



Câmara Municipal de Muriaé - MG - Muriaé - MG
Sistema de Apoio ao Processo Legislativo



000029

COMPROVANTE DE PROTOCOLO - Autenticação: 02024/01/09000029

Número / Ano	000029/2024
Data / Horário	09/01/2024 - 15:04:38
Assunto	Prestação de contas do Hospital São Paulo.
Interessado	Presidente Gerson
Natureza	Administrativo
Tipo Documento	Ofício
Número Páginas	13
Emitido por	protocolo.geral

EXMA. Luiza Agostini de Andrade

Secretário Municipal



Cópia

EXMO. Raphael Soares Moreira César Borba

Promotor de Justiça



09/10/1

Dr Amauri Setta

Controle Interno



EXMO. Gerson Varella Neto

Câmara Municipal de Muriaé

Prestação de Contas do Recurso da Prefeitura para complementação no custeio da porta da Urgência/Emergência do Hospital São Paulo

A Casa de Caridade de Muriaé – Hospital São Paulo atende Muriaé e região. Inserido na RUE (Rede de Urgência e Emergência) como Nível II, é referência para Trauma e AVC.

De acordo com a Tipologia é exigido que o Hospital mantenha uma equipe mínima, composta por: Médico Plantonista Presencial: Clínico, Pediatra, Cirurgião Geral, Ortopedista/Traumatologista, Ginecologista/Obstetra, Anestesiista. Plantão Médico Alcançável: Neurocirurgião, Cardiologista, Cirurgião Vascular, Médico em Radiologia e Diagnóstico por imagem.

O Hospital São Paulo, recebe recurso Federal, Estadual e Municipal para atendimentos na porta da Urgência e Emergência. O recurso destinado pela Prefeitura Municipal de Saúde de Muriaé é exclusivo para o atendimento da porta da Urgência/Emergência (RUE) conforme o Convênio 001/2021, firmado com a mesma.

A prestação de contas é feita mensalmente, enviando custos do setor, nota fiscal dos pagamentos dos profissionais, estatística do setor.

Segue estatística de atendimentos realizados na Porta da Urgência e Emergência do mês de novembro de 2023.

Total de atendimento por Clínica (Urgência/Emergência)

Por Clínica	NOVEMBRO 2023
Cirúrgica	512
Médica	2.535
Pediátrica	642
Ortopédica	345
Obstétrica	298
Psiquiátrica	0
Fisiologia	0
TOTAL	4.332



HOSPITAL SÃO PAULO

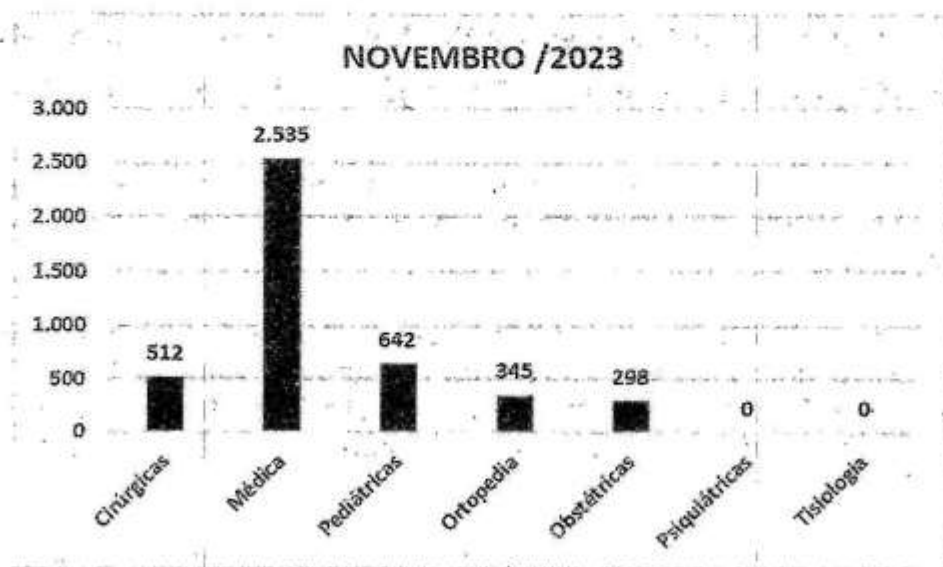
Casa de Caridade de Muriaé

Insc. Est. 439.032.362.00-71 / CNPJ 22.780.498/0001-95

Tel.: (32) 3729-3700 / Caixa Postal: 153

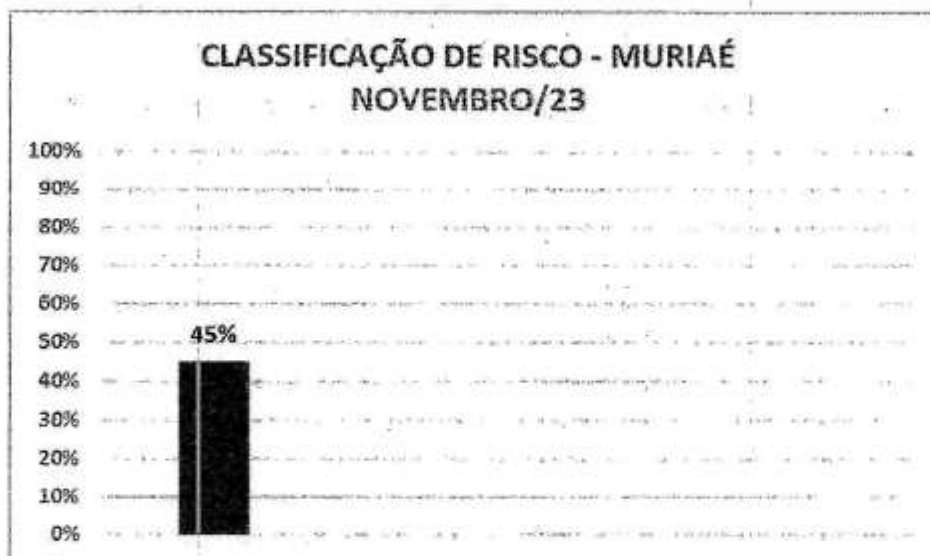
Rua Cel. Izalino, 187, Centro - Muriaé-MG - CEP: 36.880-103

