



**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
JUNHO - 2026**

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

**BRAGANÇA PAULISTA - SP
2026**

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.santacasabraganca.com.br

RELATÓRIO DE RECEITAS SUS

JUNHO - 2026

RECEITAS	Federal	Estadual	Municipal	Total
Contrato SUS	R\$ 806.518,86		R\$ 261.116,34	R\$ 1.067.635,20
Extra teto			R\$ 964.722,40	R\$ 964.722,40
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\$ 1.213.949,46	R\$ 3.432,84		R\$ 1.217.382,30
Incentivo Permanente de Custeio P.S.			R\$ 364.565,97	R\$ 364.565,97
IVDH - Índice de Valorização Desemp. Hosp.			R\$ 545.982,93	R\$ 545.982,93
APAC			R\$ 1.184,27	R\$ 1.184,27
TAC - Violência Sexual			R\$ 8.408,73	R\$ 8.408,73
Doações Governamentais - UNIÃO	R\$ 10.668,54			R\$ 10.668,54
Tabela SUS Paulista		R\$ 1.203.593,97		R\$ 1.203.593,97
Verba Promotória		R\$ 15.291,74		R\$ 15.291,74
Mutirão			R\$ 33.946,83	R\$ 33.946,83
Hemodiálise (Faec)	R\$ 104.680,57			R\$ 104.680,57
TOTAL	R\$ 2.441.804,08	R\$ 1.222.318,55	R\$ 2.179.927,47	R\$ 5.844.050,10
	42%	21%	37%	100%

RELATÓRIO DAS DESPESAS SUS							
JUNHO - 2026							
Centro de Custo	Funcionários	Médicos	Mat/Med	Gastos Gerais	Rateios	Total	
Ag. Transfusional - SUS	R\$ 22.750,35	R\$ 15.022,75	R\$ 2.024,38	R\$ 941,59	R\$ 7.440,82	R\$ 48.179,89	
Ambulatório - SUS	R\$ -	R\$ 39.330,21	R\$ 45,55	R\$ 4.806,30	R\$ 33.096,87	R\$ 77.278,94	
Ambulatório Centro de Nefrologia e H	R\$ -	R\$ 13.306,02	R\$ -	R\$ 9.411,61	R\$ 3.118,59	R\$ 25.836,22	
Câmara Hiperbárica - SUS	R\$ 1.833,73	R\$ 3.531,70	R\$ 746,17	R\$ 1.107,49	R\$ 1.596,14	R\$ 8.815,23	
Centro Cirúrgico - SUS	R\$ 101.043,69	R\$ 394.057,11	R\$ 463.030,13	R\$ 37.226,88	R\$ 190.597,22	R\$ 1.185.955,04	
Centro Cirúrgico Obstétrico - SUS	R\$ 33.996,81	R\$ 84.051,47	R\$ 21.974,75	R\$ 9.353,08	R\$ 41.212,04	R\$ 190.588,15	
Centro Integrado de Psicologia	R\$ 467,31	R\$ 2.653,57	R\$ -	R\$ 1.279,56	R\$ 382,30	R\$ 4.782,74	
Centro de Nefrologia e Hemodiálise -	R\$ 59.821,97	R\$ 25.788,28	R\$ 30.659,94	R\$ 47.756,64	R\$ 41.626,11	R\$ 205.652,94	
Centro Medico Sul - Amb - SUS	R\$ 1.472,21	R\$ 25.004,32	R\$ 310,95	R\$ 2.480,09	R\$ 10.264,71	R\$ 39.532,29	
Clínica Cirúrgica - SUS	R\$ 118.391,62	R\$ 200.429,91	R\$ 35.030,13	R\$ 8.293,68	R\$ 193.228,36	R\$ 555.373,70	
Clínica Médica - SUS	R\$ 199.533,78	R\$ 107.344,88	R\$ 70.641,60	R\$ 14.893,88	R\$ 285.272,76	R\$ 677.686,90	
Clínica Pediátrica - SUS	R\$ 3.348,40	R\$ 3.752,35	R\$ 2.043,69	R\$ 886,59	R\$ 15.058,19	R\$ 25.089,23	
Densitometria Óssea - SUS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Ecocardiografia - SUS	R\$ 286,92	R\$ 9.661,21	R\$ 181,48	R\$ 88,32	R\$ 2.616,60	R\$ 12.834,53	
Eletrocardiografia -SUS	R\$ 2.586,95	R\$ 4.565,52	R\$ 806,40	R\$ 432,68	R\$ 3.414,48	R\$ 11.806,03	
Hemodinâmica - SUS	R\$ 2.696,87	R\$ 6.354,06	R\$ 21.668,14	R\$ 3.165,83	R\$ 3.317,84	R\$ 37.202,73	
Holter/Mapa - SUS	R\$ 307,24	R\$ 3.243,07	R\$ 21,05	R\$ 51,25	R\$ 1.355,78	R\$ 4.978,37	
Laboratório de Análises Clínicas - SUS	R\$ 312.596,11	R\$ 40.797,94	R\$ 391.607,45	R\$ 205.097,68	R\$ 330.026,63	R\$ 1.280.125,82	
Laboratório Anatomia Patológica - SU	R\$ -	R\$ 5.158,78	R\$ -	R\$ -	R\$ 101,94	R\$ 5.260,72	
Mamografia - SUS	R\$ 4.401,51	R\$ 4.043,94	R\$ -	R\$ 3.509,18	R\$ 4.662,53	R\$ 16.617,16	
Ortopedia - SUS	R\$ 30.479,75	R\$ 94.991,06	R\$ 5.075,61	R\$ 4.221,25	R\$ 54.733,41	R\$ 189.501,09	
Policlínica - SUS	R\$ 104.956,25	R\$ 70.093,27	R\$ 13.597,84	R\$ 11.740,71	R\$ 141.508,64	R\$ 341.896,71	
Pronto Atendimento G.O. - SUS	R\$ 2.904,34	R\$ 59.496,87	R\$ 3.365,42	R\$ 1.174,14	R\$ 30.196,65	R\$ 97.137,43	
Pronto Atendimento Pediatria -SUS	R\$ 1.842,91	R\$ 8.838,57	R\$ 259,81	R\$ 106,32	R\$ 2.239,34	R\$ 13.286,94	
Pronto Socorro - SUS	R\$ 292.211,17	R\$ 455.106,34	R\$ 67.873,25	R\$ 24.233,65	R\$ 302.039,83	R\$ 1.141.464,24	
Raio X - SUS	R\$ 70.354,58	R\$ 15.173,16	R\$ 1.004,09	R\$ 19.740,25	R\$ 33.754,84	R\$ 140.026,92	
Raio X - Millenium - SUS	R\$ 723,84	R\$ 467,92	R\$ 27,92	R\$ 849,25	R\$ 587,20	R\$ 2.656,14	
Ressonância Millenium - SUS	R\$ 12.226,07	R\$ 66.831,49	R\$ 7.965,84	R\$ 22.235,91	R\$ 19.287,78	R\$ 128.547,08	
Tomografia - SUS	R\$ 32.901,23	R\$ 185.173,28	R\$ 39.349,82	R\$ 63.640,64	R\$ 36.502,37	R\$ 357.567,34	
Teste Ergométrico - SUS	R\$ 276,51	R\$ 1.402,39	R\$ 85,09	R\$ 110,39	R\$ 797,35	R\$ 2.671,74	
Ultrassonografia - SUS	R\$ 6.410,85	R\$ 20.829,07	R\$ 1.402,81	R\$ 2.874,34	R\$ 18.292,99	R\$ 49.810,06	
Ultrassonografia Unidade Norte - SUS	R\$ 5.531,83	R\$ 33.244,73	R\$ 222,92	R\$ 1.848,73	R\$ 12.114,41	R\$ 52.962,61	
Unidade de Endoscopia - SUS	R\$ 11.154,83	R\$ 63.686,22	R\$ 7.770,98	R\$ 8.098,94	R\$ 19.888,18	R\$ 110.599,15	
UTI Adulto - SUS	R\$ 150.214,21	R\$ 101.671,36	R\$ 49.655,27	R\$ 21.341,42	R\$ 126.780,30	R\$ 449.662,57	
UTI Neonatal/ Pediátrica - SUS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
TOTAL - SUS	R\$ 1.587.723,85	R\$ 2.165.102,80	R\$ 1.238.448,50	R\$ 532.998,27	R\$ 1.967.113,21	R\$ 7.491.386,64	

