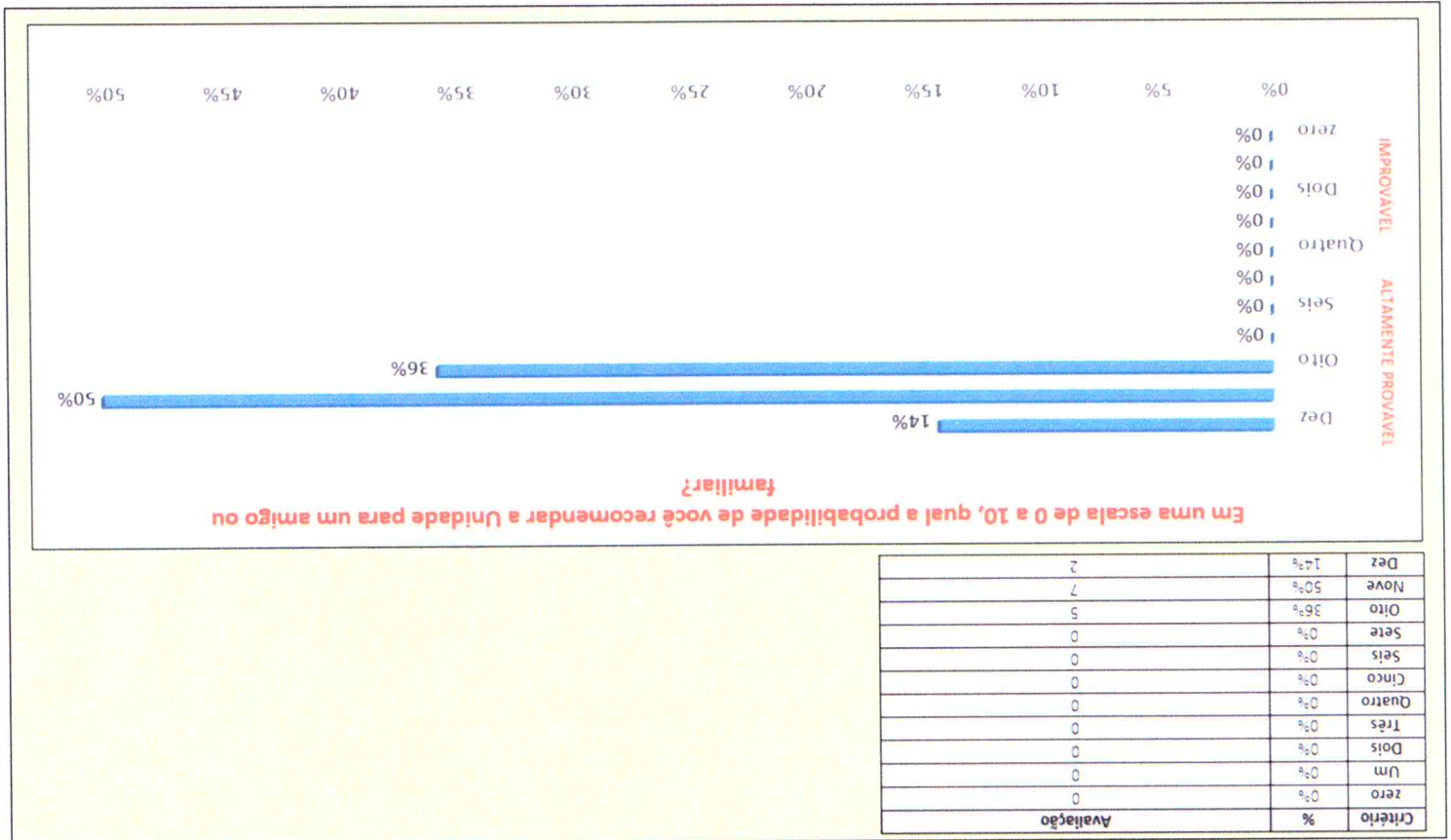
Conclusão

Não houve respostas para esta pergunta.

