

Prestação de Contas

Abril
2021

Convênio nº 900/2018 - Termo aditivo nº 00002/2020

Vila Penteado PS

Convênio nº 900/2018
Termo Aditivo nº 00002/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral
Dr. José Pangella de Vila Penteado
Tipo Despesa: Custeio

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP
Cep 16400 400

ANEXO
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
TIPO DE CONCESSÃO: (1)
OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: O Presente CONVÊNIO tem por objetivo promover o fortalecimento do desenvolvimento das ações e serviços de assistência à saúde, prestados aos usuários do SUS na região.
EXERCÍCIO: 2021
ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO e CEP: RUA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 - JD ARIANO - LINS/SP CEP.: 16400-400
RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 311.520,44 (trezentos e onze mil quinhentos e vinte reais e quarenta e quatro centavos)
ORIGEM DOS RECURSOS (1): Estadual

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
07/04/2021	R\$ 311.520,44	07/04/2021	Transf. Bancária	R\$ 311.520,44
	R\$ -			R\$ -
	R\$ -			R\$ -
			RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ -
			SALDO MÊS ANTERIOR	R\$ 363.757,86
			TOTAL	R\$ 675.278,30
			RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	R\$ -

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO R\$	
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	01/04/2021 A 30/04/2021	MUNICIPAL	R\$	311.520,44
MANUTENÇÃO/CUSTEIO		PRÓPRIO	R\$	-
			TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 311.723,70
			RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	R\$ 363.554,60
			VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	R\$ -
			VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ 363.554,60

AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 Sede Administrativa: Av. José Ariano Rodrigues, 303 - Jd. Ariano - Lins/SP - CEP: 16400 - 400 Tel.: +55 14 3533 5198
 www.ahbb.org.br

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO									
Nº	DATA DO DOCUMENTO	Nº NOTA FISCAL	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTAS/JUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	09/04/2021	Nota Fiscal nº 433	Walter-Oeste e Consultoria Médica	Serviços médicos (*)	R\$ 292.361,94	R\$ -	R\$ 292.361,94	41.501	15/04/2021
2	19/04/2021	Cód. de receita 5952	Ministério de Fazenda	Serviços médicos (*)	R\$ 14.485,70	R\$ -	R\$ 14.485,70	41.901	19/04/2021
3	19/04/2021	Cód. de receita 1708	Ministério de Fazenda	Serviços médicos (*)	R\$ 4.672,81	R\$ -	R\$ 4.672,81	41.902	19/04/2021
4	30/04/2021	0	União Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$ 203,25	R\$ -	R\$ 203,25	0	30/04/2021
TOTAL:					R\$ 311.723,70	R\$ -	R\$ 311.723,70		

- (1) Anúncio, submissão ou contribuição;
 (2) Origem dos recursos: Federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado em Anexo para cada fonte de recurso;
 (3) Nota Fiscal e recibos;
 (4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificadas contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os

Vila Pentecostê PS, 05 de Maio de 2021.

Responsável pela Conveniada:

João Pedro Pinotti Affonso
 Diretor Administrativo

AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 Sede Administrativa: Av. José Ariano Rodrigues, 303 - Jd. Ariano - Lins/SP - CEP: 16400 - 400 Tel.: +55 14 3533 5198
 www.ahbb.org.br

Recursos humanos (R)	R\$	-
Recursos humanos (E)	R\$	-
Medicamentos/Materiais médicos e não	R\$	-
Órgãos alimentícios	R\$	-
Outros materiais de consumo	R\$	-
Serviços médicos (*)	R\$	311.520,44
Outros serviços de terceiros	R\$	-
Locação de imóveis	R\$	-
Locações diversas	R\$	-
Utilidades públicas (*)	R\$	-
Contribuintes	R\$	-
Bens e materiais permanentes	R\$	-
Outros	R\$	-
Despesas financeiras e bancárias	R\$	203,25
Outras despesas	R\$	-
TOTAL	R\$	311.723,70

Convênio nº 900/2018
 Termo Aditivo nº 00002/2020
 Fonte de Recurso Estadual
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 090196 - Hospital Geral
 Dr. José Pangella de Vila Pentecostê
 Tipo Despesa: Custeio

CONCILIAÇÃO BANCARIA


AHBB | REDE SANTA CASA

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	Banco Do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0001-02	Ag: 3062-7
Período: 01/04/2021 a 30/04/2021	CC: 7004230-6
Convênio: Vila Penteadó Pronto Socorro	
Convênio nº 900/2018 - Termo Aditivo nº 00002/2020	

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
BANCO DO BRASIL					
31/03/2021	Saldo Anterior	R\$ -			R\$ -
07/04/2021	Repasso Público			R\$ 311.520,44	R\$ 311.520,44
07/04/2021	Transferencia AHBB Sede		R\$ 311.520,44		R\$ -
15/04/2021	Devolução AHBB Sede			R\$ 292.361,94	R\$ 292.361,94
15/04/2021	Winter-Gestão e Consultoria Medica	Nota Fiscal nº 433	R\$ 292.361,94		R\$ -
19/04/2021	Devolução AHBB Sede			R\$ 19.158,51	R\$ 19.158,51
19/04/2021	Ministério da Fazenda	Cód.da receita 5952	R\$ 14.485,70		R\$ 4.672,81
19/04/2021	Ministério da Fazenda	Cód.da receita 1708	R\$ 4.672,81		-R\$ 0,00
22/04/2021	Devolução AHBB Sede			R\$ 363.757,85	R\$ 363.757,85
22/04/2021	Transferencia AHBB Sede		R\$ 363.757,85		R\$ -
30/04/2021	Devolução AHBB Sede			R\$ 363.757,85	R\$ 363.757,85

Vila Penteadó, 05 de Maio de 2021.