Site: www.hsp.org.br



Total de atendimento em Muriaé verde e azul (Urgência/Emergência)

Classificação de Risco	NOVEMBRO/23
Azul	45%
Verde	0%



Entidade de Fins Filantrópicos - Art. 55 Lei 8.212

Reconhecida de Utilidade Pública Federal - Decreto 88.488

Credenciada ao Sistema Único de Saúde - CNES 4042085

Fundado em 29/05/1927



HOSPITAL SÃO PAULO

Casa de Caridade de Muriaé

Insc. Est. 439.032.362.00-71 / CNPJ 22.780.498/0001-95

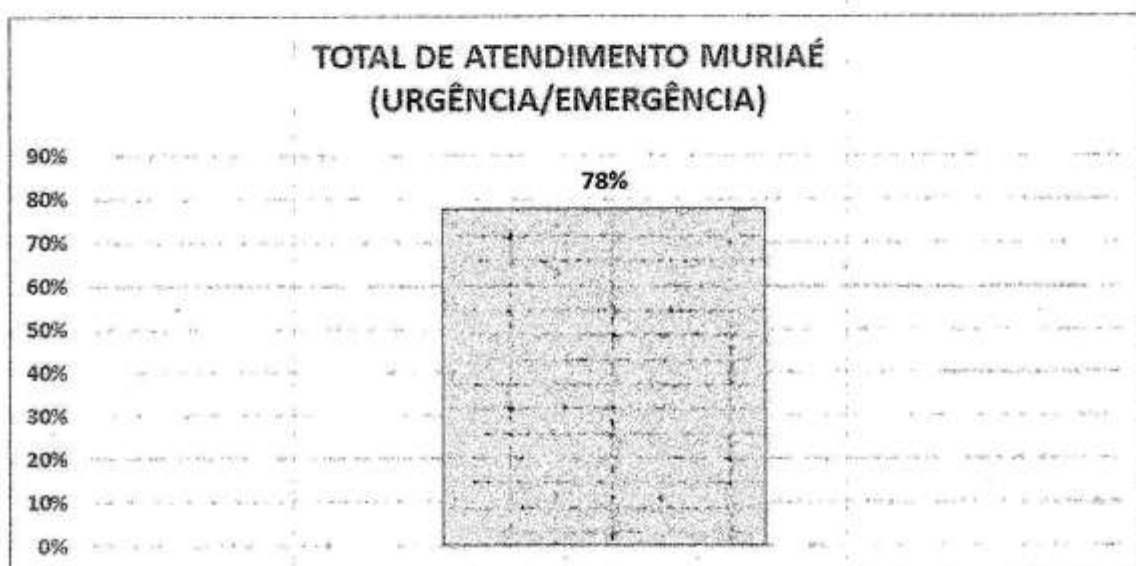
Tel: (32) 3729-3700 / Caixa Postal: 153

Rua Cel. Izalino, 187, Centro - Muriaé-MG - CEP: 36.880-103

Site: www.hsp.org.br

Total de atendimento de Muriaé na Porta (Urgência/Emergência)

Atendimento por Município	NOVEMBRO/23
Muriaé	3.373
% de Muriaé	78%





HOSPITAL SÃO PAULO

Casa de Caridade de Muriaé

Insc. Est. 439.032.362.00-71 / CNPJ 22.780.498/0001-95

Tel.: (32) 3729-3700 / Caixa Postal: 153

Rua Cel. Izalino, 187, Centro - Muriaé-MG - CEP: 36.880-103

Site: www.hsp.org.br

Total de atendimento por Classificação de Risco de Muriaé (Urgência/Emergência) por Bairros e Distritos:

NOVEMBRO



ACOLHIMENTO - CLASSIFICAÇÃO POR MUNICÍPIO

Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo

Sysart - SIGN

Página 1

Centro(s) de Custo de Acolhimento: Todos - Exceção: [3010102]

Impressão em 06/01/2024 12:16:22 - RM226 1/2426

Período de 01/11/2023 Até 30/11/2023 - Classificação: Todas

Atendidos: MURIAÉ: 4091 - Acolhidos: 3273

Total Pacientes Atendidos no(s) C.Custo: 6365

Atendidos do Município: 1284 - Acolhidos: 989

Total de Pacientes Acolhidos no(s) C.Custo: 4332

Total de Pacientes Não Aguardaram o Atendimento: 2

Município	Vermelho	Laranja	Amarelo	Verde	Azul	Branco	Total
ABRE CAMPO			1				1
ALAGOA			1				1
ALEM PARAIBA			3	1			4
ANGRA DOS REIS				2			2
ANTÔNIO PRADO DE MINAS		1	8	10			19
ARARI				1			1
BARÃO DE MONTE ALTO		6	38	86	1	3	134
BICAS			2				2
BOM JARDIM				1			1
BRÁSILIA				1			1
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM			1				1
CAIANA			1				1
CAPARAÓ				1			1
CARANGOLA			2	1			3
CARATINGA				2			2
CATAGUASES	1	1	7	3			12
DESCOBERTO				1			1
DIVINO		1	1	1			3
ERVALIA		1	2	3			6
EUGENÓPOLIS		6	57	67	1	3	134
FERVEZOURO			5	7		1	13
GUACUR			1				1
GUARAPARI				1			1
GUIRICEMA			2	1			3
ITAMARATI DE MINAS			1				1



