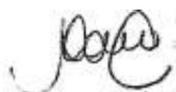


**EXMA. Luiza Agostini de Andrade**

Secretário Municipal

  
07/06/24

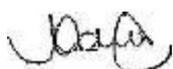
**EXMO. Raphael Soares Moreira César Borba**

Promotor de Justiça



**Dr. Amauri Setta**

Controle Interno

 07/06/24

**EXMO. Elvandro Maciel da Silva**

Câmara Municipal de Muriaé

ANEXO I

ANEXO J 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 0005

Muriaé MG, 06 de Junho de 2024.

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.

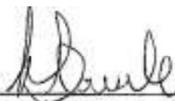
Coloco-me a disposição de V. Sa. para quaisquer informações adicionais.

Atenciosamente,

  
LAÍS FERNANDES CAVALHER  
Controladoria de Custos

IAO  
CONTROLE INTERNO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MURIAÉ

ANEXO II

ANEXO II CONCILIAÇÃO BANCÁRIA ( ) PARCIAL ( x ) FINAL	Nº CONVÊNIO: 00\$/2023
CONVENENTE: Casa de Caridade de Muriaé —Hospital São Paulo	
CNPJ: 22.780.498/0001-95	
NOME DO BANCO: Banco do Brasil	
AGÊNCIA: 4478-4	
CONTA CORRENTE: 5436-4	
MÊS/ANO DE REFERÊNCIA: Maio de 2024	
SALDO BANCÁRIO INICIAL EM: 13/05/2024	
VALOR TOTAL DE PAGAMENTOS MÊS REFERÊNCIA: 300.000,00	
SALDO BANCÁRIO FINAL EM: 05/06/2024	
*ANEXAR EXTRATOS BANCÁRIOS DO PERÍODO ABRANGIDO PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS.	
MURIAÉ MG, 06/06/2024	
 LAIS FERNANDES CAVALHER Controladoria de Custos CNPJ: 000000000000000000	

ANEXO III

ANEXO III EXECUÇÃO DA RECBITA E DESPESA		Nº CONVÊNIO: 008/2023	
CONVENENTE: Casa de Caridade de Muriaé —Ho		spital Sao 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\$ 300.085,37
Rendimentos:	R\$ 0,00	Saldo	R\$0
Contrapartida:	R\$ 85,37		
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 300.085,37</b>	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 300.085,37</b>

Muriaé MG, 06/06/2024



LAIS FERNANDES CAVALHER  
Controladoria de Custos  
(.....)

## ANEXO IV

ANEXO IV RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS		Nº CONVÊNIO: 008/2023	
CONVENIENTE: Casa de Caridade de Muriaé —Hospital São Paulo			
CNPJ: 22.780.498/0001-95			
FAVORECIDO	DATA	VALOR	
<p style="text-align: center; color: blue; font-weight: bold;">Nome dos profissionais oculto em cumprimento da Lei N 13.709/2018- LGPD (Lei Geral de Proteção de dados).</p>	05/06/2024	3.351,66	
	05/06/2024	5.002,04	
	05/06/2024	4.761,72	
	05/06/2024	18.856,24	
	05/06/2024	13.716,17	
	05/06/2024	11.493,90	
	05/06/2024	8.000,00	
	05/06/2024	37.980,94	
	05/06/2024	9.683,36	
	05/06/2024	14.246,92	
	05/06/2024	10.148,65	
	05/06/2024	71.975,39	
	05/06/2024	11.262,00	
	05/06/2024	6.921,22	
	05/06/2024	9.100,00	
	05/06/2024	11.254,58	
	05/06/2024	8.511,94	
	05/06/2024	8.505,42	
	05/06/2024	7.600,00	
	05/06/2024	5.640,98	
05/06/2024	13.610,40		
05/06/2024	4.600,90		
05/06/2024	3.860,94		
<b>TOTAL</b>		<b>RS 300.085,37</b>	



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

Número da  
NFS-e  
23112



Data e Hora da Emissão	23/05/2024 12:67.14	Competência	05/2024	Código de Verificação	UAEDNXXHW
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	MURIAE - MG



Razão Social/Nome	CASA DE CARIDADE DE MURIAE - HOSPITAL SAO PAULO				
Nome Fantasia	HOSPITAL SAO PAULO				
CNPJ/CPF	22.780.498/0001-95	Inscrição Municipal	300094	Município	MURIAE - MG
Endereço e CEP	RUA CORONEL IZALINO - 187, CENTRO, CEP: 36880103				
Complemento		Telefone	(32)3729-3700	e-mail	contabilidade@hsp.org.br