Responsável pela Conveniada: _____


João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo

AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Sede Administrativa: Av. José Ariano Rodrigues, 303 - Jd. Ariano - Lins/SP - CEP: 16400 - 400 Tel.: +55 14 3532 5198
www.ahbb.org.br

Convênio nº 900/2018
Termo Aditivo nº 00002/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral
Dr. José Pangella de Vila Penteadó
Tipo Despesa: Custeio



G3313017060743801
30/04/2021 17:25:19

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 7004230-6 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/03/2021		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
07/04/2021		0000	14138 632 Ordem Bancária	202.104.060.041.551	311.520,44 C	
			463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
07/04/2021		3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	311.520,44 D	0,00 C
			07/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
15/04/2021		3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	292.361,94 C	
			15/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
15/04/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.501	292.361,94 D	0,00 C
			341 0049 026392666000126 WINTER - GEST			
19/04/2021		3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	19.158,51 C	
			19/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
19/04/2021		0000	13105 375 Impostos	41.901	14.485,70 D	
			DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
19/04/2021		0000	13105 375 Impostos	41.902	4.672,81 D	0,00 C
			DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
22/04/2021		3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	363.757,85 C	
			22/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
22/04/2021		3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	363.757,85 D	0,00 C
			22/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
30/04/2021		3062	03062 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	363.757,85 C	
			30/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
30/04/2021		0000	00000 999 S A L D O			363.757,85 C

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento	Valor	Total diário
30/04/2021	Tarifas Pendentes	0	R\$ 203,25 D	203,25 D

Saldo Aprovisionado no Dia	203,25 D
Saldo	363.554,60 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	30/04/2021
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	03/05/2021

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
30/04/2021 R\$ 203,25. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Convênio nº 900/2018
Termo Aditivo nº 00002/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral
Dr. José Pangella de Vila Penteado
Tipo Despesa: Custeio



Emissão de comprovantes

G3320514314052411
05/05/2021 15:15:46

07/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:44:02
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.230-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	311.520,44

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.230
=====

NR.AUTENTICACAO	3.20C.052.95A.E27.E69
-----------------	-----------------------

Convênio nº 900/2018
Termo Aditivo nº 00002/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral
Dr. José Pangelia de Vila Penteadó
Tipo Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.230-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 42.122-5

FAVORECIDO: WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDIC
CPF/CNPJ: 26.392.666/0001-26
VALOR: R\$ 292.361,94
DEBITO EM: 15/04/2021

=====

DOCUMENTO: 041501
AUTENTICACAO SISBB: 6.30F.DE6.965.445.A44

Convênio nº 900/2018
Termo Aditivo nº 00002/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral
Dr. José Pangella de Vila Penteado
Tipo Despesa: Custeio

UPDS



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
433



Data e Hora da Emissão	09/04/2021 17:43:18	Competência	9/4/2021	Código de Verificação	B6CBQOI4V
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA - EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	26.392.666/0001-26	Inscrição Municipal	73644	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA PASSEIO DOS IPÊS ,320 - PARQUE FABER CASTELL I CEP: 13561-385				
Complemento	COND.TRIADE 01 - CJ.408	Telefone	3419-8647	e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal		Município	LINS - SP
Endereço e CEP	AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES ,303 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-400				
Complemento	SALA 03	Telefone		e-mail	contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação do Serviço

Prestação de serviços médicos socorristas, na área de clínica médica, para atendimento no pronto socorro do hospital Dr. José Pangella, de Vila Penteados.
Referente a Abril /2021
Termo Aditivo 0001/2021 ao Convênio 900/2018

Código do Serviço / Atividade

7490199 / 17.24 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)	2.024,88	COFINS (R\$)	9.345,61	IR (R\$)	4.672,81	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	3.115,20
-----------	----------	--------------	----------	----------	----------	------------	--	------------	----------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	311.520,44	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	311.520,44	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	19.158,50	0-Nenhum	Base de Cálculo	311.520,44	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	292.361,94	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	6.230,41	
		2-Não			

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://SaoCarlos.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

Convênio nº 900/2018
Termo Aditivo nº 00002/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral
Dr. José Pangella de Vila Penteados
Tipo Despesa: Custeio

15/04/2021
PS

Vila Penteado - PS

Maio

Winter - Gestão e Consultoria Médica

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	26/04	27/04	28/04	29/04	30/04	01/05	02/05
DIURNO 07:00 19:00						Erik Palma	Bruna Lovo
						Juan Hondermann	Celia Sanchez
						Celia Sanchez	Andreia Gomes
NOTURNO 19:00 07:00						Ana Cristina Vieira	Delvane Rosa
						Juan Hondermann	Gabriel da Silva
	03/05	04/05	05/05	06/05	07/05	08/05	09/05
DIURNO 07:00 19:00	Daniela Fabiani	Daniela Fabiani	Daniela Fabiani	Daniela Fabiani	Robson Henrique	Robson Henrique	Robson Henrique
	Maria Paula	Maria Paula	Maria Paula	Maria Paula	Larissa Brito	Paulyne Viapiana	Loreni Peracio
	Andreia Gomes	Marcos Sandino	Roberta Amaral	Paulyne Viapiana	Loreni Peracio	Leonardo Cardoso	Paulyne Viapiana
	Denison Carvalho		Andreia Gomes	Roberta Amaral	Celia Sanchez		
NOTURNO 19:00 07:00	Marcos Sandino	Delvane Rosa	Marcos Sandino	Paulyne Viapiana	Delvane Rosa	Paulyne Viapiana	Loreni Peracio
	Robson Henrique	Robson Henrique	Robson Henrique	Robson Henrique	Ana Cristina Vieira	Robson Henrique	Marcos Sandino
	10/05	11/05	12/05	13/05	14/05	15/05	16/05
DIURNO 07:00 19:00	Daniela Fabiani	Daniela Fabiani	Daniela Fabiani	Daniela Fabiani	Robson Henrique	Robson Henrique	Robson Henrique
	Maria Bezerra	Maria Paula	Maria Paula	Maria Paula	Larissa Brito	Maria Paula	Celia Sanchez
	Erik Palma	Irany Menghi	Irany Menghi	Irany Menghi	Celia Sanchez	Carlos Gouveia	Maria Paula
	Roberta Amaral	Marcos Sandino	Andreia Gomes	Roberta Amaral	Roberta Amaral		Andreia Gomes
NOTURNO 19:00 07:00	Marcos Sandino	Marcos Sandino	Marcos Sandino	Marcos Sandino	Robson Henrique	Ana Cristina Vieira	Robson Henrique
	José Itamarío	Irany Menghi	Irany Menghi	Irany Menghi	Carlos Gouveia	Carlos Gouveia	Marcos Sandino
	17/05	18/05	19/05	20/05	21/05	22/05	23/05
DIURNO 07:00 19:00	Daniela Fabiani	Daniela Fabiani	Daniela Fabiani	Daniela Fabiani	Celia Sanchez		Celia Sanchez
	Maria Paula	Maria Paula	Maria Paula	Maria Paula			Andreia Gomes
		Irany Menghi	Irany Menghi	Irany Menghi			
			Celia Sanchez				

