

EXMA. Luiza Agostini de Andrade

Secretário Municipal



EXMO. Raphael Soares Moreira César Borba

Promotor de Justiça

26-06-26

Washington de Souza

EXMA. Ivonete Lacerda

Câmara Municipal de Muriaé

RECEBI

26/06/26

Adair J. Goulart Braga

ANEXO I

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

Nº DO CONVÊNIO: 008/2023
INSTITUIÇÃO: Casa de Caridade de Muriaé –
Hospital São Paulo
CNPJ: 22.780.498/0001-95

Ofício nº 0005

Muriaé MG, 25 de Junho de 2026.

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.

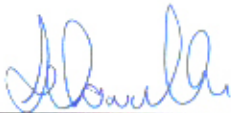
Atenciosamente,



LAÍS FERNANDES CAVALHER
Controladoria de Custos
CRCMG: 098850

AO
CONTROLE INTERNO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MURIAÉ

ANEXO II

ANEXO II CONCILIAÇÃO BANCÁRIA () PARCIAL (x) FINAL	Nº CONVÊNIO: 008/2023
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: Maio de 2026	
SALDO BANCÁRIO INICIAL EM: 20/05/2026	
VALOR TOTAL DE PAGAMENTOS MÊS REFERÊNCIA: 300.000,00	
SALDO BANCÁRIO FINAL EM: 24/06/2026	
*ANEXAR EXTRATOS BANCÁRIOS DO PERÍODO ABRANGIDO PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS.	
MURIAÉ MG, 25/06/2026	
	
_____ LAÍS FERNANDES CAVALHER Controladoria de Custos CRCMG: 098850	

ANEXO III

ANEXO III EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA		Nº CONVÊNIO: 008/2023	
CONVENENTE: 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\$ 300.836,53
Rendimentos:	R\$ 0,00	Saldo	R\$0
Contrapartida:	RS 836,53		
TOTAL	R\$ 300.836,53	TOTAL	R\$ 300.836,53

Muriaé MG, 25/06/2026



LAÍS FERNANDES CAVALHER
Controladoria de Custos
CRCMG: 098850

ANEXO IV

ANEXO IV RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS		Nº CONVÊNIO: 008/2023	
CONVENENTE: Casa de Caridade de Muriaé – Hospital São Paulo			
CNPJ: 22.780.498/0001-95			
FAVORECIDO	DATA	VALOR	
MIRA MED SERVIÇOS MED. E ODONT. DE MIRADOURO LTDA	23/06/2026	5.906,43	
PEREIRA E CASTRO SERVIÇOS EM SAUDE LTDA	23/06/2026	9.202,07	
MFC GOMES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	23/06/2026	5.314,01	
FLC SERVIÇOS MEDICOS LTDA	23/06/2026	4.524,20	
FORTUCE MED SERVIÇOS EDICOS ESPECIALIZADOS LTDA	23/06/2026	10.454,89	
MAC SERVIÇOS MEDICOS LTDA	23/06/2026	7.291,28	
CLIMUR CLINICA MEDICA MURIAE LTDA	23/06/2026	9.974,41	
UNISAUDE DE MURIAE LTDA	23/06/2026	9.445,53	
BRUNO BASTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	23/06/2026	8.935,30	
A.T SERVIÇOS MEDICOS LTDA	23/06/2026	12.051,36	
PESSO & LA-GATTA MEDICINA LTDA	23/06/2026	9.404,67	
VASC-MINAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	23/06/2026	6.193,55	
JR&L SERVIÇOS EM SAUDE LTDA	23/06/2026	11.416,71	
LCS MED LTDA	23/06/2026	6.363,41	
LETICIA AFONSO PEREIRA CALIL-ME	23/06/2026	16.632,18	
DUVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	23/06/2026	23.832,17	
GURGEL BANI EDUCAÇÃO E SAUDE LTDA	23/06/2026	11.992,11	
CLINICA DR. HUMANOMED INTEGRADA LTDA	23/06/2026	18.141,96	
LEONARDO SOARES PEREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	23/06/2026	7.592,14	
CLINICA DR ALTIELLY MONTES MACHADO LTDA	23/06/2026	13.647,34	
MCS BRAU SERVIÇOS MEDICO	23/06/2026	11.940,84	
CASTRO E TORRES CLINICA MEDICA LTDA	23/06/2026	11.026,40	
THAIS LIMA TEIXEIRA NEVES	23/06/2026	6.761,97	
THASP PRODUcoes E SERVIÇOS LTDA	23/06/2026	9.347,52	
AMBROSIO E BRAGA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	23/06/2026	8.495,76	
SILVIA F P MARQUES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	23/06/2026	5.000,81	
CLINICA DE MEDICINA FIS. REAB. ORT. TRAUM. LTDA	23/06/2026	35.302,35	
A.M. FRANZINI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	23/06/2026	4.645,16	
TOTAL		R\$300.836,53	

