



**SANTA CASA  
DE MISERICÓRDIA  
BRAGANÇA PAULISTA**

Uma Entidade Movida pelo Bem.

**IRMANDADE DO SENHOR BOM JESUS DOS  
PASSOS DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
DE BRAGANÇA PAULISTA SP**

**CNPJ: 45.615.309/0001-24 CNES: 2688433**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS  
SETEMBRO - 2024**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DA  
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BRAGANÇA  
PAULISTA - SP**

**BRAGANÇA PAULISTA - SP  
2024**

**Irmandade do Senhor Bom Jesus dos Passos da Santa Casa de Misericórdia de Bragança Paulista**

Rua Cel. Assis Gonçalves, 700 - Centro - Bragança Paulista - SP - CEP 12900-480 - Tel: (11) 4481-8000

CNPJ: 45.615.309/0001-24 • Inscrição Estadual: Isento  
www.santacasa-braganca.com.br

## RELATÓRIO DE RECEITAS SUS

SETEMBRO - 2024

RECEITAS	Federal	Estadual	Municipal	Total
Contrato SUS	R\$ 586.918,15		R\$ 313.081,85	R\$ 900.000,00
Extra teto			R\$ 3.195.574,08	R\$ 3.195.574,08
Qualificação de leitos UTI Adulto				R\$ -
IAC - Incentivo de Adesão à Contratualização	R\$ 296.653,62			R\$ 296.653,62
INTEGRASUS	R\$ 9.333,03			R\$ 9.333,03
Emendas Parlamentares/Verbas	R\$ 941.395,77	R\$ 22.770,51		R\$ 964.166,28
PROGRAMA MAIS SANTAS CASAS				R\$ -
PROGRAMA SUBVENÇÃO (MAIS SANTAS CASAS)				R\$ -
INCENTIVO PERMANENTE DE CUSTEIO P.S.			R\$ 269.500,87	R\$ 269.500,87
IVDH - Índice de Valorização Desemp. Hosp.			R\$ 517.078,26	R\$ 517.078,26
APAC			R\$ 1.179,38	R\$ 1.179,38
TAC - VIOLÊNCIA SEXUAL			R\$ 7.963,57	R\$ 7.963,57
DOAÇÕES GOVERNAMENTAIS - UNIÃO				R\$ -
Tabela SUS Paulista		R\$ 986.049,32		R\$ 986.049,32
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 1.834.300,57</b>	<b>R\$ 1.008.819,83</b>	<b>R\$ 4.304.378,01</b>	<b>R\$ 7.147.498,41</b>

26%

14%

60%

100%

## RELATÓRIO DAS DESPESAS SUS



## SETEMBRO - 2024

Centro de Custo	Funcionários	Médicos	Mat/Med	Gastos Gerais	Rateios	Total
Ag. Transfusional - SUS	R\$ 27.985,22	R\$ 11.428,62	R\$ 1.942,13	R\$ 1.959,37	R\$ 8.975,82	R\$ 52.291,15
Ambulatório - SUS	R\$ 4.519,72	R\$ 76.089,94	R\$ 7.151,04	R\$ 2.298,01	R\$ 28.165,71	R\$ 118.224,42
Ambulatório Unidade Norte - SUS	R\$ 386,66	R\$ 25.766,97	R\$ 3.285,67	R\$ 2.213,54	R\$ 9.957,72	R\$ 41.610,57
Câmara Hiperbárica - SUS	R\$ 3.202,35	R\$ 5.933,39	R\$ 789,36	R\$ 3.855,64	R\$ 2.533,00	R\$ 16.313,75
Centro Cirúrgico - SUS	R\$ 155.195,34	R\$ 783.554,31	R\$ 1.100.968,62	R\$ 83.384,27	R\$ 306.290,77	R\$ 2.429.393,31
Centro Cirúrgico Obstétrico - SUS	R\$ 13.513,42	R\$ -	R\$ 10.354,16	R\$ 14.407,07	R\$ 27.366,60	R\$ 65.641,25
Centro de Fisioterapia - SUS	R\$ 18.984,22	R\$ 2.639,03	R\$ 537,79	R\$ 6.195,49	R\$ 4.392,27	R\$ 32.748,80
Clínica Cirúrgica - SUS	R\$ 113.168,83	R\$ 175.247,93	R\$ 38.984,61	R\$ 6.884,25	R\$ 173.438,27	R\$ 507.723,89
Clínica Médica - SUS	R\$ 150.742,66	R\$ 77.987,65	R\$ 51.505,69	R\$ 11.148,29	R\$ 234.024,70	R\$ 525.408,99
Clínica Pediátrica - SUS	R\$ 4.335,75	R\$ 4.238,91	R\$ 2.795,84	R\$ 1.943,83	R\$ 19.116,51	R\$ 32.430,85
Densitometria Óssea - SUS	R\$ 71,43	R\$ 72,96	R\$ 0,65	R\$ 29,24	R\$ 53,32	R\$ 227,60
Ecocardiografia - SUS	R\$ 666,99	R\$ 33.339,86	R\$ 527,25	R\$ 282,15	R\$ 7.639,63	R\$ 42.455,88
Eletrocardiografia -SUS	R\$ 4.869,00	R\$ 6.762,50	R\$ 1.329,38	R\$ 564,67	R\$ 5.434,99	R\$ 18.960,54
Espaço Integrar - SUS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Hemodinâmica - SUS	R\$ 9.873,03	R\$ 20.888,51	R\$ 32.354,28	R\$ 12.560,80	R\$ 14.350,80	R\$ 90.027,42
Holter/Mapa - SUS	R\$ 1.259,14	R\$ 16.526,93	R\$ 120,11	R\$ 325,36	R\$ 6.043,27	R\$ 24.274,81
Laboratório de Análises Clínicas - SUS	R\$ 229.999,66	R\$ 36.985,42	R\$ 306.125,91	R\$ 173.071,24	R\$ 264.265,88	R\$ 1.010.448,09
Laboratório Anatomia Patológica - SUS	R\$ -	R\$ 7.907,91	R\$ -	R\$ -	R\$ 202,62	R\$ 8.110,54
Mamografia - SUS	R\$ 227,03	R\$ 262,18	R\$ 2,98	R\$ 202,33	R\$ 208,67	R\$ 903,19
Ortopedia - SUS	R\$ 19.599,02	R\$ 95.030,92	R\$ 22.147,50	R\$ 2.472,95	R\$ 43.204,15	R\$ 182.454,54
Policlínica - SUS	R\$ 70.815,55	R\$ 58.510,10	R\$ 17.259,94	R\$ 12.349,10	R\$ 109.020,48	R\$ 267.955,18
Pronto Atendimento G.O. - SUS	R\$ 9.969,14	R\$ 52.254,52	R\$ 3.838,60	R\$ 822,01	R\$ 24.087,78	R\$ 90.972,06
Pronto Atendimento Pediatria -SUS	R\$ 1.223,45	R\$ 5.437,73	R\$ 226,46	R\$ 70,63	R\$ 1.315,08	R\$ 8.273,35
Pronto Socorro - SUS	R\$ 227.757,40	R\$ 397.257,63	R\$ 58.436,61	R\$ 20.421,58	R\$ 250.610,45	R\$ 954.483,67
Raio X - SUS	R\$ 61.723,24	R\$ 16.351,39	R\$ 919,72	R\$ 32.844,74	R\$ 27.743,48	R\$ 139.582,57
Raio X - Millenium - SUS	R\$ 743,30	R\$ 832,83	R\$ 10,53	R\$ 1.869,12	R\$ 851,71	R\$ 4.307,50
Ressonância Millenium - SUS	R\$ 2.403,24	R\$ 15.690,34	R\$ 1.170,64	R\$ 5.334,43	R\$ 3.943,24	R\$ 28.541,90
Tomografia - SUS	R\$ 24.921,47	R\$ 188.688,15	R\$ 60.043,67	R\$ 21.272,94	R\$ 32.575,57	R\$ 327.501,80
Tomografia Unidade Norte - SUS	R\$ 5.453,08	R\$ 5.280,16	R\$ 456,55	R\$ 6.957,60	R\$ 13.413,95	R\$ 31.561,34
Teste Ergométrica	R\$ 981,40	R\$ 5.636,17	R\$ 184,88	R\$ 577,69	R\$ 2.776,89	R\$ 10.157,03
Ultrassonografia - SUS	R\$ 3.555,83	R\$ 19.475,51	R\$ 1.079,32	R\$ 2.875,10	R\$ 13.523,90	R\$ 40.509,66
Ultrassonografia Unidade Norte - SUS	R\$ 2.805,19	R\$ 29.378,04	R\$ 445,91	R\$ 3.154,97	R\$ 16.252,56	R\$ 52.036,67
Unidade de Endoscopia - SUS	R\$ 11.723,55	R\$ 108.601,33	R\$ 11.803,53	R\$ 9.148,09	R\$ 17.846,14	R\$ 159.122,63
Unidade de Internação C -SUS	R\$ 13.411,38	R\$ 131,84	R\$ 847,46	R\$ 2.027,29	R\$ 16.145,00	R\$ 32.562,97
UTI Adulto - SUS	R\$ 75.140,74	R\$ 55.254,80	R\$ 26.216,30	R\$ 13.526,77	R\$ 56.297,01	R\$ 226.435,62
UTI Neonatal/ Pediátrica - SUS	R\$ 22.547,51	R\$ 30.568,70	R\$ 9.735,82	R\$ 3.020,76	R\$ 19.469,52	R\$ 85.342,32
<b>TOTAL - SUS</b>	<b>R\$ 1.293.774,96</b>	<b>R\$ 2.370.013,19</b>	<b>R\$ 1.773.598,93</b>	<b>R\$ 460.071,33</b>	<b>R\$ 1.761.537,47</b>	<b>R\$ 7.658.995,87</b>