Convênio nº 900/2018
 Termo Aditivo nº 00002/2020
 Fonte de Recurso Estadual
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 090196 - Hospital Geral
 Dr. José Pangella de Vila Penteado

NOTURNO 19:00 07:00	Marcos Sandino	Marcos Sandino	Marcos Sandino	Marcos Sandino	Carlos Camacho	Ana Cristina Vieira	
		Irany Menghi	Irany Menghi	Irany Menghi			
	24/05	25/05	26/05	27/05	28/05	29/05	30/05
DIURNO 07:00 19:00	Daniela Fabiani	Maria Paula	Maria Paula	Maria Paula	Larissa Brito		Bruna Lovo
	Maria Paula	Irany Menghi	Irany Menghi	Irany Menghi			Andreia Gomes
NOTURNO 19:00 07:00	Marcos Sandino	Marcos Sandino	Marcos Sandino	Marcos Sandino		Ana Cristina Vieira	
		Irany Menghi	Irany Menghi	Irany Menghi			
	31/05	01/06	02/06	03/06	04/06	05/06	06/06
DIURNO 07:00 19:00	Daniela Fabiani						
	Maria Paula						
NOTURNO 19:00 07:00	Marcos Sandino						

Convênio nº 900/2018
 Termo Aditivo nº 00002/2020
 Fonte de Recurso Estadual
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 090196 - Hospital Geral
 Dr. José Pangella de Vila Penteadado
 Tipo Despesa: Custeio

Escala PS Vila Penteado 05 2021 pdf

Código do documento faa08c20-943f-4fbe-afac-f0e6fe8cbb74



Assinaturas

ana cristina pires vieira
pires.vieira@uol.com.br
Assinou

Andreia Fortunato Gomes
afortunato@doctor.com
Assinou

Bruna Almeida Iovo
brunalovo@hotmail.com
Assinou

CARLOS CESAR CERVANTES CAMACHO
carloscervantes187@hotmail.com
Assinou

CARLOS ROBERTO TORRES GOUVEIA
carlos.roberto246@terra.com.br
Assinou

Celia Sanchez Rojas
sanchezcely1@gmail.com
Assinou

DANIELA COSTA DE JESUS FABIANI
danielacostadefabiani@hotmail.com
Assinou

Delvane Maria dos Reis Rosa
delvane.reisrosa@yahoo.com.br
Assinou

Denison Queiroz de Carvalho
denisoncarvalho@hotmail.com
Assinou

Erik Elves Merida Palma
erikpalma10@yahoo.com.br
Assinou

José Itamarío Hymer de Brito Costa dos Santos Oliveira
zezohymer@hotmail.com
Assinou

Juan bosco Franco hondermann
juanboscohondermann@gmail.com
Assinou

Larissa Attina de Brito
 larissattin@hotmail.com
 Assinou



Leonardo de Angelli Benedito Cardoso
 leonardo.bndt@gmail.com
 Assinou



Loreni Peracio de Sousa
 loreni.peracio2@gmail.com
 Assinou



Marcos Sandino Ornelas de Souza
 marcosandinoos@gmail.com
 Assinou



Maria Paula Gontijo de Castro
 Mariapaulagontijo@gmail.com
 Assinou



Paulyne de Souza Viapiana
 paulyneviapiana@gmail.com
 Assinou



Roberta Amaral Rocha
 drarobertarocha@hotmail.com
 Assinou



Robson Henrique Malagutti
 Rhenriqueml@gmail.com
 Assinou



Eventos do documento

11 May 2021, 15:14:08

Documento número faa08c20-943f-4fbe-afac-f0e6fe8cbb74 **criado** por STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email :contato@wintermed.com.br. - DATE_ATOM: 2021-05-11T15:14:08-03:00

11 May 2021, 15:21:19

Lista de assinatura **iniciada** por STEFANY LARISSA MEDEIROS DE OLANDA (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. - DATE_ATOM: 2021-05-11T15:21:19-03:00

11 May 2021, 15:24:36

DENISON QUEIROZ DE CARVALHO **Assinou** - Email: denisoncarvalho@hotmail.com - IP: 187.26.167.58 (187.26.167.58.3g.claro.net.br porta: 20978) - Geolocalização: -23.640819454635558 -46.81036777800322 - Documento de identificação informado: 019.404.335-50 - DATE_ATOM: 2021-05-11T15:24:36-03:00

11 May 2021, 23:44:34

JOSE TAMARIO HYMER DE BRITO COSTA DOS SANTOS OLIVEIRA **Assinou** - Email: zezohymer@hotmail.com - IP: 200.173.165.86 (200.173.165.86 porta: 64126) - Geolocalização: -23.490112062232473 -46.65098241356666 - Documento de identificação informado: 026.793.165-41 - DATE_ATOM: 2021-05-11T23:44:34-03:00

12 May 2021, 09:08:47

ANA CRISTINA PIRES VIEIRA **Assinou** (Conta 519d6724-949b-4297-90ca-7ceb3cd9ac46) - Email: pires.vieira@uol.com.br - IP: 191.19.216.61 (191-19-216-61.user.vivozap.com.br porta: 46178) - Geolocalização: -23.6192083 -46.7086135 - Documento de identificação informado: 004.549.088-06 - DATE_ATOM: 2021-05-12T09:08:47-03:00

12 May 2021, 10:34:19

ASSINATURA PRESENCIAL - ANDREIA FORTUNATO GOMES **Assinou** - Email: afortunato@doctor.com (não verificado) - IP: 179.154.142.19 (b39a8e13.virtua.com.br porta: 14964) - Documento de identificação informado: 541.838.986-68 - DATE_ATOM: 2021-05-12T10:34:19-03:00

12 May 2021, 10:34:25

ASSINATURA PRESENCIAL - BRUNA ALMEIDA LOVO **Assinou** (Conta 3e965196-f906-4a34-92ab-32cf762a7ecd) - Email: brunalovo@hotmail.com (não verificado) - IP: 179.154.142.19 (b39a8e13.virtua.com.br porta: 15766) - Documento de identificação informado: 117.129.797-10 - DATE_ATOM: 2021-05-12T10:34:25-03:00

12 May 2021, 10:34:31

ASSINATURA PRESENCIAL - CARLOS CESAR CERVANTES CAMACHO **Assinou** (Conta 40e5af55-44a3-4db2-a536-d7880a648353) - Email: carloscervantes187@hotmail.com (não verificado) - IP: 179.154.142.19 (b39a8e13.virtua.com.br porta: 15916) - Documento de identificação informado: 074.555.951-40 - DATE_ATOM: 2021-05-12T10:34:31-03:00

