

**SANTA CASA**



**IPUÃ**

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ**

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: [administracao@santacasaihua.com.br](mailto:administracao@santacasaihua.com.br)

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

# **RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO ANO BASE 2023**



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: [administracao@santacasaipua.com.br](mailto:administracao@santacasaipua.com.br)

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

## RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO ANO BASE 2023

O presente relatório tem por objetivo o cumprimento da responsabilidade social que esta Instituição tem com seus diversos públicos, bem como cumprir seus deveres de instituição pública e prestar contas de suas atividades anuais.

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã, fundada em 26 de março de 1974, uma associação civil, de natureza filantrópica e sem fins lucrativos, com sede e foro na cidade e comarca de Ipuã, Estado de São Paulo, estabelecida à Rua Ferdinando Fratin nº. 335, centro, inscrita no CNPJ sob o número 45.708.765/0001-19, I.E. ISENTO.

Tem como atividade principal proporcionar Assistência Médico Hospitalar e para desenvolvimento das atividades contamos com a seguinte estrutura:

### 1. Caracterização da Infraestrutura

#### 1.1 Unidade de Pronto Socorro às Urgências e Emergências e Pronto Atendimento Ambulatorial

Estrutura	Quantidade
Recepção/Telefonia	01
Sala de enfermagem	01
Sala de enfermeiras e encarregada recepção	01
Sala de observação até 24 hs	02
Sala de inalação	01
Sala de urgência e emergências	02
Sala de acolhimento (triagem)	01
Sala para estoque de materiais	01
Salas para consultório	02
Sala de curativo	01
Sala de procedimentos/pequenas cirurgias	01
Quarto para médicos	01
Banheiros (F) (M)	04
Sala para entrada de ambulância	01



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: [administracao@santacasaihua.com.br](mailto:administracao@santacasaihua.com.br)

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

## 1.1.1 Caracterização de atendimento:

Demanda espontânea:	Sim (x) Não ( )
Demanda referenciada:	Sim (x) Não ( )
Leitos de observação:	Sim (x) Não ( ) Qtde = 06
Sala de acolhimento c/ classificação de risco	Sim (x) Não ( ) Qtde = 01
Sala de estabilização (vermelha)	Sim (x) Não ( ) Qtde = 01
Consultórios médicos	Sim (x) Não ( ) Qtde = 02
Sala de atendimento	Sim (x) Não ( ) Qtde= 01
Sala de higienização	Sim (x) Não ( ) Qtde= 01
Sala pequena cirurgia	Sim (x) Não ( ) Qtde = 01

## 1.1.2 Equipamentos disponíveis:

Sala de Estabilização às Urgências (SUS)	Quantidade
Desfibrilador Cardíaco	01
Carrinho de urgência	01
Aparelho Respirador	01
Bomba de infusão	04
Aparelho de Eletrocardiograma	01
Aparelho Monitor Multiparâmetro	01
Aparelho Oxímetro	01
Bisturi Elétrico	01
Aspirador Portátil	01
Foco portátil	01



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: [administracao@santacasaipua.com.br](mailto:administracao@santacasaipua.com.br)

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

## 1.2 Serviço de apoio à diagnose e terapia - SADT

### 1.2.1 Serviços de apoio diagnose e terapêutica

PROCEDIMENTO	Nº. salas	Nº. aparelhos
RX	01	02
Ultrassonografia	01	01
Laboratório análises clínicas	01	05
Eletrocardiógrafo	01	02

### 1.2.2 Estrutura

Serviços de apoio	Quantidade
Sala recepção/atendimento	01
Sala para ultrassom	01
Sala de espera Raio-X	01
Sala para análise exames de Raio-X	01
Banheiros (F/M)	02

## 1.3 Centro Cirúrgico

### 1.3.1 Estrutura Centro Cirúrgico

Centro Cirúrgico	Quantidade
Carrinho de anestesia	02
Monitor multiparâmetro	02
Aparelho Oxicapnógrafo	01
Aparelho Bisturi Elétrico	02
Geladeira pequena	01
Aparelho autoclave – esterilização	01
Laparoscópio/Vídeo	01
Berço Aquecido com fonte de calor	01
Mesa Cirúrgica	02
Mesa auxiliar cirúrgica inox	04
Mesa de mayo inox	02



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: [administracao@santacasaihua.com.br](mailto:administracao@santacasaihua.com.br)

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

## 1.3.2 Caracterização do Centro Cirúrgico

Nº. de salas cirúrgicas: 02

Horário de funcionamento: 24 horas

Sala de cirurgia	Sim (x) Não ( )	Qtde = 02
Sala de recuperação	Sim (x) Não ( )	Qtde = 01
Sala de curetagem	Sim (x) Não ( )	Qtde = 01
Sala de parto normal	Sim (x) Não ( )	Qtde = 01

## 1.4 Internação Hospitalar

### 1.4.1 Número de leitos distribuídos por especialidade, disponibilizados ao SUS:

Tipos de leito por especialidades	Leitos Existentes	Leitos SUS
Clínica Geral	36	33
Pediatria Clínica	03	02
Cirurgia Geral	05	03
Obstetrícia Cirúrgica	07	05
<b>Total</b>	<b>51</b>	<b>43</b>

### 1.4.2 Maternidade e Berçário

Sala do Berçário	Quantidade
Incubadora para transporte	03
Aparelho de Fototerapia	01
Berço aquecido	01
Aparelho Oxímetro	02



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: [administracao@santacasaipua.com.br](mailto:administracao@santacasaipua.com.br)

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

## 1.5 Recursos Humanos

### 1.5.1 Colaboradores

Função	Quantidade
Almoxarife	01
Arquivista	01
Assistente social	02
Atendente	16
Auxiliar de almoxarifado	02
Auxiliar de enfermagem	04
Auxiliar de escritório	04
Auxiliar de manutenção predial	01
Coordenadora da Serviços	02
Coordenadora de CAPS	01
Cozinheiro	05
Enfermeiro	09
Faturista	01
Fisioterapeuta	02
Gestor Técnico	01
Lavadeiro	04
Nutricionista	01
Orientador jurídico	01
Recepcionista	04
Serviços gerais	12
Terapeuta Ocupacional	01
Técnico de enfermagem	40
Técnico de radiologia	03
<b>TOTAL DE FUNCIONÁRIOS</b>	<b>118</b>

### 1.5.2 – Prestadores de Serviços

Terapeuta Ocupacional	01
Fonoaudióloga	02
Advogado	<b>01</b>
Psicóloga	<b>01</b>
Tec. Informação	<b>01</b>



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: [administracao@santacasaihua.com.br](mailto:administracao@santacasaihua.com.br)

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

## PRODUTOS E PROCESSOS

O Hospital proporciona atenção à saúde para o tratamento de média complexidade em nível ambulatorial e hospitalar, que compreende cuidados de tratamento e reabilitação, de natureza clínica e/ou cirúrgica, serviços complementares de diagnóstico e tratamento, nas especialidades, clínica médicas, pediatria, ginecologia e obstetrícia e Unidade de Cuidados Prolongados, onde somos referência de 22 municípios da DRS VIII de Franca – SP, que visa a reabilitação de pacientes conforme visa a portaria da RUE 2.809 de 07 de dezembro de 2012; Esta assistência é prestada por equipe multiprofissional que compreende médicos, pessoal de enfermagem, psicólogo, fisioterapeutas, terapeuta ocupacional, fonoaudiólogo, nutricionista, assistente social.

