

Protocolo


EXMA. Luiza Agostini de Andrade

Secretário Municipal

Pl.  26/05/23


EXMO. Raphael Soares Moreira César Borba

Promotor de Justiça

 29/05/23

Dr Amauri Setta

Controle Interno

Pl.  26/05/23

EXMO. Gerson Varella Neto

Câmara Municipal de Muriaé



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 0026

Muriaé MG, 24 de Maio de 2023.

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.

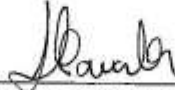
Atenciosamente,



JOSE EDUARDO RODRIGUES CALDAS
VICE-PROVEDOR

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\$ 300.760,06
Rendimentos:	R\$ 0,00	Saldo	R\$0
Contrapartida:	R\$ 760,06		
TOTAL	R\$ 300.760,06	TOTAL	R\$ 300.760,06
Muriaé MG, 24/05/2023			
 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	
	23/05/2023	6.447,08	
	23/05/2023	4.800,00	
	23/05/2023	4.988,28	
	23/05/2023	9.605,90	
	23/05/2023	4.709,33	
	23/05/2023	4.198,66	
	23/05/2023	9.112,24	
	23/05/2023	5.276,55	
	23/05/2023	4.043,88	
	23/05/2023	4.504,80	
	23/05/2023	6.663,88	
	23/05/2023	18.019,20	
	23/05/2023	9.499,57	
	23/05/2023	2.000,00	
	23/05/2023	4.800,00	
	23/05/2023	14.149,43	
	23/05/2023	13.672,75	
	23/05/2023	4.473,80	
	23/05/2023	6.086,55	
	23/05/2023	7.452,49	
	23/05/2023	4.504,80	
	23/05/2023	6.636,76	
	23/05/2023	10.275,08	
	23/05/2023	2.372,93	
	23/05/2023	6.800,00	
	23/05/2023	2.180,23	
	23/05/2023	4.811,32	
	23/05/2023	7.843,70	
	23/05/2023	8.000,00	
	23/05/2023	3.709,13	

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).

23/05/2023	39.057,41
23/05/2023	14.376,58
23/05/2023	4.200,00
23/05/2023	2.757,40
23/05/2023	6.035,84
23/05/2023	2.645,76
23/05/2023	15.773,36
23/05/2023	9.993,48
23/05/2023	4.281,89
Total	R\$ 300.760,06



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

Número da
NFS-e
19891



Data e Hora da Emissão		09/05/2023 12:53:21		Competência		9/5/2023		Código de Verificação		VOZ3SCUUE	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		MURIAE - MG	
Prestador de Serviço											
Razão Social/Nome		CASA DE CARIDADE DE MURIAE - HOSPITAL SAO PAULO									
Nome Fantasia											
CNPJ/CPF		22.780.498/0001-95		Inscrição Municipal		300094		Município		MURIAE - MG	
Endereço e CEP		RUA CORONEL IZALINO ,187 - CENTRO CEP: 36880-103									
Complemento				Telefone		(32)3729-3700		e-mail		contabilidade@hsp.org.br	
Tomador de Serviço											
Razão Social/Nome		Prefeitura Municipal de Muriaé									
CNPJ/CPF		17.947.581/0001-78		Inscrição Municipal				Município		MURIAE - MG	
Endereço e CEP		AVENIDA MAESTRO SANSÃO ,236 - CENTRO CEP: 36880-002									
Complemento				Telefone				e-mail		saudeconveniosmurlae@hotmail.com	
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 Abril de 2023, parcela 05/12. 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 Especifico da Construção Civil											
Código da Obra						Código ART					
Tributos Federais											
PIS (R\$)				COFINS (R\$)				IR (R\$)			
INSS (R\$)				CSLL (R\$)							
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		4-Imune		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00			
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00			
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		300.000,00			
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota 5%		0,00			
(-) ISSQN Retido		0,00		2 - Não		ISSQN a Refer		() Sim (X) Não			
(+/-) Valor Líquido - R\$		300.000,00		Incentivador Cultural		(a) Valor do ISSQN - R\$		0,00			
				2-Não							
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.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.											
Avisos											

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.