POA - Plano Operativo Anual - 2026



Competência: Junho/2026

ÁREAS	Nº	INDICADOR	AÇÃO	MÉTODO DE CÁLCULO	DOCUMENTOS	PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO	META	PONTUAÇÃO	Resultado	Pontuação
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	1	Proporção de internações a partir de atendimentos de urgência e emergência em Pronto Socorro	Analisar a efetividade do atendimento e da classificação de risco realizada	Numerador: Número de atendimentos que resultaram em internações no período avaliado, excluindo internações para procedimentos eletivos e internações de urgência sem classificação de risco Denominador: Número total de atendimentos de urgência, excluindo atendimentos de urgência sem classificação de risco realizados no mesmo período Fator de multiplicação: 100	Relatório SIHD Tabulação FAAs	Mensal	≤8%	≤8,00% = 10 pontos 8,01% - 8,99% = 5 pontos ≥9% = 0 ponto	3,69%	10
	2	Continuidade da Assistência - Clínica Médica	Analisar mensalmente a completude dos formulários de alta responsável de pacientes internados na Clínica Médica, identificando inconsistências e promovendo intervenções junto às equipes para qualificar o preenchimento e garantir a continuidade da assistência após a alta	Numerador: Quantidade de 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%	≤5,00% = 10 pontos 5,01% - 10,00% = 7,5 pontos 10,01% - 15,00% = 5 pontos ≥15,01 - 20,00% = 2,5 pontos ≥20,01% = 0 ponto	4,86%	10
INTERNAÇÃO - GERAL	3	Taxa de Ocupação Hospitalar	Monitorar mensalmente a taxa de ocupação dos leitos hospitalares por clínica, comparando o número de leitos ocupados com os leitos disponíveis, a fim de identificar desvios em relação aos parâmetros estabelecidos e subsidiar ações de gestão da oferta assistencial	Numerador: Número total de leitos ocupados no período avaliado (por clínica). Denominador: Número total de leitos disponíveis no mesmo período (por clínica). Fator de Multiplicação: 100 Metas de Atingimento por Clínica: Clínica Cirúrgica: 80% Clínica Médica: 80% Clínica Pediátrica: 50% Policlínica: 80% Unidade de Terapia Intensiva Adulto Tipo II: 80%	CNES; Relatório SISAIIH01/SIHD;	Mensal	4 ou mais das seguintes clínicas atingirem suas respectivas metas de ocupação: Clínica Cirúrgica (80%) Clínica Médica (80%) Clínica Pediátrica (50%) Policlínica (80%) UTI Adulto Tipo II (80%)	Clínica com alcance das metas: 04 ou mais - 10 pontos 02 à 03 - 5 pontos 01 ou menos clínica - 0 pontos	3 Clínicas	5
	4	Índice de exames laboratoriais por internação	Acompanhar a quantidade de exames laboratoriais realizados por paciente internado (exceto UTI)	Numerador: Número de exames laboratoriais realizados por paciente internado (exceto UTI) no período avaliado Denominador: Total de saídas no mesmo período	Relatório SISAIIH01/SIHD;	Mensal	≤12	≤12,00 = 10 pontos 12,01 - 16,00 = 7 pontos 16,01 - 20,00 = 5 pontos ≥20,01 = 0 ponto	6,85	10
	5	Índice de exames de imagem por internação	Acompanhar a quantidade de exames de imagem realizados por paciente internado (exceto UTI)	Numerador: Número de exames de diagnóstico por imagem por paciente internado (exceto UTI) no período avaliado Denominador: Total de saídas no mesmo período	Relatório SISAIIH01/SIHD;	Mensal	≤2	≤2 = 10 pontos 2,01 - 3,50 = 7 pontos 3,51 - 5,00 = 5 pontos ≥5,01 = 0 ponto	0,78	10

POA - Plano Operativo Anual - 2026



Competência: Junho/2026

ÁREAS	Nº	INDICADOR	AÇÃO	MÉTODO DE CÁLCULO	DOCUMENTOS	PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO	META	PONTUAÇÃO	Resultado	Pontuação
	6	Taxa de Mortalidade Hospitalar prematura	Informar a quantidade de 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	Numerador: Número de óbitos hospitalares de pessoas com idade entre 30 e 59 anos, excluídas as altas administrativas e os atendimentos para exames e procedimentos externos, no período avaliado Denominador: Número total de saídas hospitalares (altas + óbitos) de pessoas com idade entre 30 e 59 anos, excluídas as altas administrativas e os atendimentos para exames e procedimentos externos, no mesmo período Fator de multiplicação: 100	Relatório SISAIH01/SIHD;	Mensal	≤3%	≤3,00% = 10 pontos 3,01% - 6,00% = 7 pontos 6,01% - 9,00% = 5 pontos ≥9,01% = 0 ponto	1,42%	10
	7	Média de permanência	Acompanhar o tempo de internação dos pacientes no hospital (exceto UTI)	Numerador: Número de pacientes-dia, excluindo as internações em Unidade de Terapia Intensiva (UTI), no período avaliado Denominador: Número total de saídas hospitalares (altas + óbitos) no mesmo período	Relatório SISAIH01/SIHD;	Mensal	≤4	≤4,00 = 10 pontos 4,01 - 6,00 = 7 pontos 6,01 - 7,00 = 5 pontos ≥7,01 = 0 ponto	3,42	10
	8	Taxa de Cirurgias Suspensas	Acompanhar as cirurgias suspensas por motivos externos ao paciente (excluir cancelamentos por ausência de vaga na UTI e/ou Centro Cirúrgico devido Urgência) * Necessária a apresentação de evidências que justifiquem a exclusão	Numerador: Número de cirurgias suspensas por fatores extra-pacientes, excluindo os cancelamentos motivados por ausência de vaga em Unidade de Terapia Intensiva (UTI) e/ou Centro Cirúrgico devido a casos de urgência, no período avaliado. Denominador: Número total de cirurgias agendadas no mesmo período. Fator de multiplicação: 100	Gestão de Enfermagem	Mensal	≤3%	≤3,00% = 10 pontos 3,01% - 5,00% = 7 pontos 5,01% - 7,00 = 5 pontos ≥7,01% = 0 ponto	0,00%	10
OBSTETRÍCIA	9	Assistência ao parto	Reduzir a proporção de partos	Numerador: Número de partos cirúrgicos (exceto os acompanhados de laqueadura) no período avaliado. Denominador: Número total de partos (exceto os acompanhados de laqueadura) no mesmo período Fator de Multiplicação: 100	Relatório SISAIH01/SIHD;	Mensal	Até 65%	Até 65,00 = 10 pontos 65,01% a 75,00% = 7 pontos 75,01% a 80,00% = 5 pontos 80,01% a 90,00% = 3 pontos Acima de 90,00% = 0 pontos	62,82%	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	Numerador: Número de recém-nascidos (RN) atendidos de forma adequada, conforme protocolo vigente, no período avaliado Denominador: Número de gestantes ou puérperas com diagnóstico de sífilis no mesmo período Fator de multiplicação: 100	Gestão de Enfermagem / CCIH	Avaliação mensal	100,00%	100% = 10 pontos 95,00% - 99,99% = 7 pontos 90,00% - 94,99% = 5 pontos ≤89,99% = 0 ponto	100,00%	10
	11	Densidade de incidência de IPCS associada a CVC na UTI adulto	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	Numerador: Número de episódios de IPCS Denominador: Número de pacientes com CVC/dia Fator de Multiplicação: 100	CCIH; Relatório SISAIH01/SIHD;	Mensal	≤8%	≤8,00% = 10 pontos 8,01% - 16,00% = 5 pontos 16,01% ou mais = 0 pontos	0,00	10

POA - Plano Operativo Anual - 2026

Competência: Junho/2026

ÁREAS	Nº	INDICADOR	AÇÃO	MÉTODO DE CÁLCULO	DOCUMENTOS	PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO	META	PONTUAÇÃO	Resultado	Pontuação
SEGURANÇA DO PACIENTE	12	Densidade de Incidência de ITU associadas à SVD na UTI adulto	Garantir a segurança do paciente por meio do monitoramento da densidade de Incidência de ITU associada à SVD na UTI adulto	Numerador: Número de ITU em pacientes sob SVD no período avaliado Denominador: Número de pacientes com SVD/dia Fator de multiplicação: 100	CCIH; Relatório SISAIIH01/SIHD;	Mensal	≤8%	≤8,00% = 10 pontos 8,01% - 12,00% = 5 pontos ≥12,01% = 0 ponto	0,00	10
	13	Densidade de incidência de pneumonia associada à ventilação mecânica na UTI adulto	Garantir a segurança do paciente por meio do monitoramento de casos de pneumonia associada à ventilação mecânica na UTI adulto	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: 100	CCIH; Relatório SISAIIH01/SIHD;	Mensal	≤12%	≤12,00% = 10 pontos 12,01% a 24,00% = 5 pontos ≥24,01% = 0 pontos	17,54	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	Numerador: Número de fichas de notificação de acidentes por exposição a material biológico com conduta inicial coerente com protocolo utilizado 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%	≥95,00% = 10 pontos 90,00% - 94,99% = 7 pontos 85,00% - 89,99% = 5 pontos ≤84,99 = 0 ponto	100,00%	10
SATISFAÇÃO DO CLIENTE	15	Taxa de preenchimento da pesquisa de satisfação pelos usuários	Acompanhar as avaliações dos usuários do Laboratório, Pronto Socorro e Internação	Numerador: Número de avaliações preenchidas no período avaliado; Denominador: Total de saídas no mesmo período Fator de Multiplicação: 100	Ouvidoria	Mensal	Internação=50% P.S. = 10% Laboratório = 15%	Setores atendidos: 3=10 pontos 2=7 pontos 1=3 pontos 0=0 ponto	Int. = 53,36% P.S. = 11,62% Lab. = 23,68%	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"	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	Internação= 90% P.S.= 90% Laboratório= 90%	Setores atendidos: 3=10 pontos 2=7 pontos 1=3 pontos 0=0 ponto	Int. = 98,71% P.S. = 94,17% Lab. = 98,61%	10
	17	Índice de treinamento pessoal (Horas treinamento/ 1000 horas trabalhadas)	Acompanhar as atividades de treinamentos no hospital por setor	Numerador: Número funcionários ouvintes do setor no curso x carga horária curso (somar o resultado de todos os cursos realizados no período) Denominador: Número de horas/funcionários trabalhados	Recursos Humanos	Mensal	≥7	≥7 = 10 pontos 6,99 - 5 = 5 pontos ≤4,99 = 0 pontos	7,1	10