Os principais produtos da Assistência são:

- Atendimento de urgência e emergência;
- Internações;
- Cirurgias;
- Internações para Reabilitação Psicomotora de longa permanência – Unidade de Cuidados Prolongados
- Exames auxiliares ao diagnóstico e ao tratamento (exames laboratoriais e Rx e Ultrassonografia);

## OUTROS PROCESOS

O Hospital é credenciado no SUS como Hospital geral para prestação de atenção à saúde de média complexidade, e está habilitado pelo Ministério da Saúde com uma Unidade de Cuidados Prolongados, através da portaria MS/SAS de nº929 em 20 de agosto de 2013.

## CONCEITOS DA INSTITUIÇÃO

### Missão

Prestar assistência de saúde com atendimento humanizado, com qualidade, profissionalismo, compromisso social e preservando p caráter filantrópico.



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: [administracao@santacasaipua.com.br](mailto:administracao@santacasaipua.com.br)

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

## Visão

Ser reconhecido como hospital que atende as expectativas dos clientes, proporcionar qualidade, trabalhando sempre na melhoria contínua em todos os serviços prestados pela entidade.

## Valores

- Humanização – Respeitar as diversidades nos processos de promoção a saúde;
- Ética – Agir de forma íntegra e responsável, observando os preceitos de igualdade e transparência;
- Excelência – Atuar na satisfação das necessidades dos usuários e na melhoria contínua dos processos e resultados;
- Sustentabilidade – Gerir recursos de forma social, econômica e ambiental responsável visando a sustentabilidade institucional;
- Desenvolvimento Humano – Promover a valorização pessoal e profissional a partir do desenvolvimento contínuo das potencialidades humanas;

## QUESTÕES LEGAIS E ÉTICAS

A Santa Casa de Misericórdia de Ipuã, passou por uma Requisição Administrativa de bens, serviços e infraestrutura, pelo Município de Ipuã, pelo prazo de 12 meses, para fins de atendimento das ações de saúde no município, conforme DECRETO Nº 3.579 DE 28 DE MAIO DE 2019, prorrogada pelos Decretos nº 3704 de 27 de maio de 2020 e Decreto 3917 de 26 de maio de 2021, para o período de 28 de maio de 2021 a 27 de maio de 2022 e decreto 4145 para o período de 28 de maio de 2022 ao dia 27 de maio de 2023 e Decreto nº 4335 de 17 de maio de 2023, com vigência de 28 de maio de 2023 à 27 de maio de 2024.

Conta com Comissões, que cuidam das relações éticas dos processos desenvolvidos no âmbito da Assistência, sendo elas: Comissão de Revisão de Prontuários; Comissão de Controle de Infecção Hospitalar; Núcleo de Segurança do Paciente; Comissão de Revisão de Óbito, Comissão de Ética Médica.





# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: [administracao@santacasaipua.com.br](mailto:administracao@santacasaipua.com.br)

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

## FORÇA DE TRABALHO

A equipe de trabalho em 2023 foi composta por 118 colaboradores contratados, sendo que 27 colaboradores prestam serviços para a Secretaria Municipal de Saúde conforme os convênios 01, 02 e 03 de 2023.

Esta força de trabalho é representada por 35,77% de nível básico, 35,77% de nível técnico e 28,46% de nível superior. Após a requisição administrativa a instituição não tem custo com cargos de confiança pois os dois existentes são custeados pela prefeitura.

O corpo clínico é formado por 11 profissionais médicos, sendo 3 clínicos gerais, 1 ginecologista/obstetra, 2 pediatras, 1 anestesista, 1 otorrino, 1 nefrologista, 2 cirurgião geral e dois médicos convidados, sendo 1 ortopedista e 1 médico de Saúde da Família e Comunidade.

Foram realizados cursos, treinamentos e palestras durante este período sendo:

Descrição	Setor	Nº de partic.
Como aprovar projetos no Fundo Nacional de Saúde	Administração	01
Etapas de negociação e Contratualização dos serviços hospitalares com SUS	Administração	01
Faturamento SUS	Administração	01
Oficina de Regionalização da Saúde do Estado de São Paulo – Macrorregional RRAS 13	Administração	02
Ventilação Não Invasiva na Pediatria	Fisioterapia e Enfermagem	11
Como fazer corretamente o descarte de lixo hospitalar	Enfermagem	21
A importância da limpeza concorrente em ambiente hospitalar	Enfermagem	25
Fototerapia em recém-nascidos e cuidados de enfermagem	Enfermagem	24

## RELAÇÃO DE PRINCIPAIS OBRAS E SERVIÇOS

- Reforma de 3 quartos da ala de Internações Clínicas e Reforma de 6 quartos da ala da Unidade de Cuidados Prolongados,
- Construção da base para instalação do tanque de Oxigênio;



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: [administracao@santacasaipua.com.br](mailto:administracao@santacasaipua.com.br)

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

- Ampliação da rede de gas medicinal (oxigeno e ar comprimido) para a Ala de internções, sendo um total de 10 ambientes (4 apartamentos, 4 enfermarias, 1 observação de 24 horas e berçário).

## RELAÇÃO DOS PRINCIPAIS EQUIPAMENTOS ADQUIRIDOS

### Relatório de Patrimônio

Patrimônio	Descrição
1155	Cadeira Fixa Ass Polipropileno pé palito
1156	Cadeira Fixa Ass Polipropileno pé palito
1157	Cadeira Fixa Ass Polipropileno pé palito
1158	Cadeira Fixa Ass Polipropileno pé palito
1159	Cadeira Fixa Ass Polipropileno pé palito
1160	Cadeira Fixa Ass Polipropileno pé palito
1161	Cadeira Fixa Ass Polipropileno pé palito
1162	Cadeira Fixa Ass Polipropileno pé palito
1163	Cadeira Fixa Ass Polipropileno pé palito
1164	Cadeira Fixa Ass Polipropileno pé palito
1165	Cadeira Ass e Enc Polipropileno Giratoria a gas
1166	Cadeira Ass e Enc Polipropileno Giratoria a gas
1167	Cadeira Ass e Enc Polipropileno Giratoria a gas
1346	Seladora Ind. Pedal 40CM Stand. Temp. BIV TI400-4
1378	Neurodyn III - IBRAMED - S/N: 1077470020
1386	Base c/ 10 Acessórios SuperGroom-10 BG-03 Mondial
1668	Aparador de Pelos SuperGroom-10 BG-03 Mondial
1399	Eletrocardiógrafo Beneheart R3 Mindray e Acessórios
1404	SELADORA MSD 45 H 14MM BIVOLT
1689	Massageador Facial Touch Verde
1477	Cadeira Fixa Ass. e Enc. Polipropileno New Iso Cor Preta
1478	Cadeira Fixa Ass. e Enc. Polipropileno New Iso Cor Preta
1479	Cadeira Fixa Ass. e Enc. Polipropileno New Iso Cor Preta
1480	Cadeira Fixa Ass. e Enc. Polipropileno New Iso Cor Preta
1481	Cadeira Fixa Ass. e Enc. Polipropileno New Iso Cor Preta
1482	Cadeira Fixa Ass. e Enc. Polipropileno New Iso Cor Preta
1483	Cadeira Fixa Ass. e Enc. Polipropileno New Iso Cor Preta
1484	Cadeira Fixa Ass. e Enc. Polipropileno New Iso Cor Preta
1485	Cadeira Fixa Ass. e Enc. Polipropileno New Iso Cor Preta



