



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



000196

COMPROVANTE DE PROTOCOLO - Autenticação: 02024/02/08000196

Número / Ano	000196/2024
Data / Horário	08/02/2024 - 15:28:39
Assunto	Prestação de contas do Hospital São Paulo do mês de fevereiro de 2024.
Interessado	Presidente Gerson
Natureza	Administrativo
Tipo Documento	Ofício
Número Páginas	10
Emitido por	protocolo.geral

Cópia

EXMA. Luiza Agostini de Andrade

Secretário Municipal

Luiza

EXMO. Raphael Soares Moreira César Borba

Promotor de Justiça

Raphael 08/02/2024

Dr Amauri Setta

Controle Interno

Amauri

EXMO. Gerson Varella Neto

Câmara Municipal de Muriaé

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

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

De acordo com a Tipologia é exigido que o Hospital mantenha uma equipe mínima, composta por: Médico Plantonista Presencial: Clínico, Pediatra, Cirurgião Geral, Ortopedista/Traumatologista, Ginecologista/Obstetra, 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 dezembro de 2023.

Total de atendimento por Clínica (Urgência/Emergência)

Por Clínica	DEZEMBRO 2023
Cirúrgica	598
Médica	2.203
Pediátrica	611
Ortopédica	346
Obstétrica	330
Psiquiátrica	0
Tisiologia	0
TOTAL	4.088



