

**EXMA. Luiza Agostini de Andrade**


Secretário Municipal  13/03/24

**EXMO. Raphael Soares Moreira César Borba**

Promotor de Justiça  13/03/24

**Dr Amauri Setta**


Controle Interno

 13/03/24


**EXMO. Gerson Varella Neto**

Câmara Municipal de Muriaé

ANEXO I

<p>ANEXO I OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS ( ) PARCIAL ( x ) FINAL</p>	<p>Nº DO CONVÊNIO: 008/2023 INSTITUIÇÃO: Casa de Caridade de Muriaé – Hospital São Paulo CNPJ: 22.780.498/0001-95</p>
<p>Ofício nº 0002</p> <p>Muriaé MG, 12 de Março de 2024.</p> <p>Senhor(a) Controlador(a),</p> <p>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.</p> <p>Coloco-me a disposição de V. Sa. para quaisquer informações adicionais.</p> <p>Atenciosamente,</p> <p> _____ LAÍS FERNANDES CAVALHER Controladoria de Custos</p> <p>AO CONTROLE INTERNO PREFEITURA MUNICIPAL DE MURIAÉ</p>	

ANEXO II

ANEXO II CONCILIAÇÃO BANCÁRIA ( ) PARCIAL ( x ) FINAL	Nº CONVÊNIO: 008/2023
CONVENENTE: 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: Fevereiro de 2024	
SALDO BANCÁRIO INICIAL EM: 06/02/2024	
VALOR TOTAL DE PAGAMENTOS MÊS REFERÊNCIA: 300.000,00	
SALDO BANCÁRIO FINAL EM: 11/03/2024	
*ANEXAR EXTRATOS BANCÁRIOS DO PERÍODO ABRANGIDO PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS. MURIAÉ MG, 12/03/2024	
 _____ LAÍS FERNANDES CAVALHER Controladoria de Custos	

ANEXO III

ANEXO III EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA		Nº CONVÊNIO: 008/2023	
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\$ 301.919,68
Rendimentos:	R\$ 0,00	Saldo	R\$0
Contrapartida:	R\$ 1.919,68		
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 301.919,68</b>	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 301.919,68</b>

Muriaé MG, 12/03/2024



LAÍS FERNANDES CAVALHER  
Controladoria de Custos

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
<p>Nome dos profissionais médicos oculto em cumprimento da Lei N 13.709/2018- LGPD(Lei Geral de Proteção de dados).</p>	11/03/2024	10.545,44
	11/03/2024	11.052,15
	11/03/2024	3.759,04
	11/03/2024	7.718,46
	11/03/2024	5.629,34
	11/03/2024	6.335,40
	11/03/2024	8.113,90
	11/03/2024	5.538,05
	11/03/2024	7.419,36
	11/03/2024	3.500,00
	11/03/2024	17.695,86
	11/03/2024	16.856,66
	11/03/2024	4.800,00
	11/03/2024	2.449,94
	11/03/2024	12.505,61
	11/03/2024	9.504,79
	11/03/2024	7.263,60
	11/03/2024	6.908,44
	11/03/2024	9.024,99
	11/03/2024	3.264,10
	11/03/2024	2.259,90
	11/03/2024	7.491,83
	11/03/2024	3.222,40
	11/03/2024	31.511,86
	11/03/2024	3.495,64
	11/03/2024	2.734,74
11/03/2024	3.169,90	
11/03/2024	8.000,00	
11/03/2024	6.223,10	
11/03/2024	17.817,18	

Nome dos profissionais médicos oculto em cumprimento da Lei N 13.709/2018- LGPD(Lei Geral de Proteção de dados).	11/03/2024	3.836,84
	11/03/2024	6.091,35
	11/03/2024	6.212,36
	11/03/2024	4.800,00
	11/03/2024	4.436,73
	11/03/2024	2.159,28
	11/03/2024	10.724,90
	11/03/2024	4.286,50
	11/03/2024	13.560,04
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 301.919,68</b>



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

Número da  
NFS-e  
22343



Data e Hora da Emissão	19/02/2024 08:26:34	Competência	02/2024	Código de Verificação	QUSA0UIV5
Número do RPS		Nº. da NFS-e substituída		Local da Prestação	MURIAÉ - MG

Prestador de Serviço

	Razão Social/Nome	CASA DE CARIDADE DE MURIAÉ - HOSPITAL SAO PAULO				
	Nome Fantasia					
	CNPJ/CPF	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	PREFEITURA MUNICIPAL DE MURIAÉ				
CNPJ/CPF	17.947.581/0001-76	Inscrição Municipal	10029379	Município	MURIAÉ - MG
Endereço e CEP	AVENIDA 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 Fevereiro de 2024, parcela 02/12.  
Termo de Colaboração 008/2023 publicado em 28/12/2023.

