

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@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 2024



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

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 2024

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	02
Sala de enfermeiras e encarregada recepção	02
Sala de observação até 24 hs	02
Sala de inalação	01
Sala de urgência e emergências	01
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)	05
Sala para entrada de ambulância	01

Mirian Ap. Girolamo dos Santos
Gestora
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de 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@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)

1.1.1 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 = 03
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	02
Carrinho de urgência	02
Aparelho Respirador	02
Bomba de infusão	04
Aparelho de Eletrocardiograma	01
Aparelho Monitor Multiparâmetro	02
Aparelho Oxímetro	02
Bisturi Elétrico	01
Aspirador Portátil	01
Foco portátil	01

Mirian Aparecida dos Santos
Gestora
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de 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@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)	03

1.3 Centro Cirúrgico

1.3.1 Estrutura Centro Cirúrgico

Centro Cirúrgico	Quantidade
Carrinho de anestesia	02
Monitor multiparâmetro	03
Aparelho Oxícapnógrafo	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


Mirian Ap. Girolamo dos Santos
Gestora
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de 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@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)

1.3.2 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	31	29
Estabilização de Saúde Mental	04	04
Pediatria Clínica	03	02
Cirurgia Geral	05	03
Obstetrícia Cirúrgica	07	05
Total	50	42

1.4.2 Maternidade e Berçário

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

Mirian Ap. Cirilano dos Santos
Gestora
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de 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@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	01
Atendente	17
Auxiliar de almoxarifado	03
Auxiliar de enfermagem	02
Auxiliar de escritório	04
Auxiliar de manutenção predial	01
Coordenadora da Serviços	02
Coordenadora de CAPS	01
Cozinheiro	05
Enfermeiro	09
Enfermeiro Coordenador	02
Faturista	01
Fisioterapeuta	02
Gestor Técnico	01
Lavadeiro	05
Nutricionista	01
Orientador jurídico	01
Recepcionista	04
Serviços gerais	14
Terapeuta Ocupacional	01
Técnico de enfermagem	43
Técnico de radiologia	03
TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	126

1.5.2 – Prestadores de Serviços

Terapeuta Ocupacional	01
Fonoaudióloga	02
Advogado	01
Psicóloga	01
Tec. Informação	01


Mirian Ap. Vilhiano dos Santos
Gestora
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de 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@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)

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
- Internações para Estabilização de Saúde Mental
- Exames auxiliares ao diagnóstico e ao tratamento (exames laboratoriais e Rx 24 horas/dia e Ultrassonografia, Endoscopia e Colonoscopia com agendamento);

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 nº 929 em 20 de agosto de 2013.

Miriam Ap. Gelmano dos Santos
Gestora
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de 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@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)

CONCEITOS DA INSTITUIÇÃO

Missão

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

Visão

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

Valores

- Humanização – Respeitar as diversidades nos processos de promoção a saúde;
- Ética – Agir de forma integra e responsável, observando os preceitos de igualdade e transparência;
- Excelência – Atuar na satisfação das necessidades dos usuários e na melhoria continua 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 continuo 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

Mirian A. Cirilano dos Santos
Gestora
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de 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@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)

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 e Decreto nº 4579 de 30 de abril de 2024, com vigência de 28 de maio de 2024 à 27 de maio de 2025..

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.

FORÇA DE TRABALHO

A equipe de trabalho em 2024 foi composta por 126 colaboradores contratados, sendo que 30 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 43,65% de nível básico, 38,09% de nível técnico e 18,26% 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 12 profissionais médicos, sendo 3 clínicos gerais, 1 ginecologista/obstetra, 2 pediatras, 1 anestesista, 1 otorrino, 2 cirurgião geral, 1 radiologista e dois médicos convidados, sendo 1 ortopedista e 1 pediatra.

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

Descrição	Setor	Nº de partic.
Lei Complementar nº 187/2021 e Decreto nº 11.791/2023 – Atualização CEBAS	Administração	03
Jornada do Terceiro Setor – Planejamento Prévio e Plano de Trabalho	Administração	03
Jornada do Terceiro Setor – Principais Aspectos das Parcerias com o Terceiro Setor	Administração	03
Jornada do Terceiro Setor – Acompanhamento e Fiscalização da Execução das Parcerias	Administração	03
II Simpósio de Urgências Pediátricas de Ribeirão Preto	Enfermagem	04
Manejo e contenção em urgências psiquiátricas	Enfermagem	05
Orientação sobre evolução e anotações de enfermagem	Enfermagem	17
Assistência de Enfermagem no Cuidado Paliativo	Enfermagem	05
Cuidados de Enfermagem no pré-operatório	Enfermagem	05
Manuseio das Bombas de Infusão Contínua	Enfermagem	09

Mirian Ap. Girolamo dos Santos
Gestora
Irmã da Santa Casa de Misericórdia de 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@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)

Cuidados Gerais com Sonda Nasoentérica e Gastrostomia	Enfermagem	20
Cuidados gerais com Sonda Vesical de Demora	Enfermagem	47
OFICINA AME FRANCA – Menjo Clínico de DPOC e ASMA	Enfermagem, Fisioterapia e Médico	07
Faturamento Hospitalar - Noções Contratuais e Credenciamento	Faturamento	02
Capacitação de fisioterapeutas da área hospitalar	Fisioterapia	02
Higiene Hospitalar	Limpeza e higiene	09
Processos de Trabalho na Recepção Hospitalar	Recepção	08

RELAÇÃO DE PRINCIPAIS OBRAS E SERVIÇOS

- Adaptação de 2 quartos para habilitação dos 4 leitos de Estabilização de Saúde Mental.
- Finalização da obra de construção do dispensário de medicamentos.
- Reforma da Recepção e área de vivência;
- Construção de Banheiro para Deficiente com fraldário.
- Início da obra de reforma e ampliação da Fachada.
- Troca do piso do corredor de acesso ao centro cirúrgico.
- Reforma completa do apartamento da UCP
- Reforma da área administrativa.

