



INGES

INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE

CONTRATO DE GESTÃO Nº 131/2020

PROCESSO DE REPASSE MENSAL ABRIL 2025.

- 01 – Nota com o valor mensal da parcela emitida após as devidas deduções;
- 02 – Certidões negativas do INGES;
- 03- Planilha emitida pelo RH da Prefeitura Municipal de Muqui com os valores a serem deduzidos dos efetivos cedidos;
- 04 – Planilha com outras deduções pactuadas com a Secretaria Municipal de Saúde devidamente assinada por integrante da comissão de monitoramento do contrato;
- 05 – Produção assistencial de saúde do pronto socorro e do setor de internação;
- 06 – Extratos bancário da conta corrente e Aplicação;
- 07- Planilha descritiva;
- 08- Comprovantes fiscais e de pagamentos.

Hospital Dr. Aluísio Filgueiras- Muqui-ES

GESTÃO: INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE - INGES

Av. Deputado Jamel Cecílio, Nº 2929 – Quadra B 27 Lote Area Sala 808-A, Jardim Goiás, Goiânia - GO

CNPJ/MF nº 26.237.882/0001-16



INGES

INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE

Processo de Repasse Mensal do Contrato de Gestão N° 131/2023.

ABRIL 2025

Muqui– ES

Hospital Dr. Aluísio Filgueiras- Muqui-ES

GESTÃO: INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE - INGES

Av. Deputado Jamel Cecílio, N° 2929 – Quadra B 27 Lote Area Sala 808-A, Jardim Goiás, Goiânia - GO

CNPJ/MF n° 26.237.882/0001-16



INGES

INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE

01 – Nota com o valor mensal da parcela emitida após as devidas deduções;

Hospital Dr. Aluísio Filgueiras- Muqui-ES

GESTÃO: INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE - INGES

Av. Deputado Jamel Cecílio, Nº 2929 – Quadra B 27 Lote Area Sala 808-A, Jardim Goiás, Goiânia - GO

CNPJ/MF nº 26.237.882/0001-16

**INGES****INSTITUTO NACIONAL DE
GESTÃO EM EDUCAÇÃO E
SAÚDE - INGES**Código Wiki: **WIKI201708181452**

Código do Arquivo:

**MODELO RECIBO INGES-NF-OSS-MUQUI-201908 -
MUNICIPIO DE MUQUI.DOCX****CNPJ/MF:** 26.227.882/0004-69**Endereço:** Rua João Jacinto, 84, Bairro Boa Esperança,
Muqui-ES- CEP: 29.480-000**Mês de
Referencia****ABRIL 2025****Data
Emissão****06/05/25****Paginas****1/1****Nº de Controle****0001-158****RECIBO****Via 1****INFORMAÇÕES ADICIONAIS:**ISENTO DE EMISSÃO DE NOTA FISCAL
ISENTO DE IMPOSTOS DE RENDA**CLIENTE:**

MUNICÍPIO DE MUQUI

CNPJ:

27.082.403/0001-83

ENDEREÇO:

Rua Satyro França, nº 95, Muqui – ES. CEP: 29.480-000

REFERÊNCIA:Prestação de Serviços e ações de saúde no Hospital Municipal Maternidade Dr. Aluísio
Filgueiras conforme CONTRATO Nº 131/2020 entre Município de Muqui e Instituto Nacional
de Gestão em Educação e Saúde - INGES.**Observação:** O INGES é uma instituição sem finalidades econômicas, isenta do recolhimento dos
Tributos Federais, Impostos de Renda e Contribuição Social, conforme o Art. 31 da Lei 833/2003.

Esta Nota refere-se ao valor de R\$ 439.979,67 referente ao Contrato nº 131/2020

DADOS BANCÁRIOSCODIGO DO BANCO: 104
BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGENCIA: 0592
OPERAÇÃO: 1292
CONTA CORRENTE: 579206571 – 0**VALOR****R\$ 439.979,67 (quatrocentos e trinta e nove mil, novecentos e setenta e nove reais
e sessenta e sete centavos)***Nota: Valor de R\$ 439.979,67 do Contrato nº 131/2020*

Muqui-ES, 06 de MAIO de 2025

GUSTAVO MENEGUELLI VIEIRA

SUPERINTENDENTE

CPF: 910.597.476-34 / CRM-GO: 18.433

RG: 2136036 SSP/GO



INGES

INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE

02 – Certidões negativas do INGES;

Hospital Dr. Aluísio Filgueiras- Muqui-ES

GESTÃO: INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE - INGES

Av. Deputado Jamel Cecílio, Nº 2929 – Quadra B 27 Lote Area Sala 808-A, Jardim Goiás, Goiânia - GO

CNPJ/MF nº 26.237.882/0001-16



ESTADO DE GOIÁS

PROCURADORIA - GERAL DO ESTADO

SUBPROCURADORIA GERAL DE ASSUNTOS ADMINISTRATIVOS

GERÊNCIA DA DÍVIDA ATIVA

CERTIDÃO DE DÉBITO INSCRITO EM DÍVIDA ATIVA NÃO TRIBUTÁRIA - NEGATIVA

CERTIDÃO Nº: 0A00AD17

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:

CNPJ:

26.227.882/0001-16

DESPACHO (Certidão válida para a matriz e suas filiais):

NÃO CONSTA DÉBITO

[illegible]

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidão abrange apenas os créditos não tributários da Fazenda Pública Estadual devidos ao Fundo Estadual de Defesa do Consumidor (FEDC), instituído pela Lei Estadual nº 12.207, de 20 de dezembro de 1993, ou ao Fundo Estadual do Meio Ambiente (FEMA), instituído pela Lei Complementar Estadual nº 20, de 10 de dezembro de 1996, inscritos em Dívida Ativa pela Procuradoria-Geral do Estado de Goiás, com fulcro na Lei Estadual nº 20.233, de 23 de julho de 2018.

SEGURANÇA:

Certidão VÁLIDA POR 60 DIAS – 04/07/2025

A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereço: <http://www.procuradoria.go.gov.br>
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual inscrever na dívida ativa e COBRAR
EVENTUAIS DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 0A00EH7799

EMITIDO VIA INTERNET

GDA-PGE: LOCAL E DATA: **GOIÂNIA, 05 DE MAIO DE 2025**

HORA: 14:29:02



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES
CNPJ: 26.227.882/0001-16

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:40:21 do dia 18/12/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/06/2025.

Código de controle da certidão: **0A6C.0CAE.EC3C.C8BE**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

**CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL MOBILIÁRIA
NEGATIVA DE DÉBITOS MOBILIÁRIOS
NÚMERO DA CERTIDÃO: 686.710-2**

Prazo de Validade: até 09/07/2025

INSCRIÇÃO : 480.688-3
NOME : INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM
: EDUCACAO E SAUDE - INGES
CPF/CNPJ : 26.227.882/0001-16
ENDEREÇO : AV DEPUTADO JAMEL CECILIO 2929
: ESQUINA RUA 56
SETOR : JD GOIAS
ATIVIDADE : PRESTACIONAL

Certifica-se que até a presente data **NÃO CONSTA DÉBITO VENCIDO OU A VENCER** referente aos tributos de natureza mobiliária desta inscrição, e que estão cumpridas as obrigações acessórias, nos termos dos artigos 156, 157 e 158, inciso II do caput, parágrafo 1º, inciso I, e parágrafos 2º, 5º e 9º, e os artigos 159 e 160 da Lei Complementar Municipal nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

Esta CERTIDÃO refere-se exclusivamente a contribuinte inscrito no Cadastro de Atividades Econômicas do Município de Goiânia, não abrangendo dívidas de natureza tributária imobiliária e não tributária, nos termos do artigo 159 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 160 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 162 da Lei Municipal Complementar nº 344 de 30/09/2021 (Código Tributário Municipal).

GOIANIA(GO), 11 DE ABRIL DE 2025

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO www.goiania.go.gov.br.
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES
(MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 26.227.882/0001-16
Certidão nº: 24721697/2025
Expedição: 05/05/2025, às 14:25:40
Validade: 01/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INSTITUTO NACIONAL DE GESTAO EM EDUCACAO E SAUDE - INGES (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **26.227.882/0001-16**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



INGES

INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE

03- Planilha emitida pelo RH da
● Prefeitura Municipal de Muqui com os
valores a serem deduzidos dos efetivos
cedidos;

Hospital Dr. Alúcio Filgueiras- Muqui-ES

GESTÃO: INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE - INGES

Av. Deputado Jamel Cecílio, Nº 2929 – Quadra B 27 Lote Area Sala 808-A, Jardim Goiás, Goiânia - GO

CNPJ/MF nº 26.237.882/0001-16



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUQUI
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

ABRIL 2025

Matricula	Nome dos Funcionários	SALÁRIO	INSS	FGTS	TOTAL
2747	Ana Lucia Vicente Correia	R\$ 2.808,30	R\$ 561,66	R\$ 224,66	R\$ 3.594,62
7720	Creuceia Medeiros Correia	R\$ 2.580,60	R\$ 516,12	R\$ 206,44	R\$ 3.303,16
247	Denise da Silva Marques	R\$ 2.808,30	R\$ 561,66	R\$ 224,66	R\$ 3.594,62
8160	Dianna Santana Batista	R\$ 3.086,25	R\$ 617,25	R\$ 246,90	R\$ 3.950,40
8147	Elcia Gualandi Alves	R\$ 3.086,25	R\$ 617,25	R\$ 246,90	R\$ 3.950,40
8164	Eliennes Mazza Corrente	R\$ 2.504,70	R\$ 500,94	R\$ 200,37	R\$ 3.206,01
2259	Joane Maria Emerenciano	R\$ 2.808,30	R\$ 561,66	R\$ 224,66	R\$ 3.594,62
2542	Maria Helena Gomes	R\$ 2.808,30	R\$ 561,66	R\$ 224,66	R\$ 3.594,62
4901	Maria Nilda de M Bonze	R\$ 2.808,30	R\$ 561,66	R\$ 224,66	R\$ 3.594,62
8178	Roseney Coelho	R\$ 2.504,70	R\$ 500,94	R\$ 200,37	R\$ 3.206,01
TOTAL					R\$ 35.589,08

SETOR RECURSOS HUMANOS

**SETOR DE
RECURSOS HUMANOS**

27.082.403/0001-83

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE MUQUI**

**RUA SÁTIRO FRANÇA 95
CENTRO - CEP 29480-000
MUQUI - ES**

150 - MUNICIPIO DE MUQUI			Recibo de Pagamento de Salário		
FILIAL: 001 - MUNICIPIO DE MUQUI			Folha Nº 01 do Mês de Abril de 2025		
C.N.P.J: 27.082.403/0001-83 LOCAL: HOSPITAL ALUISIO FILGUEIRAS			SEÇÃO SECRETARIA DE SAUDE		
SECRETARIA: SECPSAU DIVISÃO: SAUDE			REGIME: Efetivo		
FUNCCIONÁRIO: 002747 - ANA LUCIA VICENTE CORREIA			AGÊNCIA/CONTA: AGENCIA CAIXA MUQUI-005924/ 9990230353		
CARGO: 00036 - TECNICO DE ENFERMAGEM			DATA ADM: 06/10/1994		
C. CUSTO : 043 - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE					
PADRÃO: 0000204 - TE - EN - 01					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00002	SALARIO BASE	30 Dias	1.518,00		
00033	INSALUBRIDADE 40% SM	1,00	607,20		
00106	TRienio	27 Anos	683,10		
00550	SINDICATO	1,00		30,36	
00800	INSS	1,00		230,40	
Margem Consignável: 842,49			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.808,30	260,76	
			Valor Líquido	2.547,54	
Salário Base	Base Previdenciária	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	4.313,03	2.808,30	224,66		

DECLARO TEBARA /

150 - MUNICIPIO DE MUQUI			Recibo de Pagamento de Salário		
FILIAL: 001 - MUNICIPIO DE MUQUI			Folha Nº 01 do Mês de Abril de 2025		
C.N.P.J: 27.082.403/0001-83 LOCAL: HOSPITAL ALUISIO FILGUEIRAS			SEÇÃO AGENTES ADMINISTRATIVOS		
SECRETARIA: SECPSAU DIVISÃO: SAUDE			REGIME: Concursado		
FUNCCIONÁRIO: 007720 - CREUCEIA MEDEIROS CORREIA CARVALHO			AGÊNCIA/CONTA: BANCO DO BRASIL-014079/ 77313		
CARGO: 00084 - COZINHEIRA(O)			DATA ADM: 01/08/2006		
C. CUSTO : 043 - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE					
PADRÃO: 0000085 - CO - Z - 01					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00002	SALARIO BASE	30 Dias	1.518,00		
00033	INSALUBRIDADE 40% SM	1,00	607,20		
00106	TRienio	18 Anos	455,40		
00550	SINDICATO	1,00		30,36	
00800	INSS	1,00		209,48	
01111	SEGURO SULAMERICA	1,00		34,05	
Margem Consignável: 774,18			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.580,60	273,89	
			Valor Líquido	2.306,71	
Salário Base	Base Previdenciária	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	2.580,60	2.580,60	206,44		

DECLARO TEBARA /

150 - MUNICIPIO DE MUQUI

FILIAL: 001 - MUNICIPIO DE MUQUI

C.N.P.J: 27.082.403/0001-83

SECRETARIA: SECRSAU

DIVISÃO: SAUDE

LOCAL: HOSPITAL ALUISIO FILGUEIRAS

Folha Nº 01 do Mês de Abril de 2025

SEÇÃO SECRETARIA DE SAUDE

DE

FUNÇÃOÁRIO: 003247 - DENISE DA SILVA MARQUES

CARGO: 00135 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO

C. CUSTO : 043 - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE

PADRÃO: 0000066 - AU - XA - 01

REGIME: Concursado

AGÊNCIA/CONTA: BANESTES S/A CONTA CORRENTE-000128/7442100

DATA ADM: 12/05/1988

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00002	SALARIO BASE	30 Dias	1.518,00	
00033	INSALUBRIDADE 40% SM	1,00	607,20	
00106	TRienio	27 Anos	683,10	
00550	SINDICATO	1,00		30,36
00800	INSS	1,00		230,40
00971	EMPRES BANESTES	11/96		709,19

Margem Consignável: 133,30

Total de Vencimentos

2.808,30

Total de Descontos

969,95

Valor Líquido

1.838,35

Salário Base

1.518,00

Base Previdenciária

2.808,30

Base Cál. FGTS

2.808,30

FGTS do Mês

224,66

Base Cál. IRRF

Faixa IRRF

DECLARO ~~TER~~ A /

150 - MUNICIPIO DE MUQUI

FILIAL: 001 - MUNICIPIO DE MUQUI

C.N.P.J: 27.082.403/0001-83

SECRETARIA: SECRSAU

DIVISÃO: SAUDE

LOCAL: HOSPITAL ALUISIO FILGUEIRAS

Folha Nº 01 do Mês de Abril de 2025

SEÇÃO TECNICO DE ENFERMAGEM

DE

FUNÇÃOÁRIO: 008160 - DIANNA SANTANA BATISTA RABELO DE OLIVEIRA

CARGO: 00036 - TECNICO DE ENFERMAGEM

C. CUSTO : 043 - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE

PADRÃO: 0000204 - TE - EN - 01

REGIME: Concursado

AGÊNCIA/CONTA: AGENCIA CAIXA MUQUI-005924/ 9847431880

DATA ADM: 09/03/2009

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00002	SALARIO BASE	30 Dias	1.518,00	
00006	HORA EXTRA 50%	15	311,37	
00014	ADICIONAL NOTURNO	105,00	262,99	
00033	INSALUBRIDADE 40% SM	1,00	607,20	
00089	REFLEXO DSR	2,31	7,19	
00106	TRienio	15 Anos	379,50	
00550	SINDICATO	1,00		30,36
00800	INSS	1,00		280,44
00900	IRRF	1,00		90,52
00971	EMPRES BANESTES	30/144		66,18
00978	EMPREST CEF	3/60		845,95

Total de Vencimentos

3.086,25

Total de Descontos

1.313,45

Valor Líquido

1.772,80

Salário Base

1.518,00

Base Previdenciária

4.590,98

Base Cál. FGTS

3.086,25

FGTS do Mês

246,90

Base Cál. IRRF

3.949,07

Faixa IRRF

27,5%

DECLARO ~~TER~~ A /

150 - MUNICIPIO DE MUQUI

FILIAL: 001 - MUNICIPIO DE MUQUI

C.N.P.J: 27.082.403/0001-83

SECRETARIA: SECRSAU

LOCAL: HOSPITAL ALUISIO FILGUEIRAS

Folha Nº 01 do Mês de Abril de 2025

SEÇÃO TECNICO DE ENFERMAGEM

DE

FUNÇÃOÁRIO: 008147 - ELCIA GUALANDI ALVES

REGIME: Concursado

CARGO: 00036 - TECNICO DE ENFERMAGEM

AGÊNCIA/CONTA: AG MUQUI-0592/ 7484356396

C. CUSTO : 043 - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE

DATA ADM: 09/03/2009

PADRÃO: 0000204 - TE

- EN

- 01

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00002	SALARIO BASE	30 Dias	1.518,00	
00006	HORA EXTRA 50%	15	311,37	
00014	ADICIONAL NOTURNO	105,00	262,99	
00033	INSALUBRIDADE 40% SM	1,00	607,20	
00089	REFLEXO DSR	2,31	7,19	
00106	TRienio	15 Anos	379,50	
00550	SINDICATO	1,00		30,36
00800	INSS	1,00		280,44
00900	IRRF	1,00		107,87
00978	EMPREST CEF	45/120		480,76

Margem Consignável: 270,65

Total de Vencimentos

3.086,25

Total de Descontos

899,43

Valor Líquido

2.186,82

Salário Base

1.518,00

Base Previdenciária

4.590,98

Base Cál. FGTS

3.086,25

FGTS do Mês

246,90

Base Cál. IRRF

4.026,18

Faixa IRRF

27,5%

DECLARO TEBATA /

150 - MUNICIPIO DE MUQUI

FILIAL: 001 - MUNICIPIO DE MUQUI

C.N.P.J: 27.082.403/0001-83

SECRETARIA: SECRSAU

LOCAL: HOSPITAL ALUISIO FILGUEIRAS

Folha Nº 01 do Mês de Abril de 2025

SEÇÃO ATENDENTE AMBULATORIO

DE

FUNÇÃOÁRIO: 008164 - ELIENES MAZZA CORRENTE

REGIME: Concursado

CARGO: 00092 - ATENDENTE DE AMBULATORIO

AGÊNCIA/CONTA: BANESTES S/A CONTA CORRENTE-000128/ 2652915

C. CUSTO : 043 - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE

DATA ADM: 16/03/2009

PADRÃO: 0000014 - AA

- 01

- 30

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
00002	SALARIO BASE	30 Dias	1.518,00	
00033	INSALUBRIDADE 40% SM	1,00	607,20	
00106	TRienio	15 Anos	379,50	
00550	SINDICATO	1,00		30,36
00800	INSS	1,00		202,65

Margem Consignável: 751,41

Total de Vencimentos

2.504,70

Total de Descontos

233,01

Valor Líquido

2.271,69

Salário Base

1.518,00

Base Previdenciária

2.504,70

Base Cál. FGTS

2.504,70

FGTS do Mês

200,37

Base Cál. IRRF

Faixa IRRF

DECLARO TEBATA /

150 - MUNICIPIO DE MUQUI			Recibo de Pagamento de Salário		
FILIAL: 001 - MUNICIPIO DE MUQUI			Folha Nº 01 do Mês de Abril de 2025		
C.N.P.J: 27.082.403/0001-83 LOCAL: HOSPITAL ALUISIO FILGUEIRAS			SEÇÃO SECRETARIA DE SAUDE		
SECRETARIA: SECRSAU DIVISÃO: SAUDE					
FUNÇÃO: 002259 - JOANE MARIA EMERENCIANO DE OLIVEIRA			REGIME: Efetivo		
CARGO: 00036 - TECNICO DE ENFERMAGEM			AGÊNCIA/CONTA: AGENCIA CAIXA MUQUI-005924/ 9990230159		
C. CUSTO : 043 - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE			DATA ADM: 06/10/1994		
PADRÃO: 0000204 - TE - EN - 01					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00002	SALARIO BASE	30 Dias	1.518,00		
00033	INSALUBRIDADE 40% SM	1,00	607,20		
00106	TRIENIO	27 Anos	683,10		
00550	SINDICATO	1,00		30,36	
00800	INSS	1,00		230,40	
Margem Consignável: 842,49			Total de Vencimentos 2.808,30	Total de Descontos 260,76	
			Valor Líquido	2.547,54	
Salário Base	Base Previdenciária	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	4.313,03	2.808,30	224,66		

DECLARO TEBARA /

150 - MUNICIPIO DE MUQUI			Recibo de Pagamento de Salário		
FILIAL: 001 - MUNICIPIO DE MUQUI			Folha Nº 01 do Mês de Abril de 2025		
C.N.P.J: 27.082.403/0001-83 LOCAL: HOSPITAL ALUISIO FILGUEIRAS			SEÇÃO SECRETARIA DE SAUDE		
SECRETARIA: SECRSAU DIVISÃO: SAUDE					
FUNÇÃO: 002542 - MARIA HELENA SIMEAO GOMES DE OLIVEIRA			REGIME: Concursado		
CARGO: 00083 - FAXINEIRA			AGÊNCIA/CONTA: BANESTES S/A CONTA CORRENTE-000128/ 6166896		
C. CUSTO : 043 - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE			DATA ADM: 06/10/1994		
PADRÃO: 0000104 - FA - X - 01					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00002	SALARIO BASE	30 Dias	1.518,00		
00033	INSALUBRIDADE 40% SM	1,00	607,20		
00106	TRIENIO	27 Anos	683,10		
00550	SINDICATO	1,00		30,36	
00800	INSS	1,00		230,40	
00971	EMPRES BANESTES	9/144		777,01	
Margem Consignável: 65,48			Total de Vencimentos 2.808,30	Total de Descontos 1.037,77	
			Valor Líquido	1.770,53	
Salário Base	Base Previdenciária	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	2.808,30	2.808,30	224,66		

DECLARO TEBARA /

150 - MUNICIPIO DE MUQUI			Recibo de Pagamento de Salário		
FILIAL: 001 - MUNICIPIO DE MUQUI			Folha Nº 01 do Mês de Abril de 2025		
C.N.P.J: 27.082.403/0001-83 LOCAL: HOSPITAL ALUISIO FILGUEIRAS			SEÇÃO SECRETARIA DE SAUDE		
SECRETARIA: SECPSAU DIVISÃO: SAUDE			REGIME: Efetivo		
DE FUNCIONÁRIO: 004901 - MARIA NILDA DE MORAES BONZE			AGÊNCIA/CONTA: AGENCIA CAIXA MUQUI-005924/ 9990230051		
CARGO: 00090 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM			DATA ADM: 02/05/1998		
C. CUSTO : 043 - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE					
PADRÃO: 0000068 - AX - EN - 01					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00002	SALARIO BASE	30 Dias	1.518,00		
00033	INSALUBRIDADE 40% SM	1,00	607,20		
00106	TRIENIO	27 Anos	683,10		
00550	SINDICATO	1,00		30,36	
00800	INSS	1,00		230,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.808,30	260,76	
			Valor Líquido	2.547,54	
Salário Base			FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00			224,66		
Base Previdenciária					
4.313,03					
Base Cál. FGTS					
2.808,30					

DECLARO TEBATA /

150 - MUNICIPIO DE MUQUI			Recibo de Pagamento de Salário		
FILIAL: 001 - MUNICIPIO DE MUQUI			Folha Nº 01 do Mês de Abril de 2025		
C.N.P.J: 27.082.403/0001-83 LOCAL: HOSPITAL ALUISIO FILGUEIRAS			SEÇÃO ATENDENTE AMBULATORIO		
SECRETARIA: SECPSAU DIVISÃO: SAUDE			REGIME: Concursado		
DE FUNCIONÁRIO: 008178 - ROSENEY COELHO MOREIRA			AGÊNCIA/CONTA: AGENCIA CAIXA MUQUI-005924/ 9990229711		
CARGO: 00092 - ATENDENTE DE AMBULATORIO			DATA ADM: 01/04/2009		
C. CUSTO : 043 - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE					
PADRÃO: 0000014 - AA - 01 - 30					
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
00002	SALARIO BASE	30 Dias	1.518,00		
00033	INSALUBRIDADE 40% SM	1,00	607,20		
00106	TRIENIO	15 Anos	379,50		
00550	SINDICATO	1,00		30,36	
00800	INSS	1,00		202,65	
00978	EMPREST CEF	3/64		291,59	
Margem Consignável: 459,82			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.504,70	524,60	
			Valor Líquido	1.980,10	
Salário Base			FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00			200,37		
Base Previdenciária					
2.504,70					
Base Cál. FGTS					
2.504,70					

DECLARO TEBATA /



INGES

INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE

04 – Planilha com outras deduções pactuadas com a Secretaria Municipal de Saúde devidamente assinada por integrante da comissão de monitoramento do contrato;

Hospital Dr. Aluísio Filgueiras- Muqui-ES

GESTÃO: INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE - INGES

Av. Deputado Jamel Cecílio, Nº 2929 – Quadra B 27 Lote Area Sala 808-A, Jardim Goiás, Goiânia - GO

CNPJ/MF nº 26.237.882/0001-16

PLANTÕES MÉDICOS - 2º MÉDICO - realizados ABRIL 25 A SEREM DEDUZIDOS DA NOTA REPASSE ABRIL 2025

CONTRATO Nº 131/2020

DATA	DIA SEM	PLANTÃO		OBSERVAÇÕES	VALOR
01/04/25	terça	Diurno	Dr Cavungo J. Manuel		1.250,00
02/04/25	quarta	Diurno	Drª Shaira Santos Cade		1.250,00
03/04/25	quinta	Diurno	Dr Saul Coradi Bicalho		1.250,00
04/04/25	sexta	Diurno	Drº Pedro Paulo Azevedo		1.250,00
07/04/25	segunda	Diurno	Drº Rafael Araújo Guarçoni		1.250,00
08/04/25	terça	Diurno	Dr Cavungo J. Manuel		1.250,00
09/04/25	quarta	Diurno	Drª Wanessa Gualandi		1.250,00
10/04/25	quinta	Diurno	Dr Saul Coradi Bicalho		1.250,00
11/04/25	sexta	Diurno	Drº Pedro Paulo Azevedo		1.250,00
14/04/25	segunda	Diurno	Drº Rafael Araújo Guarçoni		1.250,00
15/04/25	terça	Diurno	Dr Cavungo J. Manuel		1.250,00
16/04/25	quarta	Diurno	Drª Wanessa Gualandi		1.250,00
17/04/25	quinta	Diurno	Dr Saul Coradi Bicalho		1.250,00
18/04/25	sexta	Diurno	Drº Pedro Paulo Azevedo		1.250,00
21/04/25	segunda	Diurno	Drª Wanessa Gualandi		1.250,00
22/04/25	terça	Diurno	Dr Cavungo J. Manuel		1.250,00
23/04/25	quarta	Diurno	Drª Wanessa Gualandi		1.250,00
24/04/25	quinta	Diurno	Dr Saul Coradi Bicalho		1.250,00
25/04/25	sexta	Diurno	Drº Pedro Paulo Azevedo		1.250,00
28/04/25	segunda	Diurno	Drª Shaira Santos Cade		1.250,00
29/04/25	terça	Diurno	Dr Cavungo J. Manuel		1.250,00
30/04/25	quarta	Diurno	Drª Shaira Santos Cade		1.250,00
01 a 30 ABRIL 25			DR Wesly Silveira Reis		6.000,00
TOTAL					33.500,00

TOTAL GERAL	R\$ 33.500,00
--------------------	----------------------

VALOR TOTAL REF. AOS VENCIMENTOS DOS SERVIDORES EFETIVOS CEDIDOS CONSTANTES NA PLANILHA	R\$ 35.589,08
VALOR TOTAL PLANTÕES 2º MÉDICO + pediatra	R\$ 33.500,00

VALOR APURADO A SER DEDUZIDO DA PARCELA MENSAL COMPETENCIA ABRIL/2025	R\$ 2.089,08
--	---------------------

Adriana Favero Jorge
Gestora INGES
ADRIANA FAVERO JORGE
Diretora Administrativa - INGES

Roberto Mendonça de Castro
ROBERTO MENDONÇA DE CASTRO
Auditor /Membro Comissão Acompanhamento e
Monitoramento contrato 131/20

ROBERTO MENDONÇA DE CASTRO
Auditor / Membro Comissão
Acompanhamento e Monitoramento
Contrato 131/2020



INGES

INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE

05 – Produção assistencial de saúde do ● pronto socorro e do setor de internação;

Hospital Dr. Aluísio Filgueiras- Muqui-ES

GESTÃO: INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE - INGES

Av. Deputado Jamel Cecílio, Nº 2929 – Quadra B 27 Lote Area Sala 808-A, Jardim Goiás, Goiânia - GO

CNPJ/MF nº 26.237.882/0001-16

METAS PACTUADAS

URGÊNCIA E EMERGENCIA - DEMANDA ESPONTANEA 24 HS	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	META MINIMA SEMESTRE
Meta diária	60 A 100	60 A 100	60 A 100	60 A 100	60 A 100	60 A 100	10.800
Atendimentos realizados/mês	3.811	2.306	2.413				8.530
Média diária alcançada seg a seg	122,93	82	77,83				
Média diária alcançada seg a sexta	131,34	92	88				
Percentual	123%	100%	100%				79%

Internações (Clínicas)	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	META MINIMA SEMESTRE
Meta /mês	20 A 50	20 A 50	20 A 50	20 A 50	20 A 50	20 A 50	120
Número de Internações	23	23	21				67
Percentual	100%	100%	100%				

Procedimentos Cirúrgicos (pequena cirurgia)	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	META
Meta 100% da demanda agendada	100	100	100	100	100	100	100
Procedimentos	25	28	30				83
consultas	10	50	59				119
Percentual	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Atendimento de Urgência - Consulta Médica	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	META MINIMA SEMESTRE
Meta diária	60 A 100	60 A 100	60 A 100	60 A 100	60 A 100	60 A 100	10.800
Atendimentos	3.312	1.971	2.065				7.348
Percentual	110%	100%	100%				68%

Atendimento Urgencia com Observação até 24 horas	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	META
Meta - 100 % da demanda	100	100	100	100	100	100	100
Atendimentos	986	422	435				1.843
Percentual	100%	100%	100%				100%

Administração de Medicamentos	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	META
Meta - 100 % da demanda	100	100	100				
Procedimentos	4.375	2.191	2.131				
Percentual	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Curativos de Pacientes Internos e Externos	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	META
Meta - 100 % da demanda	100	100	100				100
Procedimentos	88	63	92				243
Percentual	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

* A Meta é 100% de curativos dos pac internos e referenciados e demanda dos finais semanas e feriados;

SUTURA	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	META
Meta - 100 % da demanda	100	100	100	100	100	100	100
Procedimentos	7	14	19				40
Percentual	100%	100%	100%				100%

Triagem com Classificação de Risco	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	META
Meta - 100 % da demanda seg a sexta 08 hs duárias	100	100	100				100
atendimentos	1.937	1.317	1.242				4.496
Percentual	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES

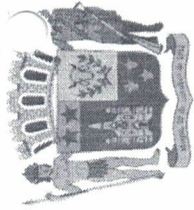
Satisfação Usuário	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	MEDIA SEMESTRE
Total de Pesquisas Realizadas	45	13	51				36
Total pacientes satisfeitos que indicariam o HAF	67%	66%	71%				68,00%
% pacientes satisfeitos	58,0%	54,0%	76,0%				62,67%

Taxa de Óbito Hospitalar	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	MEDIA SEMESTRE
Meta%	0,001	0,001	0,001				0,0030
Atendimentos	3.811	2.306	2.479				2.865
Óbitos	5	7	4				5

Adriana Favero Jorge
 Gestora INGES

Taxa %	0,1312	0,3036	0,1614				0,1861
NÚMERO DE NOTIFICAÇÕES REALIZADAS	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	TOTAL
Total	536	46	14				596
TAXA OCUPAÇÃO HOSPITALAR	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	MEDIA
Taxa ocupação leitos Internação	24,88%	17,05%	14%				33,41%
Exames Laboratoriais	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	TOTAL
Total exames realizados	166	735	699				1.600
Exames de imagem – Raio -x SOBREAVISO	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	TOTAL
Total		176	207				
Exames de ECG – Eletrocardiograma TELEMEDICINA	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	TOTAL
Total	117	106	100				323
Remoções inter-Hospitalar	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	TOTAL
Total		30	25				55
EDUCAÇÃO PERMANENTE	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	TOTAL
Número de treinamentos		8	7	5			20
número de funcionários que participaram dos treinamentos		28	41	43			112

Adriana Favero Jorge
Gestora INGES



MUNICÍPIO DE
MUQUI

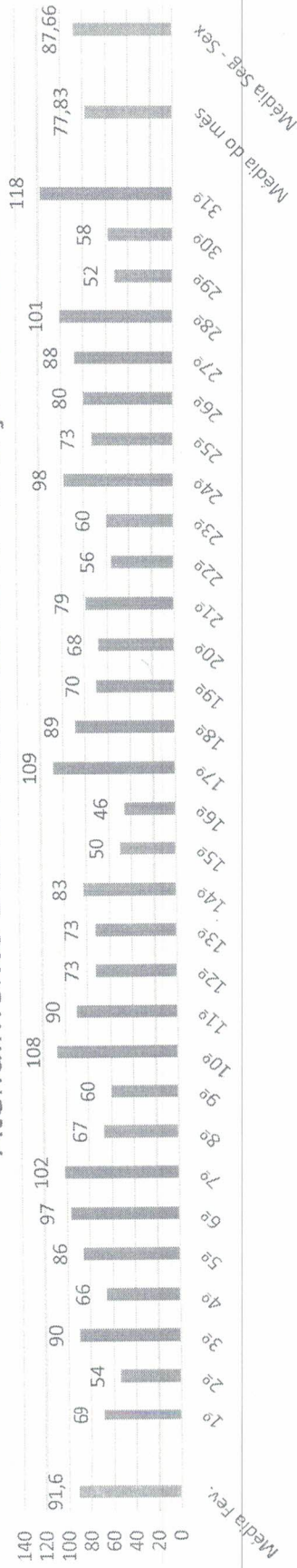


INGES
INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE

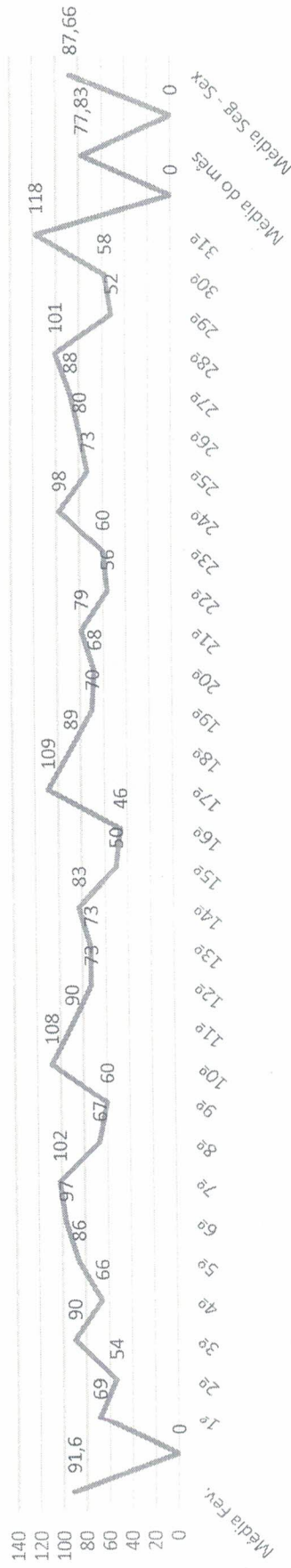
GESTÃO

HOSPITAL MATERNIDADE DR. ALUÍSIO FILGUEIRAS

Atendimento Diário Pronto Socorro - Março de 2025



Atendimento Diário Pronto Socorro - Março de 2025



TOTAL DE ATENDIMENTOS: 2.413

Adriana Favero Jorge
Gestora INGES

Hospital Maternidade Dr. Aluísio Filgueiras - Muqui-ES

GESTÃO: INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE - INGES

Av. Deputado Jamel Cecílio, S/N, Esquina com rua 56 Q-B27 Lotes 12/16, Jardim Goiás, Goiânia - GO CNPJ/MF nº 26.227.882/0001-16



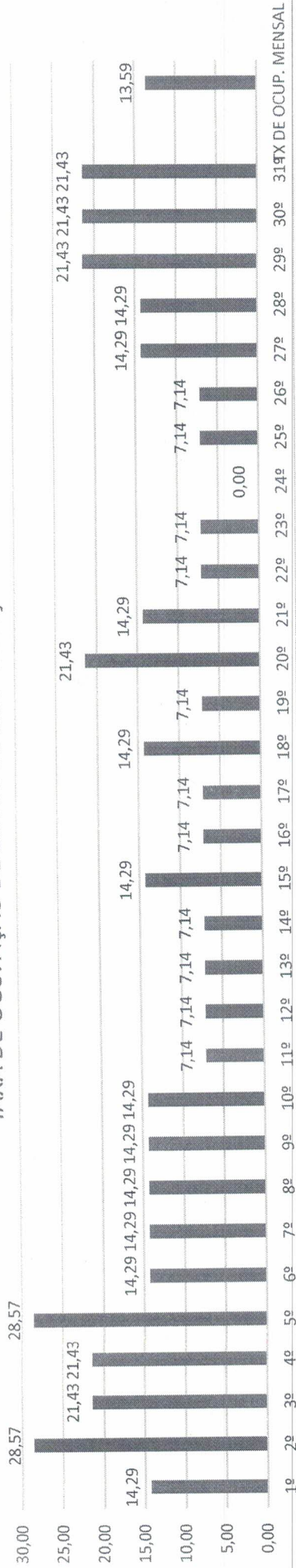
MUNICÍPIO DE
MUQUI



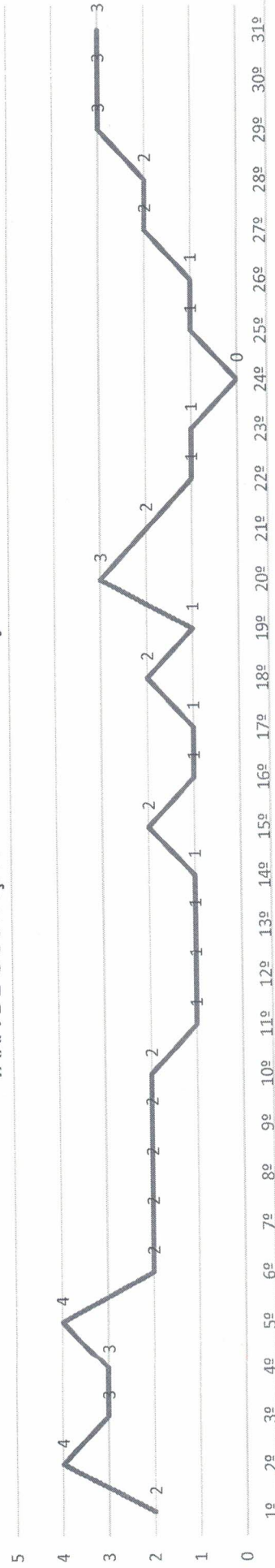
INGES
INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE

HOSPITAL MATERNIDADE DR. ALUÍSIO FILGUEIRAS

TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS DIÁRIA - MARÇO de 2025



TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS - MARÇO de 2025

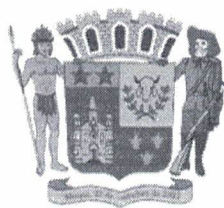


Responsável pela elaboração: Enf Natanael da Roza Rodrigues

Natanael da Roza Rodrigues
Enfermeiro Responsável Técnico
Hospital Maternidade Dr. Aluísio Filgueiras
COREN - ES 614.691

Hospital Maternidade Dr. Aluísio Filgueiras - Muqui-ES
GESTÃO: INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE - INGES

Av. Deputado Jamel Cecílio, Nº 2929 - Quadra B 27 Lote Área Sala 808-A, Jardim Goiás, Goiânia - GO CNP JMF nº 26.227.882/0001-16



MUNICÍPIO DE
MUQUI



INGES
INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE
GESTÃO

HOSPITAL MATERNIDADE DR. ALUÍSIO FILGUEIRAS

Relatório de Notificações de Doenças de Notificações compulsória referente ao dia 01 de Março ao dia 31 de Março de 2025. Dados computados para apresentação e análise do cenário da porta de entrada do Hospital Maternidade Dr Aluisio Filgueiras, Muqui-ES.