HOSPITAL SÃO PAULO

Casa de Caridade de Muriaé

Insc. Est. 439.032.362.00-71 / CNPJ 22.780.498/0001-95
 Tel.: (32) 3729-3700 / Caixa Postal: 153
 Rua Cel. Izalino, 187, Centro - Muriaé-MG - CEP: 36.880-103
 Site: www.hsp.org.br



HOSPITAL SÃO PAULO
 Casa de Caridade de Muriaé

ACOLHIMENTO - CLASSIFICAÇÃO POR MUNICÍPIO

Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo

Squad - SGMH

Página 2

Centro(s) de Cuidado de Acolhimento: Todas - Exceção (2019100)

Impresso em 04/05/2024 12:16:32 - R2435_02426

Período de 01/01/2023 Até 30/10/2023 - Classificação: Todas

Atendidos: MURIAÉ: 4581 - Acolhidos: 3373

Total Pacientes Atendidos: 4581 C.Custo: 5268

Atendidos do Município(s): 2284 - Acolhidos: 928

Total de Pacientes Acolhidos(s): C.Custo: 4332

Total de Pacientes Não Aguardando o Atendimento: 2

Município	Vermeilho	Laranja	Amarillo	Verde	Azul	Branco	Total
ITAOCARA			1				1
ITAPERUNA			2	1			3
JUIZ DE FORA						1	1
LADDA SANTA			1				1
LAJE DO MURIAÉ				1			1
LARANJAL		1	7	10			18
LEOPOLDINA	1		5	3			9
MUCAIÉ				1			1
MIRADOURO		4	54	41	1	3	103
MIRAI		3	23	19		1	46
MURIAÉ	5	102	1.245	1.942	0	73	3.373
ORIZANIA			2				2
PALMA				1			1
PATROCÍNIO DO MURIAÉ		5	45	40		1	91
PEDRA BONITA			1				1
PEDRA DOURADA			1				1
PICOADA DE CARATINGA			1	1			2
PIRAPETINGA		1	1				2
PIRAUBA			2				2
PORTO FIRME			1	1			2
RECREIO			2	3			5
RIO DE JANEIRO	1			1			2
RIO POMBA			1				1
ROBARO DA LIMEIRA		2	47	52			101
SANTA MARGARIDA			1				1



HOSPITAL SÃO PAULO
 Casa de Caridade de Muriaé

ACOLHIMENTO - CLASSIFICAÇÃO POR MUNICÍPIO

Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo

Squad - SGMH

Página 3

Centro(s) de Cuidado de Acolhimento: Todas - Exceção (2019100)

Impresso em 04/05/2024 12:16:32 - R2435_02426

Período de 01/01/2023 Até 30/10/2023 - Classificação: Todas

Atendidos: MURIAÉ: 4581 - Acolhidos: 3373

Total Pacientes Atendidos: 4581 C.Custo: 5268

Atendidos do Município(s): 2284 - Acolhidos: 928

Total de Pacientes Acolhidos(s): C.Custo: 4332

Total de Pacientes Não Aguardando o Atendimento: 2

Município	Vermeilho	Laranja	Amarillo	Verde	Azul	Branco	Total
SANTOS DUMONT			1				1
SÃO FRANCISCO DO GLÓRIA		2	27	33		1	63
SÃO GONÇALO			1				1
SÃO JOÃO DO MAMBUAÉ				1			1
SÃO JOÃO NEPOMUCENO				1			1
SÃO JOSÉ DE UBA				1			1
SÃO MIGUEL DO ANTA			1	1			2
SÃO SEBASTIÃO DA BELA VISTA		1	1				2
SÃO SEBASTIÃO DA VARZEM ALEGRE		3	22	17		2	45
SENADOR FIRMINO			1	1			2
SETE LAGOAS				1			1
TERESINA				1			1
TOMBOS			2				2
UBA			1	3			4
VARZEM ALEGRE			1				1
VARZEM-SUL			1				1
VICOSA				2			2
VIÇOSA		5	40	35		1	81
VISCONDE DO RIO BRANCO			2	2			4
VOLTA GRANDE				1			1
TOTAL	6	144	1.476	2.405	0	90	4.330

Entidade de Fins Filantrópicos - Art. 55 Lei 8.212
 Reconhecida de Utilidade Pública Federal - Decreto 88.488
 Credenciada ao Sistema Único de Saúde - CNES 4042085
 Fundado em 29/05/1927



HOSPITAL SÃO PAULO

Casa de Caridade de Muriaé

Insc. Est. 439.032.362.00-71 / CNPJ 22.780.498/0001-95

Tel.: (32) 3729-3700 / Caixa Postal: 153

Rua Cel. Izalino, 187, Centro - Muriaé-MG - CEP: 36.880-103

Site: www.hsp.org.br

Total de procedimentos realizados em pacientes acolhidos na Urgência/Emergência:

Código Procedimento	Descrição do Procedimento	Total
02310013	ADONTOAMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	5.373
42301220	Albumina	3
42301240	Amilase	3
02301017	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	270
041701002	ANESTESIA REGIONAL	2
423011040	Aspiração	1
023020013	ANTIBIOGRAMA	2
403141140	Antígeno Aestria (HBSAG)	1
403151000	Artroscopia articulatória	2
403020240	Artroscopia escrotofemorais (ambos)	4
023010014	ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULAÇÕES	1
023010020	ATENDIMENTO DE URGENCIA OU OBSERVAÇÃO ATRÁS HORAS RELATIVADA (OPYON)	1.595
023010001	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	4.191
023010003	ATENDIMENTO GYTOPEDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	30
403010000	Bistúculo total direita e esquerda	2
403030000	Braxo	5
403040000	Casco	1
023010007	CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	19
403030000	Cavalo	2
301010070	CONSULTA COM CLINICO GERAL	3
023010008	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXO)	3
911010000	Consulta em pronto socorro	19
023010002	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	209
403030000	Cavalo	2
403040000	Casaca	2
023030003	CULTURA DE BACTERIAS E IDENTIFICAÇÃO	6
040101000	CURATIVO GRAU I E/OU II DEBRIDAMENTO	89
201041000	Curativo com anestesia	1
403011200	Cestiga para oculos	1
023010001	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOGASINS)	1
023020004	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	19
023020003	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTEÍNSERA (TAP)	19
023010002	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	13
023030005	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	367
023061000	DOSAEM DE ACIDO URICO	10
023010100	DOSAEM DE AMILASE	62
023010001	DOSAEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	63
023010010	DOSAEM DE CALCIO	10
023010006	DOSAEM DE CLORETO	2
023010017	DOSAEM DE CREATININA	364
023010005	DOSAEM DE CREATININOCRESQUINASE (CPK)	48
023010005	DOSAEM DE CREATININOCRESQUINASE FRACAO MB	40
023010005	DOSAEM DE DEIDROGENASE LACTICA	10
023010002	DOSAEM DE FOSFATASE ALCALINA	22
023010000	DOSAEM DE FOSFORO	2
023010005	DOSAEM DE GAMA-GUTAMIL-TRANSFERRASE (GAMA GT)	20
023010005	DOSAEM DE GLUCOSE	290
023020017	DOSAEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	2
023010000	DOSAEM DE LACTATO	1
023010002	DOSAEM DE MAGNÉSIO	3
023010000	DOSAEM DE POTASSIO	374
023010007	DOSAEM DE PROTEÍNAS TOTALS E FRAÇÕES	14
023010006	DOSAEM DE SODIO	218
023010005	DOSAEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	62
023010001	DOSAEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PYRUVICA (TGP)	62
023010000	DOSAEM DE TRIGLICERINA	12
023010000	DOSAEM DE UREIA	256

Entidade de Fins Filantrópicos - Art. 55 Lei 8.212
 Reconhecida de Utilidade Pública Federal - Decreto 88.488
 Credenciada ao Sistema Único de Saúde - CNES 4042085
 Fundado em 29/05/1927



HOSPITAL SÃO PAULO

Casa de Caridade de Muriaé

Insc. Est. 439.032.362.00-71 / CNPJ 22.780.498/0001-95

Tel.: (32) 3729-3700 / Caixa Postal: 153

Rua Cel. Izalino, 187, Centro - Muriaé-MG - CEP: 36.880-103

Site: www.hsp.org.br

Procedimentos Realizados em Pacientes Acolhidos

Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo Sistem - 2009

Página 2

Carregado em 04/01/2010 15:25:00 - categoria: Todos Total de Pacientes Acolhidos(s) 0, Data: 03/10

Período de 01/01/2009 até 03/10/2009 - categoria: Todos Total de Pacientes Acolhidos(s) 0, Data: 03/10

Código Procedimento	Descrição do Procedimento	Total
40121003	ECO convencional de até 12 derivações	4
02110000	BLITOCANDEIDRAMIA	36
02010008	ALCIVAS DE LIGAD E/OU CUVURA E B FERMENTO DA PELE ANEXOS E UNGUA	74
04010004	EXERCÍCIO DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CITO DERACAO/LUPOMA	1
40102000	Fentia	1
02010005	Facilidade axila	1
30110002	Fratura de osso metacarpo - tração em 90º	1
02110002	Fratura em função não unidas - fixação	1
02010003	Comprometimento	1
02101002	DIAGNOSTICO (EM FIC) POR SUGARILATO ASS (NEXICO OU DEPOTI BASS)	3
40100000	Saliva	1
02021002	HEMOCALISE (MAYO) 3 COLECOES POR SEMANA	08
40000000	Hemograma com contagem de plaquetas	3
02020000	HISTORAMA COMPLETO	017
40010000	História C - em DVD	7
30110000	Instalações de graduação (atualizar registros)	1
04001000	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN PINDENHO ALICE	8
04010000	NOTA E COMPARAÇÃO DE ALCOOL	03
02010000	INSTRUMENTAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO DE UNIDADES ORCINAIS ARTICULADAS, BANHA TENDINO	8
40000000	Jornal	1
40000000	Nota ou justificativa	1
30110000	Membro superior	1
40000000	Cyber de base	2
40000000	M de parafuso	1
02020000	PROVA DE ANTICORPOS ANTI-HAV1 + HAV2 (ELISA)	6
02020000	PROVA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B	7
02020000	PROVA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTIBODY)	2
02020000	PROVA DE ANTICORPOS TPO ANTI-TOXOPLASMA	4
02020000	PROVA DE ANTICORPOS TPO ANTI-TOXOPLASMA	2
02020000	PROVA DE ANTICORPOS TPO ANTI-TOXOPLASMA	1
02020000	PROVA DE ANTICORPOS TPO ANTI-TOXOPLASMA	3
02020000	PROVA DE ANTICORPOS TPO ANTI-TOXOPLASMA	1
02020000	PROVA DE ANTICORPOS TPO ANTI-TOXOPLASMA	3
40000000	Postado	1
40000000	Postado de envio	2
02020000	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	12
40000000	Fentia	2
02000000	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SUP - LATERAL (LOCALIZADA)	12
02000000	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SUP (EM FIC) (LOCALIZADA)	18
02000000	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SUP (EM FIC)	17
02000000	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	12
02000000	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	18
02000000	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COTO-ULNAR	18
02000000	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	18
02000000	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TROCITEO-OMOGLANULAR	1
02000000	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TROCITEO-OMOGLANULAR	18
02000000	RADIOGRAFIA DE BACIA	62
02000000	RADIOGRAFIA DE BRACO	23
02000000	RADIOGRAFIA DE CADERNHO	9
02000000	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	18
02000000	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL (AP - LATERAL + TO / FLEXAO)	18
02000000	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL (AP - LATERAL + TO - OBLIQUA)	22
02000000	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LOMBO-SACRA	21
02000000	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LOMBO-SACRA (PROXIMAL)	14
02000000	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LOMBO-SACRA (PROXIMAL)	1
02000000	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA (AP - LATERAL)	17
02000000	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA (LATERAL)	2



