

<b>HOSPITAL APOSTOLO PEDRO</b>	
<b>Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 - Mimoso do Sul/ES</b>	
<b>CNPJ: 27.868.835/0001-14</b>	<b>ABRIL/2024</b>
<b>Avaliação de Metas pactuadas no Plano Operativo</b>	

<b>1</b>	<b>Metas Físicas Assistencial</b>	<b>Classif...</b>	<b>Obs.</b>
1.1	Pronto Atendimento/ Mês	CT	
1.2	Internações/Mês	CT	
<b>2</b>	<b>Partic. nas Políticas Prioritárias do SUS</b>	<b>Classif...</b>	<b>Obs.</b>
2.1	Satisfação do usuário	CT	
2.2	Padronização de medicamentos	CT	
2.3	Saúde do Trabalhador	CT	
2.5	HIV/DST/VDRL	CT	
<b>3</b>	<b>Gestão Hospitalar</b>	<b>Classif...</b>	<b>Obs.</b>
3.1	Comissão de Acomp. De Contrato	CT	
3.2	Elaboração do Plano Diretor	CT	
3.3	Elaboração de Estatísticas Gerenciais	CT	
3.4	Prestação de Contas	CT	
3.5	Rotinas	CT	
<b>4</b>	<b>Desenvolvimento Profissional</b>	<b>Classif...</b>	<b>Obs.</b>
4.1	Educação Permanente	CT	
4.2	Organograma	CT	
4.3	Satisfação do Funcionário	CT	
4.4	Treinamento de Funcionários	CT	
<b>5</b>	<b>Estrut. Tecnológica e Capac. Instalada</b>	<b>Classif...</b>	<b>Obs.</b>
5.1	Estrutura Física	CT	
5.2	Equipamento	CT	
<b>6</b>	<b>Plano Anual de metas de Qualidade</b>	<b>Classif...</b>	<b>Obs.</b>
6.1	Atenção à Saúde	CT	
6.2	Gestão Hospitalar	CT	
6.3	Qualidade	CT	

<b>Legenda para avaliação</b>	
<b>CT – Cumpriu totalmente</b>	<b>NP – Não Possui</b>
<b>NC – Não cumpriu</b>	<b>NA – Não aplica ao Contrato</b>
<b>CP – Cumpriu parcialmente</b>	<b>NE – Não entendido pela Entidade</b>
<b>DP - Dentro do Prazo</b>	<b>PGM – Parceria Gestor Municipal</b>

## Espaço destinado a Comissão de Acompanhamento do Contrato

A Comissão de Acompanhamento de Contrato, após análise dos dados e documentos apresentados pela entidade opta por:

Aprovar totalmente o cumprimento das metas pactuadas no Plano Operativo.

Aprovar parcialmente o cumprimento das metas pactuadas no Plano Operativo sem prejuízo financeiro desde que no próximo mês sejam resolvidas as pendências.

Aprovar parcialmente o cumprimento das metas pactuadas no Plano Operativo com prejuízo financeiro até que as metas sejam cumpridas satisfatoriamente.

Com base no resultado das avaliações efetuadas a Comissão de Acompanhamento de contrato é de parecer que a entidade faz juz alem do recurso descrito n Item 6.1.1, a 100% do que preconiza o Art. 6.1.2 e 6.1.3 .

Recomendações: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mimoso do Sul-ES, 09 / 05 / 2024

Membros:

- 1- Marcos J. de Souza Assinatura: [assinatura]
- 2- Glennerson Figueiredo da Silva Ramos Assinatura: [assinatura]
- 3- Amany Subli A. K. Fadalla Assinatura: [assinatura]
- 4- Bledson Vicente Romi Assinatura: [assinatura]
- 5- Maurício Nave Assinatura: [assinatura]
- 6- \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

# HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 - Mimoso do Sul/ES

CNPJ: 27.868.835/0001-14

ABRIL/2024

## 1 - Avaliação de Metas Físicas de Assitência

### 1.1 - Ambulatório/Pronto Atendimento

Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Pronto Atendimento	4.230	7.117	CT
Ambulatório	845	443	CP
Total	5.075	7.560	CT

### 1.2 - Internações/Mês

Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Internações em Clínica Médica	70	89	CT
Internações em Clínica Cirúrgica	12	0	NC
Internações em Clínica Pediátrica	5	6	CT
Internações em Clínica Obstétrica	0	1	NA
	87	96	CT

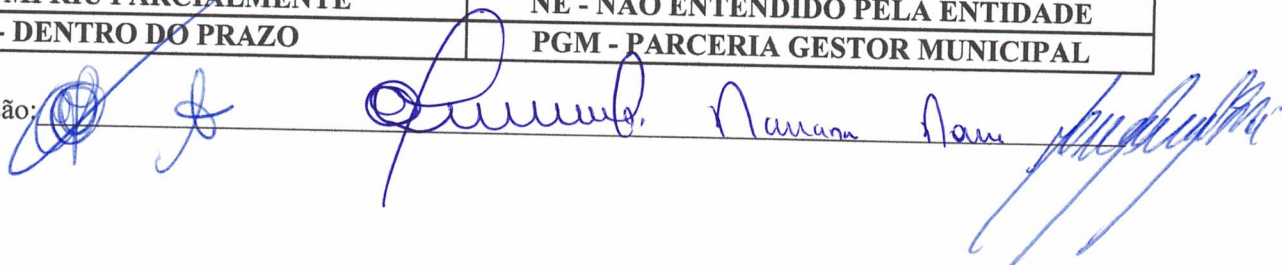
### 1.3 - Estatísticas de Internações Hospitalares

Item	Clínica	Pactuado	Executado	Avaliação
Taxa de Ocupação (%)	Clínica Cirúrgica	16%	1,0	CT
	Clínica Médica	23%	22,7	CT
	Clínica Pediátrica	11%	5,1	CT
Média de Permanência (Dias)	Clínica Cirúrgica	2	2,5	CT
	Clínica Médica	5	4,3	CT
	Clínica Pediátrica	3	3,3	CT
Taxa de Infecção Hospitalar (%)	Clínica Cirúrgica	0,7	0,0	CT
	Clínica Médica	0,2	0,0	CT
	Clínica Pediátrica	0,7	0,0	CT
	Taxa Geral HAP	1,6	0,0	CT

### LEGENDA PARA AVALIAÇÃO

CT - CUMPRIU TOTALMENTE	NP - NÃO POSSUI
NC - NÃO CUMPRIU	NA - NÃO APLICA AO CONTRATO
CP - CUMPRIU PARCIALMENTE	NE - NÃO ENTENDIDO PELA ENTIDADE
DP - DENTRO DO PRAZO	PGM - PARCERIA GESTOR MUNICIPAL

Visto da Comissão:



# HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 - Mimoso do Sul/ES

CNPJ: 27.868.835/0001-14

ABRIL/2024

## 2 - Avaliação da Participação nas Políticas Prioritárias do SUS

### 2.1 - Políticas de Humanização (Humaniza/SUS)

Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Satisfação de usuário	70%/12 meses	89%	CT
Acompanhamento familiar	50%/DCD/PSF	-	-
Equipes interdisciplinares	100%/AVC	-	-
Treinamento de funcionários	100%/2x/ano	-	-
Projeto de Acomp. De Pac. Acamados	90 dias/PSF	-	-