ÁREAS	N	Descrição	Objetivo	Meta	Método de Cálculo	Documentos	Periodicidade	Pontuação	Responsável	Resultado	Pontuação
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	1	Classificação de Risco	Classificar os pacientes e priorizar o atendimento por gravidade dos casos	95,00%	Numerador: Número de atendimentos de urgência com classificação de risco no período avaliado; Denominador: Total de atendimentos urgência no mesmo período. Fator de Multiplicação: 100	Processamento das FAAs Relatório Nominal - Classificação de Risco	Mensal	≥95,00% = 10 pontos 85,00% - 94,99% = 8 pontos 75,00% - 84,99% = 6 pontos 65,00% - 74,99% = 5 pontos ≤ 64,99% = 0 ponto	Enf. Fernanda Maffei	99,34%	10
ATENDIMENTO HOSPITALAR	2	Continuidade da Assistência - Clínica Cirúrgica	Qualificar o atendimento de Clínica Cirúrgica e a continuidade da assistência por meio da Alta Responsável	5,00%	Monitorar a qualidade das informações dos formulários de alta responsável de pacientes que permaneceram internados na <b>Clínica Cirúrgica</b> , referente ao mês anterior da avaliação. (Numerador: Formulários de alta responsável com preenchimento incompleto no período avaliado. Denominador: total de formulários de alta responsável no mesmo período). Fator de Multiplicação 100	Prontuários de Internação	Mensal	≤5,00% = 10 pontos 5,01% - 10,00% = 7 pontos 10,01% - 15,00% = 5 pontos ≥15,01% = 0 ponto	Secretaria Municipal de Saúde	0,77%	10
INTERNAÇÃO GERAL	3	Taxa de Ocupação Hospitalar	Medir os leitos ocupados em relação aos leitos oferecidos ou disponíveis .	Taxa de Ocupação por Clínica: Clínica Cirúrgica = 80% Clínica Médica= 80% Clínica Pediátrica= 25% Policlínica= 75% UTI Adulto= 80%	Numerador: Número de pacientes/mês. Denominador: Número de leitos/mês. Fator de Multiplicação: 100	CNES; Relatório SISAIH01/SIHD;	Mensal	Clínicas com alcance das metas: 04 ou mais clínicas = 10 pontos 02 à 03 clínicas = 05 pontos 01 clínica = 0 pontos	Controladoria	3 Clínicas	5
	4	Índice de exames laboratoriais por internação	Acompanhar a quantidade de exames laboratoriais realizados por paciente internado (exceto UTI)	≤ 12,00	Númerador: Número de exames laboratoriais no período avaliado; Denominador: Total de saídas no mesmo período.	Relatório SISAIH01/SIHD;	Mensal	≤12,00 = 10 pontos 12,01 - 16,00 = 7 pontos 16,01 - 20,00 = 5 pontos ≥20,01 = 0 ponto	Faturamento	6,70	10
	5	Índice de exames de imagem por internação	Acompanhar a quantidade de exames de imagem realizados por paciente internado (exceto UTI)	≤ 2,00	Numerador: Número de exames de diagnóstico por imagem no período avaliado; Denominador: Total de saídas no mesmo período.	Relatório SISAIH01/SIHD;	Mensal	≤2 = 10 pontos 2,01 - 3,50 = 07 pontos 3,51 - 5,00 = 05 pontos ≥5,01 = 0 ponto	Faturamento	1,19	10
	6	Taxa de Mortalidade Hospitalar prematura	Informar a quantidade pacientes que morreram durante a hospitalização na faixa etária de 30 a 59 anos. Observação: É considerado óbito hospitalar aquele que ocorre após 24 horas da internação	≤ 3,00	Numerador: Número de óbitos no hospital de pessoas com idade entre 30 a 59 anos no período avaliado. Denominador: Número de saídas (altas + óbitos) de pessoas com idade entre 30 a 59 anos no mesmo período. (Não considerar: alta administrativa e exame e procedimento externo.) Fator de Multiplicação: 100	Relatório SISAIH01/SIHD;	Mensal	≤3,00% = 10 pontos 3,01%- 6,00% = 7 pontos 6,01% - 9,00% = 5 pontos ≥9,01% = 0 ponto	Controladoria	1,44%	10
	7	Média de permanência	Acompanhar o tempo de internação dos pacientes no hospital (exceto UTI)	≤ 4,00	Numerador: Número de pacientes-dia no período avaliado; Denominador: Total de saídas no mesmo período.	Relatório SISAIH01/SIHD;	Mensal	≤4,00 = 10 pontos 4,01 - 6,00 = 07 pontos 6,01 - 7,00 = 5 pontos ≥7,01 = 0 ponto	Controladoria	2,88	10
	8	Taxa de Cirurgias Suspensas	Acompanhar as cirurgias suspensas por motivos externos ao paciente	≤ 3,00	Numerador: Número de cirurgias suspensas por fatores extra-pacientes no período avaliado; Denominador: Número de cirurgias agendadas no mesmo período; Fator de Multiplicação: 100	Gestão de Enfermagem	Mensal	≤3,00% = 10 pontos 3,01% - 5,00% = 7 pontos 5,01% - 7,00 = 5 pontos ≥7,01% = 0 ponto	Escrituração (Viviane) Faturamento	0,44%	10
OBSTETRÍCIA	9	Assistência ao parto	Mensurar a proporção de partos cirúrgicos em primíparas.	≥75,01%	Numerador: Número de partos cirúrgicos em pacientes primíparas com indicação correta no período avaliado. Denominador: Número total de partos cirúrgicos em primíparas no mesmo período. Fator de Multiplicação: 100 (A meta poderá ser reavaliada após período de 90 dias*)	Relatório SISAIH01/SIHD;	Mensal	≥75,01% = 10 pontos 50,01% - 75,00% = 5 pontos ≤50,00% = 0 pontos	Enf. Eliane Kikute (Auditoria)	100%	10

