

Cópia
Protocolo

EXMA. Luiza Agostini de Andrade

Secretário Municipal



EXMO. Raphael Soares Moreira César Borba

Promotor de Justiça



28/07/26

EXMA. Ivonete Lacerda

Câmara Municipal de Muriaé

RECEBI

28/07/26



ANEXO I

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

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

Ofício nº 0006

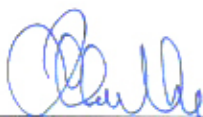
Muriaé MG, 27 de Julho de 2026.

Senhor(a) Controlador(a),

Encaminho à V. Sa., documentação da prestação de contas (parcial/final), composta dos anexos I, II, III e IV, com extrato bancário da conta corrente vinculada ao convênio firmado entre o(a) Prefeitura Municipal de Muriaé, CNPJ: 17.947.581/0001-76 e a Casa de Caridade de Muriaé – Hospital São Paulo, CNPJ: 22.780.498/0001-95.

Coloco-me a disposição de V. Sa. para quaisquer informações adicionais.

Atenciosamente,



LAÍS FERNANDES CAVALHER
Controladoria de Custos
CRCMG: 098850

AO
CONTROLE INTERNO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MURIAÉ

ANEXO II

ANEXO II CONCILIAÇÃO BANCÁRIA () PARCIAL (x) FINAL	Nº CONVÊNIO: 008/2023
CONVENIENTE: Casa de Caridade de Muriaé – Hospital São Paulo	
CNPJ: 22.780.498/0001-95	
NOME DO BANCO: Banco do Brasil	
AGÊNCIA: 4478-4	
CONTA CORRENTE: 5436-4	
MÊS/ANO DE REFERÊNCIA: Julho de 2026	
SALDO BANCÁRIO INICIAL EM: 23/06/2026	
VALOR TOTAL DE PAGAMENTOS MÊS REFERÊNCIA: 300.000,00	
SALDO BANCÁRIO FINAL EM: 27/07/2026	
*ANEXAR EXTRATOS BANCÁRIOS DO PERÍODO ABRANGIDO PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS.	
MURIAÉ MG, 27/07/2026	
 _____ LAÍS FERNANDES CAVALHER Controladoria de Custos CRCMG: 098850	

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\$ 300.585,73
Rendimentos:	R\$ 0,00	Saldo	R\$0
Contrapartida:	R\$ 585,73		
TOTAL	R\$ 300.585,73	TOTAL	R\$ 300.585,73
Muriaé MG, 27/07/2026			
 _____ LAÍS FERNANDES CAVALHER Controladoria de Custos CRCMG: 098850			

ANEXO IV

ANEXO IV RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS		Nº CONVÊNIO: 008/2023
CONVENENTE: Casa de Caridade de Muriaé – Hospital São Paulo		
CNPJ: 22.780.498/0001-95		
FAVORECIDO	DATA	VALOR
MIRA MED SERVIÇOS MED. E ODONT. DE MIRADOURO LTDA	22/07/2026	4.505,87
PEREIRA E CASTRO SERVIÇOS EM SAUDE LTDA	22/07/2026	5.658,25
MFC GOMES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	22/07/2026	5.253,28
SOARES MED LTDA	22/07/2026	16.230,05
AMBROSIO E BRAGA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	22/07/2026	12.099,35
ONE PAY ENF MED – SEWRVIÇOS SAUDE LTDA	22/07/2026	10.281,94
LPS SAUDE MEDICA LTDA	22/07/2026	8.658,07
SILVIA F P MARQUES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	22/07/2026	5.624,76
THASP PRODUcoes E SERVIÇOS LTDA	22/07/2026	10.747,52
CASTRO E TORRES CLINICA MEDICA LTDA	22/07/2026	10.426,27
SOBRINHO FERREIRA SAUDE LTDA	22/07/2026	2.342,60
MATER VIDA SERVIÇO HOSPITALAR	22/07/2026	2.493,66
R R F QUEIROZ SERVIÇOS MEDICOS	22/07/2026	5.465,42
MCS BRAU SERVIÇOS MEDICO	22/07/2026	8.246,40
CLINICA DE MEDICINA FIS. REAB. ORT. TRAUM. LTDA	22/07/2026	35.088,09
DUVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	22/07/2026	22.380,59
LETICIA AFONSO PEREIRA CALIL-ME	22/07/2026	12.251,23
BREJAO PRADO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	22/07/2026	6.799,71
CLINICA DR. HUMANOMED INTEGRADA LTDA	22/07/2026	15.096,96
GALHARDO MASIERO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	22/07/2026	1.313,32
GURGEL BANI EDUCAÇÃO E SAUDE LTDA	22/07/2026	14.129,06
LCS MED LTDA	22/07/2026	3.057,52
A.T SERVIÇOS MEDICOS LTDA	22/07/2026	8.513,76
MAC SERVIÇOS MEDICOS LTDA	22/07/2026	8.457,64
RAC SERVIÇOS EM SAUDE LTDA	22/07/2026	11.121,50
VASC-MINAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	22/07/2026	5.600,00
JR&L SERVIÇOS EM SAUDE LTDA	22/07/2026	14.717,77
BRUNO BASTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	22/07/2026	4.700,70
UNISAUDE DE MURIAE LTDA	22/07/2026	9.760,40
CLIMUR CLINICA MEDICA MURIAE LTDA	22/07/2026	12.406,48
PESSO & LA-GATTA MEDICINA LTDA	22/07/2026	7.157,56
TOTAL		RS300.585,73

