


EXMA. Luiza Agostini de Andrade

Secretário Municipal

 28/06/23

EXMO. Raphael Soares Moreira César Borba

Promotor de Justiça

 03/07/23

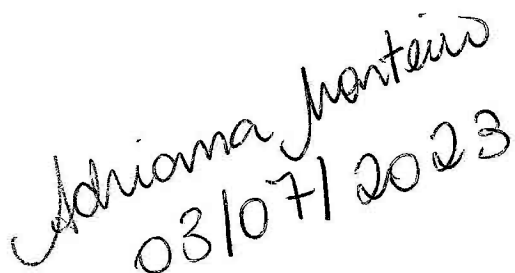
Dr Amauri Setta

Controle Interno


 28/06/23

EXMO. Gerson Varella Neto


Câmara Municipal de Muriaé

 03/07/2023

ANEXO I

<p>ANEXO I OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS () PARCIAL (x) FINAL</p>	<p>Nº DO CONVÊNIO: 007/2022 INSTITUIÇÃO: Casa de Caridade de Muriaé – Hospital São Paulo CNPJ: 22.780.498/0001-95</p>
<p>Ofício nº 0027</p> <p>Muriaé MG, 28 de Junho de 2023.</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> <div data-bbox="571 1258 1118 1444"></div> <p data-bbox="491 1435 1018 1503">JOSE EDUARDO RODRIGUES CALDAS VICE-PROVEDOR</p> <p>AO CONTROLE INTERNO PREFEITURA MUNICIPAL DE MURIAÉ</p>	

ANEXO II

ANEXO II CONCILIAÇÃO BANCÁRIA () PARCIAL (x) FINAL	Nº CONVÊNIO: 007/2022
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: Junho de 2023	
SALDO BANCÁRIO INICIAL EM: 23/05/2023	
VALOR TOTAL DE PAGAMENTOS MÊS REFERÊNCIA: 300.000,00	
SALDO BANCÁRIO FINAL EM: 28/06/2023	
*ANEXAR EXTRATOS BANCÁRIOS DO PERÍODO ABRANGIDO PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS.	
MURIAÉ MG, 28/06/2023	
 _____ LAÍS FERNANDES CAVALHER Controladoria de Custos	

ANEXO III

ANEXO III EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA		Nº CONVÊNIO: 007/2022	
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\$ 301.514,48
Rendimentos:	R\$ 0,00	Saldo	R\$0
Contrapartida:	R\$ 1.514,48		
TOTAL	R\$ 301.514,48	TOTAL	R\$ 301.514,48

Muriaé MG, 28/06/2023



LAÍS FERNANDES CAVALHER
Controladoria de Custos

ANEXO IV

ANEXO IV RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS		Nº CONVÊNIO: 007/2022	
CONVENENTE: Casa de Caridade de Muriaé – Hospital São Paulo			
CNPJ: 22.780.498/0001-95			
FAVORECIDO	DATA	VALOR	
Nome dos profissionais médicos oculto em cumprimento a Lei N 13.7092018- LGPD (Lei Geral de Proteção de Dados).	26/06/2023	4.800,00	
	26/06/2023	4.991,65	
	26/06/2023	7.764,48	
	26/06/2023	6.137,97	
	26/06/2023	5.497,83	
	26/06/2023	9.958,32	
	26/06/2023	8.253,24	
	26/06/2023	16.018,49	
	26/06/2023	3.842,04	
	26/06/2023	9.687,39	
	26/06/2023	47.070,15	
	26/06/2023	6.302,20	
	26/06/2023	8.000,00	
	26/06/2023	4.840,07	
	26/06/2023	2.649,36	
	26/06/2023	6.253,40	
	26/06/2023	10.145,17	
	26/06/2023	7.542,28	
	26/06/2023	4.430,20	
	26/06/2023	6.370,37	
26/06/2023	4.800,00		
26/06/2023	16.856,66		
26/06/2023	6.252,22		
26/06/2023	15.258,74		
26/06/2023	12.403,80		
26/06/2023	4.504,80		
26/06/2023	4.504,80		
26/06/2023	7.419,36		
26/06/2023	10.793,79		

Nome dos profissionais
médicos oculto em
cumprimento a Lei N
13.7092018- LGPD (Lei
Geral de Proteção de
Dados).