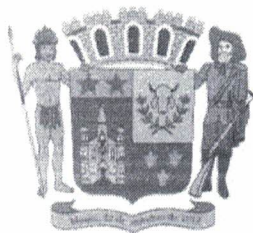
Responsável pela elaboração: Enf Natanael da Roza Rodrigues

PERÍODO – 01 de Março à 31 de Março de 2025.		
AGRAVO		Nº
Dengue		07
Tuberculose		00
Violência Interpessoal/Autoprovocada		01
Intoxicações exógena		01
Influenza Humano por novo subtipo viral		00
Caxumba		00
Leptospirose		00
Febre Maculosa / Riquetsioses		00
Acidente por Animal Peçonhento		02
covid-19		00
Atendimento Anti-Rábico Humano		03
DRT Acidente de Trabalho com Exposição Material Biológico		01
		14

Fonte: ESUS-VS. 2025.

08 de Abril de 2025

Hospital Maternidade Dr. Aluísio Filgueiras –Muqui-ES
GESTÃO: INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE - INGES
Av. Deputado Jamel Cecílio, S/N, Esquina com rua 56 Q-B27 Lotes 12/16, Jardim Goiás,
Goiânia - GO CNPJ/MF nº 26.227.882/0001-16



MUNICÍPIO DE
MUQUI



INGES
INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE
GESTÃO

HOSPITAL MATERNIDADE DR. ALUÍSIO FILGUEIRAS

Responsável pela elaboração: Enf Natanael da Roza Rodrigues

Referente ao mês de Março de 2025, foram realizados no Hospital Maternidade Dr Aluísio Filgueiras 2.479 atendimentos, e foram registrados 04 Óbitos para o mês de Março. Totalizando 0,16% na taxa de óbito hospitalar.

Natanael da Roza Rodrigues
Enfermeiro Responsável Técnico
Hospital Maternidade Dr. Aluísio Filgueiras
COREN ES 614.691

04 de Abril de 2025

Hospital Maternidade Dr. Aluísio Filgueiras –Muqui-ES
GESTÃO: INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE - INGES
Av. Deputado Jamel Cecílio, S/N, Esquina com rua 56 Q-B27 Lotes 12/16, Jardim Goiás, Goiânia - GO
CNPJ/MF nº 26.227.882/0001-16

Nº	Data	Nome	Idade	Destino	Motivo	VTR(básica/a vançada)	Foi méd nosso ? (sim ou não)	Méd solicitante	Enf regulador
1	09/03	André B. Silva	50	HEVU	oftalmologia	avanzada	Não	Dr. Shayya	Loucine
2	09/03	Rosângela Saluci		SJ. Colgado	alta hosp.	avanzada	Não	Sol. Altos	Loucine
3	11/03	Deborah Botelho	29	HIFA	Aborto (?)	Básica	Não	Doniel	Christiane
4	11/03	maria Ruth		HECI	AVC (?)	Básica	SAMU	Doniel	Christiane
5	11/03	Jonete Rapinó	62	SCMCA	Apêndice ?	Avanzada	Não	Movone	Boal
6	12/03	Vera Lucia Miranda	45	Caprao	Sueto psiquiátrico	Básica	Não	Shayya	Loucine
7	12/03	Adair Queiroz	44	Caprao	Estimul. Sueto	Básica	Não	Shayya	Loucine
8	13/03	Marcel Costa	20	Caprao	Sueto	Básica	Não	Leonardo	Roby
9	13/03	Renan Garcia	17	HIVAB	Sueto	Básica	Não	Leonardo	Roby
10	17/03	Domíngos Toledo		SJ. Colgado	ITU + IRA	Avanzada	Não	Renan	Boal
11	17/03	Guil Klitzke	60	HIFA	Colorectal Pn	Básica	Não	Bigua	Luciana
12	19/03	Evmar Rezende		HEVU	oftalmologia	Básica	Não	Lucia	Luciana
13	22/03	Antônio F. Guasandri	67	SCCI	ginecologia obstétrica	Básica	Não	Acic	Luciana
14	23/03	Ana Vitória Soares	20	HIFA	Gestante	Avanzada	Não	Wenessa	Boal
15	23/03	Jefferson Eduardo	36	HIFA	Gestante	Avanzada	Não	Wenessa	Boal
16	23/03	Ana Lúcia Brown	22	HIFA	Gestante	Avanzada	Não	Wenessa	Boal
17	26/03	Wakle C. Klitzke	41	Jacimel	Quimioterapia	Avanzada	Não	Shayya	Roby
18	27/03	Wakle C. Klitzke		JM	TV	Básica	Não	Saul	Lucine
19	27/03	Sabastien M. Sidew		JM	TV	II	II	II	II
20	28/03	LENIA MIGUELINO		SCCI	Colostomia	Básica	Não	Lucia	Luciana

[illegible]



Item	Perguntas	Dia	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	SD	TOTAL
1	Como você considera o tempo de espera?	Muito Bom																																	15
		Bom																																	14
		Regular																																	10
2	Quanto ao atendimento da recepcionista?	Ruim																																	12
		Muito Bom																																	21
		Bom																																	16
3	Quanto ao atendimento do serviço de triagem com classificação de risco?	Regular																																	7
		Ruim																																	7
		Muito Bom																																	21
4	Quanto ao atendimento prestado pela equipe médica?	Bom																																	15
		Regular																																	9
		Ruim																																	7
5	Quanto ao atendimento prestado pela equipe de enfermagem?	Muito Bom																																	26
		Bom																																	16
		Regular																																	6
6	Quanto ao serviço de higienização hospitalar (limpeza do ambiente)?	Ruim																																	4
		Muito Bom																																	24
		Bom																																	15
7	Quanto ao serviço de nutrição/refeição?	Regular																																	5
		Ruim																																	7
		Muito Bom																																	23
8	Você indicaria o nosso serviço a outras pessoas?	Bom																																	10
		Regular																																	8
		Ruim																																	4
TOTAL																																			39
	Sim																																	12	
	Não																																	409	

Item	Serviço de Atendimento ao Usuário - SAU	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim	TOTAL	% Satisfação	MUITO BOM	BOM	REGULAR	RUIM	TOTAL
1	Como você considera o tempo de espera?	15	14	10	12	51	57%	29,41%	27,45%	19,61%	23,53%	23,53%
2	Quanto ao atendimento da recepcionista?	21	16	7	7	51	73%	41,18%	31,37%	13,73%	13,73%	13,73%
3	Quanto ao atendimento do serviço de triagem com classificação de risco?	21	14	9	7	51	69%	41,18%	27,45%	17,65%	13,73%	100,00%
4	Quanto ao atendimento prestado pela equipe médica?	26	15	9	6	51	71%	50,00%	29,41%	17,65%	11,76%	100,00%
5	Quanto ao atendimento prestado pela equipe de enfermagem?	24	15	5	7	51	81%	47,06%	30,77%	11,54%	7,69%	100,00%
6	Quanto ao serviço de higienização hospitalar (limpeza do ambiente)?	23	10	8	4	45	73%	51,11%	22,22%	17,78%	8,89%	100,00%
7	Quanto ao serviço de nutrição/refeição?	151	100	54	47	352	71%					
Total		39	12	51	352	403						
8	Você indicaria o nosso serviço a outras pessoas?	39	12	51	352	403	76%					
Total		39	12	51	352	403						

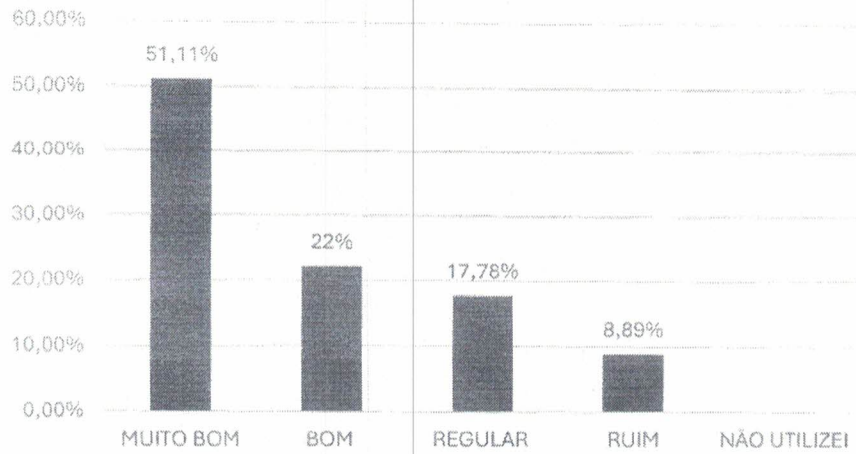
Notas Explicativas:
 Nossa pesquisa de satisfação, referente ao Serviço de Atendimento ao Usuário - SAU, verificou que das respostas da pesquisa

está sendo prestado pelo INGES está **MUITO BOM**.
 O percentual de satisfação dos nossos municípios que responderam a pesquisa para os serviços administrativos e de assistência no PERÍODO de ABRIL ficou em;
 Dentre as pessoas que avaliaram serviços prestados, das

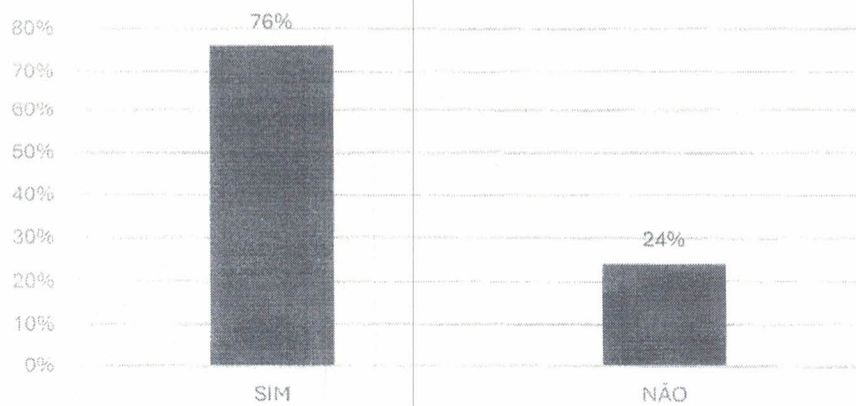
O percentual de indicação quanto aos serviços prestados no mês de ABRIL ficou em

151 indicam que o serviço que
 54 indicam está **REGULAR** e
 47 respostas classificaram nosso serviço como **RUIM**.
 71%
 39 responderam **SIM** e 12 responderam **NÃO**.
 76%

7- Quanto ao serviço de nutrição/refeição?



8- Você indicaria o nosso serviço a outras pessoas?

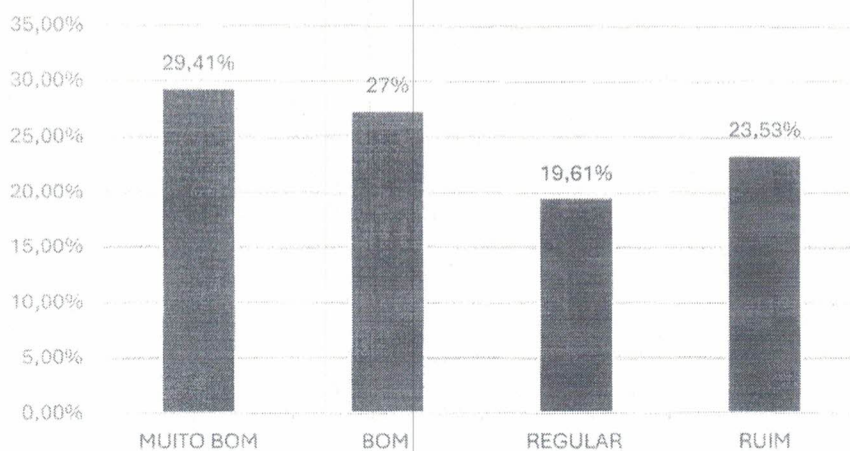


Adriana Favero Jorge
Gestora INGES

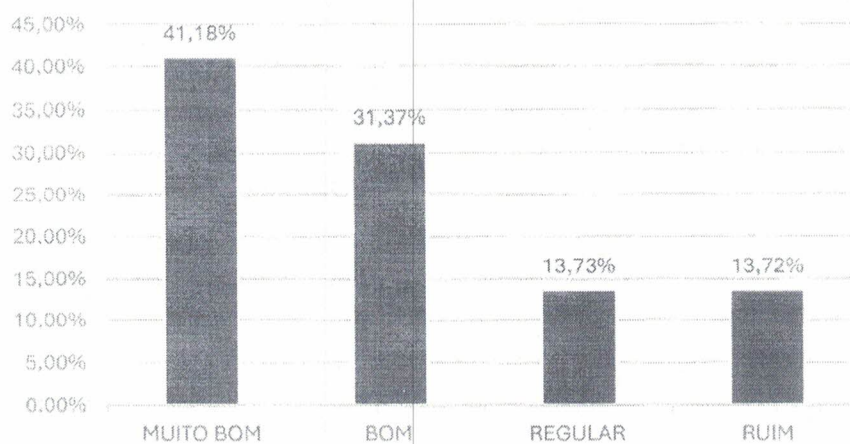
PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

SISTEMA DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO BASE: ABRIL DE 2025

1- Como você considera o tempo de espera?



2- Quanto ao atendimento da recepcionista?



Adriana Favero Jorge
Gestora INGES


Bruna Almeida Silva
Nutricionista Responsável Técnica
Hospital Maternidade Dr. Aluísio Filgueiras
CRN - ES 15100180



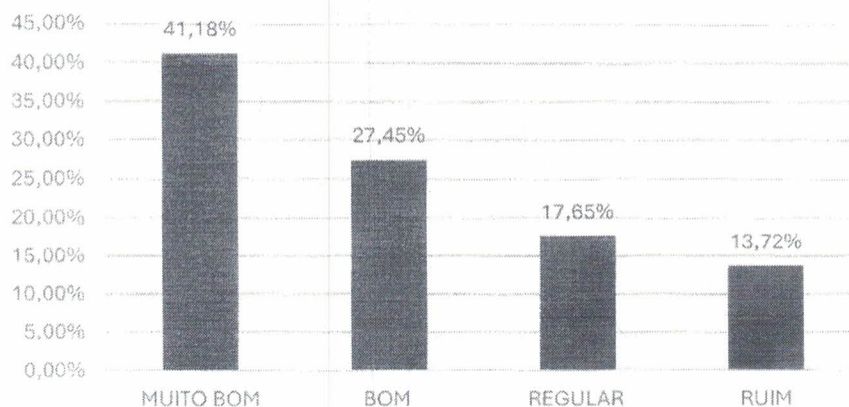
MUNICÍPIO DE
MUQUI



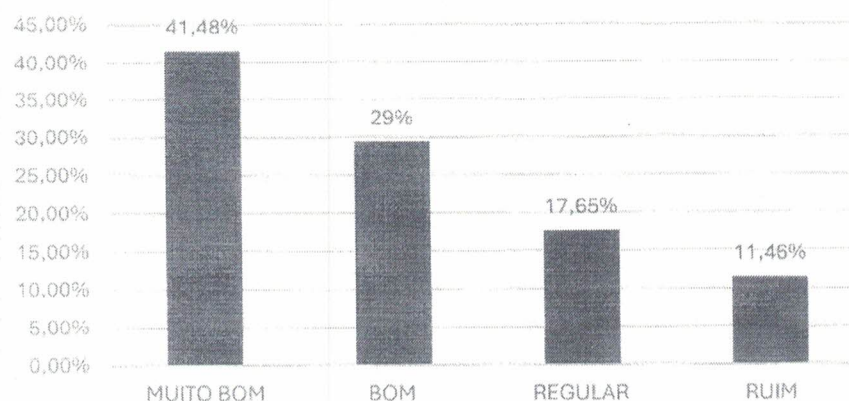
INGES
INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM SAÚDE
GESTÃO

HOSPITAL MATERNIDADE DR. ALUÍSIO FILGUEIRAS

3- Quanto ao atendimento do serviço de Triagem com Classificação de risco?



4- Quanto ao atendimento prestado pela equipe médica?



Adriana Favero Joro
Gestora INGES



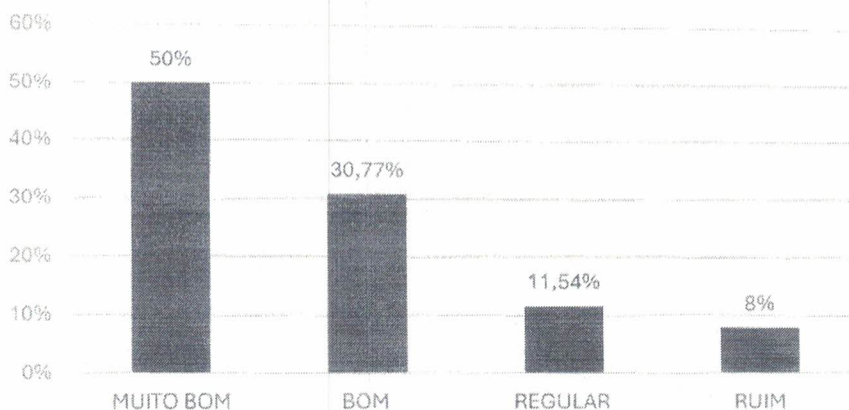
MUNICÍPIO DE
MUQUI



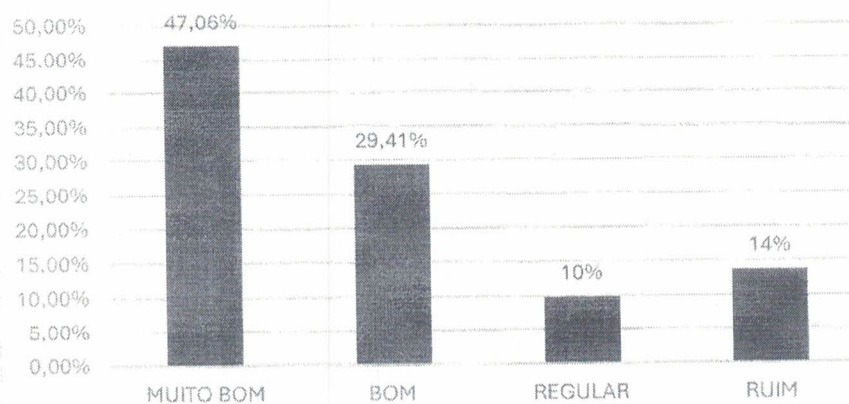
INGES
INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM SAÚDE
GESTÃO

HOSPITAL MATERNIDADE DR. ALUÍSIO FILGUEIRAS

5- Quanto ao atendimento prestado pela
equipe de enfermagem?



6- Quanto ao serviço de higienização
hospitalar (limpeza do ambiente)?



Adriana Favero Jora
Gestora INGES



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUQUI

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal de Saúde

Relatório emitido por ADELIA LUPARELLI GOMES MELLO - 29/04/2025

RELATÓRIO DE PROCEDIMENTOS - 01/03/2025 a 31/03/2025

RELATÓRIO DE PROCEDIMENTOS - 01/05/2011

Turno

Descrição

Quantidade

Manhã

17

Tarde

0

Noite

0

Não informado

89

Total

Faixa etária / Sexo

Descrição

Masculino

Feminino

N. Inf.

Total

Menos de 1 mês

0

0

0

0

1 a 6 Meses

0

0

0

0

7 a 11 Meses

0

0

0

0

01 ano

0

0

0

0

02 anos

0

0

0

0

03 anos

0

0

0

0

04 anos

0

0

0

0

05 a 09 anos

0

0

0

0

10 a 14 anos

1

0

0

1

15 a 19 anos

2

3

0

5

20 a 24 anos

0

0

0

0

25 a 29 anos

0

1

0

1

30 a 34 anos

0

0

0

0

35 a 39 anos

2

2

0

4

40 a 44 anos

0

5

0

5

45 a 49 anos

2

9

0

11

50 a 54 anos

2

5

0

7

55 a 59 anos

8

9

0

17

60 a 64 anos

9

8

0

17

65 a 69 anos

7

5

0

12

70 a 74 anos

2

4

0

6

75 a 79 anos

0

0

0

0

80 anos ou mais

1

2

0

3

Idade não informada

0

0

0

0

Totais

36

53

0

89

Procedimentos / Pequenas cirurgias

Descrição

Quantidade

Acupuntura com inserção de agulhas

0

Administração de vitamina A

0

Cateterismo vesical de alívio

0

Cauterização química de pequenas lesões

0

Cirurgia de unha (cantoplastia)

0

Coleta de citopatológico de colo uterino

0

Cuidado de estomas

0

Curativo especial

0

Drenagem de abscesso

0

Eletrocardiograma

0

Exame do pé diabético

0

Exérese/Biópsia/Punção de tumores superf. de pele

30

Fundoscopia (exame de fundo de olho)

0

Infiltração em cavidade sinovial

0

Remoção de corpo estranho da cav. auditiva e nasal

0

Remoção de corpo estranho subcutâneo

0

Retirada de cerume

0

Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)

0

Sutura simples

0

Tamponamento de epistaxe

0

Triagem oftalmológica

0

Total

30

Procedimentos - Administração de medicamentos

Descrição

Quantidade

Endovenosa

0

Inalação / Nebulização

0

Intramuscular

0

Oral

0

Penicilina para tratamento

0

Subcutânea (SC)

0

Tópica

0

Total

0

Local de atendimento

Descrição

Quantidade

Domicílio

0

Escola / Creche

0

Instituição / Abrigo

0

Polo (Academia da saúde)

0

Rua

0

UBS

0

Unidade Móvel

0

Unidade prisional ou congêneres

0

Unidade socioeducativa

0

Outros

89

Não informado

0

Total

89

Procedimentos - Teste rápido

Descrição

Quantidade

De gravidez

0

Dosagem de proteinúria

0

Para HIV

0

Para hepatite C

0

Para sífilis

0

Total

0

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição

Quantidade

0301060061 - ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

59

Total

59

Dados gerais

Descrição

Quantidade

Escuta inicial / Orientação

0



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUQUI

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal de Saúde



Relatório emitido por ADELIA LUPARELLI GOMES MELLO - 29/04/2025

RELATÓRIO DE PROCEDIMENTOS - 01/03/2025 a 31/03/2025

Filtros:

Estabelecimento: HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS - (2446782)

Profissional: NILMAR FABER DA SILVA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUQUI

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal de Saúde

Relatório emitido por ADELIA LUPARELLI GOMES MELLO - 29/04/2025

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL - 01/03/2025 a 31/03/2025

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Total Atendimentos	59

Dados Gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	59	0
Gravidez planejada	0	0	59
Vacinação em dia	0	59	0

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	59
Tarde	0
Noite	0
Não informado	0
Total	59

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	22
Feminino	37
Não informado	0
Total	59

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf.	Total
Menos de 1 mês	0	0	0	0
1 a 6 Meses	0	0	0	0
7 a 11 Meses	0	0	0	0
01 ano	0	0	0	0
02 anos	0	0	0	0
03 anos	0	0	0	0
04 anos	0	0	0	0
05 a 09 anos	0	0	0	0
10 a 14 anos	1	0	0	1
15 a 19 anos	1	2	0	3
20 a 24 anos	0	0	0	0
25 a 29 anos	0	1	0	1
30 a 34 anos	0	0	0	0
35 a 39 anos	1	1	0	2
40 a 44 anos	0	3	0	3
45 a 49 anos	2	6	0	8
50 a 54 anos	1	3	0	4
55 a 59 anos	4	6	0	10
60 a 64 anos	5	6	0	11
65 a 69 anos	4	4	0	8
70 a 74 anos	2	3	0	5
75 a 79 anos	0	0	0	0
80 anos ou mais	1	2	0	3
Não informado	0	0	0	0
Totais:	22	37	0	59

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	0
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	59
Total	59

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta Agendada Programada	0
Consulta Agendada	0
Escuta inicial / Orientação	0
Consulta no dia	0
Atendimento de Urgência	59
Total	59

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não Informado	59
Total	59

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	59
Total	59

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	59
Total	59

**RELATÓRIO DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL - 01/03/2025 a 31/03/2025****NASF / Polo**

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêuticos	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	59
Total	59

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	0
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	59
Não informado	0
Total	59

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	0
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento par internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	59
Total	59

Problemas / Condições Avaliadas - Nenhum

Descrição	Quantidade
Sem Registros	0
Total	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
A97 - Sem doença	59
Total	59

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
0 - Sem Registros	0
Total	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Sol.	Aval.
Sem Registros	0	0
Total	0	0



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUQUI

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal de Saúde



Relatório emitido por ADELIA LUPARELLI GOMES MELLO - 29/04/2025

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL - 01/03/2025 a 31/03/2025

Filtros:

Estabelecimento: HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS - (2446782)

Profissional: NILMAR FABER DA SILVA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUQUI

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal de Saúde



Relatório emitido por ADELIA LUPARELLI GOMES MELLO - 29/04/2025 09:51:18

Relatório de Produção - Procedimentos

Filtros: Período: 01/03/2025 a 31/03/2025 - Registros Exportados e Não Exportados.

Procedimento: 0101040075 - MEDIÇÃO DE ALTURA

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
3566 - NATANAEL DA ROZA RODRIGUES - CBO: 223505	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Total Estabelecimento:													1
Total Procedimento:													1

Procedimento: 0101040083 - MEDIÇÃO DE PESO

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
3875 - LIGIA DE PAULA LOUVEN - CBO: 225125	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
3566 - NATANAEL DA ROZA RODRIGUES - CBO: 223505	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
1760 - ROBERTA BATISTA BRUM - CBO: 223505	0	0	138	0	0	0	0	0	0	0	0	0	138
Total Estabelecimento:													142
Total Procedimento:													142

Procedimento: 0201020041 - COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais

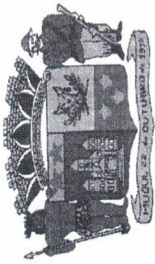
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
1347 - CRISTIANE RODRIGUES MOTHE GUIMARAES - CBO: 223505	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
1345 - LUCIENE GOMES DOS SANTOS - CBO: 223505	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
555 - MIRTHES PELARI NALIM - CBO: 322205	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Total Estabelecimento:													5
Total Procedimento:													5

Procedimento: 0214010015 - GLICEMIA CAPILAR

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
3792 - ALICE CACEMIRO AYUB - CBO: 225125	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
1600 - JOANE MARIA EMERENCIANO DE OLIVEIRA - CBO: 322205	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
3252 - LAILA JEOVANA RAMOS DIAS - CBO: 223505	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
555 - MIRTHES PELARI NALIM - CBO: 322205	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUQUI

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal de Saúde



Relatório emitido por ADELIA LUPARELLI GOMES MELLO - 29/04/2025 09:51:18

Relatório de Produção - Procedimentos

Filtros: Período: 01/03/2025 a 31/03/2025 - Registros Exportados e Não Exportados.													
Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS													
Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
3566 - NATANAEL DA ROZA RODRIGUES - CBO: 223505	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
1760 - ROBERTA BATISTA BRUM - CBO: 223505	0	0	49	0	0	0	0	0	0	0	0	0	49
Total Estabelecimento:													64
Total Procedimento:													64

Procedimento: 0214010074 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS													
Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS													
Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
1345 - LUCIENE GOMES DOS SANTOS - CBO: 223505	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Total Estabelecimento:													1
Total Procedimento:													1

Procedimento: 0214010163 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2													
Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS													
Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
1347 - CRISTIANE RODRIGUES MOTHE GUIMARAES - CBO: 223505	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Total Estabelecimento:													2
Total Procedimento:													2

Procedimento: 0301010048 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)													
Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS													
Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
2373 - ALLINE COELHO DOS SANTOS - CBO: 223505	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
3721 - BRUNA ALMEIDA SILVA - CBO: 223710	0	0	39	0	0	0	0	0	0	0	0	0	39
3252 - LAILA JEOVANA RAMOS DIAS - CBO: 223505	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12
1362 - LUCIANA ASTOLPHO SANTOS - CBO: 223505	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10
	Total Estabelecimento:												62
	Total Procedimento:												62

Procedimento: 0301060029 - ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA												
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUQUI



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal de Saúde

Relatório emitido por ADELIA LUPARELLI GOMES MELLO - 29/04/2025 09:51:18

Relatório de Produção - Procedimentos

Filtros: Período: 01/03/2025 a 31/03/2025 - Registros Exportados e Não Exportados.

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
3792 - ALICE CACEMIRO AYUB - CBO: 225125	0	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15
5189 - CAVUNGO JOAO MANUEL - CBO: 225125	0	0	34	0	0	0	0	0	0	0	0	0	34
3893 - DANIEL MASSINI SILVA - CBO: 225125	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8
5902 - FABRICIO CAMPELLO DE DEUS - CBO: 225125	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10
5493 - JOSE ANTONIO BARROS VENTURA - CBO: 225125	0	0	34	0	0	0	0	0	0	0	0	0	34
5263 - LEONARDO VICENTE BRASIL DE OLIVEIRA - CBO: 225125	0	0	21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21
3875 - LIGIA DE PAULA LOUVEM - CBO: 225125	0	0	68	0	0	0	0	0	0	0	0	0	68
5264 - MARIANA PESSANHA WAGNER DE AZEVEDO - CBO: 225125	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12
6064 - MICHEL RODRIGUES FASSARELLA - CBO: 225125	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13
5830 - PEDRO PAULO AZEVEDO - CBO: 225125	0	0	45	0	0	0	0	0	0	0	0	0	45
1678 - RAFAEL ARAUJO GUARCONI - CBO: 225125	0	0	31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	31
2322 - RENAN LEITE GAIGHER - CBO: 225125	0	0	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18
6060 - SARAH FRANÇA BULLUS - CBO: 225125	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
5464 - SAUL CORADI BICALHO - CBO: 225125	0	0	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18
3329 - SHAIRA SANTOS CADE - CBO: 225125	0	0	82	0	0	0	0	0	0	0	0	0	82
6063 - VITOR KFURI SIMAO NEIVA - CBO: 225125	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
5269 - WANESSA DE OLIVEIRA GUALANDI - CBO: 225125	0	0	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17
Total Estabelecimento:													435
Total Procedimento:													435

Procedimento: 0301060037 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
5269 - WANESSA DE OLIVEIRA GUALANDI - CBO: 225125	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Total Estabelecimento:													1
Total Procedimento:													1

Procedimento: 0301060061 - ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUQUI

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal de Saúde



Relatório emitido por ADELIA LUPARELLI GOMES MELLO - 29/04/2025 09:51:18

Relatório de Produção - Procedimentos

Filtros: Período: 01/03/2025 a 31/03/2025 - Registros Exportados e Não Exportados.

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
3792 - ALICE CACEMIRO AYUB - CBO: 225125	0	0	146	0	0	0	0	0	0	0	0	0	146
5189 - CAVUNGO JOAO MANUEL - CBO: 225125	0	0	126	0	0	0	0	0	0	0	0	0	126
3893 - DANIEL MASSINI SILVA - CBO: 225125	0	0	88	0	0	0	0	0	0	0	0	0	88
5902 - FABRICIO CAMPELLO DEDEUS - CBO: 225125	0	0	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30
5493 - JOSE ANTONIO BARROS VENTURA - CBO: 225125	0	0	80	0	0	0	0	0	0	0	0	0	80
5263 - LEONARDO VICENTE BRASIL DE OLIVEIRA - CBO: 225125	0	0	85	0	0	0	0	0	0	0	0	0	85
3875 - LIGIA DE PAULA LOUVEIM - CBO: 225125	0	0	179	0	0	0	0	0	0	0	0	0	179
5264 - MARIANA PESSANHA WAGNER DE AZEVEDO - CBO: 225125	0	0	38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	38
6064 - MICHEL RODRIGUES FASSARELLA - CBO: 225125	0	0	35	0	0	0	0	0	0	0	0	0	35
112 - NILMAR FABER DA SILVA - CBO: 225125	0	0	59	0	0	0	0	0	0	0	0	0	59
5830 - PEDRO PAULO AZEVEDO - CBO: 225125	0	0	165	0	0	0	0	0	0	0	0	0	165
1678 - RAFAEL ARAUJO GUARCONI - CBO: 225125	0	0	181	0	0	0	0	0	0	0	0	0	181
2322 - RENAN LEITE GAIGHER - CBO: 225125	0	0	95	0	0	0	0	0	0	0	0	0	95
6060 - SARAH FRANÇA BULLUS - CBO: 225125	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16
5464 - SAUL CORADI BICALHO - CBO: 225125	0	0	103	0	0	0	0	0	0	0	0	0	103
3329 - SHAIRA SANTOS CADE - CBO: 225125	0	0	490	0	0	0	0	0	0	0	0	0	490
6063 - VITOR KFURI SIMAO NEIVA - CBO: 225125	0	0	43	0	0	0	0	0	0	0	0	0	43
5269 - WANESSA DE OLIVEIRA GUALANDI - CBO: 225125	0	0	105	0	0	0	0	0	0	0	0	0	105
Total Estabelecimento:													2064

Total Procedimento:

2064

Procedimento: 0301060118 - ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
2373 - ALLINE COELHO DOS SANTOS - CBO: 223505	0	0	27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27
1347 - CRISTIANE RODRIGUES MOTHE GUIMARAES - CBO: 223505	0	0	55	0	0	0	0	0	0	0	0	0	55
3110 - LAILA JEOVANA RAMOS DIAS - CBO: 223505	0	0	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19
1362 - LUCIANA ASTOLPHO SANTOS - CBO: 223505	0	0	66	0	0	0	0	0	0	0	0	0	66
1345 - LUCIENE GOMES DOS SANTOS - CBO: 223505	0	0	127	0	0	0	0	0	0	0	0	0	127
1377 - MATEUS RECOLIANO DOS SANTOS - CBO: 223505	0	0	41	0	0	0	0	0	0	0	0	0	41



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUQUI

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal de Saúde



Relatório emitido por ADELIA LUPARELLI GOMES MELLO - 29/04/2025 09:51:18

Relatório de Produção - Procedimentos

Filtros: Período: 01/03/2025 a 31/03/2025 - Registros Exportados e Não Exportados.

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

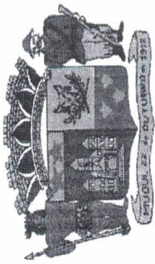
Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
3566 - NATANAEL DA ROZA RODRIGUES - CBO: 223505	0	0	36	0	0	0	0	0	0	0	0	0	36
1760 - ROBERTA BATISTA BRUM - CBO: 223505	0	0	870	0	0	0	0	0	0	0	0	0	870
3329 - SHAIRA SANTOS CADE - CBO: 225125	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Total Estabelecimento:													1242
Total Procedimento:													1242

Procedimento: 0301100012 - ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
3822 - ANDRE DA SILVA DIAS - CBO: 322205	0	0	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	90
889 - BEATRIZ DA SILVA DE OLIVEIRA - CBO: 322205	0	0	68	0	0	0	0	0	0	0	0	0	68
1805 - CINTIA MARIA MEDEIROS GUALANDI MEDEIROS - CBO: 322205	0	0	225	0	0	0	0	0	0	0	0	0	225
1347 - CRISTIANE RODRIGUES MOTHE GUIMARAES - CBO: 223505	0	0	51	0	0	0	0	0	0	0	0	0	51
61 - DIANNA SANTANA BATISTA RABELO DE OLIVEIRA - CBO: 322205	0	0	527	0	0	0	0	0	0	0	0	0	527
1576 - ELAINE LUZIE MORAES DE SOUZA OLIVEIRA - CBO: 322205	0	0	49	0	0	0	0	0	0	0	0	0	49
1571 - ELCIA GUALANDI ALVES - CBO: 322205	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
1600 - JOANE MARIA EMERENCIANO DE OLIVEIRA - CBO: 322205	0	0	357	0	0	0	0	0	0	0	0	0	357
3252 - LAILA JEOVANA RAMOS DIAS - CBO: 223505	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
1362 - LUCIANA ASTOLPHO SANTOS - CBO: 223505	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
1345 - LUCIENE GOMES DOS SANTOS - CBO: 223505	0	0	26	0	0	0	0	0	0	0	0	0	26
555 - MIRTHES PELARI NALIM - CBO: 322205	0	0	218	0	0	0	0	0	0	0	0	0	218
3053 - PRISCILA MAGANHA TAVARES DA COSTA - CBO: 322205	0	0	237	0	0	0	0	0	0	0	0	0	237
3101 - RENATA CORREIA DA SILVA - CBO: 322205	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
3308 - SILVANA DO CARMO SANTANA VICENTE COSTA - CBO: 322205	0	0	115	0	0	0	0	0	0	0	0	0	115
2113 - THAIS BARREIROS FRAGOSO MARTINS - CBO: 322205	0	0	140	0	0	0	0	0	0	0	0	0	140
Total Estabelecimento:													2118
Total Procedimento:													2118

Procedimento: 0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUQUI

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal de Saúde



Relatório emitido por ADELIA LUPARELLI GOMES MELLO - 29/04/2025 09:51:18

Relatório de Produção - Procedimentos

Filtros: Período: 01/03/2025 a 31/03/2025 - Registros Exportados e Não Exportados.

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
3792 - ALICE CACEMIRO AYUB - CBO: 225125	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
889 - BEATRIZ DA SILVA DE OLIVEIRA - CBO: 322205	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
1805 - CINTIA MARIA MEDEIROS GUALANDI MEDEIROS - CBO: 322205	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
1347 - CRISTIANE RODRIGUES MOTHE GUIMARAES - CBO: 223505	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
61 - DIANNA SANTANA BATISTA RABELO DE OLIVEIRA - CBO: 322205	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
1600 - JOANE MARIA EMERENCANO DE OLIVEIRA - CBO: 322205	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10
3252 - LAILA JEOVANA RAMOS DIAS - CBO: 223505	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11
1362 - LUCIANA ASTOLPHO SANTOS - CBO: 223505	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
1345 - LUCIENE GOMES DOS SANTOS - CBO: 223505	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
1377 - MATEUS RECOLIANO DOS SANTOS - CBO: 223505	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
555 - MIRTHES PELARI NALIM - CBO: 322205	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
3566 - NATANAEL DA ROZA RODRIGUES - CBO: 223505	0	0	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20
3053 - PRISCILA MAGANHA TAVARES DA COSTA - CBO: 322205	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
1760 - ROBERTA BATISTA BRUM - CBO: 223505	0	0	310	0	0	0	0	0	0	0	0	0	310
3308 - SILVANA DO CARMO SANTANA VICENTE COSTA - CBO: 322205	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
2113 - THAIS BARREIROS FRAGOSO MARTINS - CBO: 322205	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Total Estabelecimento:													383
Total Procedimento:													383

Procedimento: 0301100047 - CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
2373 - ALLINE COELHO DOS SANTOS - CBO: 223505	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
1345 - LUCIENE GOMES DOS SANTOS - CBO: 223505	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
1760 - ROBERTA BATISTA BRUM - CBO: 223505	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Total Estabelecimento:													3
Total Procedimento:													3

Procedimento: 0301100055 - CATETERISMO VESICAL DE DEMORA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUQUI



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal de Saúde

Relatório emitido por ADELIA LUPARELLI GOMES MELLO - 29/04/2025 09:51:18

Relatório de Produção - Procedimentos

Filtros: Período: 01/03/2025 a 31/03/2025 - Registros Exportados e Não Exportados.

