

*Cópia
Protocolo*

EXMA. Luiza Agostini de Andrade

Secretário Municipal

Luiza 26/10/26

EXMO. Raphael Soares Moreira César Borba

Promotor de Justiça

Raphael 21/10/26

EXMA. Ivonete Lacerda

Câmara Municipal de Muriaé

RECEBI
21 10 26
[Signature]

ANEXO I

ANEXO I OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS () PARCIAL (x) FINAL	Nº DO CONVÊNIO: 35001/2026 INSTITUIÇÃO: Casa de Caridade de Muriaé – Hospital São Paulo CNPJ: 22.780.498/0001-95
Ofício nº 0009 Muriaé MG, 20 de Outubro 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: 35001/2026
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: Setembro de 2026	
SALDO BANCÁRIO INICIAL EM: 18/09/2026	
VALOR TOTAL DE PAGAMENTOS MÊS REFERÊNCIA: 300.000,00	
SALDO BANCÁRIO FINAL EM: 20/10/2026	
*ANEXAR EXTRATOS BANCÁRIOS DO PERÍODO ABRANGIDO PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS.	
MURIAÉ MG, 20/10/2026	
 _____ LAÍS FERNANDES CAVALHER Controladoria de Custos CRCMG: 098850	

ANEXO III

ANEXO III EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA		Nº CONVÊNIO: 35001/2026	
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\$ 301.954,78
Rendimentos:	R\$ 0,00	Saldo	R\$0
Contrapartida:	R\$ 1.954,78		
TOTAL	R\$301.954,78	TOTAL	R\$301.954,78
Muriaé MG, 20/10/2026			
 LAÍS FERNANDES CAVALHER Controladoria de Custos CRCMG: 098850			

ANEXO IV

ANEXO IV RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS		Nº CONVÊNIO: 35001/2026
CONVENIENTE: Casa de Caridade de Muriaé – Hospital São Paulo		
FAVORECIDO	DATA	VALOR
PEREIRA E CASTRO SERVIÇOS EM SAUDE LTDA	19/10/2026	7.896,86
MFC GOMES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	19/10/2026	5.253,44
VASC-MINAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	19/10/2026	5.600,00
UNISAUDE DE MURIAE LTDA	19/10/2026	7.508,00
RAC SERVIÇOS EM SAUDE LTDA	19/10/2026	21.054,45
PESSO & LA-GATTI MEDICINA LTDA	19/10/2026	7.470,85
MAC SERVIÇOS MEDICOS LTDA	19/10/2026	7.200,12
LETICIA AFONSO PEREIRA CALIL-ME	19/10/2026	9.624,67
LCS MED LTDA	19/10/2026	4.720,65
JR&L SERVIÇOS EM SAUDE LTDA	19/10/2026	12.297,79
GURGEL BANI EDUCAÇÃO E SAUDE LTDA	19/10/2026	12.948,79
DUVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	19/10/2026	19.390,18
CONSULTORIO A	19/10/2026	4.095,97
CLINICA DR. HUMANOMED INTEGRADA LTDA	19/10/2026	15.575,29
CLINICA DE MEDICINA FIS. REAB. ORT. TRAUM. LTDA	19/10/2026	31.915,02
CLIMUR CLINICA MEDICA MURIAE LTDA	19/10/2026	9.860,71
BRUNO BASTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	19/10/2026	10.827,61
BREJAO PRADO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	19/10/2026	3.742,15
A.T. SERVIÇOS MEDICOS LTDA	19/10/2026	4.504,80
SOBRINHO FERREIRA SAUDE LTDA	19/10/2026	2.342,56
THASP PRODUCOES E SERVIÇOS LTDA	19/10/2026	5.637,52
THAIS LIMA TEIXEIRA NEVES	19/10/2026	6.728,82
GALHARDO MASIERO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	19/10/2026	3.940,08
SOARES MED LTDA	19/10/2026	18.800,66
PEREIRA AMORIM	19/10/2026	2.124,20
MCS BRAU SERVIÇOS MEDICO	19/10/2026	14.328,34
MATER VIDA SERVIÇO HOSPITALAR	19/10/2026	4.987,36
FARIA RIOS SE	19/10/2026	3.211,70
CLINICA MEDIC	19/10/2026	1.516,88
CITELLI SERVI	19/10/2026	5.614,85
CASTRO E TORRES CLINICA MEDICA LTDA	19/10/2026	13.693,74
ANTONIO VICTO	19/10/2026	3.124,20
AMBROSIO E BRAGA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	19/10/2026	9.602,23
SILVIA F P MA	19/10/2026	4.814,29
TOTAL		RS301.954,78