26/06/2023	12.249,84
26/06/2023	6.086,33
26/06/2023	3.593,79
26/06/2023	8.672,70
26/06/2023	5.086,07
27/06/2023	2.476,96
TOTAL	301.514,48

Composição de Custos

HOSPITAL SÃO PAULO
Cidade de Curitiba - Paraná

Maio de 2023

Rede de Urgência e Emergência

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

NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS	91
NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS DE ENFERMAGEM	53
NÚMERO DE ATENDIMENTO	5.708
PACIENTE DIA NA SALA VERMELHA	79
Nº DE EXAMES DE RADIOLOGIA	198
Nº DE EXAMES LABORATORIAIS	3.542
Nº DE REFEIÇÕES	1.296
QUILO DE ROUPA LAVADA	2.986

CUSTOS	830.533,00
Pessoal Não Médico	215.312,20
Plantão Clínico	82.113,91
Plantão Cirúrgico 24 horas	75.257,62
Plantão Pediatria	80.798,00
Plantão Anestesia	76.691,95
Plantão Ortopedia	77.896,38
Plantão Obstetrícia	78.683,11
Sala Vermelha	0,00
Repasse AVE Hemorrágico e Trauma	36.429,60
Repasse Sobreaviso Neurocirurgia	23.570,40
Repasse Sobreaviso Cirurgia Vascular/ Cirurgia Cardíaca	36.000,00
Repasse Sobreaviso Cardiologia	24.000,00
Repasse Sobreaviso Ultrassom	24.000,00

CUSTOS PARA VESTIBULARES	18.063,06
Material	28.719,01
Medicamentos (sem Antibióticos)	41.347,31
Antibióticos	3.588,51
Material de Consumo Geral	10.420,23
Custos Gerais	21.989,95
Gases Medicinais	12.000,15

TOTAL DE CUSTOS INDIRETOS	948.596,06
Outros Rateios	183.846,10
Serviço de Imagem	6.787,44
Serviço de Laboratório	21.039,48
Serviço de Nutrição Dietética	7.216,40
Serviço de Lavanderia	12.703,65
Depreciação	4.163,70

TOTAL DE CUSTOS	1.844.975,00
RECEITAS	109.040,62
Rede de Urgência e Emergência	300.000,00
AVC	100.000,00
Outras Receitas de SADT	9.040,02

RESULTADO	-775.934,38
Valor Repassado Prefeitura Municipal de Curitiba	300.000,00
Resultado Após Repasse da Prefeitura Municipal de Curitiba	-475.534,38

Estatística

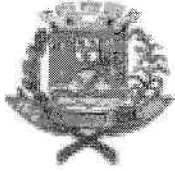
SUS - 5.576	97,69%
Não SUS - 132	2,31%
Custo Proporcional SUS	1.157.211,32

Resultado Proporcional SUS

	-748.171,30
--	--------------------

Resultado de Despesa Proporcional do SUS

Cidade	Atendimentos	%	Custo	PPI	Repassado	A complementar
Antônio Prado de Minas	25	0,44%	3.276,85	304,91	0,00	2.971,94
Barão do Monte Alto	172	3,01%	22.544,76	846,05	0,00	21.698,71
Eugenópolis	138	2,42%	18.088,23	493,19	0,00	17.595,04
Miradouro	126	2,21%	16.515,34	116,12	0,00	16.399,22
Mirai	72	1,26%	9.437,34	0,00	0,00	9.437,34
Muniai	4.571	80,08%	599.139,98	18.675,45	300.000,00	280.464,53
Patrocínio do Muriaé	102	1,79%	13.369,56	922,59	0,00	12.446,97
Rosário da Limeira	138	2,42%	18.088,23	491,49	0,00	17.596,74
São Francisco do Glória	44	0,77%	5.767,26	967,66	0,00	4.799,60
São Sebastião da Vargem Alegre	48	0,84%	6.291,56	505,28	0,00	5.786,28
Vieiras	82	1,44%	10.748,08	544,19	0,00	10.203,89
Total da Micro	5518	96,67%	723.267,21	23.866,93	0,00	399.400,28
Outros municípios Fora da micro	190	3,33%	24.904,09			
Total Geral	5.708	100,00%	748.171,30			