Chave de Acesso da NFS-e
31439062222780498000195000000000155526073919617856A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-eNúmero da NFS-e
1555Competência da NFS-e
13/07/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
13/07/2026 07:27:41Número da DPS
1309Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
13/07/2026 07:27:41

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

22.780.498/0001-95

Inscrição Municipal

-

Telefone

(32) 3729-3735

Nome / Nome Empresarial

CASA DE CARIDADE DE MURIAE - HOSPITAL SAO PAULO

E-mail

CONTABILIDADE@HSP.ORG.BR

Endereço

RUA CORONEL IZALINO, 187, CENTRO

Município

Muriae - MG

CEP

36880-103

Simples Nacional na Data de Competência

Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

11.273.981/0001-67

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

E-mail

-

Endereço

MAESTRO SANSÃO, 236, ANDAR 1, CENTRO

Município

Muriae - MG

CEP

36880-002

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

04.03.01 - Hospitais e congêneres.

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Muriae - MG

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

ORDEM DE COMPRA 1863/2026/14 :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: Junho/2026 - Banco Brasil - AGÊNCIA 4478-4 CONTA CORRENTE 5436-4

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Imunidade

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Nenhum

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

Patrimônio, renda ou serviços dos partidos políticos, inclusive suas fundações, das entidades sindicais dos trabalhadores, das instituições de educação e de assistência social, sem fins lucrativos, atendidos os requisitos da lei (CF88, Art 150, VI, "c")

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 210.000,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

0,00%

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

PIS - Débito Apuração Própria

-

COFINS - Débito Apuração Própria

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 210.000,00

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 210.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Chave de Acesso da NFS-e

31439062222780498000195000000000155626070372632935

Número da NFS-e
1556Competência da NFS-e
13/07/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
13/07/2026 07:34:54Número da DPS
1310Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
13/07/2026 07:34:54A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.03.01 - Hospitais e congêneres.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Muriae - MG	País da Prestação -
Descrição do Serviço ORDEM DE COMPRA 1865/2026/4 :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 : Junho/2026 (Banco Brasil - AGÊNCIA 4478-4 CONTA CORRENTE 5436-4)			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**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 junho
de 2026

Total de atendimento por Clínica (Urgência/Emergência)