Respostas:

abaixo:

6) Caso houver alguma observação, sugestão e ou reclamação, favor inserir logo





PESQUISA DE SATISFAÇÃO
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
TITRAPUÁ - SP

Ref: ÓRGÃO GESTOR () CRAS OUTROS ()

01 - Como você avalia o recepção da Unidade?

- ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

02 - Como você avalia a qualidade dos serviços da Unidade?

Unidade?

- ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

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

- ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

04 - Como você avalia os funcionários desta unidade?

- ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

05 - Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar

Unidade de Saúde a um amigo ou familiar? (Marque com um "x" na imagem abaixo)

06 - Caso houver alguma observação, sugestão e ou reclamação, favor inserir abaixo:

Resposta: _____



PESQUISA DE SATISFAÇÃO
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
TITRAPUÁ - SP

Ref: ÓRGÃO GESTOR () CRAS OUTROS ()

01 - Como você avalia o recepção da Unidade?

- ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

02 - Como você avalia a qualidade dos serviços da Unidade?

Unidade?

- ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

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

- ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

04 - Como você avalia os funcionários desta unidade?

- ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

05 - Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar

Unidade de Saúde a um amigo ou familiar? (Marque com um "x" na imagem abaixo)

06 - Caso houver alguma observação, sugestão e ou reclamação, favor inserir abaixo:

Resposta: _____



PESQUISA DE SATISFAÇÃO
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
ITIRAPUÇÃ - SP

Ref: ÓRGÃO GESTOR ()

CRAS

OUTROS ()

01 - Como você avalia o recepção da Unidade?

ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

02 - Como você avalia a qualidade dos serviços da Unidade?

Unidade?

ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

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

ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

04 - Como você avalia os funcionários desta unidade?

ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

05 - Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar

Unidade de Saúde a um amigo ou familiar? (Marque com um "x" na imagem abaixo)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								X		

06 - Caso houver alguma observação, sugestão e ou reclamação, favor inserir abaixo:

Resposta: _____



PESQUISA DE SATISFAÇÃO
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
ITIRAPUÇÃ - SP

Ref: ÓRGÃO GESTOR ()

CRAS

OUTROS ()

01 - Como você avalia o recepção da Unidade?

ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

02 - Como você avalia a qualidade dos serviços da Unidade?

Unidade?

ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

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

ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

04 - Como você avalia os funcionários desta unidade?

ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

05 - Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar

Unidade de Saúde a um amigo ou familiar? (Marque com um "x" na imagem abaixo)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								X		

06 - Caso houver alguma observação, sugestão e ou reclamação, favor inserir abaixo:

Resposta: _____



PESQUISA DE SATISFAÇÃO
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
ITIRAPUÃ - SP

Ref: ÓRGÃO GESTOR () CRAS OUTROS ()

01 - Como você avalia o recepção da Unidade?

- ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

02 - Como você avalia a qualidade dos serviços da Unidade?

Unidade?

- ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

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

- ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

04 - Como você avalia os funcionários desta unidade?

- ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

05 - Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar

Unidade de Saúde a um amigo ou familiar? (Marque com um "X" na imagem abaixo)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

06 - Caso houver alguma observação, sugestão e ou reclamação, favor inserir

abaixo:

Resposta: _____



PESQUISA DE SATISFAÇÃO
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
ITIRAPUÃ - SP

Ref: ÓRGÃO GESTOR () CRAS OUTROS ()

01 - Como você avalia o recepção da Unidade?

- ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

02 - Como você avalia a qualidade dos serviços da Unidade?

Unidade?

- ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

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

- ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

04 - Como você avalia os funcionários desta unidade?

- ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

05 - Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar

Unidade de Saúde a um amigo ou familiar? (Marque com um "X" na imagem abaixo)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

06 - Caso houver alguma observação, sugestão e ou reclamação, favor inserir

abaixo:

Resposta: _____



PESQUISA DE SATISFAÇÃO
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
ITIRAPUÍ - SP

Ref: ÓRGÃO GESTOR () CRAS OUTROS ()

01 - Como você avalia o recepção da Unidade?

ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

02 - Como você avalia a qualidade dos serviços da Unidade?

Unidade?

ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

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

ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

04 - Como você avalia os funcionários desta unidade?

ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

05 - Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar

Unidade de Saúde a um amigo ou familiar? (Marque com um "x" na imagem abaixo)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

06 - Caso houver alguma observação, sugestão e ou reclamação, favor inserir

abaixo:

Resposta: _____



PESQUISA DE SATISFAÇÃO
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
ITIRAPUÍ - SP

Ref: ÓRGÃO GESTOR () CRAS OUTROS ()

01 - Como você avalia o recepção da Unidade?

ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

02 - Como você avalia a qualidade dos serviços da Unidade?

Unidade?

ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

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

ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

04 - Como você avalia os funcionários desta unidade?

ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

05 - Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar

Unidade de Saúde a um amigo ou familiar? (Marque com um "x" na imagem abaixo)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

06 - Caso houver alguma observação, sugestão e ou reclamação, favor inserir

abaixo:

Resposta: _____



PESQUISA DE SATISFAÇÃO
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
ITIRAPUÃ - SP

Ref: ÓRGÃO GESTOR () CRAS (X) OUTROS ()

01 - Como você avalia o recepção da Unidade?

ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

02 - Como você avalia a qualidade dos serviços da Unidade?

Unidade?

ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

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

ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

04 - Como você avalia os funcionários desta unidade?

ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

05 - Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar

Unidade de Saúde a um amigo ou familiar? (Marque com um "x" na imagem abaixo)



06 - Caso houver alguma observação, sugestão e ou reclamação, favor inserir

abaixo:

Resposta:



PESQUISA DE SATISFAÇÃO
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
ITIRAPUÃ - SP

Ref: ÓRGÃO GESTOR () CRAS (X) OUTROS ()

01 - Como você avalia o recepção da Unidade?

ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

02 - Como você avalia a qualidade dos serviços da Unidade?

Unidade?

ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

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

ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

04 - Como você avalia os funcionários desta unidade?

ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

05 - Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar

Unidade de Saúde a um amigo ou familiar? (Marque com um "x" na imagem abaixo)



06 - Caso houver alguma observação, sugestão e ou reclamação, favor inserir

abaixo:

Resposta:



PESQUISA DE SATISFAÇÃO
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
ITIRAPUÃ - SP

Ref: ÓRGÃO GESTOR () CRAS (x) OUTROS ()

01 - Como você avalia o recepção da Unidade?

ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

02 - Como você avalia a qualidade dos serviços da Unidade?

Unidade?

ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

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

ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

04 - Como você avalia os funcionários desta unidade?

ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

05 - Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar Unidade de Saúde a um amigo ou familiar? (Marque com um "x" na imagem abaixo)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

06 - Caso houver alguma observação, sugestão e ou reclamação, favor inserir abaixo:

Resposta:



PESQUISA DE SATISFAÇÃO
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
ITIRAPUÃ - SP

Ref: ÓRGÃO GESTOR () CRAS (x) OUTROS ()

01 - Como você avalia o recepção da Unidade?

ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

02 - Como você avalia a qualidade dos serviços da Unidade?

Unidade?

ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

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

ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

04 - Como você avalia os funcionários desta unidade?

ótimo Bom Regular Ruim Pessimismo

05 - Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar Unidade de Saúde a um amigo ou familiar? (Marque com um "x" na imagem abaixo)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

06 - Caso houver alguma observação, sugestão e ou reclamação, favor inserir abaixo:

Resposta:



PESQUISA DE SATISFAÇÃO
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
ITIRAPUÁ - SP

Ref: ÓRGÃO GESTOR () CRAS (X) OUTROS ()

01 - Como você avalia o recepção da Unidade?
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

02 - Como você avalia a qualidade dos serviços da Unidade?
Unidade?
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

04 - Como você avalia os funcionários desta unidade?
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

05 - Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar Unidade de Saúde a um amigo ou familiar? (Marque com um "x" na imagem abaixo)

06 - Caso houver alguma observação, sugestão e ou reclamação, favor inserir abaixo:

Resposta: _____



PESQUISA DE SATISFAÇÃO
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
ITIRAPUÁ - SP

Ref: ÓRGÃO GESTOR () CRAS (X) OUTROS ()

01 - Como você avalia o recepção da Unidade?
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