### 2.2 - Política Nacional de Medicamentos

Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Padronização de Medic. (RENAME)	75%	57,45%	CT
Promoção de Uso Racional de Medic.	50%	-	-

### 2.3 - Saúde do Trabalhador

Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Acidentes do Trabalho	100%	100%	CT

### HIV/DST/VDRL

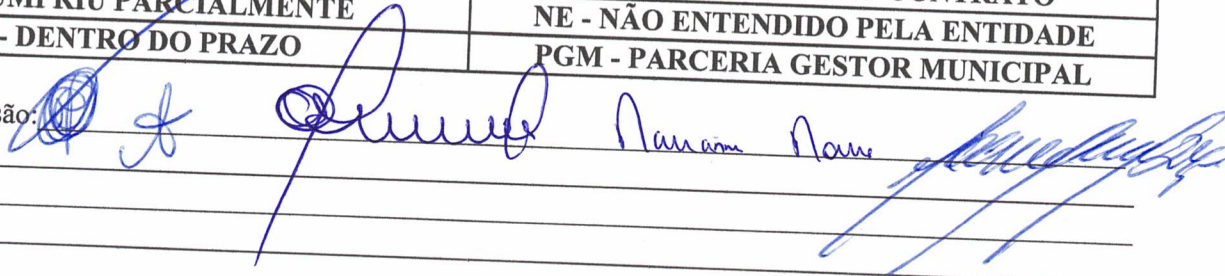
Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Realização de Teste Rápido p/ HIV	100%	100%	CT
Realização de VDRL	100%	100%	CT

1 - Procedimentos que requerem parceria com o Gestor Municipal.

### LEGENDA PARA AVALIAÇÃO

CT - CUMPRIU TOTALMENTE	NP - NÃO POSSUI
NC - NÃO CUMPRIU	NA - NÃO APLICA AO CONTRATO
CP - CUMPRIU PARCIALMENTE	NE - NÃO ENTENDIDO PELA ENTIDADE
DP - DENTRO DO PRAZO	PGM - PARCERIA GESTOR MUNICIPAL

Visto da Comissão:



# HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 - Mimoso do Sul/ES

CNPJ: 27.868.835/0001-14

ABRIL/2024

## 3 - Avaliação de Metas de Gestão Hospitalar

### 3.1 - Comissão de Acompanhamento de Contrato

Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Comissão de Acompanhamento	30 dias/SMS	100%	CT

### 3.2 - Elaboração do Plano Diretor

Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Elaboração do Plano Diretor	90 dias	100%	CT

### 3.3 - Planejamento Hospitalar

Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Rotinas Técnicas e Operacionais	90 dias	100%	CT
Qualif. Gerencial e de Func.	90 dias	100%	CT
Sistemas de Avaliação de Custos	90 dias	100%	CT
Sistemas de Prestação de Contas	90 dias	100%	CT

### 3.4 - Ferramenta Gerenciais

Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Est. Organizacional (Organograma)	180 dias	100%	CT

### 3.5 - Elaboração de Estatísticas Gerenciais

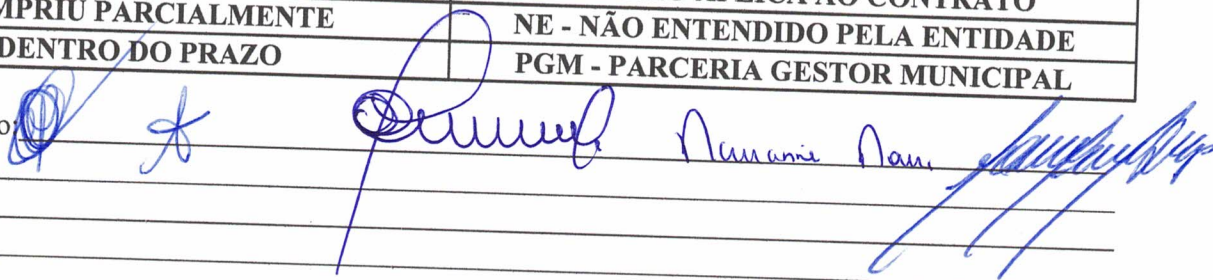
Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Dados Estatísticos Gerenciais	Med. Solic.	100%	CT

1 - Procedimentos que requerem parceria com o Gestor Municipal.

### LEGENDA PARA AVALIAÇÃO

CT - CUMPRIU TOTALMENTE	NP - NÃO POSSUI
NC - NÃO CUMPRIU	NA - NÃO APLICA AO CONTRATO
CP - CUMPRIU PARCIALMENTE	NE - NÃO ENTENDIDO PELA ENTIDADE
DP - DENTRO DO PRAZO	PGM - PARCERIA GESTOR MUNICIPAL

Visto da Comissão



# HOSPITAL APOSTOLO PEDR+A132:J1660

Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 - Mimoso do Sul/ES

CNPJ: 27.868.835/0001-14

ABRIL/2024

## 4 - Avaliação do Plano Anual de Metas de Qualidade

### 4.1 - Atenção á Saúde

Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Taxa de Mortalidade Institucional	3,79	3,00%	CT
Taxa de Cesárea	0%	-	NA

### 4.2 - Internações/Mês

Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Leitos na Central de Regulação	100%	100%	CT
Clínica Médica	70	70	CT
Clínica Cirúrgica	12	12	CT
Saúde Mental	10	10	CT
Isolamento	2	2	CT
Clínica Pediátrica	5	5	CT
Total de Leitos	99	99	CT
Protocolos Clínicos e Operacionais	5	5%	CT
Utilização de Medic. Genéricos	70%	57,45%	CT

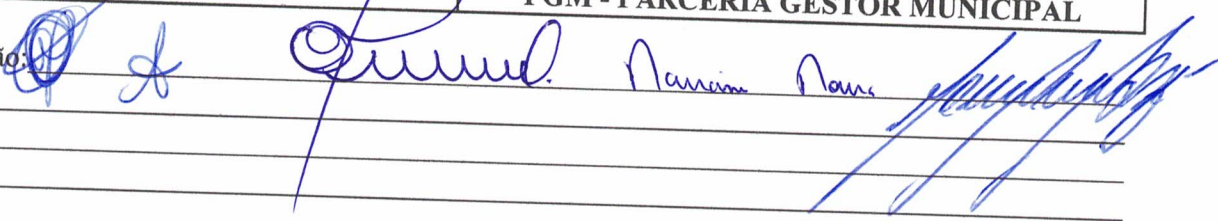
### 4.3 - Estatísticas de Internações Hospitalares

Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Satisfação dos funcionários	70%	-	-
Satisfação dos usuários internados*	70%	100,00%	CT
Satisfação dos usuários do PA*/ CDI*	70%	PA: 83,10 CDI: 94,1	CT
Educação Permanente	01 trein./mensal	04 trein./ mensal	CT