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

Número da
NFS-e
20064



Data e Hora da Emissão	30/05/2023 08:47:14	Competência	30/5/2023	Código de Verificação	N6CBOXMOQ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	MURIAE - MG
Prestador de Serviço					
Razão Social/Nome	CASA DE CARIDADE DE MURIAE - HOSPITAL SAO PAULO				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	22.780.498/0001-95	Inscrição Municipal	300094	Município	MURIAE - MG
Endereço e CEP	RUA CORONEL IZALINO ,187 - CENTRO CEP: 36880-103				
Complemento		Telefone	(32)3729-3700	e-mail	contabilidade@hsp.org.br
Tomador de Serviço					
Razão Social/Nome	Prefeitura Municipal de Muriaé				
CNPJ/CPF	17.947.581/0001-76	Inscrição Municipal		Município	MURIAE - MG
Endereço e CEP	AVENIDA MAESTRO SANSÃO ,236 - CENTRO CEP: 36880-002				
Complemento		Telefone		e-mail	saudeconveniosmuriae@hotmail.com
Discriminação do Serviço					
Objetivo: CONTRIBUIR COM O CUSTEIO NO ATENDIMENTO DE PORTA DE ENTRADA E RETAGUARDA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DA CASA DE CARIDADE DE MURIAÉ - HOSPITAL SÃO PAULO. Pagamento referente a Maio de 2023, parcela 06/12. Termo de Colaboração 007/2022 publicado em 04/01/2023.					
Conta para depósito: Banco do Brasil Agência: 4478-4 Conta Corrente: 5436-4 CNPJ: 22.780.498/0001-95					
Código do Serviço / Atividade					
4.03 / 3028 - CASA DE SAUDE.					
Detalhamento Específico da Construção Civil					
Código da Obra		Código ART			
Tributos Federais					
PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)	
				INSS (R\$)	
				GSLI (R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	300.000,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	300.000,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	4-Imune	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	300.000,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(X) Alíquota %	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	
		2-Não			
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.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.				



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

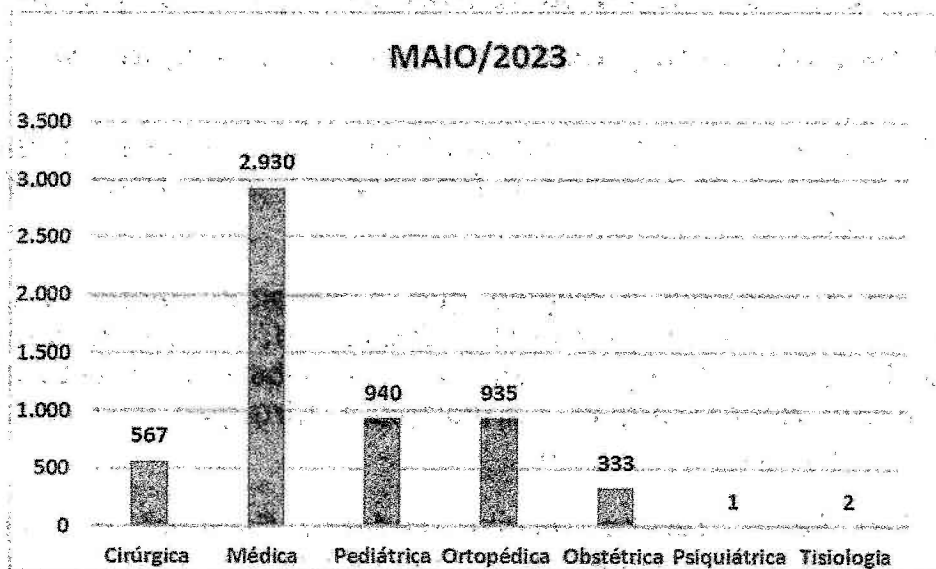
O Hospital São Paulo, recebe recurso Federal, Estadual e Municipal para atendimentos na porta da Urgência e Emergência. O recurso destinado pela Prefeitura Municipal de Saúde de Muriaé é exclusivo para o atendimento da porta da Urgência/Emergência (RUE) conforme o Convênio 001/2021, firmado com a mesma.

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 2023.