Razão Social/Nome	PREFEITURA MUNICIPAL DE MURIAE				
CNPJ/CPF	17.947.581/0001-76	Inscrição Municipal	10029379	Município	MURIAÉ - MG
Endereço e CEP	AVENIDA MAESTRO SANSÃO 236, CENTRO, CEP: 36880000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Objeto: CONTRIBUIR COM O CUSTEIO NO AUMENTO DE PORTA DE ENTRADA E RETENÇÃO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DA CASA DE CARIDADE DE MURIAE - HOSPITAL SÃO PAULO.  
Pagamento referente a Maio de 2024, parcela 05/12.  
Termo de Colaboração 008/2023 publicado em 28/12/2020.

Conta para depósito:  
Banco do Brasil  
Agência: 44784  
Conta Corrente: 54364  
CNPJ: 22.780.498/0001-95

4.03/ 8610102 - Atividades De Atendimento Em Pronto-Socorro E Unidades Hospitalares Para Atendimento A Urgências

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

PIS (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00	IR (R\$)	0,00	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	0,00
-----------	------	--------------	------	----------	------	------------	------	------------	------

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 Ratear	( ) 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.

## **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 (Redo 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 atender "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 nº1/2021, 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 abril de 2024.

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

Por Clínica	ABRIL 2024
<b>Cirúrgica</b>	510
<b>Médica</b>	2.999
<b>Pediátrica</b>	1.223
<b>Ortopédica</b>	356
<b>Obstétrica</b>	38fs
<b>Psiquiátrica</b>	0
<b>Fisiologia</b>	1
<b>TOTAL</b>	5.471



**HOS**

**SÃO PAULO**

Casa de Caridade de Muriaé

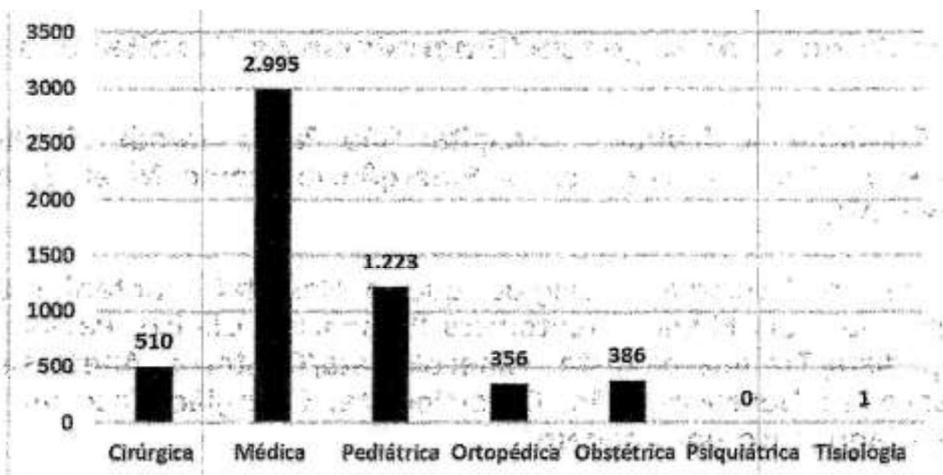
Insc. Est. 439.032.362.00-71 / CNPJ 22.780.498/0001-95