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
2373 - ALLINE COELHO DOS SANTOS - CBO: 223505	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
1347 - CRISTIANE RODRIGUES MOTHE GUIMARAES - CBO: 223505	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
3252 - LAILA JEOVANA RAMOS DIAS - CBO: 223505	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
1362 - LUCIANA ASTOLPHO SANTOS - CBO: 223505	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
1377 - MATEUS RECOLIANO DOS SANTOS - CBO: 223505	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Total Estabelecimento:													12
Total Procedimento:													12

Procedimento: 0301100101 - INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
61 - DIANNA SANTANA BATISTA RABELO DE OLIVEIRA - CBO: 322205	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Total Estabelecimento:													1
Total Procedimento:													1

Procedimento: 0301100144 - OXIGENOTERAPIA POR DIA

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
1347 - CRISTIANE RODRIGUES MOTHE GUIMARAES - CBO: 223505	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
3252 - LAILA JEOVANA RAMOS DIAS - CBO: 223505	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
1362 - LUCIANA ASTOLPHO SANTOS - CBO: 223505	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
555 - MIRTHES PELARI NALIM - CBO: 322205	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Total Estabelecimento:													4
Total Procedimento:													4

Procedimento: 0301100152 - RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
1805 - CINTIA MARIA MEDEIROS GUALANDI MEDEIROS - CBO: 322205	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
61 - DIANNA SANTANA BATISTA RABELO DE OLIVEIRA - CBO: 322205	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
1576 - ELAINE LUZIE MORAES DE SOUZA OLIVEIRA - CBO: 322205	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUQUI

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal de Saúde



Relatório emitido por ADELIA LUPARELLI GOMES MELLO - 29/04/2025 09:51:18

Relatório de Produção - Procedimentos

Filtros: Período: 01/03/2025 a 31/03/2025 - Registros Exportados e Não Exportados.

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
1600 - JOANE MARIA EMERENCIANO DE OLIVEIRA - CBO: 322205	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
1345 - LUCIENE GOMES DOS SANTOS - CBO: 223505	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
3053 - PRISCILA MAGANHA TAVARES DA COSTA - CBO: 322205	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
2113 - THAIS BARREIROS FRAGOSO MARTINS - CBO: 322205	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Total Estabelecimento:													15
Total Procedimento:													15

Procedimento: 0301100179 - SONDAGEM GÁSTRICA

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
1347 - CRISTIANE RODRIGUES MOTHE GUIMARAES - CBO: 223505	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
1345 - LUCIENE GOMES DOS SANTOS - CBO: 223505	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Total Estabelecimento:													3
Total Procedimento:													3

Procedimento: 0301100195 - ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA

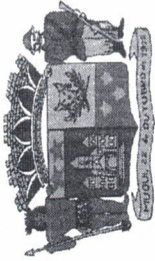
Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
1805 - CINTIA MARIA MEDEIROS GUALANDI MEDEIROS - CBO: 322205	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12
61 - DIANNA SANTANA BATISTA RABELO DE OLIVEIRA - CBO: 322205	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Total Estabelecimento:													13
Total Procedimento:													13

Procedimento: 0301100250 - AFERIÇÃO DE TEMPERATURA

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
3792 - ALICE CACEMIRO AYUB - CBO: 225125	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
3252 - LAILA JEOVANA RAMOS DIAS - CBO: 223505	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10
1362 - LUCIANA ASTOLPHO SANTOS - CBO: 223505	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
1377 - MATEUS RECOLIANO DOS SANTOS - CBO: 223505	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
3566 - NATANAEL DA ROZA RODRIGUES - CBO: 223505	0	0	28	0	0	0	0	0	0	0	0	0	28



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUQUI



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal de Saúde

Relatório emitido por ADELIA LUPARELLI GOMES MELLO - 29/04/2025 09:51:18

Relatório de Produção - Procedimentos

Filtros: Período: 01/03/2025 a 31/03/2025 - Registros Exportados e Não Exportados.

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
1760 - ROBERTA BATISTA BRUM - CBO: 223505	0	0	831	0	0	0	0	0	0	0	0	0	831
Total Estabelecimento:													876
Total Procedimento:													876

Procedimento: 0301100268 - PREPARAÇÃO PARA O ELETROCARDIOGRAMA

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
61 - DIANNA SANTANA BATISTARABELO DE OLIVEIRA - CBO: 322205	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Total Estabelecimento:													1
Total Procedimento:													1

Procedimento: 0301100276 - CURATIVO ESPECIAL

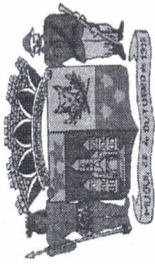
Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
1805 - CINTIA MARIA MEDEIROS GUALANDI MEDEIROS - CBO: 322205	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12
61 - DIANNA SANTANA BATISTA RABELO DE OLIVEIRA - CBO: 322205	0	0	26	0	0	0	0	0	0	0	0	0	26
1576 - ELAINE LUIZIE MORAES DE SOUZA OLIVEIRA - CBO: 322205	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
1571 - ELCIA GUALANDI ALVES - CBO: 322205	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
1600 - JOANE MARIA EMERENCIANO DE OLIVEIRA - CBO: 322205	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13
1362 - LUCIANA ASTOLPHO SANTOS - CBO: 223505	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
555 - MIRTHES PELARI NALIM - CBO: 322205	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
3053 - PRISCILA MAGANHA TAVARES DA COSTA - CBO: 322205	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11
2113 - THAIS BARREIROS FRAGOSO MARTINS - CBO: 322205	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Total Estabelecimento:													80
Total Procedimento:													80

Procedimento: 0301100284 - CURATIVO SIMPLES

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
1805 - CINTIA MARIA MEDEIROS GUALANDI MEDEIROS - CBO: 322205	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8
61 - DIANNA SANTANA BATISTA RABELO DE OLIVEIRA - CBO: 322205	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUQUI



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal de Saúde

Relatório emitido por ADELIA LUPARELLI GOMES MELLO - 29/04/2025 09:51:18

Relatório de Produção - Procedimentos

Filtros: Período: 01/03/2025 a 31/03/2025 - Registros Exportados e Não Exportados.

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais

Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
Total Estabelecimento:												12
Total Procedimento:												12

Procedimento: 0401010058 - EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais

Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
3792 - ALICE CACEMIRO AYUB - CBO: 225125												2
5189 - CAVUNGO JOAO MANUEL - CBO: 225125												2
3893 - DANIEL MASSINI SILVA - CBO: 225125												1
5493 - JOSE ANTONIO BARROS VENTURA - CBO: 225125												3
3875 - LIGIA DE PAULA LOUVEM - CBO: 225125												2
1678 - RAFAEL ARAUJO GUARCONI - CBO: 225125												3
3329 - SHAIRA SANTOS CADE - CBO: 225125												6
Total Estabelecimento:												19
Total Procedimento:												19

Procedimento: 0401010074 - EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA

Estabelecimento: 9 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Profissionais

Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
112 - NILMAR FABER DA SILVA - CBO: 225125												30
Total Estabelecimento:												30
Total Procedimento:												30
Total Geral:												7589

Valores de AIH apuradas por Especialidade: TODAS

Valores de AIH apuradas por Carater de Atend.: TODOS

03 - CLINICOS		Serviço Hospitalar				Serviço Profissional			
		Direto		Direto		Rateado			
		Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	Total	
AIH: Número - Ident - Dt Entr. - Dt.Saida - Procedimento - Paciente									
3225103458247-01 20/03/2025 21/03/2025 0303020059 LUCIANA FERREIRA		200,91				32,94		233,85	
3225103458258-01 18/03/2025 21/03/2025 0301060088 DORCELINA RAMOS		57,34				10,88		68,22	
3225103458269-01 17/03/2025 17/03/2025 0305020048 DOMINGOS TOLEDO		209,54				45,35		254,89	
3225103458270-01 18/03/2025 18/03/2025 0301060088 JAIR KLITZKE		33,34				10,88		44,22	
3225103458280-01 15/03/2025 16/03/2025 0303140151 JOSE NATAL DE		512,07				78,35		590,42	
3225103458291-01 15/03/2025 17/03/2025 0303150050 MARIA DE LURDES		204,00				30,68		234,68	
3225103458302-01 05/03/2025 10/03/2025 0303060131 AGEIRO		638,53				36,50		675,03	
3225103458313-01 05/03/2025 14/03/2025 0303140151 MANOELA		576,07				78,35		654,42	
3225103458324-01 27/02/2025 06/03/2025 0303060298 CLAUDIA MARIA		271,80				50,68		322,48	
3225103458335-01 28/02/2025 07/03/2025 0303150050 ANTONIA PINHEIRO		244,00				30,68		274,68	
3225103458346-01 02/03/2025 03/03/2025 0305020056 MARIA REGINA		388,93				68,72		457,65	
3225103458357-01 02/03/2025 07/03/2025 0303140151 JOSE RONALDO		504,07				78,35		582,42	
3225103458368-01 01/03/2025 01/03/2025 0303140151 ONOFRE FARAGE		512,07				78,35		590,42	
3225103458379-01 20/03/2025 24/03/2025 0305020013 MARIA JOSE DA		208,56				27,94		236,50	
3225103458380-01 25/03/2025 28/03/2025 0303080078 JOANA DA GLORIA		251,66				40,96		292,62	
3225103458390-01 27/03/2025 28/03/2025 0301060088 ADRIANA		33,34				10,88		44,22	
3225103458401-01 28/03/2025 29/03/2025 0301060088 NATALINA BASTOS		41,34				10,88		52,22	
3225103458412-01 28/03/2025 29/03/2025 0303150050 ANA CELIA GARCIA		188,00				30,68		218,68	
3225103458423-01 27/03/2025 27/03/2025 0303060298 SEBASTIAO		279,80				50,68		330,48	
3225103458434-01 27/03/2025 31/03/2025 0303150050 AMANDO MARTINS		220,00				30,68		250,68	
3225103458445-01 27/03/2025 28/03/2025 0305020021 LENIA RIBEIRO DA		149,20				26,77		175,97	
Total da Especialidade: 21 AIHs		5.724,57				860,18		6.584,75	

Total Geral: 21 AIHs		5.724,57			860,18	6.584,75
----------------------	--	----------	--	--	--------	----------

NOTA:

Os valores expressos neste relatório NÃO devem ser considerados como valores definitivos a serem pagos em caso de aprovação da AIH, e por esse motivo, o valor total previsto nesse relatório NÃO pode ser usado como referência ou parâmetro financeiro sob qualquer pretexto.

Somente os relatórios financeiros gerados pelo Sistema de Informação Hospitalar Descentralizado – SIHD podem ser usados como referência ou parâmetro financeiro para demonstrativos financeiros de qualquer natureza.

Num AIH : 322510345825-8

Situação : SEM ERRO

Tipo : 01-INICIAL

Apresentação : 04/2025

Data Autorização: 18 / 03 / 2025

Especialidade : 03 - CLINICOS

Doc autorizador : 210160002450002

CNES : 2446782 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Paciente : DORCELINA RAMOS DA SILVA

Data Nasc. : 09 / 11 / 1958

Pessoa em situação de rua?

Responsável pac. : DORCELINA RAMOS DA SILVA

Endereço : 10A RUA SAO GABRIEL

Município : 320380 - MUQUI

Procedimento solicitado : 03.01.06.008-8 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA

Procedimento principal : 03.01.06.008-8 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA

Diag. principal : Z039-OBSERVACAO POR SUSPEITA DE DOENCA OU AFECCAO NAO ESPECIFICADA

Complementar :

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Data internação : 18 / 03 / 2025

Liberação SISAIH01 :

Órgão Emissor: M320380001

Doc med resp : 704307522874097

Doc diretor clínico : 210159965920000

CRC:

CNS/CPF: 700003510017204

Prontuário : 562025

Nome da Mãe : PETRONILHA ROCHA DA FONSECA

Raça/Cor: 03-PARDA Etnia: 0000-NAO SE APLICA

UF : ES CEP : 29480-000

Telefone : (28)0355-41339

Muda Proc.? : NÃO

Diag. secundário :

Causa Obito :

Modalidade : HOSPITALAR

Mot saída : 11 - ALTA CURADO

AIH Anterior : -

AIH Posterior : -

Causas Externas (Acidente ou Violência)

CNPJ do Empregador : . . / -

Vínculo Previdência :

CNAER: -

CBOR : -

PROCEDIMENTOS REALIZADOS						
Procedimento	Documento	CBO	CNES/CNPJ	Apurar Valor p/	Qtde	Compt Descrição
0301060088	704307522874097	225125		2446782	1	03/2025 DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA
2 0301010170	704307522874097	225125		2446782	3	03/2025 CONSULTA/AVALIACAO EM PACIENTE INTERNADO
3 0802010040			2446782	2446782	3	03/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
4 0301010048	980016282656864	223505	2446782	2446782	3	03/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
5 0301010048	704102148371971	223710	2446782	2446782	3	03/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6 0202020380			2447665	2447665	3	03/2025 HEMOGRAMA COMPLETO
7 0202010694			2447665	2447665	3	03/2025 DOSAGEM DE UREIA
8 0202030083			2447665	2447665	1	03/2025 DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C
9 0202050017			2447665	2447665	1	03/2025 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS

Número de Nascidos

Vivos : Mortos :

Número de Saídas

Altas : Transf.: Óbitos :

Nº Pré-Natal:

ASSINATURA E CARIMBO
DIRETOR DO HOSPITAL

"De acordo com a Portaria SAS/MS Nº 92 de 22 de agosto de 1995 publicada no diário Oficial da União; Poder Executivo, Brasília, DF, 24.08.1995. Seção I, p. 12986, uma via deste relatório deve ser arquivado no prontuário do paciente"

MS-DATASUS
VERSÃO: 23.50

PROGRAMA DE APOIO A ENTRADA DE DADOS DE AIH - SISAIH01
HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS
ESPELHO DA AIH

PAG.: 3
DATA: 23/04/2025

O.E: M320380001

ESFERA: PÚBLICO

APRESENTAÇÃO: 04 / 2025

Num AIH: 322510345826-9

Situação: SEM ERRO

Tipo: 01-INICIAL

Apresentação: 04/2025

Data Autorização: 17 / 03 / 2025

Especialidade: 03 - CLINICOS

Doc autorizador: 210160002450002

CNES: 2446782 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Paciente: DOMINGOS TOLEDO

Data Nasc.: 23 / 08 / 1961

Pessoa em situação de rua?

Responsável pac.: DOMINGOS TOLEDO

Endereço: FAZENDA SAO GABRIEL

Município: 320380 - MUQUI

Procedimento solicitado: 03.05.02.004-8 - TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA

Procedimento principal: 03.05.02.004-8 - TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA

Diag. principal: N179-INSUFICIENCIA RENAL AGUDA NAO ESPECIFICADA

Complementar:

Carater atendimento: 02 - URGENCIA

Data internação: 17 / 03 / 2025

Liberação SISAIH01:

Doc med resp: 704307522874097

Doc diretor clínico: 210159965920000

CNS/CPF: 702304154382916

Prontuário: 552025

Sexo: MASCULINO

Nacionalidade: 010 - BRASIL

Tipo: IGNORADO

Raça/Cor: 01-BRANCA

UF: ES

CEP: 29480-000

Nome da Mãe: SANTA BARBOSA

Telefone: (28)9991-62617

Muda Proc.?: NÃO

Diag. secundário:

Causa Óbito:

Modalidade: HOSPITALAR

Mot saída: 31 - TRANSFERENCIA PARA OUTRO ESTABELECIMENTO

AIH Anterior: -

AIH Posterior: -

Causas Externas (Acidente ou Violência)

CNPJ do Empregador: -

Vínculo Previdência:

CNAER: -

CBOR: -

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Ordem	Procedimento	Documento	CBO	CNES/CNPJ	Apurar	Valor p/	Qtde	Cmpt	Descrição
1	0305020048	704307522874097	225125		2446782		1	03/2025	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA
2	0301010170	704307522874097	225125		2446782		1	03/2025	CONSULTA/AVALIACAO EM PACIENTE INTERNADO
3	0802010040			2446782	2446782		1	03/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
4	0301010048	980016295837978	223505	2446782	2446782		1	03/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
5	0202020380			2447665	2447665		1	03/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
6	0202050017			2447665	2447665		1	03/2025	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS
7	0202010600			2447665	2447665		1	03/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
8	0202010635			2447665	2447665		1	03/2025	DOSAGEM DE SODIO
9	0202010694			2447665	2447665		1	03/2025	DOSAGEM DE UREIA
10	0202010317			2447665	2447665		1	03/2025	DOSAGEM DE CREATININA
11	0202030083			2447665	2447665		1	03/2025	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C

Número de Nascidos

Vivos: Mortos: Altas: Transf.: Óbitos:

Número de Saídas

Nº Pré-Natal:

ASSINATURA E CARIMBO
DIRETOR DO HOSPITAL

"De acordo com a Portaria SAS/MS Nº 92 de 22 de agosto de 1995 publicada no diário Oficial da União; Poder Executivo, Brasília, DF, 24.08.1995. Seção I, p. 12986, uma via deste relatório deve ser arquivado no prontuário do paciente"

Num AIH : 322510345827-0		Situação : SEM ERRO		Tipo : 01-INICIAL		Apresentação : 04/2025		Data Autorização: 18 / 03 / 2025			
Especialidade : 03 - CLINICOS				Órgão Emissor: M320380001						CRC:	
Doc autorizador : 210160002450002		Doc med resp : 704307522874097		Doc diretor clínico : 210159965920000		Doc médico solic : 704307522874097					
CNES : 2446782 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS				CNS/CPF: 706204099785167							
Paciente : JAIR KLITZKE				Prontuário : 542025							
Data Nasc. : 09 / 05 / 1964		Sexo : MASCULINO		Nacionalidade : 010 - BRASIL		Tipo: IGNORADO					
Pessoa em situação de rua?											
Responsável pac. : JAIR KLITZKE				Nome da Mãe : LUZIA PATROCINO KLITZKE							
Endereço : 10A RUA CATILIA RIZZO COSTA Bairro:				Raça/Cor: 01-BRANCA		Etnia: 0000-NAO SE APLICA					
Município : 320380 - MUQUI		UF : ES		CEP : 29480-000		Telefone : (28)9997-50940		Muda Proc. ? : NÃO			
Procedimento solicitado : 03.01.06.008-8 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA											
Procedimento principal : 03.01.06.008-8 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA											
Diag. principal : Z039-OBSERVACAO POR SUSPEITA DE DOENCA OU AFECCAO NAO ESPECIFICADA						Diag. secundário :					
Complementar :						Causa Obito :					
Carater atendimento : 02 - URGENCIA						Modalidade : HOSPITALAR					
Data internação : 18 / 03 / 2025		Data saída : 18 / 03 / 2025		Mot saída : 31 - TRANSFERENCIA PARA OUTRO ESTABELECIMENTO							
Liberação SISAIH01 :				AIH Anterior : -		AIH Posterior : -					
Causas Externas (Acidente ou Violência)											
CNPJ do Empregador : . . . / -				CNAER: -							
Vínculo Previdência :				CBOR : -							

PROCEDIMENTOS REALIZADOS											
Linha	Procedimento	Documento	CBO	CNES/CNPJ	Apurar	Valor p/	Qtde	Cmpt	Descrição		
1	0301060088	704307522874097	225125		2446782		1	03/2025	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA		
2	0301010170	704307522874097	225125		2446782		1	03/2025	CONSULTA/AVALIACAO EM PACIENTE INTERNADO		
3	0301010048	980016282656864	223505	2446782	2446782		1	03/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL		
4	0202020380			2447665	2447665		1	03/2025	HEMOGRAMA COMPLETO		
5	0202050017			2447665	2447665		1	03/2025	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS		
6	0202010600			2447665	2447665		1	03/2025	DOSAGEM DE POTASSIO		
7	0202010635			2447665	2447665		1	03/2025	DOSAGEM DE SODIO		
8	0202010694			2447665	2447665		1	03/2025	DOSAGEM DE UREIA		
9	0202010317			2447665	2447665		1	03/2025	DOSAGEM DE CREATININA		

O.E.: M320380001

ESFERA: PÚBLICO

APRESENTAÇÃO: 04 / 2025

Num AIH : 322510345828-0

Situação : SEM ERRO

Tipo : 01-INICIAL

Apresentação : 04/2025

Data Autorização: 15 / 03 / 2025

Especialidade : 03 - CLINICOS

Doc autorizador : 210160002450002

Doc med resp : 704307522874097

Doc diretor clínico : 210159965920000

Doc médico solíc : 704307522874097

CNES : 2446782 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Paciente : JOSE NATAL DE ARAUJO

Data Nasc. : 25 / 12 / 1945

Sexo : MASCULINO

Nacionalidade : 010 - BRASIL

Tipo: IGNORADO

Pessoa em situação de rua?

Responsável pac. : JOSE NATAL DE ARAUJO

Endereço : 10A RUA JOAO JACINTO

Bairro: Raça/Cor: 03-PARDA

Etnia: 0000-NAO SE APLICA

Município : 320380 - MUQUI

UF : ES

CEP : 29480-000

Telefone : (28)9988-29402

Muda Proc.? : NÃO

Procedimento solicitado : 03.03.14.015-1 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)

Procedimento principal : 03.03.14.015-1 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)

Diag. principal : E86-DEPLECAO DE VOLUME

Diag. secundário :

Complementar :

Causa Obito :

Modalidade : HOSPITALAR

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Data internação : 15 / 03 / 2025

Data saída : 16 / 03 / 2025

Mot saída : 11 - ALTA CURADO

Liberação SISAIH01 : Tempo de Permanência

AIH Anterior : -

AIH Posterior : -

Causas Externas (Acidente ou Violência)

CNPJ do Empregador : . . / -

Vínculo Previdência :

CNAER: -

CBOR : -

PROCEDIMENTOS REALIZADOS							
Linha	Procedimento	Documento	CBO	CNES/CNPJ	Apurar Valor p/ Qtd	Cmpt	Descrição
1	0303140151	704307522874097	225125		2446782	1	03/2025 TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA
2	0301010170	704307522874097	225125		2446782	1	03/2025 CONSULTA/AVALIACAO EM PACIENTE INTERNADO
3	0802010040			2446782	2446782	1	03/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
4	0301010048	704007367080463	223505	2446782	2446782	1	03/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL

Número de Nascidos

Vivos : Mortos : Altas : Transf.: Óbitos :

Número de Saídas

Nº Pré-Natal:

"De acordo com a Portaria SAS/MS Nº 92 de 22 de agosto de 1995 publicada no diário Oficial da União; Poder Executivo, Brasília, DF, 24.08.1995. Seção I, p. 12986, uma via deste relatório deve ser arquivado no prontuário do paciente"

ASSINATURA E CARIMBO
DIRETOR DO HOSPITAL

MS-DATASUS
VERSÃO: 23.50

PROGRAMA DE APOIO A ENTRADA DE DADOS DE AIH - SISAIH01
HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS
ESPELHO DA AIH

PAG.: 6
DATA: 23/04/2025

O.E: M320380001

ESFERA: PÚBLICO

APRESENTAÇÃO: 04 / 2025

Num AIH : 322510345829-1

Situação : SEM ERRO

Tipo : 01-INICIAL

Apresentação : 04/2025

Data Autorização: 15 / 03 / 2025

Especialidade : 03 - CLINICOS

Órgão Emissor: M320380001

CRC:

Doc autorizador : 210160002450002

Doc med resp : 704307522874097

Doc diretor clínico : 210159965920000

Doc médico solíc : 704307522874097

CNES : 2446782 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

CNS/CPF: 703402211236516

Paciente : MARIA DE LURDES TOME ANASTACIO

Prontuário : 522025

Data Nasc. : 22 / 12 / 1957

Sexo : FEMININO

Nacionalidade : 010 - BRASIL

Tipo: IGNORADO

Pessoa em situação de rua?

Responsável pac. : MARIA DE LURDES TOME ANASTACIO

Nome da Mãe : CLARINDA NUNES MARTINS

Endereço : 10A RUA JOAQUIM AFONSO

Bairro: Raça/Cor: 02-PRETA

Etnia: 0000-NAO SE APLICA

Município : 320380 - MUQUI

UF : ES

CEP : 29480-000

Telefone : (28)9880-83185

Muda Proc.? : NÃO

Procedimento solicitado : 03.03.15.005-0 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO

Procedimento principal : 03.03.15.005-0 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO

Diag. principal : N390-INFECCAO DO TRATO URINARIO DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA

Diag. secundário :

Complementar :

Causa Obito :

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Modalidade : HOSPITALAR

Data internação : 15 / 03 / 2025

Data saída : 17 / 03 / 2025

Mot saída : 11 - ALTA CURADO

Liberação SISAIH01 :

AIH Anterior : -

AIH Posterior : -

Causas Externas (Acidente ou Violência)

CNPJ do Empregador : . . / -

CNAER: -

Vínculo Previdência :

CBOR : -

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Link	Procedimento	Documento	CBO	CNES/CNPJ	Apurar	Valor p/ Qtde	Cmpt	Descrição
1	0303150050	704307522874097	225125		2446782	1	03/2025	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO
2	0301010170	704307522874097	225125		2446782	2	03/2025	CONSULTA/AVALIACAO EM PACIENTE INTERNADO
3	0802010040			2446782	2446782	2	03/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
4	0301010048	704007367080463	223505	2446782	2446782	2	03/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
5	0301010048	704102148371971	223710	2446782	2446782	2	03/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0202020380			2447665	2447665	1	03/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
7	0202050017			2447665	2447665	1	03/2025	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS

Número de Nascidos

Número de Saídas

Nº Pré-Natal:

Vivos : Mortos : Altas : Transf.: Óbitos :

ASSINATURA E CARIMBO
DIRETOR DO HOSPITAL

"De acordo com a Portaria SAS/MS Nº 92 de 22 de agosto de 1995 publicada no diário Oficial da União; Poder Executivo, Brasília, DF, 24.08.1995. Seção I, p. 12986, uma via deste relatório deve ser arquivado no prontuário do paciente"

Num AIH : 322510345830-2

Situação : SEM ERRO

Tipo : 01-INICIAL

Apresentação : 04/2025

Data Autorização: 05 / 03 / 2025

Especialidade : 03 - CLINICOS

Doc autorizador : 210160002450002

Doc med resp : 704307522874097

Doc diretor clínico : 210159965920000

Doc médico solíc : 704307522874097

CRC: 709609637330375

CNES : 2446782 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

CNS/CPF: 709609637330375

Paciente : AGEIRO RODRIGUES DOS SANTOS

Prontuário : 512025

Data Nasc. : 17 / 01 / 1947

Sexo : MASCULINO

Nacionalidade : 010 - BRASIL

Tipo: IGNORADO

Pessoa em situação de rua?

Responsável pac. : AGEIRO RODRIGUES DOS SANTOS

Nome da Mãe : ANA MARIA DE SOUZA

Endereço : FAZENDA 17 DE ABRIL Bairro: Raça/Cor: 01-BRANCA Etnia: 0000-NAO SE APLICA

Município : 320380 - MUQUI

UF : ES CEP : 29480-000

Telefone : (28)9999-63527

Muda Proc.? : NÃO

Procedimento solicitado : 03.03.06.013-1 - TRATAMENTO DE EDEMA AGUDO DE PULMAO

Procedimento principal : 03.03.06.013-1 - TRATAMENTO DE EDEMA AGUDO DE PULMAO

Diag. principal : J81-EDEMA PULMONAR, NAO ESPECIFICADO DE OUTRA FORMA

Diag. secundário :

Complementar :

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Causa Óbito :

Data internação : 05 / 03 / 2025

Data saída : 10 / 03 / 2025

Mot saída : 11 - ALTA CURADO

Modalidade : HOSPITALAR

Liberação SISAIH01 :

AIH Anterior : -

AIH Posterior : -

Causas Externas (Acidente ou Violência)

CNPJ do Empregador : -

CNAER: -

Vínculo Previdência : -

CBOR : -

PROCEDIMENTOS REALIZADOS							
Data Procedimento		Documento	CBO	CNES/CNPJ	Apurar Valor p/	Qtde	Cmpt Descrição
1 0303060131		704307522874097	225125		2446782	1	03/2025 TRATAMENTO DE EDEMA AGUDO DE PULMAO
2 0301010170		704307522874097	225125		2446782	5	03/2025 CONSULTA/AVALIACAO EM PACIENTE INTERNADO
3 0802010040				2446782	2446782	5	03/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
4 0301010048		980016295837978	223505	2446782	2446782	5	03/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL

Número de Nascidos

Número de Saídas

Nº Pré-Natal:

Vivos : Mortos : Altas : Transf.: Óbitos :

"De acordo com a Portaria SAS/MS Nº 92 de 22 de agosto de 1995 publicada no diário Oficial da União; Poder Executivo, Brasília, DF, 24.08.1995. Seção I, p. 12986, uma via deste relatório deve ser arquivado no prontuário do paciente"

ASSINATURA E CARIMBO
DIRETOR DO HOSPITAL

Num AIH : 322510345831-3		Situação : SEM ERRO		Tipo : 01-INICIAL		Apresentação : 04/2025		Data Autorização: 05 / 03 / 2025	
Especialidade : 03 - CLINICOS				Órgão Emissor: M320380001				CRC:	
Doc autorizador : 210160002450002		Doc med resp : 704307522874097		Doc diretor clínico : 210159965920000		Doc médico solíc : 704307522874097			
CNES : 2446782 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS				CNS/CPF: 700009464263304					
Paciente : MANOELA LUPARELLI FIGUEIRA				Prontuário : 502025					
Data Nasc. : 14 / 08 / 1930		Sexo : FEMININO		Nacionalidade : 010 - BRASIL		Tipo: IGNORADO			
Pessoa em situação de rua?									
Responsável pac. : MANOELA LUPARELLI FIGUEIRA				Nome da Mãe : MARIA BEVILAQUA					
Endereço : 10A RUA JOAQUIM FORTUNATO		Bairro:		Raça/Cor: 01-BRANCA		Etnia: 0000-NAO SE APLICA			
Município : 320380 - MUQUI		UF : ES		CEP : 29480-000		Telefone : (28)9995-95757		Muda Proc.? : NÃO	
Procedimento solicitado : 03.03.14.015-1 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)									
Procedimento principal : 03.03.14.015-1 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)									
Diag. principal : J189-PNEUMONIA NAO ESPECIFICADA				Diag. secundário :					
Complementar :				Causa Óbito :					
Carater atendimento : 02 - URGENCIA				Modalidade : HOSPITALAR					
Data internação : 05 / 03 / 2025		Data saída : 14 / 03 / 2025		Mot saída : 11 - ALTA CURADO					
Liberação SISAIH01 :				AIH Anterior : -		AIH Posterior : -			
Causas Externas (Acidente ou Violência)									
CNPJ do Empregador : . . . / -				CNAER: -					
Vínculo Previdência :				CBOR : -					

PROCEDIMENTOS REALIZADOS									
Linha	Procedimento	Documento	CBO	CNES/CNPJ	Apurar	Valor p/	Qtde	Cmpt	Descrição
1	0303140151	704307522874097	225125		2446782		1	03/2025	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA
2	0301010170	704307522874097	225125		2446782		9	03/2025	CONSULTA/AVALIACAO EM PACIENTE INTERNADO
3	0802010040			2446782	2446782		9	03/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
4	0301010048	704102148371971	223710	2446782	2446782		4	03/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
5	0301010048	704007367080463	223505	2446782	2446782		10	03/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0202020380			2447665	2447665		3	03/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
7	0202050017			2447665	2447665		1	03/2025	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS
8	0202010600			2447665	2447665		1	03/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
9	0202010635			2447665	2447665		2	03/2025	DOSAGEM DE SODIO
10	0202010694			2447665	2447665		2	03/2025	DOSAGEM DE UREIA
11	0202010473			2447665	2447665		2	03/2025	DOSAGEM DE GLICOSE
12	0202030083			2447665	2447665		2	03/2025	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C
13	0202030083			2447665	2447665		2	03/2025	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C

Número de Nascidos		Número de Saídas		Nº Pré-Natal:	
Vivos :	Mortos :	Altas :	Transf.:	Óbitos :	

MS-DATASUS
VERSÃO: 23.50

PROGRAMA DE APOIO A ENTRADA DE DADOS DE AIH - SISAIH01
HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS
ESPELHO DA AIH

PAG.: 9
DATA: 23/04/2025

O.E: M320380001

ESFERA: PÚBLICO

APRESENTAÇÃO: 04 / 2025

Num AIH : 322510345832-4

Situação : SEM ERRO

Tipo : 01-INICIAL

Apresentação : 04/2025

Data Autorização: 27 / 02 / 2025

Especialidade : 03 - CLINICOS

Doc autorizador : 210160002450002

Doc med resp : 704307522874097

Doc diretor clínico : 210159965920000

Doc médico solíc : 704307522874097

CNES : 2446782 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Paciente : CLAUDIA MARIA FRANCISCO DOS SANTOS

Data Nasc. : 29 / 05 / 1971

Sexo : FEMININO

Nacionalidade : 010 - BRASIL

Tipo: IGNORADO

Prontuário : 452025

Órgão Emissor: M320380001

CRC:

CNS/CPF: 701208094470012

Pessoa em situação de rua?

Responsável pac. : CLAUDIA MARIA FRANCISCO DOS SANTOS

Nome da Mãe : LAURENTINA LIMA DOS SANTOS

Endereço : 10A RUA CAMPINHO Bairro: Raça/Cor: 03-PARDA Etnia: 0000-NAO SE APLICA

Município : 320380 - MUQUI UF : ES CEP : 29480-000

Telefone : (28)9997-89591

Muda Proc.?: NÃO

Procedimento solicitado : 03.03.06.029-8 - TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA

Procedimento principal : 03.03.06.029-8 - TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA

Diag. principal : I809-FLEBITE E TROMBOFLEBITE DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA

Diag. secundário :

Complementar :

Causa Óbito :

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Modalidade : HOSPITALAR

Data internação : 27 / 02 / 2025

Data saída : 06 / 03 / 2025

Mot saída : 31 - TRANSFERENCIA PARA OUTRO ESTABELECIMENTO

Liberação SISAIH01 :

AIH Anterior : -

AIH Posterior : -

Causas Externas (Acidente ou Violência)

CNPJ do Empregador : . . . / -

Vínculo Previdência :

CNAER: -

CBOR : -

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Linha	Procedimento	Documento	CBO	CNES/CNPJ	Apurar	Valor p/ Qtde	Cmpt	Descrição
1	0303060298	704307522874097	225125		2446782	1	02/2025	TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA
2	0301010170	704307522874097	225125		2446782	7	02/2025	CONSULTA/AVALIACAO EM PACIENTE INTERNADO
3	0301010048	704307522874097	223505	2446782	2446782	7	02/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
4	0301010048	704102148371971	223710	2446782	2446782	3	02/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
5	0202020380			2447665	2447665	2	02/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
6	0202010694			2447665	2447665	1	02/2025	DOSAGEM DE UREIA
7	0202010317			2447665	2447665	2	02/2025	DOSAGEM DE CREATININA
8	0202010600			2447665	2447665	1	02/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
9	0202010635			2447665	2447665	1	02/2025	DOSAGEM DE SODIO
10	0202010694			2447665	2447665	1	02/2025	DOSAGEM DE UREIA
11	0202010651			2447665	2447665	1	02/2025	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-
12	0202010643			2447665	2447665	1	02/2025	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-

Número de Nascidos

Número de Saídas

Nº Pré-Natal:

Vivos : Mortos : Altas : Transf.: Óbitos :

ASSINATURA E CARIMBO
DIRETOR DO HOSPITAL

"De acordo com a Portaria SAS/MS Nº 92 de 22 de agosto de 1995 publicada no diário Oficial da União; Poder Executivo, Brasília, DF, 24.08.1995. Seção I, p. 12986, uma via deste relatório deve ser arquivado no prontuário do paciente"

O.E : M320380001

ESFERA : PÚBLICO

ESPELHO DA AIH

APRESENTAÇÃO: 04 / 2025

PAG.: 10

DATA : 23/04/2025

Num AIH : 322510345833-5

Situação : SEM ERRO

Tipo : 01-INICIAL

Apresentação : 04/2025

Data Autorização: 28 / 02 / 2025

Especialidade : 03 - CLINICOS

Órgão Emissor: M320380001

CRC:

Doc autorizador : 210160002450002

Doc med resp : 704307522874097

Doc diretor clínico : 210159965920000

Doc médico solíc : 704307522874097

CNES : 2446782 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

CNS/CPF: 701001845443996

Paciente : ANTONIA PINHEIRO DA ROSA

Prontuário : 462025

Data Nasc. : 13 / 06 / 1924

Sexo : FEMININO

Nacionalidade : 010 - BRASIL

Tipo: IGNORADO

Pessoa em situação de rua?

Responsável pac. : ANTONIA PINHEIRO DA ROSA

Nome da Mãe : JOVELINA MARIA DO NASCIMENTO

Endereço : 10A RUA FORTUNATO FRAGA Bairro:

Raça/Cor: 03-PARDA Etnia: 0000-NAO SE APLICA

Município : 320380 - MUQUI

UF : ES CEP : 29480-000

Telefone : (28)9992-23292

Muda Proc.? : NÃO

Procedimento solicitado : 03.03.15.005-0 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO

Procedimento principal : 03.03.15.005-0 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO

Diag. principal : N390-INFECÇÃO DO TRATO URINARIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA

Diag. secundário :

Complementar :

Causa Óbito :

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Modalidade : HOSPITALAR

Data internação : 28 / 02 / 2025

Data saída : 07 / 03 / 2025

Mot saída : 11 - ALTA CURADO

Liberação SISAIH01 :

AIH Anterior : -

AIH Posterior : -

Causas Externas (Acidente ou Violência)

CNPJ do Empregador : . . . / -

CNAER: -

Vínculo Previdência :

CBOR : -

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Linha	Procedimento	Documento	CBO	CNES/CNPJ	Apurar Valor p/	Qtde	Cmpt	Descrição
1	0303150050	704307522874097	225125		2446782	1	02/2025	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO
2	0301010170	704307522874097	225125		2446782	7	02/2025	CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO
3	0802010040			2446782	2446782	7	02/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
4	0301010048	704102148371971	223710	2446782	2446782	3	02/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
5	0202020380			2447665	2447665	2	02/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
6	0202030083			2447665	2447665	2	02/2025	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C
7	0202010600			2447665	2447665	2	02/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
8	0202010635			2447665	2447665	2	02/2025	DOSAGEM DE SODIO
9	0202010694			2447665	2447665	2	02/2025	DOSAGEM DE UREIA
10	0202010317			2447665	2447665	2	02/2025	DOSAGEM DE CREATININA

Número de Nascidos

Número de Saídas

Nº Pré-Natal:

Vivos :

Mortos :

Altas :

Transf.:

Óbitos :

"De acordo com a Portaria SAS/MS Nº 92 de 22 de agosto de 1995 publicada no diário Oficial da União; Poder Executivo, Brasília, DF, 24.08.1995. Seção I, p. 12986, uma via deste relatório deve ser arquivado no prontuário do paciente"

ASSINATURA E CARIMBO
DIRETOR DO HOSPITAL

O.E: M320380001

ESFERA: PÚBLICO

APRESENTAÇÃO: 04 / 2025

DATA: 23/04/2025

Num AIH : 322510345834-6 Situação : SEM ERRO Tipo : 01-INICIAL Apresentação : 04/2025 Data Autorização: 02 / 03 / 2025

Especialidade : 03 - CLINICOS Órgão Emissor: M320380001 CRC:

Doc autorizador : 210160002450002 Doc med resp : 704307522874097 Doc diretor clínico : 210159965920000 Doc médico solíc : 704307522874097

CNES : 2446782 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS CNS/CPF: 700503531260650

Paciente : MARIA REGINA GUIMARAES MACHADO Prontuário : 492025

Data Nasc. : 25 / 08 / 1953 Sexo : FEMININO Nacionalidade : 010 - BRASIL Tipo: IGNORADO

Pessoa em situação de rua?