POA - Plano Operativo Anual - 2026

Competência: Junho/2026

ÁREAS	Nº	INDICADOR	AÇÃO	MÉTODO DE CÁLCULO	DOCUMENTOS	PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO	META	PONTUAÇÃO	Resultado	Pontuação
RECURSOS HUMANOS	18	Educação Permanente em Saúde - Áreas prioritárias	Demonstrar a realização de treinamentos referentes as áreas previamente definidas a fim de aprimorar pontos de fragilidade	Apresentação de relatório informando os treinamentos realizados abordando entre os temas, já previstos pela instituição, 01 dos temas propostos neste plano, tais como: 1. Queda do leito; 2. Índice de IPCS; 3. ITU relacionada à SVD; 4. PMN relacionada VM; 5. Saída de sonda oro/nasogastrica não planejada, 6. Ulcera de pressão; 7. Prevenção de acidentes de trabalho; 8. Alta Qualificada Responsável; 9. Cirurgia Segura 10. Programação de alta pela Equipe Multidisciplinar; 11. Protocolo de inserção/retirada DIU e casos especiais. 12. Violência contra a Mulher e Violência Obstétrica. 13. Equidade e Acesso: ações estratégicas para o cuidado ampliado de populações vulneráveis. Os temas sugeridos poderão ser abordados na ordem em que a instituição escolher.	Educação Permanente em Saúde	Mensal	01 tema ou mais por mês dentre os demais treinamentos	1 tema sugerido/ mês =10 pontos 0 tema sugerido= 0 ponto	Alta Qualificada Responsável	10
	19	Classificação de Risco	Classificar os pacientes e priorizar o atendimento por gravidade dos casos	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 FAA Relatório Nominal - Classificação de Risco	Mensal	95,00%	Sem pontuação	98,04%	0
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	20	Internações conforme Classificação de Risco	Apresentar total de internações e percentual de pacientes conforme classificação de risco AZUL, VERDE, AMARELO E VERMELHO	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 FAA	Mensal	≤1%	Sem pontuação	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.	Número total de notificações realizadas no período avaliado.	Relatório das notificações realizadas no período (informar número de registro da FAA)	Mensal	100,00%	Sem pontuação	100,00%	0
	22	Atendimentos de casos de violência sexual/doméstica e psicoterapia breve	Apresentar o total de atendimentos de violência sexual/doméstica realizados e notificados e a oferta de psicoterapia breve	Numerador: Número total de atendimentos de psicoterapia breve realizados para as notificações em 30 dias Denominador: Número total de notificações realizadas no período anterior a avaliação Fator de multiplicação: 100	Relatório das notificações e atendimentos de psicoterapia breve realizadas no período (informar número de registro da FAA)	Mensal	100,00%	Sem pontuação	90%	0
	23	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)	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 FAA	Mensal	≤8%	Sem pontuação	0,59%	0
SEGURANÇA DO PACIENTE	24	Comunicação de Acidentes de Trabalho	Quantificar as solicitações de Comunicação de Acidentes de Trabalho no período avaliado	Número total de CAT - Acidente de Trabalho/Percurso	SESMT	Mensal	100,00%	Sem pontuação	9 casos	0



ÁREAS	Nº	INDICADOR	AÇÃO	MÉTODO DE CÁLCULO	DOCUMENTOS	PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO	META	PONTUAÇÃO	Resultado	Pontuação
AÇÕES GERAIS	25	Licenças de Funcionamento	Manter as Licenças de funcionamento de Vigilância Sanitária vigentes	Apresentar relatório informando a vigência das mesmas, possíveis novas licenças emitidas e documento de renovação de vencidas.	VISA	Mensal	100,00%	Sem pontuação	100,00%	0
									Total	170

Pontuação Total Obtida	Percentual de Repasse Financeiro
145 pontos ou mais	100%
125 a 144 pontos	90%
105 a 124 pontos	80%
95 a 104 pontos	70%

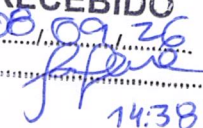
COMPLEXO HOSPITALAR SANTA CASA BRAGANÇA PAULISTA

CNES 2688433 -

ADITAMENTO IV (ANEXO II - PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 2025/2026)

INFORMAÇÕES REFERENTES À PRODUÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL (S.I.A.)
PRONTO SOCORRO 24 HORAS - ATENDIMENTOS REALIZADOS NA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
COMPETÊNCIA 06/2026 APRESENTAÇÃO 07/2026

RECEBIDO

Ass: 
14:38

GRUPO	SUBGRUPO / ORGANIZAÇÃO	MÉDIA FÍSICA	MÉDIA FINANCEIRA	META FÍSICA	META FINANCEIRA	R\$ UNITÁRIO	NOVA META FÍSICA	R\$ UNITÁRIO	R\$ FEDERAL	R\$ ESTADUAL (Tabela SUS Paulista)	R\$ MUNICIPAL	NOVA META FINANCEIRA	QUANTIDADE	R\$ FEDERAL	R\$ ESTADUAL (Tabela SUS Paulista)	R\$ MUNICIPAL	TOTAL
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	01 - Coleta de material	5	R\$ 614,23	2	R\$ 337,37	R\$ 168,69	2	R\$ 168,69	R\$ 168,69	R\$ 168,69	R\$ -	R\$ 337,38					
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	02 - Diagnóstico em laboratório clínico 0202 - exames laboratoriais diversos SIGTAP	69.410	R\$ 482.910,96	46.252	R\$ 221.084,56	R\$ 4,78	5.000	R\$ 4,30	R\$ 21.500,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 21.500,00	7306	R\$ 28.841,95	R\$ -	R\$ -	28.841,95
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	03 - Diagnóstico por anatomia patológica e citopatológica 0203020049 - IMUNOHISTOQUÍMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR) 0203020030 - EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO PARAFINA POR PEÇA CIRÚRGICA OU POR	75	R\$ 3.238,83	5	R\$ 121,58	R\$ 24,32	4	R\$ 80,96	R\$ 161,92	R\$ 161,92	R\$ -	R\$ 323,84	1	R\$ 40,78	R\$ 40,78	R\$ -	81,56
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	04 - Diagnóstico por radiologia 0204 - radiografias diversas simples	3.208	R\$ 25.397,80	2.000	R\$ 15.129,69	R\$ 7,56	3.000	R\$ 11,34	R\$ 22.680,00	R\$ 11.340,00	R\$ -	R\$ 34.020,00	2754	R\$ 21.307,31	R\$ 10.653,65	R\$ -	31.960,96
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	05 - Diagnóstico por ultrassonografia 0205 - ultrassonografias diversas simples 0205 - ultrassonografias diversas com doppler 0205 - ecocardiografias de estresse, transesofágica e transtorácica	592	R\$ 22.950,33	162	R\$ 4.935,98	R\$ 30,47	500	R\$ 60,94	R\$ 15.235,00	R\$ 15.235,00	R\$ -	R\$ 30.470,00	288	R\$ 8.561,85	R\$ 8.602,99	R\$ -	17.164,84
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	06 - Diagnóstico por tomografia 0206 - tomografias diversas angiotomografias	983	R\$ 117.964,47	407	R\$ 44.156,26	R\$ 108,49	850	R\$ 151,95	R\$ 86.105,00	R\$ 43.052,50	R\$ -	R\$ 129.167,50	1244	R\$ 150.759,01	R\$ 75.379,50	R\$ -	226.138,51
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	09 - Diagnóstico por endoscopia 0209010029 - Colonoscopia (Coloscopia) R\$ 48,16 0209010037 - Esofagogastroduodenoscopia R\$ 112,66	118	R\$ 9.138,92	11	R\$ 455,87		1	R\$ 160,82	R\$ 80,41	R\$ 80,41	R\$ -	R\$ 160,82	9	R\$ 434,78	R\$ 385,28	R\$ -	820,06
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	11 - Métodos diagnósticos em especialidades 0211020036 - Eletrocardiograma R\$ 5,15 0211040091 - Tococardiografia ante-parto R\$ 1,69 0211070149 - EMISSÕES OTACÚSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA) R\$ 13,51 0211090026 - Cateterismo de uretra R\$ 58,82	1.288	R\$ 11.844,86	690	R\$ 4.018,24		650	R\$ 8,19	R\$ 3.440,50	R\$ 1.883,00	R\$ -	R\$ 5.323,50	497	R\$ 1.978,27	R\$ 1.978,27	R\$ -	3.956,54
03 - Procedimentos clínicos	01 - 06 - Atendimentos às urgências em geral 0301060118 - Acolhimento com classificação de risco R\$ 0,00 0301060029 - Atendimento de Urgência com observação R\$ 12,47 0301060061 - Atendimento de Urgência em Atenção Especializada R\$ 11,00 0301060100 - Atendimento Ortopédico com imobilização R\$ 13,00	16.885	R\$ 118.860,64	17.000	R\$ 88.991,08		15.000	R\$ 11,89	R\$ 107.646,99	R\$ -	R\$ -	R\$ 107.646,99	14273	R\$ 110.993,27	R\$ -	R\$ -	110.993,27
03 - Procedimentos clínicos	01-11 - Atendimentos de enfermagem 0301100012 - ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA 0301100039 - AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL 0301100047 - CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO 0301100055 - CATETERISMO VESICAL DE DEMORA 0301100063 - CUIDADOS COM ESTOMAS 0301100071 - CUIDADOS COM TRAQUEOSTOMIA 0301100080 - DETERMINAÇÃO DE PRESSÃO VENOSA CENTRAL (PVC) 0301100098 - ENEMA 0301100101 - INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO 0301100110 - IRRIGAÇÃO VESICAL 0301100128 - LAVAGEM GÁSTRICA 0301100144 - OXIGENOTERAPIA POR DIA 0301100152 - RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS 0301100179 - SONDAGEM GÁSTRICA 0301100276 - CURATIVO ESPECIAL 0301100284 - CURATIVO SIMPLES	5.043	R\$ 3.145,16	450	R\$ 413,95		4.500	R\$ 0,62	R\$ 2.790,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.790,00	5835	R\$ 4.151,85	R\$ 35,53	R\$ -	4.187,38
04 - Procedimentos cirúrgicos	01-31 - Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa 0401010015 - CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO R\$ 32,40 0401010040 - ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA R\$ 11,84 0401010058 - EXCIÇÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA R\$ 23,16 0401010074 - EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA R\$ 12,46 0401010104 - INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO R\$ 11,84 0401010112 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO R\$ 11,84	79	R\$ 1.904,75	73	R\$ 1.585,89		73	R\$ 21,72	R\$ 1.585,89	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.585,89	29	R\$ 1.032,78	R\$ -	R\$ -	1.032,78