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 dos Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Valor 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://muriac.giss.com.br> com a utilização do Código de Verificação.



**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 janeiro de 2024.

**Total de atendimento por Clínica (Urgência/Emergência)**

Por Clínica	JANEIRO 2024
Cirúrgica	485
Médica	2.435
Pediátrica	426
Ortopédica	375
Obstétrica	324
Psiquiátrica	0
Tisiologia	0
<b>TOTAL</b>	<b>4.045</b>

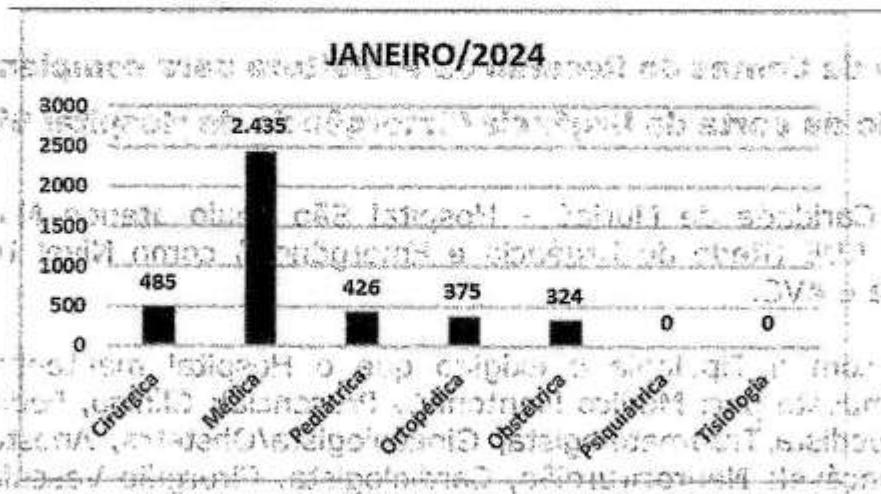




# HOSPITAL SÃO PAULO

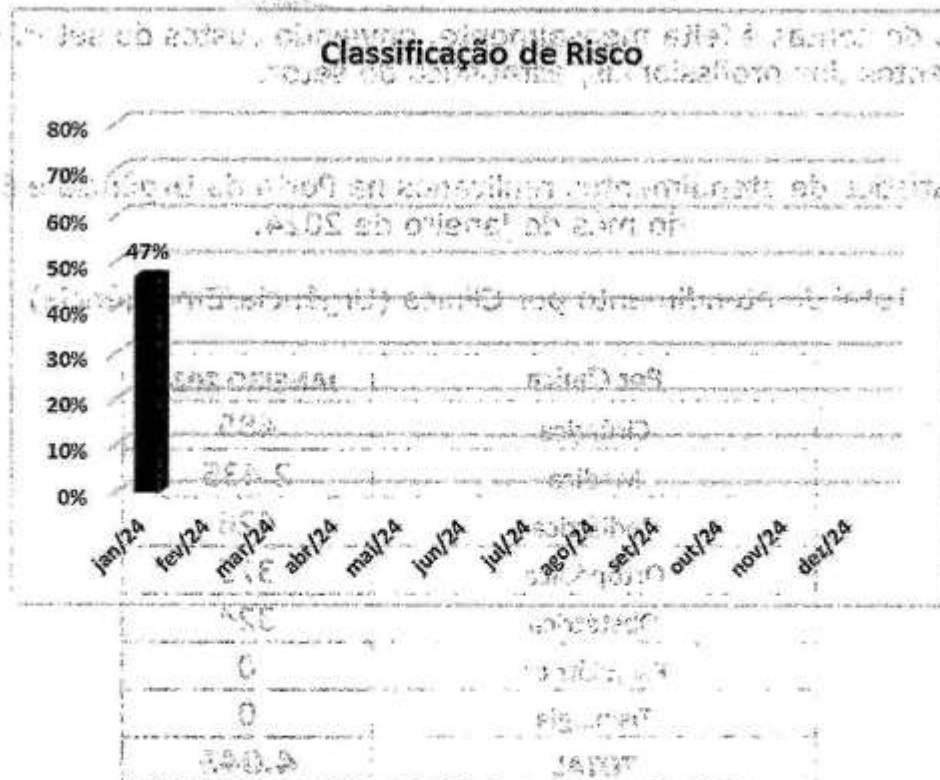
## Casa de Caridade de Muriaé

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](http://www.hsp.org.br)



