



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PRESTAÇÃO DE CONTAS

# RELATÓRIO DE GESTÃO

ASSISTENCIAL

SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR - SAD  
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO/RJ

**JULHO**  
**2025**



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



## **RELATÓRIO DE GESTÃO**

**SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR - SAD**  
**MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO/RJ**  
**MÊS DE JULHO DE 2025**

### **CONTRATANTE**

Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil de São Gonçalo/RJ

### **SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE E DEFESA CIVIL**

Gabriel Sampaio de Melo

### **CONTRATADA**

Fênix do Brasil Saúde

### **SERVIÇO GERENCIADO**

Serviço de Atenção Domiciliar- SAD

### **ENDEREÇO SEDE DO SERVIÇO - SAD**

Rua Coronel Serrado, 1078 – Zé Garoto - São Gonçalo/RJ  
CEP: 24440-000



## APRESENTAÇÃO

O presente relatório tem como objetivo, apresentar a prestação de contas relacionada à execução das atividades desenvolvidas através do contrato celebrado entre Fênix do Brasil Saúde e Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil do município de São Gonçalo/RJ, para gerenciamento do Serviço de Atendimento Domiciliar - SAD.

Este Relatório de Gestão e Desempenho apresenta as atividades desenvolvidas durante o mês de **JULHO** de 2025, de forma objetiva, identificando metas pactuadas, seus indicadores, bem como os resultados alcançados, análises críticas e documentos comprobatórios.

O relatório de Gestão permitirá o monitoramento e avaliação da Comissão Técnica de Fiscalização no desempenho da Organização Social Fênix do Brasil Saúde à frente da Gestão do Serviço de Atenção Domiciliar, no contrato de Gestão nº 002/2022, celebrado entre a Fundação Municipal de Saúde de São Gonçalo e a mesma.



## 1. FUNCIONAMENTO DO SAD.

### 1.1 HORÁRIO E FUNCIONAMENTO DO SERVIÇO

O SAD funciona de 7:00 horas às 18:00 horas, de segunda a sexta feira, sendo suas atividades internas desenvolvidas pelas equipes de coordenação e apoio administrativo, sendo que às 07:00 horas o SAD inicia suas atividades com um coordenador e um colaborador, e finaliza também com um coordenador e um colaborador.

A rotina assistencial inicia às 08:00 horas, com a saída das equipes para o atendimento aos usuários, mediante escalas de trabalho mensal e rota semanal de cada equipe, em cada região de saúde. A saída das equipes tem tolerância até às 8:15h, considerando o trânsito e outros inconvenientes que possam ocorrer.

As atividades desenvolvidas durante a execução dos serviços nas rotas de cada equipe (EMAD's e EMAP's) geram toda a produção, que é lançada no sistema E-SUS/ tablets e posteriormente consolidada e faturada pelo serviço responsável da Secretaria Municipal de Saúde de São Gonçalo.

### 1.2 FORMULÁRIOS UTILIZADOS

**Solicitação de Inclusão no SAD** - Preenchido com informações de pacientes novos, objetivando o agendamento de visita de avaliação para decisão relacionada ao pedido de inclusão no programa - SAD;

**Avaliação de Legibilidade e Admissão** - Utilizados pelas equipes das EMAD's, para registrar visitas de avaliação à pacientes com solicitação de inclusão no SAD;

**Atendimento Domiciliar** - Utilizado para registro do atendimento e produção dos técnicos de enfermagem que realizam plantão no domicílio dos pacientes AD3, e por todas as equipes, na falta do TABLET.

**SINAN (notificação compulsória)** - Utilizado para registrar os eventos extra rotina, por exemplo: identificação de doenças graves, violência e outros obrigatórios;



**BAE - Boletim de Atendimento Eletrônico** - Utilizado pelas equipes EMAD's, para registrar casos de urgência e emergência oriundos de complicações apresentadas pelos pacientes em AD, sem condições de solução no domicílio.

Todos os formulários preenchidos pelas equipes do SAD são escaneados para arquivo, e posteriormente são encaminhados ao setor competente da Secretaria de Saúde e Defesa Civil de São Gonçalo.

### **1.3 ESCALAS MENSAIS E ROTAS DE TRABALHO DAS EQUIPES.**

É possível afirmar que tanto as escalas de trabalho quanto as rotas de visitas das equipes, são elaboradas para garantir a otimização e a eficiência de todo processo de trabalho do SAD. Mensalmente são elaboradas escalas de trabalho e de modo semanal as rotas de visita, para cada equipe e paciente do programa.

## **2. PRODUÇÃO**

Toda a produção é lançada diretamente no sistema E-SUS, com base nos registros formalizados nos Boletins de Atendimento Diário, pelas equipes EMAD e EMAP. Ressaltamos ainda que o SAD dispõe de CNES próprio, sendo feita consolidação dos dados para faturamento desde Janeiro de 2022.

## **3. INDICADORES**

Os indicadores estão apresentados a seguir, de acordo com os quadros de metas pactuadas, e avaliação de desempenho das atividades desenvolvidas no mês de **JULHO de 2025**.



### 3.1. INDICADORES DE DESEMPENHO - METAS 01: GESTÃO SAD

| ITEM                                                                                                          | INDICADOR                                                             | FÓRMULA                                                                                             | FONTES                                  | META                       | ALCANCE                                                    | RESULTADO     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------------|---------------|
| 01                                                                                                            | Percentual de BAE dentro do padrão de conformidades                   | Total de BAE dentro do padrão de conformidades X 100/ Total de BAE analisados                       | Digitação                               | > 90%                      | $5366 \times 100 / 5366$                                   | <b>100%</b>   |
| 02                                                                                                            | Índice de Absenteísmo                                                 | Horas faltantes x 100/Horas liquidadas disponíveis (4 semanas)                                      | Planilha RH (103 funcionários)          | < 3%                       | $700 \times 103 / 22.300$                                  | <b>3.23%</b>  |
| <b><u>Índice de Absenteísmo, acima da meta estipulada, por termos 2 colaboradores afastados pelo INSS</u></b> |                                                                       |                                                                                                     |                                         |                            |                                                            |               |
| 03                                                                                                            | Taxa de Turnover                                                      | Nº de Demissões + Nº de Admissões / 2 x 100 / Nº Funcionários ativo (no último dia do mês anterior) | Planilha RH (103 colaboradores)         | < 4 %                      | $0 + 2 / 2 \times 100 / 103$                               | <b>0.97%</b>  |
| 04                                                                                                            | Número de cursos/treinamentos realizados                              | Total de horas homem treinados no mês / Número funcionários ativos no período                       | Vide documentos relatório               | No mínimo 1/ mês           | No mínimo 1/ mês                                           | <b>1</b>      |
| 05                                                                                                            | Taxa de Acidente de Trabalho                                          | CAT - Comunicação de Acidente de Trabalho                                                           | Informação RH                           | < 1%                       | 0 cat.                                                     | <b>0%</b>     |
| 06                                                                                                            | Meios de escuta                                                       | SAU - Serviço de Atendimento ao Usuário                                                             | FENIX do BRASIL Saúde                   | Implantado                 | Implantado                                                 | <b>100%</b>   |
| 07                                                                                                            | Avaliação da satisfação do usuário                                    | Número de usuários satisfeitos x 100 / Total de usuários                                            | Pesquisa                                | > 80%                      | $427 \times 100 / 437$                                     | <b>97.71%</b> |
| 08                                                                                                            | Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão e no prazo | Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão definido pela SMS até 10º dia do mês.    | Prestação de contas/relatório de gestão | Até o 5º dia útil<br>100 % | Entregar a Prestação de Contas à CTF até o 10º dia do mês. | <b>100 %</b>  |
| 09                                                                                                            | Preenchimento adequado de fichas SINAN em todos os casos previstos    | Número de fichas SINAN preenchidas X 100 / Total de situações com SINAN obrigatório                 | Nº de fichas                            | 100%                       | Não houve registro de casos para inserir no SINAN          | <b>100 %</b>  |
| 10                                                                                                            | Índice de questionários preenchidos pelos pacientes em observação     | Nº de questionários preenchidos X 100/ Total de pacientes em observação                             | Pesquisa e relatório de gestão          | ≥85%                       | $427 \times 100 / 437$                                     | <b>97,71%</b> |



|    |                                                         |                                                                                        |          |             |                        |               |
|----|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------|------------------------|---------------|
| 11 | Percentual de usuários satisfeitos e Muito Satisfeitos. | Número de usuários satisfeitos e muito satisfeitos x 100 / Total de respostas efetivas | Pesquisa | $\geq 85\%$ | $427 \times 100 / 437$ | <b>97,71%</b> |
|----|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------|------------------------|---------------|



### 3.1.1 Percentual de BAE dentro do padrão de conformidades

O indicador “Percentual de BAE de **JULHO** foi preenchido dentro da conformidade, foi medido, considerando informações no período com identificação dos boletins com erros”. No entanto, a produção do SAD é realizada pelas equipes e lançadas no sistema E-SUS com utilização de tablets, com base nos registros formalizados nos Boletins de Atendimento diário.

Os lançamentos são monitorados identificando os erros e realizando os ajustes dentro da competência, evitando rejeição de produção e perda de informações e faturamento. Desta forma a meta pactuada foi cumprida com 100% dos **5366** lançamentos feitos em conformidade.



MINISTÉRIO DA SAÚDE

ESTADO DE RIO DE JANEIRO

MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO

UNIDADE DE SAÚDE: SAD SERV ATENCAO DOMICILIAR  
MUNICIPAL DE SAO GONCALO

Relatório de atendimento domiciliar - Analítico

FILTROS

01/07/2025 a  
31/07/2025

Período

Dados processados em 05/08/2025 às 15:00

Impresso em 05/08/2025 às 15:22 por Joyce Santana Moraes

AGOSTO/2025

| Conduta / Desfecho               | EMAD 1 | EMAD 2 | EMAD 3 | EMAD 4 | EMAD 5 | EMAD 6 | EMAD 7 | EMAD 8 | EMAD 9 | EMAD 10 | EMAP 1 | EMAP 2 | EMAP 3 | EMAP 4 | TOTAL GERAL |
|----------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|-------------|
| Descrição                        | QTD    | QTD    | QTD    | QTD    | QTD    | QTD    | QTD    | QTD    | QTD    | QTD     | QTD    | QTD    | QTD    | QTD    | QTD         |
| Permanência                      | 284    | 488    | 517    | 449    | 571    | 524    | 283    | 511    | 458    | 437     | 155    | 172    | 98     | 189    | 5136        |
| Alta administrativa              | 7      | 2      | 12     | 5      | 9      | 10     | 3      | 5      | 4      | 7       | 0      | 3      | 0      | 2      | 69          |
| Alta clínica                     | 5      | 14     | 9      | 0      | 2      | 10     | 4      | 14     | 11     | 11      | 1      | 0      | 0      | 14     | 95          |
| Óbito                            | 1      | 0      | 6      | 8      | 4      | 2      | 2      | 0      | 6      | 0       | 0      | 0      | 0      | 1      | 30          |
| Atenção Básica (AD1)             | 0      | 0      | 2      | 3      | 0      | 0      | 1      | 0      | 22     | 1       | 0      | 0      | 0      | 6      | 35          |
| Serviço de urgência e emergência | 0      | 0      | 0      | 0      | 0      | 0      | 0      | 0      | 0      | 0       | 0      | 0      | 0      | 0      | 0           |
| Serviço de internação hospitalar | 0      | 0      | 0      | 0      | 0      | 0      | 0      | 1      | 0      | 0       | 0      | 0      | 0      | 0      | 1           |
| TOTAL                            | 297    | 504    | 546    | 465    | 586    | 546    | 293    | 531    | 501    | 456     | 156    | 175    | 98     | 212    | 5366        |



### 3.1.2 Índice de Absenteísmo

Atualmente o SAD tem em seu quadro de pessoal de gestão, administrativo e técnico, profissionais com carga horária de 40h, 30h e 20h, de acordo com a legislação vigente para cada cargo.

No mês vigente, deveriam ser cumpridas **23.000 horas** trabalhadas pelos profissionais contratados (CLT), mas tivemos **700 horas de faltas**, sendo assim a quantidade de horas trabalhadas no mês foi de **22.300** e o índice de absenteísmo foi de **3.23%**, acima da meta de **menos de 3 %**. **Meta acima do estipulado, por termos 2 colaboradores afastados pelo INSS.** Obs.: Foram considerados 23 dias de trabalho.