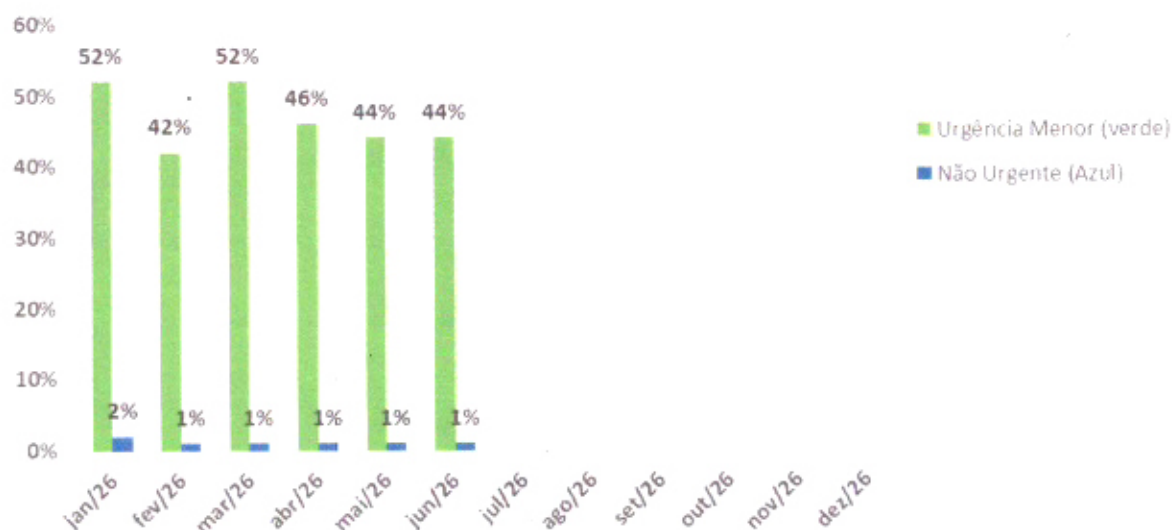
Por Clínica	JUNHO 2026
Cirúrgica	447
Médica	2.816
Pediátrica	1.132
Ortopédica	446
Obstétrica	315
TOTAL	5.156



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

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

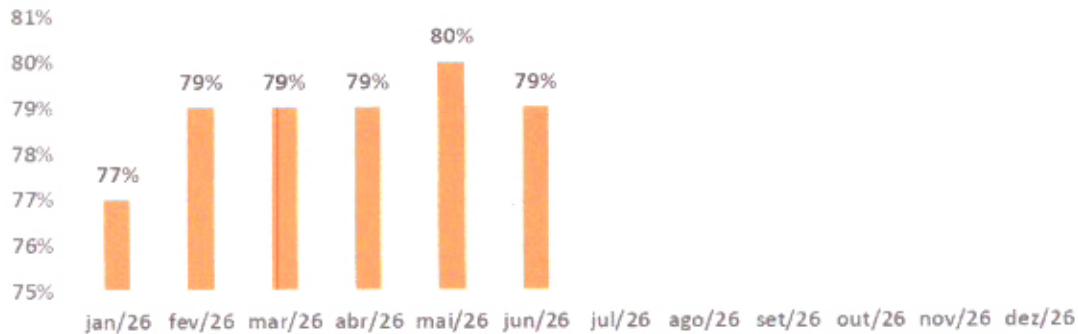
Classificação de Risco



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

Atendimento por Município	JUNHO 2026
Muriaé	4.071
% de Muriaé	79%

TOTAL DE ATENDIMENTO MURIAÉ (URGÊNCIA/EMERGÊNCIA)



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



Emissão: 15/07/2026 15:48 Pág. 1

RELATÓRIO ESTATÍSTICA CRUZADA - MATRIZ

Atendimento: 01/06/2026 até 30/06/2026
 Tipo Atendimento: Ambulatorial, Externo
 Censo: 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
 Convênio: Todos
 Especialidade: Todos
 Tipo de Serviço: Todos

Saida: atb
 Posição: Todos
 Saída por: Todos

Sexo: Todos
 Caráter: Todos
 Unidade Hospit: Todos

	EMERGENCIA	NAO CLASSIFICADO	NAO URGENTE	URGENCIA	URGENCIA MAIOR	URGENCIA MENOR	Total
ALEM PARAIBA	1	1	0	3	0	2	7
ANTONIO PRADO DE MINAS	0	0	0	16	0	7	23
ARRAIAL DO CABO	0	0	0	1	0	0	1
ASTOLFO DUTRA	1	0	0	2	1	1	5
BARAO DE MONTE ALTO	0	5	0	60	13	80	158
BARBACENA	0	0	0	2	0	0	2
BELO HORIZONTE	0	0	0	0	0	1	1
BOM JARDIM DE MINAS	0	0	0	1	0	0	1
CAMPOS DOS GOYTACAZES	0	0	0	1	0	0	1
CARANGOLA	0	0	0	0	0	2	2
CATAGUASES	0	1	0	9	3	2	15
CORONEL PACHECO	0	0	0	0	0	1	1
DIVINO	0	0	0	1	0	5	6
DONA ELIZABIA	0	0	0	0	1	0	1
DORES DO RIO PRETO	0	0	0	1	0	0	1
DORES DO TURVO	0	0	0	1	0	0	1
ERVALIA	0	0	0	11	1	5	17
ESPERA FELIZ	0	0	0	1	1	1	3
ESTRELA DALVA	0	0	0	0	0	1	1
EUGENOPOLIS	0	3	0	63	9	57	132
FARIA LEMOS	0	1	0	0	0	0	1
FERVEDOURO	0	0	0	7	1	2	10