RELAÇÃO DOS PRINCIPAIS EQUIPAMENTOS ADQUIRIDOS

- Cadeiras de Rodas
- Torre de Video Laparoscopia
- Instrumentais Videolaparoscopia
- Encubadoras neo natal estacionaria
- Cardiotocógrafo
- Berço aquecido

Miriam Aparecida dos Santos
Gestora
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de 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@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)

- Aparelho de fototerapia
- Aspirador cirúrgico neonatal
- Cadeiras de Rodas e de banho
- ar condicionado
- Estação de trabalho para setor administrativo
- Cadeiras

ASSISTÊNCIA

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

No ano de 2024, foram realizados atendimentos ambulatoriais e hospitalares conforme relatórios anexos:

Mirian Aparecida dos Santos
Diretora
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã



EXAMES SUS DETALHADO - 2024

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
202010040	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	0	1	1	1	1	0	0	1	3	1	4	0	13
202010074	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
202010112	DOSAGEM DE ÁCIDO ASCÓRBICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
202010120	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	1	3	1	2	0	1	0	2	1	0	3	0	14
202010180	DOSAGEM DE AMILASE	9	10	13	16	13	6	9	10	11	25	9	15	146
202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	5	10	7	6	10	5	5	5	7	6	6	8	80
202010210	DOSAGEM DE CÁLCIO	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	4
202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1	2	4	2	2	1	1	1	2	0	3	1	20
202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	1	2	4	2	2	1	1	1	2	0	2	1	19
202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1	2	4	2	2	1	2	2	2	0	3	1	22
202010317	DOSAGEM DE CREATININA	103	129	113	112	110	130	107	99	119	99	124	129	1374
202010325	DOSAGEM DE CREATININOFOSFOQUINASE (CPK)	11	9	5	21	4	27	24	15	22	10	22	28	198
202010333	DOSAGEM DE CREATININOFOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	19	17	11	23	8	27	37	14	24	13	20	38	251
202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	2	0	0	1	1	1	4	1	0	0	2	1	13
202010392	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	6	7	11	14	7	6	6	7	7	8	4	9	92
202010430	DOSAGEM DE FÓSFORO	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2
202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA-GT)	6	7	12	11	10	7	8	10	10	0	5	7	93
202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	2	2	2	3	2	4	2	4	3	3	3	4	34
202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	5
202010538	DOSAGEM DE LACTATO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
202010554	DOSAGEM DE LIPASE	1	2	4	6	2	1	2	4	2	0	1	0	25
202010562	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	0	0	0	0	0	1	2	1	0	0	1	0	5
202010600	DOSAGEM DE POTÁSSIO	87	119	89	91	86	94	105	86	102	70	104	100	1133
202010619	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
202010627	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	0	0	2	1	0	3	0	0	0	0	4	2	12
202010635	DOSAGEM DE SÓDIO	86	117	86	93	89	94	101	87	108	69	102	99	1131
202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)	23	42	54	52	49	24	28	26	25	19	39	42	423
202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRÚVICA (TGP)	23	42	56	53	49	26	24	24	25	19	48	42	431
202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
202010678	DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDOS	1	2	3	1	2	1	2	2	2	0	4	1	21
202010686	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
202010694	DOSAGEM DE URÉIA	87	122	102	109	101	109	91	97	114	85	113	118	1248
202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	0	1	2	2	0	1	1	1	0	0	1	1	10
202010732	GASOMETRIA (PH PC)2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DÉFICIT BASE))	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	0	2	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	7
202020037	CONTAGEM DE RETICULÓCITOS	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	4
202020070	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	2	5	3	2	0	1	1	2	4	3	1	2	26
202020096	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	2	4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	7
202020134	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	5	11	11	8	3	9	3	7	3	2	7	10	79
202020142	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	7	12	11	8	6	10	3	7	3	1	7	12	87
202020150	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	4
202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	198	303	294	378	348	296	209	219	203	179	217	284	3128
202020487	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
202020495	PROVA DE RETRAÇÃO DO COAGULO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
202030040	DETECÇÃO DE ÁCIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
202030075	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4
202030083	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	33	161	164	222	165	155	111	139	127	90	111	131	1168

Mônica Ap. do Carmo dos Santos

GESTORA

Irmã do Santa Casa de Misericórdia de Ipuã



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

[Signature]
Gestora

[illegible]



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

2	231
---	-----

Mirian de Góramo dos Santos
Gestora

do Misericórdia de Ipuã

[illegible]



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

TOTAL:

Miriam Ap. Girolamo dos Santos
Gestora



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

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 - 2024

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
202010040	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4
202010074	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (3 DOSAGENS)	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3
202010023	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
202010112	DOSAGEM DE ÁCIDO ASCÓRBICO	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
202010120	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	4	4	3	1	0	0	0	2	0	0	1	0	15
202010180	DOSAGEM DE AMILASE	6	2	5	8	1	4	4	0	1	4	5	1	41
202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	1	3	1	3	2	0	1	1	1	5	1	1	20
202010210	DOSAGEM DE CÁLCIO	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4
202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	9
202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	5	1	1	0	1	2	0	0	1	0	0	0	11
202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	5	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	13
202010317	DOSAGEM DE CREATININA	41	40	38	30	42	24	29	28	34	21	24	28	379
202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	10	7	2	4	16	7	10	4	4	1	8	7	80
202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB	5	4	2	3	14	7	8	2	6	2	8	7	68
202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	5
202010392	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	5
202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	3	1	5	8	3	5	1	2	1	2	2	1	34
202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA-GT)	4	4	7	9	4	5	1	2	1	1	2	2	42
202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	0	0	1	0	0	1	1	1	2	1	1	0	8
202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
202010554	DOSAGEM DE LIPASE	1	1	5	6	1	2	3	0	1	1	2	1	24
202010562	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
202010600	DOSAGEM DE POTÁSSIO	42	39	36	30	34	24	33	27	24	20	20	16	345
202010627	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	2	0	3	0	2	0	0	1	0	0	0	0	8
202010635	DOSAGEM DE SÓDIO	37	23	32	29	33	18	33	25	22	19	20	15	306
202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)	31	24	45	44	74	32	25	16	10	4	14	16	335
202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRÚVICA (TGP)	29	24	42	44	74	32	25	16	10	4	14	16	330
202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
202010678	DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDES	6	1	4	0	1	1	1	1	0	0	1	0	16
202010694	DOSAGEM DE URÉIA	37	39	34	29	40	22	30	27	34	21	23	28	364
202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2
202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
202020070	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	5	4	3	0	1	0	0	0	0	0	0	2	15
202020134	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	2	2	1	1	4	1	0	0	1	1	6	0	19
202020142	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	3	2	2	1	4	1	1	0	1	1	6	0	22
202020150	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
202020363	ERITOGRAFA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2

Miriam Ap. Giraldo dos Santos
Gestora
Santa Casa de Misericórdia de 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@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)