Responsável pac. : MARIA REGINA GUIMARAES MACHADO Nome da Mãe : LUZIA GUIMARES

Endereço : 10A RUA FRANCISCO RIZZO Bairro: Raça/Cor: 03-PARDA Etnia: 0000-NAO SE APLICA

Município : 320380 - MUQUI UF : ES CEP : 29480-000 Telefone : (28)9997-77966 Muda Proc.? : NÃO

Procedimento solicitado : 03.05.02.005-6 - TRATAMENTO DA DOENÇA RENAL CRONICA - DRC

Procedimento principal : 03.05.02.005-6 - TRATAMENTO DA DOENÇA RENAL CRONICA - DRC

Diag. principal : N189-INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NAO ESPECIFICADA

Diag. secundário :

Complementar :

Causa Óbito :

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Modalidade : HOSPITALAR

Data internação : 02 / 03 / 2025

Data saída : 03 / 03 / 2025

Mot saída : 31 - TRANSFERENCIA PARA OUTRO ESTABELECIMENTO

Liberação SISAIH01 :

AIH Anterior : -

AIH Posterior : -

Causas Externas (Acidente ou Violência)

CNPJ do Empregador : . . / -

CNAER: -

Vínculo Previdência :

CBOR : -

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Ordem	Procedimento	Documento	CBO	CNES/CNPJ	Apurar Valor p/	Qtde	Cmpt	Descrição
1	0305020056	704307522874097	225125		2446782	1	03/2025	TRATAMENTO DA DOENÇA RENAL CRONICA - DRC
2	0301010170	704307522874097	225125		2446782	1	03/2025	CONSULTA/AVALIACAO EM PACIENTE INTERNADO
3	0802010040			2447665	2447665	1	03/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
4	0301010048	704102148371971	223710	2446782	2446782	1	03/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL

Número de Nascidos

Número de Saídas

Nº Pré-Natal:

Vivos : Mortos : Altas : Transf.: Óbitos :

ASSINATURA E CARIMBO
DIRETOR DO HOSPITAL

"De acordo com a Portaria SAS/MS Nº 92 de 22 de agosto de 1995 publicada no diário Oficial da União; Poder Executivo, Brasília, DF, 24.08.1995. Seção I, p. 12986, uma via deste relatório deve ser arquivado no prontuário do paciente"

Num AIH : 322510345835-7		Situação : SEM ERRO		Tipo : 01-INICIAL		Apresentação : 04/2025		Data Autorização: 02 / 03 / 2025	
Especialidade : 03 - CLINICOS				Órgão Emissor: M320380001 CRC:					
Doc autorizador : 210160002450002		Doc med resp : 704307522874097		Doc diretor clínico : 210159965920000		Doc médico solíc : 704307522874097			
CNES : 2446782 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS				CNS/CPF: 704604181633928					
Paciente : JOSE RONALDO ESTEVES CORREIA				Prontuário : 482025					
Data Nasc. : 02 / 07 / 1975		Sexo : MASCULINO		Nacionalidade : 010 - BRASIL		Tipo: IGNORADO			
Pessoa em situação de rua?									
Responsável pac. : JOSE RONALDO ESTEVES CORREIA				Nome da Mãe : ANCELMINA ESTEVES CORREIA					
Endereço : 10A RUA JOSE BETERO Bairro:		Raça/Cor: 01-BRANCA Etnia: 0000-NAO SE APLICA							
Município : 320380 - MUQUI		UF : ES CEP : 29480-000		Telefone : (28)9990-52280				Muda Proc.? : NÃO	
Procedimento solicitado : 03.03.14.015-1 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)									
Procedimento principal : 03.03.14.015-1 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)									
Diag. principal : J189-PNEUMONIA NAO ESPECIFICADA						Diag. secundário :			
Complementar :						Causa Obito :			
Carater atendimento : 02 - URGENCIA						Modalidade : HOSPITALAR			
Data internação : 02 / 03 / 2025		Data saída : 07 / 03 / 2025		Mot saída : 11 - ALTA CURADO					
Liberação SISAIH01 :				AIH Anterior : -		AIH Posterior : -			
Causas Externas (Acidente ou Violência)									
CNPJ do Empregador : . . . / -				CNAER: -					
Vínculo Previdência :				CBOR : -					

PROCEDIMENTOS REALIZADOS									
Ordem	Procedimento	Documento	CBO	CNES/CNPJ	Apurar Valor p/	Qtde	Cmpt	Descrição	
1	0303140151	704307522874097	225125		2446782	1	03/2025	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA	
2	0301010170	704307522874097	225125		2446782	5	03/2025	CONSULTA/AVALIACAO EM PACIENTE INTERNADO	
3	0301010048	704007367080463	223505	2446782	2446782	5	03/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL	
4	0301010048	704102148371971	223710	2446782	2446782	2	03/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL	
5	0202020380			2447665	2447665	1	03/2025	HEMOGRAMA COMPLETO	
6	0202010600			2447665	2447665	1	03/2025	DOSAGEM DE POTASSIO	
7	0202010694			2447665	2447665	1	03/2025	DOSAGEM DE UREIA	
8	0202010317			2447665	2447665	1	03/2025	DOSAGEM DE CREATININA	
9	0202030083			2447665	2447665	1	03/2025	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C	

Num AIH : 322510345836-8

Situação : SEM ERRO

Tipo : 01-INICIAL

Apresentação : 04/2025

Data Autorização: 01 / 03 / 2025

Especialidade : 03 - CLINICOS

Doc autorizador : 210160002450002

CNES : 2446782 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

Paciente : ONOFRE FARAGE DUTRA

Data Nasc. : 05 / 06 / 1949

Responsável pac. : ONOFRE FARAGE DUTRA

Endereço : 10A RUA PROJETADA CAMPINHO

Município : 320380 - MUQUI

Procedimento solicitado : 03.03.14.015-1 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)

Procedimento principal : 03.03.14.015-1 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)

Diag. principal : J189-PNEUMONIA NAO ESPECIFICADA

Complementar :

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Data internação : 01 / 03 / 2025

Liberação SISAIH01 :

Doc med resp : 704307522874097

Doc diretor clínico : 210159965920000

CNS/CPF: 705003416930458

Prontuário : 472025

Nome da Mãe : ALICE FARAGE DUTRA

Raça/Cor: 01-BRANCA Etnia: 0000-NAO SE APLICA

UF: ES CEP : 29480-000

Telefone : (28)0355-41339

Muda Proc.? : NÃO

Diag. secundário :

Causa Obito :

Modalidade : HOSPITALAR

Mot saída : 41 - OBITO COM DECLARACAO DE OBITO FORNECIDA PELO MEDICO

AIH Anterior : -

AIH Posterior : -

Tipo: IGNORADO

Causas Externas (Acidente ou Violência)

CNPJ do Empregador : . . . / -

Vínculo Previdência :

CNAER: -

CBOR : -

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

ha	Procedimento	Documento	CBO	CNES/CNPJ	Apurar Valor p/	Qtde	Cmpt	Descrição
1	0303140151	704307522874097	225125		2446782	1	03/2025	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA
2	0301010170	704307522874097	225125		2446782	1	03/2025	CONSULTA/AVALIACAO EM PACIENTE INTERNADO
3	0802010040			2446782	2446782	1	03/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
4	0301010048	704007367080463	223505	2446782	2446782	1	03/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
5	0211020036			2446782	2446782	2	03/2025	ELETROCARDIOGRAMA

Número de Nascidos

Vivos : Mortos :

Número de Saídas

Altas : Transf.: Óbitos :

Nº Pré-Natal:

O.E: M320380001

ESFERA: PÚBLICO

APRESENTAÇÃO: 04 / 2025

Num AIH : 322510345837-9

Situação : SEM ERRO

Tipo : 01-INICIAL

Apresentação : 04/2025

Data Autorização: 20 / 03 / 2025

Especialidade : 03 - CLINICOS

Órgão Emissor: M320380001

CRC:

Doc autorizador : 210160002450002

Doc med resp : 704307522874097

Doc diretor clínico : 210159965920000

Doc médico solíc : 704307522874097

CNES : 2446782 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

CNS/CPF: 705203454730574

Paciente : MARIA JOSE DA SILVA OLIVEIRA

Prontuário : 582025

Data Nasc. : 19 / 08 / 1946

Sexo : MASCULINO

Nacionalidade : 010 - BRASIL

Tipo: IGNORADO

Pessoa em situação de rua?

Responsável pac. : MARIA JOSE DA SILVA OLIVEIRA

Nome da Mãe : FRANCISCA FELIPE DA SILVA

Endereço : 10A RUA JOAO JACINTO Bairro:

Raça/Cor: 01-BRANCA Etnia: 0000-NAO SE APLICA

Município : 320380 - MUQUI

UF : ES CEP : 29480-000

Telefone : (28)0355-41339

Muda Proc.? : NÃO

Procedimento solicitado : 03.05.02.001-3 - TRATAMENTO DA PIELONEFRITE

Procedimento principal : 03.05.02.001-3 - TRATAMENTO DA PIELONEFRITE

Diag. principal : N110-PIELONEFRITE NAO-OBSTRUTIVA CRONICA ASSOCIADA A REFLUXO

Diag. secundário :

Complementar :

Causa Obito :

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Modalidade : HOSPITALAR

Data internação : 20 / 03 / 2025

Data saída : 24 / 03 / 2025

Mot saída : 11 - ALTA CURADO

Liberação SISAIH01 :

AIH Anterior : -

AIH Posterior : -

Causas Externas (Acidente ou Violência)

CNPJ do Empregador : . . / -

CNAER: -

Vínculo Previdência :

CBOR : -

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Lin	Procedimento	Documento	CBO	CNES/CNPJ	Apurar Valor p/	Qtde	Cmpt	Descrição
1	0305020013	704307522874097	225125		2446782	1	03/2025	TRATAMENTO DA PIELONEFRITE
2	0301010170	704307522874097	225125		2446782	4	03/2025	CONSULTA/AVALIACAO EM PACIENTE INTERNADO
3	0802010040			2446782	2446782	4	03/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
4	0301010048	704007367080463	223505	2446782	2446782	4	03/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
5	0202020380			2447665	2447665	2	03/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
6	0211020036			2446782	2446782	1	03/2025	ELETROCARDIOGRAMA
7	0202010694			2447665	2447665	1	03/2025	DOSAGEM DE UREIA
8	0202030083			2447665	2447665	1	03/2025	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C
9	0202010643			2447665	2447665	1	03/2025	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-
10	0202010651			2447665	2447665	1	03/2025	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-

Número de Nascidos

Número de Saídas

Nº Pré-Natal:

Vivos : Mortos : Altas : Transf.: Óbitos :

ASSINATURA E CARIMBO
DIRETOR DO HOSPITAL

"De acordo com a Portaria SAS/MS Nº 92 de 22 de agosto de 1995 publicada no diário Oficial da União; Poder Executivo, Brasília, DF, 24.08.1995. Seção I, p. 12986, uma via deste relatório deve ser arquivado no prontuário do paciente"

Num AIH : 322510345838-0		Situação : SEM ERRO		Tipo : 01-INICIAL		Apresentação : 04/2025		Data Autorização: 25 / 03 / 2025	
Especialidade : 03 - CLINICOS						Órgão Emissor: M320380001		CRC:	
Doc autorizador : 210160002450002		Doc med resp : 704307522874097		Doc diretor clínico : 210159965920000		Doc médico solíc : 704307522874097			
CNS : 2446782 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS						CNS/CPF: 700101904910916			
Paciente : JOANA DA GLORIA ATHAIDES DE OLIVEIRA						Prontuário : 592025			
Data Nasc. : 23 / 06 / 1971		Sexo : FEMININO		Nacionalidade : 010 - BRASIL		Tipo: IGNORADO			
Pessoa em situação de rua?						Nome da Mãe : GUILHERMINA DE ATHAIDES			
Responsável pac. : JOANA DA GLORIA ATHAIDES DE OLIVEIRA									
Endereço : FAZENDA TORORO Bairro:		Raça/Cor: 03-PARDA Etnia: 0000-NAO SE APLICA							
Município : 320380 - MUQUI		UF : ES		CEP : 29480-000		Telefone : (28)9992-23702		Muda Proc.? : NÃO	
Procedimento solicitado : 03.03.08.007-8 - TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS									
Procedimento principal : 03.03.08.007-8 - TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS									
Diag. principal : A46-ERISPELA						Diag. secundário :			
Complementar :						Causa Obito :			
Carater atendimento : 02 - URGENCIA						Modalidade : HOSPITALAR			
Data internação : 25 / 03 / 2025		Data saída : 28 / 03 / 2025		Mot saída : 11 - ALTA CURADO					
Liberação SISAIH01 :						AIH Anterior : -		AIH Posterior : -	
Causas Externas (Acidente ou Violência)									
CNPJ do Empregador : . . / -						CNAER: -			
Vínculo Previdência :						CBOR : -			

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Lin	Procedimento	Documento	CBO	CNES/CNPJ	Apurar Valor p/	Qtde	Cmpt	Descrição
1	0303080078	704307522874097	225125		2446782	1	03/2025	TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS
2	0301010170	704307522874097	225125		2446782	3	03/2025	CONSULTA/AVALIACAO EM PACIENTE INTERNADO
3	0301010048	704007367080463	223505	2446782	2446782	3	03/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
4	0301010048	704102148371971	223710	2446782	2446782	3	03/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL

Número de Nascidos		Número de Saídas		Nº Pré-Natal:	
Vivos :	Mortos :	Altas :	Transf.:	Óbitos :	

Num AIH : 322510345839-0		Situação : SEM ERRO		Tipo : 01-INICIAL		Apresentação : 04/2025		Data Autorização: 27 / 03 / 2025	
Especialidade : 03 - CLINICOS				Órgão Emissor: M320380001				CRC:	
Doc autorizador : 210160002450002		Doc med resp : 704307522874097		Doc diretor clínico : 210159965920000		Doc médico solíc : 704307522874097			
CNES : 2446782 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS				CNS/CPF: 706306727358274					
Paciente : ADRIANA APARECIDA FRANZONI				Prontuário : 612025					
Data Nasc. : 09 / 04 / 1974		Sexo : FEMININO		Nacionalidade : 010 - BRASIL		Tipo: IGNORADO			
Pessoa em situação de rua?									
Responsável pac. : ADRIANA APARECIDA FRANZONI				Nome da Mãe : MARINA BATISTA FRANZONI					
Endereço : 10A RUA ALZIRA BASTOS RODRIGUES Bairro:				Raça/Cor: 03-PARDA Etnia: 0000-NAO SE APLICA					
Município : 320380 - MUQUI		UF : ES CEP : 29480-000		Telefone : (28)9992-20230		Muda Proc.? : NÃO			
Procedimento solicitado : 03.01.06.008-8 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA									
Procedimento principal : 03.01.06.008-8 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA									
Diag. principal : Z039-OBSERVACAO POR SUSPEITA DE DOENCA OU AFECCAO NAO ESPECIFICADA						Diag. secundário :			
Complementar :						Causa Obito :			
Carater atendimento : 02 - URGENCIA						Modalidade : HOSPITALAR			
Data internação : 27 / 03 / 2025		Data saída : 28 / 03 / 2025		Mot saída : 31 - TRANSFERENCIA PARA OUTRO ESTABELECIMENTO					
Liberação SISAIH01 :				AIH Anterior : -		AIH Posterior : -			
Causas Externas (Acidente ou Violência)									
CNPJ do Empregador : . . / -				CNAER: -					
Vínculo Previdência :				CBOR : -					

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Lin	Procedimento	Documento	CBO	CNES/CNPJ	Apurar Valor p/	Qtde	Cmpt	Descrição
1	0301060088	704307522874097	225125		2446782	1	03/2025	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA
2	0301010170	704307522874097	225125		2446782	1	03/2025	CONSULTA/AVALIACAO EM PACIENTE INTERNADO
3	0211020036			2446782	2446782	1	03/2025	ELETROCARDIOGRAMA
4	0301010048	704007367080463	223505	2446782	2446782	1	03/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
5	0301010048	704102148371971	223710	2446782	2446782	1	03/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0202020380			2447665	2447665	1	03/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
7	0202030083			2447665	2447665	1	03/2025	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C
8	0202010651			2447665	2447665	1	03/2025	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-
9	0202010643			2447665	2447665	1	03/2025	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-
10	0202010180			2447665	2447665	1	03/2025	DOSAGEM DE AMILASE
11	0202010554			2447665	2447665	1	03/2025	DOSAGEM DE LIPASE

Número de Nascidos		Número de Saídas		Nº Pré-Natal:	
Vivos :	Mortos :	Altas :	Transf.:	Óbitos :	

"De acordo com a Portaria SAS/MS Nº 92 de 22 de agosto de 1995 publicada no diário Oficial da União; Poder Executivo, Brasília, DF, 24.08.1995. Seção I, p. 12986, uma via deste relatório deve ser arquivado no prontuário do paciente"

ASSINATURA E CARIMBO
DIRETOR DO HOSPITAL

O.E : M320380001

ESFERA : PÚBLICO

APRESENTAÇÃO: 04 / 2025

Num AIH : 322510345840-1

Situação : SEM ERRO

Tipo : 01-INICIAL

Apresentação : 04/2025

Data Autorização: 28 / 03 / 2025

Especialidade : 03 - CLINICOS

Órgão Emissor: M320380001

CRC:

Doc autorizador : 210160002450002

Doc med resp : 704307522874097

Doc diretor clínico : 210159965920000

Doc médico solíc : 704307522874097

CNES : 2446782 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS

CNS/CPF: 700000510527404

Paciente : NATALINA BASTOS BERTASSONI

Prontuário : 632025

Data Nasc. : 25 / 02 / 1931

Sexo : FEMININO

Nacionalidade : 010 - BRASIL

Tipo: IGNORADO

Pessoa em situação de rua?

Responsável pac. : NATALINA BASTOS BERTASSONI

Nome da Mãe : MARIA MERCEDES MORCELI

Endereço : 10A RUA PROJETADA A Bairro:

Raça/Cor: 01-BRANCA Etnia: 0000-NAO SE APLICA

Município : 320380 - MUQUI

UF : ES CEP : 29480-000

Telefone : (28)9997-64109

Muda Proc.?: NÃO

Procedimento solicitado : 03.01.06.008-8 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA

Procedimento principal : 03.01.06.008-8 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA

Diag. principal : Z039-OBSERVACAO POR SUSPEITA DE DOENCA OU AFECCAO NAO ESPECIFICADA

Diag. secundário :

Complementar :

Causa Obito :

Carater atendimento : 02 - URGENCIA

Modalidade : HOSPITALAR

Data internação : 28 / 03 / 2025

Data saída : 29 / 03 / 2025

Mot saída : 11 - ALTA CURADO

Liberação SISAIH01 :

AIH Anterior : -

AIH Posterior : -

Causas Externas (Acidente ou Violência)

CNPJ do Empregador : . . / -

CNAER: -

Vínculo Previdência :

CBOR : -

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Ítem	Procedimento	Documento	CBO	CNES/CNPJ	Apurar Valor p/ Qtd	Cmpt	Descrição
1	0301060088	704307522874097	225125		2446782	1	03/2025 DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA
2	0301010170	704307522874097	225125		2446782	1	03/2025 CONSULTA/AVALIACAO EM PACIENTE INTERNADO
3	0802010040			2446782	2446782	1	03/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
4	0301010048	701004815672299	223505	2446782	2446782	1	03/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL

Número de Nascidos

Número de Saídas

Nº Pré-Natal:

Vivos :

Mortos :

Altas :

Transf.:

Óbitos :

"De acordo com a Portaria SAS/MS Nº 92 de 22 de agosto de 1995 publicada no diário Oficial da União; Poder Executivo, Brasília, DF, 24.08.1995. Seção I, p. 12986, uma via deste relatório deve ser arquivado no prontuário do paciente"

ASSINATURA E CARIMBO
DIRETOR DO HOSPITAL

O.E : M320380001

ESFERA : PÚBLICO

APRESENTAÇÃO : 04 / 2025

DATA : 23/04/2025

Num AIH : 322510345841-2 Situação : SEM ERRO Tipo : 01-INICIAL Apresentação : 04/2025 Data Autorização : 28 / 03 / 2025

Especialidade : 03 - CLINICOS Órgão Emissor: M320380001 CRC:
Doc autorizador : 210160002450002 Doc med resp : 704307522874097 Doc diretor clínico : 210159965920000 Doc médico solíc : 704307522874097
CNS : 2446782 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS CNS/CPF: 703008881251670
Paciente : ANA CELIA GARCIA RIBEIRO Prontuário : 642025
Data Nasc. : 02 / 04 / 1969 Sexo : FEMININO Nacionalidade : 010 - BRASIL Tipo: IGNORADO
Pessoa em situação de rua?
Responsável pac. : ANA CELIA GARCIA RIBEIRO Nome da Mãe : MARIA DA PAIXAO GARCIA
Endereço : 10A RUA RUA JOAQUIM FORTUNATO Bairro: Raça/Cor: 03-PARDA Etnia: 0000-NAO SE APLICA
Município : 320380 - MUQUI UF : ES CEP : 29480-000 Telefone : (28)9994-74786 Muda Proc.? : NÃO
Procedimento solicitado : 03.03.15.005-0 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO
Procedimento principal : 03.03.15.005-0 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO
Diag. principal : N390-INFECCAO DO TRATO URINARIO DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA Diag. secundário :
Complementar : Causa Obito :
Carater atendimento : 02 - URGENCIA Modalidade : HOSPITALAR
Data internação : 28 / 03 / 2025 Data saída : 29 / 03 / 2025 Mot saída : 41 - OBITO COM DECLARACAO DE OBITO FORNECIDA PELO MEDICO
Liberação SISAIH01 : AIH Anterior : - AIH Posterior : -

Causas Externas (Acidente ou Violência)
CNPJ do Empregador : . . / - CNAER: -
Vínculo Previdência : CBOR : -

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Item	Procedimento	Documento	CBO	CNES/CNPJ	Apurar Valor p/ Qtde	Cmpt	Descrição
1	0303150050	704307522874097	225125		2446782	1	03/2025 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO
2	0301010170	704307522874097	225125		2446782	1	03/2025 CONSULTA/AVALIACAO EM PACIENTE INTERNADO
3	0211020036			2446782	2446782	2	03/2025 ELETROCARDIOGRAMA
4	0301010048	980016282656864	223505	2446782	2446782	1	03/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
5	0202020380			2447665	2447665	1	03/2025 HEMOGRAMA COMPLETO
6	0202010600			2447665	2447665	1	03/2025 DOSAGEM DE POTASSIO
7	0202010635			2447665	2447665	1	03/2025 DOSAGEM DE SODIO
8	0202010473			2447665	2447665	1	03/2025 DOSAGEM DE GLICOSE
9	0202010694			2447665	2447665	1	03/2025 DOSAGEM DE UREIA
10	0202010317			2447665	2447665	1	03/2025 DOSAGEM DE CREATININA
11	0202030083			2447665	2447665	1	03/2025 DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C

Número de Nascidos Número de Saídas Nº Pré-Natal:
Vivos : Mortos : Altas : Transf.: Óbitos :

ASSINATURA E CARIMBO
DIRETOR DO HOSPITAL

"De acordo com a Portaria SAS/MS Nº 92 de 22 de agosto de 1995 publicada no diário Oficial da União; Poder Executivo, Brasília, DF, 24.08.1995. Seção I, p. 12986, uma via deste relatório deve ser arquivado no prontuário do paciente"

Num AIH : 322510345842-3	Situação : DIGITADA	Tipo : 01-INICIAL	Apresentação : 04/2025	Data Autorização: 27 / 03 / 2025
Especialidade : 03 - CLINICOS		Órgão Emissor: M320380001		CRC:
Doc autorizador : 210160002450002	Doc med resp : 704307522874097	Doc diretor clínico : 210159965920000	Doc médico solic : 704307522874097	
CNS : 2446782 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS		CNS/CPF: 121648184170002		
Paciente : SEBASTIAO MENDES SIDERO		Prontuário : 602025		
Data Nasc. : 18 / 07 / 1963	Sexo : MASCULINO	Nacionalidade : 010 - BRASIL	Tipo: IGNORADO	
Pessoa em situação de rua?		Nome da Mãe : DEJANDIRA MENDES SIDERO		
Responsável pac. : SEBASTIAO MENDES SIDERO				
Endereço : FAZENDA PREMIER Bairro:	Raça/Cor: 03-PARDA Etnia: 0000-NAO SE APLICA			
Município : 320380 - MUQUI	UF : ES CEP : 29480-000		Telefone : (28)9996-95480	Muda Proc.? : NÃO
Procedimento solicitado : 03.03.06.029-8 - TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA				
Procedimento principal : 03.03.06.029-8 - TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA				
Diag. principal : I809-FLEBITE E TROMBOFLEBITE DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA			Diag. secundário :	
Complementar :			Causa Óbito :	
Carater atendimento : 02 - URGENCIA			Modalidade: HOSPITALAR	
Data internação : 27 / 03 / 2025	Data saída : 27 / 03 / 2025	Mot saída : 31 - TRANSFERENCIA PARA OUTRO ESTABELECIMENTO		
Liberação SISAIH01 :		AIH Anterior : -	AIH Posterior : -	
Causas Externas (Acidente ou Violência)				
CNPJ do Empregador : . . / -		CNAER: -		
Vínculo Previdência :		CBOR : -		

PROCEDIMENTOS REALIZADOS							
Linha	Procedimento	Documento	CBO	CNES/CNPJ	Apurar Valor p/	Qtde	Compt Descrição
1	0303060298	704307522874097	225125		2446782	1	03/2025 TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA
2	0301010170	704307522874097	225125		2446782	1	03/2025 CONSULTA/AVALIACAO EM PACIENTE INTERNADO
3	0802010040			2446782	2446782	1	03/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
4	0301010048	701004815672299	223505	2446782	2446782	1	03/2025 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
5	0202020380			2447665	2447665	1	03/2025 HEMOGRAMA COMPLETO
6	0202050017			2447665	2447665	1	03/2025 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS
7	0202010600			2447665	2447665	1	03/2025 DOSAGEM DE POTASSIO
8	0202010635			2447665	2447665	1	03/2025 DOSAGEM DE SODIO
9	0202010317			2447665	2447665	1	03/2025 DOSAGEM DE CREATININA
10	0202030083			2447665	2447665	1	03/2025 DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C
11	0202010651			2447665	2447665	1	03/2025 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-
12	0202010643			2447665	2447665	1	03/2025 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-

Num AIH : 322510345843-4	Situação : DIGITADA	Tipo : 01-INICIAL	Apresentação : 04/2025	Data Autorização: 27 / 03 / 2025
Especialidade : 03 - CLINICOS		Órgão Emissor: M320380001		CRC:
Doc autorizador : 210160002450002		Doc med resp : 704307522874097		Doc diretor clínico : 210159965920000
Doc médico solíc : 704307522874097		CNS/CPF: 706208552334366		
CNES : 2446782 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS		Prontuário : 652025		
Paciente : AMANDO MARTINS DOS SANTOS				
Data Nasc. : 13 / 03 / 1957		Sexo : MASCULINO	Nacionalidade : 010 - BRASIL	Tipo: IGNORADO
Pessoa em situação de rua?				
Responsável pac. : AMANDO MARTINS DOS SANTOS		Nome da Mãe : VALCIRA MARIA JESUS		
Endereço : FAZENDA ASSENTAMENTO 17 ABRIL		Bairro:	Raça/Cor: 02-PRETA	Etnia: 0000-NAO SE APLICA
Município : 320380 - MUQUI		UF : ES	CEP : 29480-000	Telefone : (28)9994-43242
		Muda Proc.?		NÃO
Procedimento solicitado : 03.03.15.005-0 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO				
Procedimento principal : 03.03.15.005-0 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO				
Diag. principal : N390-INFECCAO DO TRATO URINARIO DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA				
Diag. secundário :				
Complementar :				
Causa Obito :				
Modalidade : HOSPITALAR				
Carater atendimento : 02 - URGENCIA				
Data internação : 27 / 03 / 2025		Data saída : 31 / 03 / 2025	Mot saída : 11 - ALTA CURADO	
Liberação SISAIH01 :		AIH Anterior : -		AIH Posterior : -
Causas Externas (Acidente ou Violência)				
CNPJ do Empregador : . . . / -		CNAER: -		
Vínculo Previdência :		CBOR : -		

PROCEDIMENTOS REALIZADOS								
Linha	Procedimento	Documento	CBO	CNES/CNPJ	Apurar Valor p/	Qtde	Cmpt	Descrição
1	0303150050	704307522874097	225125		2446782	1	03/2025	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO
2	0301010170	704307522874097	225125		2446782	4	03/2025	CONSULTA/AVALIACAO EM PACIENTE INTERNADO
3	0802010040			2446782	2446782	4	03/2025	DIARIA DE ACOMPANHANTE DE IDOSOS C/
4	0301010048	980016282656864	223505	2446782	2446782	4	03/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
5	0301010048	704102148371971	223710	2446782	2446782	2	03/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL
6	0202020380			2447665	2447665	1	03/2025	HEMOGRAMA COMPLETO
7	0202010600			2447665	2447665	1	03/2025	DOSAGEM DE POTASSIO
8	0202010635			2447665	2447665	1	03/2025	DOSAGEM DE SODIO
9	0202010694			2447665	2447665	1	03/2025	DOSAGEM DE UREA
10	0202010317			2447665	2447665	1	03/2025	DOSAGEM DE CREATININA
11	0202030083			2447665	2447665	1	03/2025	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C

Num AIH : 322510345844-5 Situação : DIGITADA Tipo : 01-INICIAL Apresentação : 04/2025 Data Autorização: 27 / 03 / 2025

Especialidade : 03 - CLINICOS Órgão Emissor: M320380001 CRC: Doc autorizador : 210160002450002 Doc med resp : 704307522874097 Doc diretor clínico : 210159965920000 Doc médico solíc : 704307522874097
CNES : 2446782 - HOSPITAL MATERNIDADE DR ALUIZIO FILGUERAS CNS/CPF: 707409077089878
Paciente : LENIA RIBEIRO DA SILVA ALMEIDA SANTANA BATISTA Prontuário : 2725
Data Nasc. : 04 / 08 / 1998 Sexo : FEMININO Nacionalidade : 010 - BRASIL Tipo: IGNORADO
Pessoa em situação de rua?

Responsável pac. : LENIA RIBEIRO DA SILVA ALMEIDA SANTANA BATISTA Nome da Mãe : RENATA RIBEIRO DA SILVA ALMEIDA
Endereço : FAZENDA SANTA RITA Bairro: Raça/Cor: 03-PARDA Etnia: 0000-NAO SE APLICA
Município : 320380 - MUQUI UF : ES CEP : 29480-000 Telefone : (28)9992-66206 Muda Proc.? : NÃO

Procedimento solicitado : 03.05.02.002-1 - TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL
Procedimento principal : 03.05.02.002-1 - TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL
Diag. principal : N23-COLICA NEFRETICA NAO ESPECIFICADA Diag. secundário :
Complementar : Causa Obito :
Carater atendimento : 02 - URGENCIA Modalidade : HOSPITALAR
Data internação : 27 / 03 / 2025 Data saída : 28 / 03 / 2025 Mot saída : 31 - TRANSFERENCIA PARA OUTRO ESTABELECIMENTO
Liberação SISAIH01 : AIH Anterior : - AIH Posterior : -

Causas Externas (Acidente ou Violência)
CNPJ do Empregador : / - CNAER: -
Vínculo Previdência : CBOR: -

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Procedimento	Documento	CBO	CNES/CNPJ	Apurar Valor p/	Qtde	Cmpt	Descrição
0305020021	704307522874097	225125		2446782	1	03/2025	TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL
2 0301010170	704307522874097	225125		2446782	1	03/2025	CONSULTA/AVALIACAO EM PACIENTE INTERNADO
3 0301010048	980016295837978	223505	2446782	2446782	1	03/2025	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL

Número de Nascidos Número de Saídas Nº Pré-Natal:
Vivos : Mortos : Altas : Transf.: Óbitos :

"De acordo com a Portaria SAS/MS Nº 92 de 22 de agosto de 1995 publicada no diário Oficial da União; Poder Executivo, Brasília, DF, 24.08.1995. Seção I, p. 12986, uma via deste relatório deve ser arquivado no prontuário do paciente"

ASSINATURA E CARIMBO
DIRETOR DO HOSPITAL

Exames RX Muqui MARÇO/2025



HOSPITAL MATERNIDADE DR. ALUÍSIO FILGUEIRAS

HOSPITAL MATERNIDADE DR. ALUÍSIO FILGUEIRAS

GESTÃO: INGES – INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE

Qt.	DATA	PACIENTES	EXAMES	Inc.
1	01/03/2025	LORENA MOREIRA CLEMENTE	TORAX	2
2	01/03/2025	ARLY REZENDE QUEIROZ	TORNOZELO, PE	4
3	01/03/2025	TABATA DE AZEVEDO NOBREGA	COTOVELO, BRAÇO	2
4	01/03/2025	DABIANE BENTO MEDEIROS	OMBRO (D)	1
5	01/03/2025	JOSE ANTONIO MENDONÇA	TORAX	2
6	01/03/2025	ISAAC GOMES MIRANDA	TORAX	1
7	01/03/2025	JOSE RONALDO CARREIRA	TORAX	1
8	01/03/2025	GESY DA SILVA BERELI	PÉ, MÃO	5
9	01/03/2025	EDER JOFRE	PUNHO, MÃO, BRAÇO	6
10	01/03/2025	MIRIAM CARRARI GOMES CUSTÓDIO	CRANEO	2
11	01/03/2025	CARLOS EDUARDO LUPARELLI	PÉ, TORNOZELO	4
12	01/03/2025	LUIZ MAZZA	TORAX	1
13	02/03/2025	MOISE CARVALHO GREGORIO	MÃO	2
14	02/03/2025	PRISCILA MARTINS DIAS	TORAX	1
15	02/03/2025	TIAGO ROBERTO PEREIRA	ABDOMEM	2
16	02/03/2025	BERNARDO G. DE CASTRO	ABDOMEM	1
17	02/03/2025	MARIA REGINA GUIMARÃES	TORAX	1
18	02/03/2025	TIAGO DIAS S SILVA	CRANEO	2
19	02/03/2025	ANA CAROLINE SIQUEIRA	CRANEO	2
20	02/03/2025	LUIZ EDUARDO DE SOUZA	PÉ (D)	2
21	02/03/2025	PEDRO FELIPE NERI	OMBRO (D)	2
22	03/03/2025	GUILHERME JORDÃO FLORES	PÉ	1
23	03/03/2025	MARCELLI DE OLIVEIRA LOPES	OMBRO (D)	2
24	03/03/2025	ROSA MENDES PASSINI	TORAX	1

25	03/03/2025	DIVA CARVALHO BARBOSA	ANTEBRAÇO	2
26	05/03/2025	MILENA DOS SANTOS FERNANDES	PÉ (D)	2
27	05/03/2025	SOFYA MARQUES CORREIA	TÓRAX	2
28	05/03/2025	MARIAH DE OLIVEIRA JULÃO	TÓRAX	2
29	05/03/2025	JORGE BRAGA MARTINS	TÓRAX	1
30	05/03/2025	DIONIZIA FRANCISCO VENANCIO	TÓRAX	1
31	06/03/2025	DARIL HIRAN DA SILVA OLIVEIRA	ABDOMEN	1
32	06/03/2025	ADAYS DE SOUZA PORCARI	TÓRAX, OMBRO	3
33	06/03/2025	SONIA MARIA DE SOUZA PORCARI	TÓRAX	2
34	06/03/2025	ANA CLARA GOMES SANTEMERBERG	TÓRAX	1
35	06/03/2025	GILMAR OLIVEIRA BARRETO	TÓRAX	1
36	07/03/2025	SILAS SILVA JUNQUEIRA	MÃO , OMBRO	4
37	07/03/2025	HEITOR BATISTA GUALANDI	FACE	2
38	08/03/2025	ROSANE DA SILVA	TORAX	1
39	08/03/2025	ISTER CONRI DA SILVA	TORAX	1
40	08/03/2025	ADRIAN FIRMINO MARQUES	COSTELA	2
41	08/03/2025	DABIANE BENTO MEDEIROS	MAO	2
42	08/03/2025	DAVI ALBUQUERQUE	PE, TORNOZELO E	4
43	08/03/2025	ESTER FONTES LAGO	TORAX	1
44	09/03/2025	MARIA VITÓRIA CASTILHO ROSA	ABDOMEN	1
45	09/03/2025	ANTONIA GUALANDI	TORAX	1
46	09/03/2025	RAFAEL JUNIOR PELAZ DA SILVA	TORAX	1
47	09/03/2025	MATHEUS SOUZA ESPOSITO	PÉ	2
48	09/03/2025	SIVIANE BATISTA DOS SANTOS	CRANEO	1
49	09/03/2025	ROBERTO DA SILVA OLIVEIRA	ABDOMEN	1
50	09/03/2025	HAROLDO ROSA	TORAX	1
51	09/03/2025	ANA LAURA MEDEIROS SAMPAIO	PÉ, TORNOZELO	4
52	09/03/2025	DWENNYEPHER MOREIRA	TORAX	1
53	09/03/2025	ADRIANO DE FANTI VIEIRA	CRANEO	2
54	09/03/2025	JOSÉ MANOEL DE CARVALHO	TORAX	1
55	11/03/2025	IVANETE ROGÉRIO FERNANDES	TORAX	1

56	11/03/2025	JOAO PAULO SALVADOR BARBOSA	MAO		2
57	12/03/2025	INDYARA JULIANO THOMAZ	ABDOME AGUDO		3
58	12/03/2025	MARIA ROCHA SILVA	ABDOME		1
59	13/03/2025	LIZETE GOMES DE OLIVEIRA	TÓRAX, COSTELAS, MÃO E PUNHO (E)		7
60	13/03/2025	ANTONIO ALVES	TÓRAX		2
61	13/03/2025	DANIEL NEVES LUPARELLI BINOTT	TÓRAX		1
62	13/03/2025	HEYTHOR TEIXEIRA GATTE	JOELHO, PERNA (D e E)		5
63	14/03/2025	JOSE NATAL DE ARAUJO	TORAX		1
64	14/03/2025	CLAUDIO POUBEL MATOS	TORAX		1
65	15/03/2025	MARIA APARECIDA MACHADO	TORAX		1
66	16/03/2005	MARIA APARECIDA SOARES SIMAO	FACE		2
67	16/03/2005	EDUARDA ARAUJO MANTET VIVENTE	TORAX		1
68	16/03/2005	TALITA COUTO NEVES	TORAX		1
69	16/03/2005	VITORIA MAGANHA MEDEIROS LOPÉS	TORAX		1
70	16/03/2005	RAFAEL JUNIOR PELAZ DA SILVA	TORAX		1
71	16/03/2005	ANTONELA SILVA OLIVEIRA	TORAX		1
72	16/03/2005	MARCIA BARREIROS ARAUJO DA SILVA	TORAX		1
73	16/03/2005	KAROLINE RIBEIRO DIAS	TORAX		1
74	16/03/2005	WESLEY GUSSANI ESTEVAM	TORNOZELO		2
75	16/03/2005	MARIA APARECIDA MACHADO	TORAX		1
76	17/03/2025	CIDOF ANDRADE	TORAX		1
77	21/03/2025	MEGAN BARROS SILVA	TORAX		1
78	21/03/2025	MAYCON VINICIUS FERREIRA	CRANEO		2
79	22/03/2025	DENIZE SILVA	TORAX		1
80	22/03/2025	JOAO ROBERTO LUIZ	PE		2
81	22/03/2025	SEBASTIAO MENDES SIDERO	JOELHO, PERNA (D e E)		4
82	22/03/2025	ALISSON NUNES TEIXEIRA	PE		2
83	22/03/2025	LUIZ CLAUDIO BONZE	TORAX		1
84	22/03/2025	LUCAS MAGANHA DE LUCA	JOELHO, PERNA (D e E)		4
85	23/03/2025	ESTEVAO CASSIMIRO BARBOS	PE		2
86	23/03/2025	RHUAN CASSIANO DA SILVA	TORNOZELO		2