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

Classificação de Risco	JANEIRO 2024
Azul	47%
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](http://www.hsp.org.br)

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

Atendimento por Município	JANEIRO 2024
Muriaé	3.143
% de Muriaé	78%



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

JANEIRO

### ACOLHIMENTO - CLASSIFICAÇÃO POR MUNICÍPIO

Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo

Sysart - SIGH

Página 1

Centro(s) de Custo de Acolhimento: Todos - Exceção: [3010109]

Impresso em 18/02/2024 16:34:04 - R2425\_1/2426

Período de 01/01/2024 Até 31/01/2024 - Classificação: Todos

Atendidos: MURIAÉ: 3734 - Acolhidos: 3144

Total Pacientes Atendidos no(s) C.Custo: 4977

Atendidos do Município: 1183 - Acolhidos: 602

Total de Pacientes Acolhidos no(s) C.Custo: 4048

Total de Pacientes Não Aguardaram o Atendimento: 2

Município	Vermelho	Laranja	Amarelo	Verde	Azul	Branco	Total
ABRE CAMPO				1			1
ALEM PARAIBA			2	3			5
ANTONIO PRADO DE MINAS			8	7			15
ASTOLFO DUTRA			1				1
BARAO DE MONTE ALTO	1	4	64	82	2	4	157
BELO HORIZONTE				1			1
CARANDAI			1				1
CARANGOLA			2	1			3
CARATINGA				1			1
CATAGUASES			7	4		1	12
CONTAGEM			1	2			3
DESCOBERTO			1				1
DIVINO	1			1			2
DORES DO TURVO			1				1
ERVALIA			2	7			9
ESPERA FELIZ			1				1
EUGENOPOLIS	1	5	52	58		1	117
FERVEDOURO			2	7			9
GUIRICEMA				2			2
INHAPIM			1				1
ITABORAI			2	1			3
ITAMARATI DE MINAS				2			2
ITAPERUNA		1					1
JAGUARACU		1					1
JOINVILLE				1			1

Centro(s) de Custo de Acolhimento: Todos - Excto (010108)

Impresso em 16/02/2024 14:24:04 - R2426\_1/2426

Período de 01/01/2024 Até 31/01/2024 - Classificação: Todos

Atendidos: MURIAE: 3734 - Acolhidos: 3144

Total Pacientes Atendidos no(s) C.Custo: 4917

Atendidos de Municípios: 1183 - Acolhidos: 902

Total de Pacientes Acolhidos no(s) C.Custo: 6046

Total de Pacientes Não Aguardaram o Atendimento: 2

Município	Vermelho	Laranja	Amarelo	Verde	Azul	Branco	Total
JUIZ DE FORA			2	5	1		8
LARANJAL			3	7	1		11
LEOPOLDINA			3	4			7
MACAÉ			1				1
MANHUACU				1			1
MANHUMIRIM				1			1
MARICÁ			1				1
MARILÁNDIA				2			2
MARIPÁ DE MINAS			1				1
MARTINS SOARES				1			1
MATIPO				1			1
MAUA				1			1
MIRADOURO		5	49	53	1	3	121
MIRAI		4	33	16			53
MURIAÉ	9	84	1.073	1.882	13	83	3.144
ORIZÂNIA			2				2
PALMA			2				2
PATROCÍNIO DO MURIAÉ		3	38	41		2	85
PEDRA DOURADA				1			1
PERDÕES			1				1
PIRAPETINGA			1				1
POUSO ALEGRE			1				1
RECREIO		1		1			2
RIO DE JANEIRO			1	2			3
ROSÁRIO DA LIMEIRA	1	2	20	48			71

Centro(s) de Custo de Acolhimento: Todos - Excto (010108)