## FALTAS/ATESTADOS – JULHO 2025

|                                         | ESCALA     | PLANTÃO | QUANTIDADE DE HORAS FALTANTES | DIAS | QUAL DIA DO MÊS     | OBS                    |
|-----------------------------------------|------------|---------|-------------------------------|------|---------------------|------------------------|
| ANDREZA CASSIA DE SOUZA SANTOS DA COSTA | MENSALISTA | 10      | 10                            | 01   | 04/07/2025          |                        |
| CRISTIANE VIEIRA CARVALHO HENRIQUES     | MENSALISTA | 10      | 30                            | 03   | 02/07 À 04/07/2025  |                        |
| MARCIA VALERIA OLIVEIRA DE SOUZA        | MENSALISTA | 10      | 70                            | 10   | 02/07 À 11/07/2025  |                        |
| ROSANGELA ALVES GRANGEIRO               | MENSALISTA | 10      | 30                            | 05   | 07/07 À 11/07/2025  |                        |
| JANDIARA GONCALVES DE MOURA             | MENSALISTA | 10      | 10                            | 02   | 10/07 À 11/07/2025  |                        |
| MARCIA VALERIA OLIVEIRA DE SOUZA        | MENSALISTA | 10      | 40                            | 07   | 14/07 À 20/07/2025  |                        |
| FERNANDA VELASCO COUTINHO               | MENSALISTA | 10      | 10                            | 01   | 14/07/2025          |                        |
| NEUZIMAR DE OLIVEIRA BARROS             | MENSALISTA | 10      | 30                            | 05   | 20/07 À 24/07/2025  |                        |
| LUANA CAROLINE DOS SANTOS BRAZ ROSA     | MENSALISTA | 10      | 40                            | 04   | 21/07 À 25/07/2025  |                        |
| LORRAINE LARA DA SILVA ANASTACIO        | MENSALISTA | 10      | 30                            | 03   | 22/07 À 24/07/2025  |                        |
| TATIANE CARVALHO FIDELIS                | MENSALISTA | 10      | 10                            | 01   | 25/07/2025          |                        |
| AMANDA CORTEZ DA SILVA                  | MENSALISTA | 10      | 20                            | 02   | 29/07 À 30/07/2025  |                        |
| MARIA BARBARA DA SILVA SIQUEIRA         | MENSALISTA | 10      | 20                            | 03   | 29/07 À 31/07/2025  |                        |
| LUANA CAROLINE DOS SANTOS BRAZ ROSA     | MENSALISTA | 10      | 30                            | 03   | 28/07/ À 30/07/2025 |                        |
| MARCIA VALERIA OLIVEIRA DE SOUZA        | MENSALISTA | 10      | 70                            | 10   | 16/07 à 25/07/2025  |                        |
| MARCIA VALERIA OLIVEIRA DE SOUZA        | MENSALISTA | 10      | 60                            | 30   | 24/07 à 22/08/2025  | FALTAM 30 DIAS - INSS  |
| ELAINE CRISTINA SANTANA                 | MENSALISTA | 10      | 160                           | 30   | 01/07 À 31/07/2025  | FALTAM 150 DIAS - INSS |
| BRUNA GORITO CORDEIRO BUENO             | MENSALISTA | 10      | 20                            | 02   | 31/07 À 01/08/2025  |                        |
| LUANA CAROLINE DOS SANTOS BRAZ ROSA     | MENSALISTA | 10      | 10                            | 01   | 31/07/2025          |                        |



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



|  |  |     |     |  |  |  |
|--|--|-----|-----|--|--|--|
|  |  | 190 | 700 |  |  |  |
|--|--|-----|-----|--|--|--|



### 3.1.3 Taxa de Turnover

Em JULHO de 2025, o Programa Melhor em Casa teve um índice de **0.97 %** de taxa de turnover. Nenhum colaborador foi demitido e dois colaboradores foram contratados. **Meta menor que 4% atingida.**

| COLABORADORES              | ADMISSÃO   | DEMISSÃO |
|----------------------------|------------|----------|
| ANA LUCIA GALVÃO           | 21/07/2025 |          |
| LARISSA CARREIRO DE ARAUJO | 21/07/2025 |          |

### 3.1.4 Número de cursos/treinamentos realizados

O treinamento das equipes é uma ferramenta fundamental no processo de otimização dos funcionários. Um funcionário bem capacitado é capaz de explorar ao máximo suas habilidades. Além disso treinar a equipe permite agregar novos conhecimentos fazendo com que o funcionário cresça profissionalmente. Treinar e capacitar proporcionam segurança para o enfrentamento das situações derivadas da função que cada profissional exerce.

Em **JULHO** de 2025 foram realizados **treinamentos** para os fisioterapeutas do SAD. A fim de realizar capacitação em OPD, Oxigenoterapia domiciliar prolongada. Ministrada pelo Fisioterapeuta Rodrigo Gentil. Realizado de 09 as 11h. **Duração de 2h. (Meta no mínimo 1).**

## TREINAMENTOS / CURSOS

Foto: Treinamento JULHO/ Equipe Assistencial





### 3.1.5 Taxa de Acidente de Trabalho

No mês de **JULHO**, **não** ocorreu acidente de trabalho (CAT), obtendo **0%** de taxa de acidente de trabalho. Meta pactuada é de menor que 1%.

| NOME DO FUNCIONÁRIO | FUNÇÃO | DATA DO ACIDENTE |
|---------------------|--------|------------------|
|                     |        |                  |

### 3.1.6 Meios de escuta dos usuários

Os meios de escuta para usuários estão ativos, sendo que o meio eletrônico é de livre acesso dos mesmos, não tendo registros de relevância.

### 3.1.7 e 3.1.11 - Avaliação da satisfação do usuário

## Relatório de Satisfação do Usuário

No dia 08 de julho de 2025, foi realizado por Arthur Sepúlveda Machado Mattos, COREN – RJ 699.092, a contagem dos formulários entregues as EMADS, para avaliar o grau de satisfação dos atendimentos prestados pelas equipes a cada paciente do programa no mês de **JULHO**. O levantamento foi realizado na sede do SAD, localizado na Rua Coronel Serrado, 1078 - Zé Garoto - São Gonçalo- RJ.

| FÊNIX DO BRASIL SAÚDE                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       |                                                                                       |                                                                                       |                                                                                       |                  |            |                    |                 |     |    |  |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|--------------------|-----------------|-----|----|--|---|
| Pesquisa de Satisfação do Usuário do SAD JULHO DE 2025                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       |                                                                                       |                                                                                       |                                                                                       |                  |            |                    |                 |     |    |  |   |
| Nome do usuário (preenchimento obrigatório)                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       |                                                                                       |                                                                                       |                                                                                       |                  |            |                    |                 |     |    |  |   |
| Prezado (a)                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       |                                                                                       |                                                                                       |                                                                                       |                  |            |                    |                 |     |    |  |   |
| A pesquisa de satisfação é muito importante para sabermos sua opinião, e o quanto está satisfeito com o serviço prestado pelas equipes de profissionais do SAD/São Gonçalo, objetivando cada vez mais a melhoria do atendimento realizado |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       |                                                                                       |                                                                                       |                                                                                       |                  |            |                    |                 |     |    |  |   |
| 1- Qual é sua satisfação em relação ao atendimento geral do SAD, considerando o relacionamento pessoal entre os profissionais, paciente e familiares, e orientações recebidas das equipes?                                                | <table border="0"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Muito Satisfeito</td><td>Satisfeito</td><td>Muito Insatisfeito</td><td>Não Responderam</td></tr><tr><td>409</td><td>18</td><td></td><td>9</td></tr></table> |    |   |  |  | Muito Satisfeito | Satisfeito | Muito Insatisfeito | Não Responderam | 409 | 18 |  | 9 |
|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |                                                                                       |                                                                                       |                  |            |                    |                 |     |    |  |   |
| Muito Satisfeito                                                                                                                                                                                                                          | Satisfeito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Muito Insatisfeito                                                                    | Não Responderam                                                                       |                                                                                       |                                                                                       |                  |            |                    |                 |     |    |  |   |
| 409                                                                                                                                                                                                                                       | 18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                       | 9                                                                                     |                                                                                       |                                                                                       |                  |            |                    |                 |     |    |  |   |
| 2- Se for solicitado, recomenda o serviço – SAD/FÊNIX para outros pacientes? ( ) Sim ( ) Não                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       |                                                                                       |                                                                                       |                                                                                       |                  |            |                    |                 |     |    |  |   |
| 3- Você tem alguma sugestão, comentário ou crítica para melhorar o atendimento?                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       |                                                                                       |                                                                                       |                                                                                       |                  |            |                    |                 |     |    |  |   |

Figura 1 Modelo da Pesquisa de Satisfação SAD/SG

Foram entregues um total de **437 pesquisas** de satisfação, dos quais:

| MUITO SATISFEITO | SATISFEITO   | MUITO INSATISFEITO | NÃO RESPONDERAM |
|------------------|--------------|--------------------|-----------------|
| 409 respostas    | 18 respostas | 0 respostas        | 09 respostas    |



Foram considerados para cálculo das metas descritas nos dois indicadores, a somatória de **“satisfeito e muito satisfeito”** dos pacientes que responderam os questionários.

Foram entregues 437 formulários de pesquisa com 427 respostas satisfeitas e 09 usuários que não responderam.

No mês de **JULHO**, o indicador satisfação do usuário apresentou percentual de **97,71%** sendo a meta pactuada de  **$\geq 80\%$  e  $\geq 85\%$** . Ressaltamos que **09 usuários** não responderam à pesquisa do programa.

### **3.1.8 Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão e no prazo**

A entrega do relatório de gestão e a prestação de contas, ocorreram dentro do prazo estabelecido em contrato (até o dia 10 do mês subsequente).

### **3.1.9 Preenchimento adequado de fichas SINAN em todos os casos previstos**

Constantemente as equipes são orientadas através do aplicativo e rodas de conversas internas a respeito da importância deste registro.

No mês de **JULHO** de 2025 não houve registro de agravos para notificação compulsória.

### **3.1.10 Índice de questionários preenchidos pelos pacientes em observação**

Foram entregues 437 formulários, equivalente a 100 % do total de 437 usuários em acompanhamento no SAD, com devolução de 427 formulários preenchidos, equivalente **97,71%** dos formulários entregues. Desses usuários que responderam à pesquisa, temos um percentual 97,71% que indicariam o programa com apenas e 09 usuários que não responderam a pesquisa de satisfação.



### 3.2. INDICADORES DE DESEMPENHO - METAS 02: GESTÃO SAD

| ITEM | INDICADOR                             | FÓRMULA                                                                                                                                                      | FONTE                   | META   | ALCANCE            | RESULTADO                              |
|------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------------|----------------------------------------|
| 01   | Taxa de desospitalização              | Nº de pacientes admitidos procedentes de hospitais e ou Unidades de Saúde x 100/Nº total de pacientes admitidos no mesmo período<br>(Nota Técnica nº 1/2018) | Relatórios de avaliação | > 40 % | 45x 100/94         | <b>47,87 %</b><br><b>Ver relatório</b> |
| 02   | Taxa de alta em AD                    | Nº de pacientes em AD que tiveram alta x 100/ Nº total de pacientes em AD                                                                                    | Relatórios de altas     | >15 %  | 67x 100 /437       | <b>15.33 %</b>                         |
| 03   | Total de pacientes em AD              | Nº de pacientes em AD                                                                                                                                        | Relatórios              | 100%   | 437                | <b>100 %</b>                           |
| 04   | Média de atendimento em AD por equipe | Nº total de atendimentos domiciliares realizados/ Nº total EMAD = >1 atendimento semanal /usuário                                                            | Relatórios              | 100%   | 2.419/10/437 x 100 | <b>55.35%</b>                          |

#### 3.2.1 Taxa de desospitalização

Sabemos que a desospitalização é ferramenta de extrema importância para a desocupação do leito hospitalar e que o Serviço de Atendimento Domiciliar está em constante contato com os hospitais do município para realizar o processo de desospitalização da melhor maneira possível. O percentual de desospitalização no mês de **JULHO** foi de **47.87 %**, ficando assim **ACIMA** da meta pactuada de **>40%**.