HOSPITAL SÃO PAULO

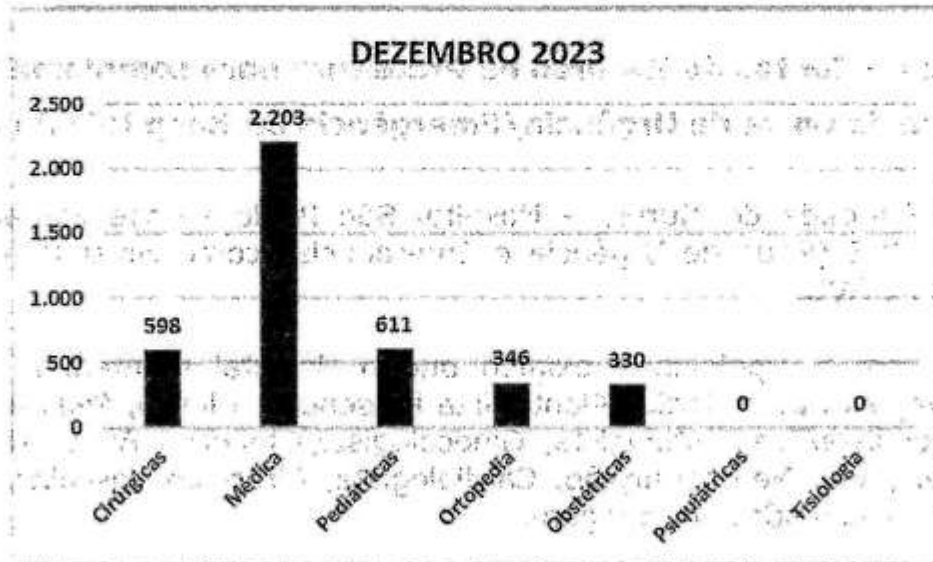
Casa de Caridade de Muriaé

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

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

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

Site: www.hsp.org.br



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

Classificação de Risco	DEZEMBRO/23
Azul	43%
Verde	0%





HOSPITAL SÃO PAULO

Casa de Caridade de Muriaé

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

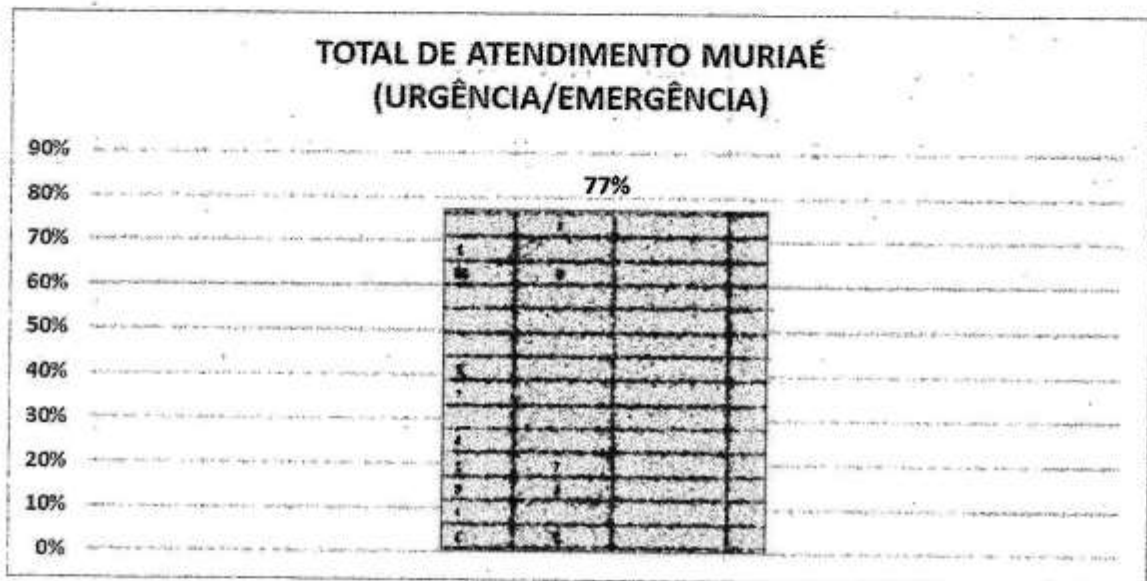
Tel.: (32) 3729-3700 / Caixa Postal: 153

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	DEZEMBRO/23
Muriaé	3.152
% de Muriaé	77%





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:

DEZEMBRO



ACOLHIMENTO - CLASSIFICAÇÃO POR MUNICÍPIO

Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo

Syssoft - SIGM

Página 1

Centro(s) de Custo de Acolhimento: Todos - Exceção: [2010100]

Impresso em 04/01/2024 13:17:19 - R242E_1/242E

Período de 01/12/2023 Até 31/12/2023 - Classificação: Todas

Atendidos: MURIAE: 3763 - Acolhidos: 3162

Total Pacientes Atendidos no(s) C. Custo: 4934

Atendidos do Município: 1221 - Acolhidos: 325

Total de Pacientes Acolhidos no(s) C. Custo: 6083

Total de Pacientes Não Aguardaram o Atendimento: 1

Município	Vermelho	Laranja	Amarelo	Verde	Azul	Branco	Total
ACAÍACA			1				1
AGUAS FORMOSAS			1				1
ALEM PARAIBA			5	2			7
AMERICANA			1				1
ANTONIO PRADO DE MINAS		2	8	6			16
ARARAS		1					1
ASTOLFO DUTRA			1	1			2
BARAO DE MONTE ALTO		8	48	75		2	131
BICAS				1			1
CAMBUCI				1			1
CAMPOS DOS GOYTACAZES				1			1
CAPARAO			2				2
CAPETINGA			1				1
CAPUTIRA				3			3
CARANGOLA			1				1
CARATINGA		1	2				3
CATAGUASES		1	3	6			10
CONSELHEIRO PENA			1				1
DIVINO		2	3	1			6
ERVALIA		1	3	1			5
ESPERA FELIZ				1			1
EUGENOPOLIS		4	58	41	1		104
FARIA LEMOS				1			1
FERVEDOURO			6	2			8
GOVERNADOR VALADARES			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
1857 DE CARIDADE DE MURIAÉ

ACOLHIMENTO - CLASSIFICAÇÃO POR MUNICÍPIO

Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo

Sysart - SJUH

Página 2

Centro(s) de Custo de Acolhimento: Todos - Exceio (3016108)

Impresso em 04/09/2024 13:17:49 - R2426_10426

Período de 01/12/2023 Até 31/12/2023 - Classificação: Todas

Atendidos: MURIAE: 3783 - Acolhidos: 3153

Total Pacientes Atendidos no(s) C.Custo: 4594

Atendidos do Município: 1231 - Acolhidos: 936

Total de Pacientes Acolhidos no(s) C.Custo: 4058

Total de Pacientes Não Aguardaram o Atendimento: 1

Município	Vermelho	Laranja	Amarelo	Verde	Azul	Branco	Total
GRACA			1				1
GUARANESIA			1				1
GUARULHOS			1				1
GUIRICEMA				1			1
IPATINGA		1					1
ITAPERUNA				1			1
IUNA			1				1
JUIZ DE FORA			1				1
LAJE DO MURIAE			2				2
LAJINHA				1			1
LARANJAL			10	5			15
LEOPOLDINA	1		2	2			5
MACAE				1			1
MAGE				1			1
MANHUACU			1	1			2
MIRADOURO		9	69	42		2	122
MIRAI	1	2	33	24			60
MURIAE	6	93	1.221	1.758	8	66	3.152
NILOPOLIS			2				2
NITEROI				1			1
NOVA IGUAÇU			2				2
ORIZANIA				1			1
PALMA			5				5
PATROCÍNIO DO MURIAE	1	5	36	36			78
PEDRA BONITA				2			2