HOSPITAL SÃO PAULO

Casa de Caridade de Muriaé

Insc. Est. 439.032.362.00-71 / CNPJ 22.780.498/0001-95

Tel.: (32) 3729-3700 / Caixa Postal: 153

Rua Cel. Izalino, 187, Centro - Muriaé-MG - CEP: 36.880-103

Site: www.hsp.org.br



HOSPITAL SÃO PAULO
LADO DO LARANJEIRO DE MURIAÉ

Procedimentos Realizados em Pacientes Acolhidos

Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo

System - SIOP

Controle de Custo de Análises: Total - Custo (202104)
Período de 01/01/2022 até 30/04/2022 - categoria: Total
Total de Pacientes Não Aguardam o Atendimento: 100

Página 3
Impresso em 04/05/2024 13:21:50 - 4332_162624
Total de Pacientes Aguardando() 0 - Custo: 1125

Código Procedimento	Descrição do Procedimento	Total
01040102	RADIOGRAFIA DE OMBELAS (POR HANTONARI)	29
01040103	RADIOGRAFIA DE COTOFLETO	21
01040104	RADIOGRAFIA DE COTO	27
01041001	RADIOGRAFIA DE OMOGRAFIA - LATERAL	38
01041002	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO	8
01041003	RADIOGRAFIA DE ESCAPULOHUMERO (TRÊS POSIÇÕES)	64
01041004	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP - LATERAL)	91
01041005	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP - LATERAL - ANGL)	1
01041006	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP - LATERAL - DELTA - FRENCH)	1
01041007	RADIOGRAFIA DE MÃO	95
01041008	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA - OBLIQUA)	1
01041009	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA PÉ - MÊ - LATERAL - HRTZ	16
01041010	RADIOGRAFIA DE PÉ / DEDOS DO PÉ	134
01041011	RADIOGRAFIA DE PERNA	49
01041012	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP - LATERAL - OBLIQUA)	66
01041013	RADIOGRAFIA DE RIGMO SACRO-COCCIGEA	2
01041014	RADIOGRAFIA DE UNCO DA PÁDIA (AP - MÊ - LATERAL - HRTZ)	12
01041015	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (ANTERIOPOSTERIOR)	3
01041016	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA - LATERAL - OBLIQUA)	7
01041017	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	188
01041018	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA)	208
34281019	NECESSIDADE DE FRATURA E PRATURA-LIGAMEN TO BINC DA CINTURA SCAP	1
34281020	NECESSIDADE DE LIGAÇÃO DO PRATURO / LIGAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	1
34281021	RECONSTRUÇÃO DA CABEÇA DE OMO	2
34281022	RETRADA DE CORPO ESTRANHO DE OMO / PARTES PLANO / NARTO	2
34281023	RETRADA DO CORPO ESTRANHO CLAVICULAR	4
34281024	RETRADA DO TUBO DE APARELHO ORTADO EM MEMBRO SUPERIOR	29
40310101	RETRADA COM TRACA DE APARELHO ORTADO EM MEMBRO SUPERIOR	49
40310102	RETRADA COM TRACA DE APARELHO ORTADO EM MEMBRO SUPERIOR	7
40310103	RETRADA DE VITA ORTADO DOCO, SEMENTO	2
40310104	RETRADA	1
40310105	RETRADA DE PRATURO / PRATURO - BINA DO COCIG	1
40310106	RETRADA COM TRACA DO PRATURO / PRATURO - BINA DO COCIG	1
41010101	TRT APLICADO (ORTEZ) - OMO, COCIG, OMO, PÉ, BINA DOCO, CINTURA SCAP	1
41010102	TRT OMO DA BINA DOCO	2
41010103	TRT OMO	1
41010104	TRT OMO DE ANTOLOGIA RESPIRATORIA	3
41010105	TRT NAO TRIFONICO PROTEÇÃO DE BILE	8
41010106	TRONOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA ABDOMEN SUPERIOR	2
41010107	TRONOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA ESCOLA CERVIDAL E DO CONTRASTE	1
41010108	TRONOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE (TACIA ABDOMEN INTERIOR)	1
41010109	TRONOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX	2
41010110	TRONOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO OMO	3
40310111	Tórax - 1 incidência	1
40310112	Tratamento medicado (antibioticoterapia e analgesia)	2
40310113	Tratamento medicado (antibioticoterapia e analgesia)	2
40310114	Tratamento medicado (antibioticoterapia e analgesia)	3
40310115	Tratamento medicado (antibioticoterapia e analgesia)	7
40310116	Tratamento medicado (antibioticoterapia e analgesia)	19
40310117	Tratamento medicado (antibioticoterapia e analgesia)	29
40310118	Tratamento medicado (antibioticoterapia e analgesia)	1
40310119	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	1
40310120	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	127
40310121	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	68
40310122	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	3
40310123	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA BILIOGAL	1
40310124	ULTRASSONOGRAFIA DE PRATURO POR VIA ABDOMENAL	20
40310125	ULTRASSONOGRAFIA DE TÓRAX (EXTRADORSAL)	122