## RELAÇÃO DE SOLICITAÇÃO DE DESOSPITALIZAÇÃO

JULHO 2025

| QT | DATA       | NOME                               | EMAD | ORIGEM     | AD | DATA DE RESPOSTA |
|----|------------|------------------------------------|------|------------|----|------------------|
| 1  | 15/06/2025 | MARGARIDA MARIA PEREIRA            | 4    | HLP        | 2  | 01/07/2025       |
| 2  | 22/06/2025 | ANA MARIA SILVA DOS SANTOS         | 4    | PSC        | 2  | 02/07/2025       |
| 3  | 25/06/2025 | VALERIA MARINS OS SANTOS           | 10   | CAFARO     | 2  | 02/07/2025       |
| 4  | 23/06/2025 | IVANILDO GOMES PEREIRA             | 9    | HEAT       | 2  | 02/07/2025       |
| 5  | 23/06/2025 | FLORDELIS FERREIRA CARILHO         | 6    | HUAP       | 3  | 02/07/2025       |
| 6  | 23/06/2025 | ANTONIO CARLOS MOREIRA             | 7    | HCCOR      | 3  | 03/07/2025       |
| 7  | 30/05/2025 | PAULINO ROBERTO CAMARA SARLO       | 9    | HLP        | 2  | 03/07/2025       |
| 8  | 27/06/2025 | ANDRE DA SILVA MUNIZ               | 5    | CAFARO     | 2  | 03/07/2025       |
| 9  | 30/06/2025 | CREUSA MARIA SOUSA DOS SANTOS      | 5    | CAFARO     | 3  | 04/07/2025       |
| 10 | 18/06/2025 | JORGE MARCOS DA SILVA COSTA        | 8    | PSC        | 2  | 07/07/2025       |
| 11 | 11/04/2025 | MIGUEL DE OLIVEIRA BUARCK          | 3    | HEAT       | 3  | 08/07/2025       |
| 12 | 25/06/2025 | MIRIAM GOMES PEREIRA               | 3    | CAFARO     | 2  | 08/07/2025       |
| 13 | 17/06/2025 | MARLY GARCIA VELLOSO               | 3    | HACCOR     | 3  | 09/07/2025       |
| 14 | 08/07/2025 | OSCAR SOARES BORGES                | 2    | PSC        | 2  | 10/07/2025       |
| 15 | 30/06/2025 | Adenair da Silva Pio               | 7    | PSC        | 2  | 10/07/2025       |
| 16 | 30/03/2025 | GLEI CARLOS PEREIRA BERINGUI       | 8    | RETAGUARDA | 3  | 10/07/2025       |
| 17 | 09/07/2025 | Terezinha Tavares da Silva         | 10   | PSC        | 2  | 11/07/2025       |
| 18 | 10/07/2025 | Catarina Dafine de Souza Rodrigues | 10   | HEAT       | 2  | 11/07/2025       |
| 19 | 07/07/2025 | Cleia da Silva Ferreira da Costa   | 8    | HUAP       | 2  | 14/07/2025       |
| 20 | 06/07/2025 | Alexandre Gomes Ferreira           | 3    | HLP        | 2  | 15/07/2025       |
| 21 | 01/07/2025 | Jorge Siqueira de Oliveira Moreno  | 2    | PSC        | 2  | 15/07/2025       |
| 22 | 11/07/2025 | Paulo Henrique dos Santos          | 10   | HEAT       | 2  | 17/07/2025       |
| 23 | 08/07/2025 | Alexandre dos Santos André         | 6    | PSC        | 2  | 17/07/2025       |
| 24 | 23/06/2025 | Lindalva Eloi Dantas               | 5    | RETAGUARDA | 2  | 18/07/2025       |
| 25 | 11/07/2025 | Delfina de Castro de Souza         | 5    | RETAGUARDA | 2  | 18/07/2025       |
| 26 | 25/06/2025 | Ana Maria Soares da Silva          | 3    | CAFARO     | 3  | 21/07/2025       |
| 27 | 16/07/2025 | Luiz Carlos Alves dos Santos       | 10   | PSC        | 2  | 21/07/2025       |
| 28 | 08/07/2025 | Laudelina de Moraes Mendonça       | 3    | HLP        | 2  | 22/07/2025       |
| 29 | 18/07/2025 | Maria Lina da S Barreto            | 10   | HEAT       | 2  | 22/07/2025       |
| 30 | 17/07/2025 | Paulo Fernando Santos              | 6    | RETAGUARDA | 3  | 23/07/2025       |



|    |            |                                 |    |               |   |            |
|----|------------|---------------------------------|----|---------------|---|------------|
| 31 | 18/07/2025 | Maura da Conceição Pinto        | 1  | RETAGUARDA    | 3 | 24/07/2025 |
| 32 | 09/07/2025 | Alberto De Souza Guerreiro      | 3  | UPA COLUBANDE | 3 | 24/07/2025 |
| 33 | 09/07/2025 | Antonia Francisca da Silva Melo | 7  | HLP           | 2 | 24/07/2025 |
| 34 | 21/07/2025 | José Ferreira de Souza          | 10 | HLP           | 2 | 24/07/2025 |
| 35 | 21/07/2025 | Maria da Penha Costa            | 5  | PSC           | 2 | 25/07/2025 |
| 36 | 25/07/2025 | Arlete Santos Baptista          | 4  | CAFARO        | 2 | 25/07/2025 |
| 37 | 23/07/2025 | Arlindo da Silva Araujo         | 6  | CAFARO        | 2 | 28/07/2025 |
| 38 | 23/07/2025 | Dilma de Castro Barbosa         | 5  | HLP           | 2 | 28/07/2025 |
| 39 | 16/07/2025 | Ramiro Barbosa                  | 3  | RETAGUARDA    | 3 | 28/07/2025 |
| 40 | 23/07/2025 | Jacinta Monteiro do Nascimento  | 9  | CAFARO        | 3 | 28/07/2025 |
| 41 | 25/07/2025 | Marivone Moraes dos Santos      | 6  | PSC           | 2 | 29/07/2025 |
| 42 | 26/07/2025 | Margarida Maria da Conceição    | 5  | CAFARO        | 2 | 31/07/2025 |
| 43 | 23/07/2025 | Esteliomar Vitorino da Costa    | 8  | HEAT          | 2 | 31/07/2025 |
| 44 | 11/07/2025 | Luciano Rodrigues Damasceno     | 8  | PSC           | 2 | 31/07/2025 |
| 45 | 29/07/2025 | Solange Nepomuceno dos Santos   | 8  | HLP           | 2 | 31/07/2025 |

**TOTAL: 45**

### 3.2.2 - Taxa de alta em AD

Apesar da dificuldade das equipes em trabalhar as altas devido à idade dos pacientes, doenças crônicas e outros critérios, foram realizadas 67 altas no mês, correspondendo a **15,33%** em relação ao total de pacientes acompanhados no programa, ficando acima da meta pactuada, que é **>15%**.



**ALTA ADMINISTRATIVA**

**JULHO 2025**

|    |                                   |
|----|-----------------------------------|
| 1  | RAQUEL MARINS OLIVEIRA            |
| 2  | LUCIA DA SILVA NAZARETH           |
| 3  | ONALDO DE SOUZA NERY              |
| 4  | KATIA DE MENEZES SILVA            |
| 5  | FRANCISCO DE ASSIS FERREIRA       |
| 6  | TABITA DA CONCEIÇÃO MELO RITA     |
| 7  | JOSÉ BRAGA LOPES                  |
| 8  | MARIA DAS GRAÇAS VELENTE          |
| 9  | ARLETE FERREIRA RUFFO             |
| 10 | WALNEI FERREIRA DOS SANTOS        |
| 11 | ANA LUCIA DE FREITAS              |
| 12 | CLAUDIA BASTOS                    |
| 13 | JOSÉ PIO DA SILVA                 |
| 14 | ANA MARIA DA COSTA INAME          |
| 15 | IVANILDO PINTO COSTA              |
| 16 | MAURICIO SERRANO FILHO            |
| 17 | MARILENE RUDUGÉRIO PINHO          |
| 18 | IRACI MELO BATISTA DOS SANTOS     |
| 19 | ALCIMAR DA SILVA FELIX            |
| 20 | MARCIA DA SILVA RODRIGUES         |
| 21 | MALVINA INÊS DO NASCIMENTO TORRES |
| 22 | IOLANDA VIANA DE SOUZA            |
| 23 | VITOR BOTELHO TEIXEIRA            |
| 24 | DALILA SOARES                     |
| 25 | PAULINO ROBERTO CAMARA SARLO      |
| 26 | LINDALVA ELOI DANTAS              |
| 27 | ALBERTO DE SOUZA GUERRIERO        |
| 28 | CID LUIZ SALGADO ABREU            |
| 29 | TEREZINHA PEREIRA DA SILVA        |
| 30 | CLAUDOMIRO VENTURA MONÇÃO         |
| 31 | LUANA DIOGO MACHADO               |
| 32 | IRACEMA APARECIDA MELO CARDOSO    |
| 33 | ALEXANDRE DOS SANTOS ANDRE        |
| 34 | DAVID DA SILVA MACHADO            |



## ALTAS CLÍNICAS

JULHO 2025

|    |                                     |
|----|-------------------------------------|
| 1  | SANDRA PERES GOMES                  |
| 2  | EDSON AZEREDO                       |
| 3  | MARIA GOMES DA SILVA                |
| 4  | WANDA DE CARVALHO RIBEIRO           |
| 5  | YVONNE NAZARETH BOTELHO DE OLIVEIRA |
| 6  | AURI PEREIRA DE OLIVEIRA            |
| 7  | CALEBE BRAGA LINO                   |
| 8  | LEA DOS SANTOS SOUZA                |
| 9  | MANOEL FLORÊNCIO DAS NEVES          |
| 10 | TÂNIA MARIA MELO DA SILVA           |
| 11 | RAMIREZ LEITE FONSECA               |
| 12 | DILMA ATAIDE DE MORAES              |
| 13 | ANTONIO JOAQUIM DA SILVA            |
| 14 | MESSILEIAL JORGE                    |
| 15 | IVAN GOMES                          |
| 16 | OSVALINA PEREIRA DA SILVA           |
| 17 | CLERIA DOS SANTOS SOUZA             |
| 18 | SUELY HELENA DOS SANTOS SOUZA       |
| 19 | MARGARIDA MARIA MENDES DA SILVA     |
| 20 | FÁBIO BATISTA MARQUES               |
| 21 | MARILZA DE CASTRO MARQUES           |
| 22 | VERONICA DE SOUZA SILVA             |
| 23 | NESTOR LOPES SANTANA                |
| 24 | VALERIA DA COSTA PAULO              |
| 25 | CARLOS CESAR SANTANA MACHADO        |
| 26 | MANOEL ROBERTO DOS SANTOS           |
| 27 | MARIA HELENA SIMOES                 |
| 28 | WAGNER LUIZ RIBEIRO DA SILVA        |
| 29 | VALDEVINA RODRIGUES DA SILVA        |
| 30 | RIHAN MAGNO DE SOUZA                |
| 31 | SUELY ELIZA DE FREITAS              |
| 32 | ANTÔNIA CASTELO BRANCO FERREIRA     |
| 33 | SERGIO LEITE DE CASTRO QUINTANILHA  |



### 3.2.3 Total de pacientes em AD

**O SAD iniciou o mês de JULHO com 429 pacientes em acompanhamento.**

Tivemos a inclusão de **94** pacientes no programa. Houveram **67** altas e um total de **16** óbitos entre os pacientes que estavam em acompanhamento. Dessa forma, finalizamos o mês de julho com **437 (quatrocentos e trinta e sete)** pacientes.