87	23/03/2025	MARIA GABRIELLY DA SILVA	DEDO	1
88	23/03/2025	ANGELICA DIMAS DE OLIVEIRA	TORAX	1
89	23/03/2025	NEYDIVALDO BASILIO THOMAS	PE	2
90	23/03/2025	TAYNA DE SOUZA ADAO	CRANEO	1
91	23/03/2025	NILZA MARIA BONZE SILVA	TORAX	1
92	23/03/2025	MARIA JOSE MATEINI DA SILVA	TORAX	1
93	24.03.2025	MARIA ALICY MONTEIRO MEDEIROS	CRANIO	1
94	24.03.2025	ENZO VICENTE SALVADOR	CRANIO	1
95	24.03.2025	LUNA MEDEIROS BRUM	TORAX	1
96	24.03.2025	ANNIE MEDEIROS BRUM	TORAX	1
97	25.03.2025	AGNES MARIA SILVA DIAS	MAO	3
98	26/03/2025	ANA JULIA TEIXEIRA GUALANDI	CRÂNEO	2
99	26/03/2025	KEILA ELICIANA JANUARIO VERLY	TÓRAX, SEIOS DA FACE	3
100	27/03/2025	CARLOS BRUNO FERNANDES LEAL MOREIRA	TÓRAX, PÉ (E)	3
101	28.03.2025	JULIO CESAR LETHIER	ABD AGUDO	4
102	29/03/2025	JORGE LUCIO RIBEIRO	OMBRO (D)	4
103	29/03/2025	FLAVIA DA SILVA OLIVEIRA	ABDOMEM	2
104	29/03/2025	NATALINA BASTOS BERTASSONI	SNG	1
105	29/03/2025	ISADORA DE SOUZA FERREIRA	MÃO (D)	2
106	29/03/2025	CARLOS BOLELLI DEMARTINI	COL. CERVICAL	2
107	29/03/2025	LORENA FELIZARDO VICENTE	ABDOMEN	1
108	29/03/2025	SHEILA MARIA PALACIO DE SOUZA	MÃO (D)	2
109	29/03/2025	BIANCA CURTY RANGEL	COL. LOMBAR	2
110	29/03/2025	ADILSON SCHMIDT VERDIN	TÓRAX	1
111	30/03/2025	VANDERLI BRITO OLIVEIRA	TÓRAX	1
112	31/03/2025	ANTONIA PINHEIRO DA ROSA	TORAX	1
113	31/03/2025	HENRIQUE CASTRO BRAGANÇA	TORAX	1
114	31/03/2025	ADENAR VELOSO FERNANDES	TORAX	1
115				
116				
117				

RELATÓRIO DE EXAMES REALIZADOS POR CONVÊNIO
LABORTEST-LABORATÓRIO E TESTES CLÍNICOS LTDA

Período: 01/03/2025 à 31/03/2025

Local: 01

CONVÊNIO HOSP/INGES

PLANO Único

Código	Nome do Exame	Valor	Quantidade	Total
	ALANINA AMINOTRANSFERASE-ALT	6,03	22	132,66
	AMILASE	6,75	12	81,00
	ASPARTATO AMINOTRANSFERASE- AST	6,03	22	132,66
	BETA HCG PLASMÁTICO (BHCG)	23,55	1	23,55
	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	6,03	4	24,12
	CREATINAQUINASE- CK TOTAL	11,04	20	220,80
	CREATINAQUINASE- CK-MB	12,36	16	197,76
	CREATININA	5,55	76	421,80
	FOSFATASE ALCALINA	6,03	12	72,36
	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	10,53	13	136,89
	GLICOSE	5,55	2	11,10
	HEMOGRAMA COMPLETO	12,33	110	1.356,30
	HEMOGRAMA COMPLETO	12,33	1	12,33
	HEMOSEDIMENTAÇÃO	8,19	4	32,76
	LIPASE	6,75	12	81,00
	POTASSIO	5,55	58	321,90
	PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA	8,49	77	653,73
	SODIO	5,55	58	321,90
	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	17,31	1	17,31
	TEMPO E ATIVIDADE DE PROTROMBINA + RNI	8,19	3	24,57
	TROPONINA	33,00	20	660,00
	UREIA	5,55	74	410,70
	URINA ROTINA	11,10	77	854,70

TOTALIZADOR DO PLANO

Quantidade: 695

Valor: 6.201,90

TOTALIZADOR DO CONVÊNIO

Quantidade: 695

Valor: 6.201,90

CONVÊNIO MED/TRA-INGE

PLANO Unico

Código	Nome do Exame	Valor	Quantidade	Total
	GLICOSE	5,55	1	5,55
	HEMOGRAMA COMPLETO	12,33	1	12,33
	TESTE DE TRIAGEM PARA DROGAS DE ABUSO	90,00	1	90,00
	URINA ROTINA	11,10	1	11,10

TOTALIZADOR DO PLANO

Quantidade: 4

Valor: 118,98

Lista de Conferência por Convênio

Labortest-Laboratório e Testes Clínicos Ltda

Período: 01/03/2025 00:00 à 31/03/2025 23:59

Usuário: TODOS

Convênio: HOSP/INGES Plano: TODOS

Local: TODOS

Setor: TODOS

Convênio: HOSP/INGES	Guia	Nº Guia		Exames	SubExames	Valor(CH)	Valor R\$
01-122030	ONOFRE FARAGE DUTRA	01	01/03/2025	2	2	20,82	20,82
01-122031	TATIANA MENEZES MARINHO	01	01/03/2025	3	3	31,92	31,92
01-122037	CLAUDIA MARIA FRANCISCO DOS SANTOS	01	01/03/2025	1	1	12,33	12,33
01-122041	ONOFRE FARAGE DUTRA	01	01/03/2025	7	7	54,12	54,12
01-122032	MARIA REGINA GUIMARÃES MACHADO	01	02/03/2025	6	6	45,63	45,63
01-122033	LUCAS OTAVIO DA SILVA	01	02/03/2025	9	9	99,42	99,42
01-122038	ALINE GARCIA SIQUEIRA	01	02/03/2025	9	9	99,42	99,42
01-122039	CENIRA DO NASCIMENTO BELATO	01	02/03/2025	10	10	110,52	110,52
01-122040	CLAUDIA MARIA FRANCISCO DOS SANTOS	01	02/03/2025	1	1	11,10	11,10
01-122042	JOSE RONALDO ESTEVES CORREIA	01	02/03/2025	7	7	54,12	54,12
01-122034	SAVIO FIRMINO MENDONÇA	01	03/03/2025	11	11	79,68	79,68
01-122035	MARIA REGINA GUIMARÃES MACHADO	01	03/03/2025	2	2	11,10	11,10
01-122036	ROSA MENDES PASSINI	01	03/03/2025	5	5	43,02	43,02
01-122029	DARIL HIRAN DA SILVA OLIVEIRA	01	05/03/2025	7	7	54,12	54,12
01-122026	JOSE RONALDO ESTEVES CORREIA	01	06/03/2025	6	6	43,02	43,02
01-122027	ANTONIA PINHEIRO DA ROSA	01	06/03/2025	6	6	43,02	43,02
01-122028	MANOELA LUPARELLI FIGUEIRA	01	06/03/2025	6	6	43,02	43,02
01-122043	SEBASTIÃO PESTANA PERES	01	06/03/2025	6	6	45,63	45,63
01-122431	ELZA BATISTA INACIO FELIX	01	06/03/2025	6	6	49,44	49,44
01-122050	ALESSANDRO FLORENTINO FARIA	01	06/03/2025	6	6	49,44	49,44
01-122051	GLAUCYA COSTA FERNANDES REZENDE	01	07/03/2025	9	9	65,67	65,67
01-122052	LYDIANNY DA SILVA FIDELES	01	07/03/2025	8	8	78,63	78,63
01-122053	JOAO BATISTA DE PAULA	01	07/03/2025	3	3	31,92	31,92
01-122056	CAROLAINA MEDEIROS THOMAZ	01	07/03/2025	10	10	107,67	107,67
01-122424	JULIO CESAR POLINICOLA BATISTA	01	07/03/2025	6	6	51,21	51,21
01-122425	ANTONIO GUALANDI	01	09/03/2025	12	12	85,14	85,14
01-122426	ROSANA MARIA DIAS SANTOS VILLA	01	09/03/2025	9	9	99,42	99,42
01-122430	MANOELA LUPARELLI FIGUEIRA	01	09/03/2025	7	7	54,12	54,12
01-122106	RENATA ESTEVES PALACIO	01	09/03/2025	7	7	54,12	54,12
01-122107	NORMA SUELY MARQUES PAULA	01	10/03/2025	1	1	11,10	11,10
01-122108	DOMINGOS TOLEDO	01	10/03/2025	6	6	45,63	45,63
01-122109	JOSE PIETRO RIBEIRO DA CRUZ	01	10/03/2025	5	5	43,02	43,02
01-122110	LUCILENE FERREIRA COSTA FREITAS	01	10/03/2025	3	3	31,92	31,92
01-122130	ANTONIO DOMINGOS MARONI	01	10/03/2025	3	3	31,92	31,92
01-122427	JOSE VICTOR LUPARELLI CARRARI	01	10/03/2025	7	7	54,12	54,12
01-122428	ELIAS SOUZA SILVA NARDUCCI FILHO	01	10/03/2025	4	4	68,73	68,73
01-122448	MIKAELA DE MORAES PONTICELLI	01	10/03/2025	2	2	23,43	23,43
01-122167	MANOELA LUPARELLI FIGUEIRA	01	10/03/2025	2	2	23,43	23,43
01-122168	RAPHAEL MAMEDE VICENTE	01	11/03/2025	7	7	54,12	54,12
01-122432	TEREZINHA MORETTE FIRMINO	01	11/03/2025	1	1	12,33	12,33
01-122433	IVANETE ROGERIO FERNANDES	01	11/03/2025	3	3	31,92	31,92
01-122434	TEREZINHA MORETTE FIRMINO	01	11/03/2025	3	3	56,40	56,40
01-122436	TEREZINHA MORETTE FIRMINO	01	11/03/2025	3	3	56,40	56,40
01-122435	ROSIMERI ELIAS MORCELLI	01	11/03/2025	3	3	56,40	56,40
01-122437	INDYARA JULIAO THOMAZ	01	12/03/2025	2	2	23,43	23,43
			12/03/2025	3	3	31,92	31,92

OBS: Os valores de taxa extra, desconto e arredondamento apresentados são proporcionais ao valores que as guias representam nas solicitações.

Lista de Conferência por Convênio

Labortest-Laboratório e Testes Clínicos Ltda

Período: 01/03/2025 00:00 à 31/03/2025 23:59

Usuário: TODOS

Convênio: HOSP/INGES Plano: TODOS

Local: TODOS

Setor: TODOS

Convênio: HOSP/INGES	Guia	Nº Guia		Exames	SubExames	Valor(CH)	Valor R\$
01-122227	MANOELA LUPARELLI FIGUEIRA	01	13/03/2025	4	4	31,92	31,92
01-122228	TCHARLIE RAVANI MIRANDA	01	13/03/2025	5	5	40,02	40,02
01-122241	MARIA RITA DE CASSIA SIMAO NASCIMI	01	14/03/2025	8	8	56,64	56,64
01-122242	JESSICA LISBOA DA SILVA	01	14/03/2025	9	9	71,64	71,64
01-122438	MARIA DE LURDES THOMÉ ANASTACIO	01	14/03/2025	8	8	56,52	56,52
01-122439	JOSE NATAL DE ARAUJO	01	14/03/2025	11	11	76,65	76,65
01-122440	MANUELA CABRAL BONZE	01	14/03/2025	3	3	31,92	31,92
01-122442	VANDO MAMEDE APRIGIO	01	15/03/2025	7	7	54,12	54,12
01-122273	GEOVANE DA ROCHA SILVA	01	17/03/2025	5	5	77,22	77,22
01-122274	MARIA DE LOURDES THOME ANASTACIO	01	17/03/2025	1	1	12,33	12,33
01-122275	THIAGO FERREIRA DOS SANTOS	01	17/03/2025	2	2	23,43	23,43
01-122277	ADILIO ALVES	01	17/03/2025	1	1	11,10	11,10
01-122278	DOMINGOS TOLEDO	01	17/03/2025	7	7	54,12	54,12
01-122280	SEBASTIÃO MONTOVANI COSTERMANI MAI	01	17/03/2025	3	3	23,43	23,43
01-122281	AMANDO MARTIM DOS SANTOS	01	17/03/2025	7	7	54,12	54,12
01-122443	JOSE BERNARDINO	01	17/03/2025	6	6	48,57	48,57
01-122317	JAIR KLITZKE	01	18/03/2025	6	6	45,63	45,63
01-122318	PEDRO ALMEIDA DE SOUZA	01	18/03/2025	6	6	45,63	45,63
01-122319	DARCELINA RAMOS DA SILVA	01	18/03/2025	6	6	45,63	45,63
01-122320	KAMILA VIANA DA SILVA	01	18/03/2025	2	2	23,43	23,43
01-122444	ANTONIO FRANCISCO GUALANDI	01	18/03/2025	3	3	56,40	56,40
01-122450	VOLMAR BAIENSE BUSATO	01	18/03/2025	7	7	52,05	52,05
01-122451	ANA LUCIA MARQUES SALES	01	18/03/2025	5	5	34,53	34,53
01-122354	MARIA DAS GRAÇAS ALVES DE LIMA PI	01	19/03/2025	5	5	43,02	43,02
01-122445	JOÃO BATISTA AZEVEDO	01	19/03/2025	2	2	44,04	44,04
01-122382	JORGETE DA SILVA COSTA	01	20/03/2025	1	1	33,00	33,00
01-122383	DARCELINA RAMOS DA SILVA	01	20/03/2025	6	6	43,02	43,02
01-122384	MARIA JOSE DA SILVA OLIVEIRA	01	20/03/2025	12	12	122,58	122,58
01-122385	MARIA LUCIA ALVES	01	20/03/2025	2	2	23,43	23,43
01-122386	JORGETE DA SILVA COSTA	01	20/03/2025	1	1	33,00	33,00
01-122387	LUCIANA FERREIRA MAIA	01	20/03/2025	7	7	54,45	54,45
01-122388	MIRIAM JUSTO FREIRE	01	20/03/2025	7	7	56,52	56,52
01-122389	JORGETE DA SILVA COSTA	01	20/03/2025	1	1	33,00	33,00
01-122449	JOÃO BATISTA AZEVEDO	01	20/03/2025	2	2	44,04	44,04
01-122452	GABRIELY BATISTA BRUM	01	20/03/2025	5	5	43,02	43,02
01-122397	LUCIANA FERREIRA MAIA	01	21/03/2025	1	1	12,33	12,33
01-122398	GABRIELY BATISTA BRUM	01	21/03/2025	7	7	54,12	54,12
01-122399	FRANCISCA ROSARIO CANTALEJO	01	21/03/2025	9	9	71,64	71,64
01-122446	KESYA MEDEIROS CARVALHO	01	21/03/2025	2	2	23,43	23,43
01-122429	SIRLETE NOGUEIRA DE SOUZA	01	22/03/2025	4	4	34,53	34,53
01-122447	MARIA DA CONCEIÇÃO CASSIMIRO	01	23/03/2025	5	5	43,02	43,02
01-122420	MARIA JOSE DA SILVA OLIVEIRA	01	24/03/2025	1	1	12,33	12,33
01-122421	ANA CELIA GARCIA RIBEIRO	01	24/03/2025	7	7	54,12	54,12
01-122422	MARCOS ANTONIO DA SILVA	01	24/03/2025	4	4	68,73	68,73
01-122423	ALCIONE ARAUJO NANTET	01	24/03/2025	2	2	23,43	23,43

OBS: Os valores de taxa extra, desconto e arredondamento apresentados são proporcionais ao valores que as guias representam nas solicitações.

Lista de Conferência por Convênio

Labortest-Laboratório e Testes Clínicos Ltda

Período: 01/03/2025 00:00 à 31/03/2025 23:59

Usuário: TODOS

Convênio: HOSP/INGES Plano: TODOS

Local: TODOS

Setor: TODOS

Convênio: HOSP/INGES	Guia	Nº Guia		Exames	SubExames	Valor(CH)	Valor R\$
01-122441	MARCOS ANTONIO DA SILVA	01	24/03/2025	3	3	56,40	56,40
01-122593	RENATO DA SILVA PURCENE	01	24/03/2025	2	2	23,43	23,43
01-122472	JOANA DA GLORIA ATHAYDE DE OLIVEIRA	01	25/03/2025	9	9	63,27	63,27
01-122513	JOSE JORGE DE OLIVEIRA DA PENHA	01	27/03/2025	7	7	54,12	54,12
01-122514	SEBASTIÃO MENDES SIDERO	01	27/03/2025	10	10	79,86	79,86
01-122515	CAROLINA DOS SANTOS CHAVES	01	27/03/2025	1	1	12,33	12,33
01-122516	ADRIANA APARECIDA FRANZONI DE CAS	01	27/03/2025	8	8	62,94	62,94
01-122602	ELOANA CAETANO ELIAS	01	27/03/2025	3	3	31,92	31,92
01-122605	LENIA RIBEIRO DA SILVA DE ALMEIDA	01	27/03/2025	7	7	57,60	57,60
01-122532	DOMINGOS NARDUCCI	01	28/03/2025	6	6	43,02	43,02
01-122533	AGOSTINHO BETTERO FILHO	01	28/03/2025	8	8	68,52	68,52
01-122534	ANTONIA PINHEIRO DA ROSA	01	28/03/2025	7	7	54,12	54,12
01-122535	ANA JULIA DA SILVA RIBEIRO	01	28/03/2025	9	9	63,27	63,27
01-122536	ANA CELIA GARCIA RIBEIRO	01	28/03/2025	8	8	59,67	59,67
01-122537	ROZIEL DE OLIVEIRA ARANTE	01	28/03/2025	10	10	70,62	70,62
01-122538	AMANDO MARTIM DOS SANTOS	01	28/03/2025	7	7	54,12	54,12
01-122539	MARIA DA PENHA PEREIRA DA SILVA E	01	28/03/2025	8	8	90,93	90,93
01-122540	JULIA ANTONIA RAMIRO DA SILVA	01	28/03/2025	12	12	91,17	91,17
01-122541	LACIONE DOS SANTOS	01	28/03/2025	12	12	95,13	95,13
01-122595	DEBORA BOTELHO VITORIANO	01	28/03/2025	6	6	41,79	41,79
01-122603	LENIA RIBEIRO DA SILVA DE ALMEIDA	01	28/03/2025	7	7	56,91	56,91
01-122604	ADRIANA APARECIDA FRANZONI DE CAS	01	28/03/2025	1	1	6,03	6,03
01-122596	FLAVIA DA SILVA OLIVEIRA	01	29/03/2025	9	9	66,18	66,18
01-122597	ADILSON SCHMIDT VERDIN	01	29/03/2025	7	7	54,12	54,12
01-122599	ALICIA MACHADO DE SANTANA	01	29/03/2025	5	5	43,02	43,02
01-122594	LAVINIA CASSIMIRO RAVANI	01	30/03/2025	6	6	41,79	41,79
01-122598	MAYCOM VINICIUS FERREIRA	01	30/03/2025	5	5	43,02	43,02
01-122600	SEBASTIÃO PIMENTA	01	30/03/2025	7	7	54,12	54,12
01-122601	DOMINGOS NARDUCCI	01	30/03/2025	7	7	54,12	54,12
01-122557	AMANDO MARTIM DOS SANTOS	01	31/03/2025	2	2	23,43	23,43
01-122558	DOMINGOS NARDUCCI	01	31/03/2025	2	2	20,82	20,82
01-122559	MAYA DE OLIVEIRA BARRETO	01	31/03/2025	3	3	31,92	31,92
01-122560	ROSANA DA SILVA ADÃO MONTEIRO	01	31/03/2025	8	8	57,63	57,63
01-122561	ESTEVÃO DA PENHA CIRILIO	01	31/03/2025	2	2	23,43	23,43
01-122606	ANTONIA PINHEIRO DA ROSA	01	31/03/2025	7	7	54,12	54,12
01-122781	ADEMAR VELOSO FERNANDES	01	31/03/2025	6	6	45,63	45,63
01-122782	ERICA JESUINO	01	31/03/2025	5	5	43,02	43,02
01-122783	FRANCIANE ARANTE DOS SANTOS	01	31/03/2025	2	2	20,82	20,82
01-122784	ALLYCE BRAGANÇA MNAZZA ZAMPILLI CI	01	31/03/2025	7	7	54,12	54,12
Total do Convênio:				695	695	6.201,90	6.201,90
Total Geral:				695	695	6.201,90	6.201,90

OBS: Os valores de taxa extra, desconto e arredondamento apresentados são proporcionais ao valores que as guias representam nas solicitações.

Lista de Conferência por Convênio

Labortest-Laboratório e Testes Clínicos Ltda

Período: 01/03/2025 00:00 à 31/03/2025 23:59

Usuário: TODOS

Convênio: MED/TRA-INGE Plano: TODOS

Local: TODOS

Setor: TODOS

Convênio: MED/TRA-INGE		Guia	Nº Guia	Exames SubExames		Valor(CH)	Valor R\$
01-122552	ANGELICA CUNHA	01	31/03/2025	4	4	118,98	118,98
GLICOSE						5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
TESTE DE TRIAGEM PARA DROGAS DE ABUSO						90,00	90,00
URINA ROTINA						11,10	11,10

Solicitante Responsável: Pedro Paulo Azevedo

Total do Convênio:				4	4	118,98	118,98
--------------------	--	--	--	---	---	--------	--------

Total Geral: 4 4 118,98 118,98

OBS: Os valores de taxa extra, desconto e arredondamento apresentados são proporcionais ao valores que as guias representam nas solicitações.

Lista de Conferência por Convênio

Labortest-Laboratório e Testes Clínicos Ltda

Período: 01/03/2025 00:00 à 31/03/2025 23:59

Usuário: TODOS

Convênio: HOSP/INGES Plano: TODOS

Local: TODOS

Setor: TODOS

Convênio: HOSP/INGES		Guia	Nº Guia	Exames SubExames		Valor(CH)	Valor R\$
01-122030	ONOFRE FARAGE DUTRA	01		01/03/2025	2 2	20,82	20,82
	HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
	PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA					8,49	8,49
Solicitante Responsável: Shaira Santos Cade							
01-122031	TATIANA MENEZES MARINHO	01		01/03/2025	3 3	31,92	31,92
	HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
	PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA					8,49	8,49
	URINA ROTINA					11,10	11,10
Solicitante Responsável: Vítor Kfuri							
01-122037	CLAUDIA MARIA FRANCISCO DOS SANTOS	01		01/03/2025	1 1	12,33	12,33
	HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
Solicitante Responsável: Vítor Kfuri							
01-122041	ONOFRE FARAGE DUTRA	01		01/03/2025	7 7	54,12	54,12
	CREATININA					5,55	5,55
	HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
	POTASSIO					5,55	5,55
	PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA					8,49	8,49
	SODIO					5,55	5,55
	UREIA					5,55	5,55
	URINA ROTINA					11,10	11,10
Solicitante Responsável: Renan Leite Gaigher							
01-122032	MARIA REGINA GUIMARÃES MACHADO	01		02/03/2025	6 6	45,63	45,63
	CREATININA					5,55	5,55
	HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
	POTASSIO					5,55	5,55
	SODIO					5,55	5,55
	UREIA					5,55	5,55
	URINA ROTINA					11,10	11,10
Solicitante Responsável: Alice Cacemiro Ayub							
01-122033	LUCAS OTAVIO DA SILVA	01		02/03/2025	9 9	99,42	99,42
	CREATINAQUINASE- CK TOTAL					11,04	11,04
	CREATINAQUINASE- CK-MB					12,36	12,36
	CREATININA					5,55	5,55
	HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
	POTASSIO					5,55	5,55
	PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA					8,49	8,49
	SODIO					5,55	5,55
	TROPONINA					33,00	33,00
	UREIA					5,55	5,55
Solicitante Responsável: Shaira Santos Cade							
01-122038	ALINE GARCIA SIQUEIRA	01		02/03/2025	9 9	99,42	99,42
	CREATINAQUINASE- CK TOTAL					11,04	11,04
	CREATINAQUINASE- CK-MB					12,36	12,36
	CREATININA					5,55	5,55
	HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
	POTASSIO					5,55	5,55
	PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA					8,49	8,49
	SODIO					5,55	5,55
	TROPONINA					33,00	33,00
	UREIA					5,55	5,55
Solicitante Responsável: Shaira Santos Cade							
01-122039	CENIRA DO NASCIMENTO BELATO	01		02/03/2025	10 10	110,52	110,52
	CREATINAQUINASE- CK TOTAL					11,04	11,04

OBS: Os valores de taxa extra, desconto e arredondamento apresentados são proporcionais ao valores que as guias representam nas solicitações.

Lista de Conferência por Convênio

Labortest-Laboratório e Testes Clínicos Ltda

Período: 01/03/2025 00:00 à 31/03/2025 23:59

Usuário: TODOS

Convênio: HOSP/INGES Plano: TODOS

Local: TODOS

Setor: TODOS

Convênio: HOSP/INGES		Guia	Nº Guia	Exames SubExames		Valor(CH)	Valor R\$
CREATINAQUINASE- CK-MB						12,36	12,36
CREATININA						5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
POTASSIO						5,55	5,55
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA						8,49	8,49
SODIO						5,55	5,55
TROPONINA						33,00	33,00
UREIA						5,55	5,55
URINA ROTINA						11,10	11,10

Solicitante Responsável:		Shaira Santos Cade					

01-122040	CLAUDIA MARIA FRANCISCO DOS SANTO:	01	02/03/2025	1	1	11,10	11,10
URINA ROTINA						11,10	11,10

Solicitante Responsável:		Alice Cacemiro Ayub					

01-122042	JOSE RONALDO ESTEVES CORREIA	01	02/03/2025	7	7	54,12	54,12
CREATININA						5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
POTASSIO						5,55	5,55
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA						8,49	8,49
SODIO						5,55	5,55
UREIA						5,55	5,55
URINA ROTINA						11,10	11,10

Solicitante Responsável:		Shaira Santos Cade					

01-122034	SAVIO FIRMINO MENDONÇA	01	03/03/2025	11	11	79,68	79,68
ALANINA AMINOTRANSFERASE-ALT						6,03	6,03
AMILASE						6,75	6,75
ASPARTATO AMINOTRANSFERASE- AST						6,03	6,03
CREATININA						5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
LIPASE						6,75	6,75
POTASSIO						5,55	5,55
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA						8,49	8,49
SODIO						5,55	5,55
UREIA						5,55	5,55
URINA ROTINA						11,10	11,10

Solicitante Responsável:		Michel Rodrigues Fassarella					

01-122035	MARIA REGINA GUIMARÃES MACHADO	01	03/03/2025	2	2	11,10	11,10
CREATININA						5,55	5,55
UREIA						5,55	5,55

Solicitante Responsável:		Alice Cacemiro Ayub					

01-122036	ROSA MENDES PASSINI	01	03/03/2025	5	5	43,02	43,02
CREATININA						5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA						8,49	8,49
UREIA						5,55	5,55
URINA ROTINA						11,10	11,10

Solicitante Responsável:		Shaira Santos Cade					

01-122029	DARIL HIRAN DA SILVA OLIVEIRA	01	05/03/2025	7	7	54,12	54,12
CREATININA						5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
POTASSIO						5,55	5,55
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA						8,49	8,49
SODIO						5,55	5,55
UREIA						5,55	5,55
URINA ROTINA						11,10	11,10

OBS: Os valores de taxa extra, desconto e arredondamento apresentados são proporcionais ao valores que as guias representam nas solicitações.

Lista de Conferência por Convênio

Labortest-Laboratório e Testes Clínicos Ltda

Período: 01/03/2025 00:00 à 31/03/2025 23:59

Usuário: TODOS

Convênio: HOSP/INGES Plano: TODOS

Local: TODOS

Setor: TODOS

Convênio: HOSP/INGES		Guia	Nº Guia	Exames SubExames		Valor(CH)	Valor R\$
Solicitante Responsável: Shaira Santos Cade							
01-122026	JOSE RONALDO ESTEVES CORREIA	01	06/03/2025	6	6	43,02	43,02
	CREATININA					5,55	5,55
	HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
	POTASSIO					5,55	5,55
	PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA					8,49	8,49
	SODIO					5,55	5,55
	UREIA					5,55	5,55
Solicitante Responsável: Leonardo Vicente Brasil							
01-122027	ANTONIA PINHEIRO DA ROSA	01	06/03/2025	6	6	43,02	43,02
	CREATININA					5,55	5,55
	HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
	POTASSIO					5,55	5,55
	PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA					8,49	8,49
	SODIO					5,55	5,55
	UREIA					5,55	5,55
Solicitante Responsável: Leonardo Vicente Brasil							
01-122028	MANOELA LUPARELLI FIGUEIRA	01	06/03/2025	6	6	43,02	43,02
	CREATININA					5,55	5,55
	HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
	POTASSIO					5,55	5,55
	PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA					8,49	8,49
	SODIO					5,55	5,55
	UREIA					5,55	5,55
Solicitante Responsável: Leonardo Vicente Brasil							
01-122043	SEBASTIÃO PESTANA PERES	01	06/03/2025	6	6	45,63	45,63
	CREATININA					5,55	5,55
	HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
	POTASSIO					5,55	5,55
	SODIO					5,55	5,55
	UREIA					5,55	5,55
	URINA ROTINA					11,10	11,10
Solicitante Responsável: Leonardo Vicente Brasil							
01-122431	ELZA BATISTA INACIO FELIX	01	06/03/2025	6	6	49,44	49,44
	ALANINA AMINOTRANSFERASE-ALT					6,03	6,03
	ASPARTATO AMINOTRANSFERASE- AST					6,03	6,03
	FOSFATASE ALCALINA					6,03	6,03
	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE					10,53	10,53
	HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
	PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA					8,49	8,49
Solicitante Responsável: Leonardo Vicente Brasil							
01-122050	ALESSANDRO FLORENTINO FARIA	01	07/03/2025	9	9	65,67	65,67
	ALANINA AMINOTRANSFERASE-ALT					6,03	6,03
	AMILASE					6,75	6,75
	ASPARTATO AMINOTRANSFERASE- AST					6,03	6,03
	CREATININA					5,55	5,55
	HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
	HEMOSEDIMENTAÇÃO					8,19	8,19
	LIPASE					6,75	6,75
	PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA					8,49	8,49
	UREIA					5,55	5,55
Solicitante Responsável: Pedro Paulo Azevedo							
01-122051	GLAUCYA COSTA FERNANDES REZENDE	01	07/03/2025	8	8	78,63	78,63
	ALANINA AMINOTRANSFERASE-ALT					6,03	6,03

OBS: Os valores de taxa extra, desconto e arredondamento apresentados são proporcionais ao valores que as guias representam nas solicitações.

Lista de Conferência por Convênio

Labortest-Laboratório e Testes Clínicos Ltda

Período: 01/03/2025 00:00 à 31/03/2025 23:59

Usuário: TODOS

Convênio: HOSP/INGES Plano: TODOS

Local: TODOS

Setor: TODOS

Convênio: HOSP/INGES	Guia	Nº Guia	Exames	SubExames	Valor(CH)	Valor R\$
ASPARTATO AMINOTRANSFERASE- AST					6,03	6,03
BETA HCG PLASMÁTICO (BHCg)					23,55	23,55
CREATININA					5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA					8,49	8,49
UREIA					5,55	5,55
URINA ROTINA					11,10	11,10

Solicitante Responsável: Ligia De Paula Louvem						
01-122052 LYDIANNY DA SILVA FIDELES	01		07/03/2025	3 3	31,92	31,92
HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA					8,49	8,49
URINA ROTINA					11,10	11,10

Solicitante Responsável: Ligia De Paula Louvem						
01-122053 JOAO BATISTA DE PAULA	01		07/03/2025	10 10	107,67	107,67
CREATINAQUINASE- CK-MB					12,36	12,36
CREATININA					5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
HEMOSEDIMENTAÇÃO					8,19	8,19
POTASSIO					5,55	5,55
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA					8,49	8,49
SODIO					5,55	5,55
TROPONINA					33,00	33,00
UREIA					5,55	5,55
URINA ROTINA					11,10	11,10

Solicitante Responsável: Pedro Paulo Azevedo						
01-122056 CAROLAINÉ MEDEIROS THOMAZ	01		07/03/2025	6 6	51,21	51,21
CREATININA					5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
HEMOSEDIMENTAÇÃO					8,19	8,19
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA					8,49	8,49
UREIA					5,55	5,55
URINA ROTINA					11,10	11,10

Solicitante Responsável: Pedro Paulo Azevedo						
01-122424 JULIO CESAR POLINICOLA BATISTA	01		09/03/2025	12 12	85,14	85,14
ALANINA AMINOTRANSFERASE-ALT					6,03	6,03
AMILASE					6,75	6,75
ASPARTATO AMINOTRANSFERASE- AST					6,03	6,03
CREATININA					5,55	5,55
FOSFATASE ALCALINA					6,03	6,03
GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE					10,53	10,53
HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
LIPASE					6,75	6,75
POTASSIO					5,55	5,55
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA					8,49	8,49
SODIO					5,55	5,55
UREIA					5,55	5,55

Solicitante Responsável: Wanessa Gualandi						
01-122425 ANTONIO GUALANDI	01		09/03/2025	9 9	99,42	99,42
CREATINAQUINASE- CK TOTAL					11,04	11,04
CREATINAQUINASE- CK-MB					12,36	12,36
CREATININA					5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
POTASSIO					5,55	5,55
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA					8,49	8,49
SODIO					5,55	5,55
TROPONINA					33,00	33,00

OBS: Os valores de taxa extra, desconto e arredondamento apresentados são proporcionais ao valores que as guias representam nas solicitações.

Lista de Conferência por Convênio

Labortest-Laboratório e Testes Clínicos Ltda

Período: 01/03/2025 00:00 à 31/03/2025 23:59

Usuário: TODOS

Convênio: HOSP/INGES Plano: TODOS

Local: TODOS

Setor: TODOS

Convênio: HOSP/INGES		Guia	Nº Guia	Exames SubExames		Valor(CH)	Valor R\$
Solicitante Responsável: Wanessa Gualandi						5,55	5,55
01-122426	ROSANA MARIA DIAS SANTOS VILLA	01	09/03/2025	7	7	54,12	54,12
CREATININA						5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
POTASSIO						5,55	5,55
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA						8,49	8,49
SODIO						5,55	5,55
UREIA						5,55	5,55
URINA ROTINA						11,10	11,10
Solicitante Responsável: Wanessa Gualandi							
01-122430	MANOELA LUPARELLI FIGUEIRA	01	09/03/2025	7	7	54,12	54,12
CREATININA						5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
POTASSIO						5,55	5,55
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA						8,49	8,49
SODIO						5,55	5,55
UREIA						5,55	5,55
URINA ROTINA						11,10	11,10
Solicitante Responsável: Shaira Santos Cade							
01-122106	RENATA ESTEVES PALACIO	01	10/03/2025	1	1	11,10	11,10
URINA ROTINA						11,10	11,10
Solicitante Responsável: Renan Leite Gaigher							
01-122107	NORMA SUELY MARQUES PAULA	01	10/03/2025	6	6	45,63	45,63
CREATININA						5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
POTASSIO						5,55	5,55
SODIO						5,55	5,55
UREIA						5,55	5,55
URINA ROTINA						11,10	11,10
Solicitante Responsável: Rafael Araujo Guarçoni							
01-122108	DOMINGOS TOLEDO	01	10/03/2025	5	5	43,02	43,02
CREATININA						5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA						8,49	8,49
UREIA						5,55	5,55
URINA ROTINA						11,10	11,10
Solicitante Responsável: Rafael Araujo Guarçoni							
01-122109	JOSE PIETRO RIBEIRO DA CRUZ	01	10/03/2025	3	3	31,92	31,92
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA						8,49	8,49
URINA ROTINA						11,10	11,10
Solicitante Responsável: Rafael Araujo Guarçoni							
01-122110	LUCILENE FERREIRA COSTA FREITAS	01	10/03/2025	3	3	31,92	31,92
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA						8,49	8,49
URINA ROTINA						11,10	11,10
Solicitante Responsável: Renan Leite Gaigher							
01-122130	ANTONIO DOMINGOS MARONI	01	10/03/2025	7	7	54,12	54,12
CREATININA						5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
POTASSIO						5,55	5,55

OBS: Os valores de taxa extra, desconto e arredondamento apresentados são proporcionais ao valores que as guias representam nas solicitações.

Lista de Conferência por Convênio

Labortest-Laboratório e Testes Clínicos Ltda

Período: 01/03/2025 00:00 à 31/03/2025 23:59

Usuário: TODOS

Convênio: HOSP/INGES Plano: TODOS

Local: TODOS

Setor: TODOS

Convênio: HOSP/INGES	Guia	Nº Guia	Exames	SubExames	Valor(CH)	Valor R\$
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA					8,49	8,49
SODIO					5,55	5,55
UREIA					5,55	5,55
URINA ROTINA					11,10	11,10
Solicitante Responsável: Rafael Araujo Guarçoni						
01-122427 JOSE VICTOR LUPARELLI CARRARI	01		10/03/2025	4	4	68,73
CREATINAQUINASE- CK TOTAL					11,04	11,04
CREATINAQUINASE- CK-MB					12,36	12,36
HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
TROPONINA					33,00	33,00
Solicitante Responsável: Renan Leite Gaigher						
01-122428 ELIAS SOUZA SILVA NARDUCCI FILHO	01		10/03/2025	2	2	23,43
HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
URINA ROTINA					11,10	11,10
Solicitante Responsável: Renan Leite Gaigher						
01-122448 MIKAELA DE MORAES PONTICELLI	01		10/03/2025	2	2	23,43
HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
URINA ROTINA					11,10	11,10
Solicitante Responsável:						
01-122167 MANOELA LUPARELLI FIGUEIRA	01		11/03/2025	7	7	54,12
CREATININA					5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
POTASSIO					5,55	5,55
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA					8,49	8,49
SODIO					5,55	5,55
UREIA					5,55	5,55
URINA ROTINA					11,10	11,10
Solicitante Responsável: Renan Leite Gaigher						
01-122168 RAPHAEL MAMEDE VICENTE	01		11/03/2025	1	1	12,33
HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
Solicitante Responsável: Cavungo J. Manuel						
01-122432 TEREZINHA MORETTE FIRMINO	01		11/03/2025	3	3	56,40
CREATINAQUINASE- CK TOTAL					11,04	11,04
CREATINAQUINASE- CK-MB					12,36	12,36
TROPONINA					33,00	33,00
Solicitante Responsável: Daniel Massini Silva						
01-122433 IVANETE ROGERIO FERNANDES	01		11/03/2025	3	3	31,92
HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA					8,49	8,49
URINA ROTINA					11,10	11,10
Solicitante Responsável: MARIANA WAGNER						
01-122434 TEREZINHA MORETTE FIRMINO	01		11/03/2025	3	3	56,40
CREATINAQUINASE- CK TOTAL					11,04	11,04
CREATINAQUINASE- CK-MB					12,36	12,36
TROPONINA					33,00	33,00
Solicitante Responsável: MARIANA WAGNER						
01-122436 TEREZINHA MORETTE FIRMINO	01		11/03/2025	3	3	56,40
CREATINAQUINASE- CK TOTAL					11,04	11,04
CREATINAQUINASE- CK-MB					12,36	12,36
TROPONINA					33,00	33,00

OBS: Os valores de taxa extra, desconto e arredondamento apresentados são proporcionais ao valores que as guias representam nas solicitações.