04 - Procedimentos cirúrgicos	08 - Cirurgia do sistema osteomuscular 0408010126 – REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA E FRATURA- LUXAÇÃO AO NÍVEL DA CINTURA ESCAPULA 0408010134 – REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL 0408020156 – REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DE COTOVELO 0408020164 – REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA DO EXTREMO PROXIMAL DO UMERO 0408020172 – REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA NO PUNHO 0408020180 – REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LUXAÇÃO DE MONTEGGIA OU DE GALEAZZI 0408020199 – REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DA DIÁFISE DO UMERO 0408020202 – REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO 0408020210 – REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DOS METACARPÍANOS 0408020229 – REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO / FRATURA- LUXAÇÃO DO COTOVELO	27	R\$	916,36	45	R\$	1.664,85		30	R\$	110,50	R\$	1.020,00	R\$	2.295,00	R\$	-	R\$	3.316,00	20	R\$	428,72	R\$		R\$		R\$	428,72	
		04 - Procedimentos cirúrgicos	17 - Anestesiologia 0417010060 - Sedação	79	R\$	1.208,42	1	R\$	15,15		1	R\$	30,30	R\$	15,15	R\$	15,15	R\$	-	R\$	30,30	6	R\$	82,87	R\$		82,87	R\$	
TOTAL		117.793	R\$	800.093,72	67.098	R\$	382.910,47		20.611		R\$	262.428,56	R\$	74.231,67	R\$	-	R\$	336.661,22	32.201	R\$	328.613,44	R\$	97.168,87	R\$	-	R\$		428.772,31	

R\$ 1.234.299,22

COMPLEXO HOSPITALAR SANTA CASA BRAGANÇA PAULISTA
INFORMAÇÕES REFERENTES À PRODUÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL (S.I.A.)
ADITAMENTO IV (ANEXO II - PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 2025/2026)
COMPETÊNCIA 06/2026 APRESENTAÇÃO 07/2026

GRUPO	SUBGRUPO / ORGANIZAÇÃO	MÉDIA FÍSICA	MÉDIA FINANCEIRA	MÉDIA FÍSICA	MÉDIA FINANCEIRA	R\$ UNITÁRIO	NOVA META FÍSICA	R\$ UNITÁRIO	R\$ FEDERAL	R\$ ESTADUAL (Tabela SUS Paulista)	R\$ MUNICIPAL	PROPOSTA FINANCEIRA 2025	QUANTIDADE	R\$ FEDERAL	R\$ ESTADUAL (Tabela SUS Paulista)	R\$ MUNICIPAL	TOTAL
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	02 - Diagnóstico em laboratório clínico 0202 - exames laboratoriais diversos SIGTAP (coleta e análise dos resultados) (inclui extracredenciados) 03 - Diagnóstico por anatomia patológica e citopatológica 0203020048 - INJUNÇÃO QUÍMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR) 02 03 02 0030 - EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRÚRGICA OU POR BIÓPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	89.410	R\$ 482.910,86	46.252	R\$ 221.084,56	R\$ 4,78	80.050	R\$ 5,41	R\$ 433.070,50	R\$ -	R\$ 14.000,00	R\$ 447.070,50	107291	R\$ 598.483,81	R\$ -	R\$ 14.149,85	R\$ 612.633,46
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	04 - Diagnóstico por radiologia 0204 - radiografias diversas simples	75	R\$ 3.238,83	5	R\$ 121,58	R\$ 24,32	13	R\$ 85,81	R\$ 557,79	R\$ 557,79	R\$ -	R\$ 1.115,57	259	R\$ 8.727,88	R\$ 8.971,04	R\$ 7.073,75	R\$ 24.772,67
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	05 - Diagnóstico por ultrassonografia 0205 - ultrassonografias diversas simples 0205 - ultrassonografias diversas com doppler 0205 - ecocardiografias de estresse, transefagica e transtorácica	3.208	R\$ 25.397,80	2.000	R\$ 15.129,69	R\$ 7,56	200	R\$ 10,09	R\$ 1.344,86	R\$ 672,43	R\$ -	R\$ 2.017,29	789	R\$ 13.656,24	R\$ 6.828,37	R\$ 29.990,52	R\$ 50.475,63
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	06 - Diagnóstico por tomografia 0206 - tomografias diversas angiotomografias	592	R\$ 22.950,33	162	R\$ 4.935,98	R\$ 30,47	1.200	R\$ 100,00	R\$ 31.200,00		R\$ 88.800,00	R\$ 120.000,00	1833	R\$ 55.385,52	R\$ 56.910,12	R\$ 84.054,24	R\$ 196.349,88
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	07 - Diagnóstico por ressonância magnética 0207 - ressonâncias magnéticas diversas R\$ 268,75 angioresonâncias R\$ 268,75 (Distribuição Municipal)	983	R\$ 117.964,47	407	R\$ 44.156,26	R\$ 108,49	350	R\$ 275,00	R\$ 39.200,00	R\$ 19.600,00	R\$ 37.450,00	R\$ 96.250,00	436	R\$ 51.760,21	R\$ 25.880,10	R\$ 40.497,23	R\$ 118.137,54
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	07 - Diagnóstico por ressonância magnética 0207 - ressonâncias magnéticas diversas R\$ 268,75 angioresonâncias R\$ 268,75 (Distribuição Regional)			53.750		R\$ 268,75	100	R\$ 403,13	R\$ 26.875,00	R\$ 13.437,50	R\$ 0,75	R\$ 40.313,00	303	R\$ 82.131,45	R\$ 40.878,33	R\$ 1.984,55	R\$ 124.994,33
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	07 - Diagnóstico por ressonância magnética 0207 - ressonâncias magnéticas diversas R\$ 268,75 angioresonâncias R\$ 268,75 (Distribuição Regional)			102.125		R\$ 268,75	190	R\$ 403,13	R\$ 51.062,50	R\$ 25.531,25	R\$ 0,95	R\$ 76.594,70	175	R\$ 46.331,05	R\$ 23.218,55	R\$ -	R\$ 69.549,60
Acerto comp. 04/2026 LUMI / CDI													0	R\$ -	R\$ -	R\$ 29.208,81	R\$ 29.208,81
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	09 - Diagnóstico por endoscopia 0209010029 - Colonoscopia (Coloscopia) R\$ 48,16 0209010037 - Esofagoastroduodenoscopia R\$ 112,66	118	R\$ 9.136,92	11	R\$ 455,87	R\$ 41,44	290	R\$ 679,04	R\$ 26.333,28	R\$ 26.333,28	R\$ 144.255,16	R\$ 196.921,72	323	R\$ 23.293,45	R\$ 21.638,46	R\$ 130.108,95	R\$ 175.040,86
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	10 - Diagnóstico por radiologia intervencionista 204000010 - ARTROGRAFIA 210010045 - AORTOGRAFIA ABDOMINAL 210010053 - AORTOGRAFIA TORÁCICA 210010061 - ARTERIOGRAFIA CERVICO-TORÁCICA 210010070 - ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO 210010088 - ARTERIOGRAFIA DIGITAL (POR VIA VENOSA) 210010096 - ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGAÇÃO DE DOENÇA ARTERIOESCLEROTICA AORTO-ILÍACA E DISTAL 210010100 - ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGAÇÃO DE HEMORRÁGIA CEREBRAL 210010118 - ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGAÇÃO DE ISQUEMIA CEREBRAL 210010126 - ARTERIOGRAFIA PÉLVICA 210010134 - ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CARÓTIDA 210010140 - ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO) 210010150 - ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL						5	R\$ 697,05	R\$ 1.456,05	R\$ 728,03	R\$ 801,16	R\$ 2.985,23	1	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.095,06	R\$ 1.095,06
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	11 - Métodos diagnósticos em especialidades 211020036 - Eletrocardiograma R\$ 5,15 211020044 - Monitoramento pelo sistema Holter (3 canais) R\$ 30,00 211020052 - Monitorização ambulatorial de pressão arterial (M.A.P.A) R\$ 10,07 211020060 - Teste de esforço / teste ergométrico R\$ 30,00 211050008 - Eletroencefalografia R\$ 27,00	1.288	R\$ 11.844,86	690	R\$ 4.018,24	R\$ 5,82	120	R\$ 220,46	R\$ 2.453,28	R\$ 2.453,28	R\$ 21.548,64	R\$ 26.455,20	407	R\$ 4.092,93	R\$ 1.469,53	R\$ 22.365,09	R\$ 27.927,55
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	11 - Métodos diagnósticos em especialidades 06 - Diagnóstico em oftalmologia 0211060020 - BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO R\$ 12,34 0211060038 - CAMPÍMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO R\$ 40,00 0211060054 - CERATOMETRIA R\$ 6,37 0211060062 - CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS) R\$ 10,11 0211060100 - FUNDOSCOPIA R\$ 3,37 0211060119 - OCULOGRAFIA R\$ 6,74 0211060127 - MAPEAMENTO DE RETINA R\$ 24,24 0211060151 - POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL R\$ 3,37 0211060259 - TONOMETRIA R\$ 4,37 0211060268 - TESTE DE PROVOCAÇÃO DE GLAUCOMA R\$ 6,74 0211060232 - TESTE ORTÓPTICO R\$ 12,34 0211060240 - TESTE P/ ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO R\$ 12,34 0211060267 - TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA R\$ 24,24						95	R\$ 80,00	R\$ 1.209,93	R\$ 886,64	R\$ 5.503,42	R\$ 7.600,00	166	R\$ 2.528,80	R\$ 1.947,04	R\$ 6.189,60	R\$ 10.665,44
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	11 - Métodos diagnósticos em especialidades 06 - Diagnóstico em oftalmologia PROCEDIMENTOS AVULSOS (R\$ 198,00) 0211060011 - BIOMETRIA ULTRASSÔNICA MONOCULAR R\$ 24,24 0211060186 - RETINOGRAMA FLUORESCENTE BINOCULAR R\$ 64,00 0211060178 - RETINOGRAMA COLORIDA BINOCULAR R\$ 24,68 0211060160 - POTENCIAL VISUAL EVOCADO R\$ 24,24 0211060143 - MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÔRNEA R\$ 65,00						6	R\$ 185,40	R\$ 242,06	R\$ 135,58	R\$ 734,76	R\$ 1.112,40	0	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
03 - Procedimentos clínicos	01 - Consultas / Atendimento / Acompanhamentos 0301010072 - CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA Oftalmologia Triagem R\$ 50,00 e Pacote R\$ 80,00 Especialidades R\$ 102,00 Psiquiatria R\$ 150,00 0301010048 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) Psico R\$ 70,00 Nutricionista R\$ 70,00	16.885	R\$ 118.860,64	17.000	R\$ 88.991,08		650	R\$ 90,53	R\$ 5.296,50	R\$ -	R\$ 44.496,83	R\$ 49.793,33	1472	R\$ 17.015,28	R\$ -	R\$ 131.980,50	R\$ 148.995,78
04 - Procedimentos cirúrgicos	01-01 - Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa 0401010058 - Exereses de tumor de pele e anexos (não realizadas no Ambulatório de Especialidades) 0401010040 - Eletrocoagulação de lesão cutânea	79	R\$ 1.904,75	73	R\$ 1.585,89		3	R\$ 300,00	R\$ 37,38	R\$ -	R\$ 862,62	R\$ 900,00	1	R\$ 23,16	R\$ -	R\$ -	R\$ 23,16