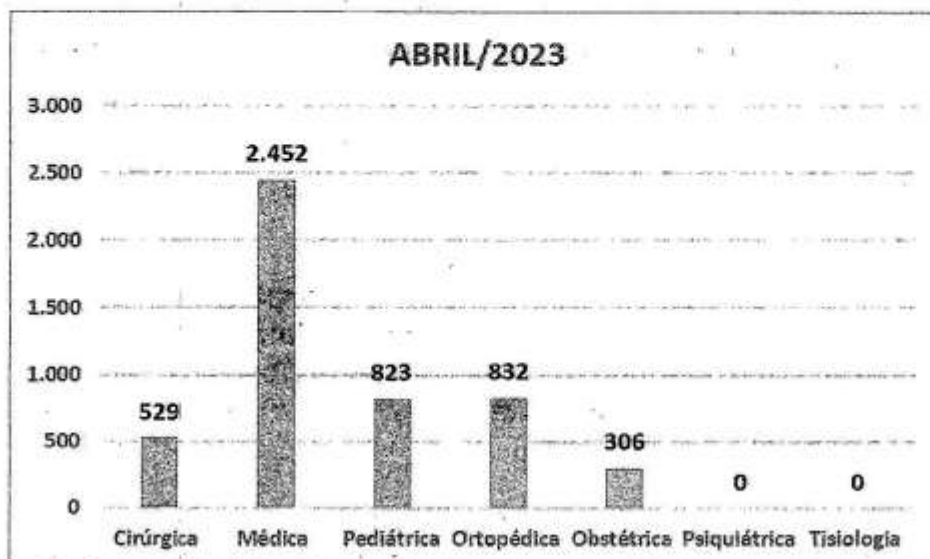
O Hospital São Paulo, recebe recurso Federal, Estadual e Municipal para atendimentos na porta da Urgência e Emergência. O recurso destinado pela Prefeitura Municipal de Saúde de Muriaé é exclusivo para o atendimento da porta da Urgência/Emergência (RUE) conforme o Convênio 001/2021, firmado com a mesma.

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 abril de 2023.

Total de atendimento por Clínica (Urgência/Emergência)

Por Clínica	ABRIL 2023
Cirúrgica	529
Médica	2.452
Pediátrica	823
Ortopédica	832
Obstétrica	306
Psiquiátrica	0
Tisiologia	0
TOTAL	4.942



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

Classificação de Risco	ABR/23
Azul	48%
Verde	0,4%





HOSPITAL SÃO PAULO

Casa de Caridade de Muriaé

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

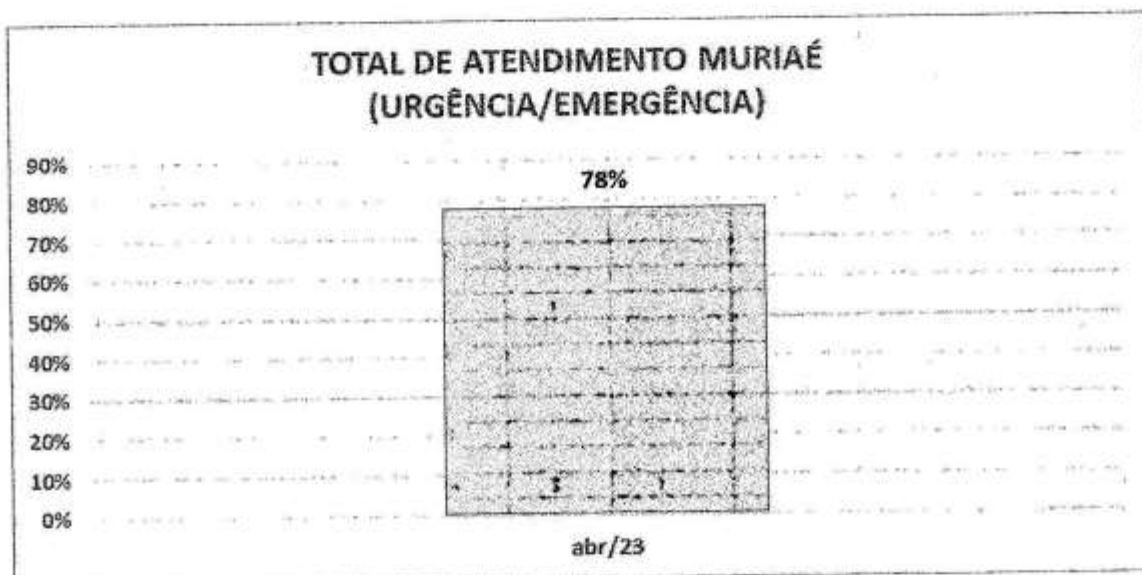
Tel.: (32) 3729-3700 / Caixa Postal: 153

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	ABR/23
Muriaé	3.859
% 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:

ABRIL



HOSPITAL SÃO PAULO
CASA DE CARIDADE DE MURIAÉ

ACOLHIMENTO - CLASSIFICAÇÃO POR MUNICÍPIO

Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo

Sysart - SIGH

Página 1

Centro(s) de Custo de Acolhimento: Todos - Exceto Síndrome I

Impressão em 24/05/2023 09:50:06 - R2426_1/2426

Período de 01/04/2023 Até 30/04/2023 - Classificação: Todas

Atendidos: MURIAÉ: 3852 - Acolhidos: 3859

Total Pacientes Atendidos no(s) C.Custo: 5955

Atendidos do Municípios: 1103 - Acolhidos: 1003

Total de Pacientes Acolhidos no(s) C.Custo: 4942

Total de Pacientes Não Aguardaram o Atendimento: 7

Município	Vermelho	Laranja	Amarelo	Verde	Azul	Branco	Total
ALEM PARAIBA			4	2			6
ALTO CAPARAÓ			1				1
ANTONIO PRADO DE MINAS			9	12			21
ARENAPÓLIS			1				1
ASTOLFO DUTRA			1	1			2
BARÃO DE COCAIS				1			1
BARÃO DE MONTE ALTO		7	65	86	1		161
BELO HORIZONTE			2	1			3
CAIANA				1			1
CARANGOLA			2				2
CARATINGA			1				1
CATAGUASES		1	7	7	1		16
COIMBRA				2			2
DIVINESIA			2	2			4
DIVINO			1				1
ERVALIA			1	5			6
ESPERA FELIZ			2	4			6
ESTRELA DALVA				1			1
EUGENÓPOLIS	1	2	70	69			142
FARIA LEMOS				1			1
FERVEDOURO		1	6	8			15
GUARAPARI			1	1			2
GUARULHOS				1			1
GUIRICEMA			2				2
INDAÍATUBA				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

Sysart - SIGM

Página 2

Centro(s) de Custo de Acolhimento: Todos - Exceção Síndrome J

Impresso em 24/05/2023 09:50:06 - R2426_1/2426

Período de 01/04/2023 Até 30/04/2023 - Classificação: Todas

Atendidos: MURIAE: 3962 - Acolhidos: 3869

Total Pacientes Atendidos no(s) C.Custo: 5055

Atendidos do Municípios: 1103 - Acolhidos: 1083

Total de Pacientes Acolhidos no(s) C.Custo: 4942

Total de Pacientes Não Aguardaram o Atendimento: 7

Município	Vermelho	Laranja	Amarelo	Verde	Azul	Branco	Total
IPANEMA			1				1
ITALVA				1			1
ITAPERUNA			1				1
JUIZ DE FORA			1	1			2
LAJINHA			1				1
LARANJAL	1		8	9			18
LEOPOLDINA	2		2	2			6
MALTA			1				1
MANHUACU			1	2		1	4
MANHUMIRIM			2	2			4
MIRADOURO	1	7	49	85			122
MIRAI		2	23	28			53
MURIAE	8	135	1.263	2.364	19	50	3.859
NILOPOLIS			1				1
NOVA FRIBURGO				1			1
ORIZANIA			1				1
PALMA			2				2
PATROCÍNIO DO MURIAE		6	48	49			103
PAULA CANDIDO				1			1
PAULA CANDIDO							2
PEDRA BONITA		1	1				2
PIRAPETINGA		1	2	3			6
PORCIUNCULA				1			1
PORTO FIRME			1				1
RECREIO	1		3	3			7
RIO DE JANEIRO			2				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
Casa de Caridade de Muriaé