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
GUARANI	0	0	0	0	0	1	1
GUARAPARI	0	0	0	1	1	0	2
GUIDOVAL	0	0	0	0	0	1	1
INHAPIM	0	0	0	0	0	1	1
IPATINGA	0	0	0	0	1	0	1
ITAPERUNA	0	0	0	0	0	4	4
JUIZ DE FORA	0	1	0	0	1	1	3
LAJE DO MURIAE	0	0	0	1	0	1	2
LAJINHA	0	0	0	1	0	0	1
LARANJAL	0	0	0	5	1	7	13
LEOPOLDINA	0	0	0	8	4	1	13
MANHUACU	0	0	0	0	0	1	1
MARTINS SOARES	0	0	0	0	0	1	1
MATIPO	0	0	0	1	0	0	1
MIRADOURO	0	4	0	55	14	27	100
MIRAI	0	3	1	46	7	29	86
MURIAE	3	100	58	1.495	156	2.259	4.071
NOSSA SENHORA DO SOCORRO	0	0	0	1	0	0	1
ORIZANIA	0	0	0	1	0	0	1
PALMA	0	0	0	4	1	1	6
PARAIBA DO SUL	0	0	0	0	0	2	2
PATROCINIO DO MURIAE	2	6	0	57	8	44	117
PEDRA BONITA	0	0	0	0	0	2	2
PEDRA DOURADA	0	0	0	1	0	1	2
PIRAPETINGA	0	3	0	0	1	0	4
PORCIUNCULA	0	0	0	0	0	2	2
RECREIO	0	0	0	2	0	0	2
RIO DE JANEIRO	0	0	0	1	0	2	3
RIO POMBA	0	0	0	1	0	0	1
ROSARIO DA LIMEIRA	0	2	0	42	11	51	106
SANTA MARGARIDA	0	0	0	1	0	1	2
SANTANA DE CATAGUASES	0	0	0	1	1	3	5
SANTO ANTONIO DO AVENTUREIRO	0	0	0	0	2	0	2
SAO FRANCISCO	0	0	0	0	1	0	1
SAO FRANCISCO DO GLORIA	0	4	0	27	5	27	63

	EMERGENCIA	NAO CLASSIFICADO	NAO URGENTE	URGENCIA	URGENCIA MAIOR	URGENCIA MENOR	Total
SAO JOAO BATISTA DO GLORIA	0	0	0	0	0	1	1
SAO JOAO DO MANHUACU	0	0	0	1	0	0	1
SAO PAULO	0	0	0	1	0	1	2
SAO SEBASTIAO DA VARGEM ALEGRE	0	0	1	22	1	26	62
SAO SEBASTIAO DO RIO PRETO	0	0	0	0	1	0	1
SUMIDOURO	0	0	0	1	0	0	1
TOCANTINS	0	0	0	1	0	0	1
TOMBOS	0	0	0	0	0	1	1
UBA	0	0	0	0	0	3	3
VERMELHO NOVO	0	0	0	0	0	6	6
VIEIRAS	1	1	1	43	5	40	91
VISCONDE DO RIO BRANCO	0	0	0	3	0	0	3
Total	8	136	61	2.003	262	2.697	5.166



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:

Filtro: DATA: DE 01/06/2026 00:00 ATÉ 30/06/2026 23:59

Filtro: SETOR: [310109, 310108, 310104, 310113, 310116, 310101]