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

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

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

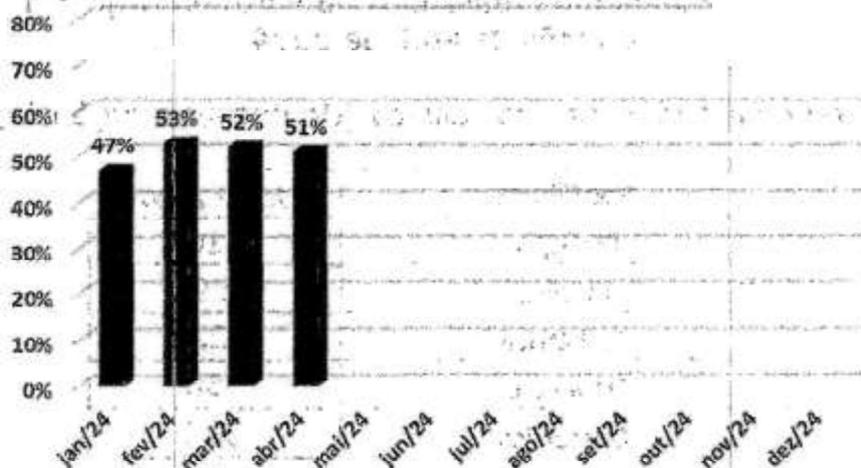
### ABRIL / 2024



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

Classificação de Risco	ABRIL 2024
Verde	51%
Azul	0%

### Classificação de Risco



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

Atendimento por Município	ABRIL 2024
Muriaé	4.349
% de Muriaé	79%









Insc. Est. 439.032.362.00-71 / CNPJ 22.780.498/0001-95  
 Tel.: (52) 3729-3700/.Caixa Postal: 153  
 Rua Cel. Izalino, 187, Centro - Muriaé-MG - CEP: 36.880-1|03  
 Site: [www.hsp.erg.br](http://www.hsp.erg.br)



### Procedimentos Realizados em Pacientes Acolhidos

Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo

5 art - 3628

Centro(s) de Custo de Acolhimento: Todos - Exceção [010100]

Página 2

Período de 01/04/2021 Até 30/04/2021 - categoria: Total

Impresso em 06/05/2021 13:24:11 - R3436\_14/04/21

Total de Pacientes Não Aceitaram o Atendimento: 103

Total de Pacientes Acolhidos(mais) C.Custo: 647

Código Procedimento	Descrição do Procedimento	Total
403043610	Hemograma com contagem de plaquetas	
0415010364	IMPLANTE DE CATETER DE DUPLO LUMEN PNEUMONALISE	1
0401010104	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	12
403040543	Solo	
0204020030	MAMMOGRAFIA	
207110030	Mentor menor	1
403040644		1
02205D 0	PEBOUPAUEAN&COBPLSA+O-HDZ0+ZE*LC	1
0202m0 3	PA UEANWCOR*OSVawTTTÓXOPEAsm	2
403033910	Prólise G reativa, quantitates	
0200000005	Bérgia de RETRACÃO DO CERVICLO	
0204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	11
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AÇUIDO (MINIMO DE 3 INCIÊNCIAS)	
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLFS (AP)	5
0204050137	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN ceow>c uc As	2
0204000000	RA LOGRAMRD, CAKi1uULUCAOCOXOFEMOIUI	
0204040036	RADIOGRAFIA DE ARTIGO/LAWO ESCAPULOUMERAL	27
02M 005C	R8 OSR&G UEALGCU LAS4OTEUPORDMMMLBGAR8Ka	
.04D# /	RAT   ATE R CA01B?0-TCU	46
0204000006	TI4DEEAM	
oe	rAuosRmiAorc^tcomo	
0204040000	Rm1ooeAm40tCúv1cum	11
o 0rmz	eAmoeRAMAoc temcesv AeT^1 +z0* o	13
0AMEMQ3*	R4DIOGRU/ADE:COLUNAenWCAU;p*LATERAL+TC-OALTOUAS)	14
0204000000		
0204000003	RADIOGRAFIA DE COLUMA TORACICA (AP + LATERAL)	13
0204000107	RADIOGRAFIA DE COLUMA TORACICO-LOMBAR	
0204000072	RADIOGRAFIA DE COLUMELAS (POR HEMITORAX)	57
0204040076	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	
020401008D	RADIOGRU/A DE CRANIO (PA + LAT + AL)	
0204040000	R PI0GR F/AOC DEOS DAMAO	4
0204040000	eA00GRAMA0E EscAPVIA'o BrC T1jzsc uecas)	34
INW.	Re9E0GRA 06]0B]J]0/6P+IATE]	72
#6+NO1*	6GP4HA06 KOROUUPaec4]F +T -AM4]]	7
- 020 0U0]10 --	-Rxoios , UE T IMRTP ,+JBua JA]	1
JM28	RA0IOGRU/FIA DE OSSOS DA FACE ISIN* + +&RTZ]	24
920&9015D	RATOCGRAFIA DE PE: uc00s00eE	152
0204000100		
SZUR0 0024*	RapmeRAMAD6PUSWO (AP* LA1 emLuUBIQwAL	10
0204000123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	4
0204010144	RADIOGRAFIA DE SECOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	69
0204000145		
0204000170	RADIOGRAFIA DE LUMAX (PA)	120
0204000131	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMA LOTAL-TELESFONDIOGRAFIA (PI ESCOLIOS)	
0406020164	REDUÇAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DO EXTREMO PROXIMAL DO UME	
0406010126	REDUÇAO INCRUENTA DE FRATURA E FRATURA-LUXAÇAO AO NIVEL DA CINTURA ESCA	
0406010134	REDUÇAO INCRUENTA DE LUXAÇAO OU FRATURA /LUXAÇAO ESCAPULO-UMERAL	2