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

ACOLHIMENTO - CLASSIFICAÇÃO POR MUNICÍPIO

Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo

Syscar - SIGN

Página 3

Centro(s) de Custo de Acolhimento: Todos - Excela [3910103]

Impresso em 04/01/2024 13:17:49 - R2426_1/2426

Período de 01/12/2023 Até 31/12/2023 - Classificação: Todas

Atendidos: MURIAÉ: 3763 - Acolhidos: 2152

Total Pacientes Atendidos no(s) C.Custo: 4994

Atendidos do Município: 1231 - Acolhidos: 939

Total de Pacientes Acolhidos no(s) C.Custo: 4088

Total de Pacientes Não Aguardaram o Atendimento: 1

Município	Vermelho	Laranja	Amarelo	Verde	Azul	Branco	Total
PIRAPETINGA		1					1
PIRAUBA			2				2
RECIFE				1			1
RECREIO			3	1			4
RESENDE				1			1
RIO DAS OSTRAS			1	1			2
RIO DE JANEIRO				3			3
ROCHEDO DE MINAS			1				1
ROSARIO DA LIMEIRA		2	38	68			104
SANTA BARBARA DO LESTE			1				1
SANTA ISABEL			1				1
SANTANA DE CATAGUASES				2			2
SAO FRANCISCO DO GLORIA	1	6	36	28	1	1	73
SAO GERALDO				3			3
SAO JOAO DE MERITI			1	1			2
SAO JOAO DO MANHUACU		1					1
SAO PAULO			6				6
SAO SEBASTIAO DA VARGEM ALEGRE		5	17	8			30
SIMONESIA				1			1
TEIXEIRAS			2				2
TOMBOS			1	2			3
UBA			2				2
VICOSA			1	3			4
VIEIRAS		4	27	32			63
VISCONDE DO RIO BRANCO				1	1	1	3



HOSPITAL SÃO PAULO
Casa de Caridade de Muriaé

ACOLHIMENTO - CLASSIFICAÇÃO POR MUNICÍPIO

Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo

Syscar - SIGN

Página 4

Centro(s) de Custo de Acolhimento: Todos - Excela [3910103]

Impresso em 04/01/2024 13:17:49 - R2426_1/2426

Período de 01/12/2023 Até 31/12/2023 - Classificação: Todas

Atendidos: MURIAÉ: 3763 - Acolhidos: 2162

Total Pacientes Atendidos no(s) C.Custo: 4994

Atendidos do Município: 1232 - Acolhidos: 939

Total de Pacientes Acolhidos no(s) C.Custo: 4089

Total de Pacientes Não Aguardaram o Atendimento: 1

Município	Vermelho	Laranja	Amarelo	Verde	Azul	Branco	Total
VITORIA DA CONQUISTA			1				1
	10	147	1.674	2.174	11	72	4.088

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



HOSPITAL SÃO PAULO

Casa de Caridade de Muriaé

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

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

Procedimentos Realizados em Pacientes Acolhidos

Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo Sistem - SIMV

HOSPITAL SÃO PAULO
 Casa de Caridade de Muriaé de 1927

Contrato de Gestão de Acolhimento: Todos - Exercício (30/06/09) Página 1
 Período de 01/12/2007 até 31/12/2008 - categoria: Todos Impresso em 04/01/2009 09:25:07 - R0208_14/2428
 Total de Pacientes Mês: Aguardaram o Atendimento: 708 Total de Pacientes Acolhidos(mês): 0; Custo: 4048