PEDIATRIA	10	Atendimento ao recém-nascido exposto à sífilis Materna	Observar o fluxograma de condutas para atendimento ao Recém-nascido exposto à Sífilis Materna	100%	Númerador: Número de RN atendidos adequadamente no período avaliado; Denominador: número de gestantes/puérperas com diagnóstico de sífilis no mesmo período. Fator de Multiplicação: 100	Gestão de Enfermagem / CCIH	Avaliação mensal	100% = 10 pontos 95,00% - 99,99% = 07 pontos 90,00% - 94,99% = 05 pontos ≤89,99% = 0 pontos	CCIH	100,00%	10
SEGURANÇA DO PACIENTE	11	Densidade de incidência de IPCS associada a CVC	Garantir a segurança do paciente por meio do monitoramento da densidade de incidência de IPCS com confirmação laboratorial associada a utilização de Catéter Venoso Central na UTI adulto	≤ 8,00	Numerador: Número de episódios de IPCS Denominador: Número de pacientes com CVC/dia. Fator de Multiplicação: 1000	CCIH; Relatório SISAIH01/SIHD;	Mensal	≤ 8,00 = 10 pts 8,01 - 16,00 = 5 pts ≥ 16,01 = 00 pts	CCIH	0,00	10
	12	Densidade de incidência de ITU associadas à SVD	Garantir a segurança do paciente por meio do monitoramento da densidade de Incidência de ITU associada à SVD na UTI adulto	≤ 8,00	Numerador: Número de ITU em pacientes sob SVD no período avaliado; Denominador: Número de pacientes com SVD/dia. Fator de Multiplicação: 1000	CCIH; Relatório SISAIH01/SIHD;	Mensal	≤ 8,00 = 10 pts 8,01 - 12,00 = 5 pts ≥ 12,01 = 00 pts	CCIH	0,00	10
	13	Densidade de incidência de pneumonia associada à ventilação mecânica	Garantir a segurança do paciente por meio do monitoramento de casos de pneumonia associada à ventilação mecânica na UTI adulto	≤ 15,00	Numerador: Número de episódios de pneumonia associada à ventilação mecânica em pacientes internados na UTI no período avaliado. Denominador: número de pacientes em ventilação mecânica (VM)-dia. Fator de multiplicação: 1000.	CCIH; Relatório SISAIH01/SIHD;	Mensal	≤ 15,00 = 10 pontos 15,01 -30,00= 5 pontos ≥ 30,01 = 0 pontos	CCIH	16,81	5
SAÚDE OCUPACIONAL	14	Atendimento de Acidentes de Trabalho	Avaliar a qualidade dos atendimentos de urgência e emergência por acidentes de trabalho a partir da implantação de protocolo	≥ 95,00%	Numerador: Número de fichas de notificação de acidentes por exposição a material biológico com conduta inicial coerente com protocolo no período avaliado. Denominador: Número de fichas de notificação de acidentes por exposição a material biológico no mesmo período. Fator de Multiplicação: 100	Relatório DIVE e Auditoria da Secretaria da Saúde	Mensal	≥ 95,00% = 10 pontos 90,00% - 94,99% = 7 pontos 85,00% - 89,99% = 5 pontos ≤ 84,99 = 0 ponto	CCIH	100%	10
SATISFAÇÃO DO CLIENTE	15	Taxa de preenchimento de pesquisa de satisfação pelos usuários	Acompanhar as avaliações dos usuários do Laboratório, Pronto Socorro e Internação	Internação= 50% Laboratório= 15% Pronto Socorro: 10%	Numerador: Número de avaliações preenchidas no período avaliado; Denominador: Total de saídas no mesmo período. Fator de Multiplicação: 100	Ouvidoria	Mensal	3= 10 pontos 2= 07 pontos 1= 3 pontos 0=0 pontos	Ouvidoria/ Laboratório	Int.: 60,78% P.S.= 11,64% Lab.: 22,62%	10
	16	Taxa de Satisfação com Atendimento	Acompanhar a satisfação dos usuários do Laboratório, Pronto Socorro e Unidades de Internação por meio de respostas "ótimo" e "bom".	Internação= 90% P.S.= 90% Laboratório= 90%	Numerador: Total de avaliações preenchidas com ótimo e bom no período avaliado; Denominador: Total de avaliações preenchidas corretamente no mesmo período. Fator de Multiplicação: 100	Ouvidoria	Mensal	3= 10 pontos 2= 07 pontos 1= 3 pontos 0=0 pontos	Ouvidoria/ Laboratório	Int.: 98,39% P.S.= 91,88% Lab.: 95,79%	10
RECURSOS HUMANOS	17	Índice de treinamento pessoal (horas treinamento / 1000 horas trabalhadas)	Acompanhar as atividades de treinamentos no hospital por setor	≥7,00	Numerador: Número funcionários ouvintes do setor no curso x carga horária curso (somar o resultado de todos os cursos realizados no período); Denominador: Número horas/funcionarios trabalhados. Fator de multiplicação: 100	Educação Permanente	Mensal	≥7 = 10 pontos 6,99 - 5 = 5 pontos ≤4,99 = 0 pontos	Treinamento e Desenvolvimento	7,00	10
	18	Educação permanente: Áreas prioritárias	Demonstrar a realização de treinamentos referentes às áreas previamente definidas a fim de aprimorar pontos de fragilidade	8 temas propostos durante o ano	Apresentação de relatório informando os treinamentos realizados abordando entre os temas já previstos pela instituição, 01 dos temas propostos neste plano, tais como: Queda do leito, Índice de IPCS, ITU relacionada ao SVD; Pneumonia relacionada à Ventilação Mecânica, Saída de sonda oro/nasogástrica não planejada; Úlcera de pressão; Prevenção de acidentes de trabalho; Alta Qualificada Responsável; Cirurgia Segura; Programação de alta pela Equipe Multidisciplinar; Protocolo de inserção/re retirada DIU e casos especiais. Os temas sugeridos poderão ser abordados na ordem em que a instituição escolher.	Educação Permanente	Mensal	1 tema sugerido= 10 pontos 0 tema sugerido: 0 pontos	Treinamento e Desenvolvimento	Saída de sonda oro/ nasogástrica não planejada	10
	19	Internações	Analisar a efetividade do atendimento e da classificação de risco realizada	≤ 8,00 %	Numerador: Número de atendimentos de internações realizadas no período avaliado; Denominador: Número total de atendimentos de urgência realizados no mesmo período. Fator de multiplicação: 100			0 ponto	Enf. Fernanda Maffei	10,27%	0

ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	20	conforme Classificação de Risco	(Apresentar total de internações e percentual de pacientes conforme classificação de risco AZUL, VERDE AMARELO E VERMELHO)	≤ 1,00 %	Numerador: Número de atendimentos de internações realizadas, conforme a classificação AZUL no período avaliado; Denominador: Número total de internações realizadas no mesmo período; Fator de multiplicação: 100	Relatório SIHD Tabulação FAAs	Mensal	0 ponto	Enf. Fernanda Maffei	0,00%	0
	21	Teste rápido para detecção de HIV, Sífilis e Hepatite B	Garantir a realização e ampliação do acesso ao Teste rápido para detecção de HIV Sífilis e Hepatite B em situações de violência sexual, assim como, em situações de exposição declarada.	100%	Número total de notificações realizadas no período avaliado.	Relatório das notificações realizadas no período (informar número de registro)	Mensal	0 ponto	CCIH	100%	0
	22	Observação 24 horas	Avaliar o índice de pacientes que permaneceram em observação por períodos superiores a 24 horas (Será realizada avaliação quando meta for ultrapassada)	≤ 8,00 %	Numerador: Número de pacientes que permaneceram em observação por mais de 24 horas no período avaliado; Denominador: Número total de pacientes que permaneceram em observação no mesmo período. Fator de Multiplicação: 100	Relatório FAAs	Mensal	0 ponto	Faturamento	0,61%	0
ATENDIMENTO HOSPITALAR	23	Notificação de casos de SD gripal suspeitos de COVID 19	Realizar a notificação dos casos suspeitos de COVID 19	100%	Número total de notificações realizadas no período avaliado.	Relatório das notificações realizadas no período (informar número de registro)	Mensal	0 ponto	CCIH	0 (100%)	0
SEGURANÇA DO PACIENTE	24	Comunicação de Acidentes de Trabalho	Quantificar as solicitações de Comunicação de Acidentes de Trabalho no período avaliado	100%	Número total de CAT - Acidente de Trabalho	SESMT	Mensal	0 ponto	Segurança do Trabalho	10 casos	0
	25	Consumo de produto alcoólico para higienização das mãos	Monitorar a adesão da fricção antisséptica das mãos com preparação alcoólica pelos profissionais de saúde da UTI Adulto	≥20,00 ml	Numerador: consumo de preparação alcoólica líquida ou gel (mL) na unidade no período avaliado. Denominador: número de paciente/dia internado na UTI adulto no mesmo período.	CCIH; Relatório	Mensal	0 ponto	CCIH	91,33 ml	0
AÇÕES GERAIS	26	Licenças de Funcionamento	Manter as Licenças de funcionamento de Vigilância Sanitária vigentes	100%	Apresentar relatório informando a vigência das mesmas, possíveis novas licenças emitidas e documento de renovação de vencidas.	VISA	Mensal	0 ponto	Contabilidade	<u>100%</u>	0
										<b>Pontuação</b>	<b>170</b>

Varição da pontuação	Percentual de Repasse Financeiro
140 ou mais pontos	100,00%
120- 139 pontos	90,00%
100 -119 pontos	80,00%
99 ou menos pontos	70,00%

COMPLEXO HOSPITALAR SANTA CASA - FECHAMENTO PROGRAMA OPERACIONAL ANUAL - QUANTITATIVO - COMPETÊNCIA: 09/2024  
 ATENDIMENTO PRONTO SOCORRO E AMBULATÓRIO - S.I.A.