Assessoria Ap. Giramundo dos Santos
Gestora
Santa Casa de Misericórdia de Ipuã

	143	186	202	203	252	175	110	82	92	48	78	102	1673
202020380	HEMOGRAMA COMPLETO												
202020479	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSO E COOMBS)	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
202030083	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	90	114	145	148	184	119	90	65	67	29	47	1159
2020301064	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA (IGE)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
202030202	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	5
202030105	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3
202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINÚCLEO	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	4
202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
202030792	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVÍRUS	9	6	10	32	12	1	6	0	0	2	4	82
202030903	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVÍRUS	9	6	10	32	12	1	6	0	0	2	4	82
202030962	PESQUISA DE ANTIGENOCARCINOEMBRIONÁRIO (CEA)	1	0	0	1	0	0	2	0	0	1	0	5
202031098	TESTE TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	4
202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3
202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	9	6	3	8	16	8	10	5	8	3	8	94
202031217	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
202050017	ROTINA DE URINA	70	76	70	68	53	44	49	45	49	21	38	615
202060012	DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	2	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	8
202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	4
202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7	8	3	0	3	2	1	1	0	0	4	30
202060250	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOSTIMULANTE (TSH)	3	2	2	0	1	2	2	0	0	0	1	14
202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	4
202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	7
202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	2	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	4
202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0	0	1	0	0	2	1	0	0	0	0	12
202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	2	2	2	0	1	2	2	0	0	1	0	5
202080013	ANTIBIOGRAMA	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	4
202080048	BACILOSCOPIA DIRERA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	1	2
202080080	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	7
202080129	CULTURA PARA BACTÉRIA ANAERÓBICA	1	0	1	1	0	1	0	0	0	2	0	2
202080153	HEMOCULTURA	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	3
202090299	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	7
202090302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	5	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1
202110052	DOSAGEM DE FENILANINA E TSH OU T4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
202120023	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	4
203020030	EXAME ANATOMOPATOLÓGICO	0	0	3	0	0	0	1	0	0	0	0	4



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

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

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

204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM	0	1	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	5
204010080	RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA+LATERAL)	5	1	4	4	3	2	2	4	3	4	5	2	4	3	7	
204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	5		
204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE	8	7	12	9	22	32	18	9	17	8	6	24	172			
204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO+OBLIQUA)	4	10	16	26	21	15	32	24	12	10	6	12	188			
204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL)	0	0	12	0	0	36	0	2	0	0	0	0	50			
204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	23	43	58	134	35	71	52	33	30	26	23	32	560			
204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	4	63	1	20	49	15	25	16	13	8	4	10	228			
204020123	RADIOGRAFIA DE REGIÃO SACRO-COCCIGEA	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2			
204020131	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL TELESPONDIOLOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	0	0	0	2	3	0	0	1	1	0	1	1	9			
204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITÓRAX)	1	3	1	2	1	1	3	2	2	2	2	1	21			
204030153	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	14	26	42	48	64	58	48	40	65	48	31	10	494			
204030170	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA)	42	43	66	148	47	72	32	30	59	36	24	84	683			
204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	1	1	0	2	3	1	1	0	5	2	1	2	19			
204040021	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACRÔMIO-CLAVICULAR	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1			
204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	2	0	2	4	1	8	2	1	4	5	1	5	35			
204040043	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1			
204040051	RADIOGRAFIA DE BRAÇO	0	0	1	2	1	0	0	0	5	1	0	1	11			
204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVÍCULA	1	0	0	2	1	1	0	0	1	0	0	0	6			
204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	2	5	2	1	2	2	1	1	4	2	5	1	28			
204040091	RADIOGRAFIA DE MÃO	5	8	10	9	8	3	12	9	6	8	4	6	88			
204040108	RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (P/ DETERMINAÇÃO DE IDADE ÓSSEA)	4	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	8			
204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO	7	2	6	1	4	3	4	3	4	2	2	6	44			
204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO	2	4	3	6	5	2	2	3	4	6	1	1	39			
204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES	8	6	6	3	5	1	2	5	3	9	0	6	54			
204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAL	2	2	0	2	0	2	2	0	1	0	1	0	12			
204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA	4	4	7	8	6	3	3	4	7	6	7	5	64			
204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	2	3	6	3	8	2	7	2	3	3	0	2	41			
204060109	RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO	4	3	2	4	1	2	3	1	4	4	2	3	33			
204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	1	2	3	0	3	3	5	0	3	3	1	0	24			
204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO	8	12	11	6	21	5	5	7	9	6	7	5	102			
204060141	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+OBLIQUA+3 AXIAIS)	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1			
204060150	RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDO DO PÉ	5	6	13	14	7	5	7	8	13	15	14	10	117			
204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	5	1	1	1	2	1	2	3	4	0	2	2	24			
205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	3			
205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	4	2	0	1	5	0	3	2	2	4	0	0	23			
205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	6	4	12	9	11	8	8	10	6	5	6	4	89			
205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	11	2	12	14	5	3	8	11	3	5	4	2	80			
205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	9	7	10	18	18	23	11	20	11	14	6	16	163			
205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3			
205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL	0	7	1	3	2	3	5	3	2	1	1	0	28			
205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	1	1	0	0	0	0	0	4	1	1	0	1	9			

Assinatura: Mariana A. Girolamo dos Santos
Gestora
Irmã da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

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

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: 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)

205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	3	1	0	0	0	0	1	0	0	2	0	1	0	9
205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	2	0	2	2	4	2	2	2	0	1	0	1	1	19
205020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
205020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	3	0	9	7	0	2	6	8	6	2	4	1	1	48
211020036	ELETROCARDIOGRAMA	34	42	19	29	28	32	28	37	29	24	24	34	34	360
214010074	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
214010163	TESTE RAPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	0	21	39	7	2	0	0	1	2	0	3	2	2	77
-	ANTIGENO NS1 TESTE RAPIDO PARA DENGUE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	3
-	CAXUMBA IGG/IGM	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
-	COLESTEROL VLDL	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
-	ANTIGENO NS1 DO VIRUS DA DENGUE	5	11	13	24	21	3	5	4	6	0	1	5	5	98
TOTAL		901	1013	1149	1327	1318	975	842	668	733	491	554	661	10632	


Mirian Ap. Girolamo dos Santos
Gestora
Irmã da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

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

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: 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 SUS DETALHADO - 2024