HOSPITAL SÃO PAULO
LADO DO LARANJEIRO DE MURIAÉ

Procedimentos Realizados em Pacientes Acolhidos

Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo

System - SIOP

Controle de Custo de Análises: Total - Custo (202104)
Período de 01/01/2022 até 30/04/2022 - categoria: Total
Total de Pacientes Não Aguardam o Atendimento: 100

Página 4
Impresso em 04/05/2024 13:21:50 - 4332_162624
Total de Pacientes Aguardando() 0 - Custo: 1639

Código Procedimento	Descrição do Procedimento	Total
02020101	ULTRASSONOGRAFIA DE FLUXO DOPPLER	26
02020102	ULTRASSONOGRAFIA DE FLUXO DOPPLER	2
02020103	ULTRASSONOGRAFIA DE FLUXO DOPPLER	28
02020104	ULTRASSONOGRAFIA DE PRATURO (DOPPLER)	31
02020105	ULTRASSONOGRAFIA TRANSDORSAL	12
02020106	Ultras	3
		1639



HOSPITAL SÃO PAULO

Casa de Caridade de Muriaé

Insc. Est. 439.032.362.00-71 / CNPJ 22.780.498/0001-95

Tel.: (32) 3729-3700 / Caixa Postal: 153

Rua Cel. Izalino, 187, Centro - Muriaé-MG - CEP: 36.880-103

Site: www.hsp.org.br

Total de pacientes que passaram pela Sala Vermelha:

Pacientes que passaram por um Centro de Custo

Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo

Sysart- SIG H

C.Custo Sala Vermelha No Período de 01/11/2023 Até 30/11/2023

Página 1

Categoria: Todas - Convênio: SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

Impresso em 04/01/2024 13:30:54 R214876.612745

Paciel	Data Entrada	Data Saída	Procedimento	Diagnóstico
032.8032	21/11/2023 16:11	22/11/2023 08:53	00020004 - TRATAMENTO DE INFECÇÃO EM NEFROLOGIA	R179 - Insuficiência renal aguda não especificada
035.41119	30/11/2023 16:11	04/12/2023 13:07	00020007 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	A619 - Sepse não especificada
1.116.20943	29/10/2023 17:04	04/11/2023 22:37	0002110001 - TRATAMENTO DE INFECÇÕES DO APARATO URINÁRIO (GRIPE)	J189 - Pneumonia não especificada
088.16740	07/11/2023 12:37	09/11/2023 06:11	00020004 - TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUÊMICO OU HEMORRÁGICO AGUDO)	B2 - Acidente vascular cerebral não especificado com hemiparesia e/ou hemiplegia
797.99700	27/11/2023 09:02	01/12/2023 08:07	00020007 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	A419 - Septicemia não especificada
207.21433	20/11/2023 17:18	25/11/2023 05:40	0002110030 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARATO RESPIRATÓRIO	Z005 - Insuficiência respiratória aguda
2.035.7069	03/11/2023 08:14	08/11/2023 09:08	00020008 - DIAGNÓSTICO E/OU TRATAMENTO DE LESÃO EM CÉLULA NERVA	A100 - Abcesso agudo
3.937.86745	20/11/2023 16:17	22/11/2023 19:33	00020007 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	A219 - Outras septicemias especificadas
1.261.10916	13/11/2023 15:07	17/11/2023 23:42	00020004 - TRATAMENTO DE INFECÇÃO EM NEFROLOGIA	R179 - Insuficiência renal aguda não especificada
770.9186	03/11/2023 22:07	04/11/2023 08:50	00020004 - TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUÊMICO OU HEMORRÁGICO AGUDO)	B2 - Acidente vascular cerebral não especificado com hemiparesia e/ou hemiplegia
954.6292	29/11/2023 06:15	30/11/2023 12:30	00020005 - TRATAMENTO DE URUGIDO EM PEDIATRIAS (GRIPE)	T019 - Polmonite múltipla não especificada
371.86918	14/11/2023 16:00	23/11/2023 18:00	00020009 - TRATAMENTO DE DOENÇA RENAL CRÔNICA - DRC	R180 - Outra insuficiência renal crônica
742.41905	11/11/2023 06:41	11/11/2023 05:00	00020004 - TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUÊMICO OU HEMORRÁGICO AGUDO)	B2 - Acidente vascular cerebral não especificado com hemiparesia e/ou hemiplegia
174.71938	10/11/2023 23:00	10/11/2023 12:07	00020004 - TRATAMENTO DE INFECÇÕES DO APARATO URINÁRIO (GRIPE)	J189 - Pneumonia não especificada
2.883.79700	02/11/2023 12:06	12/11/2023 08:08	0002110030 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARATO RESPIRATÓRIO	R50 - Insuficiência respiratória aguda
15.90749	10/11/2023 17:18	14/11/2023 17:07	00020004 - TRATAMENTO DE INFECÇÃO	I84 - Fluxo e fístulas arteriais
082.6232	10/11/2023 21:17	13/11/2023 01:20	00020004 - TRATAMENTO CLÍNICO/QUIRÚRGICO DE TUMOR BÉNIGNO DE QUALQUER LOCALIZAÇÃO	T019 - Polmonite múltipla não especificada
716.88902	10/11/2023 11:10	20/11/2023 02:16	00020007 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	A419 - Septicemia não especificada
886.61311	29/11/2023 18:05	30/11/2023 07:36	0002110001 - TRATAMENTO DE INFECÇÕES DO APARATO URINÁRIO (GRIPE)	J189 - Pneumonia não especificada
3.148.88902	14/11/2023 06:03	16/11/2023 08:00	00020007 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	A419 - Septicemia não especificada