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: [administracao@santacasaipua.com.br](mailto:administracao@santacasaipua.com.br)

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

1486	Cadeira Fixa Ass. e Enc. Polipropileno New Iso Cor Preta
1487	Cadeira Ass. E Enc. Polipropileno Gir. a Gás New Iso Cor Preta
1488	Cadeira Ass. E Enc. Polipropileno Gir. a Gás New Iso Cor Preta
1489	Cadeira Ass. E Enc. Polipropileno Gir. a Gás New Iso Cor Preta
1490	Cadeira Ass. E Enc. Polipropileno Gir. a Gás New Iso Cor Preta
1491	Cadeira Ass. E Enc. Polipropileno Gir. a Gás New Iso Cor Preta
1492	Cadeira Ass. E Enc. Polipropileno Gir. a Gás New Iso Cor Preta
1493	Cadeira Ass. E Enc. Polipropileno Gir. a Gás New Iso Cor Preta
1494	Cadeira Ass. E Enc. Polipropileno Gir. a Gás New Iso Cor Preta
1495	Cadeira Ass. E Enc. Polipropileno Gir. a Gás New Iso Cor Preta
1496	Cadeira Ass. E Enc. Polipropileno Gir. a Gás New Iso Cor Preta
1497	Cadeira Ass. E Enc. Polipropileno Gir. a Gás New Iso Cor Preta
1500	Ar Condicionado Split HW 24 KBTUS SO FRIO 220V ECO INVERTER II R32 ELGIN - 45HJF
1707	Impressora Laser HL-L5212DW Brother   SN: U67032D3N115802
1708	Impressora Multifuncional Laser DCP-L5652DN Brother   SN: U64198E3N305397
1713	Impressora Laser HL-L5212DW Brother   SN: U67032D3N116167
1709	CASSETE & PLATE SIGMA 35X43 - 14x17"   Serie(s): 010456014193320021A3P1-86865   vBCUFDest: 3640.43   vICMSUFDest: 509.66
1710	CASSETE & PLATE SIGMA 35X43 - 14x17"   Serie(s): 010456014193320021A3P1-86866   vBCUFDest: 3640.42   vICMSUFDest: 509.66
1716	Microcomputador Dell Vostro 3710 (Core i3-12100, RAM 8GB, SSD 256GB, Wifi)
1717	Microcomputador Dell Vostro 3710 (Core i3-12100, RAM 8GB, SSD 256GB, Wifi)
1718	Monitor Dell de 18.5" E1920H
1732	VENT. EVAP. ROTO 50 110V 60HZ cBenef: SC850065
1733	VENT. EVAP. ROTO 44 NACIONAL M/F 110V - 127V RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N.13/12, Numero da FCI: 9E8045B2-A1BC-4E2B-B733-71D305D69188
1742	TV LED 32 SMART ED UN32T4300A SAMSUNG PRETO
1743	TV LED 32 SMART ED UN32T4300A SAMSUNG PRETO
1750	TV LED 32 SMART ED UN32T4300A SAMSUNG PRETO
1751	TV LED 32 SMART ED UN32T4300A SAMSUNG PRETO

**ASSISTÊNCIA**



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: [administracao@santacasaipua.com.br](mailto:administracao@santacasaipua.com.br)

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

A Santa Casa de Ipuã oferece assistência à saúde a toda população da cidade e na Unidade de Cuidados Prolongados a assistência se estende aos municípios dos colegiados Alta Anhanguera e Alta Mogiana da Regional de Saúde de Franca - DRSVIII.

No ano de 2023, foram realizados atendimentos ambulatoriais e hospitalares conforme relatórios anexos:

**SANTA CASA**

# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: [administracao@santacasaipua.com.br](mailto:administracao@santacasaipua.com.br)

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

TOTAL DE INTERNAÇÕES	SUS												SUBTOTAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
<b>CLÍNICA MÉDICA</b>													
Paciente Entrado	29	26	37	38	37	34	47	23	31	37	28	35	402
Alta Hospitalar	22	9	33	23	24	31	31	18	20	27	25	26	289
Óbito	0	2	2	0	5	0	1	3	0	1	3	0	17
Transferido	5	5	6	6	5	3	8	6	7	7	4	7	69
Pedido	2	0	2	8	2	0	1	0	2	0	0	1	18
Evadido	0	4	2	1	0	3	0	2	0	0	0	1	13
Paciente Dia	200	154	231	227	207	248	245	173	180	216	213	226	2.520
<b>CLÍNICA OBSTÉTRICA</b>													
Paciente Entrado	3	4	12	11	10	12	7	12	7	8	12	13	111
Alta Hospitalar	3	4	12	10	11	12	7	12	7	8	11	0	97
Óbito	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Transferido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Pedido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Evadido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Paciente Dia	7	10	24	21	25	24	13	24	15	16	23	30	232
<b>CLÍNICA PEDIÁTRICA</b>													
Paciente Entrado	2	5	4	4	3	1	1	2	1	2	3	2	30
Alta Hospitalar	2	5	3	4	2	1	1	1	1	2	2	3	28
Óbito	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Transferido	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2
Pedido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Evadido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Paciente Dia	7	18	17	22	5	6	4	5	4	11	10	13	122
<b>CLÍNICA CIRÚRGICA</b>													
Paciente Entrado	6	13	9	10	14	18	10	10	10	15	16	9	140
Alta Hospitalar	6	13	9	10	14	18	10	9	11	15	15	9	139
Óbito	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Transferido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Pedido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Evadido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paciente Dia	12	17	12	16	24	34	15	12	17	21	25	13	218
<b>TRATAMENTO CLÍNICO EM OBSTETRICIA</b>													
Paciente Entrado	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	0	5
Alta Hospitalar	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	4
Óbito	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Transferido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Pedido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Evadido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Paciente Dia	2	0	0	2	2	0	0	0	0	0	2	1	9
<b>CUIDADOS PROLONGADOS</b>													
Paciente Entrado	9	5	10	4	11	9	9	9	8	8	11	7	100
Alta Hospitalar	7	4	4	4	5	7	9	9	2	6	5	9	71
Óbito	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Transferido	1	0	0	1	1	0	1	2	4	0	3	4	17
Pedido	2	0	1	2	2	1	0	2	0	2	0	0	12
Evadido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
Paciente Dia	250	217	243	260	316	348	393	335	287	284	304	269	3.506
TOTAL MENSAL	41	48	62	68	65	65	65	47	49	62	61	59	688
PERCENTAGEM	65,08%	72,73%	68,89%	77,27%	77,38%	73,86%	71,43%	67,14%	65,33%	73,81%	73,49%	70,24%	71,52%
<b>TOTAL DE PARTOS E CURETAGEM</b>													
Parto Normal	1	-	-	2	-	-	1	2	-	-	1	1	8
Cesariana	2	4	9	7	8	8	4	9	3	5	7	7	73
Cesariana com laqueadura	-	-	2	2	2	4	-	1	3	2	2	3	21
TOTAL DE PARTOS	3	4	11	11	10	12	5	12	6	7	10	11	102



# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: [administracao@santacasaipua.com.br](mailto:administracao@santacasaipua.com.br)

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

10
2
2
1
1
-
1
-
1
0
1
1
-
Curetagem



**SANTA CASA**

# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: [administracao@santacasaipua.com.br](mailto:administracao@santacasaipua.com.br)

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

TOTAL DE INTERNAÇÕES	PARTICULAR												DEZ	SUBTOTAL	
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV				
<b>CLÍNICA MÉDICA</b>															
Paciente Entrado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Alta Hospitalar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Óbito	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Transferido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pedido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Evadido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paciente Dia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>CLÍNICA OBSTÉTRICA</b>															
Paciente Entrado	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Alta Hospitalar	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Óbito	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Transferido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pedido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Evadido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paciente Dia	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
<b>CLÍNICA PEDIÁTRICA</b>															
Paciente Entrado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Alta Hospitalar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Óbito	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Transferido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pedido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Evadido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paciente Dia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>CLÍNICA CIRÚRGICA</b>															
Paciente Entrado	18	17	22	14	15	18	18	20	19	18	20	19	18	20	16
Alta Hospitalar	18	17	20	16	14	19	18	20	19	18	20	19	18	19	17
Óbito	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Transferido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pedido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Evadido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paciente Dia	29	24	40	24	22	31	28	27	29	28	27	29	28	30	25
<b>TRATAMENTO CLÍNICO EM OBSTETRICIA</b>															
Paciente Entrado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Alta Hospitalar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Óbito	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Transferido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pedido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Evadido	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paciente Dia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>TOTAL MENSAL</b>															
PERCENTAGEM	18	17	22	15	15	18	18	20	19	18	20	19	18	20	16
	28,57%	25,76%	24,44%	17,05%	17,86%	20,45%	19,78%	28,57%	25,33%	21,43%	24,10%	25,33%	21,43%	24,10%	19,05%
<b>TOTAL DE PARTOS E CURETAGEM</b>															
Parto Normal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cesariana	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Parto com Manobras	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>TOTAL DE PARTOS</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Curetagem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>TOTAL DE PARTOS E CURETAGEM</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

*[Handwritten signature]*



**SANTA CASA**

# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: [administracao@santacasaipua.com.br](mailto:administracao@santacasaipua.com.br)

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

## TOTAL GERAL DE INTERNAÇÕES E SUAS PORCENTAGENS

	SUS		Convênio		Particular		Total	
	QUANT.	%	QUANT.	%	QUANT.	%	QUANT.	%
Clinica Médica	402	89,73%	46	0,047817	-	0,00%	448	46,57%
Clinica Obstétrica	111	95,69%	4	0,004158	1	0,10%	116	12,06%
Clinica Pediátrica	30	88,24%	4	0,004158	-	0,00%	34	3,53%
Clinica Cirúrgica	140	39,00%	4	0,004158	215	22,35%	359	37,32%
Tratam. Clin. Obst.	5	100,00%	-	0	-	0,00%	5	0,52%
<b>TOTAL</b>	<b>688</b>	<b>71,52%</b>	<b>58</b>	<b>6,03%</b>	<b>216</b>	<b>22,45%</b>	<b>962</b>	<b>100,00%</b>

## TOTAL GERAL DE PARTOS E SUAS PORCENTAGENS

	SUS		Convênio		Particular		Total Geral	
	QUANT.	%	QUANT.	%	QUANT.	%	QUANT.	%
Parto Normal	8	100,00%	-	0	-	0,00%	8	7,62%
Cesariana	73	97,33%	1	0,013333	1	1,33%	75	71,43%
Cesariana com Laqueadura	21	95,45%	1	0,045455	-	0,00%	22	20,95%
<b>TOTAL</b>	<b>102</b>	<b>97,14%</b>	<b>2</b>	<b>0,019048</b>	<b>1</b>	<b>0,95%</b>	<b>105</b>	<b>100,00%</b>

## RELAÇÃO TOTAL PACIENTE-DIA

	SUS		Convênio		Particular		Total	
	QUANT.	%	QUANT.	%	QUANT.	%	QUANT.	%
Clinica Médica	2.520	90,81%	255	26,51%	-	0,00%	2.775	74,56%
Clinica Obstétrica	232	95,87%	8	0,83%	2	0,21%	242	6,50%
Clinica Pediátrica	122	90,37%	13	1,35%	-	0,00%	135	3,63%
Clinica Cirúrgica	218	38,86%	6	0,62%	337	35,03%	561	15,07%
Tratam. Clin. Obst.	9	100,00%	-	0,00%	-	0,00%	9	0,24%
<b>TOTAL</b>	<b>3.101</b>	<b>83,32%</b>	<b>282</b>	<b>29,31%</b>	<b>339</b>	<b>35,24%</b>	<b>3.722</b>	<b>100,00%</b>

**SANTA CASA****IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ**

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: [administracao@santacasaipua.com.br](mailto:administracao@santacasaipua.com.br)

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

**QUANTIDADE DE REFEIÇÕES SERVIDAS - ANO DE 2023****UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS**

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	SUBTOTAL
CAFÉ DA MANHÃ	289	183	227	255	306	341	384	323	279	276	291	261	3.415
ALMOÇO	243	185	232	252	310	341	388	324	284	279	297	261	3.396
CAFÉ DA TARDE	243	185	234	252	309	339	385	322	285	278	297	256	3.385
JANTAR	240	184	233	253	309	339	385	320	285	278	295	255	3.376
CEIA	240	184	233	253	309	339	385	320	285	278	295	255	3.376
<b>TOTAL</b>	1.255	921	1.159	1.265	1.543	1.699	1.927	1.609	1.418	1.389	1.475	1.288	<b>16.948</b>

**QUANTIDADE DE REFEIÇÕES SERVIDAS - ANO DE 2023****HOSPITAL GERAL**

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	SUBTOTAL
CAFÉ DA MANHÃ	262	301	437	385	399	466	429	324	374	427	395	472	4.671
ALMOÇO	415	378	504	451	470	555	519	435	477	543	493	573	5.813
CAFÉ DA TARDE	218	199	287	259	240	287	243	187	224	216	224	284	2.868
JANTAR	372	322	398	384	359	447	380	298	325	361	364	448	4.458
CEIA	205	192	265	251	237	273	223	188	219	214	212	268	2.747
<b>TOTAL</b>	1.472	1.392	1.891	1.730	1.705	2.028	1.794	1.432	1.619	1.761	1.688	2.045	<b>20.557</b>