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
201010348	BIOPSIA DE OSSO DO CRANIO E DA FACE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
201010631	PUNCAO LOMBAR	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
201010640	PUNCAO PARA ESVAZIAMENTO	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2
301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO)	12	10	4	5	5	4	3	10	8	8	5	6	80
301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	273	237	228	324	388	358	321	337	284	349	354	197	3650
301040079	ESCUTA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT NEA)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
301060029	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA	808	866	1006	1414	1310	0	870	1161	1041	811	862	981	11130
301060096	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	1238	1401	1361	1561	1483	1500	1137	1214	1490	1423	1303	1301	16412
301060100	ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA	2	2	0	4	18	9	11	0	0	0	3	8	57
301060118	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO	2125	2400	2347	2947	2781	0	2011	2619	2740	2425	2276	2379	27050
301100012	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	1798	1857	1956	2480	2350	0	1795	2032	2200	1946	1934	1978	22326
301100039	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	1861	1932	1987	2406	2253	2625	1882	2081	2218	2064	2013	2188	25510
301100047	CATERISMO VESICAL DE ALIVIO	1	1	3	1	1	3	2	1	0	3	3	0	19
301100055	CATERISMO VESICAL DE DEMORA	0	0	1	2	2	6	5	4	4	6	6	5	41
301100071	CUIDADOS C/ TRAQUEOSTOMIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3
301100101	INALACAO / NEBULIZACAO	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
301100128	LAVAGEM GASTRICA	0	0	1	0	1	0	2	0	0	1	14	0	19
301100144	OXIGENOTERAPIA POR DIA	4	9	12	22	14	22	10	14	14	9	5	5	140
301100152	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	6	7	4	1	6	1	6	3	2	1	3	2	42
301100179	SONDAGEM GASTRICA	0	0	2	2	0	1	0	1	1	4	7	7	25
301100276	CURATIVO ESPECIAL	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
301100284	CURATIVO SIMPLES	69	72	112	88	94	87	87	48	43	29	60	38	827
303090030	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	7	14	6	11	17	0	15	14	20	19	9	13	145
303090227	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZACAO	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
303140011	LAVAGEM NASAL PELO METODO DE PROETZ (POR SESSAO)	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3
401010031	DRENAGEM DE ABSCESSO	0	0	2	0	6	0	0	0	0	0	0	5	13
401010058	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	2	18	14	20	23	27	23	8	8	13	21	1	178
401010066	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	17	0	0	0	0	11	8	6	4	0	0	11	57
401010074	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2
401010104	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	3
401010112	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	2	0	1	0	1	2	2	0	0	1	0	2	11
401020177	CIRURGIA DE UNHA (CANTOPLASTIA)	0	0	0	0	2	1	0	0	0	2	0	1	6
404010270	REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI / BILATERAL	0	0	0	2	3	4	0	0	0	1	2	0	12

Assinatura: *Marilene Ap. Grolamo dos Santos*
Gestora
Irmã de Santa Casa de Misericórdia de Ipuá


Miciane Ap. Giroldo dos Santos
Gestora

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
202010040	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4
202010074	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3
202010023	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
202010112	DOSAGEM DE ÁCIDO ASCÓRBICO	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
202010120	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	4	4	3	1	0	0	0	2	0	0	1	0	15
202010180	DOSAGEM DE AMILASE	6	2	5	8	1	4	4	0	1	4	5	1	41
202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	1	3	1	3	2	0	1	1	1	5	1	1	20
202010210	DOSAGEM DE CÁLCIO	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4
202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	9
202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	5	1	1	0	1	2	0	0	1	0	0	0	11
202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	5	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	13
202010317	DOSAGEM DE CREATININA	41	40	38	30	42	24	29	28	34	21	24	28	379
202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	10	7	2	4	16	7	10	4	4	1	8	7	80
202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB	5	4	2	3	14	7	8	2	6	2	8	7	68
202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	5
202010392	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	5
202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	3	1	5	8	3	5	1	2	1	2	2	1	34
202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA-GT)	4	4	7	9	4	5	1	2	1	1	2	2	42
202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	0	0	1	0	0	1	1	1	2	1	1	0	8
202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
202010554	DOSAGEM DE LIPASE	1	1	5	6	1	2	3	0	1	1	2	1	24
202010562	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
202010600	DOSAGEM DE POTÁSSIO	42	39	36	30	34	24	33	27	24	20	20	16	345
202010627	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	2	0	3	0	2	0	0	1	0	0	0	0	8
202010635	DOSAGEM DE SÓDIO	37	23	32	29	33	18	33	25	22	19	20	15	306
202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)	31	24	45	44	74	32	25	16	10	4	14	16	335
202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRÚVICA (TGP)	29	24	42	44	74	32	25	16	10	4	14	16	330
202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
202010678	DOSAGEM DE TRIGLICÉRÍDEOS	6	1	4	0	1	1	1	1	0	0	1	0	16
202010694	DOSAGEM DE URÉIA	37	39	34	29	40	22	30	27	34	21	23	28	364
202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2
202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
202020070	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	5	4	3	0	1	0	0	0	0	0	0	2	15
202020134	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	2	2	1	1	4	1	0	0	1	1	6	0	19
202020142	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	3	2	2	1	4	1							



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

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

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

Assessoria de Gestão
Gestora: Ap. Gláucia dos Santos
Assistente: Maria de Jesus de Almeida

	143	186	202	203	252	175	110	82	92	48	78	102	1673
202020386	HEMOGRAMA COMPLETO												
202020473	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSO E COOMBS)	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
202030083	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	90	114	145	148	184	90	65	67	29	47	61	1159
2020301064	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA (IGE)	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
202030202	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	1	5
202030105	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3
202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINÚCLEO	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	4
202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
202030792	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVÍRUS	9	6	10	32	12	1	6	0	0	2	4	82
202030903	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVÍRUS	9	6	10	32	12	1	6	0	0	2	4	82
202030962	PESQUISA DE ANTIGENOCARCINOEMBRIÔNARIO(CEA)	1	0	0	1	0	0	2	0	1	0	0	5
202031098	TESTE TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	4
202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3
202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	9	6	3	8	16	8	10	5	3	8	10	94
202031211	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
202050017	ROTINA DE URINA	70	76	70	68	53	44	49	45	21	38	32	615
202060012	DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	2	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	8
202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	4
202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA-HCG)	7	8	3	0	3	2	1	1	0	4	1	30
202060250	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOSTIMULANTE (TSH)	3	2	2	0	1	2	2	0	0	1	1	14
202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	4
202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	4
202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	2	2	1	0	0	0	1	0	0	1	0	7
202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0	0	1	0	0	2	1	0	0	0	0	4
202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	2	2	2	0	1	2	2	0	0	1	0	12
202080013	ANTIBIOGRAMA	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	5
202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	0	0	0	2	0	0	1	0	0	1	0	4
202080060	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2
202080129	CULTURA PARA BACTÉRIA ANAERÓBICA	1	0	1	1	0	1	0	1	0	2	0	7
202080153	HEMOCULTURA	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2
202090299	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	3
202090302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE (SOROTIPOS A, B, C)	5	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	7
202110052	DOSAGEM DE FENILANINA E TSH OU T4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
202120023	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	3
203020030	EXAME ANATOMOPATOLÓGICO	0	0	3	0	0	0	1	0	0	0	0	4