12 May 2021, 10:34:38

ASSINATURA PRESENCIAL - CARLOS ROBERTO TORRES GOUVEIA **Assinou** (Conta 81550136-0416-4d12-bf1c-833bb67d3715) - Email: carlos.roberto246@terra.com.br (não verificado) - IP: 179.154.142.19 (b39a8e13.virtua.com.br porta: 15766) - Documento de identificação informado: 514.135.586-15 - DATE_ATOM: 2021-05-12T10:34:38-03:00

12 May 2021, 10:35:03

ASSINATURA PRESENCIAL - CELIA SANCHEZ ROJAS **Assinou** - Email: sanchezcely1@gmail.com (não verificado) - IP: 179.154.142.19 (b39a8e13.virtua.com.br porta: 16040) - Documento de identificação informado: 078.112.341-06 - DATE_ATOM: 2021-05-12T10:35:03-03:00

12 May 2021, 10:35:10

ASSINATURA PRESENCIAL - DANIELA COSTA DE JESUS FABIANI **Assinou** (Conta 34f408ab-ae0-4e02-b3e4-04c195af916f) - Email: danielacostadefabiani@hotmail.com (não verificado) - IP: 179.154.142.19 (b39a8e13.virtua.com.br porta: 16040) - Documento de identificação informado: 322.448.508-62 - DATE_ATOM: 2021-05-12T10:35:10-03:00

12 May 2021, 10:35:18

ASSINATURA PRESENCIAL - DELVANE MARIA DOS REIS ROSA **Assinou** (Conta 2469d436-443a-4355-9418-f9040166f37f) - Email: delvane.reisrosa@yahoo.com.br (não verificado) - IP: 179.154.142.19 (b39a8e13.virtua.com.br porta: 16040) - Documento de identificação informado: 984.101.217-00 - DATE_ATOM: 2021-05-12T10:35:18-03:00

12 May 2021, 10:35:25

ASSINATURA PRESENCIAL - ERIK ELVES MERIDA PALMA **Assinou** (Conta a5baa918-a249-4d81-b4d0-26d79544ab71) - Email: erikpalma10@yahoo.com.br (não verificado) - IP: 179.154.142.19 (b39a8e13.virtua.com.br porta: 16470) - Documento de identificação informado: 568.539.800-00 - DATE_ATOM: 2021-05-12T10:35:25-03:00

12 May 2021, 10:35:32

ASSINATURA PRESENCIAL - JUAN BOSCO FRANCO HONDERMANN **Assinou** (Conta 840871b0-c4fc-4a14-8c35-6db4e8629458) - Email: juanboscohondermann@gmail.com (não verificado) - IP: 179.154.142.19 (b39a8e13.virtua.com.br porta: 16040) - Documento de identificação informado: 006.164.692-09 - DATE_ATOM: 2021-05-12T10:35:32-03:00

12 May 2021, 10:35:38

ASSINATURA PRESENCIAL - LARISSA ATTINA DE BRITO **Assinou** (Conta 96eb7f05-f20b-4d0e-b85b-1fab4492cad1) - Email: larissattin@hotmail.com (não verificado) - IP: 179.154.142.19 (b39a8e13.virtua.com.br porta: 16040) - Documento de identificação informado: 404.454.308-93 - DATE_ATOM: 2021-05-12T10:35:38-03:00

12 May 2021, 10:35:44

ASSINATURA PRESENCIAL - LEONARDO DE ANGELLI BENEDITO CARDOSO **Assinou** (Conta f4397f01-167e-4bf9-8507-91f5e5454933) - Email: leonardo.bndt@gmail.com (não verificado) - IP: 179.154.142.19 (b39a8e13.virtua.com.br porta: 16040) - Documento de identificação informado: 072.825.736-03 - DATE_ATOM: 2021-05-12T10:35:44-03:00

12 May 2021, 10:36:11

ASSINATURA PRESENCIAL - LORENI PERACIO DE SOUSA **Assinou** - Email: loreniperacio2@gmail.com (não verificado) - IP: 179.154.142.19 (b39a8e13.virtua.com.br porta: 16040) - Documento de identificação informado: 120.682.316-03 - DATE_ATOM: 2021-05-12T10:36:11-03:00

12 May 2021, 10:36:37

ASSINATURA PRESENCIAL - MARCOS SANDINO ORNELAS DE SOUZA **Assinou** - Email: marcosandinoos@gmail.com (não verificado) - IP: 179.154.142.19 (b39a8e13.virtua.com.br porta: 17090) - Documento de identificação informado: 082.400.256-33 - DATE_ATOM: 2021-05-12T10:36:37-03:00

12 May 2021, 10:37:06

ASSINATURA PRESENCIAL - PAULYNE DE SOUZA VIAPIANA **Assinou** - Email: paulyneviapiana@gmail.com (não verificado) - IP: 179.154.142.19 (b39a8e13.virtua.com.br porta: 17334) - Documento de identificação informado: 819.867.502-72 - DATE_ATOM: 2021-05-12T10:37:06-03:00

12 May 2021, 10:38:34

ASSINATURA PRESENCIAL - ROBERTA AMARAL ROCHA **Assinou** - Email: drarobertarocho@hotmail.com (não verificado) - IP: 179.154.142.19 (b39a8e13.virtua.com.br porta: 18072) - Documento de identificação informado: 114.454.687-78 - DATE_ATOM: 2021-05-12T10:38:34-03:00

12 May 2021, 10:39:06

ASSINATURA PRESENCIAL - ROBSON HENRIQUE MALAGUTTI **Assinou** - Email: Rhenriqueml@gmail.com (não verificado) - IP: 179.154.142.19 (b39a8e13.virtua.com.br porta: 18626) - Documento de identificação informado:

064031.049-42 - DATE_ATOM: 2021-05-12T10:39:06-03:00

12 May 2021, 10:39:25

ASSINATURA PRESENCIAL - MARIA PAULA GONTIJO DE CASTRO **Assinou** (Conta 9ef65c12-c9e8-4bd3-b8b6-25a5aa3b3c60) - Email: Mariapaulagontijo@gmail.com (não verificado) - IP: 179.154.142.19 (b39a8e13.virtua.com.br porta: 18820) - Documento de identificação informado: 055.980.061-46 - DATE_ATOM: 2021-05-12T10:39:25-03:00