### LEGENDA PARA AVALIAÇÃO

CT - CUMPRIU TOTALMENTE	NP - NÃO POSSUI
NC - NÃO CUMPRIU	NA - NÃO APLICA AO CONTRATO
CP - CUMPRIU PARCIALMENTE	NE - NÃO ENTENDIDO PELA ENTIDADE
DP - DENTRO DO PRAZO	PGM - PARCERIA GESTOR MUNICIPAL

Visto da Comissão:



# HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 - Mimoso do Sul/ES

CNPJ: 27.868.835/0001-14

ABRIL/2024

## 5 - Avaliação da Estrutura Tecnológica e Física

### 5.1 - Estrutura Física

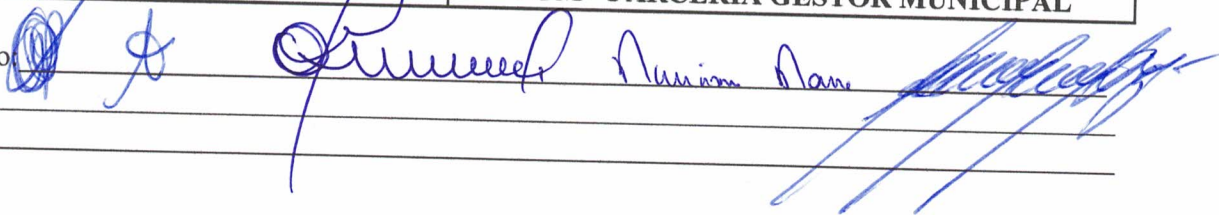
Item	Pactuado	Executado	Avaliação
Manut. Da Estrutura física	Conf. POA	100%	CT
Equip. Diag. p/ Imagem	Conf. POA	100%	CT
Equip. Diag. Met. Graficos	Conf. POA	100%	CT
Equip. Diag. Met. Otricos	Conf. POA	100%	CT
Outros Equipamentos	Conf. POA	100%	CT

1 - A entidade deverá manter no mínimo a estrutura física e tecnológica pactuada no POA(Plano Operativo Anual),

### LEGENDA PARA AVALIAÇÃO

CT - CUMPRIU TOTALMENTE	NP - NÃO POSSUI
NC - NÃO CUMPRIU	NA - NÃO APLICA AO CONTRATO
CP - CUMPRIU PARCIALMENTE	NE - NÃO ENTENDIDO PELA ENTIDADE
DP - DENTRO DO PRAZO	PGM - PARCERIA GESTOR MUNICIPAL

Visto da Comissão



Sistema de Gerenciamento Hospitalar - Portaria Interna - Censo Hospitalar por Clínica

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Emitido em: 09/05/2024 as 08:12

Clinica de C Cirúrgica a T Todas Unidade de 00 a 15

Pagina: 001

Bloco de 01 a SAVER, Convenio de 0000 a 0229, Espec. solicit. de 000 a 099, Espec. assist. de 000 a 099,  
Censo considerando paciente/dia as internações com entrada e saída no mesmo dia

| Clínica: Cirúrgica

Mes de Referencia: 04/2024

Dias do Mes	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
Periodo Ant.												1																	1	1		3
Internacoes								1			1																	1		1		4
Ent.p/Transf.																																
Sai.p/Transf.												1																				1
Alt.p/Transf.																																
Alt.p/Evasao																																
Altas								1																						1		2
Obito At.48Hs																																
Obito Dp.48Hs																																
Paciente Dia								1			1																	1	1	1		5
Taxa de ocupacao dos leitos....:	1,04%																Quantidade de leitos: 016										Taxa de mortalidade: 0,00%					
Taxa de rotatividade dos leitos:	0,13																Media paciente dia.: 0,17										Media permanencia...: 2,50					

| Clínica: Médica

Mes de Referencia: 04/2024

Dias do Mes	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total	
Periodo Ant.	6	7	8	10	11	10	12	13	13	12	11	13	13	8	7	10	8	8	8	9	10	9	10	10	12	14	13	16	15	12		318	
Internacoes	2	3	7	2	2	3	3	4	1	3	4	4	2	1	3	1	1		5	2	1	4	2	6	4	3	5		2	1		81	
Ent.p/Transf.			1										1															3	1	3		9	
Sai.p/Transf.			1										1											1				3	1	3		10	
Alt.p/Transf.		1	2			1	1		1			2	4			1	1		1	1	1			3	1	2	2		2	1		28	
Alt.p/Evasao												1																		1		2	
Altas	1	1	3	1	2		1	3	1	4	2	1	3	2		2			3			3	2		1	2		1	2	3		44	
Obito At.48Hs					1																												1
Obito Dp.48Hs								1														1											2
Paciente Dia	7	8	10	11	10	13	13	14	12	11	13	14	9	7	10	8	9	8	10	11	9	10	10	14	14	14	17	15	13	9		333	
Taxa de ocupacao dos leitos....:	22,65%																Quantidade de leitos: 049										Taxa de mortalidade: 3,90%						
Taxa de rotatividade dos leitos:	1,57																Media paciente dia...: 11,10										Media permanencia...: 4,32						



Sistema de Gerenciamento Hospitalar - Portaria Interna - Censo Hospitalar por Clínica

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Emitido em: 09/05/2024 as 08:12

Clinica de C Cirúrgica a T Todas

Unidade de 00 a 15

Pagina: 002

Bloco de 01 a SAVER, Convenio de 0000 a 0229, Espec. solicit. de 000 a 099, Espec. assist. de 000 a 099,

Censo considerando paciente/dia as internações com entrada e saída no mesmo dia

Clinica: Obstétrica

Mes de Referencia: 04/2024

Dias do Mes	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
Periodo Ant.												2	1			2	2								1	1			1	1		11
Internacoes												1			2									1				1		1		6
Ent.p/Transf.												1												1								2
Sai.p/Transf.																																
Alt.p/Transf.																									1							1
Alt.p/Evasao																																
Altas												1	1				2									1				1		6
Obito At.48Hs																																
Obito Dp.48Hs																																
Paciente Dia												2	1			2	2								1	1			1	1	1	12
Taxa de ocupacao dos leitos....:	5,00%					Quantidade de leitos: 008										Taxa de mortalidade: 0,00%																
Taxa de rotatividade dos leitos:	0,88					Media paciente dia...: 0,40										Media permanencia...: 1,71																

Clinica: Pediátrica

Mes de Referencia: 04/2024

Dias do Mes	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
Periodo Ant.																					2	3	3	2	2	2		1	1	2		18
Internacoes																				2	1		1				1		2	1		8
Ent.p/Transf.																																
Sai.p/Transf.																																
Alt.p/Transf.																										1						1
Alt.p/Evasao																																
Altas																							2			1			1	1		5
Obito At.48Hs																																
Obito Dp.48Hs																																
Paciente Dia																				2	3	3	2	2	2		1	1	2	2		20
Taxa de ocupacao dos leitos....:	5,13%					Quantidade de leitos: 013										Taxa de mortalidade: 0,00%																
Taxa de rotatividade dos leitos:	0,46					Media paciente dia...: 0,67										Media permanencia...: 3,33																

Sistema de Gerenciamento Hospitalar - Portaria Interna - Censo Hospitalar por Clinica

HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

Emitido em: 09/05/2024 as 08:12

Clinica de C Cirúrgica a T Todas

Unidade de 00 a 15

Pagina: 003

Bloco de 01 a SAVER, Convenio de 0000 a 0229, Espec. solicit. de 000 a 099, Espec. assist. de 000 a 099,

Censo considerando paciente/dia as internações com entrada e saída no mesmo dia

Clinica: Saúde Mental

Mes de Referencia: 04/2024

Dias do Mes	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
Periodo Ant.	10	9	9	9	9	8	9	9	9	9	9	10	9	9	9	9	9	8	8	8	8	8	7	7	7	6	7	6	6	6	246	
Internacoes						1					1											1			1				1	5		
Ent.p/Transf.																																
Sai.p/Transf.																																
Alt.p/Transf.																1										1					2	
Alt.p/Evasao					1																		2								3	
Altas	1											1																1		3		
Obito At.48Hs																																
Obito Dp.48Hs																																
Paciente Dia	9	9	9	9	8	9	9	9	9	9	10	9	9	9	9	9	8	8	8	8	8	7	7	7	6	7	6	6	6	7	243	
Taxa de ocupacao dos leitos....:	28,93%																Quantidade de leitos: 028				Taxa de mortalidade: 0,00%											
Taxa de rotatividade dos leitos:	0,29																Media paciente dia...: 8,10				Media permanencia...: 30,38											

Clinica: Geral

Mes de Referencia: 04/2024

Dias do Mes	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
Periodo Ant.	16	16	17	19	20	18	21	22	22	21	20	24	24	18	16	19	19	18	16	17	20	20	20	19	22	23	20	23	24	22	596	
Internacoes	2	3	7	2	2	4	3	5	1	3	6	5	2	1	3	3	1		5	4	2	5	3	7	4	4	6	2	4	5	104	
Ent.p/Transf.			1									1	1											1				3	1	3	11	
Sai.p/Transf.			1									1	1											1				3	1	3	11	
Alt.p/Transf.		1	2			1	1		1		2	4			1	2		1	1	1				4	2	3	2		2	1	32	
Alt.p/Evasao					1							1												2						1	5	
Altas	2	1	3	1	2		1	4	1	4	2	2	4	3		2		2	3			3	4		1	4	1	1	3	6	60	
Obito At.48Hs					1																										1	
Obito Dp.48Hs								1																							2	
Paciente Dia	16	17	19	20	18	22	22	24	21	20	24	25	19	16	19	19	19	16	18	21	20	20	19	24	23	21	24	24	23	20	613	
Taxa de ocupacao dos leitos....:	24,92%																Quantidade de leitos: 82 Sem movimentacao: 45				Taxa de mortalidade: 3,00%											
Taxa de rotatividade dos leitos:	1,22																Media paciente dia...: 20,43				Media permanencia...: 6,13											



HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO  
PRODUÇÃO AMBULATÓRIO - ABRIL/2024

PROCEDIMENTO	SUS	
	PRONTO ATENDIMENTO	AMBULATÓRIO
EXAMES LABORATORIAIS	523	37
DENSITOMETRIA OSSEA	0	0
RADIOGRAFIA	350	99
MAMOGRAFIA	0	
ECOCARDIOGRAFIA	0	9
ULTRASSONOGRAMA	0	147
TOMOGRAMA	0	
ENDOSCOPIA DIGESTIVA	0	17
COLONOSCOPIA/RETOSSIGMOIDOSCOPIA	0	3
ELETROCARDIOGRAMA	53	68
HISTOPATOLOGIA	0	0
TESTE RAPIDO	15	0
GLICEMIA CAPILAR	132	0
CONSULTA DE ESPECIALIDADES	164	58
CONSULTA ENFERMAGEM	2154	0
URGENCIA E EMERGENCIA	1383	0
OBSERVAÇÃO	581	0
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS	754	0
AFERIÇÃO DE PRESSÃO	796	0
NEBULIZAÇÃO	1	0
RETIRADA DE PONTOS	40	
IMOBILIZAÇÃO	0	4
GESSO	0	0
LUXAÇÃO	0	0
CURATIVO	136	0
CURATIVO II	0	0
PEQUENA CIRURGIA	31	0
LAVAGEM DE OUVIDO	2	0
PUNÇÃO/INFILTRAÇÃO	0	0
FISIOTERAPIA	0	0
AUDIOMETRIA	0	1
OUTROS	2	0
<b>TOTAL</b>	<b>7117</b>	<b>443</b>

# HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO - 2024

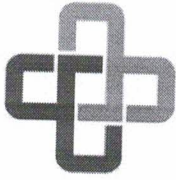
ESTATÍSTICA ABRIL/2024

INTERNAÇÃO		APRESENTADO	SUS	PARTICULAR	CSHAP	CONSORCIO	CONVENIO	ÓBITO	TRANSFERIDO	TOTAL
CIRURGICA			0	0	0	0	0	0	0	0
CLÍNICA MÉDICA			76	0	0	0	0	3	28	76
OBSTÉTRICA			1	0	7	0	0	0	1	8
ORTOPEDIA			0	0	0	0	0	0	0	0
PEDIÁTRICA			6	0	0	0	0	0	0	6
SAUDE MENTAL			13	0	0	0	0	0	1	13
<b>TOTAL</b>		<b>0</b>	<b>96</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>32</b>	<b>103</b>
NASCIDO VIVO										
NATIMORTO										
TRANSFERENCIA										
PROCEDIMENTO	APRESENTADO	SUS	PARTICULAR	CSHAP	CONSORCIO	CONVENIO	ÓBITO	TRANSFERIDO	TOTAL	
0301060010	DIAGNOSTICO E OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA PEDIATRICA	2	0	0	0	0	0	0	2	
0301060070	DIAGNOSTICO E OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA	1	0	0	0	0	0	1	1	
0301060088	DIAGNOSTICO E OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA	20	0	0	0	0	0	10	20	
0303010010	TRAT. DA DENGUE CLASSICA	2	0	0	0	0	0	0	2	
0303010037	TRAT. DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	6	0	0	0	0	0	2	6	
0303010045	TRATAMENTO DE DOENÇAS BACTERIANAS ZOONOTICAS	3	0	0	0	0	0	1	3	
0303010070	TRATAMENTO DE FEBRES POR ARBOVIRUS E FEBRES HEMORRÁGICAS VIRAIS	1	0	0	0	0	0	0	1	
0303020059	TRAT. DE ANEMIAS NUTRICIONAIS	1	0	0	0	0	0	0	1	
0303030046	TRAT. DE DISTURBIOS METABOLICOS	4	0	0	0	0	0	0	4	
0303040165	TRAT. DE CRISES EPILEPTICAS NÃO CONTROLADA	1	0	0	0	0	0	0	1	
0303060026	TRATAMENTO DE ARRITMIAS	1	0	0	0	0	0	0	1	
0303060131	TRAT. DE EDEMA AGUDO DE PULMAO	1	0	0	0	0	0	0	1	
0303060190	TRAT. DO INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO	1	0	0	0	0	0	0	1	
0303060263	TRAT. DE PE DIABETICO COMPLICADO	2	0	0	0	0	0	1	1	
0303070110	TRAT. DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	1	0	0	0	0	0	2	1	
0303070102	TRAT. DE OUTRAS DOENÇAS DO INTESTINO	4	0	0	0	0	0	0	4	
0303080060	TRAT. DE ESTAFILOCOCCIAS	1	0	0	0	0	0	1	1	
0303100044	TRAT. DE INTERCORRENCIAS CLIN. NA GRAVIDEZ	1	0	0	0	0	0	0	1	
0303140046	TRAT. DAS DOENÇAS CRONICAS DAS VIAS RESP. INFERIORES	2	0	0	0	0	0	1	1	
0303140070	TRAT. DE DOENÇAS DE OUVIDO EXT. MÉDIO E DA MASTOIDE	1	0	0	0	0	0	0	1	
0303140151	TRAT. DE PNEUMONIAS E INFLUENZAS (GRIPE)	17	0	0	0	0	0	5	17	
0303150017	TRAT. DE DOENÇAS DOS ORGÃOS GENITAIS MASCULINOS	1	0	0	0	0	0	1	1	
0303150033	TRATAMENTO DE DOENÇAS INFLAMATORIAS DOS ORGÃOS PÉLVICOS FEMININOS	2	0	0	0	0	0	0	2	
0303150050	TRAT. DE OUTRAS AFECÇÕES APARELHO URINARIO	2	0	0	0	0	0	0	2	
0303170131	TRATAMENTO CLINICO EM SAUDE MENTAL EM SITUAÇÃO DE RISCO ELEVADO DE SUICIDIO	2	0	0	0	0	0	1	2	
0303170140	TRATAMENTO CLINICO PARA CONTECAO DE COMPORTAMENTO DESORGANIZADO E/OU DISRUPTIVO	1	0	0	0	0	0	1	1	
0303170158	TRATAMENTO CLINICO PARA AVALIAÇÃO DE DIAGNOSTICO DE TRANSORNO MENTAIS E ADEQUAÇÃO TERAPEUTICA	2	0	0	0	0	0	0	2	
0303170166	TRATAMENTO CLINICO DE TRANSORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTO DEVIDO AO USO DE ALCOOL	4	0	0	0	0	0	0	4	
0303170182	TRAT CLIN DOS TRANS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEV AO USO DAS DEMAIS DROGAS E/OU OUTRAS SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS	4	0	0	0	0	0	0	4	
0305020013	TRAT. DA PIELONEFRITE	1	0	0	0	0	0	0	1	
0305020021	TRAT. DE CALCULOSE RENAL	1	0	0	0	0	0	0	1	
0305020048	TRAT. DA INSUF. RENAL AGUDA	1	0	0	0	0	0	1	1	
0305020056	TRAT. DA INSUF. RENAL CRONICA	1	0	0	0	0	0	0	1	
0308010043	TRAT DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MULTIPLAS REGIOES DO CORPO	2	0	0	0	0	0	1	1	
0411010034	PARTO CESARIA	0	0	0	0	0	0	2	2	
<b>TOTAL</b>		<b>0</b>	<b>96</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>32</b>	<b>103</b>	

Procto.	Descricao do Procedimento	Qtde	Vr. Unit.	Vr. Total
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TO	6	2,01	12,06
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	41	1,85	75,85
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQ	12	3,68	44,16
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQ	9	4,12	37,08
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCA	1	2,01	2,01
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	27	1,85	49,95
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	28	1,85	51,80
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE G	27	2,01	54,27
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE G	27	2,01	54,27
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	40	1,85	74,00
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE	1	2,73	2,73
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	175	4,11	719,25
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REA	59	2,83	166,97
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CO	14	18,55	259,70
02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CO	1	18,55	18,55
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE S	1	18,55	18,55
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	4	9,00	36,00
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FIS	86	3,70	318,20
02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LAT	2	6,88	13,76
02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA	14	7,52	105,28
02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA F	8	7,32	58,56
02.04.01.015-2	RADIOGRAFIA DE SELA TURSI	3	7,20	21,60
02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CER	3	8,33	24,99
02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOM	3	10,96	32,88
02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TOR	3	9,16	27,48
02.04.02.010-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TOR	18	9,73	175,14
02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA	157	9,50	1.491,50
02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	41	6,88	282,08
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	5	6,42	32,10
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	5	7,77	38,85
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	9	5,90	53,10
02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	23	6,30	144,90
02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNH	4	6,00	24,00
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/O	13	7,98	103,74
02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP	17	6,91	117,47
02.04.05.011-1	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (A	16	10,73	171,68
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SI	7	7,17	50,19
02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACA	14	6,50	91,00
02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	12	7,77	93,24
02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	2	8,94	17,88
02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP	24	6,78	162,72
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS	35	6,78	237,30
02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	11	8,94	98,34
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORA	9	67,86	610,74
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER	7	39,60	277,20
02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOM	7	24,20	169,40
02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOM	39	37,95	1.480,05
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRAFIA DE APARE	10	24,20	242,00
02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTIC	9	24,20	217,80
02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA	10	24,20	242,00
02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRAFIA DE PROST	2	24,20	48,40
02.05.02.011-9	ULTRASSONOGRAFIA DE PROST	6	24,20	145,20
02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREO	1	24,20	24,20

Procto.	Descricao do Procedimento	Qtde	Vr. Unit.	Vr. Total
02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRI	27	24,20	653,40
02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAG	29	24,20	701,80
02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	1	112,66	112,66
02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPI	17	48,16	818,72
02.09.04.002-5	LARINGOSCOPIA	2	47,14	94,28
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	121	5,15	623,15
02.11.07.003-3	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVR	1	20,13	20,13
02.13.01.006-2	EXAME PARASITOLOGICO DIRE	1	0,00	0,00
02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	132	0,00	0,00
02.14.01.005-8	TESTE RAPIDO PARA DETECCA	3	1,00	3,00
02.14.01.007-4	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS	3	1,00	3,00
02.14.01.009-0	TESTE RAPIDO PARA DETECCA	2	0,00	0,00
02.14.01.016-3	TESTE RAPIDO PARA DETECCA	7	0,00	0,00
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS	2.154	6,30	13.570,20
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENCA	222	10,00	2.220,00
03.01.06.002-9	ATENDIMENTO DE URGENCIA C	581	12,47	7.245,07
03.01.06.009-6	ATENDIMENTO MEDICO EM UNI	1.383	11,00	15.213,00
03.01.06.010-0	ATENDIMENTO ORTOPEDICO CO	4	13,00	52,00
03.01.10.001-2	ADMINISTRACAO DE MEDICAME	754	0,63	475,02
03.01.10.003-9	AFERICAO DE PRESSAO ARTER	796	0,00	0,00
03.01.10.009-8	ENEMA	1	0,00	0,00
03.01.10.010-1	INALACAO / NEBULIZACAO	1	0,00	0,00
03.01.10.015-2	RETIRADA DE PONTOS DE CIR	40	0,00	0,00
03.01.10.018-7	TERAPIA DE REIDRATAcao OR	1	0,00	0,00
03.01.10.028-4	CURATIVO SIMPLES	136	0,00	0,00
04.01.01.005-8	EXCISAO DE LESAO E/OU SUT	31	23,16	717,96
04.04.01.027-0	REMOCAO DE CERUMEN DE CON	2	5,63	11,26
Total Geral:		7.560	976,27	51.656,82