ACOLHIMENTO - CLASSIFICAÇÃO POR MUNICÍPIO

Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo

Sysart - SIGH

Página 3

Centro(s) de Custo de Acolhimento: Todos - Exceção Síndrome I

Impressão em 24/05/2023 09:59:05 - R2426_1/2426

Período de 01/04/2023 Até 30/04/2023 - Classificação: Todos

Atendidos: MURIAE: 3552 - Acolhidos: 3809

Total Pacientes Atendidos no(s) C.Custo: 5055

Atendidos do Município: 1103 - Acolhidos: 1083

Total de Pacientes Acolhidos no(s) C.Custo: 4942

Total de Pacientes Não Aguardaram o Atendimento: 7

Município	Vermelho	Laranja	Amarelo	Verde	Azul	Branco	Total
ROSARIO DA LIMEIRA	1	8	45	99			151
SANTA MARGARDA				1			1
SANTANA DE CATAGUASES				1			1
SÃO FRANCISCO DO GLÓRIA		6	24	19		2	51
SÃO GERALDO			1				1
SÃO JOÃO DO MANHUACU			1				1
SÃO JOSÉ DE UBA			1				1
SÃO MIGUEL DO ANTA				1			1
SÃO SEBASTIAO DA VARGEM ALEGRE		1	16	29			46
SENADOR FIRMINO				1			1
SETE LAGOAS			1				1
UBA			2	3			5
URUCANIA				1			1
VICOSA			1	1			2
VEIRAS		3	30	36	1	1	71
VISCONDE DO RIO BRANCO		1	2	2			5
VITÓRIA				1			1
	15	180	1.736	2.935	22	54	4.942

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

Procedimentos Realizados em Pacientes Acolhidos

Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo Sistem - SIOH

HOSPITAL SÃO PAULO
 Casa de Caridade de Muriaé

Controla de Custos de Atendimento: Todos - Exceto Atendimento Médico (2010100) Página 1
 Período de 01/04/2023 A 30/04/2023 - categoria: Todos Impressão de 24/05/2023 14:23:07 - R1471_142023
 Total de Pacientes Não Agradados e Atendimento: 113 Total de Pacientes Acolhidos(a): 0 Casa ID:1

Código Procedimento	Descrição do Procedimento	Total
40701810	Audição exterior (bexiga, uretra, o	1
400011220	Audição oral (nariz e língua)	2
403011550	Audição visual	2
6301060118	ADOLÉSCENTE COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	4.942
6301060117	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	209
0417019032	ANESTESIA REGIONAL	2
30030100	ANESTESICO	2
40631043	Antibiograma	4
6070060132	ANTIOGrama	1
409311522	aparelho urinar (bexiga, uretra e bexiga)	1
30330070	ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	1
40430040	Articulação esternocostal (chests)	0
303-0011	ARTICULAÇÃO TENO-TARSAICA	1
430010870	Articulação tibial (tibia e fêmur)	7
003000514	ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULAÇÕES	13
031104829	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA (24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA)	1.279
030100203	ATENDIMENTO MÉDICO EM URGÊNCIA DE PRONTO ATENDIMENTO	2.203
030100430	ATENDIMENTO CIRÚRGICO COM INCORPORAZÃO PROVISÓRIA	99
400012370	Barriletes total (dente e raiz)	2
40001020	Carbúnculo	1
400014180	Carina úlcera	1
300002100	Carotidocistostomia subcutânea	0
0301180047	CATETERISMO VESICAL DE ALVIO	15
30030040	CLAVÍCULA	1
40030040	Clavícula	1
400002100	Coluna cervical - 3 vértebras	1
30030060	COLUNA LOMBO-SACRA	1
400002103	Coluna lombo-sacra - 3 vértebras	2
30030074	COLUNA LOMBO-SACRA COM COLUAS	1
01010700	Conexão de urgência em pronto socorro	7
101010350	Consulta em pronto socorro	126
0301010072	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	913
0302002025	CONULAGEM DE PLACQUETAS	1
400003110	Costelas - por fraturas	2
400003110	Costelas	2
30030030	COTOVELO	3
400010200	Coxas - 3 vértebras	1
403014300	Cristalino	4
030000000	CULTURA DE BACTÉRIAS E IDENTIFICAÇÃO	4
040140015	CURAÇÃO ORAL II (2) OU EFETIVAMENTO	209
201040200	Curação sem anestesia	0
403017200	Desdrenagem ícteric	0
020202013	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE FIBRINOLÍTIKA PARCIAL ATIVADA (TFF ATIVADA)	7
020202012	DETERMINAÇÃO DE TEMPO ATIVADO DA PROTROMBINA (TAP)	10
020202010	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	2
0202120123	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	11
0202020101	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	272
400013000	Doppler colorido de artéria do cérebro lateral	1
0202010120	DOSSAGEM DE ACIDO ÚRICO	8
0202010102	DOSSAGEM DE ALB. SÉ	19
0202010201	DOSSAGEM DE ALBUMINA TOTAL E FRAÇÕES	30
0202010210	DOSSAGEM DE CÁLCIO	4
0202010200	DOSSAGEM DE CLORETO	2
0202010217	DOSSAGEM DE CREATININA	104
0202010205	DOSSAGEM DE CREATININOFOSFODIESTERASE (CPK)	21
0202010203	DOSSAGEM DE CREATININOFOSFODIESTERASE FRACAO MB	21
0202010202	DOSSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA	9