Hash do documento original

(SHA256): c7d1e6b974a9691e5fdb604a6309081651804353f0042bdb5fa52a9d2a23882

(SHA512): b1a895f876471aac6aaa3f0b382692b0b3f9ea5ee7944556b432cd178d6ee862d07899e717d6bb14afa956e1241526750a328b5ccdbec61d4bebcc7ea239d915

Esse log pertence **única e exclusivamente** aos documentos de HASH acima

Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.230-6

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO	19/04/2021
PERIODO DE APURACAO	31/03/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/04/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	14.485,70
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	14.485,70

=====

AUTENTICACAO SISBB: 2.C3C.19D.750.03A.492
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====


DOCUMENTO: 041901

Convênio nº 900/2018
Termo Aditivo nº 00002/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral
Dr. José Pangella de Vila Pentecado
Tipo Despesa: Custeio

PS

PCC

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2021
Data limite para acolhimento: 20/04/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	14.485,70
Observações:	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SENDER (Versão:4.9.7)	10 VALOR TOTAL →	14.485,70
13/04/2021 09:38:13	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2021
Data limite para acolhimento: 20/04/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	14.485,70
Observações:	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SENDER (Versão:4.9.7)	10 VALOR TOTAL →	14.485,70
13/04/2021 09:38:13	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Convênio nº 900/2018
 Termo Aditivo nº 00002/2020
 Fonte de Recurso Estadual
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 090196 - Hospital Geral
 Dr. José Pangella de Vila Pentead
 Tipo Despesa: Custeio

19/04/21
 PS

DATA DO DOCUMENTO	Nº DOC	CREDOR	BC	ISS	IRRF	PCC	TOTAL IMP.	TOT. LIQUIDO	
26/03/2021	410	Winter - Gestão e Consultoria Médica	RS 311.520,44		RS 4.672,81	RS 14.485,70	RS 19.158,51	RS 292.361,93	Recolhimento em 20/04/2021
							RS -		
TOTAL			RS 311.520,44		RS 4.672,81	RS 14.485,70	RS 19.158,51	RS 292.361,93	

Convênio nº 900/2018
 Termo Aditivo nº 0002/2020
 Fonte de Recurso Estadual
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 090196 - Hospital Geral
 Dr. José Pangelia de Vila Penteado
 Tipo Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.230-6

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO	19/04/2021
PERIODO DE APURACAO	31/03/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/04/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	4.672,81
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	4.672,81


=====

AUTENTICACAO SISBB: 0.410.A03.4A8.9A1.C3E
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 041902

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2021
Data limite para acolhimento: 20/04/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	07 VALOR DO PRINCIPAL →	4.672,81
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	4.672,81
SEMDA (Versão:4.9.7) 13/04/2021 09:34:14	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2021
Data limite para acolhimento: 20/04/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	07 VALOR DO PRINCIPAL →	4.672,81
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	4.672,81
SEMDA (Versão:4.9.7) 13/04/2021 09:34:14	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

DATA DO DOCUMENTO	Nº DOC	CREDOR	BC	ISS	IRRF	PCC	TOTAL IMP.	TOT. LIQUIDO	
26/03/2021	410	Winter - Gestão e Consultoria Médica	R\$ 311.520,44		R\$ 4.672,81	R\$ 14.485,70	R\$ 19.158,51	R\$ 292.361,93	Recolhimento em 20/04/2021
							R\$ -		
TOTAL			R\$ 311.520,44		R\$ 4.672,81	R\$ 14.485,70	R\$ 19.158,51	R\$ 292.361,93	

Convênio nº 900/2018
 Termo Aditivo nº 00002/2020
 Fonte de Recurso Estadual
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 090196 - Hospital Geral
 Dr. José Pangella de Vila Penteadó
 Tipo Despesa: Custeio

22/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:46:07
306203062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.230-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/04/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	363.757,85

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.230
=====

NR.AUTENTICACAO	A.0BD.5C9.4CA.32F.72B
-----------------	-----------------------

Convênio nº 900/2018
Termo Aditivo nº 00002/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral
Dr. José Pangella de Vila Penteadó
Tipo Despesa: Custeio

30/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:59:38
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.230-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/04/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	363.554,60

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.230
=====

NR.AUTENTICACAO	0.2F9.766.E31.BC1.B43
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

UNIDADE TERAPIA INTENSIVA COVID
Hospital Geral Dr. José Pangella do Vila Penteadó

Relatório de Desempenho mês de Abril de 2021.

 Período compreendido: **01/04/21 a 30/04/21**

Origem dos dados: Epimed Monitor ®

INDICADORES	METAS	RESULTADOS
Taxa de Infecção Hospitalar	6%	10%
Duração média da internação (dias)	15 dias	8,09
SMR (mortalidade observada/mortalidade esperada)	< 1	1,48
Saídas não planejadas de sondas/tubos e drenos	1,78%	0,57%
Incidência de perda de cateter venoso central	0,20%	0
Incidência de perda de cateter venoso de inserção periférica	0,20%	0
Extubação não planejada	0,51%	0,19%
Incidência de flebite	0,24%	0,19%
Incidência de erros de medicação	0,5%	0
Densidade de incidência de PAV (nº eventos/1000 dias de VM)	6%	3,28%
Densidade de incidência de ITU em SVD (nº de eventos/1000 cateter dia)	4,88%	1,58%
Densidade de infecção primária da corrente sanguínea (nº de eventos/1000 cateter dia)	6,1%	6,88%
Densidade de incidência de Quedas (nº de eventos/nº pacientes-dia) (%)	0,51%	0
Incidência de Úlcera de Pressão (nº de UPP / nº pacientes-dia) (%)	0,5%	0,70%
Taxa de ocupação (%)	80%	94,33%
Taxa de Satisfação	90%	100%
Taxa de evolução de prontuário (%)	100%	100%
Total de Internações no Período (n)	60	88
Internações Novas (n)	50	68
Número total de saídas (alta óbito) (n)	72	70
Reinternações na unidade < 24hs (n)	< 1%	0
Número de pacientes-dia (n)	500	566

Escore gravidade (SAPS 3) (pontos)	-	74,01
Mortalidade esperada de acordo com SAPS 3 - Am. Latina(%)	-	20,95%
Mortalidade Absoluta (nº óbitos)	-	64
Mortalidade Observada (%)	-	72,73%
Taxa de utilização de VM (%)	35,83%	100%
Taxa de utilização de cateter central (%)	53,64%	100%
Taxa de utilização de SVD (%)	-	100%