Código Procedimento	Descrição do Procedimento	Total
0231060118	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	4.082
0232060017	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	258
0417100052	ANESTESIA REGIONAL	2
0203100012	ANTIBIOGRAMA	1
0330060054	ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULAÇÕES	2
0331060025	ATENDIMENTO DE URGENCIA DI OBSERVAÇÃO ATE 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1.729
0201060041	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	3.291
0321060103	ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM MOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	43
0732100013	CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA PI HEMODIALISE	1
0331100047	CISTEROSTOMIA VESICAL DE ALIVIO	14
01310700	Consulta de urgência em pronto socorro	2
1013100000	Consulta em pronto socorro	10
0901010072	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	277
400300003	Cultivo	1
0202060052	CULTURA DE BACTÉRIAS PI IDENTIFICAÇÃO	3
0401010018	CURATIVO ORAL II OU DI DEBRIDAMENTO	71
201049003	Cureta sem anestesia	1
0203200134	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	6
0203200142	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTEÍNA (FAP)	7
0203000160	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1
0200120023	DETERMINAÇÃO COLETA E REVERSA DE GRUPO ABO	14
0200200039	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA E ALBUMINA	202
0202010125	DOSAGEM DE ACIDO URICO	15
0202010192	DOSAGEM DE AMILASE	59
0202010201	DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRACÇES	83
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	5
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	2
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	2
0202010296	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	2
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	289
0202010325	DOSAGEM DE CREATININOFOSFOQUINASE (CPK)	28
0202010333	DOSAGEM DE CREATININOFOSFOQUINASE FRACÇAO MB	24
0202010348	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA	14
0202010403	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	28
0202010439	DOSAGEM DE FOSFORO	2
0202010448	DOSAGEM DE GAMA-GTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	48
0202010472	DOSAGEM DE GLICOSE	208
0202010507	DOSAGEM DE GONADOTROPINA CORIONICA HUMANA (GG, BETA HCG)	11
0202010539	DOSAGEM DE LACTATO	3
0202010582	DOSAGEM DE MAGNESIO	7
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	202
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACÇES	13
0202010628	DOSAGEM DE SODIO	200
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OKALOASTICA (TGO)	90
0202010649	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	93
0202010672	DOSAGEM DE TROMBECITINOS	3
0202010709	DOSAGEM DE TROPONINA	1
0202010690	DOSAGEM DE UREIA	293
0211020039	ELETROCARDIOGRAMA	92
20210310	ELETROCARDIOGRAMA - ECG	1
0401010059	EXCISAO DE LESAO B OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUDOSA	51
0202010072	GABECHEMIA (PM POD FOL BICARBONATO A02 (EXCESSO OU DEFICIT BASE))	5
24310573	GLIOSE	1
0202010107	HEMODIALISE (MÁXIMO 3 SESSOES POR SEMANA)	5
0202010360	HEMOGRAMA COMPLETO	436
0419910048	IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA PI HEMODIALISE	1
0419910054	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN PI HEMODIALISE	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



Procedimentos Realizados em Pacientes Acolhidos

Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo

Syscam - 5004

Contrato de Custo de Acolhimento: Todos - Exercício (2019/08)
Período de 01/12/2022 até 31/12/2022 - categoria: Todos
Total de Pacientes Não Agendados e Atendimento: 505

Página 2
Impresso em 04/01/2024 13:25:47 - R0425_142426
Total de Pacientes Acolhidos em C.Custo: 458

Código Procedimento	Descrição do Procedimento	Total
043161001	INDICAÇÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO	11
043704026	PARACENTESE ABDOMINAL	1
40244273	PE na emergência	1
40244272	PRON	1
003070032	PROLATA DE ANGIOPLASTIA AMB-NOV-1 + NOV-2 (EUSA)	2
003070032	PROLATA DE PACTOR RH (ENGLU) (FRACO)	1
003070032	PROLATA DE OVIDOS E CISTOS DE PARASITAS	1
003020495	PROVA DE RESTRIÇÃO DO CERAULO	11
003070011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL) (LOCALIZADA)	9
003020128	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MIMNO DE 3 INGENIERIAS)	18
003020128	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	9
003020018	RADIOGRAFIA DE ANTEPELAÇO	28
003020017	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO BILATERAL CLAVICULAR	9
003020016	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	15
003020015	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	28
003020014	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	1
003020013	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	1
003020012	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TRONO-TARSIANA	28
003020011	RADIOGRAFIA DE BACIA	18
003020010	RADIOGRAFIA DE BACIA	28
003020009	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	7
003020008	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	6
003020007	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	15
003020006	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + BILATERAL)	18
003020005	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LOMBO-SACRA	12
003020004	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LOMBO-SACRA (L) (DE LIGAM)	14
003020003	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACO-CERVICAL (AP + LATERAL)	11
003020002	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACO-LOMBAR	3
003020001	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR ANTERIOR)	33
003020000	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	38
003020000	RADIOGRAFIA DE COXA	15
003020000	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / AXETON + HERTZ)	1
003020000	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	20
003020000	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO	4
003020000	RADIOGRAFIA DE ESCAPULOHUMERO (TRES POSICOES)	38
003020000	RADIOGRAFIA DE JOELHO	1
003020000	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	17
003020000	RADIOGRAFIA DE JOELHO QUADRATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	1
003020000	RADIOGRAFIA DE MÃO	81
003020000	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	4
003020000	RADIOGRAFIA DE OMBRO (PA + LATERAL + HERTZ)	22
003020000	RADIOGRAFIA DE PE, DEDOS DO PE	118
003020000	RADIOGRAFIA DE PERNA	28
003020000	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	83
003020000	RADIOGRAFIA DE REGIÃO SACRO-COCCIGEA	3
003020000	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA PÉ (PA + SIN + LATERAL + HERTZ)	28
003020000	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	7
003020000	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	152
003020000	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA)	223
003020000	RADIOGRAFIA PANORAMA DE COLUMNA TOTAL - TELERADIOGRAFIA (D ESOLODOR)	4
003020000	REDUÇÃO IMEDIATA DE FRATURA DE FÊMUR, DO COTOVELO ANTERIOR	1
003020000	REDUÇÃO IMEDIATA DE FRATURA E REATURALIZAÇÃO AO NÍVEL DA CINTURA ESCAP	2
003020000	REDUÇÃO DE COTOVELO DEBILITANTE	1
003020000	REDUÇÃO COM TROCA DE APARELHO DEBILITANTE EM MEMBRO INFERIOR	20
003020000	REDUÇÃO COM TROCA DE APARELHO DEBILITANTE EM MEMBRO SUPERIOR	30
003020000	TESTE NÃO TRONCOPONCO IDENTIFICAÇÃO DE DIFUSO	1
003020000	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COV-2	1