Filtro: TIPO: E.A

TIPO : AMBULATORIAL

LAB: RAIO X

EXAME	QTDE
RX DO JOELHO ESQUERDO	1,00
RX JOELHO ESQUERDO	1,00
RX ABDOMEN AGUDO	35,00
RX ABDOMEN SIMPLES - AP	29,00
RX ANTEBRACO DIREITO	18,00
RX ANTEBRACO ESQUERDO	26,00
RX ARTICULACAO ACROMIOCLAVICULAR	2,00
RX ARTICULACAO COXOFEMURAL - DIREITA	10,00
RX ARTICULACAO COXOFEMURAL - ESQUERDA	9,00
RX ARTICULACAO ESCAPULO UMERAL - DIREITO	2,00
RX ARTICULACAO ESTERNOCLAVICULAR	1,00
RX ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR BILATERAL	5,00
RX ARTICULACAO TIBIO TARSICA DIREITO	16,00
RX ARTICULACAO TIBIO TARSICA ESQUERDO	19,00
RX BACIA AP	64,00
RX BACIA AP + FALSO PERFIL	11,00
RX BACIA INLET	5,00
RX BACIA OUTLET	5,00
RX BRACO DIREITO	17,00
RX BRACO ESQUERDO	9,00
RX CALCANEIO DIREITO	6,00
RX CALCANEIO ESQUERDO	4,00
RX CAVUM LAT + HIRTZ	1,00
RX CLAVICULA DIREITO	8,00
RX CLAVICULA ESQUERDA	8,00
RX COLUNA CERVICAL - AP + LAT	13,00
RX COLUNA LOMBAR EXTENSAD	8,00
RX COLUNA LOMBOSSACRA	49,00
RX COLUNA TORACICA - AP+LATERAL	26,00
RX COLUNA TOTAL	1,00
RX COSTELAS POR HEMITORAX	24,00
RX COSTELAS POR HEMITORAX	1,00
RX COTOVELO DIREITO	27,00
RX COTOVELO ESQUERDO	31,00
RX COXA DIREITA	12,00
RX COXA ESQUERDO	13,00
RX CRANIO PA+LAT	15,00
RX ESTERNO	1,00
	553,00

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

LAB: ULTRASSOM

EXAME	QTDE
US DE ABDOME SUPERIOR	2,00
US DE ABDOME TOTAL	66,00
US DE BOLSA ESCROTAL	5,00
US DE MUSCULOS E TENDÕES	2,00
US DE PARTES MOLES	2,00
US DO APARELHO URINÁRIO	6,00
US DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	25,00
US DOPPLER ISOLADO	1,00
US OBSTETRICA	38,00
US OBSTETRICA COM DOPPLER COLORIDO	3,00
US TRANSVAGINAL	18,00
	168,00

LAB: LABORATORIO

EXAME	QTDE
ACIDO URICO	16,00
AMILASE	24,00
ANTICORPOS ANTI HIV 1 E 2 GERAL (EXCETO GESTANTE E PARCEIRO(A))	1,00
ANTIGENO AUSTRALIA HBSAG EM GESTANTE EM PARCEIRO(A) DA GESTANTE	1,00
BETA HCG SANGUE	5,00
BILIRRUBINA TOTAL OU FRAÇÕES	48,00
CÁLCIO	2,00
COMB CREATINO FOSFOQUINASE MB ISODENZIMA	44,00
CLORO	1,00
COAGULOGRAMA	8,00
COAGULOGRAMA COMPLETO	20,00
CPK CREATINA FOSFOQUINASE	50,00
CREATININA	351,00
DESHIDROGENASE LACTICA	16,00
DOSAGEM DE GLICOSE	49,00
FOSFATASE ALCALINA	18,00
FOSFORO	16,00
GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE GT	17,00
GLICEMIA DE JEJUM	2,00
GONADOTROFINA CORIONICA BETA (HCG)	6,00
GRUPO SANGUÍNEO ABO - FATOR RH	6,00
HEMOCULTURA	1,00
HEMOGRAMA COMPLETO	648,00
HEPATITE C HCV EM GESTANTE	1,00
INFLUENZA SNAB A E B	2,00
LACTATO	4,00
MAGNÉSIO	14,00
PCR	319,00
POTÁSSIO	312,00
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA	17,00
PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	17,00
RELACAO PROTEINA CREATININA	14,00
RETRACAO DO COAGULO RC	9,00
ROTINA DE URINA (CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTO	10,00
	2097,00