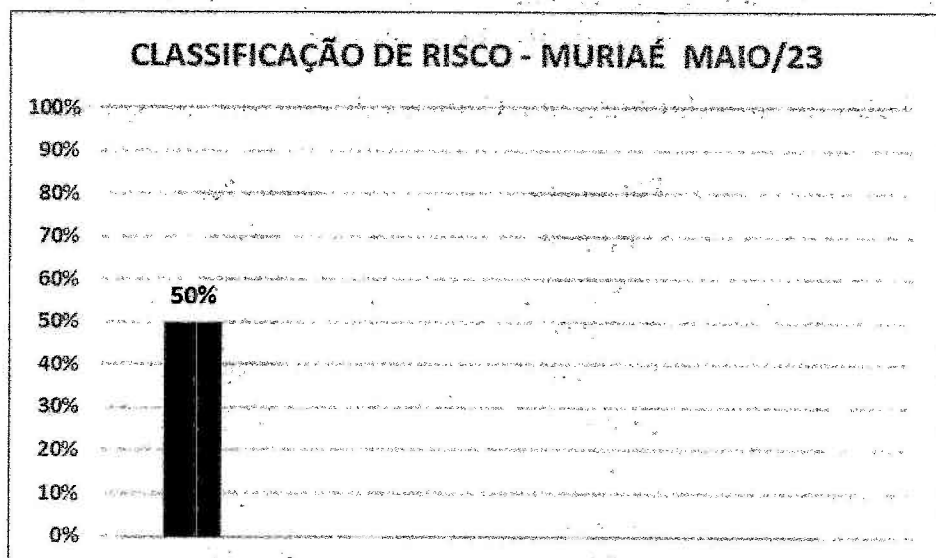
Total de atendimento por Clínica (Urgência/Emergência)

Por Clínica	MAIO 2023
Cirúrgica	567
Médica	2.930
Pediátrica	940
Ortopédica	935
Obstétrica	333
Psiquiátrica	1
Tisiologia	2
TOTAL	5.708



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

Classificação de Risco	MAIO/23
Azul	50%
Verde	0%





HOSPITAL SÃO PAULO

Casa de Caridade de Muriaé

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

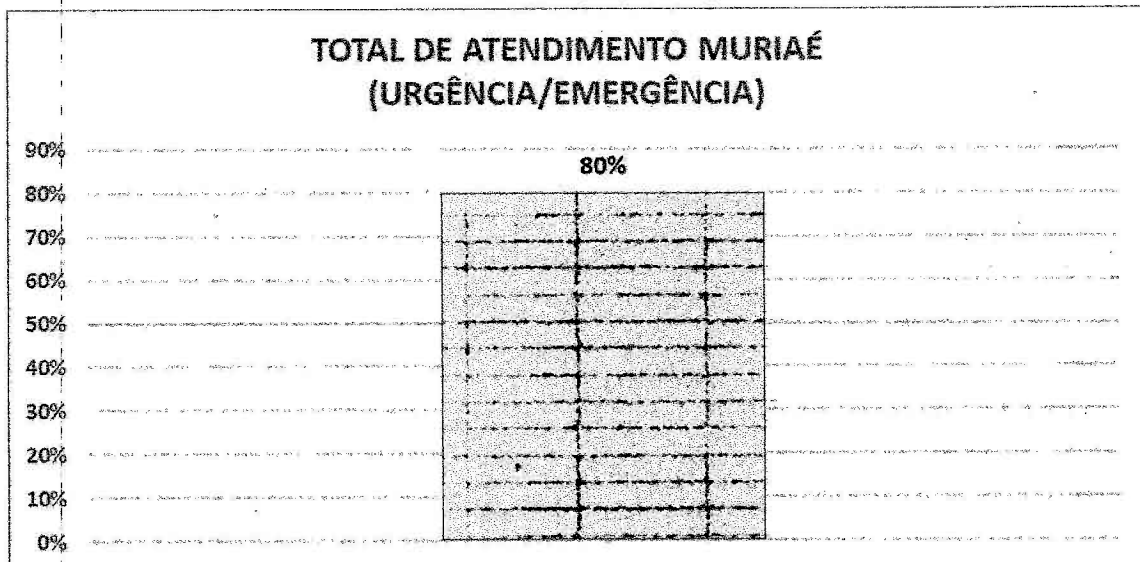
Tel.: (32) 3729-3700 / Caixa Postal: 153

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	MAIO/23
Muriaé	4.571
% de Muriaé	80%





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:

MAIO



ACOLHIMENTO - CLASSIFICAÇÃO POR MUNICÍPIO

Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo

Sysart - SIGH

Página 1

Centro(s) de Custo de Acolhimento: Todos - Exceto [3010108]