## ÓBITOS

**JULHO 2025**

|           |                                |
|-----------|--------------------------------|
| <b>1</b>  | MARLI BRAZERES DE OLIVEIRA     |
| <b>2</b>  | JAIR DE SOUZA                  |
| <b>3</b>  | MARLY OLEGÁRIO FERREIRA        |
| <b>4</b>  | ADEMIR OLIVEIRA DOS SANTOS     |
| <b>5</b>  | ALBERTO LEITE                  |
| <b>6</b>  | HELLY DA SILVA BRUM            |
| <b>7</b>  | JOSETE SIQUEIRA GONÇALVES      |
| <b>8</b>  | ROSEMERI AZEVEDO DA SILVA      |
| <b>9</b>  | ARMINDA PEREIRA DA SILVA       |
| <b>10</b> | ZITA ALMEIDA CHOCON BASSETO    |
| <b>11</b> | DIVA PEREIRA CAMPOS            |
| <b>12</b> | CARMEM LUCIA FAIRBANKS SIMMONS |
| <b>13</b> | WILSON JOSÉ DA SILVA MENEZES   |
| <b>14</b> | ELAINE M MACHADO PINTO         |
| <b>15</b> | CLOTILDES DE LIMA CONSTATINO   |
| <b>16</b> | IEDA DO RIO NEVES              |



## Relação de PACIENTES VISITADOS/ADERIDOS

AD 1 – VISITADOS / AD 2 – ADERIDOS / AD 3 – ADERIDOS (MAIS GRAVES)

### AD 1

JULHO 2025

|    |                                        |
|----|----------------------------------------|
| 1  | IVAN ORMINDO DOS SANTOS                |
| 2  | CANUTO VICENTE FERREIRA                |
| 3  | JOÃO BATISTA LEITE                     |
| 4  | JOÃO JOSÉ DOS SANTOS                   |
| 5  | ANTONIO ALVES DE AZEVEDO               |
| 6  | CRISTINA OUVENEY PEIXOTO               |
| 7  | MARIA DA PENHA CONCEIÇÃO DA CUNHA      |
| 8  | ADELINA FRANCISCA DE SALES             |
| 9  | HAMILTON PEREIRA DOS SANTOS            |
| 10 | IZA CLARICE CARVALHO                   |
| 11 | MANOEL DIAS SILVA                      |
| 12 | INÁCIA DE SOUZA ANDRADE                |
| 13 | ANA BEATRIZ CUNHA DA SILVA             |
| 14 | MARIANITA ROGÉRIO DA SILVA             |
| 15 | MARLI SECUNDINO ASSUMPÇÃO DA SILVA     |
| 16 | MARIA DE LOURDES ARAÚJO BELIZÁRIO      |
| 17 | WALDOMIRO GONÇALVES MARINHO            |
| 18 | JANETE RISSOLI FERNANDES               |
| 19 | MARCOS MARTINS CARMONA                 |
| 20 | CELESTE CATHARINA SANTOS DA FONSECA    |
| 21 | MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA AZEVEDO    |
| 22 | MARLENE JARDIM FERREIRA                |
| 23 | ADAIR DE ABREU SANTOS                  |
| 24 | UGO GONÇALVES DAS FLORES               |
| 25 | MARLENE MARIA DOS SANTOS               |
| 26 | LEDA RIBAS SAYAO FERNANDES             |
| 27 | MAGALI DOS SANTOS GUIMARAES            |
| 28 | ADRIANA BEZERRA                        |
| 29 | ALOISIO SANTOS GOMES                   |
| 30 | FRANCISCA DE ASSIS RAMOS DE FIGUEIREDO |
| 31 | IRANI VIEIRA DA APARECIDA THOMAZ       |



|    |                                       |
|----|---------------------------------------|
| 32 | MARIA VIRGÍNIA DE MELO                |
| 33 | ANTÔNIO JOSÉ DE OLIVEIRA              |
| 34 | DALVA TRAJANO ARAGÃO                  |
| 35 | ANDERSON LUIZ SCFFO BARTOLETTE        |
| 36 | SOLANGE DE MORAES SOUZA               |
| 37 | LILIA MARIA DA SILVA REIS             |
| 38 | MARCIO ALMEIDA NEVES                  |
| 39 | VALDELINA SOARES DE ALMEIDA           |
| 40 | ELAINE MORAES EMERIQUE                |
| 41 | VALDELIR RIBEIRO SERRA                |
| 42 | EUZEBIO MENEZES PEREIRA               |
| 43 | IRIS HELENA ALVES                     |
| 44 | FRANCINE DA SILVA MARINHO             |
| 45 | CELIA LEAL DA COSTA ZUEIG             |
| 46 | MARCO ANTONIO CARVALHO DE LIMA        |
| 47 | VIVIANE SILVA DA COSTA                |
| 48 | SONIA REGINA SANTANA CABRAL           |
| 49 | SEBASTIÃO SOARES DA SILVA             |
| 50 | ELIETE MARINHO DE ARAUJO              |
| 51 | BALBITA ALVES GRILLO                  |
| 52 | ERENIR ROCHA DA SILVA                 |
| 53 | ISAÍAS VALDOVINO MAURICIO DE AGUIAR   |
| 54 | MARIA JOSÉ DE ALMEIDA BORHER          |
| 55 | DAVI GONÇALVES CASARIM                |
| 56 | ELIETE PIMENTEL VASCONCELOS DO AMARAL |
| 57 | JORGE PORTO BARBOSA                   |
| 58 | JOSÉ GUILHERME SOARES JÚNIOR          |
| 59 | CELESTE CATHARINA SANTOS DA FONSECA   |
| 60 | EDSON FLORENTINO FILHO                |
| 61 | PAULO ROBERTO LOPES                   |
| 62 | KATIA CRISTINA MONTEIRO BRAGA         |
| 63 | GILDA SALLES MOREIRA                  |
| 64 | ELIAS MOREIRA DE ALMEIDA              |
| 65 | LAYON MENDONÇA MATHIAS                |
| 66 | GENY GONÇALVES                        |
| 67 | PAULO LEANDRO ALVES DE OLIVEIRA       |
| 68 | LUKAS MIGUEL DA SILVA PEREIRA         |
| 69 | MARIA MADALENA DA CONCEIÇÃO           |
| 70 | ADRIANA PEREIRA GOMES DE OLIVEIRA     |
| 71 | ANTÔNIO CARLOS VILAÇA JÚNIOR          |
| 72 | JOÃO AMARAL AZEVEDO                   |
| 73 | AMARA NUNES DOS SANTOS                |



|     |                                          |
|-----|------------------------------------------|
| 74  | MARCIA AZEVEDO DA SILVA                  |
| 75  | MAURO BARBOSA DE MATOS                   |
| 76  | ANDRESSA CONCEIÇÃO NUNES SANTANA         |
| 77  | JOSIAS BARBOSA DA SILVA                  |
| 78  | CARLOS ALBERTO ALVES PIRES               |
| 79  | JOAO LUIZ RAMOS DE LIMA                  |
| 80  | MARIA DE LOURDES PEREIRA                 |
| 81  | INÁCIA DE SOUZA ANDRADE                  |
| 82  | ELIZABETH PAULA DA COSTA                 |
| 83  | MARILENE PEREIRA BARROS                  |
| 84  | JORGE FERNANDO GOMES                     |
| 85  | SAMANTHA ROCHA DA CONCEIÇÃO THOMPSON     |
| 86  | AGUINALDA NERI DA MATTA                  |
| 87  | NELCIMAR TERRA DA SILVA                  |
| 88  | LEDA RIBAS SAYAO FERNANDES               |
| 89  | NILZA CARDOSO TEIXEIRA                   |
| 90  | MARCIONILIO DE OLIVEIRA                  |
| 91  | EULANDA DOS SANTOS ARAUJO                |
| 92  | DAVID KAIQUE FEITOSA DOS SANTOS          |
| 93  | RAFAEL PAICA BARROSO                     |
| 94  | HAROLDO DO ESPIRITO SANTO                |
| 95  | LUIZ MIGUEL FLORENÇO                     |
| 96  | ISMAEL SILVA DO NASCIMENTO               |
| 97  | NELMA DA CONCEIÇÃO MARINHO               |
| 98  | CARLOS EDUARDO GUARACIABA DA ROCHA       |
| 99  | MARIA JOSÉ DE SOUSA                      |
| 100 | SÉRGIO TADEU ELIZEU DA SILVA             |
| 101 | ANTÔNIO INÁCIO                           |
| 102 | MARIA CIRISTINA MACHADO DE ANDRADE SOUZA |
| 103 | MARIA DA LUZ FIDELIS DA SILVA            |
| 104 | MARIANE BISPO NASCIMENTO                 |
| 105 | ELIZEU DA SILVA                          |
| 106 | JANE GONÇALVES LAEL                      |
| 107 | WANDER LUIZ BALLERO DOS ANJOS            |
| 108 | RAFAEL ISENSSEE NASCIMENTO               |
| 109 | MARIA JOSÉ DO NASCIMENTO                 |
| 110 | ESOLINA MARIA DA SILVA CARVALHO          |
| 111 | ADRIANA BEZERRA                          |
| 112 | JOAQUINA LEAL MACHADO                    |
| 113 | MARIA DE JESUS PINHO                     |
| 114 | JORGE LUIZ SIQUEIRA                      |
| 115 | ARLIRIA DE SOUZA PINTO                   |



|     |                                   |
|-----|-----------------------------------|
| 116 | FRANCISCO GOME                    |
| 117 | HERENICE AUGUSTA DA SILVA JUNIOR  |
| 118 | IVANILDO PINTO COSTA              |
| 119 | CAROLINA GOMES CARVALHO           |
| 120 | SILVIA REGINA FERREIRA DOS SANTOS |
| 121 | AGGRIPINO SOARES DA SILVA         |
| 122 | HAMILTON PEREIRA DOS SANTOS       |
| 123 | CARLOS ALBERTO RODRIGUES          |
| 124 | ANA MARIA DO NASCIMENTO           |
| 125 | ETELVINA MARIA DA LUZ SILVA       |

## AD2

JULHO 2025

|    |                                    |
|----|------------------------------------|
| 1  | MARGARIDA MARIA PEREIRA            |
| 2  | DIVA PEREIRA CAMPOS                |
| 3  | JOSETE SIQUEIRA GONÇALVES          |
| 4  | IVANILDO GOMES PEREIRA             |
| 5  | VALERIA MARINS DOS SANTOS          |
| 6  | ANA MARIA SILVA DOS SANTOS         |
| 7  | SUELI DE SOUZA GUERREIRO           |
| 8  | IRACEMA PEREIRA DE SÁ MARQUES      |
| 9  | ANDRE DA SILVA MUNIZ               |
| 10 | PAULINHO ROBERTO CAMARA SARLO      |
| 11 | CLOTIDES DE LIMA CANSTANTINO       |
| 12 | IZABEL COELHO DA SILVEIRA          |
| 13 | LIZETE REIS                        |
| 14 | JORGE MARCOS DA SILVA COSTA        |
| 15 | JOÃO MARCELO MEDEIROS FONTES       |
| 16 | SUHELLEN CAMPOS DOS SANTOS MELLO   |
| 17 | NILDA ROSA PENHA DE OLIVEIRA       |
| 18 | MIRIAN GOMES PEREIRA               |
| 19 | PAULO ROBERTO RIBEIRO              |
| 20 | MARIA DE FÁTIMA SILVA DA COSTA     |
| 21 | ADENAIR DA SILVA PIO               |
| 22 | OSCAR SOARES BORGES                |
| 23 | DANIEL JOSÉ DE ARAUJO              |
| 24 | CRISTIANE GUIMARAES SILVA DE SOUZA |
| 25 | CATARINA DAFINE DE SOUZA RODRIGUES |
| 26 | TEREZINHA TAVARES DA SILVA         |



|    |                                              |
|----|----------------------------------------------|
| 27 | ROSANE DE FÁTIMA DA SILVA MARINHO            |
| 28 | CLÉIA DA SILVA FERREIRA DA COSTA             |
| 29 | ADÉLIA ABIESB DA SILVA                       |
| 30 | EDSON DA SILVA MONTERO                       |
| 31 | JORGE SIQUEIRA DE OLIVEIRA MORENO            |
| 32 | EXPEDITO SIMÃO                               |
| 33 | ALEXANDRE GOMES FERREIRA                     |
| 34 | ILZA DO CARMO RODRIGUES RODRIGUES DOS SANTOS |
| 35 | VELA LUCIA DA SILVA                          |
| 36 | LUIZA SANTOS DUARTE SILVA                    |
| 37 | ALEXANDRE DOS SANTOS ANDRÉ                   |
| 38 | ANTONIO FRANCISCO DE SOUZA                   |
| 39 | MAURA MARIA DE ABREU FERRO                   |
| 40 | ARMANDINO RODRIGUES                          |
| 41 | ANDRÉ VERÍSSIMO                              |
| 42 | PAULO HENRIQUE DOS SANTOS                    |
| 43 | PAULO ROBERTO FERREIRA FERNANDES             |
| 44 | MARIA JOSÉ DA SILVA                          |
| 45 | JURACI DA SILVA ROSA                         |
| 46 | LINDALVA ELOI DANTAS                         |
| 47 | DELFINA CASTRO SOUZA                         |
| 48 | ALEXANDRE DA SILVA PIMENTA                   |
| 49 | CLAUDOMIRO VENTURA MONÇÃO                    |
| 50 | MARIA BEATRIZ DE SOUZA CARVALHO              |
| 51 | MARIA JOSE DA SILVA MOREIRA                  |
| 52 | LUIZ CARLOS ALVES DOS SANTOS                 |
| 53 | ANA MARIA SOARES DA SILVA                    |
| 54 | MARIA LINA DA S BARRETO                      |
| 55 | LAUDELINA DE MORAES MENDONÇA                 |
| 56 | JOSÉ FERREIRA DE SOUZA                       |
| 57 | ANTONIA FRANCISCA DA SILVA MELO              |
| 58 | CARLOS DIEGO RIBEIRO FERREIRA                |
| 59 | ALBERTO DE SOUZA GUERREIRO                   |
| 60 | MALVINA CÍCERO DOS SANTOS RODRIGUES          |
| 61 | MARIA DA PENHA COSTA                         |
| 62 | ARLETE SANTOS BAPTISTA                       |
| 63 | JOSÉ BRAGA LOPES                             |
| 64 | DILMADE CASTRO BARBOSA                       |
| 65 | ARLINDO DA SILVA ARAUJO                      |
| 66 | MARIVONE MORAES DOS SANTOS                   |
| 67 | JORGINA DA SILVA SANTIAGO                    |