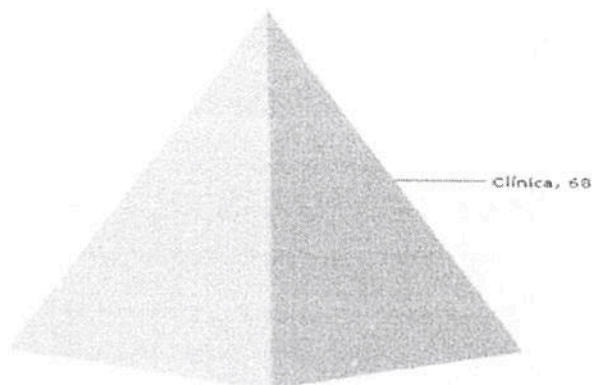
Definições dos cálculos utilizados nas metas

Taxa de infecção hospitalar	$(N \text{ infecções na UTI} / \text{total de saídas}) \times 100$
Tempo de Permanência	$N \text{ pacientes-dia} / \text{total de saídas}$
SMR	$\text{Mortes obtidas} / \text{Mortes esperadas}$
PAV	$(N \text{ de PAV} / \text{total de pacientes-dia em Vent. Mec.}) \times 1000$
ITU associado a CVD	$(N \text{ de ITU-CVD} / \text{total pacientes-dia com CVD}) \times 1000$
Infecção corrente sanguínea	$(N \text{ de infecções CS} / \text{total pacientes-dia com CVC}) \times 1000$
Lesão por pressão	$(N \text{ de LPP adquirida na UTI} / \text{total pacientes-dia}) \times 1000$
Taxa de ocupação	$(N \text{ de pacientes-dia} / N \text{ de leitos-dia})$
Índice de queda	$(N \text{ de quedas} / \text{total pacientes-dia}) \times 100$

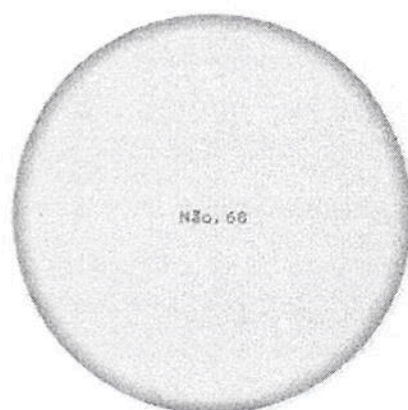
EVENTOS ADVERSOS	PLANO DE AÇÃO
<p>Perda de cne: Devido ao alto número de pronações, com rodizio de cabeça e ajustes no coxins.</p>	<p>Reorientada a equipe para a necessidade de mais atenção ao deslocamento e movimentação do paciente pronado, e no momento da supina.</p>
<p>Extubação acidental: No momento da supina, paciente apresentou extubação, sem danos permanentes.</p>	<p>Reoriento a equipe de enfermagem quanto à necessidade do envolvimento da equipe multiprofissional no momento da supina, comunico a coordenação da fisioterapia o ocorrido.</p>
<p>Flebite Paciente em uso de acesso venoso periférico, mantendo alto fluxo de sedação, analgesia e antibioticoterapia, apresentou sinais flogísticos em membro superior direito, sem danos permanentes.</p>	<p>Reoriento a equipe quanto a avaliação do acesso venoso e identificação imediata dos sinais flogísticos, administração de compressa morna e analgesia conforme p.m.</p>
<p>LPP - Devido à gravidade e instabilidade hemodinâmica do paciente, impossibilitando mudança de decúbito à cada 2 horas, grande quantidade de tecido adiposo e falta na instituição de colchão piramidal e placas de proteção preventiva nos últimos 15 dias.</p>	<p>Reorientado as equipes quando á importância da mudança de decúbito, a descompressão de proeminências ósseas, massagem de conforto e hidratação da pele.</p>