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e

314390622278049800019500000000238726108214147472



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

NÚMERO DA NFS-e

2387

COMPETÊNCIA DA NFS-e

09/10/2026

DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e

09/10/2026 13:52:31

NÚMERO DA DPS

2143

SÉRIE DA DPS

70000

DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS

09/10/2026 13:52:31

EMITENTE DA NFS-e

Prestador

SITUAÇÃO DA NFS-e

NFS-e Gerada

FINALIDADE

-

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF

22.780.498/0001-95

Indicador Municipal (Inscrição)

-

Telefone

(32) 3729-3735

Nome / Nome Empresarial

CASA DE CARIDADE DE MURIAÉ - HOSPITAL SAO PAULO

Município / Sigla UF

Muriaé / MG

Código IBGE / CEP

31.43906 / 36.880-103

Endereço

RUA CORONEL IZALINO, 187, CENTRO

E-mail

diretoria@hsp.org.br

Simples Nacional na Data de Competência

Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF

17.947.581/0001-76

Indicador Municipal (Inscrição)

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

MUNICÍPIO DE MURIAÉ

Município / Sigla UF

Muriaé / MG

Código IBGE / CEP

31.43906 / 36.880-002

Endereço

MAESTRO SANSÃO, 236, CENTRO

E-mail

-

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e
INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal

04.03.01 / -

Código da NBS

-

Local da Prestação / Sigla UF / País

Muriaé / MG / -

Hospitais e congêneres.

Descrição do Serviço

ORDEM DE COMPRA 1865/2026/7 ... Repasse de valores 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 URGÊNCIA INCENTIVOS DE REDE CONTRATO - 35.001/2026 Competência : Setembro/2026, AGÊNCIA 4478-4 CONTA CORRENTE 5436-4.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN

Imunidade

Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN

Nenhum

Regime Especial de Tributação do ISSQN

Nenhum

Tipo de Imunidade do ISSQN

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

-

Número Processo Suspensão

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

0,00 %

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF

-

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

-

PIS - Débito Apuração Própria

-

COFINS - Débito Apuração Própria

-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas
0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib

- / -

Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF

- / - / -

Exclusões e Reduções da Base de Cálculo
R\$ 0,00

Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções

-

Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS

- / -

Alíquota - IBS UF / IBS Mun

- / -

Aliq. Efetiva Municipal - IBS

-

Valor Apurado Municipal - IBS

-

Aliq. Efetiva Estadual - IBS

-

Valor Apurado Estadual - IBS

-

Valor Total Apurado - IBS

-

Alíquota - CBS

-

Alíquota Efetiva - CBS

-

Valor Total Apurado - CBS

-

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO

R\$ 90.000,00

Desconto Incondicionado

-

Desconto Condicionado

-

Total das Retenções (ISSQN / Federais)

-

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e

R\$ 90.000,00

Total do IBS/CBS

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS

R\$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: 0,00 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 0,00 %;