|    |                                     |
|----|-------------------------------------|
| 68 | JOSÉ CARDOSO DA SILVA               |
| 69 | LUIZ CARLOS COSTA SOARES            |
| 70 | ROBERTO VIEIRA DOS SANTOS           |
| 71 | DALVA CARVALHO DA FONSECA           |
| 72 | SOLANGE NEPOMUCENO DOS SANTOS       |
| 73 | LUCIANO RODRIGUES DAMASCENO         |
| 74 | ESTELIOMAR VITORINO DA COSTA        |
| 75 | LEDA MASSANTE DE OLIVEIRA           |
| 76 | PAULO CESAR ARAUJO DE OLIVEIRA      |
| 77 | MARGARIDA MARIA DA CONCEIÇÃO        |
| 78 | ANA PAULA DIAS DA CONCEIÇÃO SANTANA |

### AD3

JULHO 2025

|    |                                     |
|----|-------------------------------------|
| 1  | IZOELMA MOREIRA GOMES               |
| 2  | ANTONIO CARLOS MOREIRA              |
| 3  | CREUSA MARIA SOUSA DOS SANTOS       |
| 4  | FLORDELIS FERREIRA CARILHO          |
| 5  | ADRIANA VELLOSO DOS SANTOS OLIVEIRA |
| 6  | MIGUEL DE OLIVEIRA BUARCK           |
| 7  | MARLY GARCIA VELLOSO                |
| 8  | PEDRINA ANTÔNIA DA SILVA OLIVEIRA   |
| 9  | GLEI CARLOS PEREIRA BERINGUI        |
| 10 | ARLETE FERREIRA RUFFO               |
| 11 | PAULO FERNANDO SANTOS               |
| 12 | MAURA DA CONCEIÇÃO PINTO            |
| 13 | RAMIRO BARBOSA                      |
| 14 | JACINTA MONTEIRO DO NASCIMENTO      |
| 15 | OZIEL PEREIRA DE SOUZA              |
| 16 | ARACY DE OLIVEIRA BARROS            |



## RELAÇÃO DE PACIENTES

JULHO 2025

| QTD | NOME                                   | TELEFONE   | ENDEREÇO         |                                        | BAIRRO | EMAD               |
|-----|----------------------------------------|------------|------------------|----------------------------------------|--------|--------------------|
| 1   | Acira Ana Pereira Costa                | 14/05/2024 | (021) 96543-4817 | Est. Joao de Abreu 475 b9 apto 103     |        | Monjolos           |
| 2   | Adalto de Souza Ramos                  | 25/07/2024 | (021) 97399-5450 | R. Marcelino Lima 12                   |        | Laranjal           |
| 3   | Ademilda Dias da Conceição             | 05/11/2024 | (021) 99232-5122 |                                        |        |                    |
| 4   | Ademir Inácio da Silva                 | 27/02/2023 | (021) 97425-1719 | R. Maria Neto 144 c 1                  |        | Amendoeira         |
| 5   | Alcilea dos Santos Simão               | 26/04/2024 | (021) 99090-8876 | R. Coronel Durval de Souza             |        | Nova Cidade        |
| 6   | Aldir Lopes Dias                       | 04/11/2024 | (021) 98865-0489 | R. Henrique Lage 99                    |        | Porto Velho        |
| 7   | Amara Victor da Costa                  | 24/10/2024 | (021) 99713-6008 | R. Alexandrina Soares 60 c1            |        | Vista Alegre       |
| 8   | Ana Celia de Castro Anselmuccio        | 07/10/2024 | (021) 98255-2214 | R. Maua 3                              |        | Porto da<br>Madama |
| 9   | Ana Maria Silva Santos<br>Fernandes    | 14/11/2024 | (021) 97258-7801 | R. Luiz Ribeiro Pires lt 32 qd 238     |        | Jardim<br>Catarina |
| 10  | Angel Esdras dos Santos Pinho          | 03/12/2024 | (021) 98443-0148 | R. Dr. Gradim 804 apto 302             |        | Gradim             |
| 11  | ANGELA MARIA DE<br>ALCÂNTARA           | 08/08/2024 | 21-96854-4254    | RUA MANUEL DE BRITO 41 CASA 2          |        | SACRAMENTO         |
| 12  | Anilson Rodrigues de Oliveira          | 23/09/2024 | (021) 96762-2030 | R. Durval Wensislau Muniz 70           |        | Vista Alegre       |
| 13  | ANISIO RIBEIRO                         | 12/08/2024 | 21-97196-4289    | RUA MONTREAL CASA 2 LT20               |        | J. CATARINA        |
| 14  | Antonia Julio Sales                    | 23/10/2024 | (021) 99822-4579 | R. Fausto dos Santos 47                |        | Boa Vista          |
| 15  | Antonia Moreira Paulino                | 08/12/2022 | (021) 97172-8535 |                                        |        | Mundel             |
| 16  |                                        | 01/10/2024 | (021) 96821-9021 | R. José Assunção 45                    |        | Colubande          |
| 17  | Aracy Cordeiro de Queiroz              | 26/07/2024 | (021) 97611-0620 | R. Martins Sarazart n 773 lt 14 q 336  |        | Guaxindiba         |
| 18  | Arinete Dias da Silva                  | 02/12/2024 | (021) 98725-8193 | R. Chavantes 1672 qd 160 l31 r 32      |        | Jardim<br>Catarina |
| 19  | Arlindo Calmon Cerqueira Junior        | 26/01/2024 | (021) 98246-8037 | R. Carmonho das Pedrinhas 237 b7 ap201 |        | Tribobo            |
| 20  | Bianca Aline Monteiro R. dos<br>Santos | 16/11/2023 | (021) 97318-1967 | R. São Pedro 668                       |        | Pacheco            |
| 21  | Carlos Barbosa Bento                   | 23/05/2024 | (021) 98510-0095 | R. Carlos Lima 27                      |        | Boaçu              |



|    |                                       |            |                  |                                          |               |
|----|---------------------------------------|------------|------------------|------------------------------------------|---------------|
| 22 | Carmen Gonçalves de Moraes            | 14/10/2024 | (021) 99397-5366 | R. Dalton Lopes Silva 102                | Coelho        |
| 23 | Cátia Cordeiro                        | 05/02/2024 | (021) 99848-9964 | R. Cap. Alfredo Rodrigues 2607           | Boaçu         |
| 24 | Célia José Monteiro                   | 17/10/2024 | (021) 96425-7888 | R. Cristiano Otoni s/n It 1 qd 3         | Almerinda     |
| 25 | Cleonice Martins Gonçalves<br>Vieira  | 02/10/2024 | (021) 98258-5513 | R. Joaquim Nabuco It2 qd 152             | Guaxindiba    |
| 26 | Cléria dos Santos Souza               | 27/08/2024 | (021) 98477-4606 | R. Coronel Francisco Lira 98 apto 102    | Gradim        |
| 27 | Cristiane dos Santos Machado          | 01/11/2024 | (021) 96634-6345 | R. Colatina 44                           | Trindade      |
| 28 | Dejanira Gonçalves Cruz da Silva      | 28/07/2023 | (021) 97425-6131 | R. Maria Neto 144 c 01                   | Amendoeira    |
| 29 | Delsira Queiroz Sales                 | 03/06/2024 | (021) 98513-7126 | R. Maria Augusta Marcos 156 c 1          | Gradim        |
| 30 | Denilson de Araujo                    | 08/08/2023 | (021) 99666-4198 | R. Ismael Passos 882 c 02                | Mutuaguaçu    |
| 31 | Deusenir Albino Nepomuceno            | 10/10/2019 | (021) 98938-9913 | R. Governador Roberto Silveira, 326      | Apolo III     |
| 32 | Eliane Viana Gomes                    | 06/11/2024 | (021) 98285-0179 | Trav. Abelardo de Abreu 90               | Patronato     |
| 33 | Elisabeth da Silva                    | 18/11/2024 | (021) 97448-4302 | R. Monsenhor Benedito Marinho 15 c 02    | Pacheco       |
| 34 | Elizabeth da Conceição Cabral         | 14/09/2022 | (021) 99032-1592 | R. Pedro Americo 5                       | Colubande     |
| 35 | Elizabeth Fogaça Gomes                | 04/11/2024 | (021) 99276-4373 | R. Vassouras It 22 qd 169 c3             | Trindade      |
| 36 | Elza do Nascimento Soares             | 06/11/2024 | (021) 98314-3777 | Av. Prof. Ayda de Souza Faria 106        | Almerinda     |
| 37 | EVANDRO DA SILVA ALMEIDA              | 12/08/2024 | 21-98457-3457    | ESTRADA DA COVANCA N°586 CASA11          | MUTUAPIRA     |
| 38 | Fabio da Silva Machado                | 12/11/2024 | (021) 98219-5052 | R. Major Januario Ribeiro 348            | Lindo Parque  |
| 39 | Francisca Maria de Souza Vilela       | 28/04/2023 | (021) 2724-5676  | R. Edith Silva de Mendonça 26            | Barracão      |
| 40 | Francisca Olina Rosa                  | 31/07/2024 | (021) 99430-1928 | R. Antonio Bernardo Ribeiro 244          | Arsenal       |
| 41 | Francisco Carlos da Silva             | 29/08/2024 | (021) 99317-8011 | Trav. Miguel Pinto 3 c 2                 | Zé Garoto     |
| 42 | Francisco de Assis Santos de<br>Souza | 11/06/2024 | (021) 98477-4606 | R. Coronel Francisco de Lima 98 apto 102 | Gradim        |
| 43 | George Alberto Franco de Souza        | 15/06/2023 | (021) 99703-1560 | R. Salvatori, 125                        | Rocha         |
| 44 | Georgina Ramos de Azevedo             | 22/08/2024 | (021) 96779-5686 | R. Trav. Alto Boa Vista 582              | Sete Pontes   |
| 45 | Haroldo Carlos Soares Moreira         | 01/11/2024 | (021) 96469-5638 | Trav. Viana 22                           | Neves         |
| 46 | Hilda Andrade de Freitas              | 19/01/2023 | (021) 98434-0064 | Est. Do Arrastão 48 c 08                 | Rio do Ouro   |
| 47 | Izaura dos Santos                     | 03/06/2024 | (021) 98829-2809 |                                          | Porto do Rosa |
| 48 | Jackson dos Santos                    | 12/04/2024 | (021) 98749-4149 | R. São Judas Tadeu 206                   | Mutuapira     |
| 49 | Jacy Rodrigues Vieira                 | 27/6/2019  | (021) 98677-6814 | R. Dr. Salk, 528                         | Rocha         |