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

Cidade do Estado de Muriaé Hospital São Paulo Página: 5/08

HOSPITAL SÃO PAULO
CASA DE CARIDADE DE MURIAÉ

Código de Curso de Acolhimento: Todos - Curso Acolhimento Médico (2010/2) **Fólio 2**

Período de 01/04/2023 até 30/04/2023 - categoria: Todos **Impresso em 26/09/2023 14:33:47 - 6248_74248**

Total de Pacientes Não Aguardando o Atendimento: 113 **Total de Pacientes Atendidos(s): C.C.040434**

Código Procedimento	Descrição do Procedimento	Total
0202010201	DOSEGEN DE FERROINA	1
0202010202	DOSEGEN DE FERRO BÍDRICO	1
0202010402	DOSEGEN DE FOSFATASE ALUMINADA	13
0202010403	DOSEGEN DE FOSFATO	2
0202010405	DOSEGEN DE GAMA GLUTAMIL-TRANSFERASE VÁRIA (G)	13
0202010407	DOSEGEN DE GÁLICICO	154
0202010707	DOSEGEN DE ORNITINOTRANSFERASE CORONICA HUMANIZADA (GTA HCB)	5
0202010704	DOSEGEN DE HEMOGLOBINA	2
0202010608	DOSEGEN DE LACTATO	3
0202010900	DOSEGEN DE MANOMBO	4
0202010205	DOSEGEN DE PAPILORRINOL	1
0202010406	DOSEGEN DE POTASSIO	102
0202010902	DOSEGEN DE PROTERINAS TOTAIS E FRAÇÕES	19
0202010506	DOSEGEN DE SODIO	157
0202010603	DOSEGEN DE TRANSFERINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	23
0202010604	DOSEGEN DE TRANSFERINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	64
0202010605	DOSEGEN DE TRANSFERINASE	1
0202010209	DOSEGEN DE TRICOPOLINA	4
0202010602	DOSEGEN DE UREIA	123
0211000036	ELETROCARDIOGRAMA	58
0202010208	EXCISAO DE LESAO BOND SUTURA DE FERRAMENTA DE PRE-ANEXO E MICRODA	72
0202010206	EXERSE DE TUBO DE BILE E ANEXO CISTO GIBAZED /LPOMA	2
0202010207	Fístula e/ou lacção de malocclusão - nos	1
2072110223	Fístula e/ou lacção de nariz - nos	1
2072110241	Fístula e/ou lacção de ouvido - nos	2
2072110242	Fístula e/ou lacção de ouvido - nos	1
0202010203	GASOMETRIA COM PICO FOSFOCARBONATO AS2 (BALANÇO DO DEFICIT BASE)	2
4202010203	Géose	3
4202010204	Grupo sanguíneo ABO, e fator Rho (inclui Du)	4
0202010201	HEMATOLOGIA	2
0202010202	HEMOGLOBINA (Hb) E HEMOCRITÓCITO (Hct) POR SANGUE	16
4202010205	Hemograma com contagem de plaquetas	9
4202010206	HEMOGRAMA COMPLETO	621
4202010207	Hemograma com contagem de leucócitos (Hb, Hct, HbA1c)	1
2072110208	Hidradenoma (cisto) - nos	1
0202010204	INFLAMAÇÃO DE CÁLTEX DÚPL (URINÁRIA) ANISOCITÓCITA	5
0202010205	INCISAO DE DRENAGEM DE ABSCESSO	19
4202010208	Juvelo	1
2072110207	JOELHO - LAZAR	1
0202010209	Lesões dermatológicas - redução isolada	2
2072110210	Lesões dermatológicas - nos	1
4202010210	Magrin	1
4202010211	Mãe de leite	13
2072110212	MÃO (DIREITA) - ESQUERDA	2
2072110213	Meningite	2
2072110214	Meningite	11
0202010215	MEMBRANO SUPERIOR	1
4202010216	Oxalúria	2
0202010217	ORBITAS - CONJUNTIVAS SEM DRENAGEM	2
0202010218	ORBITAS	1
4202010219	Pé de pododactilo	11
0202010220	PE DO PODODACTILO	2
0202010221	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-HAV 1 + HAV 2 (HbA)	2
0202010222	PROCURSA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBc)	2
0202010223	PROCURSA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBc)	1
0202010224	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010225	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010226	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010227	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010228	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010229	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010230	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010231	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010232	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010233	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010234	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010235	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010236	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010237	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010238	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010239	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010240	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010241	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010242	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010243	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010244	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010245	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010246	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010247	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010248	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010249	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010250	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010251	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010252	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010253	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010254	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010255	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010256	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010257	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010258	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010259	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010260	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010261	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010262	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010263	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010264	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010265	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010266	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010267	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010268	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010269	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010270	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010271	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010272	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010273	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010274	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010275	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010276	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010277	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010278	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010279	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010280	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010281	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010282	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010283	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010284	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010285	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010286	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010287	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010288	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010289	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010290	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010291	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010292	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010293	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010294	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010295	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010296	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010297	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010298	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010299	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	2
0202010300	PROCURSA DE ANTICORPOS ANTI-AMPLASMA	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
CASA DE CARIDADE DE MURIAÉ