Impresso em 27/06/2023 15:35:46 - R2426_1/2426

Período de 01/05/2023 Até 31/05/2023 - Classificação: Todas

Atendidos: MURIAE: 4702 - Acolhidos: 4571

Total Pacientes Atendidos no(s) C.Custo: 5868

Atendidos do Municípios: 1164 - Acolhidos: 1137

Total de Pacientes Acolhidos no(s) C.Custo: 5708

Total de Pacientes Não Aguardaram o Atendimento: 8

Município	Vermelho	Laranja	Amarelo	Verde	Azul	Branco	Total
ALEM PARAIBA		1	2	2			5
ALTO CAPARAO			1	1			2
ANTONIO PRADO DE MINAS			5	20			25
ARAPONGA			1	2			3
ARMAÇÃO DE BUZIOS				1			1
ASTOLFO DUTRA			1	2			3
BARÃO DE MONTE ALTO		1	67	103		1	172
BELO HORIZONTE			1				1
BETIM				2			2
BOM JESUS DO ITABAPOANA				2			2
CAIANA				2			2
CAMPANHA				1			1
CAPARAO				2			2
CARAÍNGOLA			1	3			4
CARMO				2			2
CATAGUASES		1	6	8			15
CHACARA			1	1			2
COIMBRA				3			3
DIVINÉSIA				1			1
DIVINÓ			1	3			4
ERVAÍJA			5	10			15
ESPERA FELIZ			1	3			4
ESTRELA DALVA				1			1
EUGENOPOLIS	1	10	53	73		1	138
EWBANK DA CAMARA				1			1



HOSPITAL SÃO PAULO

Casa de Caridade de Muriaé

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

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

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

Site: www.hsp.org.br



HOSPITAL SÃO PAULO
Casa de Caridade de Muriaé

ACOLHIMENTO - CLASSIFICAÇÃO POR MUNICÍPIO

Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo

Sysart - SIGH

Página 2

Centro(s) de Custo de Acolhimento: Todos - Exceto [3010108]

Impresso em 27/06/2023 15:35:46 - R2426_1/2426

Período de 01/05/2023 Até 31/05/2023 - Classificação: Todas

Atendidos: MURIAE: 4702 - Acolhidos: 4571

Total Pacientes Atendidos no(s) C.Custo: 5866

Atendidos do Municípios: 1164 - Acolhidos: 1137

Total de Pacientes Acolhidos no(s) C.Custo: 5708

Total de Pacientes Não Aguardaram o Atendimento: 8

Município	Vermelho	Laranja	Amarelo	Verde	Azul	Branco	Total
FERVEDOURO	1		4	10			15
GUARACJABA				1			1
GUIRICEMA				1			1
INHAPIM				1			1
ITAMARATI DE MINAS		1		1			2
ITAPERUNA				2			2
JAIBA				3			3
JEQUER				1			1
LAJINHA			1	1			2
LARANJAL		1	7	12			20
LEOPOLDINA	2	2	3	2			9
MANHUACU		1		1			2
MANHUMIRIM				2			2
MESQUITA				1			1
MIRACEMA			1				1
MIRADOURO	1	3	57	63		2	126
MIRAI		3	27	42			72
MURIAE	10	159	1.483	2.852	11	56	4.571
MUTUM			1				1
ORIZANIA		1					1
PALMA			4	2			6
PATROCÍNIO DO MURIAE		6	46	47	2	1	102
PEDRA BONITA				1			1
PETROPOLIS			1				1
PIRAPETINGA				1			1



HOSPITAL SÃO PAULO

Casa de Caridade de Muriaé

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

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

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

Site: www.hsp.org.br



HOSPITAL SÃO PAULO
Casa de Caridade de Muriaé

ACOLHIMENTO - CLASSIFICAÇÃO POR MUNICÍPIO

Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo

Sysart - SIGH

Página 3

Centro(s) de Custo de Acolhimento: Todos - Exceto [3010108]