GRÁFICOS DO MÊS DE ABRIL/2021

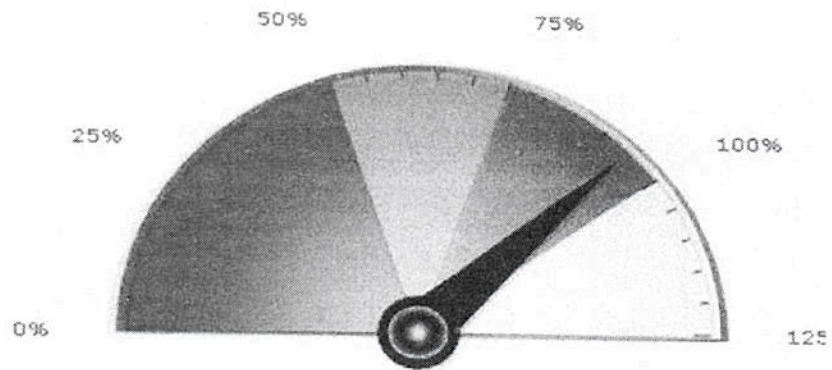
TIPOS E RAZÕES DE INTERNAÇÃO



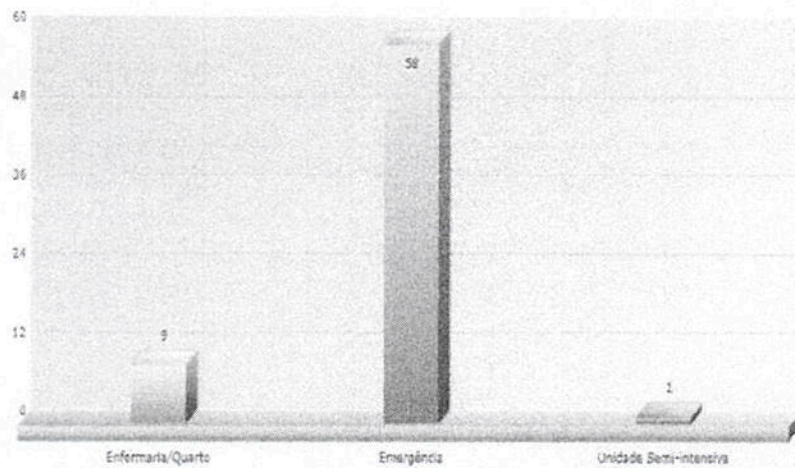
REINTERNAÇÕES NA UNIDADE



TAXA DE OCUPAÇÃO

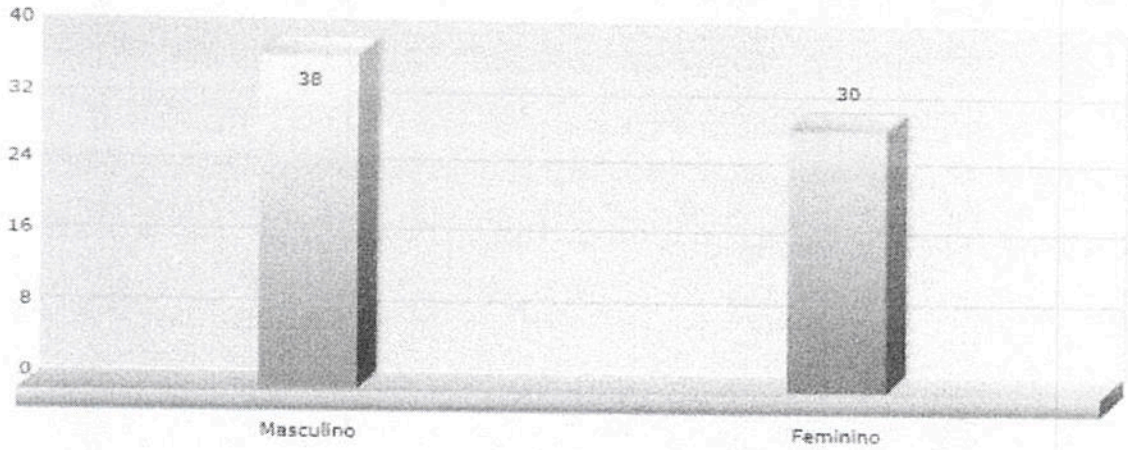


ORIGEM DA INTERNAÇÃO

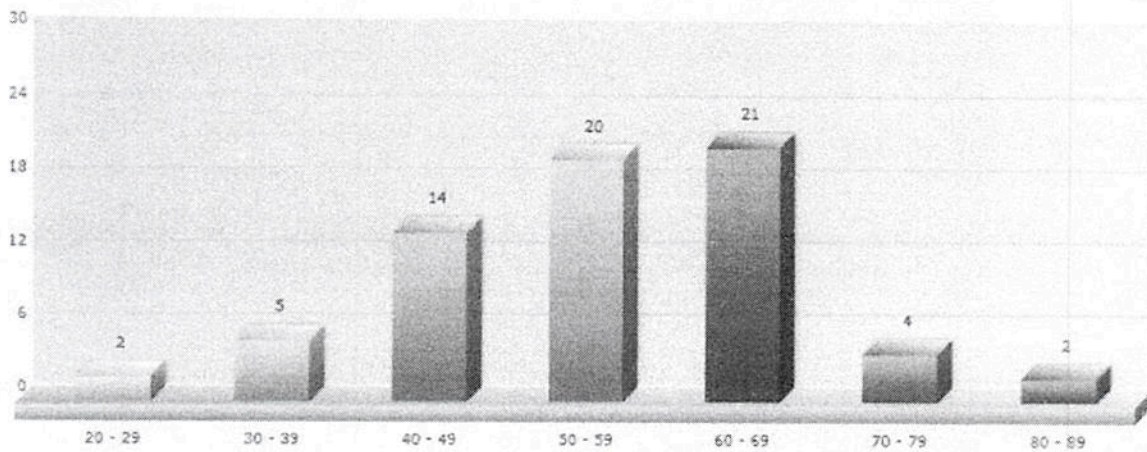


Convênio nº 900/2018
Termo Aditivo nº 00002/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral
Dr. José Pangella de Vila Penteadó
Tipo Despesa: Custeio

SEXO

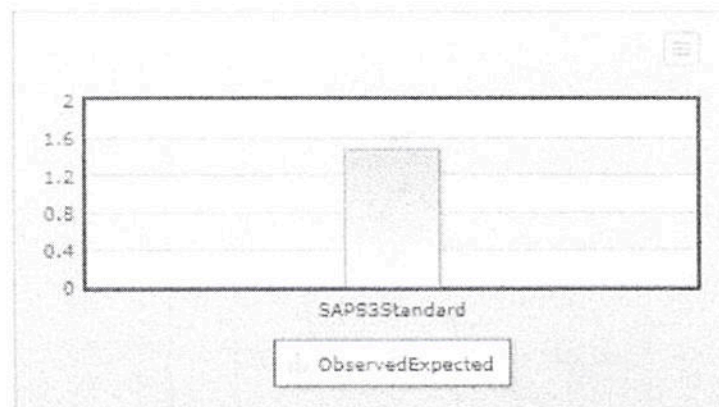
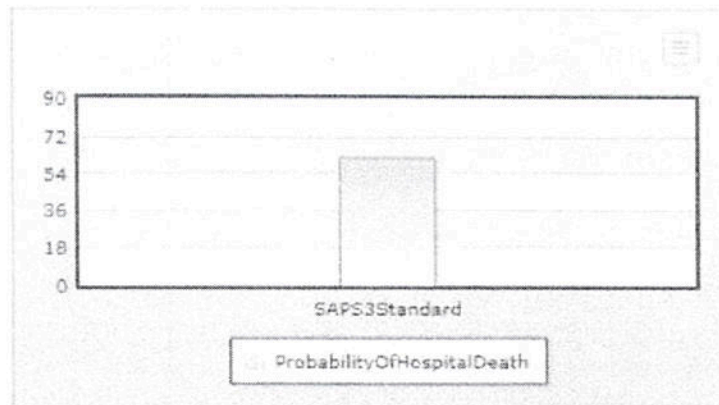
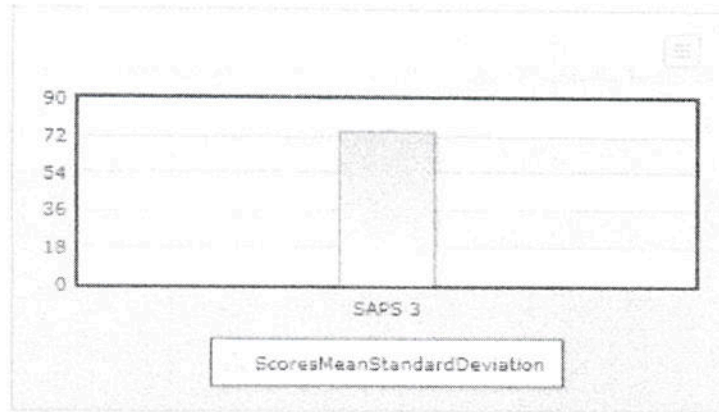