Procedimentos Realizados em Pacientes Acolhidos

Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo

Syscam - 5004

Contrato de Custo de Acolhimento: Todos - Exercício (2019/08)
Período de 01/12/2022 até 31/12/2022 - categoria: Todos
Total de Pacientes Não Agendados e Atendimento: 458

Página 2
Impresso em 04/01/2024 13:26:47 - R0426_142426
Total de Pacientes Acolhidos em C.Custo: 458

Código Procedimento	Descrição do Procedimento	Total
003020000	TRATAMENTO CONSERVADOR DA FRATURA DO CRANIO	3
003020000	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE FÊMUR COM LIGA IMOBILIZADORA	8
003020000	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	28
003020000	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	43
003020000	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA NA CINTURA ESCAPULAR COM IMOBILIZAÇÃO	2
003020000	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	8
003020000	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	88
003020000	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	67
003020000	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	3
003020000	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLA BIOCOSTAL	5
003020000	ULTRASSONOGRAFIA DE PRÉLATA POR VIA ABDOMINAL	10
003020000	ULTRASSONOGRAFIA DE TÓRAX (INTRACAVIDADE)	28
003020000	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASO	3
003020000	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	17
003020000	ULTRASSONOGRAFIA GINECOLÓGICA	20
003020000	ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (BIBASILICADA)	38
003020000	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	10
		15.230



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

Sistema: SIGM

C.Custo Sala Vermelha No Período de: 05/12/2023 Até 31/12/2023


Página 1

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

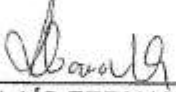
Impressão em: 04/01/2024 13:34:09 R27487ch2748