GRUPO	AÇÕES	META FÍSICA	TOTAL APRESENTADO	DIFERENÇA (META ATUAL E TOTAL APRESENTADO)	META FINANCEIRA	TOTAL APRESENTADO	DIFERENÇA (META ATUAL E TOTAL APRESENTADO)	%
DIAGNÓSTICO EM AMBULATÓRIO CLÍNICO	01 - Gênesis de material	2	9	7	R\$ 337,37	R\$ 74,65	R\$ -262,72	450%
	02 - Diagnóstico em laboratório clínico	46.252	97.325	51.073	R\$ 221.084,56	R\$ 527.200,48	R\$ 306.115,92	210%
	03 - Diag por anatomia patol e citopatologia	5	151	146	R\$ 121,58	R\$ 6.157,78	R\$ 6.036,20	3000%
	04-02 - SMOI - RX	2.000	3.360	1.360	R\$ 15.129,69	R\$ 26.093,88	R\$ 10.964,19	168%
	04-04 - SMOI - Ultrassonografia	182	1.004	842	R\$ 4.935,98	R\$ 34.239,82	R\$ 29.303,84	620%
	04-05 - SMOI - Tomografia	407	1.312	905	R\$ 44.156,26	R\$ 156.829,04	R\$ 112.672,78	322%
	04-08 - SMOI - Endoscopia	11	268	257	R\$ 455,87	R\$ 18.826,10	R\$ 17.970,23	2458%
	04-09 - SMOI - Eletrocardiograma	690	960	270	R\$ 4.018,24	R\$ 8.159,00	R\$ 4.140,76	130%
	04-10 - SMOI - Ecocardiograma	690	960	270	R\$ 4.018,24	R\$ 8.159,00	R\$ 4.140,76	130%
	04-11 - SMOI - Ultrassonografia de risco	690	960	270	R\$ 4.018,24	R\$ 8.159,00	R\$ 4.140,76	130%
CONSULTAS	Consultoria de Profissionais de Nível Superior Externo Médio	17/000	20.956	3.956	R\$ 88.991,08	R\$ 116.456	R\$ 27.465,02	123%
ACOMPANHAMENTO	Consulta Médica em Atenção Especializada - Ortopedia	17/000	20.956	3.956	R\$ 88.991,08	R\$ 116.456	R\$ 27.465,02	123%
ACOMPANHAMENTO	Consulta Médica em Atenção Especializada - Ortopedia	17/000	20.956	3.956	R\$ 88.991,08	R\$ 116.456	R\$ 27.465,02	123%
TRATAMENTO O CLÍNICOS (OUTROS)	10 - Tratamentos clínicos (outros)	340	350	10	R\$ 13.995,04	R\$ 11.531	R\$ 2.463,74	103%
PEQUENAS CIRURGIAS (15)	Escalão grau II com ou sem abertamento	73	205	132	R\$ 1.591,52	R\$ 2.905,70	R\$ 1.314,18	281%
CIRURGIAS VIAS AÉREAS (15-02)	Secção de Lesão	4	4	0	R\$ 90,95	R\$ -	R\$ 90,95	0%
CIRURGIAS OSTEOMUSCULARES (15-06)	Curva do aparelho do vilão: olhos	8	310	302	R\$ 200,00	R\$ 7.354,32	R\$ 7.154,32	3875%
CIRURGIAS OSTEOMUSCULARES (15-06)	Curva do sistema osteomuscular: ortopedia	45	14	31	R\$ 1.664,85	R\$ 397,88	R\$ 1.266,97	31%
ATENÇÃO BÁSICA (PA)	Atenção regional	1	17	16	R\$ 15,15	R\$ 264,67	R\$ 249,52	1700%
ATENÇÃO BÁSICA (PA)	Atenção regional	1	17	16	R\$ 15,15	R\$ 264,67	R\$ 249,52	1700%
EXTRA	Exames - Alta Complexidade / Extra Credenciamento SUS	-	69	-	R\$ -	R\$ 17.230,25	R\$ 17.230,25	-
EXTRA	Exames - Alta Complexidade / Extra Credenciamento SUS	-	901	-	R\$ -	R\$ 5.721,35	R\$ 5.721,35	-
EXTRA	Exames - Alta Complexidade / Extra Credenciamento SUS	-	901	-	R\$ -	R\$ 5.721,35	R\$ 5.721,35	-
EXTRA	Exames - Alta Complexidade / Extra Credenciamento SUS	-	901	-	R\$ -	R\$ 5.721,35	R\$ 5.721,35	-
TOTAL QUANTITATIVO		-	127.409	93.959	R\$ 397.202,09	R\$ 939.243,30	R\$ 542.041,21	87%

META FINANCEIRA TOTAL	TOTAL APRESENTADO	DIFERENÇA (META ATUAL E TOTAL APRESENTADO)
R\$ 397.202,09	R\$ 939.243,30	R\$ 542.041,21

*Isabela Domingos S. de Moraes*  
 Gerente de Controladoria

*Francisco Carlos dos Santos*  
 DIRETOR EXECUTIVO

*Maria Michelen Sanitiro*  
 SUPERINTENDENTE

*Edmarcelia da Silva*  
 SUPERINTENDENTE

*Nicolas Gammeiro da Silva*  
 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

COMPLEXO HOSPITALAR SANTA CASA - FECHAMENTO PROGRAMA OPERACIONAL ANUAL - QUANTITATIVO - COMPETENCIA: 09/2024  
 INTERNAÇÕES DE MÉDIA COMPLEXIDADE - A.I.H.

AÇÕES	META FÍSICA	TOTAL APRESENTADO	DIFERENÇA (META ATUAL E TOTAL APRESENTADO)	META		DIFERENÇA (META ATUAL E TOTAL APRESENTADO)	%
				FINANÇEIRA	TOTAL APRESENTADO		
Clinica Médica	194	233	39	R\$ 116.747,90	R\$ 139.416,31	R\$ 22.668,43	120%
Clinica Obstétrica	95	68	-27	R\$ 57.220,58	R\$ 42.284,26	R\$ -14.936,32	72%
Clinica Pediatría	12	19	7	R\$ 3.273,35	R\$ 7.715,21	R\$ 4.441,86	158%
Clinica Cirúrgica - Urgência	72	90	18	R\$ 83.141,83	R\$ 115.919,37	R\$ 32.777,54	
Clinica Cirúrgica - Geral (Eletivos)	40	280	240	R\$ 21.125,24	R\$ 215.492,17	R\$ 194.366,93	314%
Clinica Cirúrgica - Obstétricas / Ginecológicas (Eletivos)	6	11	5	R\$ 3.887,19	R\$ 8.983,37	R\$ 5.126,18	
Clinica Cirúrgica / Médica - Alta complexidade / Extra Credenciamento SUS - ELETIVOS	30	84	54	R\$ 15.954,29	R\$ 128.793,37	R\$ 63.698,63	
Clinica Cirúrgica - Alta complexidade / Extra Credenciamento SUS - URGÊNCIA	60	12	-48	R\$ 144.444,44	R\$ 63.698,63	R\$ -80.745,81	
UTI - Adulto (120 diárias)	0	1	1	R\$ 445.764,82	R\$ 2.806,16	R\$ -442.958,66	
	509	798	289	R\$ 56.471,21	R\$ 92.400,00	R\$ 35.928,79	75%
	120	154	34	R\$ 56.471,21	R\$ 92.400,00	R\$ 35.928,79	