02 - Como você avalia a qualidade dos serviços da Unidade?
Unidade?
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

03 - Como você considera o tempo de espera para atendimento?
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

04 - Como você avalia os funcionários desta unidade?
 ótimo Bom Regular Ruim Péssimo

05 - Em uma escala de 0 a 10, qual a probabilidade de você recomendar Unidade de Saúde a um amigo ou familiar? (Marque com um "x" na imagem abaixo)

06 - Caso houver alguma observação, sugestão e ou reclamação, favor inserir abaixo:

Resposta: _____

Cartão de Ponto

DE 01/11/2023 ATÉ 30/11/2023

Emprego em 04/12/2023 às 11:52

NOME DO FUNCIONÁRIO: DILMO JULIANO ALVES ILDOORO
 NOME DO DEPARTAMENTO: IRRASQUA - ESI 1

NOME DO CARGO: V. CÍVICO
 NOME DO CENTRO DE CUSTO: IRRASQUA - 1 - 02/2022

HORARIO DE TRABALHO	
ENT. 1	ENT. 2
SEG 08:00	12:00
TER 08:00	13:00
QUA 08:00	12:00
QUI 08:30	12:00
SEX 08:00	12:00
SAB	
DOM	

DIA	ENT. 1	SAÍ 1	ENT. 2	SAÍ 2	TOTAL TRABALHADO	BANCO CRED/DEB	BANCO SALDO
01/1/23 - QUA	06:53	11:01	12:56	17:05	08:17	00:17	44:04
02/1/23 - QUI	Feriado - Feriados						44:04
03/1/23 - SEX	Feriado						44:04
04/1/23 - SAB	Folga						44:04
05/1/23 - DOM	Folga						45:01
06/1/23 - SEG	07:57	13:00	15:05	18:59	08:57	00:57	46:02
07/1/23 - TER	06:53	11:04	13:04	17:54	09:01	01:01	47:04
08/1/23 - QUA	06:49	11:06	12:58	18:23	09:42	01:42	48:00
09/1/23 - QUI	06:57	12:02	13:06	17:58	10:02	02:03	49:47
10/1/23 - SEX	06:52	11:04	13:03	17:09	08:18	00:18	50:05
11/1/23 - SAB	Folga						50:05
12/1/23 - DOM	Folga						50:25
13/1/23 - SEG	06:57	11:01	12:53	17:03	08:20	00:20	51:05
14/1/23 - TER	06:47	11:03	12:55	17:32	08:53	00:53	51:58
15/1/23 - QUA	Feriado - Proclamação de República						52:44
16/1/23 - QUI	06:47	11:03	13:05	17:15	08:26	00:26	53:36
17/1/23 - SEX	06:47	11:00	12:54	18:33	09:52	01:52	53:36
18/1/23 - SAB	Folga						53:36
19/1/23 - DOM	Folga						53:36
20/1/23 - SEG	Falta						45:36
21/1/23 - TER	06:50	11:16	15:34	19:31	08:23	00:23	45:59
22/1/23 - QUA	06:48	11:02	12:59	17:32	08:47	00:47	46:46
23/1/23 - QUI	06:57	11:09	12:57	18:33	09:54	01:54	48:40
24/1/23 - SEX	06:47	11:00	13:03	17:06	08:16	00:16	48:56
25/1/23 - SAB	Folga						48:56
26/1/23 - DOM	Folga						49:15
27/1/23 - SEG	06:52	11:08	12:59	17:02	08:19	00:19	49:27
28/1/23 - TER	06:50	11:00	13:06	17:10	08:12	00:12	49:27
29/1/23 - QUA	06:50	07:01	11:09	13:06	02:08	-05:52	43:35
30/1/23 - QUI	06:50	11:13	13:13 (I)	17:10	08:20	00:20	43:55
TOTAIS					152:08	00:08	43:55

(I)=Incluido, (P)=Pró-assinalado, (N)=Coletor REP-P Mobile/Web, (C)=Coletor REP-P (IDFaco/IDFloc)

DILMO JULIANO ALVES ILDOORO

06 DEZ. 2023

IRMANDADE DA SANJIA CASA DE MISERICORDIA DE PONIAL