## Procedimentos Realizados em Pacientes Acolhidos

Casa de Caridade de Muriaé Hospital São Paulo

Sysart - SIGH

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

Página 3

Período de 01/04/2024 Até 30/04/2024 - categoria: Todas

Impresso em 06/06/2024 13:24:17 - R2428\_14/2426

Total de Pacientes Não Aguardaram o Atendimento: 103

Total de Pacientes Acolhidos no(s) C.Custo: 6471

Código Procedimento	Descrição do Procedimento	Total
0404010300	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUDITIVA E NASAL	1
0401010112	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	1
0303090073	REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	3a
0303090090	REVISAO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	7D
301017940	Sutura de pequenos ferimentos com ou sem dabo	1
410010100	TC Crânio ou sela túrcica ou orbitas	1
0202031110	TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	1
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	2
0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	1
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	2
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	1
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPOR	1
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	2
	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - BRACO, ANTES	2
0206010060	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	1
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	3
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	1
0303090200	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZACAO	20
0303090227	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZACAO	2
	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	1
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	80
0205020054	MLT ASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	50
0205020082	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	7
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	4
	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	3
0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	3
0205020130	ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	35
0205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	3
0205010050	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	25
	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	25
0205020151	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	1
0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	22
0205020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	33



# HOSPITAL SÃO

Casa de Caridade de Muriaé

Insc. Est. 439.032.362.00-71 / CNPJ 22.780.498/0001-95  
 Tel.: (52) 3729-5700 / Caixa Postal: 153  
 Rua Cel. Izalino, 187, Centro - Muriaé-MG - CEP: 36.880-103  
 Site: [www.hsp.or.p.br](http://www.hsp.or.p.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 SISOM-SIGM  
 C.Custo Sala Vermelha No Período de 01/04/2024 Até 30/04/2024 Página 1  
 Impresso em 18/05/2024 10:37:47 R22457562745