DATA CIENTIFICAÇÃO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA

Nº NFS-e / CHAVE NFS-e

2387 / 314390622278049800019500000000238726108214147472

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e

31439062222780498000195000000000238826104128377652



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

NÚMERO DA NFS-e 2388	COMPETÊNCIA DA NFS-e 09/10/2026	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e 09/10/2026 13:55:30	
NÚMERO DA DPS 2144	SÉRIE DA DPS 70000	DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS 09/10/2026 13:55:30	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	SITUAÇÃO DA NFS-e NFS-e Gerada	FINALIDADE -	
PRESTADOR / FORNECEDOR Nome / Nome Empresarial CASA DE CARIDADE DE MURIAE - HOSPITAL SAO PAULO Endereço RUA CORONEL IZALINO, 187, CENTRO Simples Nacional na Data de Competência Não optante	CNPJ / CPF / NIF 22.780.498/0001-95 Regime de Apuração Tributária pelo SN -	Indicador Municipal (Inscrição) - Município / Sigla UF Muriaé / MG E-mail diretoria@hsp.org.br	Telefone (32) 3729-3735 Código IBGE / CEP 31.43906 / 36.880-103
TOMADOR / ADQUIRENTE Nome / Nome Empresarial FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Endereço MAESTRO SANSÃO, 236, ANDAR 1, CENTRO	CNPJ / CPF / NIF 11.273.981/0001-67	Indicador Municipal (Inscrição) - Município / Sigla UF Muriaé / MG E-mail -	Telefone - Código IBGE / CEP 31.43906 / 36.880-002
DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e			
SERVIÇO PRESTADO	Código de Tributação Nacional/Municipal 04.03.01 / -	Código da NBS -	Local da Prestação / Sigla UF / País Muriaé / MG / -
Hospitais e congêneres. Descrição do Serviço ORDEM DE COMPRA 1863/2026/26 : ...Repasse de valores 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 : Setembro/2026. AGÊNCIA 4478-4 CONTA CORRENTE 5436-4.			
TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)	Tipo de Tributação do ISSQN Imunidade	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN Nenhum	
Regime Especial de Tributação do ISSQN Nenhum	Tipo de Imunidade do ISSQN 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 -	Número Processo Suspensão -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada 0,00 %	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -
TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)	IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	
TRIBUTAÇÃO IBS/CBS	CST / eClassTrib - / -	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF - / - / -	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções -	Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS - / -	Alíquota - IBS UF / IBS Mun - / -
Aliq. Efetiva Municipal - IBS -	Valor Apurado Municipal - IBS -	Aliq. Efetiva Estadual - IBS -	Valor Apurado Estadual - IBS -
Valor Total Apurado - IBS -	Alíquota - CBS -	Alíquota Efetiva - CBS -	Valor Total Apurado - CBS -
VALOR TOTAL DA NFS-e	VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R\$ 210.000,00	Desconto Incondicionado -	Desconto Condicionado -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) -	VALOR LÍQUIDO DA NFS-e R\$ 210.000,00	Total de IBS/CBS R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS R\$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: 0,00 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 0,00 %;

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e 2388 / 31439062222780498000195000000000238826104128377652
---------------------	----------------------------	---



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.

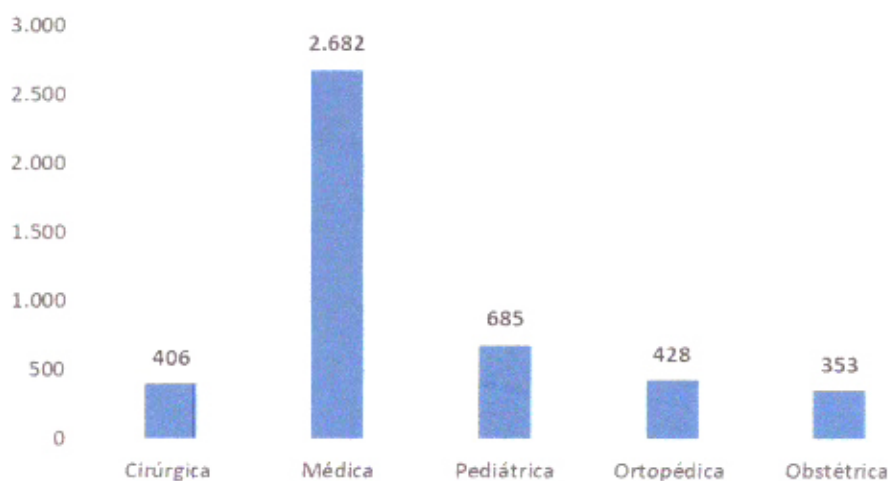
A prestação de contas é feita mensalmente, enviando custos do setor, nota fiscal dos pagamentos dos profissionais, estatística do setor.