**QUANTIDADE DE REFEIÇÕES SERVIDAS - ANO DE 2023****TOTAL GERAL**

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	SUBTOTAL
UCP	1.255	921	1.159	1.265	1.543	1.699	1.927	1.609	1.418	1.389	1.475	1.288	16.948
SANTA CASA	1.472	1.392	1.891	1.730	1.705	2.028	1.794	1.432	1.619	1.761	1.688	2.045	20.557
PRONTO SOCORRO	20	16	28	20	21	32	35	20	27	25	13	17	274
<b>TOTAL</b>	2.747	2.329	3.078	3.015	3.269	3.759	3.756	3.061	3.064	3.175	3.176	3.350	<b>37.779</b>

**SANTA CASA**

# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: [administracao@santacasaipua.com.br](mailto:administracao@santacasaipua.com.br)

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

TOTAL DE ROUPAS LAVADAS NO ANO DE 2023													
ANO 2023	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	SUBTOTAL
	QUANTIDADE EM QUILLOS	QUANTIDADE EM QUILLOS	QUANTIDADE EM QUILLOS	QUANTIDADE EM QUILLOS	QUANTIDADE EM QUILLOS	QUANTIDADE EM QUILLOS	QUANTIDADE EM QUILLOS	QUANTIDADE EM QUILLOS	QUANTIDADE EM QUILLOS	QUANTIDADE EM QUILLOS	QUANTIDADE EM QUILLOS	QUANTIDADE EM QUILLOS	QUANTIDADE EM QUILLOS
SANTA CASA	2.533	2.305	2.948	2.649	3.036	3.324	4.182	2.836	2.419	2.406	2.706	2.587	33.931
PRONTO SOCORRO	535	434	527	588	612	578	785	620	569	706	496	473	6.923
<b>TOTAL</b>	3.068	2.739	3.475	3.237	3.648	3.902	4.967	3.456	2.988	3.112	3.202	3.060	<b>40.854</b>



SATISFAÇÃO USUÁRIO - HOSPITAL GERAL - 2023											
ANO 2023	Nº DE PACIENTES ATENDIDOS	Nº DE AVALIAÇÕES	% DE AVALIAÇÕES	RESULTADO DA AVALIAÇÃO						PÉSSIMA	
				ÓTIMA		BOA		REGULAR			
				QUANTIDADE	PERCENTUAL	QUANTIDADE	PERCENTUAL	QUANTIDADE	PERCENTUAL		QUANTIDADE
JANEIRO	RECEPÇÃO	17	89,47%	2	10,53%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	SERVIÇOS MÉDICOS	18	94,74%	1	5,26%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	LIMPEZA	16	84,21%	3	15,79%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	ROUPAS	16	84,21%	3	15,79%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	REFEIÇÕES	17	89,47%	2	10,53%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
JANEIRO	ENFERMAGEM	17	89,47%	2	10,53%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
FEBREIRO	RECEPÇÃO	101		13		0		0		0	
	SERVIÇOS MÉDICOS	17	89,47%	1	5,26%	1	5,26%	0	0,00%	0	0,00%
	LIMPEZA	19	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	ROUPAS	17	89,47%	2	10,53%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	REFEIÇÕES	18	94,74%	1	5,26%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
FEBREIRO	ENFERMAGEM	18	94,74%	1	5,26%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
MARÇO	RECEPÇÃO	108		5		1		0		0	
	SERVIÇOS MÉDICOS	24	80,00%	6	20,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	LIMPEZA	25	83,33%	5	16,67%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	ROUPAS	22	73,33%	8	26,67%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	REFEIÇÕES	24	80,00%	6	20,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
MARÇO	ENFERMAGEM	26	86,67%	4	13,33%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
ABRIL	RECEPÇÃO	148		32		0		0		0	
	SERVIÇOS MÉDICOS	19	86,36%	3	13,64%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	LIMPEZA	19	86,36%	3	13,64%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	ROUPAS	20	90,91%	2	9,09%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	REFEIÇÕES	18	81,82%	4	18,18%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
ABRIL	ENFERMAGEM	20	90,91%	1	4,55%	1	4,55%	0	0,00%	0	0,00%
MAIO	RECEPÇÃO	115		16		1		0		0	
	SERVIÇOS MÉDICOS	14	82,35%	3	17,65%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	LIMPEZA	15	88,24%	2	11,76%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	ROUPAS	14	82,35%	3	17,65%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	REFEIÇÕES	15	88,24%	2	11,76%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
MAIO	ENFERMAGEM	12	70,59%	3	17,65%	2	11,76%	0	0,00%	0	0,00%
JUNHO	RECEPÇÃO	15	88,24%	1	5,88%	1	5,88%	0	0,00%	0	0,00%
	SERVIÇOS MÉDICOS	85		14		3		0		0	
	LIMPEZA	16	80,00%	3	15,00%	1	5,00%	0	0,00%	0	0,00%
	ROUPAS	17	85,00%	3	15,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	REFEIÇÕES	16	80,00%	4	20,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
JUNHO	ENFERMAGEM	16	80,00%	3	15,00%	1	5,00%	0	0,00%	0	0,00%
JULHO	RECEPÇÃO	99		17		4		0		0	
	SERVIÇOS MÉDICOS	9	81,82%	2	18,18%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	LIMPEZA	10	90,91%	1	9,09%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	ROUPAS	9	81,82%	2	18,18%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	REFEIÇÕES	10	90,91%	1	9,09%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
JULHO	ENFERMAGEM	9	81,82%	2	18,18%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
TOTAL		57		9		9		0		0	

*(Handwritten signature)*

**SANTA CASA**

# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: [administracao@santacasaipua.com.br](mailto:administracao@santacasaipua.com.br)