Chave de Acesso da NFS-e
31439062222780498000195000000000128926062452098393Número da NFS-e
1289Competência da NFS-e
10/06/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
10/06/2026 08:58:51Número da DPS
1039Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
10/06/2026 08:58:51

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF
22.780.498/0001-95Inscrição Municipal
-Telefone
(32) 3729-3735Nome / Nome Empresarial
CASA DE CARIDADE DE MURIAE - HOSPITAL SAO PAULOE-mail
CONTABILIDADE@HSP.ORG.BREndereço
RUA CORONEL IZALINO, 187, CENTROMunicípio
Muriae - MGCEP
36880-103Simples Nacional na Data de Competência
Não optanteRegime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
11.273.981/0001-67Inscrição Municipal
-Telefone
-Nome / Nome Empresarial
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDEE-mail
-Endereço
MAESTRO SANSÃO, 236, ANDAR 1, CENTROMunicípio
Muriae - MGCEP
36880-002

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
04.03.01 - Hospitais e congêneres.Código de Tributação Municipal
-Local da Prestação
Muriae - MGPaís da Prestação
-

Descrição do Serviço

ORDEN DE COMPRA 1863/2026/10 :Referente a contratação de ações e serviços de saúde que contempla a atenção hospitalar e ambulatorial no âmbito do sistema único de saúde de Minas Gerais (SUS/MG) a serem prestados pelo contratado, visando à garantia da atenção integral à saúde dos usuários. Incentivos de complementação de custeio de urgência. CONTRATO : 35.001/2026 Competência : Maio/2026 (Banco Brasil - AGÊNCIA 4478-4 CONTA CORRENTE 5436-4)

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
ImunidadePaís Resultado da Prestação do Serviço
-Município de Incidência do ISSQN
NenhumRegime Especial de Tributação
NenhumTipo de Imunidade
Patrimônio, renda ou serviços dos partidos políticos, inclusive suas fundações, das entidades sindicais dos trabalhadores, das instituições de educação e de assistência social, sem fins lucrativos, atendidos os requisitos da lei (CF88, Art 150, VI, "c")Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
NãoNúmero Processo Suspensão
-Benefício Municipal
-Valor do Serviço
R\$ 210.000,00Desconto Incondicionado
-Total Deduções/Reduções
-Cálculo do BM
-BC ISSQN
-Alíquota Aplicada
0,00%Retenção do ISSQN
Não RetidoISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-Contribuição Previdenciária - Retida
-Contribuições Sociais - Retidas
-Descrição Contrib. Sociais - Retidas
0 - PIS/COFINS/CSLL Não RetidosPIS - Débito Apuração Própria
-COFINS - Débito Apuração Própria
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 210.000,00Desconto Condicionado
-Desconto Incondicionado
-ISSQN Retido
-Total das Retenções Federais
-PIS/COFINS - Débito Apur. Própria
-Valor Líquido da NFS-e
R\$ 210.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
0,00 %Estaduais
0,00 %Municipais
0,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Chave de Acesso da NFS-e