Impresso em 16/02/2024 14:24:04 - R2426\_1/2426

Período de 01/01/2024 Até 31/01/2024 - Classificação: Todos

Atendidos: MURIAE: 3734 - Acolhidos: 3144

Total Pacientes Atendidos no(s) C.Custo: 4917

Atendidos de Municípios: 1183 - Acolhidos: 902

Total de Pacientes Acolhidos no(s) C.Custo: 6046

Total de Pacientes Não Aguardaram o Atendimento: 2

Município	Vermelho	Laranja	Amarelo	Verde	Azul	Branco	Total
SANTANA DE CATAGUASES				1			1
SAO FRANCISCO				1			1
SAO FRANCISCO DO GLORIA		5	22	31		1	60
SAO GERALDO			1				1
SAO PAULO				1			1
SAO SEBASTIAO DA VARGEM ALEGRE		1	29	11			32
SAO SEBASTIAO DO ANTA				1			1
SERTÃOZINHO				1			1
SETE LAGOAS				1			1
SUZANO		1					1
UBA			5	1			6
VICOSA				1			1
VIEIRAS		5	28	28		1	60
VISCONDE DO RIO BRANCO			2	1			3
VOLTA GRANDE				1			1
VOLTA RECONDA		1					1
	13	124	1.457	2.336	18	90	4.046

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

**Procedimentos Realizados em Pacientes Acolhidos**  
 Casa de Caridade de Muriaë Hospital São Paulo Systm- SGR

**HOSPITAL SÃO PAULO**  
 Casa de Caridade de Muriaë

Centro de Cuidado de Acolhimento: Todos - Excep. (3010108)  
 Período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - Categoria: Todas Página 1  
 Total de Pacientes Não Aguardaram o Atendimento: 87 Impresso em 15/02/2024 14:48:18 - R2426\_14.02.24  
Total de Pacientes Atendidos(s): C.Custo:4046

Código Procedimento	Descrição do Procedimento	Total
0301089118	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	458
0202080017	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	297
0417010052	ANESTESIA REGIONAL	1
0202080013	ARTROGRAMA	1
403032740	Artroscopia escapolomeral (ombro)	1
408048890	Artroscopia tibiofemoral (joelho)	1
0303080014	ARTROSCÓPIA DE GRANDES ARTICULAÇÕES	1
0301080029	ATENDIMENTO DE URGENCIA O OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1793
0301080061	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	3263
0301040082	ATENDIMENTO MULTIPROFISSIONAL PARA ATENÇÃO AS PESSOAS EM SITUAÇÃO DE VIO	2
0301080100	ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM MOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	12
408040110	Baço	4
408030820	Baço	1
403014190	Cálcio Iônico	1
0702100019	CATETER DE LONGA PERMANENCIA PYHEMODIALISE	1
0301100047	CATETERISMO VESICAL DE ALMO	14
20104299	Cateterismo vesical espedador	1
0801010045	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXC	2
101010280	Consultas em pronto socorro	20
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	269
408049480	Casa	1
403016300	Creatinina	4
403018280	Creatina inóquinase	1
403016840	Creatina inóquinase -fraco MS	1
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P IDENTIFICACAO	3
403102190	Cultura, urina com contagem de colônias	1
0201010015	CURATIVO GHAU II C/OU S/ DESBRANDAMENTO	79
0202090134	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	8
0202020142	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTRUBINA (TAP)	12
0202120023	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	16
0202030083	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	377
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	21
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	67
0202010201	DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	71
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	13
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	290
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	24
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	35
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA	26
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	1
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	61
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	4
0202010483	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	89
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	237
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROPINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	9
0202010538	DOSAGEM DE LACTATO	2
0202010282	DOSAGEM DE MAGNESIO	11
0202010800	DOSAGEM DE POTASSIO	195
0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	1
0202010827	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	30
0202010838	DOSAGEM DE SODIO	102
0202010843	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-DIALACETICA (TGO)	109
0202010851	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PYRUVICA (TGP)	108
0202011209	DOSAGEM DE TROPONINA	2
0202010654	DOSAGEM DE UREIA	270
401010100	ECG convencional de 12 derivações	3
021020936	ELETROCARDIOGRAMA	84