ATENDIMENTOS EM ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL - APAC

PACIENTE	META FÍSICA	TOTAL APRESENTADO	DIFERENÇA (META ATUAL E TOTAL APRESENTADO)	META		DIFERENÇA (META ATUAL E TOTAL APRESENTADO)
				FINANÇEIRA	TOTAL APRESENTADO	
ALEXANDRE DE OLIVEIRA FACIONE	0	1	1	R\$ -	R\$ 1.151,88	R\$ 1.151,88

META	TOTAL APRESENTADO	DIFERENÇA (META ATUAL E TOTAL APRESENTADO)
FINANÇEIRA TOTAL	R\$ 502.236,03	R\$ 817.508,87
TOTAL GERAL SIA + AIH + APAC	R\$ 899.438,12	R\$ 1.757.204,05
META FINANCEIRA GERAL	R\$ 899.438,12	R\$ 1.757.204,05
DIFERENÇA (META ATUAL E TOTAL APRESENTADO)	R\$ 899.438,12	R\$ 1.757.204,05

CATEGORIA	Quantidade	VALOR SIA	VALOR EXTRA TETO	Consultas - Alta Complexidade / Extra Credenciamento SUS	
				VALOR SIA	VALOR EXTRA TETO
CONSULTAS CIRÚRGICA GERAL	84	R\$ 840,00	R\$ 7.660,80		
CONSULTAS G.O	18	R\$ 180,00	R\$ 1.641,60		
CONSULTAS G.O	24	R\$ 240,00	R\$ 3.360,00		
CONSULTAS ANESTESISTA	131	R\$ 1.310,00	R\$ 11.947,20		
CONSULTAS BUCODENTARIO	37	R\$ 370,00	R\$ 3.374,40		
CONSULTAS CARDIOLOGISTA	53	R\$ 530,00	R\$ 4.833,60		
CONSULTAS CIRURGIAO FEDIATRICO	13	R\$ 130,00	R\$ 1.185,60		
CONSULTAS ENDONCINOLOGISTA	10	R\$ 100,00	R\$ 912,00		
CONSULTAS FISIOTERAPIA	135	R\$ 1.350,00	R\$ 12.312,00		
CONSULTAS GASTROENTEROLOGISTA	7	R\$ 70,00	R\$ 638,40		
CONSULTAS GASTROPTASIA	3	R\$ 30,00	R\$ 420,00		
CONSULTAS NEUROLOGIA	12	R\$ 120,00	R\$ 1.094,40		
CONSULTAS ORTOPEDIA	65	R\$ 650,00	R\$ 5.928,00		
CONSULTAS OTORRINO	32	R\$ 320,00	R\$ 2.918,40		
CONSULTAS PNEUMOLOGISTA	2	R\$ 20,00	R\$ 182,40		
CONSULTAS PSICOLOGIA	42	R\$ 264,00	R\$ 2.675,40		
CONSULTAS PSIQUIATRIA	130	R\$ 1.300,00	R\$ 21.000,00		
CONSULTAS SOCORRO CIRURGIA GERAL	62	R\$ 620,00	R\$ 5.654,40		
CONSULTAS SOCORRO G.O	26	R\$ 260,00	R\$ 2.371,20		
CONSULTAS SOCORRO ANESTESIA	50	R\$ 500,00	R\$ 4.560,00		
CONSULTAS UROLOGISTA	7	R\$ 70,00	R\$ 638,40		
CONSULTAS VASCULAR	1	R\$ 10,00	R\$ 91,20		
CONSULTAS REUMATOLOGISTA	1	R\$ 10,00	R\$ 91,20		
CONSULTA INFECTOLOGISTA	1	R\$ 10,00	R\$ 91,20		
HOSPITAL DE DIAS - CONSULTA/AUTORIZAO	513	R\$ 5.130,00	R\$ 35.910,00		
TOTAL	1530	R\$ 15.144,60	R\$ 136.143,00		

*Francisco Carlos dos Santos*  
 Gisele Dominici S. de Moraes  
 Gerente de Contabilidade