|    |                                             |            |                  |                                        |                |
|----|---------------------------------------------|------------|------------------|----------------------------------------|----------------|
| 50 | Jayme de Azeredo Coutinho                   | 14/09/2023 | (021) 99481-2171 | R. Gal. Guedes Alcoforado, 98          | Pacheco        |
| 51 | Jeane de Carvalho Peres Bastos              | 13/01/2023 | (021) 98721-6310 | R. Coronel Pedro Lima 53               | Porto do Rosa  |
| 52 | Jessica Cristina Santos Pinto               | 25/04/2024 | (021) 98858-8728 | R. Boa Esperança 1759                  | Portão do Rosa |
| 53 | Jessica Lima Ferreira de Castro             | 25/04/2023 | (021) 96417-3668 | R. Curitiba, lt15 qd 94                | Trindade       |
| 54 | Jonas Antonio Ávila França Júnior           | 8/12/2016  | (021) 2628-8949  | Tv. Olímpia de Araujo, 26              | Neves          |
| 55 | Joni Rangel Armond                          | 27/04/2023 | (021) 99870-2455 | Av. Luiz Correa da Silva, 5 c 4        | Boaçu          |
| 56 | Jorair Ferreira                             | 25/10/2024 | (021) 98927-9786 | Av. Manaus lt11 qd 153 fundos          | Trindade       |
| 57 | Jorge Girão                                 | 04/10/2024 | (021) 99689-5138 | R. Paturiter lote 2 qd 164             | Trindade       |
| 58 | Jorge Phillipe Monteiro da Conceição Franco | 14/6/2017  | (021) 96491-0707 | R. Carmen Correa, 63                   | Itaúna         |
| 59 | Jorgina das Graças dos S. Conceição         | 21/08/2024 | (021) 96520-8013 | R. Ana Marques lt 84                   | Camarão        |
| 60 | José Acácio de Souza Castro                 | 25/11/2024 | (021) 99233-0567 | R. Antonio Augustinho Martins          | Santa Isabel   |
| 61 | José da Costa Conceição                     | 24/09/2024 | (021) 99281-9790 | R. Ana Marques 395                     |                |
| 62 | José Henrique Assunção Gomes                | 25/09/2024 | (021) 99404-3803 | R. Cardeal Luçon q311 lt 96            | Santa Luzia    |
| 63 | Jose Mauricio das Flores Lira               | 01/04/2024 | (021) 99030-7898 | R. Ivan Bragança 68                    | Rocha          |
| 64 | Julio Espindola                             | 31/08/2020 | (021) 99721-3205 | R. Arlinda Batista de Paula, 16        | Boaçu          |
| 65 | Juracy Silva                                | 09/04/2024 | (021) 99771-2227 | R. Henrique Martins 435                | Laranjal       |
| 66 | Karen Pereira Rodrigues                     | 14/09/2022 | (021) 98536-0210 | R. Noel Rocha Sena 469 qd 23           | Apollo III     |
| 67 | KELLY MONTEIRO FELIX FREITAS                | 20/06/2024 | 21-99818-8898    | RUA GERONIMO PINTO N°55                | LARDO DA IDEIA |
| 68 | Kerismar Costa de Carvalho                  | 15/02/2023 | (021) 97564-4300 | R. Itueira 86                          | Monjolos       |
| 69 | Ledir Creusa Sales Ferreira                 | 27/08/2024 | (021) 98503-5436 | R. Maria Augsuta 156                   | Gradim         |
| 70 | Leila Fuli                                  | 27/09/2023 | (021) 98665-7187 | R. Ramalho Monteiro 26                 | Boaçu          |
| 71 | Lourdes Salvino de Campos Rodrigues         | 24/05/2024 | (021) 96781-2474 | R. Janice Silva de Oliveira lt 53 qd 4 | Santa Isabel   |
| 72 | Lucas Rocha dos Santos                      | 30/12/2014 | (021) 3715-3753  | R. Arino de Sá Leitão, 40 Qd 01        | Jockey         |
| 73 | Luciamara Silva Moreira                     | 19/09/2024 | (021) 99287-5463 | R. Diniz Rafet 563 c 2                 | Coelho         |
| 74 | Lucimar Cardoso de Oliveira                 | 06/08/2021 | (021) 99325-7905 | R. Joa, 37 casa 60                     | Santa Izabel   |
| 75 | Luiz Carlos Nunes                           | 09/10/2024 | (021) 99513-1008 | R. Celi de Oliveira LT7 QD 21          | Marambaia      |
| 76 | Manoel Alexandre Vieira                     | 19/08/2024 | (021) 96978-9176 | R. Rialva, lt 13, qd 05                |                |



|     |                                        |            |                  |                                               |                   |
|-----|----------------------------------------|------------|------------------|-----------------------------------------------|-------------------|
| 77  | Manoel dos Santos Moraes Filho         | 05/12/2024 | (021) 99490-3885 | R. Exp. Noraldino Rosa do Santos lt 20 qd 226 | Jardim Catarina   |
| 78  | Manoel Elias Biebe                     | 26/01/2022 | (021) 97564-6570 | R. Viana da Mota 5                            | Vista Alegre      |
| 79  | MARCIA CRISTINA DA ROCHA AGUIAR COELHO | 02/08/2024 | 21-6455-3650     | RUA CARDEAL SEBASTIÃO LEME N 197              | LARANJAL          |
| 80  | Marcia Francisco Pereira               | 07/12/2023 | (021) 99368-8593 | R. Augusto Moret lt 5 qd 5                    | Almerinda         |
| 81  | Marcia Regina da Silva Santos          | 11/07/2024 | (021) 99047-6438 | R. Satunino lt 8 qd 125                       | Santa Luzia       |
| 82  | Margarida Maria de Sousa Santos        | 30/07/2024 | (021) 97202-7927 | R. Fernando Magalhaes 27                      | Pacheco           |
| 83  | Maria Amelia Vieira                    | 03/09/2024 |                  |                                               |                   |
| 84  | Maria Antonia da Mota                  | 21/02/2024 | (021) 97901-7856 | Est. Vereador Luiz Carlos da Silva 249        | Rocha             |
| 85  | Maria das Dores de Faria               | 12/07/2024 | (021) 97585-1989 | R. Joao Batista dos Reis 33                   | Tribobo           |
| 86  | Maria de Fátima de Souza Santos        | 02/05/2024 | (021) 96808-6289 | R. Nonato Farias 271                          | Raul Veiga        |
| 87  | Maria de Lourdes da Silva              | 15/04/2024 | (021) 98800-8165 | R. Joaquim Rocha 57                           | Mutondo           |
| 88  | Maria Francisca Viana Franca           | 05/12/2024 | (021) 96885-6684 | R. Mario Tinoco 152 c1                        | Galo Branco       |
| 89  | Maria Lucia Barbeto Leal               | 01/03/2024 | (021) 99237-6261 | R. Exp. Moisés de Oliveira lt 30 qd 227       | Jardim Catarina   |
| 90  | Maria Ramos Pereira                    | 11/07/2024 | (021) 97593-1279 | Av. Presidente Truman, 16 b3 ap 712           | Vista Alegre      |
| 91  | Marilene Barboza Souza                 | 06/11/2024 | (021) 97587-3400 | R, Para lt5 qd 47 c 6                         | Engenho do Roçado |
| 92  | Marinalda Graça da Silva               | 17/04/2023 | (021) 98747-8971 | R. Domingo da Costa qd 05 lt 67               | Amendoeira        |
| 93  | Marlene Mendonça Soares                | 11/11/2024 | (021) 97169-8167 | R. Aideia Barreto do Couto 275                | Engenho Pequeno   |
| 94  | Mauricio Souza da Cunha                | 15/10/2024 | (021) 98386-8169 | R. Ozrio Duque Estrada 317                    | Galo Branco       |
| 95  | Nadia Renata Rangel Armond             | 02/05/2023 | (021) 99870-2455 | Av. Luiz Correa da Silva, 5 c 04              | Boaçu             |
| 96  | Natival Salomão Gama Cruz              | 04/07/2024 | (021) 99825-9382 | R, Maria Neto 144                             |                   |
| 97  | Nazir Barroso da Costa                 | 25/10/2024 | (021) 97590-0670 | R. Fraderico Dias 38                          | Mutuapira         |
| 98  | Nilson de Souza Augusto                | 06/03/2024 | (021) 97579-2705 | R. Exp. Moises deOliveira                     | Jardim Catarina   |
| 99  | Nilva Santiago Almeida                 | 26/3/2020  | (021) 99825-9382 | R. Laércio Xavier de Mendonça, 461 Cs 181     | Jardim República  |
| 100 | Octacilia Vieira de Souza              | 03/12/2024 | (021) 99812-9283 | R. Adalberto Oliveira da Silva c 17           | Barracao          |
| 101 | Oswaldo Nascimento                     | 05/12/2024 | (021) 99453-5251 | R. Dr. Nilo Peçanha 1170 b 3 1008             | Mutondo           |



|     |                                       |            |                  |                                           |                    |
|-----|---------------------------------------|------------|------------------|-------------------------------------------|--------------------|
| 102 | Ozias Leite de Farias                 | 09/01/2023 | (021) 98438-5592 | R, General Antonio Rodrigues 465 apto 108 |                    |
| 103 | Paulo Cesar Rodrigues Vieira          | 31/03/2023 | (021) 994193679  | R. Turiaçu, 377                           | Laranjal           |
| 104 | Paulo de Almeida                      | 05/12/2024 | (021) 99905-9242 | R. Cabo Frio 114                          | Trindade           |
| 105 | Paulo Roberto Ribeiro                 | 07/05/2024 | (021) 98823-4761 | R, Astrogildo Amaral 16 fundos            | Galo Branco        |
| 106 | Pedro dos Santos Lima                 | 12/08/2021 | (021) 98608-9304 | R, Leci dos Reis, 54 A                    | Galo Branco        |
| 107 | RAFAEL EMANUEL MONTEIRO<br>DAS CHAGAS | 15/08/2024 | 21-99981-8898    | RUA JERONIMO PINA N°55 CASA7              |                    |
| 108 | Ray Rodrigues de Souza                | 11/09/2020 | (021) 2618-6258  | R. Gonçalves Ledo, 129 Lt 09 Qd 75        | Jardim<br>Catarina |
| 109 | Regina José Casotti                   | 27/08/2024 | (021) 97369-9714 | R. Alcebíades Sodre It6 qd 238            | Jardim<br>Catarina |
| 110 | Ricardo Brum                          | 25/10/2024 | (021) 96473-7425 | R.Vassouras It 28 qd 169                  | Trindade           |
| 111 | Rita Bonifácio de Oliveira            | 18/07/2024 | (021) 98228-1332 | R. Paulo Barreto 976 Fundos               | Laranjal           |
| 112 | Rodrigo Alves do Nascimento           | 14/11/2023 | (021) 96496-5550 | R. Alvaro Leitao 142                      | Colubande          |
| 113 | Romeu Luiz Vilela                     | 06/07/2023 | (021) 98793-1301 | R. Edith Silva de Mendonça 26             | Barracão           |
| 114 | Ronaldo de Oliveira Borges            | 03/03/2023 | (021) 98827-3219 | R. Severina Correia It9 q17               | Miriambi           |
| 115 | ROSA FERREIRA DE CASTRO               | 05/08/2024 | 21-98255-2214    | R. Maira309                               | Porto da<br>Madama |
| 116 | Rosane da Silva                       | 03/06/2024 | (021) 99903-1923 | R. Bernardes Farias 672 c 5               | Jardim<br>Catarina |
| 117 | Rosencler da Veiga Queiroz            | 16/09/2024 | (021) 99174-3148 | R. Bento de Azevedo 64                    | Coelho             |
| 118 | Sandra Broquino Lopes da<br>Paixao    | 23/08/2024 | (021) 97526-2443 | R. Cornelio Jose Pereira It 6 qd 4        | Almerinda          |
| 119 | Sebastião Quitino Sobrinho            | 11/01/2024 | (021) 97263-4778 | R. Nazarino Machado LT02 QD 89            | Amendoeira         |
| 120 | Selma Alcantara de Melo               | 29/01/2024 | (021) 99265-8666 | R. Fernando Pessoa 331                    | Itauna             |
| 121 | Suely Helena dos Santos Souza         | 11/06/2024 | (021) 95477-4606 | R. Coronel Francisco Lima 98 apt 102      | Gradim             |
| 122 | Tamy de Souza Paura Layo              | 24/03/2023 | (021) 98827-3219 | X                                         | Miriambi           |
| 123 | Tereza Batista da Silva               | 27/01/2023 | (021) 99976-4517 | Trav. Aparecida 1952 c 6                  | Covanca            |
| 124 | Ubirajara Martins Moreira             | 19/09/2024 | (021) 99287-5463 | R. Diniz Rafet                            | Coelho             |
| 125 | Valma da Silva Pereira                | 06/09/2024 | (021) 99401-3492 | R. Guimaraes JR It 20 qd 118              | Santa Luzia        |
| 126 | Verônica de Oliveira e Silva          | 22/03/2022 | (021) 96612-5211 | R. Pirajá 10 apto 102                     | Boa Vista          |
| 127 | Veronica Lima de Assis                | 11/06/2021 | (021) 98525-3189 | R. Mamede Gonçalves, It 09 Qd01           | Pacheco            |