31439062222780498000195000000000129626069108695709



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta na chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e
1296Competência da NFS-e
10/06/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
10/06/2026 13:21:49Número da DPS
1046Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
10/06/2026 13:21:49

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 22.780.498/0001-95	Inscrição Municipal -	Telefone (32) 3729-3735
Nome / Nome Empresarial CASA DE CARIDADE DE MURIAE - HOSPITAL SAO PAULO		E-mail CONTABILIDADE@HSP.ORG.BR	
Endereço RUA CORONEL IZALINO, 187, CENTRO		Município Muriae - MG	CEP 36880-103
Simplex Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 17.947.581/0001-76	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial MUNICÍPIO DE MURIAE		E-mail -	
Endereço MAESTRO SANSÃO, 236, CENTRO		Município Muriae - MG	CEP 36880-002

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.03.01 - Hospitais e congêneres.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Muriae - MG	País da Prestação -
Descrição do Serviço ORDEN DE COMPRA 1865/2026/03 :Referente a contratação de ações e serviços de saúde que contempla a atenção hospitalar e ambulatorial no âmbito do sistema único de saúde de Minas Gerais (SUS/MG) a serem prestados pelo contratado, visando à garantia da atenção integral à saúde dos usuários. CO-FINANCIAMENTO DA PORTA HOSPITALAR DE URGENCIA INCENTIVOS DE REDE CONTRATO : 35.001/2026 Competência : Maio/2026 - BANCO BRASIL AGENCIA 4478-4 CONTA 5436-4			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Imunidade	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Nenhum	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade Patrimônio, renda ou serviços dos partidos políticos, inclusive suas fundações, das entidades sindicais dos trabalhadores, das instituições de educação e de assistência social, sem fins lucrativos, atendidos os requisitos da lei (CF88, Art 150, VI, "c")	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 90.000,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada 0,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 90.000,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 90.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
0,00 %Estaduais
0,00 %Municipais
0,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



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

**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, Anestesista. Plantão Médico Alcançável: Neurocirurgião, Cardiologista, Cirurgião Vascular, Médico em Radiologia e Diagnóstico por imagem.

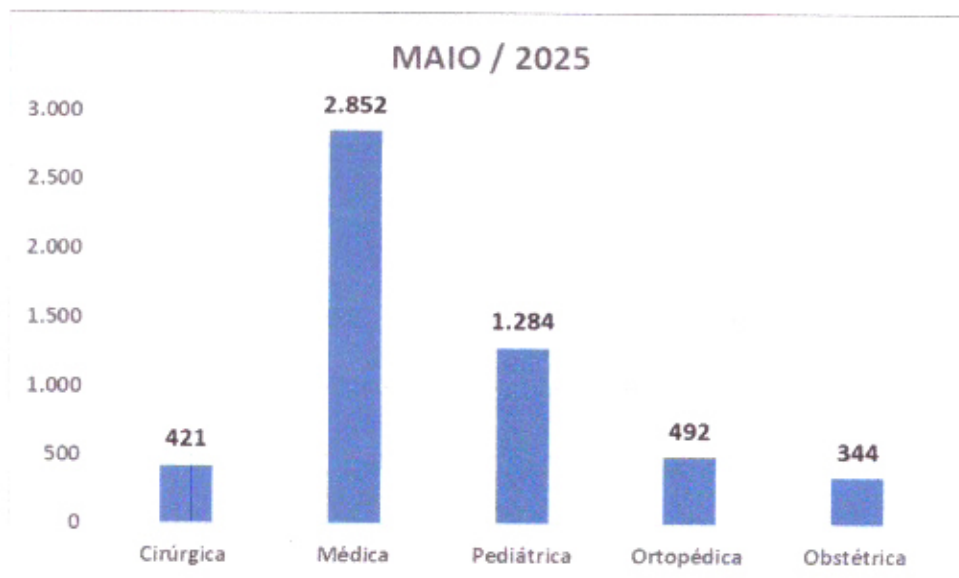
O Hospital São Paulo, recebe recurso Federal, Estadual e Municipal para atendimentos na porta da Urgência e Emergência. O recurso destinado pela Prefeitura Municipal de Saúde de Muriaé é exclusivo para o atendimento da porta da Urgência/Emergência (RUE) conforme o Convênio 001/2021, firmado com a mesma.