*Maickel Michelan Santoro*  
 SUPERINTENDENTE

*Francisco Carlos dos Santos*  
 DIRETOR EXECUTIVO

*Nicolas Gameiro da Silva*  
 SECRETARIA MUN. DE SAUDE  
 RE 18632

COMPLEXO HOSPITALAR SANTA CASA - FECHAMENTO PROGRAMA OPERACIONAL ANUAL - QUANTITATIVO - COMPETENCIA: 09/2024

Exams - Alta Complexidade / Extra Credenciamento SUS

CATEGORIA	Quantidade	VALOR S.I.A.	VALOR EXTRA TETO
ENDOSCÓPIA - ANATOMO	47	R\$ 2.263,52	R\$ 21.001,48
ENDOSCÓPIA - ANESTESIA - ANATOMO	14	R\$ 674,24	R\$ 6.255,76
ENDOSCÓPIA - ANESTESIA	18	R\$ 1.139,58	R\$ 11.010,42
ENDOSCÓPIA - POLIPECTOMIA	67	R\$ 4.241,77	R\$ 40.983,23
ENDOSCÓPIA - ANATOMO - POLIPECTOMIA	1	R\$ 77,40	R\$ 822,60
ENDOSCÓPIA - ANESTESIA - POLIPECTOMIA	14	R\$ 1.092,00	R\$ 11.508,00
ENDOSCÓPIA - ANESTESIA - LIGADURA ELÁSTICA	11	R\$ 1.021,35	R\$ 10.858,65
ENDOSCÓPIA - ANATOMO - ANESTESIA - LIGADURA ELÁSTICA	1	R\$ 115,06	R\$ 1.702,94
ENDOSCÓPIA - ANESTESIA	1	R\$ 155,84	R\$ 1.662,16
COLONOSCOPIA - POLIPECTOMIA - ANESTESIA	19	R\$ 2.428,39	R\$ 13.816,61
COLONOSCOPIA - POLIPECTOMIA - ANATOMO	17	R\$ 2.680,05	R\$ 18.739,95
COLONOSCOPIA - POLIPECTOMIA - ANATOMO	14	R\$ 1.995,00	R\$ 13.125,00
COLONOSCOPIA	23	R\$ 2.591,18	R\$ 12.933,82
COLONOSCOPIA - ANATOMO	2	R\$ 306,88	R\$ 1.043,12
COLONOSCOPIA - ANESTESIA - ANATOMO - MUCOSPECTOMIA	1	R\$ 168,59	R\$ 1.379,41
EXAMES DE PAPANICOLAU	16	R\$ 168,59	R\$ 650,72
EXAMES DE PAPANICOLAU	1	R\$ -	R\$ 686,41
UNILAB. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	24	R\$ 22,86	R\$ 3.412,26
UNODINAMICA	3	R\$ 26,46	R\$ 558,54
UNODINAMICA	170	R\$ 22,86	R\$ 1.477,14
EXAMES LABORATORIAIS NÃO CREDENCIADOS	3	R\$ 624,34	R\$ 8.192,73
MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO - MAPA	62	R\$ 2.220,00	R\$ 10.039,66
HOLTER 24 HORAS	74	R\$ 2.220,00	R\$ 10.508,00
TESTE ERGOMETRICO	53	R\$ 1.590,00	R\$ 7.314,00
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICA	141	R\$ 9.568,26	R\$ 20.746,74
ECOCARDIOGRAMA	2	R\$ 54,00	R\$ 746,00
DENSITOMETRIA - SUS	3	R\$ 165,30	R\$ 179,70
MAMOGRAFIA - SUS MILITENIUM	5	R\$ 112,50	R\$ 337,50
RAIO X MILITENIUM - SUS	52	R\$ 368,94	R\$ 3.206,06
RAIO X SANTA CASA - SUS	2	R\$ 95,52	R\$ 25,48
RESONÂNCIA MILITENIUM - SUS	55	R\$ 15.318,76	R\$ 15.318,76
RESONÂNCIA COM SEDEÇÃO MILITENIUM - SUS	6	R\$ 1.612,50	R\$ 1.687,50
RESONÂNCIA MILITENIUM - EMPRESAS DIVERSAS PREFEITURA DE BRAGANÇA	1	R\$ -	R\$ 500,00
ANGIOTOMOGRAFIA - EMPRESAS DIVERSAS PREFEITURA DE BRAGANÇA	17	R\$ 5.738,78	R\$ 10.500,65
TOMOGRAFIA SANTA CASA - SUS	45	R\$ 5.738,78	R\$ 5.738,78
TOMOGRAFIA COM SEDEÇÃO SANTA CASA - SUS	4	R\$ 450,36	R\$ 329,16
ULTRASSONOGRAFIA SANTA CASA - SUS	3	R\$ 103,40	R\$ 155,10
TOMOGRAFIA UNID. NORTE - SUS	73	R\$ 7.479,99	R\$ 7.479,99
ULTRASSONOGRAFIA UNID. NORTE	567	R\$ 16.471,40	R\$ 24.511,66
COL. IMAGENS	1.937	R\$ -	R\$ 331.254,01
LUMI. IMAGENS	1792	R\$ -	R\$ 451.137,77
ESPIROMETRIA	19	R\$ 120,84	R\$ 2.539,16
HOSPITAL DE OLHOS TOMOGRAFIA OPTICA	31	R\$ -	R\$ 9.050,00
HOSPITAL DE OLHOS RETINOGRAMA FLORESCENTE BINOCULAR	17	R\$ 1.088,00	R\$ 2.278,00
HOSPITAL DE OLHOS BIOPSIA DE PALPEBRA	1	R\$ 18,33	R\$ 916,67
ODONTO. X	8	R\$ -	R\$ 1.606,00
HEMODINÂMICA, ARTERIOGRAMA / DORTOGRAFIA	2	R\$ -	R\$ 3.605,84
TOTAL	5439	R\$ 84.369,97	R\$ 1.103.533,11
<b>Procedimentos - Alta Complexidade / Extra Credenciamento SUS</b>			
CATEGORIA	Quantidade	VALOR S.I.A.	VALOR EXTRA TETO
CÂMARA HIFERBÁNICA	3	R\$ 37,18	R\$ 6.600,00
COLPOSCÓPIA	11	R\$ 2.162,82	R\$ 2.162,82
COLETA DE LÍQUOR	2	R\$ 14,08	R\$ 546,92
IMPLANTE DE DIU	7	R\$ 272,00	R\$ 272,00
FISIOTERAPIAS RESPIRATORIA	885	R\$ 5.619,75	R\$ 29.780,25
HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	4	R\$ 100,00	R\$ 4.970,00
FISIOTERAPIAS NEUROMOTORIA	16	R\$ 101,60	R\$ 1.178,40
TOTAL	928	R\$ 5.949,61	R\$ 45.510,39
<b>Clirurgias Eletivas S.I.A - Alta Complexidade / Extra Credenciamento SUS</b>			
CATEGORIA	Quantidade	VALOR S.I.A.	VALOR EXTRA TETO
HOSPITAL DE OLHOS - INFECÇÃO INTRAUTERINO	14	R\$ 1.151,92	R\$ 26.568,08
HOSPITAL DE OLHOS - RADICAÇÃO PARA GROSS UNING COMEANO	1	R\$ 292,72	R\$ 2.127,28
HOSPITAL DE OLHOS - TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE	12	R\$ 1.145,04	R\$ 13.476,56
EXERSE DE TUMOR	2	R\$ 24,92	R\$ 575,08
TOTAL	29	R\$ 2.614,60	R\$ 42.646,90
<b>Clirurgias Eletivas APAC - Alta Complexidade / Extra Credenciamento SUS</b>			
CATEGORIA	Quantidade	VALOR APAC	VALOR EXTRA TETO
HOSPITAL DE OLHOS - FOTOCOAGULAÇÃO	6	R\$ 15,66	R\$ 542,34
HOSPITAL DE OLHOS - COPIULOTOMIA	28	R\$ 3.157,56	R\$ 2.385,44
TOTAL	34	R\$ 3.805,22	R\$ 2.927,78
TOTAL GERAL	7960	R\$ 111.882,00	R\$ 1.330.760,68
PROCESSAMENTO R\$ 939.243,30 + TOTAL EXTRA CREDENCIAMENTO R\$ = 1.330.760,68 = R\$ 2.270.003,98			