04 - Procedimentos cirúrgicos	05 - Cirurgia do aparelho da visão 405010184 - Tratamento Cirúrgico da Bifarocalase 405030053 - Injeção intra-vítrea 405050402 - Radiação para crosslinking corneano 405050364 - Tratamento Cirúrgico de Pterígio 405040189 - Tratamento Cirúrgico de Xantelasma 405050020 - Capsulotomia a yag laser 405050194 - Iridotomia a laser 405030045 - Fotorreologia a laser	83	R\$	5.364,25	8	R\$	200,00	50	R\$	749,65	R\$	9.643,56	R\$	3.857,36	R\$	23.981,58	R\$	37.482,50	1	R\$	82,28	R\$	32,91	R\$	1.864,81	R\$	1.980,00
04 - Procedimentos cirúrgicos	CANULA EMAIL 17 - Anestesiologia 0417010060 - Sedação	79	R\$	1.208,42	1	R\$	15,15	100	R\$	30,30	R\$	1.515,00	R\$	1.515,00	R\$	-	R\$	3.030,00	34	R\$	522,22	R\$	522,22	R\$	-	R\$	1.044,44
03 - Procedimentos clínicos	02 - Fisioterapia 0302050019 - Musculoesqueléticas 0302060057 - Neurocirurgia							400	R\$	41,00	R\$	2.540,00	R\$	-	R\$	13.860,00	R\$	16.400,00	260	R\$	1.651,00	R\$	-	R\$	8.715,35	R\$	10.366,35
03 - Procedimentos clínicos	01-05 - Atenção domiciliar 0301050015 - Acompanhamento VMNI 0301050066 - Instalação / Manutenção VMNI Câmara Hiperbárica				-	R\$	-	1	R\$	1.179,38	R\$	621,99	R\$	-	R\$	557,39	R\$	1.179,38	1	R\$	-	R\$	-	R\$	1.156,77	R\$	1.156,77
03 - Procedimentos clínicos	Não possui código procedimento							10	R\$	220,00	R\$	-	R\$	-	R\$	2.200,00	R\$	2.200,00	1	R\$	-	R\$	-	R\$	2.200,00	R\$	2.200,00
07 - Órteses, próteses e materiais especiais	01 - Órteses, próteses e materiais especiais não relacionados ao ato cirúrgico (inclui extracardíacos) e Ofertas de Cuidados Integrados Clínica Cirúrgica (Urgência e Eletivo)							6	R\$	1.000,00	R\$	-	R\$	-	R\$	6.000,00	R\$	6.000,00	0	R\$	-	R\$	-	R\$	2.129,38	R\$	2.129,38
09 - Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados	01 - Atenção em Oncologia 01 - Ofertas de Cuidados Integrados em Oncologia							10	R\$	384,93	R\$	2.566,20	R\$	1.283,10	R\$	-	R\$	3.849,30	0	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
09 - Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados	02 - Atenção em Cardiologia 01 - Ofertas de Cuidados Integrados em Cardiologia							88	R\$	262,66	R\$	15.409,39	R\$	7.704,69	R\$	-	R\$	23.114,08	0	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
09 - Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados	03 - Atenção em Ortopedia 01 - Ofertas de Cuidados Integrados em Ortopedia							40	R\$	159,22	R\$	4.245,87	R\$	2.122,93	R\$	-	R\$	6.368,80	0	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
09 - Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados	04 - Atenção em Otorrinolaringologia 01 - Ofertas de Cuidados Integrados em Otorrinolaringologia							10	R\$	150,00	R\$	1.000,00	R\$	500,00	R\$	-	R\$	1.500,00	0	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
03 - Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados	05 - Atenção em Oftalmologia 01 - Ofertas de Cuidados Integrados em Oftalmologia							60	R\$	184,88	R\$	7.395,20	R\$	3.697,60	R\$	-	R\$	11.092,80	0	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
09 - Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados	06 - Atenção em Saúde da Mulher 01 - Ofertas de Cuidados Integrados em Saúde da Mulher - Ginecologia							30	R\$	500,30	R\$	10.473,30	R\$	4.363,93	R\$	-	R\$	14.837,23	0	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	-
TOTAL		112.802	R\$	800.782,23	222.484	R\$	380.694,30	83.977			R\$	675.749,64	R\$	115.380,38	R\$	405.053,27	R\$	1.196.183,04	113.763	R\$	906.685,78	R\$	188.296,67	R\$	515.559,26	R\$	1.608.746,71

COMPLEXO HOSPITALAR SANTA CASA BRAGANÇA PAULISTA
CNS 2688433
ADITAMENTO IV (ANEXO II - PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 2025/2026)

INFORMAÇÕES REFERENTES A PRODUÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÃO HOSPITALAR (S.I.H.) INTERNAÇÕES CLÍNICAS E CIRÚRGICAS DE URGÊNCIA E ELETIVAS