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 maio de 2026

Total de atendimento por Clínica (Urgência/Emergência)

Por Clínica	MAIO 2026
Cirúrgica	421
Médica	2.852
Pediátrica	1.284
Ortopédica	492
Obstétrica	344
TOTAL	5.393

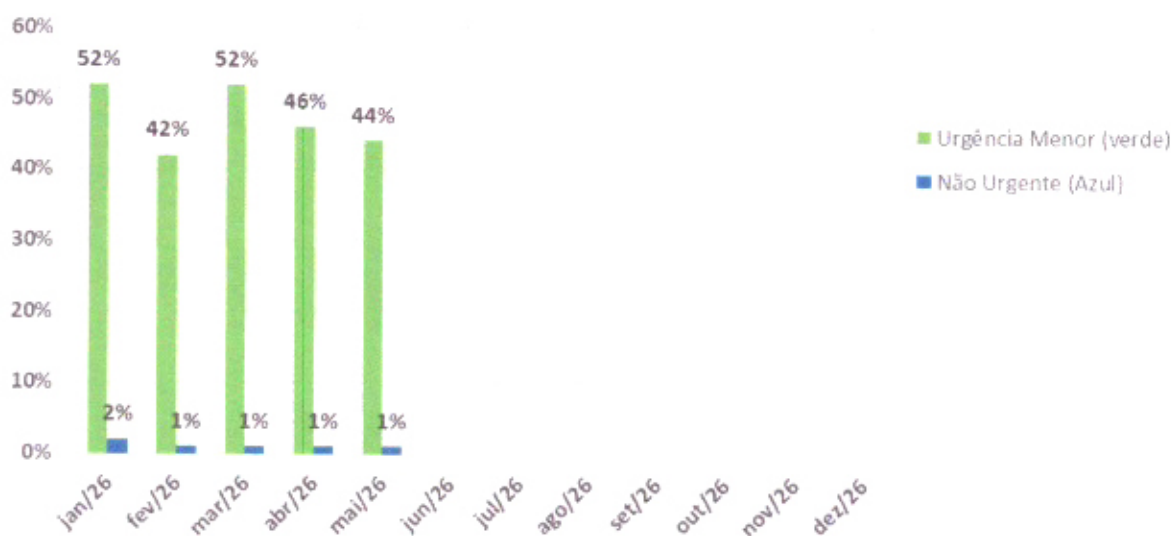




Total de atendimento em Muriaé verde e azul (Urgência/Emergência)

Classificação de Risco	MAIO 2026
Urgência Menor (Verde)	44%
Não Urgente (Azul)	1%