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

RESULTADO DA AVALIAÇÃO									
		ÓTIMA		BOA		REGULAR		PÉSSIMA	
AGOSTO	RECEPÇÃO	12	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	SERVIÇOS MÉDICOS	12	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	LIMPEZA	9	75,00%	3	25,00%	0	0,00%	0	0,00%
	ROUPAS	9	75,00%	3	25,00%	0	0,00%	0	0,00%
	REFEIÇÕES	12	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	ENFERMAGEM	12	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
		66		6		0		0	
	RECEPÇÃO	6	85,71%	1	14,29%	0	0,00%	0	0,00%
	SERVIÇOS MÉDICOS	7	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	LIMPEZA	6	85,71%	1	14,29%	0	0,00%	0	0,00%
	ROUPAS	6	85,71%	1	14,29%	0	0,00%	0	0,00%
	REFEIÇÕES	5	71,43%	1	14,29%	1	14,29%	0	0,00%
	ENFERMAGEM	6	85,71%	1	14,29%	0	0,00%	0	0,00%
		36		5		1		0	
	RECEPÇÃO	9	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	SERVIÇOS MÉDICOS	9	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	LIMPEZA	8	88,89%	1	11,11%	0	0,00%	0	0,00%
	ROUPAS	8	88,89%	1	11,11%	0	0,00%	0	0,00%
	REFEIÇÕES	8	88,89%	1	11,11%	0	0,00%	0	0,00%
	ENFERMAGEM	9	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
		51		3		0		0	
	RECEPÇÃO	10	83,33%	2	16,67%	0	0,00%	0	0,00%
	SERVIÇOS MÉDICOS	12	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	LIMPEZA	11	91,67%	1	8,33%	0	0,00%	0	0,00%
	ROUPAS	11	91,67%	1	8,33%	0	0,00%	0	0,00%
	REFEIÇÕES	11	91,67%	1	8,33%	0	0,00%	0	0,00%
	ENFERMAGEM	11	91,67%	1	8,33%	0	0,00%	0	0,00%
		66		6		0		0	
	RECEPÇÃO	11	84,62%	2	15,38%	0	0,00%	0	0,00%
	SERVIÇOS MÉDICOS	12	92,31%	1	7,69%	0	0,00%	0	0,00%
	LIMPEZA	12	92,31%	1	7,69%	0	0,00%	0	0,00%
	ROUPAS	11	84,62%	2	15,38%	0	0,00%	0	0,00%
	REFEIÇÕES	12	92,31%	1	7,69%	0	0,00%	0	0,00%
	ENFERMAGEM	12	92,31%	1	7,69%	0	0,00%	0	0,00%
		70		8		0		0	
	RECEPÇÃO	90	13,33%	12	8,97%	94	9,57%	86	13,95%
	SERVIÇOS MÉDICOS	90	13,33%	12	8,97%	94	9,57%	86	13,95%
	LIMPEZA	90	13,33%	12	8,97%	94	9,57%	86	13,95%
	ROUPAS	90	13,33%	12	8,97%	94	9,57%	86	13,95%
	REFEIÇÕES	90	13,33%	12	8,97%	94	9,57%	86	13,95%
	ENFERMAGEM	90	13,33%	12	8,97%	94	9,57%	86	13,95%
		90		12		94		86	
	RECEPÇÃO	96	13,54%	13		96		96	
	SERVIÇOS MÉDICOS	96	13,54%	13		96		96	
	LIMPEZA	96	13,54%	13		96		96	
	ROUPAS	96	13,54%	13		96		96	
	REFEIÇÕES	96	13,54%	13		96		96	
	ENFERMAGEM	96	13,54%	13		96		96	
		96		13		96		96	



AMBULATÓRIO SUS DETALHADO - 2023

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
201010020	BIOPSIA / PUNÇÃO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	9	18	23	22	16	20	12	21	-	-	-	-	141
301010013	CONSULTA AO PACIENTE CURADO DE TUBERCULOSE (TRATAMENTO SUPERVISIONADO)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO)	-	-	10	9	11	4	21	8	17	16	11	9	116
301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	197	170	193	195	212	167	327	241	180	250	257	181	2570
301040079	ESCUPTA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT. NEA)	3	1	-	-	1	-	6	14	7	2	-	1	35
301060029	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	389	427	535	556	621	565	576	752	878	896	821	752	7768
301060096	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	1325	1611	2125	2163	1740	1452	1113	1366	1480	1434	1265	1346	18420
301060100	ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA	6	4	8	13	5	13	2	3	6	1	10	3	74
301060118	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	1674	2007	2632	2680	2299	2012	1864	2199	2473	2408	2230	2243	26721
301100012	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	1259	1474	1914	2063	1510	1573	862	1462	1921	2011	1671	1801	19521
301100039	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	1409	1526	1818	1899	1748	1683	1529	1635	1855	1884	1700	1860	20546
301100047	CATERISMO VESICAL DE ALIVIO	2	6	3	5	1	1	1	2	1	1	5	2	29
301100055	CATERISMO VESICAL DE DEMORA	6	3	2	3	4	4	1	2	2	1	-	-	28
301100071	CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA	2	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	3
301100098	ENEMA	-	-	2	1	3	2	1	-	-	-	-	-	9
301100101	INALACAO / NEBULIZACAO	-	-	-	-	-	28	6	-	1	-	-	-	38
301100128	LAVAGEM GASTRICA	-	-	-	1	2	-	1	1	1	3	3	1	13
301100144	OXIGENOTERAPIA POR DIA	8	12	21	25	18	35	21	6	16	15	14	19	210
301100152	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	1	6	2	5	3	6	1	3	6	3	3	6	45
301100179	SONDAGEM GASTRICA	5	4	2	3	2	2	-	2	1	1	1	-	22
301100195	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
301100209	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	-	-	-	-	-	1	-	-	2	-	-	-	3
301100217	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	3
301100233	ADMINISTRACAO TOPICA DE MEDICAMENTO(S)	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	3
301100276	CURATIVO ESPECIAL	6	8	2	1	6	2	10	11	1	1	-	-	49
301100284	CURATIVO SIMPLES	114	72	121	145	98	175	75	80	52	67	98	90	1187
302040056	ATENDIMENTO FISIOTERAPeutICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIFERICAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
303090030	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	6	7	14	20	6	13	20	8	14	20	9	13	150
303140011	LAVAGEM NASAL PELO METODO DE PROETZ (POR SESSAO)	1	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	3
401010031	DRENAGEM DE ABSCESSO	1	-	-	-	-	-	-	3	2	2	3	1	12
401010040	ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA	-	-	18	5	3	11	5	16	-	-	-	-	58
401010058	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	25	19	24	24	15	32	4	5	19	14	28	5	214
401010066	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	-	-	-	3	-	-	8	5	7	2	2	11	38
401010074	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	-	-	-	3	-	-	6	-	-	1	-	1	11
401010104	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
401010112	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	1	1	1	2	1	1	-	-	-	2	3	1	13
401020177	CIRURGIA DE UNHA (ANTOPLASTIA)	-	-	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-	4
404010270	REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL	-	3	1	3	-	1	1	2	2	10	4	1	28
404010318	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OVIDUTO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	3	4	1	2	1	-	-	-	1	3	2	1	18
404010342	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
404020097	EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA BOCA	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
407040196	PARACENTESE ABDOMINAL	-	1	-	1	3	2	1	2	2	4	-	-	16
	<b>TOTAL</b>	<b>6452</b>	<b>7386</b>	<b>9472</b>	<b>9853</b>	<b>8330</b>	<b>7806</b>	<b>6474</b>	<b>7847</b>	<b>8956</b>	<b>9057</b>	<b>8140</b>	<b>8353</b>	<b>98126</b>

Handwritten signature or initials.