COMPETÊNCIA 06/2026 APRESENTAÇÃO 07/2026

GRUPO	SUBGRUPO / ORGANIZAÇÃO	Média Física	Média Financeira	META FÍSICA	META FINANCEIRA	NOVA META FÍSICA	R\$ UNITÁRIO	R\$ FEDERAL	R\$ ESTADUAL (Tabela SUS)	R\$ MUNICIPAL	NOVA META FINANCEIRA	QUANTIDADE	R\$ FEDERAL	R\$ ESTADUAL	R\$ MUNICIPAL	TOTAL
03 - Procedimentos clínicos	03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades) 05 - Tratamento em nefrologia 08 - Tratamento de lesões, envenenamentos e outros, decorrentes de causas 09 - Terapias especializadas Clínica Médica (Urgência)	224,875	R\$ 131.852,69	194	R\$ 116.747,90	200	R\$ 1.758,00	R\$ 117.200,00	R\$ 234.400,00	R\$ -	R\$ 351.600,00	269	R\$ 144.019,14	R\$ 185.988,61	R\$ 5.686,59	R\$ 335.694,34
03 - Procedimentos clínicos	10 - Parto e nascimento Clínica Obstétrica (Urgência)					20	R\$ 2.496,00	R\$ 12.480,00	R\$ 37.440,00	R\$ -	R\$ 49.920,00	29	R\$ 16.196,57	R\$ 51.434,40	R\$ -	R\$ 67.630,97
03 - Procedimentos clínicos	03 - Tratamentos clínicos (outras especialidades) 08 - Tratamento de lesões, envenenamentos e outros, decorrentes de causas Clínica Pediátrica (Urgência)	14,375	R\$ 4.589,02	12	R\$ 3.273,35	24	R\$ 984,00	R\$ 7.872,00	R\$ 15.744,00	R\$ -	R\$ 23.616,00	22	R\$ 6.871,28	R\$ 13.425,31	R\$ -	R\$ 20.296,59
04 - Procedimentos Cirúrgicos	01 - Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa 02 - Cirurgia de glândulas endócrinas 04 - Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço 06 - Cirurgia do aparelho circulatório 07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal 08 - Cirurgia do sistema osteomuscular Clínica Cirúrgica (Urgência)	98,875	R\$ 129.724,75	72	R\$ 83.141,83	95	R\$ 4.257,50	R\$ 124.450,00	R\$ 280.012,50	R\$ -	R\$ 404.462,50	99	R\$ 144.399,57	R\$ 203.467,19	R\$ -	R\$ 347.866,76
04 - Procedimentos Cirúrgicos	01 - Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa 02 - Cirurgia de glândulas endócrinas 04 - Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço 06 - Cirurgia do aparelho circulatório 07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal Clínica Cirúrgica (Eletivo)	211,25	R\$ 172.193,24	40	R\$ 21.125,24	50	R\$ 2.652,00	R\$ 40.800,00	R\$ 91.800,00	R\$ -	R\$ 132.600,00	34	R\$ 27.948,14	R\$ 83.128,23		R\$ 111.076,37
04 - Procedimentos Cirúrgicos	05 - Cirurgia do aparelho da visão Clínica Cirúrgica para Oftalmologia (Urgência e Eletivo)	211,25	R\$ 172.193,24	40	R\$ 21.125,24	30	R\$ 2.050,40	R\$ 23.148,00	R\$ 5.787,00	R\$ 32.577,00	R\$ 61.512,00	59	R\$ 46.031,40	R\$ 18.083,77	R\$ 7.392,00	R\$ 71.507,17
04 - Procedimentos Cirúrgicos	06 - Cirurgia do aparelho circulatório (Inclui Extracredenciados) Clínica Cirúrgica (Urgência e Eletivo)					1	R\$ 25.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 25.000,00	R\$ 25.000,00	0	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
04 - Procedimentos Cirúrgicos	07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal (Inclui Extracredenciados) Clínica Cirúrgica (Urgência e Eletivo)					1	R\$ 25.000,00	R\$ 6.070,59	R\$ 17.301,18	R\$ 1.628,23	R\$ 25.000,00	0	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
04 - Procedimentos Cirúrgicos	08 - Cirurgia do sistema osteomuscular Clínica Cirúrgica (Eletivo)	63,875	R\$ 62.090,52	30	R\$ 15.954,29	60	R\$ 3.153,02	R\$ 58.209,60	R\$ 130.971,60	R\$ -	R\$ 189.181,20	70	R\$ 40.042,44	R\$ 56.762,42	R\$ -	R\$ 96.804,86
04 - Procedimentos Cirúrgicos	08 - Cirurgia do sistema osteomuscular Clínica Cirúrgica (Extracredenciamento Eletivo)	63,875	R\$ 62.090,52	30	R\$ 15.954,29	1	R\$ 18.500,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 18.500,00	R\$ 18.500,00	4	R\$ -	R\$ -	R\$ 165.539,98	R\$ 165.539,98
04 - Procedimentos Cirúrgicos	09 - Cirurgia do aparelho geniturinário Clínica Cirúrgica (Urgência e Eletivo)					10	R\$ 2.825,33	R\$ 8.829,20	R\$ 19.424,10	R\$ -	R\$ 28.253,30	38	R\$ 20.830,48	R\$ 39.164,20	R\$ -	R\$ 59.994,68
04 - Procedimentos Cirúrgicos	10 - Cirurgia de mama 11 - Cirurgia Obstétrica Clínica Ginecológica e Obstétrica (Urgência e Eletivo)	70,25	R\$ 43.650,64	95	R\$ 57.220,58	50	R\$ 3.004,00	R\$ 46.215,38	R\$ 103.984,62	R\$ -	R\$ 150.200,00	57	R\$ 36.873,82	R\$ 81.136,08	R\$ -	R\$ 118.009,90
07 - Órteses, próteses e materiais especiais	02 - Órteses, próteses e materiais especiais relacionados ao ato cirúrgico (Inclui extracredenciados) Clínica Cirúrgica (Urgência e Eletivo)					25	R\$ 1.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 25.000,00	R\$ 25.000,00	0	R\$ -	R\$ -	R\$ 29.035,81	R\$ 29.035,81
SUBTOTAL 1		958,625	R\$ 778.384,61	513	R\$ 334.542,72	567		R\$ 445.274,77	R\$ 936.865,00	R\$ 102.705,23	R\$ 1.484.845,00	681	R\$ 483.212,84	R\$ 732.590,21	R\$ 207.654,38	R\$ 1.423.457,43
08 - Ações complementares da atenção à saúde	02 - Ações relacionadas ao atendimento 01 - Diárias 0802010083 - 08.02.01.008-3 - DIÁRIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI II)	160	R\$ 96.000,00	120	R\$ 56.471,21	120	R\$ 1.500,00	R\$ 72.000,00	R\$ 108.000,00	R\$ -	R\$ 180.000,00	120	R\$ 72.000,00	R\$ 108.000,00	R\$ -	R\$ 180.000,00
08 - Ações complementares da atenção à saúde	02 - Ações relacionadas ao atendimento 01 - Diárias 0802010083 - 08.02.01.008-3 - DIÁRIA DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO (UTI II) (Inclui Extracredenciados)					21	R\$ 1.500,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 31.500,00	R\$ 31.500,00	33	R\$ 19.800,00	R\$ -	R\$ 29.700,00	R\$ 49.500,00
SUBTOTAL 2		160	R\$ 96.000,00	R\$ 120,00	R\$ 56.471,21	141		R\$ 72.000,00	R\$ 108.000,00	R\$ 31.500,00	R\$ 211.500,00	153	R\$ 91.800,00	R\$ 108.000,00	R\$ 29.700,00	R\$ 229.500,00
TOTAL		1118,625	R\$ 874.384,61	R\$ 633,00	R\$ 391.013,93	708		R\$ 517.274,77	R\$ 1.044.865,00	R\$ 134.205,23	R\$ 1.696.345,00	834	R\$ 575.012,84	R\$ 840.590,21	R\$ 237.354,38	R\$ 1.652.957,43

COMPLEXO HOSPITALAR SANTA CASA BRAGANCA PAULISTA

INFORMAÇÕES REFERENTES A PRODUÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL (S.I.A.)

ATENDIMENTOS ELETIVOS EM AMBULATÓRIO

ADITAMENTO IV (ANEXO II - PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 2025/2026)

COMPETÊNCIA 06/2026 - APRESENTAÇÃO 07/2026

GRUPO	SUBGRUPO / ORGANIZAÇÃO	NOVA META	#REF!	R\$ FEDER	R\$ ESTAD	R\$ MUNICIPAL	PROPOSTA FINANCEIRA 2025	QUANTIDADE	R\$ FEDERAL	R\$ ESTADUAL	R\$ MUNICIPAL	TOTAL
03 - Procedimentos clínicos	05 - Tratamento em Nefrologia 03.05.01.010-7 - 03.05.01.011-5 HEMODIÁLISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	390	R\$ 310,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 116.443,60	R\$ 116.443,60	505	R\$ 128.196,60	R\$ 34.730,02	R\$ -	R\$ 162.926,62
04- Procedimentos cirúrgicos	04.18.01.003-0 FISTULA	390	R\$ 310,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 116.443,60	R\$ 116.443,60	3	R\$ 2.577,60	R\$ 1.288,80	R\$ -	R\$ 3.866,40
04- Procedimentos cirúrgicos	04.18.01.004-8 - IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA	390	R\$ 310,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 116.443,60	R\$ 116.443,60	3	R\$ 600,00	R\$ 173,73	R\$ -	R\$ 773,73
04- Procedimentos cirúrgicos	04.18.01.006-4 - IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN	390	R\$ 310,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 116.443,60	R\$ 116.443,60	4	R\$ 463,24	R\$ 231,64	R\$ -	R\$ 694,88
07 - Órteses, próteses e materiais especiais	07.02.10.001-3 - CATETER (OPME)	390	R\$ 310,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 116.443,60	R\$ 116.443,60	3	R\$ 1.447,02	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.447,02
TOTAL								518	R\$ 133.284,46	R\$ 36.424,19	R\$ -	R\$ 169.708,65

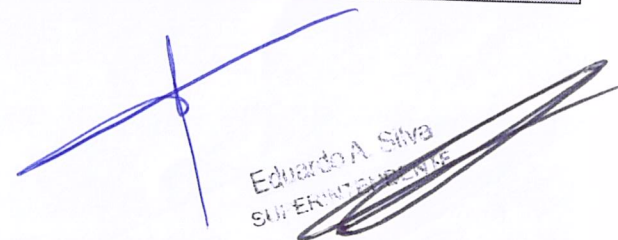
COMPLEXO HOSPITALAR SANTA CASA BRAGANCA PAULISTA
 CNES 2688433
 ADITAMENTO IV (ANEXO II - PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 2025/2026)
 INFORMAÇÕES REFERENTES A PRODUÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÃO HOSPITALAR (S.I.A.)
 POA MUTIRÃO AVANÇA SAÚDE COMPETÊNCIA 06/2026 APRESENTAÇÃO 07/2026