FAIXA ETÁRIA

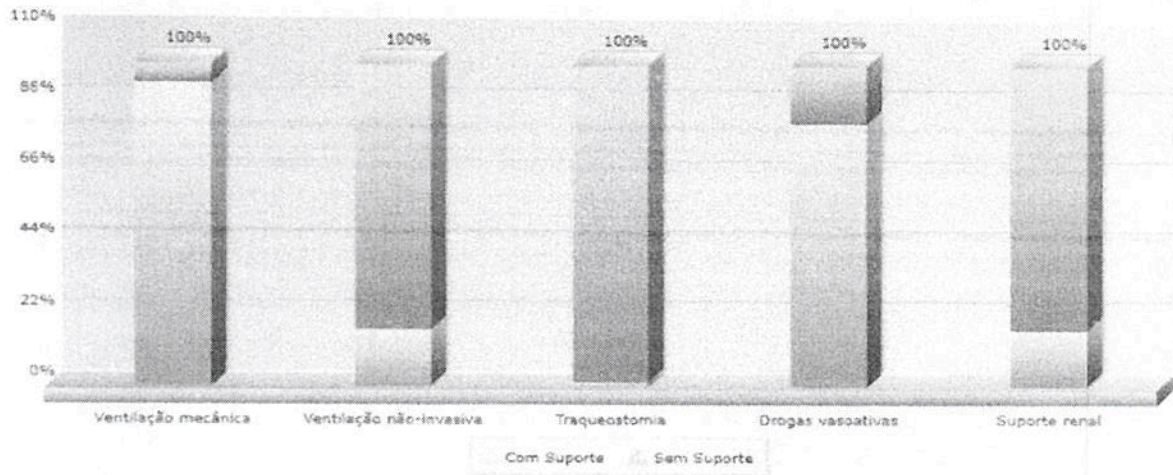


Convênio nº 900/2018
Termo Aditivo nº 00002/2020
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral
Dr. José Pangella de Vila Penteadó
Tipo Despesa: Custeio

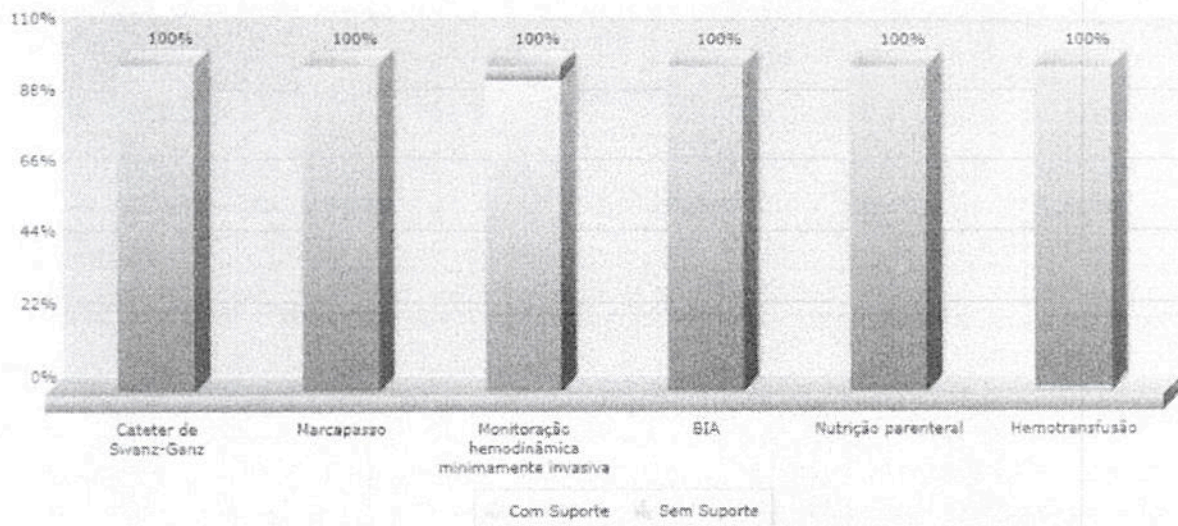
ESCORE SAPS 3



MEDIDAS DE SUPORTE INVASIVO I



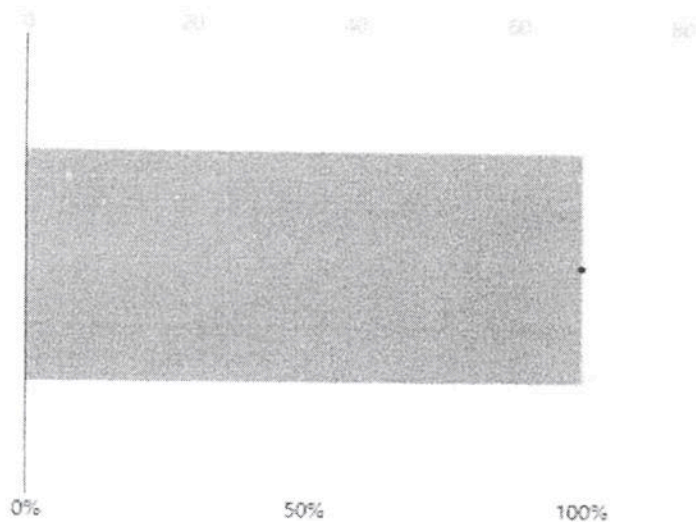
MEDIDAS DE SUPORTE INVASIVO II



Convênio nº 900/2018
 Termo Aditivo nº 00002/2020
 Fonte de Recurso Estadual
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 090196 - Hospital Geral
 Dr. José Pangella de Vila Penteadro
 Tipo Despesa: Custeio

DIAGNÓSTICOS

Diagnósticos principais



Considerações sobre a aquisição dos dados

Para obter os dados da prestação de resultados, utilizamos o sistema de monitorização sugerido pela AMIB, Epimed. Esse sistema capta informações em tempo real de internações, altas e intercorrências.

Cordialmente,

Marcos Fernandes da Silva
Supervisor de Enfermagem
COREN-SP 227632

Enfermeira RT

Fabiola Albuquerque
Enfermeira
COREN-SP 000.540.884

Gerente de Enfermagem

Luiz Felipe F. Silva
Médico

CRM 86774

Coordenador Médico