|     |                                      |            |                  |                                      |                      |
|-----|--------------------------------------|------------|------------------|--------------------------------------|----------------------|
| 128 | Vicente Cabral da Silva              | 05/09/2023 | (021) 99032-1582 | R. Pedro Americo. Lt 05              | Colubande            |
| 129 | Walter da Silva Santos               | 09/02/2024 | (021) 99159-7853 | R. Amaro Ferreira 576                | Porto do Rosa        |
| 130 | Edite da Silva Esmale                | 09/12/2024 | (021) 98221-6536 | R. Vital Brasil 2 Lt 12 funds        | Trindade             |
| 131 | Marques Nascimento Costa             | 10/12/2024 | (021) 99724-0925 | R. Honorino de Melo 08               | Nova Cidade          |
| 132 | Ailda Oliveira da Costa              | 11/12/2024 | (021) 97383-2620 | R. Vilage Boa Sorte It 6 c 2         | Rio do Ouro          |
| 133 | Maria Alice Silva Clemente           | 11/12/2024 | (021) 96684-1329 | R. Devanir Palme 31                  | Colubande            |
| 134 | Valmir Soares Pereira                | 13/12/2024 | (021) 97468-3118 | Trav. Peixoto 513                    | Santa Catarina       |
| 135 | Maria Sueli da Matta de Oliveira     | 16/12/2024 | (021) 97370-7637 | R. Hermogenes Lima 17                | Porto da<br>Madama   |
| 136 | Antonio Neto Jacone da Costa         | 17/12/2024 | (021) 99958-1414 | R. Juiz de Fora 435                  | Trindade             |
| 137 | Conceição Henrique Maciel            | 18/12/2024 | (021) 99422-1576 | R. Eduardo Brazao 130                | Vila Tres            |
| 138 | José Esmerino de Sousa               | 20/12/2024 | (021) 96409-3618 | R. Albino Jose It 08 qd 82           | Guaxindiba           |
| 139 | Marisa Oliveira da Silva             | 23/12/2024 | (021) 98749-8722 | R. Pereira Sampaio 489, b11 apto 404 | Vista Alegre         |
| 140 | Terezinha Gomes da Conceição         | 26/12/2024 | (021) 99720-0227 | R. 29 de outubro 1633                | Boaçu                |
| 141 | Joel Luiz de Souza Dias              | 07/01/2025 | (021) 97976-0131 |                                      | Estrela do<br>Norte  |
| 142 | Maria da Aparecida Brant<br>Manhaes  | 07/01/2025 | (021) 97604-1637 |                                      | Gradim               |
| 143 | Aylton Batista                       | 08/01/2025 | (021) 99800-6493 | R. Altino Martins da Vitoria         | Arsenal              |
| 144 | Esmeralda de Oliveira Martins        | 08/01/2025 | (021) 99605-1401 | R. Maceio 514 qd 152                 | Trindade             |
| 145 | Marli de Jesus Martins dos<br>Santos | 09/01/2025 | (021) 99507-7594 | R. Brigadeiro Faria Lima 8           | Pacheco              |
| 146 | Norma Celia Ferreira de Lima         | 09/01/2025 | (021) 97361-4671 | R. Alfredo Backer 536 b7 apto 503    | Alcantara            |
| 147 | Arinildo de Carvalho Lima            | 09/01/2025 | (021) 99536-3270 | R. Antonio Alves 118 apto 403        | Alcantara            |
| 148 | Pedro Ricardo Rosa Garcia            | 13/01/2025 | (021) 99109-1675 | R. Arnaldo Gama It10 qd 362          | Jardim Bom<br>Retiro |
| 149 | Katia Regina da Silva Nogueira       | 14/01/2025 | (021) 98240-7234 | R. Maria Lisboa 50                   | Zé Garoto            |
| 150 | Celço dos Reis Campos                | 14/01/2025 | (021) 97568-5239 | R. Osvaldo Aranha 94                 | Amendoeira           |
| 151 | Maria das Dores da Silva             | 14/01/2025 | (021) 99434-0508 | R. Oscar Gomes It2 qd 9              | Joquei               |
| 152 | Efigênia Garcia                      | 16/01/2025 |                  |                                      |                      |
| 153 | Sebastião Soares Gomes               | 23/01/2025 | (021) 99013-8424 | R. Saturno, It7 qd C                 | Porto Velho          |
| 154 | Claudia Marcia Correa                | 27/01/2025 | (021) 96611-7896 | R. Manuel Duarte, 1059               | Gradim               |



|     |                                       |            |                   |                                       |                    |
|-----|---------------------------------------|------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------|
| 155 | Antonio Farias                        | 28/01/2025 |                   |                                       |                    |
| 156 | Eliana dos Santos                     | 28/01/2025 |                   |                                       |                    |
| 157 | Maria Luiza Campo de Siqueira         | 28/01/2025 |                   |                                       | Santa Catarina     |
| 158 | Wilma Gabriel Machado                 | 31/01/2025 | (021) 98515-0114  | R. Presidente Dutra 132               | Estrela do Norte   |
| 159 | Marcelo Lisboa dos Santos             | 03/02/2025 | (021) 96675-34004 | R. Passo Fundo 2939                   | Porto da Pedra     |
| 160 | Edson Alves da Costa                  | 03/02/2025 | (021)98950-5235   | R. Osvaldo de Carvalho 236            | Mutuapira          |
| 161 | Odair Rosa                            | 04/02/2025 | (021) 99549-3907  | R. Custódio de Oliveira 240           | Alcantara          |
| 162 | Neuza Maria Bernardo                  | 05/02/2025 | (021) 97002-9868  | R. Major Alfredo Ramos, qd 4 Lt 4 c 2 | Gradim             |
| 163 | Gilda Sul de Araujo Santos Junior     | 05/02/2025 | (021) 96704-4139  | Av. Humberto Soeiro de Carvalho 472   | Trindade           |
| 164 | Vanderlei Longano Figueiredo          | 07/02/2025 | (021) 96809-0654  | Av. Santa Luzia, lt 8 qd 134          | Santa Luzia        |
| 165 | Laudir Wagner de Oliveira<br>Loureiro | 10/02/2025 | (021) 98032-0181  | R.1 de Outubro 356                    | Porto da Pedra     |
| 166 | Geraldo Moura da Silva                | 18/02/2025 | (021) 99140-8979  | R. Waldir dos Santos 705 c 12         | Engenho Peq.       |
| 167 | Maria Lucia Leal dos Santos           | 18/02/2025 | (021) 98790-4053  | R 25                                  | Jardim<br>Catarina |
| 168 | Luiz Carlos Pacheco Cunha             | 19/02/2025 | (021) 97660-6789  | R. Nestor Pinto Alves, 379 , c3       | Vila Tres          |
| 169 | Teresinha dos Santos Andre            | 20/02/2025 | (021) 98525-9742  | R. Espirito Sano 148 fundos           | Brasilândia        |
| 170 | Roberto Carlos da Silva Gomes         | 20/02/2025 | (021) 99140-2900  | R. Aimorés Lt 26 qd 158               | Jardim<br>Catarina |
| 171 | Eduardo de Moura Guedes               | 20/02/2025 | (021) 98249-0604  | R. Antonio Toledo 447                 | Galo Branco        |
| 172 | João Batista Peçanha                  | 21/02/2025 | (021) 96462-8749  | R. Gonçalves Alho 78 c05              | Pita               |
| 173 | João Batista da Rosa                  | 21/02/2025 | (021) 99890-6987  | R. Salvador Palmier 92                | Rocha              |
| 174 | Maria Clara Cardoso da Rosa           | 21/02/2025 | (021) 99890-6987  | R. Salvador Palmier 92                | Rocha              |
| 175 | Maria Adelia da Silva dos Santos      | 25/02/2025 | (021) 97595-2037  | R. Padre Manoel da Nobrega qd 44 Lt15 | Vista Alegre       |
| 176 | Monica Regina Ferreira Torres         | 25/02/2025 | (021) 97669-0579  | R. Fernando Queiroz 101               | Coelho             |
| 177 | Delma Rosa Lins                       | 26/02/2025 | (021) 97740-3877  | R. Adelia Constantino 98 sobrado      | Mangueira          |
| 178 | José Camelo da Silva                  | 26/02/2025 | (021) 99357-2017  | R. Tenente Heitor Ferreira 143 c 2    | Joquei             |
| 179 | Georgina Cesário de Oliveira          | 28/02/2025 | (021) 97499-8095  | R. Jaguaré Lt 32 qd 55                | Laranjal           |
| 180 | José Braga Lopes                      | 28/02/2025 | (021) 97086-6865  | R. Padre Vicente Salgado 23           | Fazenda dos<br>M.  |
| 181 | Arlene Ferreira Rufo                  | 06/03/2025 | (021) 98515-0222  | R. Sá Carvalho 250 b6 apto 301        | Brasilândia        |



|     |                                   |            |                  |                                      |                |
|-----|-----------------------------------|------------|------------------|--------------------------------------|----------------|
| 182 | Terezinha Tavares Gomes           | 07/mar     | (21)98848-6900   | R.Guilherme Santos Andrade nº544     | Galo Branco    |
| 183 | Dalila Soares                     | 10/mar     | (21)98507-3235   | R.Bernardino Lopes nº34              | Nova Cidade    |
| 184 | Cacilda Gonçalves Belmiro         | 10/mar     | (21)97930-2079   | R.Garcia Redondo Lt3 qd74            | Laranjal       |
| 185 | Aresio Domingos De Souza          | 11/mar     | (21)99085-0383   | R. Padre Affonso Rodrigues nº796     | Vista Alegre   |
| 186 | Raimundo Gilson de Souza          | 12/mar     | (21)98740-1596   | R.Birigui nº 5220                    | Boa Vista      |
| 187 | Maria Therezinha Bastos Botelho   | 13/mar     | (21)98586-2988   | Av.Alzira Vargas Nº2383              | Pacheco        |
| 188 | Luiz Carlos Nogueira Gonçalves    | 13/mar     | (21)98700-7474   | R. Itaperuna Nº217                   | Trindade       |
| 189 | Rosane Silva Virgilio             | 14/mar     | (21)96668-5788   | R.Safari Lt18 Qd110                  | J.Catarina     |
| 190 | Selma Rodrigo Baptista            | 14/mar     | (21)99879-3009   | R.Antonio Bento It5 qd A             | J.Republica    |
| 191 | Julio Cesar Ferreira              | 14/mar     | (21)98728-9235   | Trav. Maria Luiza Nº42               | Mutondo        |
| 192 | Denise Alves Noschang             | 14/mar     | (21)96813-8427   | Trav.Mota Nº566                      | Barro Vermelho |
| 193 | Alice Martins Passos              | 17/mar     | (21)99349-2771   | R.aniceto Guimarães Nº168            | Gradim         |
| 194 | Neusa D C Barreto De Carvalho     | 17/mar     | (21)99474-9699   | R.Capitão João Manoel Nº3366 Casa 01 | Porto Novo     |
| 195 | Reinaldo Jose Rodrigues Pereira   | 18/mar     | (21)99587-3869   | Trav.Preciosa Nº385                  | Boa Vista      |
| 196 | Jorge Menezes Vargas              | 18/mar     | (21)99969-2804   | R.Manoel Monteiro                    | Rio Do Ouro    |
| 197 | Maria Helena Policarpo de Freitas | 18/mar     | (21)99412-5078   | R.Idelfonso Praça Nº84               | Paraiso        |
| 198 | Edinea de Souza Aguiar            | 18/mar     | (21)99207-7717   | R.Joaquim Rodrigues Ramos Nº109      | Mutondo        |
| 199 | Julio Cesar da Silva              | 18/mar     | (21)98088-2890   | R.Júlio Teixeira Nº17                | Galo Branco    |
| 200 | Antonio Leoncio Pinheiro Filho    | 19/mar     | (21)99730-4487   | R.Arlindo De Carvalho Nº150          | Boassu         |
| 201 | Marilne Terra Coutinho            | 19/mar     | (21)98710-5417   | R.Dalva Raposo Nº450                 | Tribobo        |
| 202 | Barbara Azevedo de Paula          | 19/mar     | (21)96629-7007   | R.Ana Cristina Nº121                 | Colubande      |
| 203 | Augusto Alves Gomes               | 20/mar     | (21)98605-4699   | R.Dos Rubis Casa 01 Lt 24 Qd 145     | J.Catarina     |
| 204 | Andre Luiz Da Silva Reis          | 21/mar     | (21)96944-25-34  | R. Vereador Antonio Franklin Nº111   | Zé Garoto      |
| 205 | Natalino Freire Lessa             | 21/mar     | (21)97602-3201   | R.Itaperuna Nº86 Casa 02             | Trindade       |
| 206 | Elisabeth de Almeida Coco         | 25/03/2025 | (021) 98104-4645 | R. Felipe Mascarenhas 250 c 38 r B   | Amendoeira     |
| 207 | Luiz Carlos Reishoffer            | 25/03/2025 | (021)7797-1286   | R. São Roque 57                      | Amendoeira     |
| 208 | Carlos Eduardo Silva de Oliveira  | 25/03/2025 | (021) 98289-4508 | R. Dalva Raposo 370 c 2              | Maria Paula    |
| 209 | Anderson Soares de Magalhães      | 25/03/2025 | (021) 98163-3653 | R.Exp. Virgilio 72                   | Colubande      |