Segue estatística de atendimentos realizados na Porta da Urgência e Emergência do mês de
setembro de 2026

Total de atendimento por Clínica (Urgência/Emergência)

Por Clínica	SETEMBRO 2026
Cirúrgica	406
Médica	2.682
Pediátrica	685
Ortopédica	428
Obstétrica	353
TOTAL	4.554

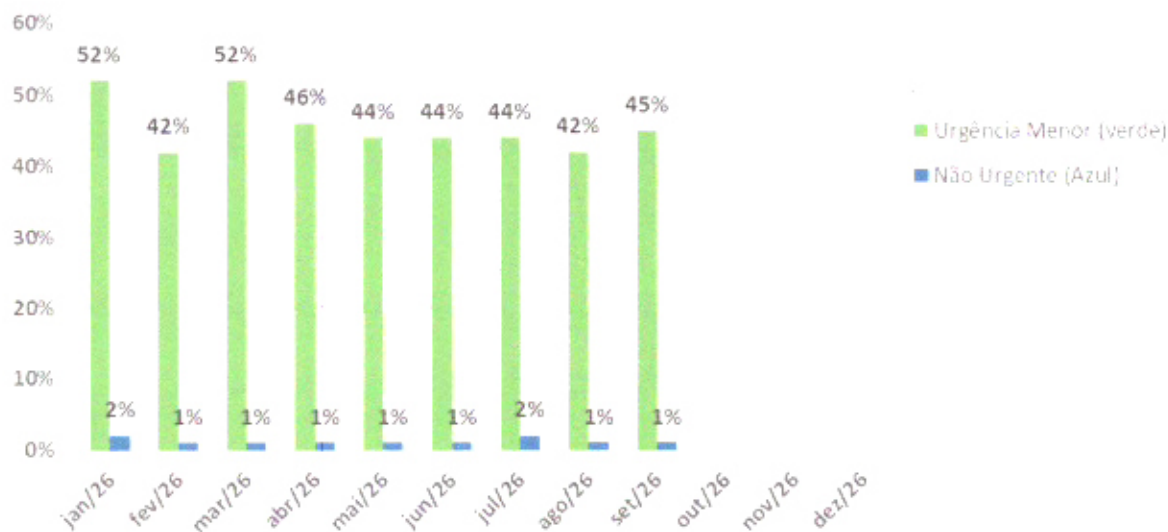
SETEMBRO /26



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

Classificação de Risco	SETEMBRO 2026
Urgência Menor (Verde)	45%
Não Urgente (Azul)	1%