Entidade de Fins Filantrópicos - Art. 55 Lei 8.212

Reconhecida de Utilidade Pública Federal - Decreto 88.488

Credenciada ao Sistema Único de Saúde - CNES 4042085

Fundado em 29/05/1927

Composição de Custos



Novembro de 2023

Setores que compõem: Pronto Socorro, Ortopedia, Maternidade e Sala Vermelha	
NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS	86
NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS DE ENFERMAGEM	63
NÚMERO DE ATENDIMENTO	4.332
PACIENTE DIA NA SALA VERMELHA	39
Nº DE EXAMES DE RADIOLOGIA	283
Nº DE EXAMES LABORATORIAIS	2.860
Nº DE REFIÇÕES	1.098
QUILO DE ROUPA LAVADA	2.865
Pessoal Não Médico	336.093,57
Plantão Clínico	73.406,17
Plantão Cirúrgico 24 horas	73.166,52
Plantão Pediatria	81.638,34
Plantão Anestesia	76.691,96
Plantão Ortopedia	75.277,18
Plantão Obstetrícia	76.746,88
Sala Vermelha	0,00
Repasse AVE Hemorrágico e Trauma	30.429,60
Repasse Sobreaviso Neurocirurgia	23.570,40
Repasse Sobreaviso Cirurgia Vasculari/ Cirurgia Cardíaca	36.000,00
Repasse Sobreaviso Cardiologia	24.000,00
Repasse Sobreaviso Ultrassom	24.000,00
Mistérios	25.407,91
Medicamentos (sem Antibióticos)	34.485,06
Antibióticos	3.626,86
Materiais de Consumo Geral	13.172,17
Custos Gerais	19.576,64
Gases Medicinais	3.598,56
Outros Rateios	211.569,64
Serviço de Imagem	8.577,73
Serviço de Laboratório	14.042,60
Serviço de Nutrição Dietética	5.199,36
Serviço de Lavanderia	13.246,90
Depreciação	3.940,58
Rede de Urgência e Emergência	300.000,00
AVC	100.000,00
BISO DA ENFERMAGEM	0,00
Outras Receitas de SAOT	6.574,37
Valor Repassado Prefeitura Municipal de Muriaé	300.000,00
Resultado Após Repasse da Prefeitura Municipal de Muriaé	688.803,34
Estatística	
SUS - 4.192	96,77%
Não SUS - 140	3,23%
Custo Proporcional SUS	1.253.537,02
Resultado Proporcional SUS	-846.962,65

Rateio de Deficit Proporcional ao SUS

Município	Atendimentos	%	Quota	PPH	Requisitos	A.compartilhado
Estado						
Antônio Prado de Minas	19	0,44%	3.714,76	304,01	0,00	3.409,84
Belo do Monte Alto	134	3,09%	26.196,76	846,06	0,00	25.350,70
Eugenópolis	134	3,09%	26.196,76	493,19	0,00	25.703,56
Maradouro	101	2,36%	20.137,85	116,12	0,00	20.021,73
Miraflores	45	1,04%	8.798,09	0,00	0,00	8.798,09
Munópolis	8.373	27,86%	696.466,01	19.675,45	300.000,00	346.790,16
Patrocínio do Muriaé	91	2,10%	17.791,69	922,69	0,00	16.869,10
Passo de Lêmnia	181	2,33%	19.746,00	491,49	0,00	19.254,51
São Francisco do Glória	62	1,43%	12.121,81	957,60	0,00	11.164,21
São Sebastião da Varzea Alegre	43	0,99%	8.407,06	605,26	0,00	7.801,80
Vieiras	81	1,87%	16.636,58	544,19	0,00	16.092,39
Total do Micro	4108	96,63%	618.417,74	23.896,93	0,00	494.520,81
Outros municípios Fora do micro	146	3,37%	29.546,91			
Total Geral	4.332	100,00%	648.962,65			



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

Número da NFS-e
21788



Data e Hora da Emissão	13/12/2023 08:42:17	Competência	12/2023	Código de Verificação	FUXU5WNW0
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	MURIAÉ - MG

Prestador de Serviço

	Razão Social/Nome	CASA DE CARIDADE DE MURIAE - HOSPITAL SAO PAULO				
	Nome Fantasia					
	GNP/CNPJ	22.780.498/0001-95	Inscrição Municipal	300094	Município	MURIAÉ - MG
	Endereço e CEP	CORONEL IZALINO - 187, CENTRO, CEP: 36880103				
	Complemento		Telefone	(32)3729-3700	e-mail	contabilidade@hsp.org.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	MUNICÍPIO DE MURIAE				
GNP/CNPJ	17.947.581/0001-76	Inscrição Municipal	1002122	Município	MURIAÉ - MG
Endereço e CEP	AV. MAESTRO SANSÃO - 236, CENTRO, CEP: 36880000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

Objetivo: CONTRIBUIR COM O CUSTEIO NO ATENDIMENTO DE PORTA DE ENTRADA E RETAGUARDA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DA CASA DE CARIDADE DE MURIAÉ - HOSPITAL SÃO PAULO.
Pagamento referente a Novembro de 2023, parcela 12/12.
Termo de Colaboração 007/2022 publicado em 04/01/2023.