# 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](http://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

01/02/2024

Centro de Custo de Atendimento: Todos - Exercício: 09/2023

Página 2

Período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - categoria: Todos

Impresso em 13/02/2024 14:48:18 - R3426\_140428

Total de Pacientes Não Agendados e Atendimento: 871

Total de Pacientes Atendidos: 1016

Código Procedimento	Descrição do Procedimento	Total
0261010050	INCISAO DE LERAO EM SUTURA DE FUNDAMENTO DA PULC ANEXOS E MUCOSA	09
0261410074	ESTERILIZACAO DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CIRTO SERRADO / EPIDERMIA	2
0332010132	GASTROMETRIA (PN PCDZ PCDZ BICARBONATO ADZ EXCESSO DO DEFEC B BARE I)	5
4030201031	Glicose	4
0202810107	HEMOGRAMA (MAXIMO 3 BLSBOES POR SEMANA)	17
400452810	Hemograma com contagem de plaquetas	4
0202020288	HEMOGRAMA COMPLETO	337
3071101100	Incidência de raios-passageiros (qualquer segmento)	1
0218010254	IMPLANTE DE CATERET DE LONGA PERMANENCIA P/HEMORRÓIDES	1
0016010264	IMPLANTE DO CATERET DUPLO LUMEN P/HEMORRÓIDES	2
0491010104	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	7
0303000030	INFUSAO DE SUBSTANCIA EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BARRIA TENDON)	4
4030404401	Jarcho	2
403022370	Magnésio	2
400300260	Omeprazol no estômago	1
403020130	Polaco	4
403076490	Profilaxia Cerebral	1
403050310	Profilaxia Cerebral, equinestivo	3
0203020463	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	4
0204601111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	6
0204601120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MIMO DE 3 BIODIAGNOSIS)	12
0204601138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	15
0204601116	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	32
0204601027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO CLAVICULAR	8
0204601080	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	16
0204601035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	17
0204601055	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	1
0204601087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	25
0204601055	RADIOGRAFIA DE BACA	43
0204601041	RADIOGRAFIA DE BRACO	10
0204601039	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	2
0204601083	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	2
0204601080	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	17
0204601042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + FLEXAO)	5
0204601033	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	35
0204601049	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	24
0204601077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	13
0204601043	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	8
0204601017	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (OMBAR)	7
0204601072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (COLIMETORIO)	26
0204601078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	30
0204601117	RADIOGRAFIA DE COXA	13
0204601067	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / SHELTON + HIRTZ)	1
0204601068	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	26
0204601048	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	7
0204601118	RADIOGRAFIA DE ESCAPULOUMERO (TRES POSICOES)	37
0204601099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	1
0204601125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	23
0204601133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	7
0204601141	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	4
0204601094	RADIOGRAFIA DE MAO	81
0204601128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MIN + LATERAL + HIRTZ)	16
0204601192	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	130
0204601183	RADIOGRAFIA DE PERNA	20
0204601124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	10
0204601123	RADIOGRAFIA DE REGAO SACRO-COCCIGEA	8
0204601044	RADIOGRAFIA DE SICO DA FACE (PN + MIN + LATERAL + HIRTZ)	10

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 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](http://www.hsp.org.br)



HOSPITAL SÃO PAULO  
Casa de Caridade de Muriaë

## Procedimentos Realizados em Pacientes Acolhidos

Casa de Caridade de Muriaë Hospital São Paulo

Sysart - SIGH

Centro(s) de Custo de Acolhimento: Todos - Exeto (010100)