TOTAIS POR ESPECIALIDADE	Qtd. AIH UTI Especial. Componente I	Serv.Hosp OPM Notif. Agravo	Serv.Prof Sangue Registro Civil	S.A.D.T. Att RN	Neuro Cir. U.T.I.	Transplante Diar.Aco	Analgesia Nut.Enteral T o t a l
(02) OBSTETRICOS	1 0,00 0,00	80,86 0,00 0,00	23,99 0,00 0,00	4,39 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00 109,24
(03) CLINICO	89 0,00 0,00	28.766,59 0,00 0,00	4.799,02 136,32 0,00	2.449,09 0,00	0,00 0,00	0,00 2.768,00	0,00 0,00 38.919,02
(07) PEDIATRIA	6 0,00 0,00	947,40 0,00 0,00	185,97 0,00 0,00	121,36 0,00	0,00 0,00	0,00 144,00	0,00 0,00 1.398,73
TOTAL GERAL	96 0,00 0,00	29.794,85 0,00 0,00	5.008,98 136,32 0,00	2.574,84 0,00	0,00 0,00	0,00 2.912,00	0,00 0,00 40.426,99

**HOSPITAL APOSTOLO PEDRO**

Fundado em 15-12-1945

Instituição Filantrópica (Iniciativa do Centro Espírita Páscoa de Jesus)

Estatutos Reg. Cartório, Títulos e Documentos o número 17

Insc. Estadual 080.437.94-0 - CNPJ 27.868.835/0001-14

Caixa Postal 45 – Telefax: 28-3555-1566

Colina Araribóia s/n – CEP 29.400-000 – Mimoso do Sul(ES)

**RELAÇÃO DE NASCIDOS VIVOS  
MÊS: ABRIL/ 2024**

NOME DA MÃE	ENDEREÇO	S	PESO gramas	EST cm	D. N.	TIPO PARTO	Nº Cons
1 KAYLANNE HILÁRIO RAMOS	RUA: DR JOSÉ MONTEIRO	M	3,575	50,3	11/04/2024	CESÁREA	07
2 LUANA XAVIER CAPETINI	RUA: ALEXANDRE BELOTI	F	4,285	51,3	12/04/2024	CESÁREA	05
3 MARIANA PEREIRA	BELA AURORA	F	3,770	49	16/04/2024	CESÁREA	08
4 GEOVANA DE SOUZA MILLIOLÍ	RUA: MARIA JOSEFINA DE RESENDE	M	2,700	46,5	16/04/2024	CESÁREA	10
5 WANNY REIS PORTELA	RUA: VILAGE DA SERRA	M	3,115	47,7	24/04/2024	CESÁREA	12
6 ELIS REGINA FAUSTINO	CAFÉ MOCA	F	3,315	48,5\	24/04/2024	NORMAL	01
7 MÔNICA BITENCURTE MADEIRA	RUA: SÃO DOMINGOS/ MUQUI	M	3,250	48,5	28/04/2024	CESÁREA	10
8 POLYANA FERREIRA MARTINS	RUA: MARIA JOSEFINA DE RESENDE	F	2,880	45	28/04/2024	CESÁREA	08
9 ANA PAULA CHAVES MACHADO GOMES	SÃO GABRIEL/MUQUI	F	3,450	47,2	30/04/2024	CESÁREA	11

*Handwritten signature:*  
Mimoso do Sul - ES 163.888



Mimoso do Sul, 05 maio de 2024.

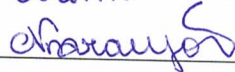
**EXAMES REALIZADOS EM PACIENTES DE OSBTETRÍCIA**  
**(SOROL.P/HIV E SOROL.P/LUES(VDRL))**

Nº de registro de Partos do SUS realizados no HAP no mês de **abril de 2024**

**09 partos-** 01 normal (SUS) e 08 cesáreas (Particular)

Sorologia	Nº de Partos (Normal e Cesárea)	Sorol. Real. (HAP)	Porcentagem de exames realizados
HIV	09	09	100%
VDRL	09	09	100%
HEPATITE	09	09	100%

Atenciosamente,

06/05/24 16:38:88  


Neise Alves de Araújo

Coordenadora de Enfermagem

Mimoso do Sul, 05 de maio de 2024.


Declaração

Declaro para os devidos fins, que de acordo com as resoluções e para o perfeito transcorrer dos atendimentos no Hospital Apóstolo Pedro, não ter ocorrido Acidente em Serviço, nem doença ocupacional estabelecida, no mês de abril de 2024.

Em consequência da inexistência destas ocorrências, não foi necessário o preenchimento de formulário pertinente a acidente com material biológico

Desde já agradeço, colocando-me a disposição para esclarecer quaisquer dúvidas.

Atenciosamente,

Coordenadora ES 163.888  


Neise Alves de Araújo

Coordenadora de Enfermagem



HOSPITAL  
**APÓSTOLO PEDRO**  
Sua vida, nossa missão.

**HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO**

Instituição Filantrópica (Iniciativa do Centro Espírita Páscoa de Jesus)  
Insc. Estadual 080.437.94-0 CPNJ 27.868.835/0001-14 / 28-3555-1566  
Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 – CEP 29.400-000 – Mimoso do Sul (ES)

**ABRIL – 2024**

**TOTAL DE FICHAS DE INFECÇÃO HOSPITALAR ANALISADAS (100).**

**CLÍNICA MÉDICA**

- TOTAL DE PACIENTES INTERNADOS: **78**
- SEM INFECÇÃO – **27**
- INFECÇÃO COMUNITÁRIA – **51**
- INFECÇÃO HOSPITALAR – **00**
- FICHAS INCOMPLETAS – **00**

**CLÍNICA CIRÚRGICA**

- TOTAL DE PACIENTES INTERNADOS: **01**
- SEM INFECÇÃO – **01**
- INFECÇÃO COMUNITÁRIA – **00**
- INFECÇÃO HOSPITALAR – **00**
- FICHAS INCOMPLETAS – **00**

**CLÍNICA OBSTÉTRICA**

- TOTAL DE PACIENTES INTERNADOS: **07**
- SEM INFECÇÃO – **07**
- INFECÇÃO COMUNITÁRIA – **00**
- INFECÇÃO HOSPITALAR – **00**
- FICHAS INCOMPLETAS – **00**



HOSPITAL  
**APÓSTOLO PEDRO**  
Sua vida, nossa missão.

**HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO**

Instituição Filantrópica (Iniciativa do Centro Espírita Páscoa de Jesus)  
Insc. Estadual 080.437.94-0 CPNJ 27.868.835/0001-14 / 28-3555-1566  
Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 – CEP 29.400-000 – Mimoso do Sul (ES)

### CLÍNICA PEDIÁTRICA

- TOTAL DE PACIENTES INTERNADOS: **06**
- SEM INFECÇÃO – **00**
- INFECÇÃO COMUNITÁRIA – **06**
- INFECÇÃO HOSPITALAR – **00**
- FICHAS INCOMPLETAS – **00**

### SAÚDE MENTAL

- TOTAL DE PACIENTES INTERNADOS: **08**
- SEM INFECÇÃO – **08**
- INFECÇÃO COMUNITÁRIA – **00**
- INFECÇÃO HOSPITALAR – **00**
- FICHAS INCOMPLETAS – **00**

Erika Silvestre R. de Moura Silveira  
Enfermeira  
COREN - ES 173821 - ENF

---

ERIKA SILVESTRE RAMALHO DE MOURA  
ENFERMEIRA DA SCIH E NSP

## Relatório de Educação Continuada – NSP E SCIH

**TEMA: Fluxograma e Manejo Clínico Leptospirose**

**TUTOR: Fanny e Rosemary (Referência Técnica SESA)**

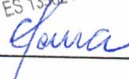
**DATA: 05/04/2024**

**HORÁRIO: 14:00 hs**

**LOCAL: Auditório – HAP**

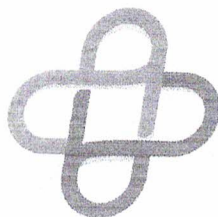
No dia cinco de abril de 2024 (05/04/2024), foi realizado uma Educação Continuada para os profissionais de saúde da APS e Hospital com o seguinte tema: **Fluxograma e Manejo Clínico Leptospirose**. Deu-se início a apresentação através de uma roda de conversa, onde foi realizado a apresentação de cada profissional. Em seguida as referências técnicas do estado apresentaram e revisaram o Fluxograma e Manejo Clínico da Leptospirose, considerando os riscos de surto da doença devido a ocorrência da enchente e o cenário atual do município. Foi então reforçado sobre as notificações de todos casos suspeitos, sinais de alarme e sensibilização das equipes de APS. A estratégia de ensino utilizada foi uma educação continuada realizada de forma verbal, com orientações, dialogo aberto e explicativo que buscou a melhor forma de contribuir para o desenvolvimento do trabalho elaborado.

Erika Silvestre R. de Moura Silveira  
Enfermeira  
COREN - ES 133821 - ENF



---

Erika Silvestre Ramalho de Moura  
Enfermeira/Coordenadora do NSP e SCIH



# HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO

Sua vida, nossa missão.

## LISTA DE PRESENÇA

Manejo Clínico Leptospirose, Arbovirose e APS - 05/04/2024

Ministrado por: Janny e Rosemary (SESA).

Neste ato, e para todos os fins de direito, eu autorizo veicular minha imagem e voz, em qualquer meio de comunicação, para fins didáticos, de pesquisa e divulgação da causa e da instituição, sem quaisquer ônus e restrições, observando as diretrizes da Lei Nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados. Fica ainda autorizada, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação, não recebendo para qualquer tipo de remuneração.

1. Michele Cavilino
2. Yurane Nazareth Benevenuti Costa
3. Thaymara de Oliveira Andrade
4. Patrícia Freitas Torres dos Santos
5. Leticia Harinho P. Dellatorre
6. Ana Paula Rodrigues Sales
7. Dina Menezes Funchali
8. Antonia Antunes de Souza e Silva
9. Leonardo G. Perugini
10. Larika Silvestre R. de Moura
11. Elize Alves de Araújo
12. Rosemary Santana Silva
- 13.
- 14.
- 15.
- 16.
- 17.
- 18.
- 19.
- 20.
- 21.
- 22.
- 23.
- 24.
- 25.

### HOSPITAL APÓSTOLO PEDRO

Instituição Filantrópica (Iniciativa do Centro Espírita Páscoa de Jesus)  
Insc. Estadual 080.437.94-0 CNPJ 27.868.835/0001-14 / 28-3555-1566  
Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 – CEP 29.400-000 – Mimoso do Sul -ES

## Relatório de Educação Continuada – CDI

**TEMA:** Adaptação às Novas Tecnologias no Atendimento ao Cliente.

**TUTOR:** Hermanson Figueira

**DATA:** 17/04/24

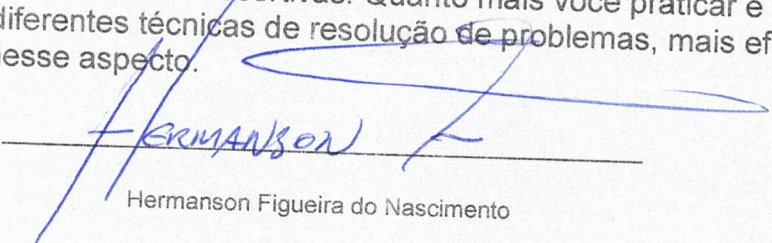
**HORÁRIO:** 15:30h

**Equipe:** Colaboradores do CDI

No dia 17 de Abril de 2024 foi realizada a educação continuada com a equipe do centro de diagnóstico do hospital Apóstolo Pedro sobre o tema **Resolução de problemas em curto prazo**. Para início falamos sobre algumas experiências que tivemos na prática. Em seguida abordamos as seguintes etapas:

1. Entenda completamente o problema.
2. Divida o problema em partes menores:
3. Priorize suas ações:
4. Utilize técnicas de solução de problemas:
5. Seja flexível:
6. Gerencie seu tempo efetivamente:
7. Aprenda com os erros:
8. Pratique regularmente:

Concluimos que resolver problemas em curto prazo muitas vezes exige pensamento rápido e decisões assertivas. Quanto mais você praticar e se familiarizar com diferentes técnicas de resolução de problemas, mais eficaz você se tornará nesse aspecto.

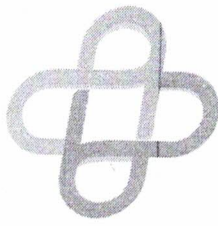


Hermanson Figueira do Nascimento

Coordenador do CDI







HOSPITAL  
**APÓSTOLO PEDRO**  
Sua vida, nossa missão.

**EDUCAÇÃO CONTINUADA:** Capacitação e treinamento para os colaboradores da Recepção Principal e Pronto Atendimento.

**Tema:** Dados do Paciente na abertura do Boletim de atendimento (BAU)

**Tutora:** Katielly Setimi Perciano Siqueira.

**Equipe:** Recepção Principal e Recepção do Pronto Atendimento

No dia 25 de abril de 2024, às 15:00h a equipe de recepção se reuniu em um treinamento online com o objetivo de aprimorar suas habilidades na abordagem dos documentos necessários para o preenchimento correto do prontuário, garantindo que todas as informações essenciais estejam completas.

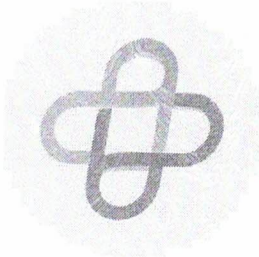
A Recepção é o ponto inicial na história do paciente e é fundamental realizar uma coleta precisa de dados para garantir um atendimento eficaz.