GRUPO	SUBGRUPO / ORGANIZAÇÃO	NOVA META FÍSICA	#REF!	R\$ FEDERAL	R\$ ESTADUAL (Tabela SUS Paulista)	R\$ MUNICIPAL	PROPOSTA FINANCEIRA 2025	QUANTIDADE	R\$ FEDERAL	R\$ ESTADUAL (Tabela SUS)	R\$ MUNICIPAL	R\$ TOTAL
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	05 - Diagnóstico por ultrassonografia MUTIRÃO 0205 - ecocardiografias de estresse, transeofágica e transtorácica 0205- ultrasonografias diversas com doppler							12	R\$ 814,32	R\$ 814,32	R\$ 4.371,36	R\$ 6.000,00
	ACERTO MUTIRÃO 05/2026											
02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica	09 - Diagnóstico por endoscopia MUTIRÃO 02090 - Colonoscopia (Coloscopia) R\$ 48,16 1 02090 - Videolaringoscopia							65	R\$ 2.957,50	R\$ 2.957,50	R\$ 5.525,00	R\$ 11.440,00
03 - Procedimentos clínicos	0301010072 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA							72	R\$ 720,00	R\$ -	R\$ 9.360,00	R\$ 10.080,00
09 - Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados	01 - Atenção em oncologia 01 - Ofertas de Cuidados Integrados em oncologia	88	R\$ 262,66	R\$ 15.409,39	R\$ 7.704,69	R\$ -	R\$ 23.114,08	0	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
09 - Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados	02 - Atenção em Cardiologia 01 - Ofertas de Cuidados Integrados em Cardiologia	88	R\$ 262,66	R\$ 15.409,39	R\$ 7.704,69	R\$ -	R\$ 23.114,08	0	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
07 - Órteses, próteses e	02 - Órteses, próteses e materiais especiais relacionados ao ato cirúrgico (Inclui extracredenciados)							0	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL		176		R\$ 30.818,77	R\$ 15.409,39	R\$ -	R\$ 46.228,16	149	R\$ 4.491,82	R\$ 3.771,82	R\$ 20.306,36	R\$ 28.570,00

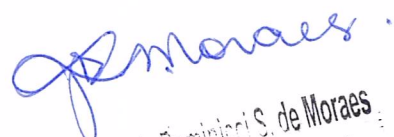
COMPLEXO HOSPITALAR SANTA CASA BRAGANCA PAULISTA
CNES 2688433

ADITAMENTO IV (ANEXO II - PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 2025/2026)
INFORMAÇÕES REFERENTES A PRODUÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÃO
POA MUTIRÃO AVANÇA SAÚDE COMPETÊNCIA 06/2026 APRESENTAÇÃO 07/2026

GRUPO	SUBGRUPO / ORGANIZAÇÃO	QUANTIDADE	R\$ FEDERAL	R\$ ESTADUAL (Tabela SUS Paulista)	R\$ MUNICIPAL	R\$ TOTAL
04 - Procedimentos Cirúrgicos	09 - Cirurgia do aparelho geniturinário : MUTIRÃO Clínica Cirúrgica (Urgência e Eletivo)	23	R\$ 10.618,00	R\$ 18.025,33	R\$ 21.064,36	R\$ 49.707,69
07 - Órteses, próteses e materiais especiais	02 - Órteses, próteses e materiais especiais relacionados ao ato cirúrgico (Inclui extracredenciados) Clínica Cirúrgica (Urgência e Eletivo)	0	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
SUBTOTAL 1		23	R\$ 10.618,00	R\$ 18.025,33	R\$ 21.064,36	R\$ 49.707,69
TOTAL		23	R\$ 10.618,00	R\$ 18.025,33	R\$ 21.064,36	R\$ 49.707,69



Eduardo A. Silva
SUPERINTENDENTE



Gisele Dominici S. de Moraes
Gerente Geral Administrativa

Bragança Paulista, 30 de Julho de 2026.

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: Junho/2026.

Estão de acordo,

Assinado por:

Gisele Dominicci Silva de Moraes

4A6B39245879434...

Sra. Gisele Dominicci Silva de Moraes - CHSC

Assinado por:

Pedro Marcos Abrahão

8BAF40CCBC01459...

Sr. Pedro Marcos Abrahão - SMS

Assinado por:

Wesley Alexandrino de Moraes

865E708371854EA...

Sr. Wesley Alexandrino de Moraes - CHSC

Assinado por:

Jane de Oliveira

01AAD97D80F499...

Sra. Jane de Oliveira - SMS

Assinado por:

Caroline Leite de Lima Pires

970B1829DFA845D...

Sra. Caroline Leite de Lima Pires - CHSC

Assinado por:

Viviane Maria Penitente Ribeiro

ED33B2F247C24B3...

Sra. Viviane Maria Penitente Ribeiro - SMS

Assinado por:

Juliana do Carmo Polaine Alvarez

57548E0BE07449E...

Sra. Juliana do carmo Polaine Alvarez - CHSC

Assinado por:

Kemilin Amanda Ribeiro

D11A8559361B479...

Sra. Kemilin Amanda Ribeiro - SMS

Assinado por:

Flávia Ferreira do Nascimento Oliveira

7A463D3C49A7473...

Sra. Flávia F. do Nascimento Oliveira - CHSC

Assinado por:

Jéssica Roberta de Moraes

B088E21107184C1...

Sra. Jéssica Roberta de Moraes - CHSC

Assinado por:

Larissa Paloma da Silva Oliveira

434671F0869C4E2...

Sra. Larissa Paloma da Silva Oliveira - CHSC

Assinado por:

Luciana da Fonseca Sanches

557C5036C0CE4B6...

Sra. Luciana da Fonseca Sanches - CHSC

Assinado por:

Gabriela Correa Bittencourt

5805ABF8EE504A4...

Sra. Gabriela Correa Bittencourt - CHSC

Assinado por:

Gustavo Lucas Barsotti

C0CEAE8574CF42E...

Sr. Gustavo Lucas Barsotti - CHSC



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

www.santacasabraganca.com.br

Assinado por:

Thiago dos Reis Ratis

BD50E65FE77E476...

Sr. Thiago dos Reis Ratis - SMS

Assinado por:

Janini Granda Braga de Freitas

9263717C1620404...

Sra. Janini Granda Braga de Freitas - SMS

Assinado por:

Lucas Rodrigues de Souza

BBB49790657941C...

Sr. Lucas Rodrigues de Souza - CHSC

Assinado por:

Valquíria de Fátima Jurça Fernandes

262D819EC008481...

Sra. Valquíria de Fátima Jurça Fernandes - CHSC

Assinado por:

Gilson Lourenço

C9E702984814470...

Sr. Gilson Lourenço - SMS

Assinado por:

Luciane Carlini Alexandre Andrade

2D573385A6E24B1...

Sra. Luciane Carlini Alexandre Andrade - CHSC

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: 032E53D5-44DE-8C0B-8398-2E56470760A5
 Assunto: Complete com o Docusign: Lista de Presença POA_Junho.26.1.doc
 Envelope fonte:
 Documentar páginas: 2
 Certificar páginas: 7
 Assinatura guiada: Ativado
 Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado
 Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

Status: Concluído

Remetente do envelope:
 Joice Ap. Alves Teixeira
 Rua Coronel Assis Gonçalves 700
 BRAGANCA PAULISTA, SP 12900-480
 juridico@santacasabraganca.com.br
 Endereço IP: 200.232.126.162

Rastreamento de registros

Status: Original
 01/09/2026 16:43:15
 Portador: Joice Ap. Alves Teixeira
 juridico@santacasabraganca.com.br
 Local: DocuSign

Eventos do signatário

Caroline Leite de Lima Pires
 caroline.lima@santacasabraganca.com.br
 Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta
 (Nenhuma)

Assinatura

Assinado por:

 970B1829DFA845D...
 Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
 Usando endereço IP: 186.195.236.15

Registro de hora e data

Enviado: 01/09/2026 16:49:45
 Visualizado: 02/09/2026 04:29:39
 Assinado: 02/09/2026 04:30:04

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 02/09/2026 04:29:39
 ID: 1f44dc93-38d8-4540-a8ed-7db3b5b0c357

Flávia Ferreira do Nascimento Oliveira
 flavia.oliveira@santacasabraganca.com.br
 Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta
 (Nenhuma)

Assinado por:

 7A463D3C49A7473...
 Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
 Usando endereço IP: 186.195.235.121

Enviado: 01/09/2026 16:49:45
 Visualizado: 01/09/2026 21:53:40
 Assinado: 01/09/2026 21:54:22

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 01/09/2026 21:53:40
 ID: 2b298da4-9152-4349-83db-640f9c248332

Gabriela Correa Bittencourt
 gabriela.bittencourt@santacasabraganca.com.br
 Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta
 (Nenhuma)

Assinado por:

 5805ABF8EE504A4...
 Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
 Usando endereço IP: 200.232.126.162

Enviado: 01/09/2026 16:49:45
 Visualizado: 02/09/2026 09:28:11
 Assinado: 02/09/2026 09:28:25

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 02/09/2026 09:28:11
 ID: f16903f9-25ca-4ab6-9a6a-48242c4c485a

Gilson Lourenço
 realgilsoncontabil@gmail.com
 Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta
 (Nenhuma)

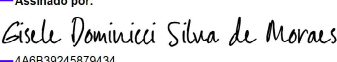
Assinado por:

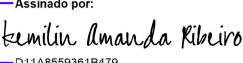
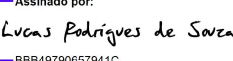
 C9E762984814470...
 Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
 Usando endereço IP:
 2804:14c:6325:9f07:1c87:8f90:7fa5:83b9

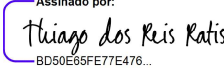
Enviado: 01/09/2026 16:49:46
 Reenviado: 04/09/2026 16:40:29
 Reenviado: 08/09/2026 09:41:01
 Reenviado: 09/09/2026 10:45:39
 Visualizado: 09/09/2026 19:33:24
 Assinado: 09/09/2026 19:33:56

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 09/09/2026 19:33:24
 ID: 7828048e-6875-44da-9fac-b0728d88db0c