Impresso em 27/06/2023 15:35:46 - R2426_1/2426

Período de 01/05/2023 Até 31/05/2023 - Classificação: Todas

Atendidos: MURIAE: 4702 - Acolhidos: 4571

Total Pacientes Atendidos no(s) C.Custo: 5866

Atendidos do Municípios: 1164 - Acolhidos: 1137

Total de Pacientes Acolhidos no(s) C.Custo: 5708

Total de Pacientes Não Aguardaram o Atendimento: 8

Município	Vermelho	Laranja	Amarelo	Verde	Azul	Branco	Total
PORTO FIRME				2			2
RECREIO			3	4			7
RIBEIRÃO DAS NEVES			1	1			2
RIO DE JANEIRO			1	1			2
RODEIRO				1			1
ROSÁRIO DA LIMEIRA		6	45	85	1	1	138
SAO FRANCISCO DO GLORIA		3	21	19		1	44
SAO GERALDO			2	1			3
SAO GONCALO			1				1
SAO JOAO DE MERITI				1			1
SAO JOAO DO MANHUACU	1						1
SAO MIGUEL DO ANTA			1				1
SAO SEBASTIAO DA VARGEM ALEGRE		6	14	28			48
SAPUCAIA			1				1
TEIXEIRAS				2			2
TERESOPOLIS				1			1
TOCANTINS				1			1
TOMBOS				1			1
UBA		1	3	1			5
UBATUBA			1				1
VARGEM ALEGRE			1				1
VICOSA			1				1
VIEIRAS		9	36	37			82
VISCONDE DO RIO BRANCO				2			2
VOLTA GRANDE				2			2



HOSPITAL SÃO PAULO
Casa de Caridade de Muriaé

ACOLHIMENTO - CLASSIFICAÇÃO POR MUNICÍPIO

Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo

Sysart - SIGH

Página 4

Centro(s) de Custo de Acolhimento: Todos - Exceto [3010108]

Impresso em 27/06/2023 15:35:46 - R2426_1/2426

Período de 01/05/2023 Até 31/05/2023 - Classificação: Todas

Atendidos: MURIAE: 4702 - Acolhidos: 4571

Total Pacientes Atendidos no(s) C.Custo: 5866

Atendidos do Municípios: 1164 - Acolhidos: 1137

Total de Pacientes Acolhidos no(s) C.Custo: 5708

Total de Pacientes Não Aguardaram o Atendimento: 8

Município	Vermelho	Laranja	Amarelo	Verde	Azul	Branco	Total
VOLTA REDONDA	16	215	1.914	3.486	14	63	5.708

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:

Código	Descrição do Procedimento	Total
403011500	Acido úrico	2
0301060118	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	5.706
0202050017	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	229
0417010052	ANESTESIA REGIONAL	1
0202080013	ANTIOGRAMA	1
408040380	Articulação caxofemorai (quadril)	2
408030740	Articulação escapuloumerai (ombro)	4
32040091	ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	2
408040890	Articulação tibiotársica (tornozelo)	10
0303090014	ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULACOES	6
0301060029	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATÉ 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALI	2.033
0301060096	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	2.772
0301060100	ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA	73
408040110	Bacia	7
32040016	SACIA	2
403013970	Bifurcadas total direta e indireta	2
403014030	Cálcio	1
202020180	Cardiograma separado	1
0301100047	CATERETISMO VESICAL DE ALVIO	4
408030480	Clavícula	1
408020190	Coluna cervical - 3 incidências	1
408020270	Coluna cervical - 5 incidências	1
408020350	Coluna dorsal - 2 incidências	1
32020666	COLUNA LOMBO-SACRA	1
408020510	Coluna lombo-sacra -3 incidências	1
101010470	CONSULTA COM CLINICO GERAL	1
010107000	CONSULTA COM PEDIATRA	1
0301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXC	7
01010760	Consulta de urgência em pronto socorro	5
101010390	Consulta em pronto socorro	122
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA	720
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	1
32030037	COSTELAS - POR HEMITORAX	3
408030900	Coxeola	3
32030096	COTOVELO	1
408040480	Coxa	4
32040059	COXA	1
403016300	Creatinina	5
403016420	Creatinina fosfoquinase	2
403016640	Creatinina fosfoquinase - fração MB	1
0202090080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	1
0401010015	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	165
201041030	Curativo sem anestesia	5
403017290	Daidrogenase láctica	2
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	22
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	25
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	10
0202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	434
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	18
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	35
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	82
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	3
0202010260	DOSAGEM DE CLORETO	3
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	1
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	2
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	265