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

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

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

Atestado de Habilitação
Nº 001/2013
Data: 20/08/2013
Assinatura: [Assinatura]

204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM	0	1	2	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	5
204010080	RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA+LATERAL)	5	1	4	4	3	2	0	3	4	5	2	4	37		
204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	5		
204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE	8	7	12	9	22	32	18	9	17	8	6	24	172		
204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO+OBLIQUA)	4	10	16	26	21	15	32	24	12	10	6	12	188		
204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL)	0	0	12	0	0	36	0	2	0	0	0	0	50		
204020065	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	23	43	58	134	35	71	52	33	30	26	23	32	560		
204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	4	63	1	20	49	15	25	16	13	8	4	10	228		
204020123	RADIOGRAFIA DE REGIÃO SACRO-COCCIGEA	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2		
204020131	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL TELESFONDIOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)	0	0	0	2	3	0	0	1	1	0	1	1	9		
204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITÓRAX)	1	3	1	2	1	1	3	2	2	2	2	1	21		
204030153	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	14	26	42	48	64	58	48	40	65	48	31	10	494		
204030176	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA)	42	43	66	148	47	72	32	30	59	36	24	84	683		
204040015	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	1	1	0	2	3	1	1	0	5	2	1	2	19		
204040021	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACRÔMIO-CLAVICULAR	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1		
204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	2	0	2	4	1	8	2	1	4	5	1	5	35		
204040043	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1		
204040051	RADIOGRAFIA DE BRAÇO	0	0	1	2	1	0	0	0	5	1	0	1	11		
204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVÍCULA	1	0	0	2	1	1	0	0	1	0	0	0	6		
204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	2	5	2	1	2	2	1	1	4	2	5	1	28		
204040094	RADIOGRAFIA DE MÃO	5	8	10	9	8	3	12	9	6	8	4	6	88		
204040108	RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (P/ DETERMINAÇÃO DE IDADE ÓSSEA)	4	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	8		
204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO	7	2	6	1	4	3	4	3	4	2	2	6	44		
204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO	2	4	3	6	5	2	2	3	4	6	1	1	39		
204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES	8	6	6	3	5	1	2	5	3	9	0	6	54		
204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAL	2	2	0	2	0	2	2	0	1	0	1	0	12		
204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TÁRSICA	4	4	7	8	6	3	3	4	7	6	7	5	64		
204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	2	3	6	3	8	2	7	2	3	3	0	2	41		
204060109	RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO	4	3	2	4	1	2	3	1	4	4	2	3	33		
204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	1	2	3	0	3	3	5	0	3	3	1	0	24		
204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO	8	12	11	6	21	5	5	7	9	6	7	5	102		
204060141	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+OBLIQUA+3 AXIAIS)	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1		
204060150	RADIOGRAFIA DE PÉ/DEDO DO PÉ	5	6	13	14	7	5	7	8	13	15	14	10	117		
204060169	RADIOGRAFIA DE PERNA	5	1	1	1	2	1	2	3	4	0	2	2	24		
205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	3		
205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	4	2	0	1	5	0	3	2	2	4	0	0	23		
205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	6	4	12	9	11	8	8	10	6	5	6	4	89		
205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	11	2	12	14	5	3	8	11	3	5	4	2	80		
205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	9	7	10	18	18	23	11	20	11	14	6	16	163		
205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3		
205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL	0	7	1	3	2	3	5	3	2	1	1	0	28		
205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	1	1	0	0	0	0	0	0	4	1	1	0	9		



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

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

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

205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	3	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	0	0	1	0	9
205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA	2	0	2	2	4	2	2	2	2	2	1	2	0	0	1	1	19
205020160	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
205020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	3	0	9	7	0	2	6	8	6	2	4	1	48				
211020036	ELETROCARDIOGRAMA	34	42	19	29	28	32	28	37	29	24	24	34	360				
214010074	TESTE RÁPIDO PARA SIFILIS	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2				
214010163	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	0	21	39	7	2	0	0	1	2	0	3	2	77				
-	ANTIGENO NS1 TESTE RÁPIDO PARA DENGUE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3				
-	CAXUMBA IGG/IGM	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1				
-	COLESTEROL VLDL	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1				
-	ANTIGENO NS1 DO VIRUS DA DENGUE	5	11	13	24	21	3	5	4	6	0	1	5	98				
TOTAL		901	1013	1149	1327	1318	975	842	668	733	491	554	661	10632				


Mirian Ap. Girolamo dos Santos
Gestora
Irmã da Santa Casa de Misericórdia de 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@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 2024													
ANO 2024	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	SUBTOTAL
	QUANTIDADE EM QUILOS	QUANTIDADE EM QUILOS	QUANTIDADE EM QUILOS	QUANTIDADE EM QUILOS	QUANTIDADE EM QUILOS	QUANTIDADE EM QUILOS	QUANTIDADE EM QUILOS	QUANTIDADE EM QUILOS	QUANTIDADE EM QUILOS	QUANTIDADE EM QUILOS	QUANTIDADE EM QUILOS	QUANTIDADE EM QUILOS	QUANTIDADE EM QUILOS
SANTA CASA	2.324	2.556	2.413	2.632	3.035	2.729	2.876	3.411	3.262	3.458	3.143	2.987	34.826
PRONTO SOCORRO	487	388	469	444	445	631	503	607	571	556	495	506	6.102
TOTAL	2.811	2.944	2.882	3.076	3.480	3.360	3.379	4.018	3.833	4.014	3.638	3.493	40.928


Miriam Ap. Girolamo dos Santos
Gestora
Irmandade de Santa Casa de Misericórdia de 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@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)

UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - ANO 2024													
ANO 2024	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	SUBTOTAL
CAFÉ DA MANHÃ	320	229	242	317	250	289	238	328	322	270	208	248	3.261
ALMOÇO	323	232	244	323	251	288	241	331	317	275	207	247	3.279
CAFÉ DA TARDE	327	231	244	322	249	288	242	331	318	275	208	248	3.283
JANTAR	326	230	243	322	249	288	242	331	317	275	208	249	3.280
CEIA	326	230	243	322	249	289	241	331	317	275	208	249	3.280
TOTAL	1.622	1.152	1.216	1.606	1.248	1.442	1.204	1.652	1.591	1.370	1.039	1.241	16.383