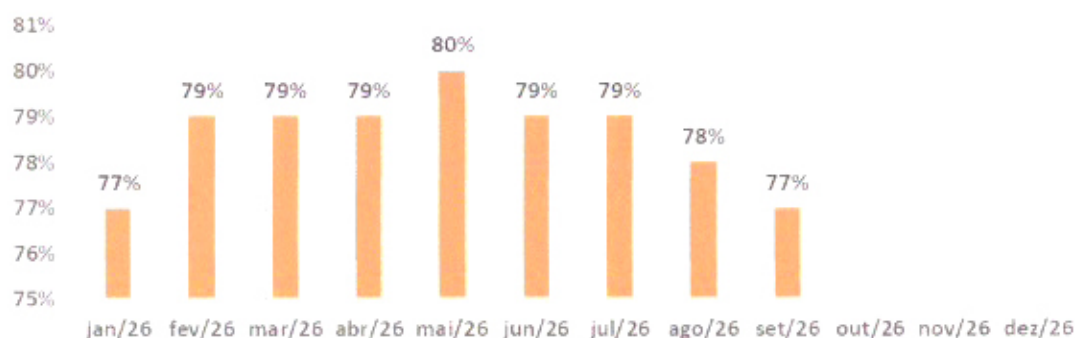
Classificação de Risco



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

Atendimento por Município	SETEMBRO 2026
Muriaé	3.503
% de Muriaé	77%

TOTAL DE ATENDIMENTO MURIAÉ (URGÊNCIA/EMERGÊNCIA)



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



Emissão: 20/10/2026 13:17 Pag. 1

RELATÓRIO ESTATÍSTICA CRUZADA - MATRIZ

Atendimento: 01/09/2026 até 30/09/2026
 Tipo Atendimento: Ambulatorial, Externo
 Caso: Sim
 Unidade Paciente: Todos
 Médico: Todos
 Plano: BPA - SUS AMBULATORIO, SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE
 Centro de Custo: URGENCIA E EMERGENCIA CIRURGICA, URGENCIA E EMERGENCIA OBSTETRICA, URGENCIA E EMERGENCIA PEDIATRICA, URGENCIA E EMERGENCIA GINECOLOGICA
 Convênio: Todos
 Especialidade: Todos
 Tipo de Serviço: Todos

	EMERGENCIA	NAO CLASSIFICADO	NAO URGENTE	URGENCIA	URGENCIA MAIOR	URGENCIA MENOR	Total
AQUAS VERMELHAS	0	0	0	0	1	0	1
ALEM PARAIBA	1	0	0	2	3	1	7
ALTO CAPARAÓ	0	0	0	1	0	0	1
ANTONIO PRADO DE MINAS	0	2	0	13	0	18	33
ASTOLFO DUTRA	0	1	0	0	0	2	3
BARÃO DE MONTE ALTO	0	1	1	61	11	78	152
BARBACENA	0	0	0	2	0	0	2
BICAS	0	0	0	0	0	2	2
BOM JESUS DO ITABAPOANA	0	0	0	0	0	1	1
BONFIM	0	0	0	1	0	0	1
CAETE	0	0	0	1	0	0	1
CAMPOS DOS GOYTACAZES	0	0	0	1	0	1	2
CAPIETINGA	0	0	0	1	0	0	1
CARANGOLÁ	0	0	0	2	0	0	2
CARDOSO MOREIRA	0	0	0	0	0	2	2
CATAGUASES	0	1	0	6	2	3	12
CORDEIRO	0	0	0	1	0	0	1
CORONEL PACHECO	0	0	0	0	0	1	1
DIVINO	0	0	0	3	0	1	4
DONA EUZEBIA	0	0	0	0	0	1	1
DORES DO TURVO	0	0	0	1	0	0	1
ERVALIA	0	2	0	3	0	2	7