Código Procedimento	Descrição do Procedimento	Total
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	45
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	25
0202010388	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA	20
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	49
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	3
0202010485	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	45
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	210
0202080217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	8
0202010538	DOSAGEM DE LACTATO	1
0202010582	DOSAGEM DE MAGNESIO	1
0202010800	DOSAGEM DE POTASSIO	198
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	1
0202010827	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	20
0202010835	DOSAGEM DE SODIO	195
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXAL ACETICA (TGO)	93
0202010851	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	98
0202010878	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3
0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	5
0202010894	DOSAGEM DE UREIA	261
0409070122	DRENAGEM DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	1
401010109	ECG convencional de até 12 derivações	3
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	2
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	49
0401010058	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	49
0401010074	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	2
403018850	Fosfatase alcalina	1
307281300	Fratura de osso do pé - tratamento conservado	1
307224030	Fraturas de falanges ou metacarpianas - reduç	1
307271480	Fraturas de tíbia e fíbula (inclui descolamen	1
403019900	Gama-glutamil transferase	1
0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARSONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	4
403020180	Gasometria (pH, pCO2, SA, O2, excesso base)	1
403020400	Glicose	1
0305010204	HEMODIALISE PEDIÁTRICA (MÁXIMO 04 SESSÕES POR SEMANA)	1
403043610	Hemograma com contagem de plaquetas	8
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	722
307110100	Imobilizações não-gessadas (qualquer segmento)	10
0418010064	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN-HEMODIALISE	2
0401010104	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	12
408040540	Joelho	8
307191150	Lesões ligamentares - redução incremental	4
307281340	Lesões ligamentares agudas ao nível do tornoz	1
403022370	Magnésio	1
408031200	Mão ou quíndactílo	8
307110290	Membro inferior	3
307110370	Membro superior	4
408012380	Obstétrica	1
408030580	Omoplata ou escápula	1
408010980	Ossos de face	1
408040820	Patela ou joelho	4
408040970	Pé ou pododactílo	15
32040105	PE OU PODODACTILOS	1
408040700	Perna	4
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	2
0202030838	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE	3
0202030879	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	3
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	3



HOSPITAL SÃO PAULO

Casa de Caridade de Muriaé

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

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

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

Site: www.hsp.org.br



HOSPITAL SÃO PAULO
Casa de Caridade de Muriaé

Procedimentos Realizados em Pacientes Acolhidos

Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo

Sysarr - SIGH

Centro(s) de Custo de Asseio: Todos - Exeto (3010108)

Página 3

Período de 01/05/2023 Até 31/05/2023 - categoria: Todas

Impresso em 27/08/2023 15:58:28 - R2428_14/2428

Total de Pacientes Não Aguardaram o Atendimento: 158

Total de Pacientes Acolhidos no(s) C.Custo: 5708

Código Procedimento	Descrição do Procedimento	Total
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1
403023180	Potássio	3
403078460	Proteínas C reativa	21
403083910	Proteína C reativa, quantitativa	3
403023850	Proteínas totais albumina e globulina	1
0202020494	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	19
307131370	Punção articular diagnóstica ou terapêutica (infiltração), Quando orientada por RX, US, TC e RM, i	1
409031120	Punha	6
32010031	PUNHO	2
32030118	PUNHO:A.P. -LAT - OBLIQUAS	1
0204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	10
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	18
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	10
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	42
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO CLAVICULAR	10
0204060089	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXA-FEMORAL	52
0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	30
0204040043	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	2
0204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANIBULAR BILATERAL	2
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	123
0204080095	RADIOGRAFIA DE BACIA	98
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	38
0204080109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	13
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	1
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	34
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	13
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	27
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	23
0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/OBLIQUAS)	14
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	11
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	1
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	22
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	69
0204080117	RADIOGRAFIA DE COXA	40
0204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BREITTON + HIRTZ)	3
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	48
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	12
0204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULO-OMBRO (TRES POSICOES)	87
0204080125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	39
0204080133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	2
0204080141	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	3
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	183
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	19
0204080150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	137
0204080168	RADIOGRAFIA DE PERNA	40
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	111
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	8
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	69
0204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	1
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	255
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	514
0408020202	REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRACO	13
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	2
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	2
0401010112	RETRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	1
0408080352	RETRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	10
0303090073	REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	7

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



HOSPITAL SÃO PAULO

Casa de Caridade de Muriaé

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

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

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

Site: www.hsp.org.br



HOSPITAL SÃO PAULO
Casa de Caridade de Muriaé

Procedimentos Realizados em Pacientes Acolhidos

Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo

Sysarr - SIGH

Centro(s) de Custo de Acolhimento: Todos - Exceto [3010108]