Paciel	Data Início	Data Fim	Procedimento	Diagnóstico
42.81613	23/12/2023 13:28	23/12/2023 06:37	6632030 - TRATAMENTO DA FEBRE	M03 - Infecção do trato urinário de localização não especificada
1.310.7930	15/12/2023 15:40	20/12/2023 07:37	1156303 - FARMACOTERAPIA DA HEMORRAGIA (TIPO)	R54 - Alteração vascular sanguínea não especificada com hemorragia no local
42.81619	20/12/2023 12:31	06/12/2023 15:37	6631031 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	A113 - Septicemia não especificada
870.2520	04/12/2023 03:11	07/12/2023	6632030 - TRATAMENTO DE INFECÇÕES DE TRATAMENTO COM COMPLEXOS QUÍMICOS	R665 - Outras transfusões (transfusão)
083.3240	19/12/2023 21:28	17/12/2023	6631031 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	A103 - Infecção bacteriana não especificada
597.5250	14/12/2023 07:09	15/12/2023 13:10	6632030 - AMPUTAÇÃO E RECONSTRUÇÃO DO MEMBRO	M24 - Distúrbio do pé em relação (deformar)
551.61320	24/12/2023 11:28	24/12/2023 14:28	6632030 - TRATAMENTO DA FEBRE	A103 - Infecção do trato urinário de localização não especificada
1.425.8237	22/12/2023 11:26	26/12/2023 12:23	6632030 - TRATAMENTO DE ANEMIA AGUDA DO DOENTE	D34 - Outras condições anêmicas especificadas em outro lugar do sistema
69.71938	13/12/2023 02:45	12/12/2023 18:17	6631031 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	A117 - Septicemia não especificada
69.81937	20/12/2023 04:16	21/12/2023	6632030 - TRATAMENTO DE ANEMIA AGUDA DO DOENTE	D313 - Outras anemias
713.6226	06/12/2023 09:02	13/12/2023 09:00	6631031 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	A110 - Septicemia não especificada
1.480.21817	15/12/2023 13:38	19/12/2023 17:30	6632030 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	601 - Infecção
1.038.8230	26/12/2023 17:44	30/12/2023 14:30	6631031 - TRATAMENTO DE INFECÇÕES COMPLEXAS GRIPE	J79 - Pneumonia não especificada
2.081.2591	07/12/2023 11:20	26/12/2023	6631031 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	A114 - Infecção bacteriana não especificada
1.041.1138	26/12/2023 02:45	26/12/2023	6632030 - TRATAMENTO DE ANEMIA AGUDA DO DOENTE - ANEMIA IRREVERSÍVEL OU HEMORRÁGICA AGUDA	D34 - Outras condições anêmicas especificadas em outro lugar do sistema

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 0001</p> <p>Muriaé MG, 08 de Fevereiro 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
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: Janeiro de 2024	
SALDO BANCÁRIO INICIAL EM: 05/01/2024	
VALOR TOTAL DE PAGAMENTOS MÊS REFERÊNCIA: 300.000,00	
SALDO BANCÁRIO FINAL EM: 07/02/2024	
*ANEXAR EXTRATOS BANCÁRIOS DO PERÍODO ABRANGIDO PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS.	
MURIAÉ MG, 08/02/2024	
 _____ 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\$ 300.260,94
Rendimentos:	R\$ 0,00	Saldo	R\$0
Contrapartida:	R\$ 260,94		
TOTAL	R\$ 300.260,94	TOTAL	R\$ 300.260,94

Muriaé MG, 08/02/2024


 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	
I	06/02/2024	10.858,00	
C	06/02/2024	3.744,20	
I	06/02/2024	12.028,70	
I	06/02/2024	10.074,20	
I	06/02/2024	6.780,64	
C	06/02/2024	15.903,86	
I	06/02/2024	10.124,05	
C	06/02/2024	9.984,55	
I	06/02/2024	7.299,39	
I	06/02/2024	15.686,48	
C	06/02/2024	25.675,68	
C	06/02/2024	71.975,39	
I	06/02/2024	6.938,26	
I	06/02/2024	6.645,17	
I	06/02/2024	9.763,68	
C	06/02/2024	12.651,76	
M	06/02/2024	14.210,62	
C	06/02/2024	41.916,31	
A	06/02/2024	8.000,00	
TOTAL		R\$ 300.260,94	



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

Número da NFS-e
22082



Data e Hora da Emissão	18/01/2024 09:29:36	Competência	01/2024	Código de Verificação	27HS6YFT5
Número do RPS		Nº. da NFS-e substituída		Local da Prestação	MURIAÉ - MG

Prestador de Serviço

	Razão Social/Nome	CASA DE CARIDADE DE MURIAE - HOSPITAL SAO PAULO				
	Nome Fantasia					
	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	MUNICIPIO DE MURIAE				
CNPJ/CPF	17.947.581/0001-76	Inscrição Municipal	1002122	Município	MURIAÉ - MG
Endereço e CEP	AV. MAESTRO SANSÃO - 236, CENTRO, CEP: 36880000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

Objetivo: CONTRIBUIR COM O CUSTEIO NO ATENDIMENTO DE PORTA DE ENTRADA E RETAGUARDA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DA CASA DE CARIDADE DE MURIAÉ - HOSPITAL SÃO PAULO.
 Pagamento referente a Janeiro de 2024, parcela 01/12.
 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 de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço - R\$	300.000,00	Natureza Operação	Valor do Serviço - R\$	300.000,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	5-Imunidade	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	0,00		Base de Cálculo	300.000,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	0,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido - R\$	300.000,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN - R\$	0,00	

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://muriae.giss.com.br> com a utilização do Código de Verificação.