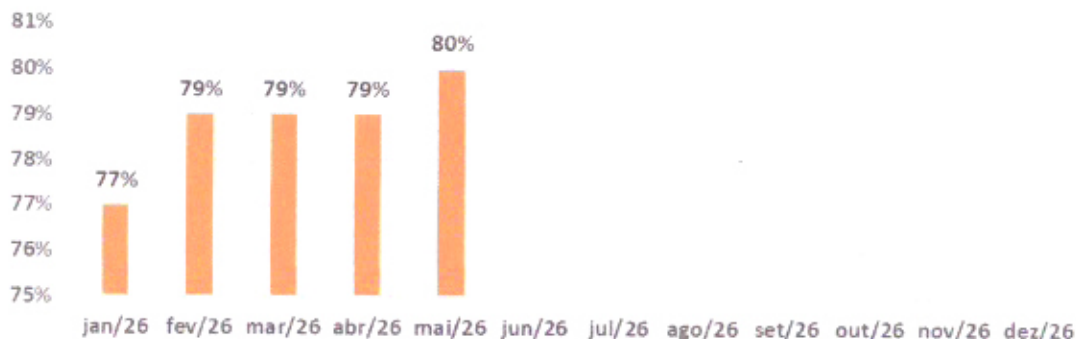
Classificação de Risco



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

Atendimento por Município	MAIO 2026
Muriaé	4.297
% de Muriaé	80%

TOTAL DE ATENDIMENTO MURIAÉ (URGÊNCIA/EMERGÊNCIA)



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



Emissão: 11/06/2026 14:35 Pág. 1

RELATÓRIO ESTATÍSTICA CRUZADA - MATRIZ

Atendimento: 01/05/2026 até 31/05/2026
 Tipo Atendimento: Ambulatorial, Externo
 Centro: Serv.
 Unidade Paciente: Todos
 Médico: Todos
 Plano: RM - SUS AMBULATORIO, SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
 Centro de Custo: URGÊNCIA E EMERGÊNCIA CIRÚRGICA, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA OBSTÉTRICA, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA PEDIÁTRICA, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA GINECOLÓGICA
 Convênio: Todos
 Especialidade: Todos
 Tipo de Serviço: Todos

	EMERGÊNCIA	NÃO CLASSIFICADO	NÃO URGENTE	URGÊNCIA	URGÊNCIA MENOR	URGÊNCIA MAIOR	TOTAL
ABRE CAMPO	0	0	0	1	0	0	1
ALÉM PARAIÁ	0	1	0	1	1	0	2
ALÉQUER	0	0	0	1	0	0	1
ALTIMOPOLIS	0	0	0	1	0	0	1
ANDRELÂNDIA	0	0	0	1	0	0	1
ANTÔNIO PRADO DE MINAS	0	0	0	12	0	10	22
ASTOLFO DUTRA	1	0	0	1	0	1	3
BARÃO DE MONTE ALTO	0	1	0	96	9	21	127
BAISACENA	0	0	0	1	0	1	2
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	0	0	0	0	1	0	1
CAIANA	0	0	0	0	1	0	1
CAMPOS DOS GOYTACAZES	0	0	0	0	1	0	1
CAPARAÓ	0	0	0	1	0	0	1
CAPE TINGA	0	0	0	1	0	0	1
CARANGOLA	0	0	0	0	1	2	3
CATAGUASES	0	0	0	5	3	7	15
CHALÉ	0	0	0	1	0	0	1
CRONÔMETRO	0	0	0	0	0	1	1
DIVINO	0	0	0	0	0	1	1
DOM BASÍLIO	0	0	0	1	0	0	1
DONA EULÁBIA	0	0	0	0	2	0	2
DUQUE DE CAXIAS	0	0	0	0	0	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