Lista de Conferência por Convênio

Labortest-Laboratório e Testes Clínicos Ltda

Período: 01/03/2025 00:00 à 31/03/2025 23:59

Usuário: TODOS

Convênio: HOSP/INGES Plano: TODOS

Local: TODOS

Setor: TODOS

Convênio: HOSP/INGES			Guia	Nº Guia	Exames SubExames		Valor(CH)	Valor R\$
Solicitante Responsável: MARIANA WAGNER								
01-122435	ROSIMERI ELIAS MORCELLI	01		12/03/2025	2	2	23,43	23,43
	HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
	URINA ROTINA						11,10	11,10
Solicitante Responsável: MARIANA WAGNER								
01-122437	INDYARA JULIAO THOMAZ	01		12/03/2025	3	3	31,92	31,92
	HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
	PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA						8,49	8,49
	URINA ROTINA						11,10	11,10
Solicitante Responsável: Sarah França Bullus								
01-122227	MANOELA LUPARELLI FIGUEIRA	01		13/03/2025	4	4	31,92	31,92
	HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
	POTASSIO						5,55	5,55
	PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA						8,49	8,49
	SODIO						5,55	5,55
Solicitante Responsável: Leonardo Vicente Brasil								
01-122228	TCHARLIE RAVANI MIRANDA	01		13/03/2025	5	5	40,02	40,02
	CREATINAQUINASE- CK TOTAL						11,04	11,04
	CREATININA						5,55	5,55
	HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
	POTASSIO						5,55	5,55
	UREIA						5,55	5,55
Solicitante Responsável: Leonardo Vicente Brasil								
01-122241	MARIA RITA DE CASSIA SIMAO NASCIMI	01		14/03/2025	8	8	56,64	56,64
	ALANINA AMINOTRANSFERASE-ALT						6,03	6,03
	AMILASE						6,75	6,75
	ASPARTATO AMINOTRANSFERASE- AST						6,03	6,03
	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES						6,03	6,03
	FOSFATASE ALCALINA						6,03	6,03
	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE						10,53	10,53
	LIPASE						6,75	6,75
	PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA						8,49	8,49
Solicitante Responsável: Lígia De Paula Louvem								
01-122242	JESSICA LISBOA DA SILVA	01		14/03/2025	9	9	71,64	71,64
	ALANINA AMINOTRANSFERASE-ALT						6,03	6,03
	ASPARTATO AMINOTRANSFERASE- AST						6,03	6,03
	FOSFATASE ALCALINA						6,03	6,03
	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE						10,53	10,53
	HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
	POTASSIO						5,55	5,55
	PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA						8,49	8,49
	SODIO						5,55	5,55
	URINA ROTINA						11,10	11,10
Solicitante Responsável: Lígia De Paula Louvem								
01-122438	MARIA DE LURDES THOMÉ ANASTACIO	01		14/03/2025	8	8	56,52	56,52
	AMILASE						6,75	6,75
	CREATININA						5,55	5,55
	HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
	LIPASE						6,75	6,75
	POTASSIO						5,55	5,55
	PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA						8,49	8,49
	SODIO						5,55	5,55
	UREIA						5,55	5,55

OBS: Os valores de taxa extra, desconto e arredondamento apresentados são proporcionais ao valores que as guias representam nas solicitações.

Lista de Conferência por Convênio

Labortest-Laboratório e Testes Clínicos Ltda

Período: 01/03/2025 00:00 à 31/03/2025 23:59

Usuário: TODOS

Convênio: HOSP/INGES Plano: TODOS

Local: TODOS

Setor: TODOS

Convênio: HOSP/INGES	Guia	Nº Guia	Exames	SubExames	Valor(CH)	Valor R\$
Solicitante Responsável: Pedro Paulo Azevedo						
01-122439	JOSE NATAL DE ARAUJO	01	14/03/2025	11	11	76,65
	ALANINA AMINOTRANSFERASE-ALT					6,03
	AMILASE					6,75
	ASPARTATO AMINOTRANSFERASE- AST					6,03
	CREATININA					5,55
	FOSFATASE ALCALINA					6,03
	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE					10,53
	HEMOGRAMA COMPLETO					12,33
	LIPASE					6,75
	POTASSIO					5,55
	SODIO					5,55
	UREIA					5,55
Solicitante Responsável: Pedro Paulo Azevedo						
01-122440	MANUELA CABRAL BONZE	01	14/03/2025	3	3	31,92
	HEMOGRAMA COMPLETO					12,33
	PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA					8,49
	URINA ROTINA					11,10
Solicitante Responsável: Shaira Santos Cade						
01-122442	VANDO MAMEDE APRIGIO	01	15/03/2025	7	7	54,12
	CREATININA					5,55
	HEMOGRAMA COMPLETO					12,33
	POTASSIO					5,55
	PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA					8,49
	SODIO					5,55
	UREIA					5,55
	URINA ROTINA					11,10
Solicitante Responsável: Shaira Santos Cade						
01-122273	GEOVANE DA ROCHA SILVA	01	17/03/2025	5	5	77,22
	CREATINAQUINASE- CK TOTAL					11,04
	CREATINAQUINASE- CK-MB					12,36
	HEMOGRAMA COMPLETO					12,33
	PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA					8,49
	TROPONINA					33,00
Solicitante Responsável: Lígia De Paula Louvem						
01-122274	MARIA DE LOURDES THOME ANASTACIO	01	17/03/2025	1	1	12,33
	HEMOGRAMA COMPLETO					12,33
Solicitante Responsável: Renan Leite Gaigher						
01-122275	THIAGO FERREIRA DOS SANTOS	01	17/03/2025	2	2	23,43
	HEMOGRAMA COMPLETO					12,33
	URINA ROTINA					11,10
Solicitante Responsável: Rafael Araujo Guarçoni						
01-122277	ADILIO ALVES	01	17/03/2025	1	1	11,10
	URINA ROTINA					11,10
Solicitante Responsável: Renan Leite Gaigher						
01-122278	DOMINGOS TOLEDO	01	17/03/2025	7	7	54,12
	CREATININA					5,55
	HEMOGRAMA COMPLETO					12,33
	POTASSIO					5,55
	PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA					8,49
	SODIO					5,55
	UREIA					5,55

OBS: Os valores de taxa extra, desconto e arredondamento apresentados são proporcionais ao valores que as guias representam nas solicitações.

Lista de Conferência por Convênio

Labortest-Laboratório e Testes Clínicos Ltda

Período: 01/03/2025 00:00 à 31/03/2025 23:59

Usuário: TODOS

Convênio: HOSP/INGES Plano: TODOS

Local: TODOS

Setor: TODOS

Convênio: HOSP/INGES		Guia	Nº Guia	Exames SubExames		Valor(CH)	Valor R\$
URINA ROTINA						11,10	11,10
Solicitante Responsável: Rafael Araujo Guarçoni							
01-122280	SEBASTIÃO MONTOVANI COSTERMANI MAI 01		17/03/2025	3	3	23,43	23,43
CREATININA						5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
UREIA						5,55	5,55
Solicitante Responsável: Rafael Araujo Guarçoni							
01-122281	AMANDO MARTIM DOS SANTOS 01		17/03/2025	7	7	54,12	54,12
CREATININA						5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
POTASSIO						5,55	5,55
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA						8,49	8,49
SODIO						5,55	5,55
UREIA						5,55	5,55
URINA ROTINA						11,10	11,10
Solicitante Responsável: Rafael Araujo Guarçoni							
01-122443	JOSE BERNARDINO 01		17/03/2025	6	6	48,57	48,57
CREATININA						5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA						8,49	8,49
SODIO						5,55	5,55
UREIA						5,55	5,55
URINA ROTINA						11,10	11,10
Solicitante Responsável: Luciana Kuster David							
01-122317	JAIR KLITZKE 01		18/03/2025	6	6	45,63	45,63
CREATININA						5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
POTASSIO						5,55	5,55
SODIO						5,55	5,55
UREIA						5,55	5,55
URINA ROTINA						11,10	11,10
Solicitante Responsável: Cavungo J. Manuel							
01-122318	PEDRO ALMEIDA DE SOUZA 01		18/03/2025	6	6	45,63	45,63
CREATININA						5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
POTASSIO						5,55	5,55
SODIO						5,55	5,55
UREIA						5,55	5,55
URINA ROTINA						11,10	11,10
Solicitante Responsável: Cavungo J. Manuel							
01-122319	DARCELINA RAMOS DA SILVA 01		18/03/2025	6	6	45,63	45,63
CREATININA						5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
POTASSIO						5,55	5,55
SODIO						5,55	5,55
UREIA						5,55	5,55
URINA ROTINA						11,10	11,10
Solicitante Responsável: Cavungo J. Manuel							
01-122320	KAMILA VIANA DA SILVA 01		18/03/2025	2	2	23,43	23,43
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
URINA ROTINA						11,10	11,10
Solicitante Responsável: Daniel Massini Silva							

OBS: Os valores de taxa extra, desconto e arredondamento apresentados são proporcionais aos valores que as guias representam nas solicitações.

Lista de Conferência por Convênio

Labortest-Laboratório e Testes Clínicos Ltda

Período: 01/03/2025 00:00 à 31/03/2025 23:59

Usuário: TODOS

Convênio: HOSP/INGES Plano: TODOS

Local: TODOS

Setor: TODOS

Convênio: HOSP/INGES		Guia	Nº Guia	Exames SubExames		Valor(CH)	Valor R\$
01-122444	ANTONIO FRANCISCO GUALANDI	01	18/03/2025	3	3	56,40	56,40
CREATINAQUINASE- CK TOTAL						11,04	11,04
CREATINAQUINASE- CK-MB						12,36	12,36
TROPONINA						33,00	33,00
Solicitante Responsável: Shaira Santos Cade							
01-122450	VOLMAR BAIENSE BUSATO	01	18/03/2025	7	7	52,05	52,05
ALANINA AMINOTRANSFERASE-ALT						6,03	6,03
ASPARTATO AMINOTRANSFERASE- AST						6,03	6,03
CREATININA						5,55	5,55
FOSFATASE ALCALINA						6,03	6,03
GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE						10,53	10,53
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
UREIA						5,55	5,55
Solicitante Responsável: MARIANA WAGNER							
01-122451	ANA LUCIA MARQUES SALES	01	18/03/2025	5	5	34,53	34,53
CREATININA						5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
POTASSIO						5,55	5,55
SODIO						5,55	5,55
UREIA						5,55	5,55
Solicitante Responsável: MARIANA WAGNER							
01-122354	MARIA DAS GRAÇAS ALVES DE LIMA PII 01		19/03/2025	5	5	43,02	43,02
CREATININA						5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA						8,49	8,49
UREIA						5,55	5,55
URINA ROTINA						11,10	11,10
Solicitante Responsável: Shaira Santos Cade							
01-122445	JOÃO BATISTA AZEVEDO	01	19/03/2025	2	2	44,04	44,04
CREATINAQUINASE- CK TOTAL						11,04	11,04
TROPONINA						33,00	33,00
Solicitante Responsável: Shaira Santos Cade							
01-122382	JORGETE DA SILVA COSTA	01	20/03/2025	1	1	33,00	33,00
TROPONINA						33,00	33,00
Solicitante Responsável: Leonardo Vicente Brasil							
01-122383	DARCELINA RAMOS DA SILVA	01	20/03/2025	6	6	43,02	43,02
CREATININA						5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
POTASSIO						5,55	5,55
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA						8,49	8,49
SODIO						5,55	5,55
UREIA						5,55	5,55
Solicitante Responsável: Leonardo Vicente Brasil							
01-122384	MARIA JOSE DA SILVA OLIVEIRA	01	20/03/2025	12	12	122,58	122,58
ALANINA AMINOTRANSFERASE-ALT						6,03	6,03
ASPARTATO AMINOTRANSFERASE- AST						6,03	6,03
CREATINAQUINASE- CK TOTAL						11,04	11,04
CREATINAQUINASE- CK-MB						12,36	12,36
CREATININA						5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
POTASSIO						5,55	5,55
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA						8,49	8,49
SODIO						5,55	5,55

OBS: Os valores de taxa extra, desconto e arredondamento apresentados são proporcionais ao valores que as guias representam nas solicitações.

Lista de Conferência por Convênio

Labortest-Laboratório e Testes Clínicos Ltda

Período: 01/03/2025 00:00 à 31/03/2025 23:59

Usuário: TODOS

Convênio: HOSP/INGES Plano: TODOS

Local: TODOS

Setor: TODOS

Convênio: HOSP/INGES		Guia	Nº Guia	Exames SubExames		Valor(CH)	Valor R\$
TROPONINA						33,00	33,00
UREIA						5,55	5,55
URINA ROTINA						11,10	11,10
Solicitante Responsável: Saul Coradi Bicalho							
01-122385	MARIA LUCIA ALVES	01	20/03/2025	2	2	23,43	23,43
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
URINA ROTINA						11,10	11,10
Solicitante Responsável: Saul Coradi Bicalho							
01-122386	JORGETE DA SILVA COSTA	01	20/03/2025	1	1	33,00	33,00
TROPONINA						33,00	33,00
Solicitante Responsável: Leonardo Vicente Brasil							
01-122387	LUCIANA FERREIRA MAIA	01	20/03/2025	7	7	54,45	54,45
ALANINA AMINOTRANSFERASE-ALT						6,03	6,03
AMILASE						6,75	6,75
ASPARTATO AMINOTRANSFERASE- AST						6,03	6,03
FOSFATASE ALCALINA						6,03	6,03
GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE						10,53	10,53
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
LIPASE						6,75	6,75
Solicitante Responsável: Leonardo Vicente Brasil							
01-122388	MIRIAM JUSTO FREIRE	01	20/03/2025	7	7	56,52	56,52
AMILASE						6,75	6,75
CREATININA						5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
LIPASE						6,75	6,75
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA						8,49	8,49
UREIA						5,55	5,55
URINA ROTINA						11,10	11,10
Solicitante Responsável: Leonardo Vicente Brasil							
01-122389	JORGETE DA SILVA COSTA	01	20/03/2025	1	1	33,00	33,00
TROPONINA						33,00	33,00
Solicitante Responsável: Leonardo Vicente Brasil							
01-122449	JOÃO BATISTA AZEVEDO	01	20/03/2025	2	2	44,04	44,04
CREATINAQUINASE- CK TOTAL						11,04	11,04
TROPONINA						33,00	33,00
Solicitante Responsável: Shaira Santos Cade							
01-122452	GABRIELY BATISTA BRUM	01	20/03/2025	5	5	43,02	43,02
CREATININA						5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA						8,49	8,49
UREIA						5,55	5,55
URINA ROTINA						11,10	11,10
Solicitante Responsável: Leonardo Vicente Brasil							
01-122397	LUCIANA FERREIRA MAIA	01	21/03/2025	1	1	12,33	12,33
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
Solicitante Responsável: Leonardo Vicente Brasil							
01-122398	GABRIELY BATISTA BRUM	01	21/03/2025	7	7	54,12	54,12
CREATININA						5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
POTASSIO						5,55	5,55
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA						8,49	8,49

OBS: Os valores de taxa extra, desconto e arredondamento apresentados são proporcionais ao valores que as guias representam nas solicitações.

Lista de Conferência por Convênio

Labortest-Laboratório e Testes Clínicos Ltda

Período: 01/03/2025 00:00 à 31/03/2025 23:59

Usuário: TODOS

Convênio: HOSP/INGES Plano: TODOS

Local: TODOS

Setor: TODOS

Convênio: HOSP/INGES	Guia	Nº Guia	Exames	SubExames	Valor(CH)	Valor R\$
SODIO					5,55	5,55
UREIA					5,55	5,55
URINA ROTINA					11,10	11,10
Solicitante Responsável: Lígia De Paula Louvem						
01-122399	FRANCISCA ROSARIO CANTALEJO	01	21/03/2025	9	9	71,64
ALANINA AMINOTRANSFERASE-ALT					6,03	6,03
ASPARTATO AMINOTRANSFERASE- AST					6,03	6,03
CREATININA					5,55	5,55
POSFATASE ALCALINA					6,03	6,03
GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE					10,53	10,53
HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA					8,49	8,49
UREIA					5,55	5,55
URINA ROTINA					11,10	11,10
Solicitante Responsável: Lígia De Paula Louvem						
01-122446	KESYA MEDEIROS CARVALHO	01	21/03/2025	2	2	23,43
HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
URINA ROTINA					11,10	11,10
Solicitante Responsável: Lígia De Paula Louvem						
01-122429	SIRLETE NOGUEIRA DE SOUZA	01	22/03/2025	4	4	34,53
CREATININA					5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
UREIA					5,55	5,55
URINA ROTINA					11,10	11,10
Solicitante Responsável: Alice Cacemiro Ayub						
01-122447	MARIA DA CONCEIÇÃO CASSIMIRO	01	23/03/2025	5	5	43,02
CREATININA					5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA					8,49	8,49
UREIA					5,55	5,55
URINA ROTINA					11,10	11,10
Solicitante Responsável: Wanessa Gualandi						
01-122420	MARIA JOSE DA SILVA OLIVEIRA	01	24/03/2025	1	1	12,33
HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
Solicitante Responsável: Renan Leite Gaigher						
01-122421	ANA CELIA GARCIA RIBEIRO	01	24/03/2025	7	7	54,12
CREATININA					5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
POTASSIO					5,55	5,55
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA					8,49	8,49
SODIO					5,55	5,55
UREIA					5,55	5,55
URINA ROTINA					11,10	11,10
Solicitante Responsável: Rafael Araujo Guarçoni						
01-122422	MARCOS ANTONIO DA SILVA	01	24/03/2025	4	4	68,73
CREATINAQUINASE- CK TOTAL					11,04	11,04
CREATINAQUINASE- CK-MB					12,36	12,36
HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
TROPONINA					33,00	33,00
Solicitante Responsável: Lígia De Paula Louvem						
01-122423	ALCIONE ARAUJO NANTET	01	24/03/2025	2	2	23,43
HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33

OBS: Os valores de taxa extra, desconto e arredondamento apresentados são proporcionais ao valores que as guias representam nas solicitações.

Lista de Conferência por Convênio

Labortest-Laboratório e Testes Clínicos Ltda

Período: 01/03/2025 00:00 à 31/03/2025 23:59

Usuário: TODOS

Convênio: HOSP/INGES Plano: TODOS

Local: TODOS

Setor: TODOS

Convênio: HOSP/INGES		Guia	Nº Guia	Exames SubExames		Valor(CH)	Valor R\$
URINA ROTINA						11,10	11,10
Solicitante Responsável: Rafael Araujo Guarçoni							
01-122441	MARCOS ANTONIO DA SILVA	01	24/03/2025	3	3	56,40	56,40
	CREATINAQUINASE- CK TOTAL					11,04	11,04
	CREATINAQUINASE- CK-MB					12,36	12,36
	TROPONINA					33,00	33,00
Solicitante Responsável: Lígia De Paula Louvem							
01-122593	RENATO DA SILVA PURCENE	01	24/03/2025	2	2	23,43	23,43
	HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
	URINA ROTINA					11,10	11,10
Solicitante Responsável: Renan Leite Gaigher							
01-122472	JOANA DA GLORIA ATHAYDE DE OLIVEIRA 01		25/03/2025	9	9	63,27	63,27
	ALANINA AMINOTRANSFERASE-ALT					6,03	6,03
	ASPARTATO AMINOTRANSFERASE- AST					6,03	6,03
	CREATININA					5,55	5,55
	HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
	POTASSIO					5,55	5,55
	PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA					8,49	8,49
	SODIO					5,55	5,55
	TEMPO E ATIVIDADE DE PROTROMBINA + RNI					8,19	8,19
	UREIA					5,55	5,55
Solicitante Responsável: Daniel Massini Silva							
01-122513	JOSE JORGE DE OLIVEIRA DA PENHA 01		27/03/2025	7	7	54,12	54,12
	CREATININA					5,55	5,55
	HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
	POTASSIO					5,55	5,55
	PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA					8,49	8,49
	SODIO					5,55	5,55
	UREIA					5,55	5,55
	URINA ROTINA					11,10	11,10
Solicitante Responsável: Shaira Santos Cade							
01-122514	SEBASTIÃO MENDES SIDERO 01		27/03/2025	10	10	79,86	79,86
	ALANINA AMINOTRANSFERASE-ALT					6,03	6,03
	ASPARTATO AMINOTRANSFERASE- AST					6,03	6,03
	CREATINAQUINASE- CK TOTAL					11,04	11,04
	CREATININA					5,55	5,55
	HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
	POTASSIO					5,55	5,55
	PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA					8,49	8,49
	SODIO					5,55	5,55
	TEMPO E ATIVIDADE DE PROTROMBINA + RNI					8,19	8,19
	URINA ROTINA					11,10	11,10
Solicitante Responsável: Saul Coradi Bicalho							
01-122515	CAROLINA DOS SANTOS CHAVES 01		27/03/2025	1	1	12,33	12,33
	HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
Solicitante Responsável: Vitor Kfuri							
01-122516	ADRIANA APARECIDA FRANZONI DE CAS: 01		27/03/2025	8	8	62,94	62,94
	ALANINA AMINOTRANSFERASE-ALT					6,03	6,03
	AMILASE					6,75	6,75
	ASPARTATO AMINOTRANSFERASE- AST					6,03	6,03
	FOSFATASE ALCALINA					6,03	6,03
	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE					10,53	10,53
	HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
	LIPASE					6,75	6,75

OBS: Os valores de taxa extra, desconto e arredondamento apresentados são proporcionais ao valores que as guias representam nas solicitações.

Lista de Conferência por Convênio

Labortest-Laboratório e Testes Clínicos Ltda

Período: 01/03/2025 00:00 à 31/03/2025 23:59

Usuário: TODOS

Convênio: HOSP/INGES Plano: TODOS

Local: TODOS

Setor: TODOS

Convênio: HOSP/INGES	Guia	Nº Guia	Exames	SubExames	Valor(CH)	Valor R\$
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA					8,49	8,49
Solicitante Responsável: Vitor Kfuri						
01-122602 ELOANA CAETANO ELIAS	01	27/03/2025	3	3	31,92	31,92
HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA					8,49	8,49
URINA ROTINA					11,10	11,10
Solicitante Responsável: Vitor Kfuri						
01-122605 LENIA RIBEIRO DA SILVA DE ALMEIDA	01	27/03/2025	7	7	57,60	57,60
ALANINA AMINOTRANSFERASE-ALT					6,03	6,03
ASPARTATO AMINOTRANSFERASE- AST					6,03	6,03
CREATININA					5,55	5,55
FOSFATASE ALCALINA					6,03	6,03
GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE					10,53	10,53
HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
URINA ROTINA					11,10	11,10
Solicitante Responsável: Saul Coradi Bicalho						
01-122532 DOMINGOS NARDUCCI	01	28/03/2025	6	6	43,02	43,02
CREATININA					5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
POTASSIO					5,55	5,55
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA					8,49	8,49
SODIO					5,55	5,55
UREIA					5,55	5,55
Solicitante Responsável: Lígia De Paula Louvem						
01-122533 AGOSTINHO BETTERO FILHO	01	28/03/2025	8	8	68,52	68,52
CREATININA					5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
POTASSIO					5,55	5,55
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA					8,49	8,49
SODIO					5,55	5,55
TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO					17,31	17,31
TEMPO E ATIVIDADE DE PROTROMBINA + RNI					8,19	8,19
UREIA					5,55	5,55
Solicitante Responsável: Lígia De Paula Louvem						
01-122534 ANTONIA PINHEIRO DA ROSA	01	28/03/2025	7	7	54,12	54,12
CREATININA					5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
POTASSIO					5,55	5,55
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA					8,49	8,49
SODIO					5,55	5,55
UREIA					5,55	5,55
URINA ROTINA					11,10	11,10
Solicitante Responsável: Lígia De Paula Louvem						
01-122535 ANA JULIA DA SILVA RIBEIRO	01	28/03/2025	9	9	63,27	63,27
ALANINA AMINOTRANSFERASE-ALT					6,03	6,03
ASPARTATO AMINOTRANSFERASE- AST					6,03	6,03
CREATININA					5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
HEMOSEDIMENTAÇÃO					8,19	8,19
POTASSIO					5,55	5,55
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA					8,49	8,49
SODIO					5,55	5,55
UREIA					5,55	5,55
Solicitante Responsável: Jose Antonio Barros Ventura						

OBS: Os valores de taxa extra, desconto e arredondamento apresentados são proporcionais ao valores que as guias representam nas solicitações.

Lista de Conferência por Convênio

Labortest-Laboratório e Testes Clínicos Ltda

Período: 01/03/2025 00:00 à 31/03/2025 23:59

Usuário: TODOS

Convênio: HOSP/INGES Plano: TODOS

Local: TODOS

Setor: TODOS

Convênio: HOSP/INGES		Guia	Nº Guia	Exames SubExames		Valor(CH)	Valor R\$
01-122536	ANA CELIA GARCIA RIBEIRO	01	28/03/2025	8	8	59,67	59,67
	CREATININA					5,55	5,55
	GLICOSE					5,55	5,55
	HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
	POTASSIO					5,55	5,55
	PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA					8,49	8,49
	SODIO					5,55	5,55
	UREIA					5,55	5,55
	URINA ROTINA					11,10	11,10
Solicitante Responsável: Lígia De Paula Louvem							
01-122537	ROZIEL DE OLIVEIRA ARANTE	01	28/03/2025	10	10	70,62	70,62
	ALANINA AMINOTRANSFERASE-ALT					6,03	6,03
	AMILASE					6,75	6,75
	ASPARTATO AMINOTRANSFERASE- AST					6,03	6,03
	CREATININA					5,55	5,55
	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE					10,53	10,53
	HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
	LIPASE					6,75	6,75
	POTASSIO					5,55	5,55
	SODIO					5,55	5,55
	UREIA					5,55	5,55
Solicitante Responsável: Pedro Paulo Azevedo							
01-122538	AMANDO MARTIM DOS SANTOS	01	28/03/2025	7	7	54,12	54,12
	CREATININA					5,55	5,55
	HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
	POTASSIO					5,55	5,55
	PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA					8,49	8,49
	SODIO					5,55	5,55
	UREIA					5,55	5,55
	URINA ROTINA					11,10	11,10
Solicitante Responsável: Lígia De Paula Louvem							
01-122539	MARIA DA PENHA PEREIRA DA SILVA E	01	28/03/2025	8	8	90,93	90,93
	CREATINAQUINASE- CK TOTAL					11,04	11,04
	CREATINAQUINASE- CK-MB					12,36	12,36
	CREATININA					5,55	5,55
	HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
	POTASSIO					5,55	5,55
	SODIO					5,55	5,55
	TROPONINA					33,00	33,00
	UREIA					5,55	5,55
Solicitante Responsável: Pedro Paulo Azevedo							
01-122540	JULIA ANTONIA RAMIRO DA SILVA	01	28/03/2025	12	12	91,17	91,17
	ALANINA AMINOTRANSFERASE-ALT					6,03	6,03
	AMILASE					6,75	6,75
	ASPARTATO AMINOTRANSFERASE- AST					6,03	6,03
	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES					6,03	6,03
	CREATININA					5,55	5,55
	FOSFATASE ALCALINA					6,03	6,03
	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE					10,53	10,53
	HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
	LIPASE					6,75	6,75
	PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA					8,49	8,49
	UREIA					5,55	5,55
	URINA ROTINA					11,10	11,10
Solicitante Responsável: Lígia De Paula Louvem							
01-122541	LACIONE DOS SANTOS	01	28/03/2025	12	12	95,13	95,13

OBS: Os valores de taxa extra, desconto e arredondamento apresentados são proporcionais ao valores que as guias representam nas solicitações.

Lista de Conferência por Convênio

Labortest-Laboratório e Testes Clínicos Ltda

Período: 01/03/2025 00:00 à 31/03/2025 23:59

Usuário: TODOS

Convênio: HOSP/INGES Plano: TODOS

Local: TODOS

Setor: TODOS

Convênio: HOSP/INGES			Guia	Nº Guia	Exames	SubExames	Valor(CH)	Valor R\$
							6,03	6,03
ALANINA AMINOTRANSFERASE-ALT							6,03	6,03
ASPARTATO AMINOTRANSFERASE- AST							11,04	11,04
CREATINAQUINASE- CK TOTAL							12,36	12,36
CREATINAQUINASE- CK-MB							5,55	5,55
CREATININA							5,55	5,55
GLICOSE							12,33	12,33
HEMOGRAMA COMPLETO							5,55	5,55
POTASSIO							8,49	8,49
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA							5,55	5,55
SODIO							5,55	5,55
UREIA							11,10	11,10
URINA ROTINA								

Solicitante Responsável:			Lígia De Paula Louvem					

01-122595	DEBORA BOTELHO VITORIANO	01	28/03/2025	6	6	41,79	41,79	
CREATININA							5,55	5,55
POTASSIO							5,55	5,55
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA							8,49	8,49
SODIO							5,55	5,55
UREIA							5,55	5,55
URINA ROTINA							11,10	11,10

Solicitante Responsável:			Pedro Paulo Azevedo					

01-122603	LENIA RIBEIRO DA SILVA DE ALMEIDA	01	28/03/2025	7	7	56,91	56,91	
AMILASE							6,75	6,75
BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES							6,03	6,03
FOSFATASE ALCALINA							6,03	6,03
GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE							10,53	10,53
HEMOGRAMA COMPLETO							12,33	12,33
LIPASE							6,75	6,75
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA							8,49	8,49

Solicitante Responsável:			Lígia De Paula Louvem					

01-122604	ADRIANA APARECIDA FRANZONI DE CAS	01	28/03/2025	1	1	6,03	6,03	
BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES							6,03	6,03

Solicitante Responsável:			Lígia De Paula Louvem					

01-122596	FLAVIA DA SILVA OLIVEIRA	01	29/03/2025	9	9	66,18	66,18	
ALANINA AMINOTRANSFERASE-ALT							6,03	6,03
ASPARTATO AMINOTRANSFERASE- AST							6,03	6,03
CREATININA							5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO							12,33	12,33
POTASSIO							5,55	5,55
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA							8,49	8,49
SODIO							5,55	5,55
UREIA							5,55	5,55
URINA ROTINA							11,10	11,10

Solicitante Responsável:			Alice Cacemiro Ayub					

01-122597	ADILSON SCHMIDT VERDIN	01	29/03/2025	7	7	54,12	54,12	
CREATININA							5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO							12,33	12,33
POTASSIO							5,55	5,55
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA							8,49	8,49
SODIO							5,55	5,55
UREIA							5,55	5,55
URINA ROTINA							11,10	11,10

Solicitante Responsável:			Alice Cacemiro Ayub					

01-122599	ALICIA MACHADO DE SANTANA	01	29/03/2025	5	5	43,02	43,02	
CREATININA							5,55	5,55

OBS: Os valores de taxa extra, desconto e arredondamento apresentados são proporcionais ao valores que as guias representam nas solicitações.

Lista de Conferência por Convênio

Labortest-Laboratório e Testes Clínicos Ltda

Período: 01/03/2025 00:00 à 31/03/2025 23:59

Usuário: TODOS

Convênio: HOSP/INGES Plano: TODOS

Local: TODOS

Setor: TODOS

Convênio: HOSP/INGES		Guia	Nº Guia	Exames SubExames		Valor(CH)	Valor R\$
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA						8,49	8,49
UREIA						5,55	5,55
URINA ROTINA						11,10	11,10
Solicitante Responsável: Alice Cacemiro Ayub							
01-122594	LAVINIA CASSIMIRO RAVANI	01	30/03/2025	6	6	41,79	41,79
CREATININA						5,55	5,55
POTASSIO						5,55	5,55
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA						8,49	8,49
SODIO						5,55	5,55
UREIA						5,55	5,55
URINA ROTINA						11,10	11,10
Solicitante Responsável: Shaira Santos Cade							
01-122598	MAYCOM VINICIUS FERREIRA	01	30/03/2025	5	5	43,02	43,02
CREATININA						5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA						8,49	8,49
UREIA						5,55	5,55
URINA ROTINA						11,10	11,10
Solicitante Responsável: Shaira Santos Cade							
01-122600	SEBASTIÃO PIMENTA	01	30/03/2025	7	7	54,12	54,12
CREATININA						5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
POTASSIO						5,55	5,55
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA						8,49	8,49
SODIO						5,55	5,55
UREIA						5,55	5,55
URINA ROTINA						11,10	11,10
Solicitante Responsável: Shaira Santos Cade							
01-122601	DOMINGOS NARDUCCI	01	30/03/2025	7	7	54,12	54,12
CREATININA						5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
POTASSIO						5,55	5,55
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA						8,49	8,49
SODIO						5,55	5,55
UREIA						5,55	5,55
URINA ROTINA						11,10	11,10
Solicitante Responsável: Shaira Santos Cade							
01-122557	AMANDO MARTIM DOS SANTOS	01	31/03/2025	2	2	23,43	23,43
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
URINA ROTINA						11,10	11,10
Solicitante Responsável: Renan Leite Gaigher							
01-122558	DOMINGOS NARDUCCI	01	31/03/2025	2	2	20,82	20,82
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA						8,49	8,49
Solicitante Responsável: Renan Leite Gaigher							
01-122559	MAYA DE OLIVEIRA BARRETO	01	31/03/2025	3	3	31,92	31,92
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33	12,33
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA						8,49	8,49
URINA ROTINA						11,10	11,10
Solicitante Responsável: Renan Leite Gaigher							
01-122560	ROSANA DA SILVA ADÃO MONTEIRO	01	31/03/2025	8	8	57,63	57,63

OBS: Os valores de taxa extra, desconto e arredondamento apresentados são proporcionais ao valores que as guias representam nas solicitações.

Lista de Conferência por Convênio

Labortest-Laboratório e Testes Clínicos Ltda

Período: 01/03/2025 00:00 à 31/03/2025 23:59

Usuário: TODOS

Convênio: HOSP/INGES Plano: TODOS

Local: TODOS

Setor: TODOS

Convênio: HOSP/INGES	Guia	Nº Guia	Exames	SubExames	Valor(CH)	Valor R\$
ALANINA AMINOTRANSFERASE-ALT					6,03	6,03
ASPARTATO AMINOTRANSFERASE- AST					6,03	6,03
CREATINAQUINASE- CK TOTAL					11,04	11,04
CREATININA					5,55	5,55
HEMOGRAMA COMPLETO					12,33	12,33
POTASSIO					5,55	5,55
SODIO					5,55	5,55
UREIA					5,55	5,55
Solicitante Responsável: MARIANA WAGNER						
01-122561	ESTEVÃO DA PENHA CIRILIO	01	31/03/2025	2	2	23,43
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33
URINA ROTINA						11,10
Solicitante Responsável: MARIANA WAGNER						
01-122606	ANTONIA PINHEIRO DA ROSA	01	31/03/2025	7	7	54,12
CREATININA						5,55
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33
POTASSIO						5,55
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA						8,49
SODIO						5,55
UREIA						5,55
URINA ROTINA						11,10
Solicitante Responsável: Rafael Araujo Guarçoni						
01-122781	ADEMAR VELOSO FERNANDES	01	31/03/2025	6	6	45,63
CREATININA						5,55
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33
POTASSIO						5,55
SODIO						5,55
UREIA						5,55
URINA ROTINA						11,10
Solicitante Responsável: Cavungo J. Manuel						
01-122782	ERICA JESUINO	01	31/03/2025	5	5	43,02
CREATININA						5,55
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA						8,49
UREIA						5,55
URINA ROTINA						11,10
Solicitante Responsável: Rafael Araujo Guarçoni						
01-122783	FRANCIANE ARANTE DOS SANTOS	01	31/03/2025	2	2	20,82
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA						8,49
Solicitante Responsável: Renan Leite Gaigher						
01-122784	ALLYCE BRAGANÇA MNAZZA ZAMPILLI C/ 01		31/03/2025	7	7	54,12
CREATININA						5,55
HEMOGRAMA COMPLETO						12,33
POTASSIO						5,55
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA						8,49
SODIO						5,55
UREIA						5,55
URINA ROTINA						11,10
Solicitante Responsável: Cavungo J. Manuel						
Total do Convênio:			695	695	6.201,90	6.201,90

OBS: Os valores de taxa extra, desconto e arredondamento apresentados são proporcionais ao valores que as guias representam nas solicitações.

Lista de Conferência por Convênio**Labortest-Laboratório e Testes Clínicos Ltda**

Período: 01/03/2025 00:00 à 31/03/2025 23:59

Usuário: TODOS

Convênio: HOSP/INGES Plano: TODOS

Local: TODOS

Setor: TODOS

Total Geral:	695	695	6.201,90	6.201,90
--------------	-----	-----	----------	----------

OBS: Os valores de taxa extra, desconto e arredondamento apresentados são proporcionais ao valores que as guias representam nas solicitações.

Segue anexa relação dos ECGs realizados e laudados em Muqui - ES (março 2025) REFERENTE AO CONTRATO 131/2020 Destinado ao Hospital Municipal Dr. Aluísio Filgueiras EM MUQUI-ES.

Data: 01 de abril de 2025.