Procedimentos Realizados em Pacientes Acolhidos

Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo

2021 - 2021

Controle(s) de Custo de Acolhimento: Todos - Eixo(s) Alimentação Médica (2010102)
Período de 01/04/2022 Até 30/06/2023 - categoria: Todos
Total de Pacientes Não Apresentam o Alinhamento: 113

Página 3
Impressa em 24/05/2023 14:22:47 - R2400_3420425
Total de Pacientes Resolvidos(s): C.0226454

Código Procedimental	Descrição do Procedimento	Total
020091027	PELODIA DE OVOS E CORDÃO DE PARASITAS	1
02032152	Proteção	2
02037040	Proteção C malha	1
02038310	Proteção C malha, quantal	3
02039280	Proteções tipo albumina e cobaltina	2
02040305	PROVA DE RESISTÊNCIA DO OMBILIGO	13
49831120	Punho	11
02040511	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	9
02040512	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MÍNIMO DE 3 INCIDÊNCIAS)	14
02040513	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	5
02040519	RADIOGRAFIA DE ANTERIÃO	59
02040522	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR	9
02040530	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COTOVELAR	27
02040535	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPULOUMERAL	17
02040543	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR	1
02040555	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	2
02040557	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TIBIO-TARSICA	21
02040558	RADIOGRAFIA DE BACIA	58
02040559	RADIOGRAFIA DE BRANCO	30
02040561	RADIOGRAFIA DE CALCANO	10
02040562	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HERTZ)	2
02040563	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	10
02040564	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXÃO)	6
02040565	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLÍQUAS)	15
02040566	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	12
02040567	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (HORIZONTAL)	19
02040568	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (AP + LATERAL)	4
02040569	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (AP)	7
02040570	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITÓRAX)	17
02040571	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	50
02040572	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	35
02040573	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + GOSSELIA / BREYTON - HERTZ)	1
02040574	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	25
02040575	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO	6
02040576	RADIOGRAFIA DE ESCAPULOCARPO (TRÊS POSIÇÕES)	02
02040577	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	84
02040578	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	4
02040579	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLÍQUA + 3 AXIAIS)	2
02040580	RADIOGRAFIA DE MÃO	92
02040581	RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (PI DETERMINAÇÃO DE IDADE ÓSSEA)	1
02040582	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (ON + LATERAL + HERTZ)	29
02040583	RADIOGRAFIA DE PÉ / DEDOS DO PÉ	03
02040584	RADIOGRAFIA DE PERNA	42
02040585	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLÍQUA)	110
02040586	RADIOGRAFIA DE PUNHO SACRO-COCCÍGEO	0
02040587	RADIOGRAFIA DE SÍNDROME DA FACE (FN + MN + LATERAL + HERTZ)	42
02040588	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA + LATERAL + OBLÍQUA)	1
02040589	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	142
02040590	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA)	432
31800320	REDUÇÃO INTRINATA DE FRATURA (BARRAGEM DOS OSSOS DO ANTERIÃO)	13
0207010048	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1
040010218	RETRADA DE CORPO ESTRANHO DE ORELHO / FARINJE / LARINJE / NAZAL	1
040101012	RETRADA DE CORPO ESTRANHO MANDIBULAR	2
040200332	RETRADA DE TÍD OU PÍD INTRAÓSSIO	2
020300073	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	3
020300080	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	49
41015100	RM Amfar (per afiliação)	1

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



HOSPITAL SÃO PAULO
 Casa de Caridade de Muriaé

Procedimentos Realizados em Pacientes Acolhidos

Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo

Sysnet - SISEM

Centro(s) de Custo de Acolhimento: Todos - Executo Atendimento Médico (3010103)