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
ESPERA FELIZ	0	0	0	3	0	0	3
ESTRELA DALVA	0	0	0	1	0	0	1
EUGENOPOLIS	0	4	3	69	8	51	135
FARIA LEMOS	0	0	0	1	0	0	1
FERVEDOURO	0	1	0	6	1	5	13
GUIDOVAL	0	1	0	0	0	0	1
GUIRICEMA	0	0	0	3	1	0	4
ITAPERUNA	0	0	0	4	0	9	13
ITU	0	0	0	0	0	1	1
JAPERI	0	0	0	0	0	1	1
JUIZ DE FORA	0	0	0	4	0	1	5
LAGOA DOURADA	0	0	0	1	0	0	1
LARANJAL	0	1	0	8	3	3	15
LEOPOLDINA	0	1	0	6	1	6	14
MANHUAÇU	0	0	0	1	0	0	1
MANHUMIRIM	0	0	0	2	0	0	2
MAR DE ESPANHA	0	0	0	0	0	1	1
MATIPO	0	0	0	0	0	1	1
MERCES	0	0	0	0	0	1	1
MESQUITA	0	0	0	0	0	1	1
MIRACEMA	0	0	0	0	0	1	1
MIRADOURO	0	4	1	55	5	34	99
MIRAI	0	4	2	42	4	28	80
MURIAE	3	101	57	1.207	103	2.032	3.503
NATIVIDADE	0	0	0	0	0	1	1
NOVA FRIBURGO	0	0	0	1	0	0	1
ORIZANIA	0	0	0	1	0	1	2
PALMA	0	0	0	0	1	1	2
PATROCÍNIO DO MURIAE	1	4	0	47	1	40	93
PAULO JACINTO	0	0	0	0	0	1	1
PEDRA BONITA	0	0	0	1	0	0	1
PETROPOLIS	0	0	0	0	0	1	1
PIRAI	0	0	0	1	0	0	1
PIRAPETINGA	0	0	0	1	0	3	4
PORCIUNCULA	0	0	0	0	0	1	1
PRATINHA	0	0	0	1	0	0	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
PRESIDENTE BERNARDES	0	0	0	1	0	0	1
RAPOSOS	0	0	0	1	0	0	1
RECREIO	0	2	1	2	1	0	6
RESSAQUINHA	0	0	0	0	0	1	1
RIO DAS OSTRAS	0	0	0	1	0	1	2
RIO DE JANEIRO	0	0	0	1	0	1	2
ROSARIO DA LIMEIRA	0	4	0	50	4	48	106
SANTA MARIA DE JETIBA	0	0	0	1	0	0	1
SANTANA DE CATAGUASES	0	0	0	2	0	1	3
SANTO ANTONIO DO AVENTUREIRO	0	1	0	2	0	2	5
SAO FRANCISCO	0	0	0	0	0	1	1
SAO FRANCISCO DO GLORIA	0	2	0	32	2	23	59
SAO GONCALO	0	0	0	2	0	1	3
SAO JOAO BATISTA DO GLORIA	0	0	0	0	0	2	2
SAO SEBASTIAO DA VARGEM ALEGRE	0	1	4	18	7	16	46
SAO VICENTE FERRER	0	0	0	0	0	1	1
SILVEIRANIA	0	0	0	1	0	0	1
SIMONESIA	0	0	0	0	1	0	1
TIMOTEO	0	0	0	0	0	1	1
UBA	0	1	0	2	0	1	4
VERMELHO NOVO	0	0	0	1	0	3	4
VIEIRAS	0	2	0	27	1	27	57
VISCONDE DO RIO BRANCO	0	0	0	0	0	1	1
Total	5	141	69	1.709	161	2.469	4.554

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



TOTAL PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Filtro DATA: DE 01/09/2006 00:00 ATE 30/09/2026 23:59
 Filtro SETOR: 310109 310101 310104 310113 310116 310101
 Filtro PLANO: (SH BPA SUB)
 Filtro TIPO: EA