DATA	PACIENTE
01/03/2025	JANETE HELIODORIO DE ARAUJO
01/03/2025	ONOFRE FARAGE DUTRA
01/03/2025	ONOFRE FARAGE DUTRA
01/03/2025	ONOFRE FARAGE DUTRA
02/03/2025	LUCAS OTAVIO DA SILVA
02/03/2025	MARIA REGINA GUIMARAES MACHADO
02/03/2025	CENIRA NASCIMENTO BELATO
02/03/2025	ALINE GARCIA SIQUEIRA
02/03/2025	ALINE GARCIA SIQUEIRA
05/03/2025	CIRLEY FERREIRA RODRIGUES
05/03/2025	SAMYRA GHIOTTO LIMA BINO
05/03/2025	MANOELA LUPARELLI FIGUEIRA
05/03/2025	NEUZA LEALSCARPI
06/03/2025	ADRIANA VICENTE DE OLIVEIRA
06/03/2025	MARIA LOPES FRAGA
07/03/2025	ROGERIO FERREIRA
07/03/2025	SAUNOFIRMINOM ARTINS
07/03/2025	JOAO BATISTA DE PAULA
07/03/2025	DALVA MARIA DA SILVA MATTOS
07/03/2025	DALVA MARIA DA SILVA MATTOS
07/03/2025	MARIA DE LOURDES RAVANI
08/03/2025	REGINALDO MARCELINO CIRILIO
08/03/2025	JANDIRA BARBIERI GALVAO
08/03/2025	DULCINEIA DA SILVA
08/03/2025	MARCELA DA SILVA
08/03/2025	DULCINEIA DA SILVA
08/03/2025	CARLOS ALBERTO BENTO DE SOUZA
09/03/2025	TATIANE DA SILVA DO EGITO
09/03/2025	ROSANA MARIA DIAS SANTOS VILLA
09/03/2025	ADRIANO DEFANTE VIEIRA
09/03/2025	ABILIO FERNANDES DE CASTILHO
09/03/2025	JOSE MANOEL DE CARVALHO
10/03/2025	JOSE VICTOR LUPARELLI CARRARI
10/03/2025	LEANDRA MARIA MATEINI MEDEIROS DA SILVA
10/03/2025	NORMASUELIMAR QUESPAULA
10/03/2025	ELIAZER MADEIRA
10/03/2025	ELIANA SOUZA MAZZA DE ASSIS

Rua Capitão Rafael, 241, Sala 102, Centro - Manhauçu - MG - CEP: 36.900-010

CNPJ: 44.663.499/0001-92 - e-mail: globaltelemedicina@gmail.com

(33) 98443-4491 ☎ / 98443-5173 ☎ / 98804-8738 ☎



Global
Telemedicina

Laudos de eletrocardiograma a distância

10/03/2025	ANTONIO GUALANDI
11/03/2025	TEREZINHA MORETE FIRMINO
11/03/2025	TEREZINHA MORETE FIRMINO
11/03/2025	MARIA RUTH DE OLIVEIRA-
11/03/2025	ADRIANO MASSINI BATISTA
12/03/2025	MARCIA LOPES MONTEIRO LOBADO F RAGA POSSI
12/03/2025	CAROLINE CARNIELO OLIVEIRA
13/03/2025	WANDERSON DA SILVA GOMES
13/03/2025	WANDERSON DA SILVA GOMES
13/03/2025	CARLOS FELYPE MENDONCA DO ROSA RIO
13/03/2025	CARLOS FELYPE MENDONCA DO ROSA RIO
14/03/2025	JOSE NATAL DE ARAUJO
14/03/2025	ARTHUR VIRTUOSO DOS SANTOS
14/03/2025	JESSICA LISBOA DA SILVA
15/03/2025	PRISCILA MARTINS DIAS
17/03/2025	POLIANA RAYMUNDO FABRONE PALME IRAS
17/03/2025	POLIANA RAYMUNDO FABRONE PALME IRAS
17/03/2025	SILVINHO OLIVEIRA DE SOUZA
17/03/2025	SILVINHO OLIVEIRA DE SOUZA
17/03/2025	GEOVANE DA ROCHA SILVA
18/03/2025	EDIODASILVAGO MES
18/03/2025	ANTONIO FRANCISCO GUALANDI
18/03/2025	ANTONIO FRANCISCO GUALANDI
19/03/2025	JOAOBATISTA AZEVEDO
19/03/2025	JOAO BATISTA AZEVEDO
19/03/2025	JOAO BATISTA AZEVEDO
20/03/2025	ANTONIO TAVARES DA SILVA
20/03/2025	MARIA JOSE DA SILVA OLIVEIRA
20/03/2025	JOAO BATISTA AZEVEDO
20/03/2025	JORGETTE DA SILVA COSTA
20/03/2025	MARIA JOSE DA SILVA OLIVEIRA
21/03/2025	BRUNA HERMINIO PELAZ NOGUEIRA
22/03/2025	ALEXIA DA SILVA ARTIGAS
23/03/2025	ELIZANGELA VASCONCELOS
23/03/2025	YURI RAMOS PIMENTA
23/03/2025	THIAGO PERUZINI DE CASTRO
24/03/2025	FATIMA REGINA LIMA PERMINIO
24/03/2025	SILDETE BATISTA BRAGANCA DA SILVA
24/03/2025	MARCOS ANTONIO DA SILVA
24/03/2025	ELIZA DE ABREU BENEVENUTE
24/03/2025	MARCOS ANTONIO DA SILVA
25/03/2025	CRISTIANE RODRIGUES MOTHE GUIM ARAES

Rua Capitão Rafael, 241, Sala 102, Centro - Manhuaçu - MG - CEP: 36.900-010

CNPJ: 44.663.499/0001-92 - e-mail: globaltelemedicina@gmail.com

(33) 98443-4491 ☎ / 98443-5173 ☎ / 98804-8738 ☎



Global
Telemedicina

Laudos de eletrocardiograma a distância

25/03/2025	THIAGO DURANT DA COSTA
26/03/2025	ROGERIO NUNES DA SILVA
27/03/2025	ADRIANA APARECIDA FRANZONI DE CASTRA
27/03/2025	SUELIBITENCOURTDASILVA
27/03/2025	MARIA DA GLORIA FIRMINO SALVAD OR
27/03/2025	YAN MACHADO JESUS
28/03/2025	CENI OLIVEIRA QUEIROZ
28/03/2025	MARIA DA PENHA PEREIRA DAILVA E SILVA
28/03/2025	JOSE AUGUSTO MACEDO GIRI
28/03/2025	NEUZA FRANZONI DA COSTA
28/03/2025	JOSE AUGUSTO MACEDO GIRI
28/03/2025	NEUZA FRANZONI DA COSTA
28/03/2025	EDENILSO ZUCCOLLOTO
29/03/2025	ANA CELIA GARCIA RIBEIRO
29/03/2025	JULIO CESAR LEITHIERI
30/03/2025	GILMARA DE OLIVEIRA VALSE CAST RO
31/03/2025	SHIRLEY MARA PINHEIRO TEIXEIRA
31/03/2025	LEANDRO TRENTIM GHIOTO
31/03/2025	ROBERTO BIGHI OLIVEIRA
31/03/2025	ROSANA DA SILVA ADAO MONTEIRO
31/03/2025	RODRIGO ALVES ANIBAL
Total: 100	

FRANCIELE OLIVEIRA
GUERRA:06351803675

Assinado de forma digital por
FRANCIELE OLIVEIRA
GUERRA:06351803675
Dados: 2025.04.01 14:40:08 -03'00'

Rua Capitão Rafael, 241, Sala 102, Centro - Manhuaçu - MG - CEP: 36.900-010
CNPJ: 44.663.499/0001-92 - e-mail: globaltelemedicina@gmail.com
(33) 98443-4491 ☎ / 98443-5173 ☎ / 98804-8738 ☎



INGES

INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE

06 – Extrato bancário da conta corrente e Aplicação;



Extrato por período

Cliente: INST NACIONAL DE GESTAO INGES
Conta: 0592 | 1292 | 000579206571-0
Data: 06/05/2025 - 12:58
Mês: Abril/2025
Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	126.935,94 C
01/04/2025	011609	DEB PIX CH	4.800,00 D	122.135,94 C
01/04/2025	011609	TAR PIX	8,50 D	122.127,44 C
01/04/2025	011610	DEB PIX CH	6.000,00 D	116.127,44 C
01/04/2025	011610	TAR PIX	8,50 D	116.118,94 C
01/04/2025	011610	DEB PIX CH	5.631,00 D	110.487,94 C
01/04/2025	011610	TAR PIX	8,50 D	110.479,44 C
01/04/2025	011611	DEB PIX CH	15.250,00 D	95.229,44 C
01/04/2025	011611	TAR PIX	8,50 D	95.220,94 C
01/04/2025	011612	DEB PIX CH	2.500,00 D	92.720,94 C
01/04/2025	011612	TAR PIX	8,50 D	92.712,44 C
01/04/2025	011613	DEB PIX CH	15.150,00 D	77.562,44 C
01/04/2025	011613	TAR PIX	8,50 D	77.553,94 C
01/04/2025	011614	DEB PIX CH	5.000,00 D	72.553,94 C
01/04/2025	011614	TAR PIX	8,50 D	72.545,44 C
01/04/2025	011614	DEB PIX CH	4.050,00 D	68.495,44 C
01/04/2025	011614	TAR PIX	8,50 D	68.486,94 C
01/04/2025	011615	DEB PIX CH	5.600,00 D	62.886,94 C
01/04/2025	011615	TAR PIX	8,50 D	62.878,44 C
01/04/2025	011616	DEB PIX CH	2.346,28 D	60.532,16 C
01/04/2025	011616	TAR PIX	8,50 D	60.523,66 C
01/04/2025	011617	DEB PIX CH	5.000,00 D	55.523,66 C
01/04/2025	011617	TAR PIX	8,50 D	55.515,16 C
01/04/2025	011618	DEB PIX CH	2.500,00 D	53.015,16 C
01/04/2025	011618	TAR PIX	8,50 D	53.006,66 C
01/04/2025	011619	DEB PIX CH	5.000,00 D	48.006,66 C
01/04/2025	011619	TAR PIX	8,50 D	47.998,16 C
01/04/2025	011632	ENVIO TEV	2.500,00 D	45.498,16 C

01/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	45.498,16 C
02/04/2025	020609	DEB PIX CH	5.000,00 D	40.498,16 C
02/04/2025	020609	TAR PIX	8,50 D	40.489,66 C
02/04/2025	020609	DEB PIX CH	4.200,00 D	36.289,66 C
02/04/2025	020609	TAR PIX	8,50 D	36.281,16 C
02/04/2025	020609	DEB PIX CH	1.250,00 D	35.031,16 C
02/04/2025	020609	TAR PIX	8,50 D	35.022,66 C
02/04/2025	020610	DEB PIX CH	5.000,00 D	30.022,66 C
02/04/2025	020610	TAR PIX	8,50 D	30.014,16 C
02/04/2025	020611	DEB PIX CH	2.500,00 D	27.514,16 C
02/04/2025	020611	TAR PIX	8,50 D	27.505,66 C
02/04/2025	020611	DEB PIX CH	1.250,00 D	26.255,66 C
02/04/2025	020611	TAR PIX	8,50 D	26.247,16 C
02/04/2025	020612	DEB PIX CH	4.692,50 D	21.554,66 C
02/04/2025	020612	TAR PIX	8,50 D	21.546,16 C
02/04/2025	020612	DEB PIX CH	1.250,00 D	20.296,16 C
02/04/2025	020612	TAR PIX	8,50 D	20.287,66 C
02/04/2025	020612	DEB PIX CH	3.519,38 D	16.768,28 C
02/04/2025	020612	TAR PIX	8,50 D	16.759,78 C
02/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	16.759,78 C
03/04/2025	032317	DEB PIX CH	2.346,25 D	14.413,53 C
03/04/2025	032317	TAR PIX	8,50 D	14.405,03 C
03/04/2025	032318	DEB PIX CH	3.750,00 D	10.655,03 C
03/04/2025	032318	TAR PIX	8,50 D	10.646,53 C
03/04/2025	032319	DEB PIX CH	1.250,00 D	9.396,53 C
03/04/2025	032319	TAR PIX	8,50 D	9.388,03 C
03/04/2025	032320	DEB PIX CH	1.224,87 D	8.163,16 C
03/04/2025	032320	TAR PIX	8,50 D	8.154,66 C
03/04/2025	032322	DEB PIX CH	1.250,00 D	6.904,66 C
03/04/2025	032322	TAR PIX	8,50 D	6.896,16 C
03/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	6.896,16 C
04/04/2025	041052	DEB PIX CH	8.900,00 D	2.003,84 D
04/04/2025	041052	TAR PIX	8,50 D	2.012,34 D
04/04/2025	000000	RESG AUT	2.012,34 C	0,00 C
04/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
07/04/2025	050805	DEB PIX CH	100,00 D	100,00 D
07/04/2025	050805	TAR PIX	0,89 D	100,89 D
07/04/2025	071006	DEB PIX CH	650,00 D	750,89 D

07/04/2025	071006	TAR PIX	5,78 D	756,67 D
07/04/2025	071849	PAG BOLETO	500,00 D	1.256,67 D
07/04/2025	071855	CRED PIX	350,00 C	906,67 D
07/04/2025	071858	CRED PIX	8,00 C	898,67 D
07/04/2025	071903	CRED PIX	158,00 C	740,67 D
07/04/2025	071904	PAG BOLETO	3.038,35 D	3.779,02 D
07/04/2025	000000	RESG AUT	3.779,02 C	0,00 C
07/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
08/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
09/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
10/04/2025	100917	CRED TEV	116.797,91 C	116.797,91 C
10/04/2025	100918	CRED TEV	319.000,00 C	435.797,91 C
10/04/2025	101223	PG PREFEIT	23,60 D	435.774,31 C
10/04/2025	101225	DEB PIX CH	186,45 D	435.587,86 C
10/04/2025	101225	TAR PIX	1,65 D	435.586,21 C
10/04/2025	101226	DEB PIX CH	186,45 D	435.399,76 C
10/04/2025	101226	TAR PIX	1,65 D	435.398,11 C
10/04/2025	101227	DEB PIX CH	37,95 D	435.360,16 C
10/04/2025	101227	TAR PIX	0,33 D	435.359,83 C
10/04/2025	101229	DEB PIX CH	431,65 D	434.928,18 C
10/04/2025	101229	TAR PIX	3,84 D	434.924,34 C
10/04/2025	101229	DEB PIX CH	611,04 D	434.313,30 C
10/04/2025	101229	TAR PIX	5,43 D	434.307,87 C
10/04/2025	101230	DEB PIX CH	407,36 D	433.900,51 C
10/04/2025	101230	TAR PIX	3,62 D	433.896,89 C
10/04/2025	453205	FOL PAGTO	101.922,23 D	331.974,66 C
10/04/2025	101436	ENVIO TEV	11.480,00 D	320.494,66 C
10/04/2025	101437	ENVIO TEV	4.000,00 D	316.494,66 C
10/04/2025	101438	ENVIO TEV	1.500,00 D	314.994,66 C
10/04/2025	101439	ENVIO TEV	6.201,90 D	308.792,76 C
10/04/2025	101440	ENVIO TEV	118,98 D	308.673,78 C
10/04/2025	101441	DEB PIX CH	3.000,00 D	305.673,78 C
10/04/2025	101441	TAR PIX	8,50 D	305.665,28 C
10/04/2025	101442	DEB PIX CH	150,00 D	305.515,28 C
10/04/2025	101442	TAR PIX	1,33 D	305.513,95 C
10/04/2025	101443	DEB PIX CH	4.000,00 D	301.513,95 C
10/04/2025	101443	TAR PIX	8,50 D	301.505,45 C
10/04/2025	101444	DEB PIX CH	2.000,00 D	299.505,45 C

10/04/2025	101444	TAR PIX	8,50 D	299.496,95 C
10/04/2025	101447	DEB PIX CH	7.508,00 D	291.988,95 C
10/04/2025	101447	TAR PIX	8,50 D	291.980,45 C
10/04/2025	101448	DEB PIX CH	1.970,85 D	290.009,60 C
10/04/2025	101448	TAR PIX	8,50 D	290.001,10 C
10/04/2025	101449	DEB PIX CH	5.000,00 D	285.001,10 C
10/04/2025	101449	TAR PIX	8,50 D	284.992,60 C
10/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	284.992,60 C
11/04/2025	110804	DEB PIX CH	30.000,00 D	254.992,60 C
11/04/2025	110804	TAR PIX	8,50 D	254.984,10 C
11/04/2025	110828	DEB PIX CH	2.500,00 D	252.484,10 C
11/04/2025	110828	TAR PIX	8,50 D	252.475,60 C
11/04/2025	110830	DEB PIX CH	7.860,84 D	244.614,76 C
11/04/2025	110830	TAR PIX	8,50 D	244.606,26 C
11/04/2025	110831	DEB PIX CH	1.000,00 D	243.606,26 C
11/04/2025	110831	TAR PIX	8,50 D	243.597,76 C
11/04/2025	110831	DEB PIX CH	1.000,00 D	242.597,76 C
11/04/2025	110831	TAR PIX	8,50 D	242.589,26 C
11/04/2025	110832	DEB PIX CH	465,95 D	242.123,31 C
11/04/2025	110832	TAR PIX	4,14 D	242.119,17 C
11/04/2025	110833	DEB PIX CH	1.200,00 D	240.919,17 C
11/04/2025	110833	TAR PIX	8,50 D	240.910,67 C
11/04/2025	110834	DEB PIX CH	790,00 D	240.120,67 C
11/04/2025	110834	TAR PIX	7,03 D	240.113,64 C
11/04/2025	110835	DEB PIX CH	776,40 D	239.337,24 C
11/04/2025	110835	TAR PIX	6,90 D	239.330,34 C
11/04/2025	110836	DEB PIX CH	2.836,92 D	236.493,42 C
11/04/2025	110836	TAR PIX	8,50 D	236.484,92 C
11/04/2025	110837	DEB PIX CH	1.936,47 D	234.548,45 C
11/04/2025	110837	TAR PIX	8,50 D	234.539,95 C
11/04/2025	110838	DEB PIX CH	2.870,84 D	231.669,11 C
11/04/2025	110838	TAR PIX	8,50 D	231.660,61 C
11/04/2025	110839	DEB PIX CH	2.303,55 D	229.357,06 C
11/04/2025	110839	TAR PIX	8,50 D	229.348,56 C
11/04/2025	453205	DEB TARIFA	46,53 D	229.302,03 C
11/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	229.302,03 C
14/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	229.302,03 C
15/04/2025	150823	DEB PIX CH	2.453,21 D	226.848,82 C

15/04/2025	150823	TAR PIX	8,50 D	226.840,32 C
15/04/2025	000000	ADIAN RESG	1.723,58 C	228.563,90 C
15/04/2025	151527	PAG BOLETO	2.897,01 D	225.666,89 C
15/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	225.666,89 C
16/04/2025	161627	PAG AGUA	1.503,00 D	224.163,89 C
16/04/2025	161629	PAG AGUA	1.641,07 D	222.522,82 C
16/04/2025	161630	ENVIO PIX	108,09 D	222.414,73 C
16/04/2025	161631	ENVIO PIX	122,55 D	222.292,18 C
16/04/2025	161631	PAG FONE	85,50 D	222.206,68 C
16/04/2025	161632	PAG BOLETO	2.287,14 D	219.919,54 C
16/04/2025	161633	PAG BOLETO	2.107,20 D	217.812,34 C
16/04/2025	161633	PAG BOLETO	995,54 D	216.816,80 C
16/04/2025	161634	PAG BOLETO	6.925,00 D	209.891,80 C
16/04/2025	161725	PAG BOLETO	359,52 D	209.532,28 C
16/04/2025	161726	PAG BOLETO	1.023,21 D	208.509,07 C
16/04/2025	161727	PAG BOLETO	520,44 D	207.988,63 C
16/04/2025	161727	PAG BOLETO	2.106,48 D	205.882,15 C
16/04/2025	161730	PAG BOLETO	318,98 D	205.563,17 C
16/04/2025	161731	ENVIO PIX	72,72 D	205.490,45 C
16/04/2025	161732	DEB PIX CH	1.650,86 D	203.839,59 C
16/04/2025	161732	TAR PIX	8,50 D	203.831,09 C
16/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	203.831,09 C
17/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	203.831,09 C
22/04/2025	180815	DEB PIX CH	3.733,33 D	200.097,76 C
22/04/2025	180815	TAR PIX	8,50 D	200.089,26 C
22/04/2025	180816	DEB PIX CH	6.000,00 D	194.089,26 C
22/04/2025	180816	TAR PIX	8,50 D	194.080,76 C
22/04/2025	180817	DEB PIX CH	5.631,00 D	188.449,76 C
22/04/2025	180817	TAR PIX	8,50 D	188.441,26 C
22/04/2025	180819	DEB PIX CH	21.750,00 D	166.691,26 C
22/04/2025	180819	TAR PIX	8,50 D	166.682,76 C
22/04/2025	180820	DEB PIX CH	1.250,00 D	165.432,76 C
22/04/2025	180820	TAR PIX	8,50 D	165.424,26 C
22/04/2025	180821	DEB PIX CH	14.050,00 D	151.374,26 C
22/04/2025	180821	TAR PIX	8,50 D	151.365,76 C
22/04/2025	180822	DEB PIX CH	5.000,00 D	146.365,76 C
22/04/2025	180822	TAR PIX	8,50 D	146.357,26 C
22/04/2025	180823	DEB PIX CH	10.350,00 D	136.007,26 C

22/04/2025	180823	TAR PIX	8,50 D	135.998,76 C
22/04/2025	180823	DEB PIX CH	5.450,00 D	130.548,76 C
22/04/2025	180823	TAR PIX	8,50 D	130.540,26 C
22/04/2025	180824	DEB PIX CH	1.173,12 D	129.367,14 C
22/04/2025	180824	TAR PIX	8,50 D	129.358,64 C
22/04/2025	180825	DEB PIX CH	2.500,00 D	126.858,64 C
22/04/2025	180825	TAR PIX	8,50 D	126.850,14 C
22/04/2025	180834	DEB PIX CH	1.173,12 D	125.677,02 C
22/04/2025	180834	TAR PIX	8,50 D	125.668,52 C
22/04/2025	180835	DEB PIX CH	1.250,00 D	124.418,52 C
22/04/2025	180835	TAR PIX	8,50 D	124.410,02 C
22/04/2025	180935	DEB PIX CH	100,00 D	124.310,02 C
22/04/2025	180935	TAR PIX	0,89 D	124.309,13 C
22/04/2025	180936	DEB PIX CH	10,00 D	124.299,13 C
22/04/2025	180936	TAR PIX	0,08 D	124.299,05 C
22/04/2025	190601	DEB PIX CH	4.200,00 D	120.099,05 C
22/04/2025	190601	TAR PIX	8,50 D	120.090,55 C
22/04/2025	190601	DEB PIX CH	3.519,38 D	116.571,17 C
22/04/2025	190601	TAR PIX	8,50 D	116.562,67 C
22/04/2025	190601	DEB PIX CH	10.066,47 D	106.496,20 C
22/04/2025	190601	TAR PIX	8,50 D	106.487,70 C
22/04/2025	190601	DEB PIX CH	1.250,00 D	105.237,70 C
22/04/2025	190601	TAR PIX	8,50 D	105.229,20 C
22/04/2025	190601	DEB PIX CH	753,70 D	104.475,50 C
22/04/2025	190601	TAR PIX	6,70 D	104.468,80 C
22/04/2025	190601	DEB PIX CH	5.000,00 D	99.468,80 C
22/04/2025	190601	TAR PIX	8,50 D	99.460,30 C
22/04/2025	190601	DEB PIX CH	3.900,00 D	95.560,30 C
22/04/2025	190601	TAR PIX	8,50 D	95.551,80 C
22/04/2025	190601	DEB PIX CH	6.250,00 D	89.301,80 C
22/04/2025	190601	TAR PIX	8,50 D	89.293,30 C
22/04/2025	190601	DEB PIX CH	3.750,00 D	85.543,30 C
22/04/2025	190601	TAR PIX	8,50 D	85.534,80 C
22/04/2025	190602	DEB PIX CH	1.317,50 D	84.217,30 C
22/04/2025	190602	TAR PIX	8,50 D	84.208,80 C
22/04/2025	190602	DEB PIX CH	4.692,50 D	79.516,30 C
22/04/2025	190602	TAR PIX	8,50 D	79.507,80 C
22/04/2025	190602	DEB PIX CH	5.269,60 D	74.238,20 C

22/04/2025	190602	TAR PIX	8,50 D	74.229,70 C
22/04/2025	190602	DEB PIX CH	5.000,00 D	69.229,70 C
22/04/2025	190602	TAR PIX	8,50 D	69.221,20 C
22/04/2025	221002	PAG BOLETO	7.077,89 D	62.143,31 C
22/04/2025	221003	PAG BOLETO	900,00 D	61.243,31 C
22/04/2025	221003	PAG BOLETO	307,88 D	60.935,43 C
22/04/2025	221004	PAG BOLETO	672,00 D	60.263,43 C
22/04/2025	221005	PAG BOLETO	1.488,64 D	58.774,79 C
22/04/2025	221005	PAG BOLETO	1.163,75 D	57.611,04 C
22/04/2025	221006	PAG BOLETO	975,00 D	56.636,04 C
22/04/2025	221006	PAG BOLETO	171,00 D	56.465,04 C
22/04/2025	221007	PAG BOLETO	564,90 D	55.900,14 C
22/04/2025	221008	PAG BOLETO	561,77 D	55.338,37 C
22/04/2025	221008	PAG BOLETO	4.719,84 D	50.618,53 C
22/04/2025	221009	PAG BOLETO	131,25 D	50.487,28 C
22/04/2025	221010	PAG BOLETO	350,00 D	50.137,28 C
22/04/2025	221011	PAG BOLETO	10.071,01 D	40.066,27 C
22/04/2025	221014	PAG BOLETO	220,00 D	39.846,27 C
22/04/2025	221016	DEB PIX CH	21.376,09 D	18.470,18 C
22/04/2025	221016	TAR PIX	8,50 D	18.461,68 C
22/04/2025	221018	DEB PIX CH	1.682,02 D	16.779,66 C
22/04/2025	221018	TAR PIX	8,50 D	16.771,16 C
22/04/2025	221407	DEB PIX CH	2.428,12 D	14.343,04 C
22/04/2025	221407	TAR PIX	8,50 D	14.334,54 C
22/04/2025	221408	DEB PIX CH	2.328,12 D	12.006,42 C
22/04/2025	221408	TAR PIX	8,50 D	11.997,92 C
22/04/2025	221409	DEB PIX CH	1.928,12 D	10.069,80 C
22/04/2025	221409	TAR PIX	8,50 D	10.061,30 C
22/04/2025	221410	DEB PIX CH	2.215,64 D	7.845,66 C
22/04/2025	221410	TAR PIX	8,50 D	7.837,16 C
22/04/2025	221837	DEB PIX CH	7.610,72 D	226,44 C
22/04/2025	221837	TAR PIX	8,50 D	217,94 C
22/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	217,94 C
23/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	217,94 C
24/04/2025	240818	CRED TEV	26.719,34 C	26.937,28 C
24/04/2025	453205	FOL PAGTO	26.719,34 D	217,94 C
24/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	217,94 C
25/04/2025	202503	DB T CESTA	75,00 D	142,94 C

25/04/2025	453205	DEB TARIFA	19,80 D	123,14 C
25/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	123,14 C
28/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	123,14 C
29/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	123,14 C
30/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	123,14 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Afô CAIXA: 0800 104 0104



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência MUQUI, ES	Código 0592	Operação 5171	Emissão 19/05/2025
Fundo CAIXA FIC SIGMA REF DI	CNPJ do Fundo 10.731.794/0001-17	Início das Atividades do Fundo 01/12/2009	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/03/2025	Cota em: 30/04/2025
1,0160	3,9894	11,1398	3,79818200	3,83677100

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome INST NACIONAL DE GESTAO INGES	CPF/CNPJ 26.227.882/0004-69	Conta Corrente 1292.000579206571-0	Mês/Ano 04/2025	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Histórico	397.632,67C	104.690,264035
Saldo Anterior	0,00	0,000000
Aplicações	1.723,58D	455,778800
Resgates	4.032,05C	
Rendimento Bruto no Mês	17,30D	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	399.923,84C	104.234,485235
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	
(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor		

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
15 / 04	RESGATE	1.723,58D	455,778800
	IRRF	17,30D	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
74,14	17,30

Informações ao Cotista

Consulte seu extrato de fundos exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA, de forma prática e segura, e beneficie-se de todas as vantagens que os serviços on-line lhe proporcionam. Fale com seu Gerente para solicitar a inibição do envio mensal do seu extrato pelos Correios. Além de reduzir suas despesas com impressão e postagem dos extratos, você contribui para preservação do meio-ambiente!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize

seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC:	Endereço para Correspondência:
0800 726 0101	Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria:	Endereço Eletrônico:
0800 725 7474	http://fale-conosco.caixa.gov.br/wps/portal/faleconosco
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

 Fechar

 Imprimir



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência MUQUI, ES	Código 0592	Operação 5948	Emissão 19/05/2025
Fundo CAIXA FIC GIRO MPE RF REF DI LP	CNPJ do Fundo 10.551.370/0001-70	Início das Atividades do Fundo 09/09/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/03/2025	Cota em: 30/04/2025
0,9360	3,6247	9,9559	2,44367200	2,46654400

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome INST NACIONAL DE GESTAO INGES	CPF/CNPJ 26.227.882/0004-69	Conta Corrente 1292.000579206571-0	Mês/Ano 04/2025	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Histórico	5.800,89C	2.373,842115
Saldo Anterior	0,00	0,000000
Aplicações	5.791,36D	2.372,466031
Resgates	12,76C	
Rendimento Bruto no Mês	5,86D	
IRRF	13,04D	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	3,39C	1,376083
Saldo Bruto*	0,00	
Resgate Bruto em Trânsito*		

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
04 / 04	RESGATE	2.012,34D	824,774327
	IRRF	1,75D	
	IOF	5,19D	
07 / 04	RESGATE	3.779,02D	1.547,691704
	IRRF	4,11D	
	IOF	7,85D	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
26,12	5,86

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize

seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC:	Endereço para Correspondência:
0800 726 0101	Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria:	Endereço Eletrônico:
0800 725 7474	http://fale-conosco.caixa.gov.br/wps/portal/faleconosco
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

Fechar

Imprimir



INGES

INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE

07- Planilha descritiva;

Hospital Dr. Aluísio Filgueiras- Muqui-ES

GESTÃO: INSTITUTO NACIONAL DE GESTÃO EM EDUCAÇÃO E SAÚDE - INGES

Av. Deputado Jamel Cecílio, Nº 2929 – Quadra B 27 Lote Area Sala 808-A, Jardim Goiás, Goiânia - GO

CNPJ/MF nº 26.237.882/0001-16

ANEXO 01 - PROCESSO REPASSE INGES
PLANILHA DESCRITIVA MOV CONTA CORRENTE COMPETENCIA DE ABRIL 2025
Conta: 0592 / 1292 / 579206571-0

ITEM	DATA MOV.	NR. DOC. BANCÁRIA	TIPO OP. BANCÁRIA	VALOR	Nº NF/RECIBOS	FORNECEDOR	SALDO CONTA CORRENTE
1	01/04/2025	000011609	DEB PIX CHAVE	R\$ 4.800,00	NF 1237	MIMOMED CLINICA LTDA - cirurgia ref fevereiro 2025	R\$ 122.135,94
2	01/04/2025	000011609	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 122.127,44
3	01/04/2025	000011610	DEB PIX CHAVE	R\$ 6.000,00	NF 187	CLINICA SÃO JOÃO S/S LTDA - sobreaviso pediatria ref fevereiro 2025	R\$ 116.127,44
4	01/04/2025	000011610	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 116.118,94
5	01/04/2025	000011610	DEB PIX CHAVE	R\$ 5.631,00	NF 308	MEDICINA E SAÚDE INTEGRADA EIRELI - plantao médico ref fevereiro 25	R\$ 110.487,94
6	01/04/2025	000011610	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 110.479,44
7	01/04/2025	000011611	DEB PIX CHAVE	R\$ 15.250,00	NF 156	SHAIRA SANTOS MEDICINA LTDA - plantao médico ref fevereiro 25	R\$ 95.229,44
8	01/04/2025	000011611	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 95.220,94
9	01/04/2025	000011612	DEB PIX CHAVE	R\$ 2.500,00	NF 141	BIONDO RODRIGUES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - plantao médico ref fevereiro 25	R\$ 92.720,94
10	01/04/2025	000011612	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 92.712,44
11	01/04/2025	000011613	DEB PIX CHAVE	R\$ 15.150,00	NF 22	LP LOUVEM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - plantao médico ref fevereiro 25	R\$ 77.562,44
12	01/04/2025	000011613	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 77.553,94
13	01/04/2025	000011614	DEB PIX CHAVE	R\$ 5.000,00	NF 7	DANIEL MASSINI SILVA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - plantao médico ref fevereiro 25	R\$ 72.553,94
14	01/04/2025	000011614	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 72.545,44
15	01/04/2025	000011614	DEB PIX CHAVE	R\$ 4.050,00	NF 30	A C A SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - plantao médico ref fevereiro 25	R\$ 68.495,44
16	01/04/2025	000011614	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 68.486,94
17	01/04/2025	000011615	DEB PIX CHAVE	R\$ 5.600,00	NF 44	BRASIL SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - plantao médico ref fevereiro 25	R\$ 62.886,94
18	01/04/2025	000011615	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 62.878,44
19	01/04/2025	000011616	DEB PIX CHAVE	R\$ 2.346,28	NF 173	F G CLÍNICA MÉDICA LTDA - plantao médico ref fevereiro 25	R\$ 60.532,16
20	01/04/2025	000011616	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 60.523,66
21	01/04/2025	000011616	DEB PIX CHAVE	R\$ 5.000,00	NF 26	C. J MANUEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - plantao médico ref fevereiro 25	R\$ 55.523,66
22	01/04/2025	000011617	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 55.515,16
23	01/04/2025	000011617	DEB PIX CHAVE	R\$ 2.500,00	NF 32	M P W AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - plantao médico ref fevereiro 25	R\$ 53.015,16
24	01/04/2025	000011618	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 53.006,66
25	01/04/2025	000011619	DEB PIX CHAVE	R\$ 5.000,00	NF 20	J A B VENTURA MÉDICOS LTDA - plantao médico ref fevereiro 25	R\$ 48.006,66
26	01/04/2025	000011619	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 47.998,16
27	01/04/2025	000011632	ENVIO TRANSF	R\$ 2.500,00	NF 31	LORENA ANTONELLI PIROVANI DE ALMEIDA - plantao médico ref fevereiro 25	R\$ 45.498,16
28	02/04/2025	000020609	DEB PIX CHAVE	R\$ 5.000,00	NF 27	C. J MANUEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - plantao médico ref fevereiro 25	R\$ 40.498,16
29	02/04/2025	000020609	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 40.489,66
30	02/04/2025	000020609	DEB PIX CHAVE	R\$ 4.200,00	NF 43	COLNAGO E GUALANDI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - plantao médico ref fevereiro 25	R\$ 36.289,66
31	02/04/2025	000020609	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 36.281,16
32	02/04/2025	000020609	DEB PIX CHAVE	R\$ 1.250,00	NF 17	LAÍS VIGUINI VAZZOLLER LTDA - plantao médico ref fevereiro 25	R\$ 35.031,16
33	02/04/2025	000020609	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 35.022,66
34	02/04/2025	000020610	DEB PIX CHAVE	R\$ 5.000,00	NF 15	AZEVEDO CLINICA MÉDICA LTDA - plantao médico ref fevereiro 25	R\$ 30.022,66
35	02/04/2025	000020610	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 30.014,16
36	02/04/2025	000020611	DEB PIX CHAVE	R\$ 2.500,00	NF 157	SHAIRA SANTOS MEDICINA LTDA - plantao médico ref fevereiro 25	R\$ 27.514,16
37	02/04/2025	000020611	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 27.505,66
38	02/04/2025	000020611	DEB PIX CHAVE	R\$ 1.250,00	NF 1063	AMNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - plantao médico ref fevereiro 25	R\$ 26.255,66
39	02/04/2025	000020611	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 26.247,16
40	02/04/2025	000020612	DEB PIX CHAVE	R\$ 4.692,50	NF 3	OPALA SERVIÇOS MÉDICOS - plantao médico ref fevereiro 25	R\$ 21.554,66
41	02/04/2025	000020612	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 21.546,16
42	02/04/2025	000020612	DEB PIX CHAVE	R\$ 1.250,00	NF 21	J A B VENTURA MÉDICOS LTDA - plantao médico ref fevereiro 25	R\$ 20.296,16
43	02/04/2025	000020612	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 20.287,66
44	02/04/2025	000020612	DEB PIX CHAVE	R\$ 3.519,38	NF 50	SCB CONSULTORIO MÉDICO LTDA - plantao médico ref fevereiro 25	R\$ 16.768,28
45	02/04/2025	000020612	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 16.759,78
46	03/04/2025	000032317	DEB PIX CHAVE	R\$ 2.346,25	NF 316	MEDICINA E SAÚDE INTEGRADA EIRELI - plantao médico ref fevereiro 25	R\$ 14.413,53
47	03/04/2025	000032317	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 14.405,03
48	03/04/2025	000032318	DEB PIX CHAVE	R\$ 3.750,00	NF 158	SHAIRA SANTOS MEDICINA LTDA - plantao médico ref fevereiro 25	R\$ 10.655,03
49	03/04/2025	000032318	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 10.646,53
50	03/04/2025	000032319	DEB PIX CHAVE	R\$ 1.250,00	NF 26	DR. MICHEL R. FASSARELLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - plantao médico ref fevereiro 25	R\$ 9.396,53
51	03/04/2025	000032319	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 9.388,03
52	03/04/2025	000032320	DEB PIX CHAVE	R\$ 1.224,87	NF 3	VITOR KFURI SIMÃO NEIVA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - plantao médico ref fevereiro 25	R\$ 8.163,16
53	03/04/2025	000032320	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 8.154,66
54	03/04/2025	000032322	DEB PIX CHAVE	R\$ 1.250,00	NF 16	AZEVEDO CLINICA MÉDICA LTDA - plantao médico ref fevereiro 25	R\$ 6.904,66
55	03/04/2025	000032322	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 6.896,16
56	04/04/2025	000041052	DEB PIX CHAVE	R\$ 8.900,00	NF 1	CFV SERVIÇOS DE RADIOLOGIA COMP ABRIL/25	R\$ 2.003,84
57	04/04/2025	000041052	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 2.012,34
58	04/04/2025	000000000	RESGATE	R\$ 2.012,34	RESGATE	RESGATE APLICAÇÃO CAIXA GIRO PARA CONTA CORRENTE	R\$ -
59	07/04/2025	000050805	DEB PIX CHAVE	R\$ 100,00	TRANSF SEDE INGES	transferencia para sede do INGES PARA PGT DESPESAS ASMINISTRATIVAS - SEM COMP FISCAL	R\$ 100,00
60	07/04/2025	000050805	TAR PIX	R\$ 0,89	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 100,89
61	07/04/2025	000071006	DEB PIX CHAVE	R\$ 650,00	TRANSF SEDE INGES	transferencia para sede do INGES PARA PGT complementação de impostos	R\$ 756,67
62	07/04/2025	000071006	TAR PIX	R\$ 5,78	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 1.256,67
63	07/04/2025	000071849	PAG BOLETO IBC	R\$ 500,00	NF 4835379	PLUXEE BENEFICIUS BRASIL S.A - cartão alimentaço para diárias	R\$ 906,67
64	07/04/2025	000071855	PIX RECEBIDO	R\$ 350,00	TED RECEBIDA	transferencia da sede do INGES PARA CONTA Inges Muqui	R\$ 898,67
65	07/04/2025	000071858	PIX RECEBIDO	R\$ 8,00	TED RECEBIDA	transferencia da sede do INGES PARA CONTA Inges Muqui	R\$ 740,67
66	07/04/2025	000071903	PIX RECEBIDO	R\$ 158,00	TED RECEBIDA	transferencia da sede do INGES PARA CONTA Inges Muqui	R\$ 3.779,02
67	07/04/2025	000071904	PAG BOLETO IBC	R\$ 3.038,35	NF 68018	TIDIMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSP.LTDA	R\$ -
68	07/04/2025	000000000	RESGATE	R\$ 3.779,02	RESGATE	RESGATE APLICAÇÃO CAIXA GIRO PARA CONTA CORRENTE	R\$ 116.797,91
69	10/04/2025	000100917	CREDITO TRANSF	R\$ 116.797,91	156 COMP	TEV RECEBIDA FMS CT SUSCUSTEIOSUS - PARCIAL PARCELA março 25	R\$ 435.797,91
70	10/04/2025	000100918	CREDITO TRANSF	R\$ 319.000,00	156 COMP	TEV RECEBIDA FMS CT SUSCUSTEIOSUS - PARCIAL PARCELA março 25	R\$ 435.774,31
71	10/04/2025	000101223	PAG PREFEITURA	R\$ 23,60	DAM	DAM -MUNICIPIO DE MUQUI - IMPOSTO TOMADOR	R\$ 435.587,86
72	10/04/2025	000101225	DEB PIX CHAVE	R\$ 186,45	RECIBO	PENSÃO ALIMENTICIA BRUNIelly DOMINGOS MARTINS FELIX COMP MARÇO/25	R\$ 435.586,21
73	10/04/2025	000101225	TAR PIX	R\$ 1,65	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 435.586,21
74	10/04/2025	000101226	DEB PIX CHAVE	R\$ 186,45	RECIBO	PENSÃO ALIMENTICIA MARIA ELISA DOMINGOS MARTINS COMP MARÇO/25	R\$ 435.399,76