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

EXAME	QTOE
RX FEMUR DIREITO	6,00
RX FEMUR ESQUERDO	4,00
RX JOELHO COM CARGA DIREITO	1,00
RX JOELHO DIREITO	14,00
RX JOELHO DIREITO AP+LATERAL	10,00
RX JOELHO DIREITO AP+P TUNEL INTER	1,00
RX JOELHO DIREITO AP+P AXIAL	17,00
RX JOELHO ESQUERDO AP+LATERAL	46,00
RX JOELHO ESQUERDO AP+P TUNEL INTER	1,00
RX JOELHO ESQUERDO AP+P AXIAL	13,00
RX MAO DIREITA	18,00
RX MAO ESQUERDA	51,00
RX MAO OU QUEDODACTILO DIREITO	17,00
RX OMBRO D	64,00
RX OMBRO E	35,00
RX OMBRO PERFIL ESCAPULAR	1,00
RX OSSOS DA FACE M.M. - F.N-LAT. - HIRTZ	34,00
RX PE DIREITO COM CARGA	8,00
RX PE ESQUERDO COM CARGA	9,00
RX PE OU PODOACTILO DIREITO	67,00
RX PE OU PODOACTILO ESQUERDO	58,00
RX PERNA DIREITA	26,00
RX PERNA ESQUERDA	42,00
RX PUNHO DIREITO	50,00
RX PUNHO ESQUERDO	39,00
RX SACROCOCCIX	8,00
RX SEIOS DA FACE FN MN LAT. - HIRTZ	25,00
RX SEIOS DA FACE FN MN LATERAL	12,00
RX TORAX P.A	553,00
RX TORAX PA E PERFIL	250,00
RX TORNZELO DIREITO	38,00
RX TORNZELO ESQUERDO	40,00
RX UMERD DIREITO	1,00
RX UMERD ESQUERDO	1,00
TC ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	1,00
TC ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE Pelve	1,00
TC COLUNA LOMBAR	1,00
TC DE ABDOME SUPERIOR	79,00
TC DE COLUNA CERVICAL	11,00
TC DE COLUNA DORSAL	1,00
TC DE CRANIO	95,00
TC DE FACE OU SEIOS DA FACE	7,00
TC DE MASTOIDES OU ORELHAS	1,00
TC DE Pelve OU BACIA	79,00
TC DE TORAX	8,00
TC JOELHO ESQUERDO	1,00
TC MANDIBULA	1,00
TC TORNZELO DIREITO	2,00
	25,00
	2476,00



HOSPITAL SÃO PAULO

Casa de Caridade de Muriaé

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

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

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

Site: www.hsp.org.br

EXAME	QTDE
SODIO	389,00
TAP	4,00
TEMPO DE PROTOMBINA	7,00
TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	7,00
TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE SARS COVID 2	1,00
TGO AST	65,00
TGP ALT	66,00
TRANSAMINASE G. OXALACETICA TGO	1,00
TROPONINA	3,00
TTPA	3,00
UREIA	334,00
URINA TIPO I	190,00
URICULTURA	1,00
VORL POPULACAO GERAL EXCETO GESTANTE E PARCEIRO (A)	1,00
	3889,00

LAB: HEMOTERAPIA

EXAME	QTDE
CONCENTRADO DE HEMACIAS (QTD BOLSAS)	5,00
	5738,00

Total de pacientes que passaram pela Sala Vermelha:

Emissão: 15/07/2026 13:46 Pág. 1

PACIENTES POR CENTRO DE CUSTO

Filtro: DATA: DE 01/06/2026 00:00 ATÉ 30/06/2026 23:59

Filtro: CENTRO CUSTO: [310114]

CENTRO DE CUSTO: SALA VERMELHA

DATA	DATA_SAI	PROCEDIMENTO	DIAGNOSTICO
04/06/20	10/06/20	0303040 TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC	1611 HEMORRAGIA INTRACEREBRAL HEMISFERICA CORTICAL
23/06/20	24/06/20	0305020 TRATAMENTO DA DOENÇA RENAL CRONICA - DRC	N189 INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NE
06/06/20	07/06/20	0303140 TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	A412 SEPTICEMIA P/STAFILOCOCCOS NE
27/06/20	29/06/20	0303140 TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	J159 PNEUMONIA BACTERIANA NE
16/06/20	16/06/20	0303060 TRATAMENTO DE EMBOLIA PULMONAR	I269 EMBOLIA PULMONAR SEM MENCÃO DE COR PULMONALE AGUDO
15/06/20	16/06/20	0303140 TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	J159 PNEUMONIA BACTERIANA NE
26/06/20	28/06/20	0303140 TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	J159 PNEUMONIA BACTERIANA NE
30/06/20	02/07/20	0303040 TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC	I64 ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL NE COMO HEMORRAGICO ISQUEMICO
30/06/20	30/06/20	0303040 TRATAMENTO DE CRISES EPILEPTICAS NAO CONTROLADAS	0409 EPILEPSIA NE
30/06/20	02/07/20	0303140 TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	J159 PNEUMONIA BACTERIANA NE

TOTAL: 10