**SANTA CASA**

# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: [administracao@santacasaipua.com.br](mailto:administracao@santacasaipua.com.br)

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

## AMBULATÓRIO NÃO SUS - DETALHADO ANO DE 2023

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
201010631	FUNÇÃO LOMBAR	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
301010072	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	31	31	37	36	25	23	23	29	40	18	102	27	422
301060096	ATENDIMENTO MÉDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	875	920	1162	1523	1272	1100	1023	906	1175	1122	964	877	12919
303090030	INFILTRAÇÃO DE SUBSTÂNCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULAÇÃO, BAINHA TENDINOSA)	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
401010031	INCISÃO E DRENAGEM DE ABCESSO	1	4	0	1	1	2	1	0	0	3	0	2	15
401010066	EXCIÇÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES/FERIMENTOS DE PELE/ANEXOS E MUCOSA	5	7	4	8	9	7	14	6	5	3	6	4	78
401010074	EXÉRESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBÁCEO / LIPOMA	2	0	0	0	1	0	2	0	0	3	0	2	10
401010112	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO	0	2	1	1	0	0	1	0	0	1	2	1	9
401020177	CIRURGIA DA UNHA (CANTOPLASTIA)	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
404010270	REMOÇÃO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI/BILATERAL	1	1	1	3	0	0	2	0	2	3	0	4	17
404010318	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO/FARINGE/LARINGE/NARIZ	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
405050259	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA Córnea	0	1	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	5
301100284	CURATIVO SIMPLES	2	4	18	4	0	9	13	4	12	11	8	8	93
411020013	CURETAGEM PÓS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
211020036	ELETROCARDIOGRAMA	33	44	40	45	22	20	44	35	30	36	34	26	409
409070130	EPISIOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
407040196	PARACENTESE ABDOMINAL	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
201010020	BIOPSIA / FUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3
-	IMOBILIZACOES NAO-GESSADAS (QUALQUER SEGMENTO)	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	1	5
-	BLOQUEIO SIMPÁTICO POR VIA VENOSA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	<b>TOTAL</b>	<b>951</b>	<b>1015</b>	<b>1270</b>	<b>1625</b>	<b>1331</b>	<b>1161</b>	<b>1126</b>	<b>983</b>	<b>1265</b>	<b>1200</b>	<b>1116</b>	<b>952</b>	<b>13995</b>

*(Handwritten signature)*

**SANTA CASA**

# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: [administracao@santacasaipua.com.br](mailto:administracao@santacasaipua.com.br)

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

EXAMES SUS DETALHADO - 2023

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
202010040	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	1	0	0	1	1	0	0	1	2	0	1	0	7
202010023	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2
202010120	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	9
202010180	DOSAGEM DE AMLASE	7	6	6	9	8	14	4	11	14	4	4	8	95
202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	14	10	12	8	9	22	18	12	15	9	8	12	149
202010210	DOSAGEM DE CÁLCIO	0	0	1	0	0	0	2	0	0	1	0	1	5
202010228	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1	0	2	2	0	3	1	2	2	1	1	2	17
202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	1	0	2	2	0	3	1	2	1	1	1	2	16
202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1	0	2	2	0	3	1	2	2	1	1	2	17
202010317	DOSAGEM DE CREATININA	80	62	79	76	94	97	119	86	110	135	97	109	1144
202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	7	7	10	21	8	10	12	9	8	16	8	12	128
202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	16	9	17	24	11	17	18	13	12	19	14	14	184
202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	2	0	10
202010392	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	2	0	8
202010406	DOSAGEM DE FOLATO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	6	6	4	8	9	13	11	8	13	0	4	11	93
202010430	DOSAGEM DE FÓSFORO	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA-GT)	4	8	9	8	11	13	11	11	14	3	4	9	105
202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	3	4	6	2	1	4	3	3	2	2	1	1	32
202010481	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	3
202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	1	5
202010554	DOSAGEM DE LIPASE	2	0	0	0	0	3	1	2	4	1	1	2	16
202010562	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	3
202010600	DOSAGEM DE POTÁSSIO	69	53	81	56	72	75	94	78	78	102	94	92	944
202010619	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	0	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
202010627	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	0	0	1	0	0	0	2	0	2	0	0	3	8
202010635	DOSAGEM DE SÓDIO	66	48	79	55	69	67	62	66	79	104	75	93	863
202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)	21	26	28	21	32	35	35	25	33	29	23	25	333
202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRÚVICA (TGP)	21	26	28	19	32	35	35	25	33	29	22	25	330
202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	3
202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	1	0	2	2	0	3	1	2	2	1	1	2	17
202010694	DOSAGEM DE URÉIA	60	59	77	63	69	88	114	71	91	110	89	100	991
202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	1	1	0	1	1	0	2	0	0	2	0	1	9
202010732	GASOMETRIA (PH PC) 2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DÉFICIT BASE)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	4
202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	3	5	5	6	9	15	7	6	5	6	4	0	71
202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	0	0	0	0	0	0	3	1	0	1	0	0	5
202020070	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	11	3	5	3	2	0	2	5	5	1	5	4	46
202020096	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	3	7





202020134	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	3	5	6	7	9	16	15	7	6	8	7	8	97
202020142	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	4	5	7	9	9	16	18	7	15	9	7	10	116
202020150	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
202020355	ELTROFORESE DE HEMOGLOBINA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	195	206	261	232	281	200	194	174	184	232	193	180	2532
202020487	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
202020495	PROVA DE RETRAÇÃO DO COAGULO	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
202020509	PROVA DO LAÇO	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	4
202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
202030075	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
202030083	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	52	81	104	71	86	63	26	51	76	78	66	39	793
202030105	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	1	2	0	0	3	2	3	0	0	1	0	0	12
202030202	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	9	2	0	8	2	0	50	16	7	2	4	42	142
202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	3
202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINÚCLEO	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	4
202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0	4
202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	0	0	0	0	0	0	2	0	0	3	0	0	5
202030792	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVÍRUS	2	6	15	19	15	8	1	0	1	2	4	0	73
202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
202030903	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVÍRUS	2	6	15	19	15	8	1	0	1	2	4	0	73
202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
202030962	PESQUISA DE ANTIGENOCARCINOEMBRIÓNICO (CEA)	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
202030970	PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2
202031098	TESTE TREPONÊMICO P/DETECAO DE SIFILIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	8	11
202031110	TESTE NÃO TREPONÊMICO P/DETECAO DE SIFILIS	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	4
202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	3	3	10	11	9	12	6	12	6	7	5	0	84
202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	3	3	10	11	9	12	6	12	6	7	5	0	84
202031179	TESTE NÃO TREPONÊMICO P/DETECAO DE SIFILIS EM GESTANTES	4	3	10	11	10	12	6	12	6	7	9	11	101
202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	26	10	17	20	11	20	18	18	14	20	15	26	215
202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2
202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
202050017	ROTINA DE URINA	94	126	121	73	95	108	104	115	148	176	124	114	1398
202050025	CLEARANCE DE CREATININA	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2	1	5
202050041	CLEARANCE DE URÉIA	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
202050114	DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
202060020	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
202060039	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	4



**SANTA CASA**

# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: [administracao@santacasaiipua.com.br](mailto:administracao@santacasaiipua.com.br)