Adriana Favero Jorge
Gestora INGES

75	10/04/2025	000101226	TAR PIX	R\$ 1,65	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 435.398,11
76	10/04/2025	000101227	DEB PIX CHAVE	R\$ 37,95	CONTRA CHEK	CONTRIBUIÇÃO SINDICAL ELAINE LUZIE COMP MARÇO/25	R\$ 435.360,16
77	10/04/2025	000101227	TAR PIX	R\$ 0,33	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 435.359,83
78	10/04/2025	000101229	DEB PIX CHAVE	R\$ 431,65	RPA	FELIPE BINOTI BASTOS POGGIAN- RPA COMP MARÇO/25	R\$ 434.928,18
79	10/04/2025	000101229	TAR PIX	R\$ 3,84	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 434.924,34
80	10/04/2025	000101229	DEB PIX CHAVE	R\$ 611,04	RPA	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA FIGUEIRA - RPA COMP MARÇO /25	R\$ 434.313,30
81	10/04/2025	000101229	TAR PIX	R\$ 5,43	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 434.307,87
82	10/04/2025	000101230	DEB PIX CHAVE	R\$ 407,36	RPA	ROBSON CAMPOS DIAS - RPA COMP MARÇO/25	R\$ 433.900,51
83	10/04/2025	000101230	TAR PIX	R\$ 3,62	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 433.896,89
84	10/04/2025	000453205	FOL PAGTO	R\$ 101.922,23	PGT 03/2025	PGT FOLHA LIQUIDA COMPETENCIA 03/2025	R\$ 331.974,66
85	10/04/2025	000101436	ENVIO TRANSF	R\$ 11.480,00	NF 90	A. F JORGE APOIO ADM - COMP MARÇO/25	R\$ 320.494,66
86	10/04/2025	000101437	ENVIO TRANSF	R\$ 4.000,00	NF 30	CARLOS JUNIOR PETERLE - PREST SERV COMP MARÇO/25	R\$ 316.494,66
87	10/04/2025	000101438	ENVIO TRANSF	R\$ 1.500,00	NF 137	F I C PREGIONI - PREST SERV COMP MARÇO/25	R\$ 314.994,66
88	10/04/2025	000101439	ENVIO TRANSF	R\$ 6.201,90	NF 771	LABORTEST LABORATORIO - PREST SERV - COMP MARÇO/25 -LABORATÓRIO	R\$ 308.792,76
89	10/04/2025	000101440	ENVIO TRANSF	R\$ 118,98	NF 772	LABORTEST LABORATORIO - PREST SERV - COMP MARÇO/25 - MEDICINA TRABALHO	R\$ 308.673,78
90	10/04/2025	000101441	DEB PIX CHAVE	R\$ 3.000,00	NF 24	RMA ASSESSORIA E CONSULTORIA E COMP MARÇO/25	R\$ 305.673,78
91	10/04/2025	000101441	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 305.665,28
92	10/04/2025	000101442	DEB PIX CHAVE	R\$ 150,00	NF 86	MICAEL THAUS DE ALMEIDA MACHADO - COMP MARÇO/25	R\$ 305.515,28
93	10/04/2025	000101442	TAR PIX	R\$ 1,33	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 305.513,95
94	10/04/2025	000101443	DEB PIX CHAVE	R\$ 4.000,00	NF 343	SPARTAN NEGOCIOS E TECNOLOGIA EIRELI - COMP MARÇO/25 - PREST SERVIÇOS TI	R\$ 301.513,95
95	10/04/2025	000101443	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 301.505,45
96	10/04/2025	000101444	DEB PIX CHAVE	R\$ 2.000,00	NF 221	CUIDAR ASSESSORIA EM SAUDE LTDA - COMP MARÇO/25	R\$ 299.505,45
97	10/04/2025	000101444	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 299.496,95
98	10/04/2025	000101447	DEB PIX CHAVE	R\$ 7.508,00	NF 317	MEDICINA E SAUDE INTEGRADA EIRELI - DIREÇÃO CLICA COMPETENCIA MARÇO 25	R\$ 291.988,95
99	10/04/2025	000101447	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 291.980,45
100	10/04/2025	000101448	DEB PIX CHAVE	R\$ 1.970,85	NF 105	GLOBAL TELEMEDICINA LTDA - COMP MARÇO/25 - ECG TELEMEDICINA	R\$ 290.009,60
101	10/04/2025	000101448	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 290.001,10
102	10/04/2025	000101449	DEB PIX CHAVE	R\$ 5.000,00	NF 697	LOMBA E SANTANA ADVOGADOS- COMP MARÇO/2025 - JURÍDICO	R\$ 285.001,10
103	10/04/2025	000101449	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 284.992,60
104	11/04/2025	000110804	DEB PIX CHAVE	R\$ 30.000,00	RETIRADA CDI	RETIRADA CUSTOS INDIRETOS COMPETENCIA MARÇO/25	R\$ 254.992,60
105	11/04/2025	000110804	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 254.984,10
106	11/04/2025	000110828	DEB PIX CHAVE	R\$ 2.500,00	NF 11017	ROSSI CONTABILIDADE E SOLUÇÕES - COMP MARÇO/25	R\$ 252.484,10
107	11/04/2025	000110828	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 252.475,60
108	11/04/2025	000110830	DEB PIX CHAVE	R\$ 7.860,84	NF 15530	UP DISTRIBUIDORA LTDA - MEDICAMENTOS PGT COM JUROS	R\$ 244.614,76
109	11/04/2025	000110830	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 244.606,26
110	11/04/2025	000110831	DEB PIX CHAVE	R\$ 1.000,00	NF 790	MAXIMA HOSPITALAR LTDA COMP 01/2025 - MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	R\$ 243.606,26
111	11/04/2025	000110831	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 243.597,76
112	11/04/2025	000110831	DEB PIX CHAVE	R\$ 1.000,00	NF 820	MAXIMA HOSPITALAR LTDA COMP 02/2025 - MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	R\$ 242.597,76
113	11/04/2025	000110831	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 242.589,26
114	11/04/2025	000110832	DEB PIX CHAVE	R\$ 465,95	NF 6130	BUENO COMÉRCIO DE VESTUÁRIO LTDA EPP - MAT CONSUMO	R\$ 242.123,31
115	11/04/2025	000110832	TAR PIX	R\$ 4,14	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 242.119,17
116	11/04/2025	000110833	DEB PIX CHAVE	R\$ 1.200,00	NF 994	MM SEGURANÇA ELETRONICA LTDA - MANUTENÇÃO CAMERAS VIDEOMONITORAMENTO FEV/25	R\$ 240.919,17
117	11/04/2025	000110833	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 240.910,67
118	11/04/2025	000110834	DEB PIX CHAVE	R\$ 790,00	NF 584	J. M. VALIM LTDA - MAT USO PROLONGADO	R\$ 240.120,67
119	11/04/2025	000110834	TAR PIX	R\$ 7,03	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 240.113,64
120	11/04/2025	000110835	DEB PIX CHAVE	R\$ 776,40	NF 404	GBS SOLUÇÕES CONTRA INCENDIO LTDA - MANUTENÇÃO REDE GÁS COZINHA	R\$ 239.337,24
121	11/04/2025	000110835	TAR PIX	R\$ 6,90	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 239.330,34
122	11/04/2025	000110836	DEB PIX CHAVE	R\$ 2.836,92	FÉRIAS	JORGE ATHAYDE DE OLIVEIRA PERÍODO (01/04/2025 A 30/04/2025)	R\$ 236.493,42
123	11/04/2025	000110836	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 236.484,92
124	11/04/2025	000110837	DEB PIX CHAVE	R\$ 1.936,47	FÉRIAS	ADÉLIA LUPARELLI GOMES MELLO PERÍODO (03/04/2025 A 17/04/2025)	R\$ 234.548,45
125	11/04/2025	000110837	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 234.539,95
126	11/04/2025	000110838	DEB PIX CHAVE	R\$ 2.870,84	FÉRIAS	ANGÉLICA DA SILVA GUALANDI PERÍODO (08/04/2025 A 07/05/2025)	R\$ 231.669,11
127	11/04/2025	000110838	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 231.660,61
128	11/04/2025	000110839	DEB PIX CHAVE	R\$ 2.303,55	FÉRIAS	PRISCILA MAGANHA TAVARES DA COSTA PERÍODO (16/04/2025 A 15/05/2025)	R\$ 229.357,06
129	11/04/2025	000110839	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 229.348,56
130	11/04/2025	000453205	DEB TARIFA	R\$ 46,53	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 229.302,03
131	15/04/2025	000150823	DEB PIX CHAVE	R\$ 2.453,21	FÉRIAS	CINTIA MARIA MEDEIROS GUALANDI MEDEIROS PERÍODO (15/04/2025 A 14/05/2025)	R\$ 226.848,82
132	15/04/2025	000150823	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 226.840,32
133	15/04/2025	000000000	ADIANTAMENTO	R\$ 1.723,58	CONTA	RESGATE APLICAÇÃO CAIXA SIGMA PARA PGT RESCSAO LUCELI CORRENTE	R\$ 228.563,90
134	15/04/2025	000151527	PAG BOLETO IBC	R\$ 2.897,01	NF 710177	FV DISTRIBUIDORA DE CARNES E PESCADOS LTDA	R\$ 225.666,89
135	16/04/2025	000161627	PAGAMENTO	R\$ 1.503,00	FATURA CESAN	FATURA CESAN REF. DEZ/2024	R\$ 224.163,89
136	16/04/2025	000161629	PAGAMENTO	R\$ 1.641,07	FATURA CESAN	FATURA CESAN REF. JAN/2025	R\$ 222.522,82
137	16/04/2025	000161630	PIX ENVIADO	R\$ 108,09	FATURA TEL FIXO	FATURA TELEFONE FIXO REF MARÇO 2025	R\$ 222.414,73
138	16/04/2025	000161631	PIX ENVIADO	R\$ 122,55	FATURA	ANTONIO CARLOS DE SOUZA JAMARIQUELI - INTERNET REF MARÇO 25	R\$ 222.292,18
139	16/04/2025	000161631	PAGAMENTO	R\$ 85,50	FATURA	FATURA CEL CLARO EMPRESAS COMP. MARÇOV/25	R\$ 222.206,68
140	16/04/2025	000161632	PAG BOLETO IBC	R\$ 2.287,14	NF 15314	UNIÃO GASES LTDA	R\$ 219.919,54
141	16/04/2025	000161633	PAG BOLETO IBC	R\$ 2.107,20	BOLETO	CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO EST DO ES - TAXA REGISTRO RT MÉDICO	R\$ 217.812,34
142	16/04/2025	000161633	PAG BOLETO IBC	R\$ 995,54	NF 911	LUCIANA RODRIGUES ASSESSORIA E TREINAMENTOS - MEDIC TRABALHO - MEDICINA TRABALHO COMP FEV 25	R\$ 216.816,80
143	16/04/2025	000161634	PAG BOLETO IBC	R\$ 6.925,00	FATURA EDP	FATURA EDP REF. JAN/2025	R\$ 209.891,80
144	16/04/2025	000161725	PAG BOLETO IBC	R\$ 359,52	NF 539741	BIONEXO S.A. - SISTEMA DE COMPRAS COMPETENCIA FEV 25	R\$ 209.532,28
145	16/04/2025	000161726	PAG BOLETO IBC	R\$ 1.023,21	NF 11081	VIVAMED COM. DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 208.509,07
146	16/04/2025	000161727	PAG BOLETO IBC	R\$ 520,44	NF 11706	VIVAMED COM. DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 207.988,63
147	16/04/2025	000161727	PAG BOLETO IBC	R\$ 2.106,48	NF 11718	VIVAMED COM. DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 205.882,15
148	16/04/2025	000161730	PAG BOLETO IBC	R\$ 318,98	NF 28782	COMPBRAS INFORMATICA LTDA	R\$ 205.563,17
149	16/04/2025	000161731	PIX ENVIADO	R\$ 72,72	FGTS RECISÓRIO	FGTS RESC LUCELI CORRENTE	R\$ 205.490,45

Adriana Favero Jorge
Gestora INGES

150	16/04/2025	000161732	DEB PIX CHAVE	R\$ 1.650,86	RESCISÃO	TERMO DE RESCISÃO DE TRABALHO- LUCELI CORRENTE	R\$ 203.839,59
151	16/04/2025	000161732	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 203.831,09
152	22/04/2025	000180815	DEB PIX CHAVE	R\$ 3.733,33	NF 1252	MIMOMED CLINICA LTDA - CIRURGIÃO COMPETENCIA MARÇO/25	R\$ 200.097,76
153	22/04/2025	000180815	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 200.089,26
154	22/04/2025	000180816	DEB PIX CHAVE	R\$ 6.000,00	NF 189	CLINICA SÃO JOÃO S/S LTDA - sobreaviso pediatria ref MARÇO 2025	R\$ 194.089,26
155	22/04/2025	000180816	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 194.080,76
156	22/04/2025	000180817	DEB PIX CHAVE	R\$ 5.631,00	NF 319	MEDICINA E SAÚDE INTEGRADA EIRELI - PLANTÃO MÉDICO COMP MARÇO 25	R\$ 188.449,76
157	22/04/2025	000180817	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 188.441,26
158	22/04/2025	000180819	DEB PIX CHAVE	R\$ 21.750,00	NF 159	SHAIRA SANTOS MEDICINA LTDA - plantao médico ref MARÇO 25	R\$ 166.691,26
159	22/04/2025	000180819	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 166.682,76
160	22/04/2025	000180820	DEB PIX CHAVE	R\$ 1.250,00	NF 147	BIONDO RODRIGUES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - PLANTÃO MÉDIC COMP MARÇO/25	R\$ 165.432,76
161	22/04/2025	000180820	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 165.424,26
162	22/04/2025	000180821	DEB PIX CHAVE	R\$ 14.050,00	NF 23	LP LOUVEM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - PLANTÃO MÉDIC COMP MARÇO/25	R\$ 151.374,26
163	22/04/2025	000180821	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 151.365,76
164	22/04/2025	000180822	DEB PIX CHAVE	R\$ 5.000,00	NF 11	DANIEL MASSINI SILVA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - PLANTÃO MÉDIC COMP MARÇO/25	R\$ 146.365,76
165	22/04/2025	000180822	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 146.357,26
166	22/04/2025	000180823	DEB PIX CHAVE	R\$ 10.350,00	NF 32	A C A SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - PLANTÃO MÉDIC COMP MARÇO/25	R\$ 136.007,26
167	22/04/2025	000180823	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 135.998,76
168	22/04/2025	000180823	DEB PIX CHAVE	R\$ 5.450,00	NF 47	BRASIL SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - Plantao médico ref MARÇO 25	R\$ 130.548,76
169	22/04/2025	000180823	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 130.540,26
170	22/04/2025	000180824	DEB PIX CHAVE	R\$ 1.173,12	NF 182	F G CLÍNICA MÉDICA LTDA - PLANTÃO MÉDIC COMP MARÇO/25	R\$ 129.367,14
171	22/04/2025	000180824	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 129.358,64
172	22/04/2025	000180825	DEB PIX CHAVE	R\$ 2.500,00	NF 28	C. J. MANUEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - PLANTÃO MÉDIC COMP MARÇO/25	R\$ 126.858,64
173	22/04/2025	000180825	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 126.850,14
174	22/04/2025	000180834	DEB PIX CHAVE	R\$ 1.173,12	NF 183	F G CLÍNICA MÉDICA LTDA - PLANTÃO MÉDIC COMP MARÇO/25	R\$ 125.677,02
175	22/04/2025	000180834	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 125.668,52
176	22/04/2025	000180835	DEB PIX CHAVE	R\$ 1.250,00	NF 27	DR. MICHEL R. FASSARELLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - PLANTÃO MÉDIC COMP MARÇO/25	R\$ 124.418,52
177	22/04/2025	000180835	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 124.410,02
178	22/04/2025	000180935	DEB PIX CHAVE	R\$ 100,00	REEBOLSO	REEMBOLSO- ADRIANA FAVERO JORGE MARÇO/MAIO 2025	R\$ 124.310,02
179	22/04/2025	000180935	TAR PIX	R\$ 0,89	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 124.309,13
180	22/04/2025	000180936	DEB PIX CHAVE	R\$ 10,00	RECIBO	ANTERO FRANCISCO VIEIRA - PREST SERV CHAVEIRO	R\$ 124.299,13
181	22/04/2025	000180936	TAR PIX	R\$ 0,08	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 124.299,05
182	22/04/2025	000190601	DEB PIX CHAVE	R\$ 4.200,00	NF 46	COLNAGO E GUALANDI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - PLANTÃO MÉDIC COMP MARÇO/25	R\$ 120.099,05
183	22/04/2025	000190601	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 120.090,55
184	22/04/2025	000190601	DEB PIX CHAVE	R\$ 3.519,38	NF 57	SCB CONSULTORIO MÉDICO LTDA - PLANTÃO MÉDIC COMP MARÇO/25	R\$ 116.571,17
185	22/04/2025	000190601	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 116.562,67
186	22/04/2025	000190601	DEB PIX CHAVE	R\$ 10.066,47	NF 4196	MERCADO FAMILIAR LTDA ME - GEN ALIMENTAÇÃO COMP MARÇO/25	R\$ 106.496,20
187	22/04/2025	000190601	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 106.487,70
188	22/04/2025	000190601	DEB PIX CHAVE	R\$ 1.250,00	NF 19	AZEVEDO CLINICA MÉDICA LTDA - PLANTÃO MÉDIC COMP MARÇO/25	R\$ 105.237,70
189	22/04/2025	000190601	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 105.229,20
190	22/04/2025	000190601	DEB PIX CHAVE	R\$ 753,70	NF 6173	BUENO COMERCIO DE VESTUÁRIO LTDA EPP - MAT CONSUMO	R\$ 104.475,50
191	22/04/2025	000190601	TAR PIX	R\$ 6,70	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 104.468,80
192	22/04/2025	000190601	DEB PIX CHAVE	R\$ 5.000,00	NF 24	J A B VENTURA MÉDICOS LTDA	R\$ 99.468,80
193	22/04/2025	000190601	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 99.460,30
194	22/04/2025	000190601	DEB PIX CHAVE	R\$ 3.900,00	NF 35	M P W AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - PLANTÃO MEDIC COMP MARÇO/25	R\$ 95.560,30
195	22/04/2025	000190601	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 95.551,80
196	22/04/2025	000190601	DEB PIX CHAVE	R\$ 6.250,00	NF 160	SHAIRA SANTOS MEDICINA LTDA - plantao médico ref MARÇO 25	R\$ 89.301,80
197	22/04/2025	000190601	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 89.293,30
198	22/04/2025	000190601	DEB PIX CHAVE	R\$ 3.750,00	NF 29	C. J. MANUEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - PLANTÃO MÉDIC COMP MARÇO/25	R\$ 85.543,30
199	22/04/2025	000190601	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 85.534,80
200	22/04/2025	000190602	DEB PIX CHAVE	R\$ 1.317,50	NF 435663	JONATHAN BATISTA DA SILVA - PADARIA COMP MARÇO/25	R\$ 84.217,30
201	22/04/2025	000190602	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 84.208,80
202	22/04/2025	000190602	DEB PIX CHAVE	R\$ 4.692,50	NF 4	OPALA SERVIÇOS MÉDICOS - PLANTÃO MÉDIC COMP MARÇO/25	R\$ 79.516,30
203	22/04/2025	000190602	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 79.507,80
204	22/04/2025	000190602	DEB PIX CHAVE	R\$ 5.269,60	NF 8959/8961/8	FRANCA EPI COMERCIAL E HIGIENIZAÇÃO PROF - COMP MARÇO/25	R\$ 74.238,20
205	22/04/2025	000190602	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 74.229,70
206	22/04/2025	000190602	DEB PIX CHAVE	R\$ 5.000,00	NF 18	AZEVEDO CLINICA MÉDICA LTDA - PLANTÃO MÉDIC COMP MARÇO/25	R\$ 69.229,70
207	22/04/2025	000190602	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 69.221,20
208	22/04/2025	000221002	PAG BOLETO IBC	R\$ 7.077,89	FATURA EDP	FATURA EDP REF. FEV/2025	R\$ 62.143,31
209	22/04/2025	000221003	PAG BOLETO IBC	R\$ 900,00	NF 1578	COMÉRCIO J L GÁS E ÁGUA LTDA	R\$ 61.243,31
210	22/04/2025	000221003	PAG BOLETO IBC	R\$ 307,88	NF 28974	ECONOMIC PRINTER COMPBRAS INFORMATICA LTDA	R\$ 60.935,43
211	22/04/2025	000221004	PAG BOLETO IBC	R\$ 672,00	NF 414056	ZANEPAN COM. ATACADISTA DE GENEROS ALIMENTICIOS LTDA	R\$ 60.263,43
212	22/04/2025	000221005	PAG BOLETO IBC	R\$ 1.488,64	NF 4473	NATIVITTA PLAN PROJ GEREN E SAUDE E AMBIENTE LTDA - COLETA RESIDUOS - COMP MARÇO 25	R\$ 58.774,79
213	22/04/2025	000221005	PAG BOLETO IBC	R\$ 1.163,75	FATURA COMPBRAS	COMPBRAS INFORMATICA LTDA - LOCAÇÃO IMPRESSORAS COMP MARÇO 25	R\$ 57.611,04
214	22/04/2025	000221006	PAG BOLETO IBC	R\$ 975,00	NF 947	LUCIANA RODRIGUES ASSESSORIA E TREINAMENTOS - MEDIC TRABALHO - MEDICINA TRABALHO	R\$ 56.636,04
215	22/04/2025	000221006	PAG BOLETO IBC	R\$ 171,00	NF 2139	A. L DE F. RODRIGUES TECNOLOGIA - COMP MARÇO/25 - SISTEMA PONTO BIOMETRICO	R\$ 56.465,04
216	22/04/2025	000221007	PAG BOLETO IBC	R\$ 564,90	NF 1811	CONSTRUIUNIOR VAREJO LTDA	R\$ 55.900,14
217	22/04/2025	000221008	PAG BOLETO IBC	R\$ 561,77	NF 94200	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA- ME	R\$ 55.338,37
218	22/04/2025	000221008	PAG BOLETO IBC	R\$ 4.719,84	NF 68815	TIDIMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSP.LTDA	R\$ 50.618,53
219	22/04/2025	000221009	PAG BOLETO IBC	R\$ 131,25	NF 2796	UNIÃO GASES LTDA	R\$ 50.487,28
220	22/04/2025	000221010	PAG BOLETO IBC	R\$ 350,00	NF 547752	BIONEXO S.A - STEMATA COMPBRAS COMP MARÇO 25	R\$ 50.137,28
221	22/04/2025	000221011	PAG BOLETO IBC	R\$ 10.071,01	NF 16609	UP DISTRIBUIDORA LTDA - MEDICAMENTOS PGT COM JUROS	R\$ 40.066,27
222	22/04/2025	000221014	PAG BOLETO IBC	R\$ 220,00	NF 916	E.T. DE MELO CONFECCOES- ME - UNIMELO	R\$ 39.846,27
223	22/04/2025	000221016	DEB PIX CHAVE	R\$ 21.376,09	ENCARGOS FOLHA	ENCARGOS SOB FOLHA PGT COMP MARÇO/2025	R\$ 18.470,18
224	22/04/2025	000221016	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 18.461,68
225	22/04/2025	000221018	DEB PIX CHAVE	R\$ 1.682,02	IMPOSTO TOMADOR	IMPOSTO TOMADOR SERVIÇOS UNIFICADO COMP MARÇO/2025	R\$ 16.779,66
226	22/04/2025	000221018	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 16.771,16
227	22/04/2025	000221407	DEB PIX CHAVE	R\$ 2.428,12	DISTRATO CONTRATUAL	CAROLINE PESSANHA BARRETO - PRESTAÇÃO DE SEV. RX SOBREAVISO - PARCELA FEV/25	R\$ 14.343,04

Adriana Favero Jorge
Gestora INGES

228	22/04/2025	000221407	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 14.334,54
229	22/04/2025	000221408	DEB PIX CHAVE	R\$ 2.328,12	DISTRATO CONTRATUAL	FRANCIANE JORDAO MACHADO - PRESTAÇÃO DE SEV. RX SOBRAVISO - PARCELA FEV/25	R\$ 12.006,42
230	22/04/2025	000221408	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 11.997,92
231	22/04/2025	000221409	DEB PIX CHAVE	R\$ 1.928,12	DISTRATO CONTRATUAL	VINICIUS CATEIN ALMEIDA- PRESTAÇÃO DE SEV. RX SOBRAVISO - PARCELA FEV/25	R\$ 10.069,80
232	22/04/2025	000221409	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 10.061,30
233	22/04/2025	000221410	DEB PIX CHAVE	R\$ 2.215,64	DISTRATO CONTRATUAL	MARCIO ANGELO AFFONSO DE SOUZA- PRESTAÇÃO DE SEV. RX SOBRAVISO - PARCELA FEV/25	R\$ 7.845,66
234	22/04/2025	000221410	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 7.837,16
235	22/04/2025	000221837	DEB PIX CHAVE	R\$ 7.610,72	TRANSF SEDE INGES	TRANSFERENCIA PARA INGES SEDE PARA COMPL ENCARGOS COM EXTORNO EM 01/05/25	R\$ 226,44
236	22/04/2025	000221837	TAR PIX	R\$ 8,50	TARIFA	TARIFA BANCARIA PIX	R\$ 217,94
237	24/04/2025	000240818	CREDITO TRANSF INTERNET	R\$ 26.719,34	RECIBO INGES 157 PISO	ES 320380 FMS PISO ENFERMAGEM - piso enfermagem comp FEV/25	R\$ 26.937,28
238	24/04/2025	000453205	FOL PAGTO	R\$ 26.719,34	FOLHA PGT PISO ENF	PGT FOLLHA PISO ENF COMP FEV /25	R\$ 217,94
239	25/04/2025	000202503	MENSALIDADE	R\$ 75,00	TARIFA	TARIFA BANCARIA	R\$ 142,94
240	25/04/2025	000453205	DEB TARIFA	R\$ 19,80	TARIFA	TARIFA BANCARIA	R\$ 123,14
SALDO CONTA CORRENTE 30/04/25							R\$ 0,00
SALDO AINDA A PROVISIONAR							
	30/06/2024	*PROVISÃO DE RESERVA TÉCNICA PARA VERBAS RESCISÓRIAS COMPETENCIA JUNHO 24					R\$ 27.295,86
	31/08/2024	*PROVISÃO DE RESERVA TÉCNICA PARA VERBAS RESCISÓRIAS COMPETENCIA AGOSTO 24					R\$ 28.176,46
	30/09/2024	*PROVISÃO DE RESERVA TÉCNICA PARA VERBAS RESCISÓRIAS COMPETENCIA SETEMBRO/24					R\$ 27.330,06
	31/10/2024	*PROVISÃO DE RESERVA TÉCNICA PARA VERBAS RESCISÓRIAS COMPETENCIA OUTUBRO 24					R\$ 26.435,59
	30/11/2024	*PROVISÃO DE RESERVA TÉCNICA PARA VERBAS RESCISÓRIAS COMPETENCIA NOVEMBRO 24					R\$ 30.357,28
	31/01/2025	*PROVISÃO DE RESERVA TÉCNICA PARA VERBAS RESCISÓRIAS COMPETENCIA JANEIRO/25					R\$ 20.567,75
	28/02/2025	*PROVISÃO DE RESERVA TÉCNICA PARA VERBAS RESCISÓRIAS COMPETENCIA FEVEREIRO/25					R\$ 33.030,02
	31/03/2025	*PROVISÃO DE RESERVA TÉCNICA PARA VERBAS RESCISÓRIAS COMPETENCIA MARÇO/25					R\$ 32.478,68
	30/04/2025	*PROVISÃO DE RESERVA TÉCNICA PARA VERBAS RESCISÓRIAS COMPETENCIA ABRIL/25					R\$ 27.525,82
TOTAL							R\$ 253.187,52

Adriana Favero Jorge
Gestora INGES

ITEM	DATA MOV.	NR. DOC. BANCÁRIO	TIPO OP. BANCÁRIA	VALOR	DESCRIÇÃO	SALDO CONTA APLICAÇÃO
1	01/04/2025		SALDO ANT		SALDO ANT	R\$ 5.800,89
2	04/04/2025		RESGATE	R\$ 2.012,34	RESGATE CONTA APLICAÇÃO P CONT CORRENTE	
3	07/04/2025		RESGATE	R\$ 3.779,02	RESGATE CONTA APLICAÇÃO P CONT CORRENTE	
4	01 A 30		RENDIMENTO	R\$ 12,76	RENDIMENTO	
5	01 A 30		IRRF	R\$ 5,86	TARIFA	
6	01 A 30		IOF	R\$ 13,04	TARIFA	
SALDO CONTA APLICAÇÃO EM 31/03/25						R\$ 3,39

Adriana Favero Jorg
Gestora INGES



MUNICÍPIO DE

MUQUI



INGESS

gestão pública

ANEXO 01 - PROCESSO REPASSE INGES COMPETENCIA ABRIL 2025

ANEXO 01 - PROCESSO REPASSE INGES COMPETENCIA ABRIL 2025

Conta: 0592 / 003 . 000579206571-0



MUNICÍPIO DE

MUQUI

APLICAÇÃO SIGMA

HOSPITAL MATERNIDA

ITEM	DATA MOV.	NR. DOC. BANCÁRIO	TIPO OP. BANCÁRIA	VALOR	DESCRIÇÃO	SALDO CONTA APLICAÇÃO
1	01/04/2025		SALDO ANT		SALDO ANT	R\$ 397.632,67
2	15/04/2025		RESGATE	RS 1723,58	RESGATE PAR PGT RESCISÃO LUCELI CORRENTE	
3	30/04/2025		IRRF	R\$ 17,30		
4			IOF	R\$ -		
5	30/04/2025		RENDIMENTOS	R\$ 4.032,05		
SALDO CONTA APLICAÇÃO EM 31/03/2025						R\$ 399.923,84

Adriana Favero Jorge
Gestora INGES



Nº	FUNÇÃO/CARGO	PROVENTOS	RS FOLHA SUPLEMENTOS	FÓTS MENSAL SUPLEMENTOS	FÉRIAS 1/12	13 FÉRIAS 1/12	AUXÍLIO FÉRIAS	13º SALÁRIO 1/12	FÓTS SÉRIAS E 13º SALÁRIO	40% FÓTS	RESERVA PVERBAS RESCISÓRIAS
1035	ÁDELIA LUPARELLI GOMES MELLO	3.011,05	30,11	250,95	250,92	83,64	250,92	250,92	68,46	192,21	1.000,34
1104	ALCINET LOUREM DE SOUZA	2.865,80	28,66	246,46	238,82	79,61	238,82	238,82	68,46	144,86	1.009,38
1108	ALINE COELHO DOS SANTOS	2.902,47	29,02	246,61	241,87	80,62	241,87	241,87	69,34	146,72	1.022,30
1087	ANDRE DA SILVA DIAS	2.558,77	25,59	220,05	213,23	71,06	213,23	213,23	61,13	129,34	901,24
1041	ANGELICA DA CUNHA	1.610,05	16,10	138,46	134,17	44,72	134,17	134,17	38,46	81,39	567,08
1045	ANGELICA DA SILVA GUALANDI	2.462,25	24,62	211,75	205,19	68,40	205,19	205,19	58,82	124,46	867,24
1004	BEATRIZ DA SILVA OLIVEIRA	2.536,80	25,37	229,01	221,91	73,97	221,91	221,91	63,61	134,60	937,60
1081	BRUNA ALMEIDA SILVA	1.647,03	16,47	141,64	137,25	45,75	137,25	137,25	39,35	83,26	580,11
1021	CELUCIA SANTOS OLIVEIRA	1.898,01	18,98	163,23	158,17	52,72	158,17	158,17	45,34	95,94	668,51
1090	CINTIA MARIA MEDEIROS GUALANDI MEDEIROS	2.645,95	26,46	227,55	220,50	73,50	220,50	220,50	63,21	133,75	931,54
1040	CRISTIANE RODRIGUES MOTHÉ GUIMARÃES	2.994,14	29,94	251,50	246,51	83,17	246,51	246,51	71,53	151,35	1.054,58
1100	DEBORÁ CARBAL DE OLIVEIRA GOMES	396,02	3,96	34,06	33,00	11,00	33,00	33,00	9,46	20,02	139,48
1078	DELZEIA ALVES GUSMÃO	4.442,54	44,43	382,06	370,21	123,40	370,21	370,21	106,13	224,57	1.584,73
1071	DIEGO ALVES BINO	1.960,75	19,61	163,40	163,40	54,47	163,40	163,40	46,84	99,11	660,61
1025	ERICA LUCIA BARBOSA	2.263,58	22,64	194,67	188,63	62,88	188,63	188,63	54,07	114,42	797,27
1074	EZIO DA SILVA MARTINS	1.821,60	18,22	156,06	151,80	50,60	151,80	151,80	43,52	92,08	641,60
1098	GIOVANI LUIS DE FREITAS	1.462,36	14,62	125,76	121,86	40,62	121,86	121,86	34,93	73,92	515,07
1046	GEANNE OLIVEIRA DA SILVA	3.764,33	32,64	280,73	272,03	90,68	272,03	272,03	77,98	165,01	1.149,75
1092	JORGE ATHAYDE DE OLIVEIRA	2.529,04	25,29	217,50	210,75	70,25	210,75	210,75	60,42	127,84	860,77
1095	JOSÉ CARLOS ALVES	1.951,53	19,52	167,63	162,63	54,21	162,63	162,63	46,62	98,65	687,36
1082	KATIANE MENDES GARCIA	2.967,52	29,68	255,21	247,29	82,43	247,29	247,29	70,89	150,00	1.045,21
1054	LAILA GEOVANA RAMOS DIAS	2.697,27	26,97	231,97	224,77	74,92	224,77	224,77	64,43	138,34	960,02
1042	LUCIANA ASTOLPHO SANTOS	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1083	LUCILE CORRENTE	1.145,71	11,46	98,53	95,48	31,83	95,48	95,48	27,37	57,91	403,54
1085	LUCIENE GAIZ MENDONÇA	2.642,23	26,42	227,23	220,19	73,40	220,19	220,19	63,12	133,56	930,63
1093	LUCIENE GOMES DOS SANTOS	2.360,29	23,60	202,98	196,69	65,56	196,69	196,69	56,38	119,31	831,33
1084	MARCANE MACHADO MENDONÇA DO ROSARIO	0,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1064	MARIA APARECIDA RANGEL	2.192,15	21,92	188,52	182,68	60,89	182,68	182,68	52,37	110,81	772,11
1105	MARCUS VINICIUS SOUZA DOS SANTOS	1.833,55	18,34	157,69	152,80	50,93	152,80	152,80	43,80	92,68	645,80
1024	MARIA ODETE DE SOUZA GOMES	2.238,52	22,39	192,51	186,54	62,18	186,54	186,54	53,48	113,15	788,44
1017	MARLENE DE SOUZA	2.873,14	28,73	247,09	239,43	79,81	239,43	239,43	68,64	145,23	1.011,66
1062	MATHEUS RECONCILIANO	2.753,27	27,53	238,78	229,44	76,48	229,44	229,44	65,77	139,17	968,74
1102	MATHEUS MATTIAS DO CARMO	2.618,84	26,19	225,22	218,24	72,75	218,24	218,24	62,56	132,38	922,40
1099	MIRTHES PELARI VALIN	3.440,26	34,40	295,86	286,69	95,56	286,69	286,69	89,03	188,39	1.312,68
1037	MOACYR FRANCO RODRIGUES	3.726,93	37,27	320,52	310,58	103,53	310,58	310,58	94,84	204,14	1.491,61
1077	NATANAEL DA ROZA RODRIGUES	1.960,75	19,61	168,62	163,40	54,47	163,40	163,40	46,84	99,11	707,57
1010	NEILZA MARIA MONTEIRO DIAS	2.264,55	22,65	194,75	188,71	62,90	188,71	188,71	54,10	114,47	806,94
1005	POLIANA RAYMUNDO F PALMEIRAS	1.950,33	19,50	167,73	162,63	54,18	162,63	162,63	46,59	98,59	688,99
1091	PRISCILA MAGANHÃ T DA COSTA	1.672,24	16,72	143,81	139,35	46,45	139,35	139,35	39,95	84,53	588,99
1051	RENATA CORREIA DA SILVA	1.960,75	19,61	167,73	163,40	54,47	163,40	163,40	46,84	99,11	707,57
1039	RITA DE CÁSSIA GIRI	3.733,60	37,34	321,09	311,13	103,71	311,13	311,13	94,84	204,14	1.491,61
1052	ROBERTA BATISTA BRUM	1.003,62	10,04	86,33	83,65	27,88	83,65	83,65	23,98	50,74	353,59
1013	RONILCE SILVA	1.953,20	19,53	167,98	162,77	54,26	162,77	162,77	46,66	98,73	687,95
1097	SAMILLA SANTOS SILVA VARGAS	2.373,75	23,74	204,14	197,81	65,94	197,81	197,81	56,71	119,99	836,07
1020	SANDRA ALVES	1.997,89	19,98	171,82	166,49	55,50	166,49	166,49	47,73	100,99	703,99
1016	SANTA GOLÇANES DE OLIVEIRA	2.644,70	26,45	227,44	220,39	73,46	220,39	220,39	63,18	133,69	931,50
1101	THAIS BARREIROS FRAGOSO MARTINS	2.742,22	27,42	235,83	228,52	76,17	228,52	228,52	65,51	138,62	965,65
1065	SILVANA DO CARMO SANTANA VICENTE COSTA	1.135,98	11,36	97,48	94,68	31,88	94,68	94,68	27,98	57,98	403,54
1086	THIAGO FERREIRA PEREIRA	2.742,22	27,42	235,83	228,52	76,17	228,52	228,52	65,51	138,62	965,65
TOTALS		113.559,81	1.135,98	9.748,87	9.446,58	3.148,88	9.446,58	9.446,58	2.798,02	5.770,17	39.976,81

FÉRIAS COMPETÊNCIA ABRIL 2025 - PAGAR COM COM RECURSOS DO CUSTEIO MENSAL - VALOR LÍQUIDO		
1092	JORGE ATHAYDE DE OLIVEIRA	2.836,92
1035	ADELEIA LUPARELLI GOMES MELLO	1.936,47
1045	ANGELICA DA SILVA GUALANDI	2.870,84
1090	CINTIA MARIA MEDEIROS GUALANDI	2.453,21
1091	PRISCILA MAGANHÃ TAVARES	2.303,55
		R\$ 12.400,99

PROVISÃO TÉCNICA LÍQUIDA A TRANSFERIR PARA CINTIA PROVISIONAMENTO	
REF MARÇO 2025	
27.525,82	

Obs: O VALOR DE R\$ 27.525,82 NÃO FOI TRANSFERIDO POR FALTA DE RECURSOS

Adriana Favero Jorgi
Gestora INGES