Página 4

Período de 01/04/2023 Até 30/04/2023 - categoria: Todos

Impresso em 24/05/2023 14:31:47 - R2428_140242

Total de Pacientes Não Aguardaram o Atendimento: 113

Total de Pacientes Acolhidos(s): C.Custo:4942

Código Procedimento	Descrição do Procedimento	Total
403142100	Ruina de urina (constata-se Escova, elemento)	8
403024230	Sódio	2
303017849	Suiza de pequenas feridas com ou sem dresb	2
410010550	TC Abdome total (abdome superior, pelve e retroperitônio)	1
410011250	TC Coluna cervical ou dorsal ou lombar (até 3)	1
410010100	TC Crânio ou tela básica ou órbitas	2
0202125990	TESTE INDIRETO DE ANTICORPULINA HUMANA (TIA)	1
0202031130	TESTE NÃO TREPONEMICO W DETECÇÃO DE SIFILIS	3
020603010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	1
020603020	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	1
020601019	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	1
403050108	Tórax - 1 incidência	1
403050200	Tórax - 2 incidências	2
403025040	Transaminase oxalacética (ácido transaminase a)	2
403025120	Transaminase piruvica (ácido transaminase de a)	2
403013000	Transvaginal (inclui abdome inferior femia)	5
0303090154	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COM LUNA GIBBSA	11
0303090200	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	48
0303090227	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	89
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	10
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	68
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	10
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	3
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	6
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	33
0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	3
0205020135	ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	84
0205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VAOES	1
0203010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	16
0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	1
0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	19
0203020131	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO	1
33010111	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA COM DOPPLER	1
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	21
0205020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	12
403025800	Ureia	4
403017890	US - Aparelho urinário (rins, ureteres e bexiga)	1
		15.023



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- SIGH

C.Custo Sala Vermelha No Período de 01/04/2023 Até 30/04/2023

Página 1

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

Impresso em 24/05/2023 14:33:03 R27457/str2745

Pront.	Data Entrada	Data Saída	Procedimento	Diagnóstico
333.2232	11/04/2023 19:39	29/04/2023 20:31	00022420 - EXAMINAÇÃO LABORATORIAL POR PONTE I TRANSFERÊNCIA URGENTE PARA FÉRRIS-POP/ITA-PEDRAZUL	D38 - Outros exames laboratoriais não especificados
260.0232	18/04/2023 07:48	14/04/2023 07:00	00201114 - TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)	E4 - Acidente vascular cerebral não especificado como hemorrágico ou isquêmico
301.6232	16/04/2023 23:50	17/04/2023 00:15	00201114 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO TRAUMÁTICO	T03 - Traumatismo de membro superior - nível não especificado
958.82283	29/04/2023 16:48	29/04/2023	00214051 - TRATAMENTO DE FRATURAS DE OMBRO (SARS)	J05 - Fraturas não especificadas
1.676.10700	02/04/2023 10:35	04/04/2023 15:40	00922013 - TRATAMENTO DA FIEBRE DIFTERIA	R09 - Infecção do trato urinário de localização não especificada
275.41619	11/04/2023 22:27	12/04/2023 22:30	01010010 - DIAGNOSTICO E/OU AVALIAMENTO DE URGENCIA EM GINECOLOGIA PERINATAL	R10 - Outras doenças obstétricas e as não especificadas
277.0232	07/04/2023 20:14	10/04/2023 08:00	00201114 - TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)	E4 - Acidente vascular cerebral não especificado como hemorrágico ou isquêmico
347.8232	29/04/2023 18:43		00201114 - TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)	E4 - Acidente vascular cerebral não especificado como hemorrágico ou isquêmico
348.5289	30/04/2023 03:45		00201114 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO TRAUMÁTICO GRAVE	O25 - Outros traumatismos intracranianos
359.8232	17/04/2023 19:18	18/04/2023 12:33	00201114 - TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)	E4 - Acidente vascular cerebral não especificado como hemorrágico ou isquêmico
398.6232	14/04/2023 18:27	15/04/2023 19:30	00201114 - TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)	E4 - Acidente vascular cerebral não especificado como hemorrágico ou isquêmico
675.70502	11/04/2023 04:11	07/04/2023 13:00	00120032 - TRATAMENTO INTENSIVO OU SUBSEQUENTE POR EXPOSIÇÃO A MEDICAMENTO SUBSTANCIA VITADO MEDICINAL	T30 - Intoxicação por outros drogas, medicamentos e substâncias tóxicas e as não especificadas
573.3126	18/04/2023 20:13	16/04/2023 23:40	01120003 - TRATAMENTO DE CRISENAS MULTIPLES	R04 - Turbulência do lactação
290.8232	12/04/2023 05:17	18/04/2023 19:27	00201114 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO TRAUMÁTICO GRAVE (SARS)	O25 - Outros traumatismos intracranianos
289.0232	10/04/2023 23:15	15/04/2023 07:00	04000000 - EXAMINAR O OMBRO	E11 - Hemorragia intracranial venozila
662.11201	29/04/2023 18:13	23/04/2023 07:00	00201114 - TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL	R09 - Infecção do trato urinário
670.3029	22/04/2023 17:34	24/04/2023 12:00	00201114 - TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)	E4 - Acidente vascular cerebral não especificado como hemorrágico ou isquêmico
460.31903	19/04/2023 09:37	18/04/2023 17:20	00201114 - TRATAMENTO DE CRISENAS MULTIPLES	G42 - Epilepsia não especificada