	EMERGENCIA	NAO CLASSIFICADO	NAO URGENTE	URGENCIA	URGENCIA MAIOR	URGENCIA MENOR	Total
ERVALIA	0	3	0	4	2	6	15
ESPERA FELIZ	0	0	0	1	0	1	2
EUGENÓPOLIS	1	3	1	90	11	63	169
FARIA LEMOS	0	0	0	0	0	1	1
FERVEZOURO	0	1	0	4	0	2	7
GUARCEMA	0	0	0	1	0	0	1
ITAMARATI DE MINAS	0	2	0	1	0	0	3
ITAPERUNA	0	1	0	1	0	3	5
JUZ DE FORA	0	0	0	3	1	2	6
LAJE DO MURIAE	0	0	0	1	0	1	2
LAJINHA	0	0	0	2	0	0	2
LARANJAL	0	3	0	9	2	8	22
LEOPOLDINA	0	1	0	4	1	4	10
LIMA DUARTE	0	0	0	2	0	0	2
MACAE	0	0	0	1	0	1	2
MACIO	0	0	0	0	1	0	1
MANHUAÇU	0	0	0	1	0	2	3
MERCES	0	0	0	0	0	1	1
MIRACEMA	0	0	0	0	0	1	1
MIRADOURO	0	4	0	49	9	27	89
MIRAI	0	6	2	54	13	28	103
MURIAE	5	135	34	1.621	113	2.389	4.297
MUTUM	0	0	0	2	0	1	3
PALMA	0	0	0	2	0	3	5
PATROCÍNIO DO MURIAE	1	3	1	67	6	40	118
PEDRA BONITA	0	0	0	1	0	1	2
PEDRA DOURADA	0	0	0	1	0	0	1
PEDRO TEIXEIRA	0	0	0	0	0	1	1
PETROPOLIS	0	0	0	1	0	0	1
PORCIÚNCULA	0	0	0	1	0	1	2
PRESIDENTE BERNARDES	0	1	0	0	0	0	1
QUEMADOS	1	0	0	0	0	0	1
RAUL SOARES	0	1	0	0	0	0	1
RECREIO	0	0	0	1	3	2	6
RIO DE JANEIRO	0	0	0	1	0	2	3
RIO POMBA	0	0	0	0	1	0	1

	EMERGENCIA	NAO CLASSIFICADO	NAO URGENTE	URGENCIA	URGENCIA MAIOR	URGENCIA MENOR	Total
ROSARIO DA LIMEIRA	0	1	1	52	7	55	116
SALVADOR	0	0	0	1	0	0	1
SANTA BARBARA	0	0	0	1	0	0	1
SANTANA DE CATAGUASES	0	0	0	2	1	0	3
SÃO FRANCISCO DO GLORIA	1	1	0	25	5	29	61
SÃO JOÃO BATISTA DO GLORIA	0	0	0	1	0	0	1
SÃO JOÃO NELPOMUCENO	0	0	0	1	0	0	1
SÃO JOSE DOS CAMPOS	0	0	0	1	0	0	1
SÃO PAULO	0	0	0	0	0	2	2
SÃO PEDRO DA ALDEIA	0	0	0	1	0	0	1
SÃO SEBASTIAO DA VARGEM ALEGRE	0	1	0	12	4	20	37
SENADOR FIRMINO	0	1	0	0	0	1	2
SERRA	0	0	0	1	0	0	1
TABULEIRO	0	0	0	1	0	0	1
TOMBOS	0	0	0	0	0	1	1
UBA	0	0	0	0	0	1	1
VERMELHO NOVO	0	0	0	1	0	0	1
VIEIRAS	0	1	0	31	4	29	65
VISCONDE DO RIO BRANCO	0	0	0	2	0	0	2
VOLTA REDONDA	0	0	0	1	0	0	1
Total	10	171	39	2.146	203	2.824	5.393



HOSPITAL SÃO PAULO

Casa de Caridade de Muriaë

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 - Muriaë-MG - CEP: 36.880-103

Site: www.hsp.org.br

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



TOTAL PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Filtro: DATA: DE 01/05/2026 00:00 ATÉ 31/05/2026 23:59

Filtro: SETOR: (310109, 310108, 310104, 310113, 310116, 310101)