Página 3

Período de 01/01/2024 Até 31/01/2024 - Categoria: Todas

Impressão em 15/02/2024 14:48:18 - R2426\_142426

Total de Pacientes Não Aguardam o Atendimento: 871

Total de Pacientes Acolhidos(a): C.Custo:668

Código Procedimento	Descrição do Procedimento	Total
0204030129	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDOTICA)	1
0204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	6
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	95
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	127
0405050195	REDUÇÃO INCIPIENTA DA LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO METATARSO-FALANGIANA / IN	2
0408010104	REDUÇÃO INCIPIENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	1
0404010316	RETRADA DE CORPO ESTRANHO DE OVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	1
0401010112	RETRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	2
0303090073	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	32
0303090090	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	61
403112100	Reção de unha (caracteres Escova, elemento)	2
403024230	Sófia	4
301017240	Sutura de pequenos ferimentos com ou sem desb	1
410010580	TC Abdomen total (abdome superior, pelvis e retroperitoneo)	1
410011330	TC Coluna - segmento adicional	4
410011250	TC Coluna cervical ou dorsal ou lombar (até 3	1
410010100	TC Crânio ou sela túrcica ou órbitas	1
410010790	TC Torax	2
201042350	Terapia inalatória - por nebulização	1
0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	1
0206010060	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA-TURCICA	1
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	4
303030180	Tórax - 1 incidência	2
0303090154	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COM LUVA GESSADA	5
0303090290	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	12
0303090227	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	28
0303090120	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR (COM IMOBILIZA	1
403025710	Troponina	1
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	6
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	117
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	63
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	3
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	6
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	14
0205020135	ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	115
0205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	4
0205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	29
0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	29
0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	57
0205020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	20
403025800	Ureia	4
		15.272

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



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](http://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