*Maria Michelan Santoro*  
**Maria Michelan Santoro**  
 SUPERINTENDENTE

*Edmarco A. Simão*  
**Edmarco A. Simão**  
 SUPERINTENDENTE

*Gisele Dominici S. de Moraes*  
**Gisele Dominici S. de Moraes**  
 Gerente de Contabilidade

*Francisco Carlos dos Santos*  
**Francisco Carlos dos Santos**  
 DIRETOR EXECUTIVO

*Nicolas Gamello da Silva*  
**Nicolas Gamello da Silva**  
 RE 18632-44  
 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

COMPLEXO HOSPITALAR SANTA CASA - FECHAMENTO PROGRAMA OPERACIONAL ANUAL - QUANTITATIVO - COMPETENCIA: 09/2024

DETALHAMENTO A.I.H. - Extra Credenciamento					
A.I.H. - Clínica Cirúrgica - Alta complexidade / Extra Credenciamento SUS					
CATEGORIA	QUANTIDADE	VALOR A.I.H.	VALOR EXTRA TETO		
CIRURGIAS ELETIVAS ESPECÍFICAS CLÍNICA CIRURGIÇA GERAL	122	R\$ 102.250,95	R\$ 505.149,15		
CIRURGIAS ELETIVAS ESPECÍFICAS CLÍNICA CIRURGIÇA OBSTÉTRICA	11	R\$ 8.983,37	R\$ 5.957,01		
CIRURGIAS ELETIVAS ESPECÍFICAS CLÍNICA ORTOPÉDICA	92	R\$ 165.335,22	R\$ 435.890,20		
HOSPITAL DE OLHOS - FACOLMUSEOCICÇÃO - ELETIVA	157	R\$ 121.141,20	R\$ 51.386,10		
HOSPITAL DE OLHOS - VITRECTOMIA - ELETIVA	4	R\$ 18.807,36	R\$ 11.112,64		
HOSPITAL DE OLHOS - PROSE - ELETIVA	1	R\$ 449,44	R\$ 650,56		
CLÍNICA CIRURGIÇA - BENEDITO VICENTE DE CARVALHO - HEMODIÁLISE	1	R\$ 6.894,33	R\$ 17.464,27		
CLÍNICA CIRURGIÇA - JAIR FAQUINETE - HEMODIÁLISE	1	R\$ 5.835,77	R\$ 11.053,75		
CLÍNICA CIRURGIÇA - JOANA BUENO DE SOUZA - CPRE / HIRO - HEMODIÁLISE	1	R\$ 1.669,05	R\$ 705,84		
CLÍNICA CIRURGIÇA - VIVIANA DORTA DE OLIVEIRA - HEMODIÁLISE	2	R\$ 2.806,16	R\$ 5.731,25		
CLÍNICA CIRURGIÇA - SODRICO REBA - HEMODIÁLISE	1	R\$ 1.027,52	R\$ 895,57		
CLÍNICA CIRURGIÇA - MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA - HEMODIÁLISE	1	R\$ 816,39	R\$ 705,54		
CLÍNICA CIRURGIÇA - MARIO VIEIRA DE SOUZA - HIRO - HEMODIÁLISE	1	R\$ 539,13	R\$ 231,25		
CLÍNICA CIRURGIÇA - MARIA APARECIDA MARQUES DA SILVA - HIRO HEMODIÁLISE	1	R\$ 908,45	R\$ 231,25		
CLÍNICA CIRURGIÇA - MARIA JOSE DO AMARAL LOPES - HIRO HEMODIÁLISE	1	R\$ 88,54	R\$ 400,00		
CLÍNICA CIRURGIÇA - MARCOS ALEXANDRE MARTINS DO PRADO - TROCA DE SONDA GASTROSTOMIA	1	R\$ 2.713,05	R\$ 2.096,51		
CANULA BIVONA	1	R\$ 21.000,00	R\$ 650,00		
UTI NEONATAL - 35 DIARIAS	4	R\$ 21.000,00	R\$ 21.000,00		
TOTAL GERAL	405	R\$ 461.265,93	R\$ 1.078.788,26		
PROCESSAMENTO R\$817.508,87 + TOTAL EXTRA CREDENCIAMENTO R\$ 1.078.788,26 = R\$ 1.896.297,13					
DETALHAMENTO SOCORRO - Extra Credenciamento					
CATEGORIA	QUANTIDADE	VALOR EXTRA TETO			
CIRURGIAS SOCORRO COMPETENCIA 09/2024 - ELETIVAS	9	R\$ -	R\$ 40.883,28		

*Gláucia*  
 Gláucia Domínguez S. de Moraes  
 Gerente de Controladoria

*Francisco Carlos dos Santos*  
 Francisco Carlos dos Santos  
 DIRETOR EXECUTIVO

*Marta Michélen Santoro*  
 Marta Michélen Santoro  
 SUPERINTENDENTE

*Colandro A. Silva*  
 Colandro A. Silva  
 SUPERINTENDENTE

*Nicolas Gameiro da Silva*  
 Nicolas Gameiro da Silva  
 RE 18632  
 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Bragança Paulista, 31 de outubro de 2024.

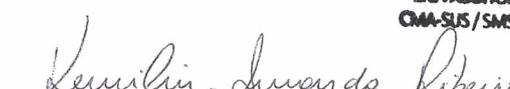
## DECLARAÇÃO

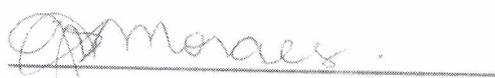
Declaramos a quem possa interessar que a Comissão do Plano Operativo Anual aprovou os dados **qualitativos** e **quantitativos** do POA - Plano Operativo Anual referente à competência: Setembro/2024.

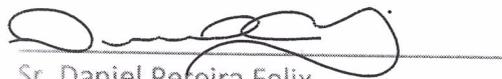
Estão de acordo,

**Kemilin Amanda Ribeiro**  
ENF. AUDITORA COREN/SP 504017  
CMA-SUS / SMSAÚDE BRAGANÇA PTA.

  
Sra. Marta Michelan Santoro

  
Sra. Kemilin Amanda Ribeiro

  
Sra. Gisele Dominicci Silva de Moraes

  
Sr. Daniel Pefeira Felix



Rua Coronel Assis Gonçalves, 700 - Centro  
Bragança Paulista - SP - CEP 12900-480 - Tel.: (11) 4481-8000

[www.santacasabraganca.com.br](http://www.santacasabraganca.com.br)