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

204020131	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL TELESPONDIOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	4
204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	6	10	9	3	4	9	7	6	14	2	8	10	88					
204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	3					
204030137	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA + INSPIRAÇÃO + EXPIRAÇÃO + LATERAL)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1					
204030145	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	3					
204030153	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	49	74	91	101	126	67	82	60	74	94	86	83	987					
204030170	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA)	13	14	19	30	24	62	34	32	33	34	10	11	316					
204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	9	8	6	6	2	4	3	2	4	3	3	8	58					
204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACRÔMIO-CLAVICULAR	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	3					
204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1					
204040043	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2					
204040051	RADIOGRAFIA DE BRAÇO	3	1	3	3	1	6	4	7	2	3	5	3	41					
204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVÍCULA	0	0	2	1	2	4	2	0	3	3	1	3	21					
204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	15	6	6	8	7	11	11	10	5	8	6	8	101					
204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO	7	0	2	6	5	7	10	0	12	5	4	3	61					
204040094	RADIOGRAFIA DE MÃO	17	18	27	17	22	26	15	21	9	23	21	12	228					
204040108	RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (P/ DETERMINAÇÃO DE IDADE ÓSSEA)	1	1	0	0	0	1	1	3	3	2	2	1	15					
204040116	RADIOGRAFIA DE ESCÁPULO/OMBRO (TRÊS POSIÇÕES)	22	17	18	21	13	11	13	19	9	19	13	23	198					
204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO	20	12	14	18	15	12	10	12	9	17	5	12	156					
204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	5					
204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO	0	5	5	3	1	4	3	5	0	3	5	4	38					
204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES	8	8	7	8	15	15	14	9	5	8	9	11	117					
204060036	ESCANOMETRIA	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1					
204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAL	5	0	6	5	2	6	4	7	6	7	2	4	54					
204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILÍACA	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	5					
204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TARSICA	16	14	25	18	6	24	16	13	15	20	24	24	215					
204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	13	7	20	12	16	15	11	15	8	11	21	11	160					
204060109	RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO	5	4	6	4	5	3	4	4	3	10	5	6	59					
204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	4	3	2	0	1	3	2	2	2	5	10	0	34					
204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO	26	29	36	28	29	38	2	29	28	28	34	23	330					
204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	2	4	4	10	6	6	9	8	6	5	3	1	64					
204060141	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+OBLIQUA+3 AXIAIS)	1	0	1	0	1	0	1	2	1	0	0	0	7					
204060150	RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDOS DO PÉ	31	29	30	25	21	34	32	26	30	49	47	29	383					
204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	9	5	8	5	7	10	7	8	10	6	8	7	90					
204060176	RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MEMBROS INFERIORES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	3					
205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	2	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	4					
205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1					
205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	5	9	6	6	1	3	6	5	17	3	3	64					
205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	10	6	11	11	12	9	10	18	10	14	19	13	143					
205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	18	14	11	10	13	3	4	15	18	13	5	12	136					

**SANTA CASA**

# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: [administracao@santacasaipua.com.br](mailto:administracao@santacasaipua.com.br)

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

	12	4	7	8	4	4	6	4	4	9	3	18	83
205020062													
205020070	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	1	1	5
205020097	1	1	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	6
205020100	2	0	3	2	3	1	1	3	0	2	0	8	25
205020119	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	4
205020127	2	0	6	2	0	0	2	0	0	0	0	2	19
205020135	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
205020143	32	33	41	30	41	21	31	26	27	32	28	32	374
205020151	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	3
205020160	1	1	0	1	0	1	0	3	1	0	0	0	8
205020186	8	3	6	4	4	5	0	19	13	8	9	10	89
206020015	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
206030010	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
206030037	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
207010030	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
207010048	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
207010056	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
207030022	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
211020036	118	62	76	86	78	87	92	70	55	59	71	92	946
211020079	3	4	10	11	10	13	5	12	6	8	8	11	101
211070084	0	0	0	9	11	4	21	8	17	16	11	9	106
211070149	0	0	10	9	11	4	21	8	17	16	11	9	116
211070157	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
213010011	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2
214010015	504	256	345	292	487	618	638	376	500	664	416	439	5535
214010040	3	3	10	11	10	10	6	7	6	7	8	8	89
214010058	1	4	2	2	1	3	5	1	1	1	0	1	22
214010074	5	7	11	13	12	13	11	11	8	7	8	9	115
214010104	2	6	1	5	5	7	7	3	5	1	1	1	44
214010163	17	3	5	6	5	7	6	3	8	7	3	7	77
<b>TOTAL</b>	<b>1913</b>	<b>1584</b>	<b>2102</b>	<b>1858</b>	<b>2182</b>	<b>2358</b>	<b>2306</b>	<b>1909</b>	<b>2110</b>	<b>2538</b>	<b>1968</b>	<b>2063</b>	<b>24891</b>

**SANTA CASA****IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ**

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: [administracao@santacasaipua.com.br](mailto:administracao@santacasaipua.com.br)

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

EXAMES NÃO SUS DETALHADO - 2023

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
202010040	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	0	0	0	2	1	1	1	1	2	2	1	0	11
202010112	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2
202010120	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	0	1	1	3	1	1	0	2	3	3	5	3	23
202010180	DOSAGEM DE AMILASE	6	6	3	2	1	6	2	3	5	3	4	1	42
202010201	DOSAGEM DE BILLIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	3	1	0	0	1	0	2	3	0	0	0	0	10
202010210	DOSAGEM DE CÁLCIO	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0	0	2	2	2	2	1	6	6	6	6	0	33
202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0	0	1	1	1	1	1	3	3	3	3	0	17
202010317	DOSAGEM DE CREATININA	37	21	31	27	21	20	28	34	24	32	25	28	328
202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	11	14	15	23	4	7	13	10	12	11	11	11	142
202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	3
202010392	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2
202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	5	4	4	2	0	5	0	5	4	0	1	1	31
202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA-GT)	6	4	7	4	1	7	2	4	5	0	3	1	44
202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	0	1	0	2	5	6	0	3	4	3	1	0	25
202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0	0	0	0	0	0	2	3	0	0	0	5
202010538	DOSAGEM DE LACTATO	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
202010562	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
202010597	DOSAGEM DE PORFIRINAS	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
202010600	DOSAGEM DE POTÁSSIO	30	22	37	32	32	25	17	34	29	19	26	31	334
202010635	DOSAGEM DE SÓDIO	31	22	35	29	30	23	18	28	25	17	23	29	310
202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACÉTICA (TGO)	27	34	37	54	37	27	22	21	23	21	31	18	352
202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRÚVICA (TGP)	30	34	38	52	37	27	22	21	23	21	31	16	352
202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	0	0	1	1	1	2	1	2	2	3	3	0	16
202010694	DOSAGEM DE URÉIA	34	16	27	25	14	17	27	34	23	30	25	28	300
202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	5
202020070	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	3	3	4	18	9	12	9	5	1	6	8	1	79
202020096	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
202020134	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	1	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	1	5
202020142	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	1	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	1	5
202020150	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	161	194	290	385	312	192	141	126	134	142	122	118	2317
202020479	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSO E COOMBS)	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	5
202030083	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	93	124	185	250	152	44	35	44	42	38	56	73	1136
202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	0	1	0	3	8	4	2	4	3	2	0	0	27
202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINÚCLEO	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2
202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0	4





**SANTA CASA**

# IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: [administracao@santacasaihua.com.br](mailto:administracao@santacasaihua.com.br)

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

-	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	2	0	7
ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MUSCULO OU TENDAO)	0	0	1	11	7	7	3	1	0	1	0	1	3	0	34
ANTIGENO NS1 DO VIRUS DA DENGUE	769	869	1374	1622	1105	841	943	793	718	764	706	665	11169		
<b>TOTAL</b>															