Eventos do signatário	Assinatura	Registro de hora e data
Gisele Dominicci Silva de Moraes gisele.dominicci@santacasabraganca.com.br Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	Assinado por:  4A6R39245879434 Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 186.195.235.55 Assinado com o uso do celular	Enviado: 01/09/2026 16:49:46 Visualizado: 01/09/2026 21:40:35 Assinado: 01/09/2026 21:40:52
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Aceito: 01/09/2026 21:40:35 ID: f4e0da95-1723-46c6-b8f5-d7d982446847		
Gustavo Lucas Barsotti gustavo.barsotti@santacasabraganca.com.br Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	Assinado por:  C0CEAE8574CF42E... Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 200.232.126.162	Enviado: 01/09/2026 16:49:47 Visualizado: 01/09/2026 16:53:55 Assinado: 01/09/2026 16:54:26
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Aceito: 01/09/2026 16:53:55 ID: e7916864-1e66-4044-b990-a0a8bf24211e		
Jane de Oliveira auditoriasaudebp@gmail.com Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	Assinado por:  01AADC97D80F499... Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 200.225.120.236	Enviado: 01/09/2026 16:49:47 Visualizado: 02/09/2026 08:11:35 Assinado: 02/09/2026 08:11:40
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Aceito: 02/09/2026 08:11:35 ID: f68b05d8-922a-4ce8-9389-30cb6d3297e9		
Janini Granda Braga de Freitas janini.freitas@braganca.sp.gov.br Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	Assinado por:  9263717C1620404 Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 200.225.120.236	Enviado: 01/09/2026 16:49:48 Reenviado: 04/09/2026 16:40:30 Reenviado: 08/09/2026 09:41:02 Reenviado: 09/09/2026 10:45:39 Visualizado: 09/09/2026 15:04:14 Assinado: 09/09/2026 15:04:26
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Aceito: 09/09/2026 15:04:14 ID: 1fe3ff25-b58c-4b42-8aec-e253c9496204		
Jéssica Roberta de Moraes jessica.moraes@santacasabraganca.com.br Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	Assinado por:  B068E21107184C1... Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 200.232.126.162	Enviado: 01/09/2026 16:49:49 Visualizado: 01/09/2026 16:54:07 Assinado: 01/09/2026 16:54:24
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Aceito: 01/09/2026 16:54:07 ID: 7f7685b6-9117-4439-b32e-8df94de9b227		
Juliana do Carmo Polaine Alvarez juliana.polaine@santacasabraganca.com.br Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	Assinado por:  57548E0BE07449E... Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 200.232.126.162	Enviado: 01/09/2026 16:49:48 Visualizado: 01/09/2026 16:54:58 Assinado: 01/09/2026 16:55:09
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:		

Eventos do signatário	Assinatura	Registro de hora e data
Aceito: 01/09/2026 16:54:58 ID: f152b2b6-6c53-4519-bfa7-0e3e5cac7968 Kemilin Amanda Ribeiro kemilin.ribeiro@gmail.com Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma) Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Aceito: 02/09/2026 09:43:06 ID: d8bfa9c3-517f-4c0a-9e85-c42e27b23531	Assinado por:  D11A8559361B479... Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 2804:214:9904:57f7:415f:95c2:ba2a:843d Assinado com o uso do celular	Enviado: 01/09/2026 16:49:49 Visualizado: 02/09/2026 09:43:06 Assinado: 02/09/2026 09:43:29
Larissa Paloma da Silva Oliveira adm.viladavi@santacasabraganca.com.br Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma) Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Aceito: 03/09/2026 12:46:09 ID: 51f5fc63-a7a7-47cf-8454-76ad0cc10f80	Assinado por:  434671F0869C4E2... Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 177.107.70.80	Enviado: 01/09/2026 16:49:50 Visualizado: 03/09/2026 12:46:09 Assinado: 03/09/2026 12:46:17
Lucas Rodrigues de Souza lucas@santacasabraganca.com.br Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma) Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Aceito: 02/09/2026 08:29:26 ID: 39f00a75-149d-443b-a3f2-977a8ef0c13d	Assinado por:  BBB49790657941C... Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 200.232.126.162	Enviado: 01/09/2026 16:49:50 Visualizado: 02/09/2026 08:29:26 Assinado: 02/09/2026 08:29:37
Luciana da Fonseca Sanches sanlusanches2017@gmail.com Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma) Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Aceito: 03/09/2026 11:05:11 ID: 6eb96dee-1361-4053-a174-d28f9d2cbd7e	Assinado por:  557C5036C0CE4B6... Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 2804:38a:a307:3989:0:3e:a31e:9b01 Assinado com o uso do celular	Enviado: 01/09/2026 16:49:51 Visualizado: 03/09/2026 11:05:11 Assinado: 03/09/2026 11:05:41
Luciane Carlini Alexandre Andrade financeiro@santacasabraganca.com.br Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma) Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Aceito: 02/09/2026 22:50:08 ID: 8d71fad5-0bff-442c-a061-9f48cb88e8e2	Assinado por:  2D573385A6E24B1... Adoção de assinatura: Desenhado no dispositivo Usando endereço IP: 177.189.75.100 Assinado com o uso do celular	Enviado: 01/09/2026 16:49:51 Visualizado: 02/09/2026 22:50:08 Assinado: 02/09/2026 22:50:24

Eventos do signatário	Assinatura	Registro de hora e data
Pedro Marcos Abrahão pedro.abrahao@braganca.sp.gov.br Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	Assinado por:  8BAF40CCBC01459... Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 200.225.120.236	Enviado: 01/09/2026 16:49:52 Reenviado: 04/09/2026 16:40:30 Reenviado: 08/09/2026 09:41:02 Reenviado: 09/09/2026 10:45:39 Reenviado: 11/09/2026 08:19:10 Reenviado: 11/09/2026 08:19:25 Reenviado: 16/09/2026 08:08:15 Visualizado: 16/09/2026 08:12:45 Assinado: 16/09/2026 08:12:59
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Aceito: 16/09/2026 08:12:45 ID: 51048dad-56ce-4a8e-af17-3464d57f4029		
Thiago dos Reis Ratis fms.saudebp@gmail.com Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	Assinado por:  BD50E65FE77E476... Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 200.225.120.236	Enviado: 01/09/2026 16:49:53 Visualizado: 02/09/2026 09:40:23 Assinado: 02/09/2026 09:40:36
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Aceito: 02/09/2026 09:40:23 ID: eeede1c5-2d3c-478d-85bb-7414c5a86b51		
Valquiria de Fátima Jurça Fernandes valjurca.samu@gmail.com Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	Assinado por:  262D819EC008481... Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 186.195.239.206	Enviado: 01/09/2026 16:49:53 Visualizado: 02/09/2026 21:23:17 Assinado: 02/09/2026 21:24:14
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Aceito: 02/09/2026 21:23:17 ID: 7913d27d-fbc8-4216-9c04-79c56d0e5b35		
Viviane Maria Penitente Ribeiro enf.viviane.leme@gmail.com Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	Assinado por:  ED33B2F247C24B3... Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 187.43.149.54 Assinado com o uso do celular	Enviado: 01/09/2026 16:49:54 Visualizado: 01/09/2026 18:56:47 Assinado: 01/09/2026 18:57:15
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Aceito: 01/09/2026 18:56:47 ID: e82b34e5-eecf-47a9-8afd-c0d5e06624a0		
Wesley Alexandrino de Moraes wesley.moraes@santacasabraganca.com.br Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	Assinado por:  865E708371854EA... Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 2804:18:192d:d7e:2829:ce28:60ce:a01b Assinado com o uso do celular	Enviado: 01/09/2026 16:49:54 Reenviado: 04/09/2026 16:40:30 Visualizado: 05/09/2026 09:43:39 Assinado: 05/09/2026 09:44:01
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Aceito: 05/09/2026 09:43:39 ID: 2569345e-036c-42f2-b087-0c28c489ec06		
Eventos do signatário presencial	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos de entrega do editor	Status	Registro de hora e data

Evento de entrega do agente	Status	Registro de hora e data
Eventos de entrega intermediários	Status	Registro de hora e data
Eventos de entrega certificados	Status	Registro de hora e data
Eventos de cópia	Status	Registro de hora e data
Eventos com testemunhas	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos do tabelião	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/criptografado	01/09/2026 16:49:55
Entrega certificada	Segurança verificada	05/09/2026 09:43:39
Assinatura concluída	Segurança verificada	05/09/2026 09:44:01
Concluído	Segurança verificada	16/09/2026 08:12:59
Eventos de pagamento	Status	Carimbo de data/hora
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico		

ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, IRM DO SR BOM JESUS DOS PASSOS DA STA CASA MIS BRG PTA (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact IRM DO SR BOM JESUS DOS PASSOS DA STA CASA MIS BRG PTA:

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To contact us by email send messages to: tiago.santos@santacasabraganca.com.br

To advise IRM DO SR BOM JESUS DOS PASSOS DA STA CASA MIS BRG PTA of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at tiago.santos@santacasabraganca.com.br and in the body of such request you must

state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from IRM DO SR BOM JESUS DOS PASSOS DA STA CASA MIS BRG PTA

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to tiago.santos@santacasabraganca.com.br and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

To withdraw your consent with IRM DO SR BOM JESUS DOS PASSOS DA STA CASA MIS BRG PTA

To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

- i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;
- ii. send us an email to tiago.santos@santacasabraganca.com.br and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process.

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures', you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify IRM DO SR BOM JESUS DOS PASSOS DA STA CASA MIS BRG PTA as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by IRM DO SR BOM JESUS DOS PASSOS DA STA CASA MIS BRG PTA during the course of your relationship with IRM DO SR BOM JESUS DOS PASSOS DA STA CASA MIS BRG PTA.