Filtro: TIPO: E.A

TIPO: AMBULATORIAL

LAB: RAIO X

EXAME	QTDE
RM COLUNA LOMBO SACRA	1,00
RM OMBRO ESQUERDO	1,00
RX ABDOMEN - AP LAT OU LOCALIZADA	1,00
RX ABDOMEN AGUDO	66,00
RX ABDOMEN SIMPLES - AP	15,00
RX ANTEBRACO DIREITO	19,00
RX ANTEBRACO ESQUERDO	24,00
RX ARCADA ZIGOMATICA MALARA AP OBLIQUAS	1,00
RX ARTICULACAO COXOFEMURAL - DIREITA	11,00
RX ARTICULACAO COXOFEMURAL - ESQUERDA	5,00
RX ARTICULACAO ESCAPULO UMERAL - ESQUERDO	1,00
RX ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR BILATERAL	1,00
RX ARTICULACAO TIBIO TARSICA DIREITO	12,00
RX ARTICULACAO TIBIO TARSICA ESQUERDO	19,00
RX BACIA AP	63,00
RX BACIA AP + FALSO PERFIL	4,00
RX BACIA INLET	2,00
RX BACIA LEQUESNE	1,00
RX BACIA OUTLET	2,00
RX BRACO DIREITO	8,00
RX BRACO ESQUERDO	14,00
RX CALCANEIO DIREITO	7,00
RX CALCANEIO ESQUERDO	3,00
RX CLAVICULA DIREITO	10,00
RX CLAVICULA ESQUERDA	9,00
RX COLUNA CERVICAL - AP + LAT	32,00
RX COLUNA CERVICAL - AP LAT TO OBLIQUAS	5,00
RX COLUNA LOMBAR EXTENSAO	3,00
RX COLUNA LOMBOSSACRA	41,00
RX COLUNA TORACICA - AP+LATERAL	12,00
RX COSTELAS POR HEMITDRAX	28,00
RX COTOVELO DIREITO	21,00
RX COTOVELO ESQUERDO	33,00
RX COXA DIREITA	8,00
RX COXA ESQUERDO	9,00
RX CRANIO PA+LAT	13,00
RX ESTERNO	1,00
RX FEMUR DIREITO	6,00
	514,00



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

EXAME	QTDE
RX FEMUR ESQUERDO	5,00
RX JOELHO DIREITO	10,00
RX JOELHO DIREITO AP+LATERAL	21,00
RX JOELHO DIREITO AP+P+AXIAL	13,00
RX JOELHO ESQUERDO AP+LATERAL	30,00
RX JOELHO ESQUERDO AP+P TUNEL INTER	1,00
RX JOELHO ESQUERDO AP+P+AXIAL	13,00
RX MAO DIREITA	29,00
RX MAO ESQUERDA	49,00
RX MAO OU QUIRODACTILO DIREITO	20,00
RX OMBRO D	42,00
RX OMBRO E	32,00
RX OMBRO PERFIL AXILAR	2,00
RX OMBRO PERFIL ESCAPULAR	1,00
RX OMBRO ZANKA	1,00
RX OMOPLATA OU ESCAPULA	4,00
RX OSSOS DA FACE M.N. F.N LAT. HIRTZ	26,00
RX PATELA DIREITA	1,00
RX PATELA ESQUERDA	1,00
RX PE DIREITO COM CARGA	8,00
RX PE ESQUERDO COM CARGA	10,00
RX PE OU PODODACTILO DIREITO	70,00
RX PE OU PODODACTILO ESQUERDO	51,00
RX PERNA DIREITA	20,00
RX PERNA ESQUERDA	27,00
RX PUNHO DIREITO	28,00
RX PUNHO ESQUERDO	47,00
RX SACROCOCCIX	8,00
RX SEIOS DA FACE FN-MN LAT. HIRTZ	20,00
RX SEIOS DA FACE FN-MN LATERAL	12,00
RX TORAX DEC LATERAL DIREITO	1,00
RX TORAX P.A	453,00
RX TORAX PA E PERFIL	248,00
RX TORNOZELO DIREITO	30,00
RX TORNOZELO ESQUERDO	33,10
TC ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	1,00
TC ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE Pelve	1,00
TC DE ABDOME SUPERIOR	42,00
TC DE COLUMA CERVICAL	4,00
TC DE COLUMA DORSAL	2,00
TC DE CRANIO	76,00
TC DE FACE OU SEIOS DA FACE	6,00
TC DE Pelve OU BACIA	43,00
TC DE TORAX	4,00
TC PE DIREITO	1,00
TC SEGMENTOS APENDICULARES	1,00
TC TORNOZELO DIREITO	1,00
	12,00
	2073,10