18

Composição de Custos



Abril de 2023

Rede de Urgência e Emergência

Serviços que compõem: Pronto Socorro, Ortopedia, Maternidade e Sala Vermelha

Descrição	Valor
NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS DE ENFERMAGEM	01
NÚMERO DE ATENDIMENTO	53
NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS DE ENFERMAGEM	4.942
PACIENTE DIA NA SALA VERMELHA	35
Nº DE EXAMES DE RADIOLOGIA	167
Nº DE EXAMES LABORATORIAIS	2.875
Nº DE REFEREÇÕES	1.545
QUILÔ DE ROUPA LAVADA	2.783
Personal Não Médico	290.413,45
Plantão Clínico	78.981,98
Plantão Cirúrgico 24 horas	73.786,88
Plantão Pediatra	79.790,80
Plantão Anestesia	76.891,95
Plantão Ortopedia	75.843,00
Plantão Obstetrícia	73.258,90
Sala Vermelha	0,00
Repassse AVE Hemorrágico e Trauma	36.429,80
Repassse Sobreaviso Neurocirurgia	23.570,40
Repassse Sobreaviso Cirurgia Vascular/ Cirurgia Cardíaca	38.000,00
Repassse Sobreaviso Cardiologia	24.000,00
Repassse Sobreaviso Ultrassom	24.000,00
Medicamentos (sem Antibióticos)	23.199,43
Antibióticos	34.570,41
4.715,08	
Materiais de Consumo Geral	9.157,09
Custos Gerais	21.066,10
Gases Medicinais	8.168,51
Outros Rateios	172.483,55
Serviço de Imagem	5.724,76
Serviço de Laboratório	17.671,50
Serviço de Nutrição Dietética	7.342,67
Serviço de Lavanderia	41.529,71
Depreciação	4.175,65
Rede de Urgência e Emergência	300.000,00
AVC	100.000,00
Outras Receitas de SADI	7.800,77
RESULTADO	-304.970,63
Valor Repassado Prefeitura Municipal de Muriáe	300.000,00
Resultado Após Repasse da Prefeitura Municipal de Muriáe	-504.970,63
Estadística	
SUS - 4.799	96,86%
Não SUS - 156	3,14%
Custo Proporcional SUS	1.174.496,66
Resultado Proporcional SUS	-766.895,89

Rateio de Déficit Proporcional ao SUS

Cidade	Atendimentos	%	Custo	PR	Repassado	A complementar
Antônio Prado de Minas	21	0,42%	3.256,76	304,91	0,00	2.951,85
Barão do Monte Alto	161	3,26%	24.983,86	846,05	0,00	24.137,81
Eugenópolis	142	2,87%	22.035,45	483,19	0,00	21.552,26
Miradouro	122	2,47%	18.931,87	116,12	0,00	18.815,75
Mirai	53	1,07%	8.224,50	0,00	0,00	8.224,50
Muriáe	3.839	78,09%	598.836,75	18.575,45	300.000,00	280.161,30
Parrocino do Muriáe	103	2,08%	15.983,46	922,59	0,00	15.060,87
Resíduo da Limeira	151	3,08%	23.432,07	491,49	0,00	22.940,58
São Francisco do Glória	51	1,03%	7.914,14	967,86	0,00	6.946,28
São Sebastião da Varagem Alegre	46	0,93%	7.136,25	505,28	0,00	6.630,97
Vieiras	71	1,44%	11.017,73	544,19	0,00	10.473,54
Total da Micro	4780	96,72%	741.750,85	23.866,93	0,00	417.889,92
Outros municípios Fora da micro	162	3,28%	25.139,04			
Total Geral	4.942	100,00%	766.895,89			