TIPO : AMBULATORIAL

LAB: RAIO X

EXAME	QTD
RX ABDOMEN AGUDO	58,00
RX ABDOMEN EM PE E DITADO	1,00
RX ABDOMEN SIMPLES - AP	13,00
RX ANTEBRACO DIREITO	17,00
RX ANTEBRACO ESQUERDO	33,00
RX ARTICULACAO CONDFEMURAL - DIREITA	10,00
RX ARTICULACAO CONDFEMURAL - ESQUERDA	12,00
RX ARTICULACAO ESCAPULO UMERAL - ESQUERDO	1,00
RX ARTICULACAO TEMPOMANDIBULAR BILATERAL	6,00
RX ARTICULACAO TIBIO TARSICA DIREITO	8,00
RX ARTICULACAO TIBIO TARSICA ESQUERDO	5,00
RX BACIA ALAR	1,00
RX BACIA AP	40,00
RX BACIA AP + FALSO PERFIL	15,00
RX BACIA INLET	1,00
RX BACIA OUTLET	1,00
RX BRACO DIREITO	10,00
RX BRACO ESQUERDO	19,00
RX CALCANEIO DIREITO	1,00
RX CALCANEIO ESQUERDO	2,00
RX CLAVICULA DIREITA	10,00
RX CLAVICULA ESQUERDA	9,00
RX COLUNA CERVICAL - AP + LAT	27,00
RX COLUNA CERVICAL - AP-LAT TO OBLIQUAS	2,00
RX COLUNA LOMBAR EXTENSAO	5,00
RX COLUNA LOMBOSSACRA	40,00
RX COLUNA TORACICA - AP+LATERAL	18,00
RX COSTELAS POR HEMITORAX	20,00
RX COSTELAS POR HEMITORAX	2,00
RX COTOVELO DIREITO	20,00
RX COTOVELO ESQUERDO	24,00
RX COXA DIREITA	10,00
RX COXA ESQUERDA	4,00
RX CRANIO PAX-LAT	16,00
RX ESTERNO	1,00
RX FEMUR DIREITO	9,00
RX FEMUR ESQUERDO	8,00
RX JOELHO COM CARGA ESQUERDO	1,00
	487,00

EXAME	QTDE
RX JOELHO DIREITO	16,00
RX JOELHO DIREITO AP+LATERAL	31,00
RX JOELHO DIREITO AP+P+AXIAL	14,00
RX JOELHO ESQUERDO AP+LATERAL	45,00
RX JOELHO ESQUERDO AP+P+AXIAL	15,00
RX MAO DIREITA	17,00
RX MAO ESQUERDA	50,00
RX MAO OU QUIRODACTILO DIREITO	21,00
RX OMBRO AP VERDADEIRO	1,00
RX OMBRO D	30,00
RX OMBRO E	45,00
RX OMBRO PERFIL AXILAR	1,00
RX OMBRO PERFIL ESCAPULAR	4,00
RX OMOPLATA OU ESCAPULA	2,00
RX OSSOS DA FACE M.N. - F.N-LAT. - HIRTZ	18,00
RX PATELA DIREITA	1,00
RX PE DIREITO COM CARGA	10,00
RX PE ESQUERDO COM CARGA	22,00
RX PE OU PODODACTILO DIREITO	65,00
RX PE OU PODODACTILO ESQUERDO	45,00
RX PERNA DIREITA	22,00
RX PERNA ESQUERDA	17,00
RX PUNHO DIREITO	47,00
RX PUNHO ESQUERDO	48,00
RX SACROCOCCIX	7,00
RX SEIOS DA FACE FN-MN-LAT. - HIRTZ	18,00
RX SEIOS DA FACE FN-MN-LATERAL	5,00
RX TORAX P.A	272,00
RX TORAX PA E PERFIL	227,00
RX TORNOZELO DIREITO	42,00
RX TORNOZELO ESQUERDO	18,00
RX UMEROS ESQUERDO	5,00
TC COLUMA LOMBAR	1,00
TC DE ABDOME SUPERIOR	31,00
TC DE ARTICULACAO-ESTERNOCLAVICULAR OU OMIO	1,00
TC DE COLUMA CERVICAL	3,00
TC DE CRANIO	30,00
TC DE FACE OU SEIOS DA FACE	1,00
TC DE PELVE OU BACIA	31,00
TC DE TORAX	5,00
TC JOELHO ESQUERDO	1,00
TC TORNOZELO ESQUERDO	1,00
	261,00
	2009,00

LAB: ULTRASSOM

EXAME	QTDE
US DE ABDOME TOTAL	54,00
US DE BOLSA ESCROTAL	1,00
US DE MUSCULOS E TENDONES	1,00
US DE PARTES MOLES	1,00
	57,00