Sysm - SIGM

C.Custo Sala Vermelha No Período de 06/01/2024 Até 31/07/2024

Página 1

Categoria: Faltas

Impresso em 15/02/2024 14:39:07 8274576162745

Pres.	Data Entrada	Data Saída	Procedimento	Diagnóstico
1.008.6237	27/01/2024 07:00	28/01/2024 18:00	02020100 - TRANSFERÊNCIA DE ATENDIMENTO PARA OUTRO SERVIÇO - ANCIANOS (C80) DE MEDICINA GERAL	01 - Janela vascularizada não especificada com hemorragia subconjuntival
100.8998	18/01/2024 12:00	20/01/2024 18:00	02020100 - TRANSFERÊNCIA DE ATENDIMENTO PARA OUTRO SERVIÇO - CRIANÇAS (C80) DE NEONATOLOGIA	300 - Outros distúrbios da audição
1.7203	05/01/2024 12:00	05/01/2024 23:00	02020100 - TRANSFERÊNCIA DE ATENDIMENTO PARA OUTRO SERVIÇO - CRIANÇAS (C80) DE NEONATOLOGIA	300 - Hemorragia subconjuntival não especificada
81.1848	08/01/2024 13:00	24/01/2024 20:00	02020100 - TRANSFERÊNCIA DE ATENDIMENTO PARA OUTRO SERVIÇO - ANCIANOS (C80) DE MEDICINA GERAL	01 - Janela vascularizada não especificada com hemorragia subconjuntival
3.412.0078	08/01/2024 12:00	08/01/2024 18:00	02020100 - TRANSFERÊNCIA DE ATENDIMENTO PARA OUTRO SERVIÇO - CRIANÇAS (C80) DE NEONATOLOGIA	831 - Catúbia
1.001.2232	05/01/2024 04:00	05/01/2024 03:00	02020100 - TRANSFERÊNCIA DE ATENDIMENTO PARA OUTRO SERVIÇO - ANCIANOS (C80) DE MEDICINA GERAL	83 - Fluoreto de cálcio
320.82002	13/01/2024 12:15	08/01/2024 17:15	02020100 - TRANSFERÊNCIA DE ATENDIMENTO PARA OUTRO SERVIÇO - ANCIANOS (C80) DE MEDICINA GERAL	02 - Janela vascularizada não especificada com hemorragia subconjuntival
1.076.88701	04/01/2024 08:00	04/01/2024 08:00	02020100 - TRANSFERÊNCIA DE ATENDIMENTO PARA OUTRO SERVIÇO - ANCIANOS (C80) DE MEDICINA GERAL	830 - Infecção do trato urinário não especificada
205.8271	25/01/2024 09:00	01/01/2024 23:00	02020100 - TRANSFERÊNCIA DE ATENDIMENTO PARA OUTRO SERVIÇO - ANCIANOS (C80) DE MEDICINA GERAL	01 - Janela vascularizada não especificada com hemorragia subconjuntival
82.2807	05/01/2024 23:00	05/01/2024 18:17	02020100 - TRANSFERÊNCIA DE ATENDIMENTO PARA OUTRO SERVIÇO - CRIANÇAS (C80) DE NEONATOLOGIA	300 - Transmissão subconjuntival não especificada
1.075.7616	03/01/2024 17:00	08/01/2024 05:00	02020100 - TRANSFERÊNCIA DE ATENDIMENTO PARA OUTRO SERVIÇO - ANCIANOS (C80) DE MEDICINA GERAL	870 - Infecção bacteriana não especificada
6.088.76161	01/01/2024 13:00	02/01/2024 05:00	02020100 - TRANSFERÊNCIA DE ATENDIMENTO PARA OUTRO SERVIÇO - ANCIANOS (C80) DE MEDICINA GERAL	300 - Presença de toxina em secreção
86.41830	04/01/2024 21:00	02/01/2024 11:00	02020100 - TRANSFERÊNCIA DE ATENDIMENTO PARA OUTRO SERVIÇO - ANCIANOS (C80) DE MEDICINA GERAL	010 - Infecção do trato urinário não especificada
448.71208	02/01/2024 11:00	04/01/2024 08:00	02020100 - TRANSFERÊNCIA DE ATENDIMENTO PARA OUTRO SERVIÇO - ANCIANOS (C80) DE MEDICINA GERAL	810 - Infecção bacteriana não especificada
16.21915	22/01/2024 20:00	22/01/2024 15:00	02020100 - TRANSFERÊNCIA DE ATENDIMENTO PARA OUTRO SERVIÇO - ANCIANOS (C80) DE MEDICINA GERAL	880 - Outros distúrbios da audição
3.444.44171	14/01/2024 05:00	21/01/2024 14:00	02020100 - TRANSFERÊNCIA DE ATENDIMENTO PARA OUTRO SERVIÇO - ANCIANOS (C80) DE MEDICINA GERAL	310 - Outros distúrbios da audição
861.7616	04/01/2024 20:00	07/01/2024 11:00	02020100 - TRANSFERÊNCIA DE ATENDIMENTO PARA OUTRO SERVIÇO - ANCIANOS (C80) DE MEDICINA GERAL	080 - Malfeitos mentais
5.746.40130	20/01/2024 12:00	02/02/2024 05:00	02020100 - TRANSFERÊNCIA DE ATENDIMENTO PARA OUTRO SERVIÇO - ANCIANOS (C80) DE MEDICINA GERAL	001 - Comprometimento da audição não especificado
2.306.30138	08/01/2024 17:00	09/01/2024 15:00	02020100 - TRANSFERÊNCIA DE ATENDIMENTO PARA OUTRO SERVIÇO - ANCIANOS (C80) DE MEDICINA GERAL	310 - Presença não especificada
203.8607	28/01/2024 04:00	28/01/2024 04:00	02020100 - TRANSFERÊNCIA DE ATENDIMENTO PARA OUTRO SERVIÇO - ANCIANOS (C80) DE MEDICINA GERAL	810 - Infecção da urina
82.76704	24/01/2024 14:00	24/01/2024 14:00	02020100 - TRANSFERÊNCIA DE ATENDIMENTO PARA OUTRO SERVIÇO - ANCIANOS (C80) DE MEDICINA GERAL	020 - Inflamação da conjunção
203.7108	23/01/2024 13:00	20/01/2024 17:00	02020100 - TRANSFERÊNCIA DE ATENDIMENTO PARA OUTRO SERVIÇO - ANCIANOS (C80) DE MEDICINA GERAL	080 - Transmissão subconjuntival não especificada
81.7105	20/01/2024 18:15	23/01/2024 08:00	02020100 - TRANSFERÊNCIA DE ATENDIMENTO PARA OUTRO SERVIÇO - ANCIANOS (C80) DE MEDICINA GERAL	110 - Causa não especificada
47.0247	21/01/2024 03:00	22/01/2024 03:00	02020100 - TRANSFERÊNCIA DE ATENDIMENTO PARA OUTRO SERVIÇO - ANCIANOS (C80) DE MEDICINA GERAL	300 - Transmissão subconjuntival não especificada



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



000509

**COMPROVANTE DE PROTOCOLO - Autenticação: 02024/03/13000509**

<b>Número / Ano</b>	000509/2024
<b>Data / Horário</b>	13/03/2024 - 15:03:58
<b>Assunto</b>	Prestação de contas do Hospital São Paulo do mês de fevereiro de 2024.
<b>Interessado</b>	Presidente Gerson
<b>Natureza</b>	Administrativo
<b>Tipo Documento</b>	Ofício
<b>Número Páginas</b>	11
<b>Emitido por</b>	protocolo.geral