Atenciosamente,

---

Katielly Setimi Perciano Siqueira

Coordenadora de Recepção



**HOSPITAL APOSTOLO PEDRO**

Fundado em 15-12-1945

Instituição Filantrópica (Iniciativa do Centro Espírita Páscoa de Jesus)

Estatutos Reg. Cartório, Títulos e Documentos o número 17

Insc. Estadual Isento - CPNJ 27.868.835/0001-14

Telefone: 28 3555-1566 / 28 3555-1315

Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193 - CEP 29.400-000 - Mimoso do Sul (ES)

**FARMÁCIA – ESTATÍSTICA PARA CONTRATUALIZAÇÃO**

**AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DO MÊS ABRIL/2024**

**POR ITENS ADQUIRIDOS**

Tipo	Quant.	Total%	Relat. p/ contrat.
Referência	9	9,58%	57,45%
Genérico	45	47,87%	
Similar	40	42,55%	42,55%
TOTAL	94	100%	100%

Mimoso do Sul/ES, 06 de maio de 2024

Thalana Silvestre R. de Moura

Responsável pelo Setor

Dra. Thalana Silvestre R. de Moura  
Farmacêutica  
CRF - ES 1815

CNES.....: 244817-3  
ESFERA ADM.....: PRIVADO  
CPF DIR. CLÍNICO: 111.532.727-50  
TELEFONE.....: 2833331566

<u>Nº LOTE</u>	<u>QUANTIDADE</u>	<u>ESPECIALIDADE</u>
00000001	1	02-OBSTETRICOS
00000002	89	03-CLINICOS
00000003	6	07-PEDIATRICOS

Total QTD: 96

Assinatura: *Amany Fadalla*  
Data: 07/05/2024 Hora: 16:15

Reservado à Secretaria

Motivo:

- ( ) Fora do Prazo
- ( ) Falta de Etiqueta
- ( ) Defeito Físico
- ( ) Bloqueado
- ( ) Cancelado / Não Cadastrado
- ( ) Inconsistência
- ( ) Divergência Conteúdo
- ( ) Processo OK

Integrado em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura: *Raphael*

Matrícula: \_\_\_\_\_ Data: 08/05/24 Hora: \_\_\_:\_\_\_

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 10.551.277/0001-66**  
**Rua Espírito Santo, 312 - Centro**  
**Mimoso do Sul - Espírito Santo**

ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO

NOME :

SIGLA : 2448173

CNPJ/CPF: 27868835000114

Carimbo e

Assinatura : Amany Gadalla

SECRETARIA DE SAUDE DESTINO DOS B.P.A.(s)

NOME : HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

ORGAO (M)UNICIPAL OU (E)STADUAL : E

Setor de

Recebimento : Digitacao Sem Data : 08/05/24

Carimbo e

Assinatura : [Assinatura]

ARQUIVO DE BPA(s) GERADO

NOME : pa244817.Abr

REGISTROS GRAVADOS : 00624

BPA(s) : 000040

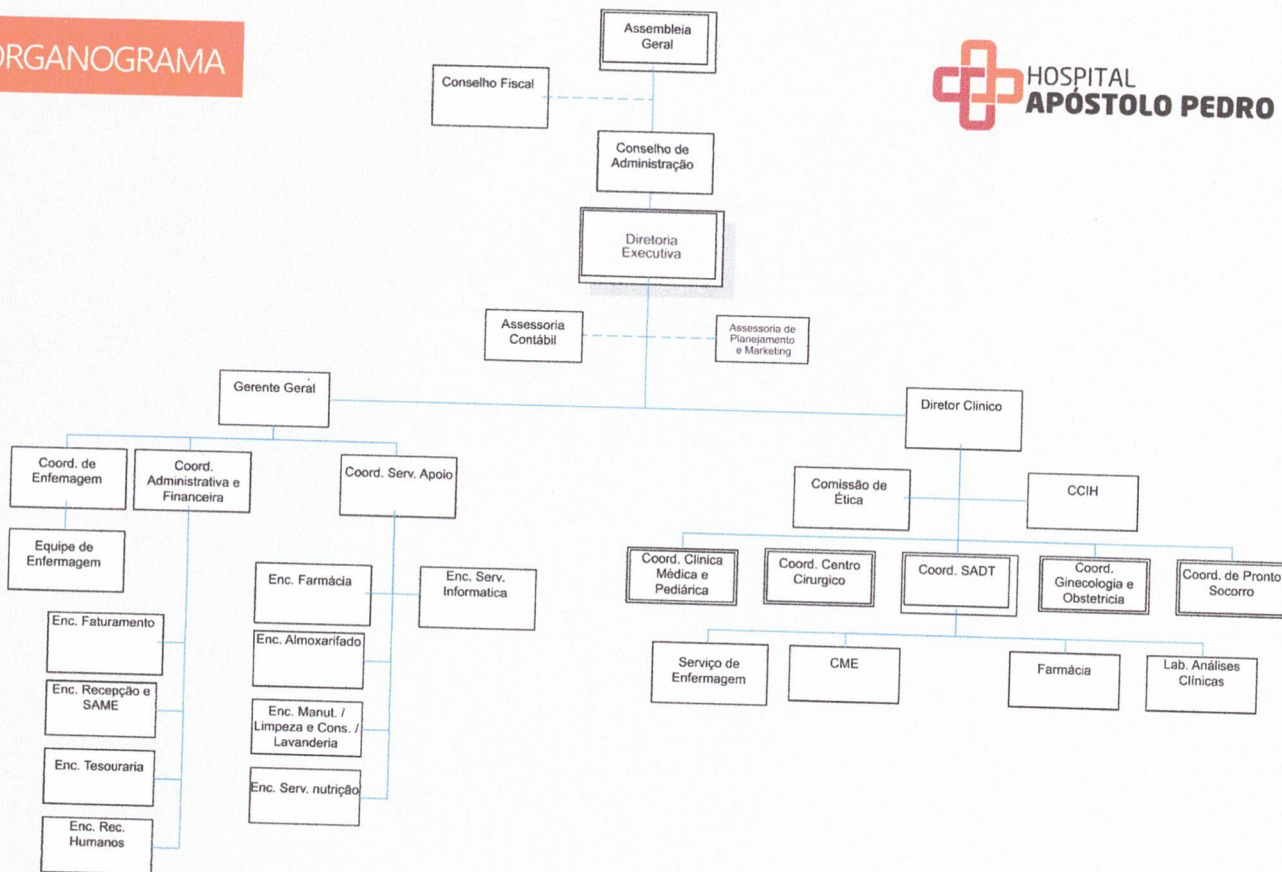
CAMPO DE CONTROLE: 1577

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**  
**CNPJ: 10.551.277/0001-66**  
**Rua Espírito Santo, 312 - Centro**  
**Mimoso do Sul - Es: 10 Sant**

(ENCAMINHAR ESTE RELATORIO JUNTAMENTE COM O DISQUETE DE BPA(s) GERADO.)

# Organograma

ORGANOGRAMA



Rua Ceciliano de Melo Portinho, 193, Centro, Mimoso do Sul - ES

contato@hospitalapostolopedro.com.br

(28) 3333-1566

2024 © Hospital Apóstolo Pedro - Todos os Direitos Reservados  
Suporte \* Contracheque Online \* Webmail \* Política de Privacidade