EXAME	QTDE
US DO APARELHO URINÁRIO	5,00
US DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO	27,00
US DOPPLER ISOLADO	1,00
US OBSTÉTRICA	36,00
US OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO	1,00
US REGIÃO CERVICAL	2,00
US TRANSVAGINAL	26,00
	155,00

LAB: LABORATÓRIO

EXAME	QTDE
ÁCIDO ÚRICO	16,00
ALBUMINA	3,00
AMILASE	18,00
BETA HCG SANGUE	3,00
BILIRUBINA TOTAL OU FRAÇÕES	48,00
CÁLCIO	6,00
CRMB CREATININA FOSFATASE HB - ISOENZIMA	64,00
COAGULOGRAMA	5,00
COAGULOGRAMA COMPLETO	31,00
CPK CREATININA FOSFATASE	84,00
CREATININA	517,00
DESHIDROGENASE LÁCTICA	18,00
DOSAGEM DE GLICOSE	60,00
FERRÔ SÉRICO	1,00
FOSFATASE ALCALINA	25,00
FOSFÓRICO	31,00
GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE GT	28,00
GLICEMIA DE JEJUM	2,00
CONADOTROFINA CORIÔNICA BETA (HCG)	7,00
GRUPO SANGÜÍNEO ABO - FATOR RH	11,00
HEMOCULTURA	1,00
HEMOGRAMA COMPLETO	699,00
LACTATO	4,00
LIPIDIOGRAMA COMPLETO	1,00
MACROSGO	21,00
PCR	323,00
POTÁSSIO	462,00
PROTEÍNA C REATIVA QUANTITATIVA	6,00
PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	18,00
RELAÇÃO PROTEÍNA CREATININA	36,00
RETRACAO DO COAGULO RC	4,00
ROTINA DE URINA (CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTO)	25,00
SÓDIO	468,00
TAP	4,00
TEMPO DE PROTROMBINA	5,00
TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	6,00
TGO AST	61,00
TOP AL P	63,00
TRIGLICÉRIDES	1,00
TROPONINA	2,00
	3164,00

EXAME	QTDE
TTPA	3,00
UREIA	521,00
URINA TIPO I	211,00
VORL PARA GESTANTE	1,00
	936,00
	6176,00

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 POR CENTRO DE CUSTO

Filtro DATA DE 01/09/2020 00:00 ATE 30/09/2020 23:59

Filtro CENTRO CUSTO [310114]

CENTRO DE CUSTO: SALA VERMELHA

DATA	DATA SAI	PROCEDIMENTO	DIAGNOSTICO
11/09/20	11/09/20	0303040 TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC	164 ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NE COMO HEMORRAGICO ISQUEMICO
12/09/20	13/09/20	0303060 TRATAMENTO DE EDEMA AGUDO DE PULMAO	3681 EDEMA PULMONAR AGUDO DEVIDO A PRODUTOS QUIMICOS GASES FUMACAS
15/09/20	21/09/20	0303140 TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	3189 PNEUMONIA NE
04/09/20		0303140 TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	3150 PNEUMONIA BACTERIANA NE
05/09/20	06/09/20	0308020 TRATAMENTO DE INTOXICACAO OU ENVENENAMENTO POR	7500 INTOXICACAO POR OUTRAS DROGAS MEDICAMENTOS SUBSTANCIAS
18/09/20		0303040 TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO	5065 HEMORRAGIA SUBDURAL DEVIDA A TRAUMATISMO
20/09/20	21/09/20	0303070 TRATAMENTO DE DOENCAS DO FIGADO	K744 CIRROSE BILIAR SECUNDARIA
21/09/20	23/09/20	0303040 TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC	164 ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NE COMO HEMORRAGICO ISQUEMICO
21/09/20	24/09/20	0303060 TRATAMENTO DE EDEMA AGUDO DE PULMAO	381 EDEMA PULMONAR NE DE OUTRA FORMA
29/09/20	29/09/20	0303060 TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO	I219 INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO NE

TOTAL: 10