Página 4

Período de 01/05/2023 Até 31/05/2023 - categoria: Todas

Impresso em 27/06/2023 15:58:28 - R2426_142428

Total de Pacientes Não Aguardaram o Atendimento: 158

Total de Pacientes Acolhidos no(s) C.Custo: 5708

Código Procedimento	Descrição do Procedimento	Total
0303090090	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	39
400112100	Rodna de urina (caracteres físicos, elemento)	5
20100592	SARS-CoV-2 (CORONAVIRUS COVID-19) - pesquisa p.R	1
400024230	Sódio	3
301017940	Sutura de pequenas ferimentos com ou sem desb	1
410011090	TC Abdome superior	1
410011410	TC Articulação (esternoclavicular, ombro, cotovelo, joelho, pé, sacro ilíacas, punho) Unilateral	1
410011250	TC Coluna cervical ou dorsal ou lumbas (até 3	2
410010100	TC Crânio ou sela túrcica ou órbitas	5
410011170	TC Pele ou bacia	2
34010130	TC DE TORAX	1
400045900	Tempo de protrombina	1
0202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	1
0202031110	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	3
0200010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	1
0200010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	1
0200010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	1
400050180	Tórax - 1 incidência	3
400050260	Tórax - 2 incidências	1
32050038	TORAX.P.A.	1
32050054	TORAX.P.A.- LAT	1
400025040	Transaminase aspartática (amino transferase a	2
400025120	Transaminase pirúvica (amino transferase de a	2
400013000	Transvaginal (fractur abdome inferior femi	1
0303090154	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE PUNHO COM LULA GESSADA	9
0303090200	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	45
0303090227	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZAÇÃO	81
400025710	Tropanina	1
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	19
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	67
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	9
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	2
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	6
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	16
0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	1
0205020135	ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	68
0205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	2
0205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	29
0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	29
0205020151	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	7
0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	24
0205020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	22
400025800	Urétra	5
		17.919



HOSPITAL SÃO PAULO

Casa de Caridade de Muriaé

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

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

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

Site: www.hsp.org.br

Total de pacientes que passaram pela Sala Vermelha:

Pacientes que passaram por um Centro de Custo

Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo

Sysart- SIGH

C.Custo Sala Vermelha No Período de 01/05/2023 Até 31/05/2023

Página 1

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

Impresso em 27/06/2023 15:45:03 R27487/shi2745

Pront.	Data Entrada	Data Saída	Procedimento	Diagnóstico
754.007/111	04/05/2023 08:03	05/05/2023 16:08	0303010037 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	A419 - Septicemia não especificada
11.312/16	04/05/2023 16:27	08/05/2023 06:00	0303030036 - TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS	E100 - Diabetes Mellitus insulino-dependente - com complicações não especificadas
1.118.306/25	05/05/2023 18:03	08/05/2023 15:32	0303040149 - TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)	B4 - Acidente vascular cerebral não especificado como hemorrágico ou isquêmico
904.114/18	29/05/2023 16:56	30/05/2023 14:43	0301060085 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA	R104 - Outras dores abdominais e as não especificadas
347.823/2	29/04/2023 18:43	27/05/2023 15:41	0303040149 - TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)	B4 - Acidente vascular cerebral não especificado como hemorrágico ou isquêmico
3.040.157/21	02/05/2023 09:01	03/05/2023 12:30	0415010012 - TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIFAS	B4 - Acidente vascular cerebral não especificado como hemorrágico ou isquêmico
348.123/2	00/04/2023 03:46	03/05/2023 08:00	0415010012 - TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIFAS	S724 - Fratura da extremidade distal da fêmur
1.215.412/19	10/05/2023 14:57	17/05/2023 16:15	0303040165 - TRATAMENTO DE CRISES EPILEPTICAS NÃO CONTROLADAS	G409 - Epilepsia - não especificada
4.917.197/16	19/05/2023 19:52	27/05/2023 16:59	0103040106 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO GRAVE	S088 - Outros traumatismos intracranianos
782.422/5	10/05/2023 17:09	17/05/2023 17:04	0303010037 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	A419 - Septicemia não especificada
3.800.607/14	01/05/2023 19:39	09/05/2023 08:00	0303040149 - TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)	B4 - Acidente vascular cerebral não especificado como hemorrágico ou isquêmico
518.221/7	09/05/2023 09:28	10/05/2023 06:00	0303140151 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRPE)	J189 - Pneumonia não especificada
1.002.213/3	22/05/2023 02:22	29/05/2023 14:56	0303040149 - TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)	B4 - Acidente vascular cerebral não especificado como hemorrágico ou isquêmico
256.623/3	17/05/2023 21:55	19/05/2023 06:00	0415010012 - TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIFAS	B4 - Acidente vascular cerebral não especificado como hemorrágico ou isquêmico