Pront	Data Entrada	Data Saída	Procedimento	Diagnóstico
543.4137	18/04/2024 14:27	18/04/2024 09:18	0320004 - TRATAMENTO DE HEMORRAGIA INTRACRANIANA AGUDA DE CAUSAS DO NEUROTRAUMATISMO	80 - Absceto cavitário cerebral não especificado como hemorrágico (S84.8190)
3328.1703	18/04/2024 01:10	23/04/2024 22:08	3010012 - TRATAMENTO DE LESÃO EM MULTIPLES	1800 - Ferimento agudo
218.00791	05/04/2024 08:54	07/04/2024 08:00	3620003 - CIRCUMFERENCIA PARA REMOÇÃO DE COMPO ESTERILIZADO EXTRAORNEAL	0070 - Ferimento na cabeça, parte não especificada
218.00791	30/03/2024 17:58	23/04/2024 20:09	0070003 - TRATAMENTO DE FERIMENTOS OU INJURIAS GRIPIES	2100 - Ferimento não especificado
548.3042	12/04/2024 14:49	11/04/2024 10:04	0220002 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO MARCHA DISTAL	6300 - Morte
1.628.79340	27/04/2024 13:54	26/04/2024 12:17	5400001 - HEMORRAGIA POR TENDÃO GERAL	610 - Absceto da pele e localização não especificada (L01)
1.628.79340	04/04/2024 12:51	10/04/2024 12:38	5400001 - HEMORRAGIA POR TENDÃO GERAL	608 - OUTRAS FERIDAS DE APENDECITE
4.427.20731	16/04/2024 17:03	13/04/2024 08:02	0200008 - DERMATOSE DO MANTIMENTO DE UNGUEIS EM CLASSE MÉDICA	0700 - Infecção na pele secundária de outros órgãos digestivos e não especificadas
4.427.20731	30/03/2024 21:59	03/04/2024 18:00	0200008 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO DERMATOLOGICO (SNAF 45201)	0200 - Outros dermatites intertriginosas
4.427.20731	05/04/2024 22:02	10/04/2024 22:02	0200008 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO DERMATOLOGICO (SNAF 45201)	0200 - Outros dermatites intertriginosas
4.427.20731	05/04/2024 09:04	07/04/2024 11:00	0400003 - TRATAMENTO DE DERMATITE MULTIFOCAL	0200 - Dermite aguda (SNAF 45201)
918.81618	20/04/2024 15:48	30/04/2024 18:00	0200003 - TRATAMENTO DE LESÃO EM MULTIPLES	1102 - Ferida e abcesso de boca
124.00615	17/04/2024 20:48	30/04/2024 01:03	0200003 - TRATAMENTO DE FERIMENTOS OU INJURIAS GRIPIES	2100 - Ferimento não especificado
5.108.00703	14/04/2024 10:22	12/04/2024 10:00	0200008 - TRATAMENTO QUÍMICO PARA CONTROLO DE COMPORTAMENTO DECONTAMINADO EM DERMATOLOGIA	0200 - Lesão aguda da pele não especificada
2.269.107104	13/04/2024 02:34	14/04/2024 01:00	0200003 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	4000 - Septicemia não especificada
668.0174	10/04/2024 13:01	10/04/2024 01:00	0200003 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	4000 - Septicemia não especificada
5.786.11340	01/04/2024 11:47	01/04/2024 18:00	0200003 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	2100 - Ferimento cavitário não especificado
377.3044	08/04/2024 18:00	08/04/2024 18:00	0200003 - TRATAMENTO DE FERIMENTOS AGUDOS DO MARCHA	010 - Ferida aguda da pele não especificada
268.7045	03/04/2024 18:00	24/04/2024 18:00	0200003 - TRATAMENTO DE FERIMENTOS OU INJURIAS GRIPIES	2100 - Ferimento não especificado
268.7045	03/04/2024 18:00	20/04/2024 18:00	0200003 - TRATAMENTO DE FERIMENTOS OU INJURIAS GRIPIES	2100 - Ferimento não especificado
639.10753	25/04/2024 07:41	25/04/2024 13:07	0200003 - TRATAMENTO DE ACIDENTOS POR QUEIMADURAS GERAIS - HEMORRAGIA DO MARCHA DO MARCHA	4000 - Sepse não especificada
361.3166	25/04/2024 17:29	02/05/2024 18:00	0200003 - TRATAMENTO DE ACIDENTOS POR QUEIMADURAS GERAIS - HEMORRAGIA DO MARCHA DO MARCHA	80 - Absceto cavitário cerebral não especificado como hemorrágico (S84.8190)
1474.82824	07/04/2024 08:08	07/04/2024 08:08	0200003 - TRATAMENTO DE ACIDENTOS POR QUEIMADURAS GERAIS - HEMORRAGIA DO MARCHA DO MARCHA	071 - Absceto da pele não especificado
442.3168	02/04/2024 18:00	02/04/2024 18:00	0200003 - TRATAMENTO DE ACIDENTOS POR QUEIMADURAS GERAIS - HEMORRAGIA DO MARCHA DO MARCHA	4000 - Septicemia não especificada
417.81618	20/04/2024 18:00	20/04/2024 18:00	0200003 - TRATAMENTO DE ACIDENTOS POR QUEIMADURAS GERAIS - HEMORRAGIA DO MARCHA DO MARCHA	4000 - Septicemia não especificada
463.71649	07/04/2024 18:00	07/04/2024 18:00	0200003 - TRATAMENTO DE ACIDENTOS POR QUEIMADURAS GERAIS - HEMORRAGIA DO MARCHA DO MARCHA	4000 - Septicemia não especificada
0.079.207105	18/04/2024 01:52	18/04/2024 01:52	0200003 - TRATAMENTO DE ACIDENTOS POR QUEIMADURAS GERAIS - HEMORRAGIA DO MARCHA DO MARCHA	2100 - Ferimento não especificado



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



001178

COMPROVANTE DE PROTOCOLO - Autenticação: 02024/06/07001178

Número / Ano	001178/2024
Data / Horário	07/06/2024 - 09:59:13
Assunto	Prestação de contas do Hospital São Paulo
Interessado	Presidente da C.M.M.
Natureza	Administrativo
Tipo Documento	Ofício
Número Páginas	12
Emitido por	protocolo.geral