ANO 2024	QUANTIDADE DE REFEIÇÕES SERVIDAS - ANO DE 2024												
	HOSPITAL GERAL												
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	SUBTOTAL
CAFÉ DA MANHA	326	325	319	363	459	405	375	364	366	642	543	581	5.068
ALMOÇO	423	387	424	425	509	501	426	437	422	535	435	472	5.396
CAFÉ DA TARDE	221	184	255	217	245	257	187	181	220	826	713	740	4.246
JANTAR	331	317	365	354	407	396	348	377	440	654	524	579	5.092
CEIA	185	160	206	201	230	223	189	185	212	326	324	275	2.716
TOTAL	1.486	1.373	1.569	1.560	1.850	1.782	1.525	1.544	1.660	2.983	2.539	2.647	22.518

ANO 2024	QUANTIDADE DE REFEIÇÕES SERVIDAS - ANO DE 2024												
	TOTAL GERAL												
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	SUBTOTAL
UCP	1.622	1.152	1.216	1.606	1.248	1.442	1.204	1.652	1.591	1.370	1.039	1.241	16.383
SANTA CASA	1.486	1.373	1.569	1.560	1.850	1.782	1.525	1.544	1.660	2.983	2.539	2.647	22.518
PRONTO SOCORRO	26	52	31	36	25	30	36	46	38	41	35	41	437
TOTAL	3.134	2.577	2.816	3.202	3.123	3.254	2.765	3.242	3.289	4.394	3.613	3.929	39.338


Miriam Ap. Girolamo dos Santos
Gestora
Irmã da Santa Casa de Misericórdia de 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@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

TOTAL DE INTERNAÇÕES		SUS												SUBTOTAL
JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ			
CLÍNICA MÉDICA														
Tipo de Saída	Paciente Entrado	33	32	36	23	34	43	20	27	32	42	30	32	384
	Alta Hospitalar	21	21	29	18	21	35	25	17	22	37	16	24	286
	Óbito	2	4	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7
	Transferido	4	9	9	3	6	5	4	4	4	7	9	13	77
	Pedido	-	-	2	-	1	-	-	3	1	-	-	2	9
Evadido		-	2	-	-	-	-	3	2	-	1	-	-	8
Paciente Dia		155	165	170	143	195	264	157	128	155	288	177	184	2.181
CLÍNICA OBSTÉTRICA														
Tipo de Saída	Paciente Entrado	6	11	2	5	9	5	3	6	6	7	9	4	73
	Alta Hospitalar	5	12	2	5	9	2	5	7	6	7	9	4	73
	Óbito	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Transferido	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Pedido	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Evadido		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Paciente Dia		11	27	6	10	24	9	12	18	15	19	26	12	189
CLÍNICA PEDIÁTRICA														
Tipo de Saída	Paciente Entrado	2	-	5	4	10	6	1	2	3	4	-	2	39
	Alta Hospitalar	2	-	3	4	9	6	1	1	3	3	-	1	33
	Óbito	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Transferido	-	-	2	-	-	1	-	-	-	2	-	1	6
	Pedido	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Evadido		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Paciente Dia		10	-	21	21	37	19	6	5	21	14	-	5	159
CLÍNICA CIRÚRGICA														
Tipo de Saída	Paciente Entrado	13	15	17	30	45	27	33	56	52	76	30	26	420
	Alta Hospitalar	11	16	18	30	45	27	33	56	52	76	30	26	420
	Óbito	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Transferido	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Pedido	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Evadido		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Paciente Dia		16	21	31	49	72	33	55	100	89	116	45	39	666
TRATAMENTO CLÍNICO EM OBSTETRÍCIA														
Tipo de Saída	Paciente Entrado	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	2
	Alta Hospitalar	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1
	Óbito	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Transferido	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1
	Pedido	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Evadido		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Paciente Dia		-	-	-	1	-	4	-	-	-	-	-	-	5
SAÚDE MENTAL														
Tipo de Saída	Paciente Entrado	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10	4	3	17
	Alta Hospitalar	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	3	3	10
	Óbito	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Transferido	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Pedido	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	-	3
Evadido		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Paciente Dia		-	-	-	-	-	-	-	-	-	48	124	120	292
CUIDADOS PROLONGADOS														
Tipo de Saída	Paciente Entrado	13	6	8	10	5	6	9	8	5	11	6	7	94
	Alta Hospitalar	8	4	8	5	5	7	4	5	10	3	5	2	66
	Óbito	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
	Transferido	1	3	-	-	1	1	-	-	-	-	-	2	8
	Pedido	2	1	-	2	-	-	-	1	2	4	1	4	17
Evadido		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

W. Adada da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã
Gestora



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

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

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

Paciente Dia	287	223	232	248	213	208	194	266	308	175	184	273	2.811
TOTAL MENSAL	67	64	68	73	103	88	66	99	98	150	79	74	1.029
PERCENTAGEM	73,63%	68,09%	74,73%	79,35%	78,63%	81,48%	70,21%	77,34%	77,17%	86,71%	73,83%	74,00%	77,02%

TOTAL DE PARTOS E CURETAGEM													
Parto Normal	1	1	-	1	1	-	-	-	-	-	1	-	5
Cesariana	3	6	2	2	3	5	3	3	2	5	6	3	43
Cesariana com laqueadura	2	4	-	2	4	-	-	3	3	1	2	1	22
TOTAL DE PARTOS	6	11	2	5	8	5	3	6	5	6	9	4	70
Curetagem	-	-	-	-	1	-	-	-	1	1	-	-	3


Mirian Ap. Gerdano dos Santos
Gestora
Irmã da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã

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@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		CONVENIO												SUBTOTAL
		JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
		CLÍNICA MÉDICA												
Tipo de Saída	Paciente Entrado	6	6	7	8	10	5	2	3	2	-	4	1	54
	Alta Hospitalar	3	2	6	8	8	6	2	3	2	-	3	1	44
	Óbito	2	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	4
	Transferido	1	2	1	1	-	-	-	-	-	-	-	1	6
	Pedido	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Evadido	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Paciente Dia		36	21	40	31	35	24	9	15	6	-	19	6	242
CLÍNICA OBSTÉTRICA														
Tipo de Saída	Paciente Entrado	1	3	-	-	1	-	2	-	-	-	-	-	7
	Alta Hospitalar	1	3	-	-	1	-	2	-	-	-	-	-	7
	Óbito	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Transferido	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Pedido	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Evadido	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Paciente Dia		2	9	-	-	2	-	4	-	-	-	-	-	17
CLÍNICA PEDIÁTRICA														
Tipo de Saída	Paciente Entrado	-	1	-	-	-	1	-	-	-	2	-	-	4
	Alta Hospitalar	-	1	-	-	-	1	-	-	-	2	-	-	4
	Óbito	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Transferido	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Pedido	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Evadido	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Paciente Dia		-	2	-	-	-	4	-	-	-	6	-	-	12
CLÍNICA CIRÚRGICA														
Tipo de Saída	Paciente Entrado	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
	Alta Hospitalar	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1
	Óbito	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Transferido	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Pedido	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Evadido	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Paciente Dia		-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	2
TRATAMENTO CLÍNICO EM OBSTETRÍCIA														
Tipo de Saída	Paciente Entrado	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Alta Hospitalar	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Óbito	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Transferido	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Pedido	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Evadido	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Paciente Dia		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL MENSAL														
PERCENTAGEM		7	10	7	8	11	6	4	4	2	2	4	1	66
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL DE PARTOS E CURETAGEM														
Parto Normal		1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Cesariana		-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1
Cesariana com laqueadura		-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
TOTAL DE PARTOS		1	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	3
Curetagem		-	3	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	4

[Assinatura]
Nilton Ap. Cirilano dos Santos
Gestor

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã

Wesley Ad. Giraldo dos Santos
Gestora

TOTAL DE INTERNAÇÕES		JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	SUBTOTAL
		PARTICULAR												
		CLINICA MÉDICA												
Tipo de Salda	Paciente Entrado	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Alta Hospitalar	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Óbito	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Transferido	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Pedido	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Evadido	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Paciente Dia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CLINICA OBSTÉTRICA														
Tipo de Salda	Paciente Entrado	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Alta Hospitalar	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Óbito	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Transferido	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Pedido	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Evadido	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Paciente Dia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CLINICA PEDIÁTRICA														
Tipo de Salda	Paciente Entrado	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Alta Hospitalar	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Óbito	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Transferido	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Pedido	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Evadido	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Paciente Dia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CLÍNICA CIRÚRGICA														
Tipo de Salda	Paciente Entrado	17	20	16	11	17	14	24	25	27	21	24	25	241
	Alta Hospitalar	17	20	16	11	17	14	23	26	26	22	24	25	241
	Óbito	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Transferido	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Pedido	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Evadido	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Paciente Dia	24	31	21	15	23	19	34	36	42	31	36	35	347
TRATAMENTO CLÍNICO EM OBSTETRICIA														
Tipo de Salda	Paciente Entrado	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Alta Hospitalar	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Óbito	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Transferido	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Pedido	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Evadido	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Paciente Dia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL MENSAL PERCENTAGEM		17 52%	20 49%	16 34%	11 18%	17 19%	14 30%	24 30%	25 20%	27 23%	21 15%	24 35%	25 39%	241 27%
TOTAL DE PARTOS E CURETAGEM														
Parto Normal		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cesariana		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Parto com Manobras		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL DE PARTOS Curetagem		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-



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

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	384	87,67%	54	4,04%	-	0,00%	438	32,78%
Clinica Obstétrica	73	91,25%	7	0,52%	-	0,00%	80	5,99%
Clinica Pediátrica	39	90,70%	4	0,30%	-	0,00%	43	3,22%
Clinica Cirúrgica	420	63,44%	1	0,07%	241	18,04%	662	49,55%
Leitos de Saúde Mental	17	100,00%					17	1,27%
Unidade de Cuidados Prolongados	94	100,00%					94	7,04%
Tratam. Clin. Obst.	2	100,00%	-	0,00%	-	0,00%	2	0,15%
TOTAL	1.029	77,02%	66	4,94%	241	18,04%	1.336	100,00%

TOTAL GERAL DE PARTOS E SUAS PORCENTAGENS

	SUS		Convênio		Particular		Total Geral	
	QUANT.	%	QUANT.	%	QUANT.	%	QUANT.	%
Parto Normal	5	83,33%	1	16,67%	-	0,00%	6	8,22%
Cesariana	43	97,73%	1	2,27%	-	0,00%	44	60,27%
Cesariana com laqueadura	22	95,65%	1	4,35%	-	0,00%	23	31,51%
TOTAL	70	95,89%	3	4,11%	-	0,00%	73	100,00%

RELAÇÃO TOTAL PACIENTE-DIA E SUAS PORCENTAGENS

	SUS		Convênio		Particular		Total	
	QUANT.	%	QUANT.	%	QUANT.	%	QUANT.	%
Clinica Médica	2.181	90,01%	242	18,11%	-	0,00%	2.423	35,00%
Clinica Obstétrica	189	91,75%	17	1,27%	-	0,00%	206	2,98%
Clinica Pediátrica	159	92,98%	12	0,90%	-	0,00%	171	2,47%
Clinica Cirúrgica	666	65,62%	2	0,15%	347	25,97%	1.015	14,66%
Leitos de Saúde Mental	292	100,00%	-	0,00%	-	0,00%	292	4,22%
Unidade de Cuidados Prolongados	2.811	100,00%	-	0,00%	-	0,00%	2.811	40,60%
Tratam. Clin. Obst.	5	100,00%	-	0,00%	-	0,00%	5	0,07%
TOTAL	6.303	91,04%	273	3,94%	347	5,01%	6.923	100,00%


Miriam Ap. Girdalmo dos Santos
Gestora
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUA

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

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: 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)