LAB: ULTRASSOM



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

EXAME	QTDE
DOPPLER MEMBRO INFERIOR VENOSO	1,00
US ABDOMEN INFERIOR FEMININO	1,00
US DE ABDOME TOTAL	59,00
US DE BOLSA ESCROTAL	5,00
US DE ORGAOS SUPERFICIAIS	1,00
US DE PARTES MOLES	1,00
US DO APARELHO URINARIO	8,00
US DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	27,00
US DOPPLER ISOLADO	4,00
US OBSTETRICA	42,00
US OBSTETRICA COM DOPPLER COLORIDO	9,00
US TRANSVAGINAL	29,00
	1,00
	188,00

LAB: LABORATORIO

EXAME	QTDE
ACIDO URICO	20,00
AMILASE	8,00
ANTIBIOGRAMA TSA	1,00
BETA HGC SANGUE	11,00
BILIRRUBINA TOTAL OU FRACOES	45,00
CALCIO	11,00
CKMB CREATINO FOSFOQUINASE MB - ISOENZIMA	37,00
CLORO	3,00
COAGULOGRAMA	5,00
COAGULOGRAMA COMPLETO	14,00
CPK CREATINA FOSFOQUINASE	40,00
CREATININA	359,00
CULTURA GERAL	1,00
DENGUE NS1	1,00
DESIDROGENASE LACTICA	24,00
DOSAGEM DE GLICOSE	43,00
FERRITINA	1,00
FERRO SERICO	1,00
FOSFATASE ALCALINA	8,00
FOSFORO	20,00
GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE GT	10,00
GLICEMIA DE JEJUM	1,00
GONADOTROFINA CORIONICA BETA (HCG)	10,00
GRUPO SANGUINEO ABO FATOR RH	20,00
HEMOCULTURA	3,00
HEMOGRAMA COMPLETO	659,00
LACTATO	6,00
MAGNESIO	29,00
PCR	322,00
POTASSIO	293,00
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA	29,00
PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	23,00
RELACAO PROTEINA CREATININA	18,00
RETRACAO DO COAGULO RC	8,00
	2084,00



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

EXAME	QTDE
ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENTO	12,00
SODIO	290,00
TAP	2,00
TEMPO DE PROTOBINA	1,00
TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	1,00
TGO AST	51,00
TGP ALT	53,00
TRANSAMINASE G OXALACETICA TGO	1,00
TROPONINA	1,00
UREIA	358,00
UREIA PRE HEMODIALISE	1,00
URINA TIPO I	216,00
UROCULTURA	1,00
	3074,00

LAB: HEMOTERAPIA

EXAME	QTDE
CONCENTRADO DE HEMACIAS (QTD BOLSAS)	5,00
	5,00

5342,10

Total de pacientes que passaram pela Sala Vermelha:

PACIENTES POR CENTRO DE CUSTO

Filtro: DATA DE 01/05/2026 00:00 ATÉ 31/05/2026 23:59

Filtro: CENTRO CUSTO: [310114]

CENTRO DE CUSTO: SALA VERMELHA

DATA	DATA SAI	PROCEDIMENTO	DIAGNOSTICO
15/05/20	15/05/20	0303040 TRATAMENTO CONSERVADOR DA HEMORRAGIA CEREBRAL	G936 EDEMA CEREBRAL
15/05/20	17/05/20	0303030 TRATAMENTO DE DISTURBIOS METABOLICOS	A419 SEPTICEMIA NE
11/05/20	13/05/20	0303040 TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO	S063 TRAUMATISMO CEREBRAL FOCAL
30/05/20	30/05/20	0303140 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO	J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
19/05/20	21/05/20	0303140 TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	J159 PNEUMONIA BACTERIANA NE
28/05/20	28/05/20	0303140 TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	J159 PNEUMONIA BACTERIANA NE
31/05/20	03/06/20	0303040 TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC	I64 ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NE COMO HEMORRAGICO ISQUEMICO

TOTAL: 7