Conta para depósito:
Banco do Brasil
Agência: 4478-4
Conta Corrente: 5436-4
CNPJ: 22.780.498/0001-95

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 3028 - Casa De Saude.

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00	IR (R\$)	0,00	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	0,00
-----------	------	--------------	------	----------	------	------------	------	------------	------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço - R\$	300.000,00	Natureza Operação	Valor do Serviço - R\$	300.000,00	
(-) Desconto incondicionado	0,00	5-Imunidade	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	0,00		Base de Cálculo	300.000,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	0,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido - R\$	300.000,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN - R\$	0,00	

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://muriae.giss.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

ANEXO I

ANEXO I
OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA
PRESTAÇÃO DE CONTAS
() PARCIAL (x) FINAL

Nº DO CONVÊNIO: 007/2022
INSTITUIÇÃO: Casa de Caridade de Muriaé –
Hospital São Paulo
CNPJ: 22.780.498/0001-95

Ofício nº 0033

Muriaé MG, 09 de Janeiro de 2024.

Senhor(a) Controlador(a),

Encaminho à V. Sa., documentação da prestação de contas (parcial/final), composta dos anexos I, II, III e IV, com extrato bancário da conta corrente vinculada ao convênio firmado entre o(a) Prefeitura Municipal de Muriaé, CNPJ: 17.947.581/0001-76 e a Casa de Caridade de Muriaé – Hospital São Paulo, CNPJ: 22.780.498/0001-95.

Coloco-me a disposição de V. Sa. para quaisquer informações adicionais.


Atenciosamente,



LAÍS FERNANDES CAVALHER
Controladoria de Custos

AO
CONTROLE INTERNO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MURIAÉ

ANEXO III

ANEXO III EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA		Nº CONVÊNIO: 007/2022	
CONVENIENTE: Casa de Caridade de Muriaé – Hospital São Paulo			
CNPJ: 22.780.498/0001-95			
RECEITA	VALOR	DESPESA	VALOR
Recursos recebidos:	R\$ 300.000,00	Despesas realizadas conforme Relação de Pagamentos (Anexo IV)	R\$ 301.349,58
Rendimentos:	R\$ 0,00	Saldo	R\$0
Contrapartida:	R\$ 1.349,58		
TOTAL	R\$ 301.349,58	TOTAL	R\$ 301.349,58
Muriaé MG, 09/01/2024			
 <hr/> LAÍS FERNANDES CAVALHER Controladoria de Custos			


ANEXO IV

ANEXO IV RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS		Nº CONVÊNIO: 007/2022	
CONVENENTE: Casa de Caridade de Muriaé – Hospital São Paulo			
CNPJ: 22.780.498/0001-95			
FAVORECIDO	DATA	VALOR	
	05/01/2024	2.766,18	
	05/01/2024	2.358,84	
	05/01/2024	12.955,56	
	05/01/2024	12.511,23	
	05/01/2024	4.979,12	
	05/01/2024	3.829,47	
	05/01/2024	41.716,07	
	05/01/2024	5.836,94	
	05/01/2024	5.439,87	
	05/01/2024	2.087,22	
	05/01/2024	2.814,78	
	05/01/2024	12.435,17	
	05/01/2024	4.960,69	
	05/01/2024	6.774,59	
	05/01/2024	4.800,00	
	05/01/2024	4.181,90	
	05/01/2024	12.106,50	
	05/01/2024	11.161,58	
	05/01/2024	14.152,79	
	05/01/2024	11.968,15	
	05/01/2024	1.370,47	
	05/01/2024	5.563,47	
	05/01/2024	7.248,92	
	05/01/2024	7.600,00	
	05/01/2024	17.268,40	
	05/01/2024	4.800,00	
	05/01/2024	3.330,47	
	05/01/2024	5.897,10	
	05/01/2024	6.916,27	
	05/01/2024	17.317,01	

Nome dos profissionais médicos oculto em cumprimento a Lei N 13.709/2018-LGPD (Lei Geral de Proteção de Dados).

Nome dos profissionais médicos oculto em cumprimento a Lei N 13.7092018-LGPD (Lei Geral de Proteção de Dados).	05/01/2024	12.565,74
	05/01/2024	6.753,42
	05/01/2024	9.373,74
	05/01/2024	3.090,57
	05/01/2024	2.000,00
	05/01/2024	4.504,80
	05/01/2024	5.912,55
TOTAL		R\$ 301.349,58

ANEXO II

ANEXO II CONCILIAÇÃO BANCÁRIA () PARCIAL (x) FINAL	Nº CONVÊNIO: 007/2022
CONVENIENTE: Casa de Caridade de Muriaé – Hospital São Paulo	
CNPJ: 22.780.498/0001-95	
NOME DO BANCO: Banco do Brasil	
AGÊNCIA: 4478-4	
CONTA CORRENTE: 5436-4	
MÊS/ANO DE REFERÊNCIA: Dezembro de 2023	
SALDO BANCÁRIO INICIAL EM: 07/12/2023	
VALOR TOTAL DE PAGAMENTOS MÊS REFERÊNCIA: 300.000,00	
SALDO BANCÁRIO FINAL EM: 05/01/2024	
*ANEXAR EXTRATOS BANCÁRIOS DO PERÍODO ABRANGIDO PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS.	
MURIAÉ MG, 09/01/2024	
 _____ LAÍS FERNANDES CAVALHER Controladoria de Custos	