SATISFAÇÃO USUARIO - HOSPITAL GERAL - 2024													
ANO 2024		RESULTADO DA AVALIAÇÃO											
Nº DE PACIENTES ATENDIDOS		Nº DE AVALIAÇÕES	% DE AVALIAÇÕES	ÓTIMA				BOA		REGULAR		PÉSSIMA	
				QUANTIDADE	PERCENTUAL	QUANTIDADE	PERCENTUAL	QUANTIDADE	PERCENTUAL	QUANTIDADE	PERCENTUAL	QUANTIDADE	PERCENTUAL
JANEIRO	RECEPÇÃO	57	19	33,33%	17	89,47%	2	10,53%	0	0,00%	0	0,00%	
	SERVIÇOS MÉDICOS				18	94,74%	1	5,26%	0	0,00%	0	0,00%	
	LIMPEZA				16	84,21%	3	15,79%	0	0,00%	0	0,00%	
	ROUPAS				16	84,21%	3	15,79%	0	0,00%	0	0,00%	
	REFEIÇÕES				17	89,47%	2	10,53%	0	0,00%	0	0,00%	
ENFERMAGEM	17	89,47%	2	10,53%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%			
					101	531,58%	13	68,42%	0	0,00%	0	0,00%	
FEBREIRO	RECEPÇÃO	73	19	26,03%	17	89,47%	1	5,26%	1	5,26%	0	0,00%	
	SERVIÇOS MÉDICOS				19	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	
	LIMPEZA				17	89,47%	2	10,53%	0	0,00%	0	0,00%	
	ROUPAS				18	94,74%	1	5,26%	0	0,00%	0	0,00%	
	REFEIÇÕES				18	94,74%	1	5,26%	0	0,00%	0	0,00%	
ENFERMAGEM	19	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%			
					108	568,42%	5	26,32%	1	5,26%	0	0,00%	
MARÇO	RECEPÇÃO	73	30	41,10%	24	80,00%	6	20,00%	0	0,00%	0	0,00%	
	SERVIÇOS MÉDICOS				25	83,33%	5	16,67%	0	0,00%	0	0,00%	
	LIMPEZA				22	73,33%	8	26,67%	0	0,00%	0	0,00%	
	ROUPAS				24	80,00%	6	20,00%	0	0,00%	0	0,00%	
	REFEIÇÕES				27	90,00%	3	10,00%	0	0,00%	0	0,00%	
ENFERMAGEM	26	86,67%	4	13,33%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%			
					148	493,33%	32	106,67%	0	0,00%	0	0,00%	
ABRIL	RECEPÇÃO	87	7	8,05%	4	57,14%	3	42,86%	0	0,00%	0	0,00%	
	SERVIÇOS MÉDICOS				6	85,71%	1	14,29%	0	0,00%	0	0,00%	
	LIMPEZA				4	57,14%	3	42,86%	0	0,00%	0	0,00%	
	ROUPAS				5	71,43%	2	28,57%	0	0,00%	0	0,00%	
	REFEIÇÕES				6	85,71%	1	14,29%	0	0,00%	0	0,00%	
ENFERMAGEM	7	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%			
					32	457,14%	10	142,86%	0	0,00%	0	0,00%	
MAIO	RECEPÇÃO	105	19	18,10%	17	89,47%	2	10,53%	0	0,00%	0	0,00%	
	SERVIÇOS MÉDICOS				17	89,47%	2	10,53%	0	0,00%	0	0,00%	
	LIMPEZA				18	94,74%	1	5,26%	0	0,00%	0	0,00%	
	ROUPAS				17	89,47%	2	10,53%	0	0,00%	0	0,00%	
	REFEIÇÕES				18	94,74%	1	5,26%	0	0,00%	0	0,00%	
ENFERMAGEM	16	84,21%	3	15,79%	1	5,26%	0	0,00%	0	0,00%			
					103	542,11%	11	57,89%	1	5,26%	0	0,00%	
JUNHO	RECEPÇÃO	99	20	20,20%	16	80,00%	3	15,00%	1	5,00%	0	0,00%	
	SERVIÇOS MÉDICOS				17	85,00%	3	15,00%	0	0,00%	0	0,00%	
	LIMPEZA				17	85,00%	2	10,00%	1	5,00%	0	0,00%	
	ROUPAS				16	80,00%	4	20,00%	0	0,00%	0	0,00%	
	REFEIÇÕES				16	80,00%	3	15,00%	1	5,00%	0	0,00%	
ENFERMAGEM	17	85,00%	2	10,00%	1	5,00%	0	0,00%	0	0,00%			
					99	495,00%	17	85,00%	4	5,00%	0	0,00%	
JULHO	RECEPÇÃO	86	13	15,12%	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				10	76,92%	2	15,38%	0	0,00%	0	0,00%	
	REFEIÇÕES				9	69,23%	3	23,08%	1	7,69%	0	0,00%	
ENFERMAGEM	13	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%			
					67	515,38%	9	69,23%	1	7,69%	0	0,00%	

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@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				
				27	90,00%		2	6,67%	1	3,33%	0	0,00%	
AGOSTO	RECEPÇÃO	100	30,00%	30	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%		
	SERVIÇOS MÉDICOS			22	73,33%	8	26,67%	0	0,00%	0	0,00%		
	LIMPEZA			25	83,33%	4	13,33%	1	3,33%	0	0,00%		
	ROUPAS			22	73,33%	8	26,67%	0	0,00%	0	0,00%		
	ENFERMAGEM			27	90,00%	3	10,00%	0	0,00%	0	0,00%		
SETEMBRO	RECEPÇÃO	82	39,02%	153	510,00%	25	83,33%	2		0			
	SERVIÇOS MÉDICOS			26	81,25%	6	18,75%	0	0,00%	0	0,00%		
	LIMPEZA			27	84,38%	4	12,50%	1	3,13%	0	0,00%		
	ROUPAS			28	87,50%	4	12,50%	0	0,00%	0	0,00%		
	REFEIÇÕES			28	87,50%	3	9,38%	1	3,13%	0	0,00%		
OUTUBRO	ENFERMAGEM	27	84,38%	5	15,63%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%		
	RECEPÇÃO	29	90,63%	3	9,38%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%		
	SERVIÇOS MÉDICOS	165	515,63%	25	78,13%	2		0					
	LIMPEZA	25	92,59%	2	7,41%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%		
	ROUPAS	26	96,30%	0	0,00%	1	0,00%	0	0,00%	0	0,00%		
NOVEMBRO	REFEIÇÕES	122	22,13%	26	96,30%	1	3,70%	0	0,00%	0	0,00%		
	ENFERMAGEM			23	85,19%	3	11,11%	1	0,00%	0	0,00%		
	RECEPÇÃO			25	92,59%	2	7,41%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	SERVIÇOS MÉDICOS			27	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	LIMPEZA			152	562,96%	8	29,63%	2		0			
DEZEMBRO	ROUPAS	83	13,25%	11	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%		
	ENFERMAGEM			11	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	RECEPÇÃO			10	90,91%	1	9,09%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	SERVIÇOS MÉDICOS			11	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	LIMPEZA			64	581,82%	2	18,18%	0		0			
	ROUPAS	90	6,67%	6	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%		
	ENFERMAGEM			6	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	RECEPÇÃO			6	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	SERVIÇOS MÉDICOS			6	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	LIMPEZA			6	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
				6	100,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
				36	600,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%