|     |                                     |            |                  |                                        |                    |
|-----|-------------------------------------|------------|------------------|----------------------------------------|--------------------|
| 210 | Alfredina Ferreira de Siqueira      | 27/03/2025 | (021) 99141-4491 | R. Nicolau Ferreira de Siqueira        | Boaçu              |
| 211 | Rita de Cassia O. de P. Marciano    | 27/03/2025 | (021) 97581-7733 | R. Maceio 40 c 1                       | Trindade           |
| 212 | Jackeline da Silva Gomes            | 27/03/2025 | (021) 99140-2900 | R. Aimorés It 26 qd 158                | Jardim<br>Catarina |
| 213 | Gedecio Rodrigues de Aguiar         | 27/03/2025 | (021) 97634-4883 | R. Oldenir de Souza 416                | Raul Veiga         |
| 214 | José Lauro de Oliveira Pereira      | 27/03/2025 | (021) 99622-8408 | R. Sá Carvalho 250 b7 apto 101         | Brasilândia        |
| 215 | Jorge Costa                         | 27/03/2025 | (021) 97021-0929 | R. Tuiuti 18                           | Nova Cidade        |
| 216 | Maria de Fatima Cananea S.<br>Dutra | 28/03/2025 | (021) 99770-2165 | R. Mucuri It 19 qd 39                  | Jardim<br>Catarina |
| 217 | Marinea Barbara Fernandes           | 31/03/2025 | (021) 99402-6827 | R. Capitão João Manoel, 3325 c 2       | Porto Novo         |
| 218 | Marizia Alves Dias                  | 31/03/2025 | (021) 98508-8433 | Alameda Buenos Aires 25                | Engenho<br>Roçado  |
| 219 | Lucilene dos Santos Araujo          | 31/03/2025 | (021) 98874-3582 | R. Alberto Forte 49                    | Galo Branco        |
| 220 | Rosangela Silveira                  | 31/03/2025 | (021) 97402-3240 | R. Pedro Americo 29                    | Colubande          |
| 221 | Elza Maria Andre Rosa               | 01/04/2025 | (021) 99579-4582 | R. Floriania QD10 LT 27                | Santa Izabel       |
| 222 | Leonardo Francisco Cardoso          | 01/04/2025 | (021) 98566-6271 | R. Maria Quitéria 24                   | Porto Novo         |
| 223 | Lea Cardoso Crispim                 | 02/04/2025 | (021) 97042-6150 | R. Delfino Paulo da Costa 22           | Jockey             |
| 224 | Augusto da Conceição                | 02/04/2025 | (021) 98285-6321 | R. Rocha Martins 1177                  | Boaçu              |
| 225 | Cenira Conceição Fuza<br>Francisco  | 02/04/2025 | (021) 98423-6454 | R. Ramalho Monteiro 1493               | Boaçu              |
| 226 | Ederlinda Alves de Oliveira         | 03/04/2025 | (021)98503-4438  | R. Bagé 135                            | Trindade           |
| 227 | Anivaldir Marins Vieira             | 04/04/2025 | (021) 96618-9568 | R. José Marques de Almeida 59 c 4      | Galo Branco        |
| 228 | Rosangela Marinho Vianna            | 04/04/2025 | (021) 98391-4356 | Rua A                                  | Maria Paula        |
| 229 | Eureni de Souza Mota                | 07/04/2025 | (021)99434-4607  | R. Tupinamba 34 sobrado                | Porto Novo         |
| 230 | Valdemir dos Santos Silva           | 07/04/2025 | (021) 99410-1976 | R. Alvorada It 34 qd 8 n 122           | Lagoinha           |
| 231 | Severino Ramos do Nascimento        | 08/04/2025 | (021) 97581-6971 | R. E It 166                            | Pacheco            |
| 232 | Sonia Lucia Rispere Carvalho        | 08/04/2025 | (021) 97679-1364 | R. Benta Pereira 101                   | Nova Cidade        |
| 233 | Lucia de Fátima Gadelha Ferreira    | 09/04/2025 | (021) 98725-5225 | R. Campina Grande It 04 qd 154         | Trindade           |
| 234 | Arlete Veiga de Souza               | 11/04/2025 | (021) 96801-7556 | R. Dona Maria Barbosa It 27 c 6 fundos | Lindo Parque       |
| 235 | Rosemere Fonseca dos Anjos          | 11/04/2025 | (021) 96582-4127 | Av. Boris 297                          | Mutondo            |
| 236 | Sebastiana Martins Rosa             | 14/04/2025 | (021) 98906-1439 | R. Alair Pires 387                     | Brasilândia        |



|     |                                   |            |                  |                                          |                      |
|-----|-----------------------------------|------------|------------------|------------------------------------------|----------------------|
| 237 | Luiz José da Silva                | 14/04/2025 | (021) 96682-9299 | R. Fontes Melo 1555                      | Porto do Rosa        |
| 238 | José Amaro Bezerra Filho          | 14/04/2025 | (021) 98628-9473 | R. Exp. Luis Lopes Dorneles 20           | Maria Paula          |
| 239 | Marlete de Almeida Proença        | 15/04/2025 | (021) 98339-7421 | Trav. Ana Soares 287                     | Neves                |
| 240 | Deize Andrade                     | 16/04/2025 | (021) 99075-8584 | R. Imboassu 331 r A b19 apto 104         | Boaçu                |
| 241 | Milton de Almeida                 | 16/04/2025 | (021) 98663-9100 | R. Bernardino Gonçalves 110              | Porto da Pedra       |
| 242 | Valdineia de Oliveira Lopes       | 24/04/2025 | (021) 99533-4309 | Estrada Turquia 137                      | Varzea das Moças     |
| 243 | Miguel Rodrigues                  | 25/04/2025 |                  |                                          |                      |
| 244 | Daniel Aniceto Pereira            | 30/04/2025 | (021) 98775-6874 | R. Mamedes Gonçalves 96                  | Pacheco              |
| 245 | Jones Monteiro de Oliveira        | 30/04/2025 | (021) 96809-0300 | R. Professora Maria Amelia Romanazzi 591 | Porto Velho          |
| 246 | Helena da Costa                   | 29/04/2025 |                  |                                          |                      |
| 247 | Rogério Pinheiro Fernandes        | 05/05/2025 | (021) 98167-9192 | R. Laudima Porto, 6                      | Pacheco              |
| 248 | Aldinea de Souza Gonzaga Lopes    | 05/05/2025 | (021) 99321-0522 | R. Padre de Souza Gonzaga Lopes          | Fazenda dos Mineiros |
| 249 | Luiz Carlos da Costa Soares       | 05/05/2025 | (021) 96499-0895 | R. Capitao Joao Manoel 3420              | Porto Novo           |
| 250 | Haidee Elias de Oliveira          | 05/05/2025 | (021) 98906-9574 | R. Paulo Barreto 922 c1 qd 3             | Laranjal             |
| 251 | Leila Rosa Nobrega                | 06/05/2025 | (021) 98865-0489 | R. Henrique Lage 99                      | Porto Velho          |
| 252 | Jovelina dos Santos Garcia        | 06/05/2025 | (021) 97528-8435 | R. Carlos FAOX, 12 LT 125 QD 356         | Bom Retiro           |
| 253 | Gilson Luis da Silva              | 07/05/2025 | (021) 97232-8006 | Trav. 22 de setembro 20 c 01             | Porto da Pedra       |
| 254 | Kelly Cananea Silva Dutra         | 08/05/2025 | (021) 99770-2165 | R. Mucuri 120                            | Jardim Catarina      |
| 255 | Maria Lucia Pereira Sereno        | 08/05/2025 | (021) 98904-9272 | R. Angustura 34                          | Nova Cidade          |
| 256 | Marlene de Moura Neri             | 08/05/2025 | (021) 97919-0199 | R. Acacio Campos dos Santos 53           | Galo Branco          |
| 257 | Adelina Alves Correa              | 09/05/2025 | (021) 99697-5631 | R. Raimundo Macedo 775                   | Luiz Caçador         |
| 258 | Solange Marlene de Almeida Correa | 09/05/2025 | (021) 99697-5631 | R. Raimundo Macedo 775                   | Luiz Caçador         |
| 259 | Lea da Costa Bento                | 09/05/2025 | (021) 99345-9684 | R. Dias Ferreira It 105 c 1              | Itauna               |
| 260 | Valeria da Silva                  | 09/05/2025 | (021) 98186-5473 | Trav. Ambrosio 197                       | Covanca              |
| 261 | Jorge de Souza Dias               | 12/05/2025 | (021) 98695-3117 | R.Uruassu It 2 qd 52                     | Laranjal             |
| 262 | Luzia Lopes Mourão                | 13/05/2025 | (021) 96901-6373 | R. Olga Medeiros 49 sobrado              | Santa Catarina       |
| 263 | Alexandre Farias do Nascimento    | 13/05/2025 | (021) 98695-9298 | R. João Marques 499                      | Porto da Pedra       |



|     |                                   |            |                  |                                          |                 |
|-----|-----------------------------------|------------|------------------|------------------------------------------|-----------------|
| 264 | Fátima Cristina Cabral de Freitas | 14/05/2025 | (021) 99921-6767 | R. Herminio Borges Nogueira It 41 qd 231 | Jardim Catarina |
| 265 | Maria das Graças do N. Costa      | 15/05/2025 | (021) 97615-5512 | R.Tuiuti 18                              | Nova Cidade     |
| 266 | Luiz Felipe Pereira Veiga         | 15/05/2025 | (021)99217-4645  | R. Marcolino Dantas 115 c 1              | Lindo Parque    |
| 267 | Manoel Pereira da Rocha Filho     | 16/05/2025 | (021) 96407-8453 | R. Fontes Torres 40                      | Porto do Rosa   |
| 268 | Juarez dos Santos                 | 16/05/2025 | (021) 99857-9587 | R. Marques Herval 1902                   | Porto do Rosa   |
| 269 | Maria Cristina Smorão de Oliveira | 16/05/2025 | (021) 97575-5109 | R. Dr. Jurumenha 5827 c 2                | Santa Catarina  |
| 270 | Elaine Cristina da Silva Santos   | 16/05/2025 | (021) 98580-3813 | R. Frederico M. Figueiredo               | Maria Paula     |
| 271 | Alcidea Jose da Silva             | 16/05/2025 | (021) 98235-4393 | R. Pastor Avelino de Souza 55            | Colubande       |
| 272 | Jurandir Nunes da Rosa Junior     | 16/05/2025 | (021) 98332-6222 | R. José Mendonça 402 b3 apto 1303        | Mutondo         |
| 273 | Leonardo Alves da Conceição       | 19/05/2025 | (021) 99096-7310 | R. Arariboia 241                         | Porto Novo      |
| 274 | Marcelo Angelo de Lima            | 20/05/2025 | (021) 99864-8990 | R. Lucio Tome Feteir 738 ap108 B8b       | Vila Lage       |
| 275 | José Edmilson Pereira             | 20/05/2025 | (021) 99316-8172 | R.Manoel Ivo 12                          | Vila Tres       |
| 276 | Maria Celi Lins Wanderly          | 21/05/2025 | (021) 98664-7291 | R. Honorio Melo 8                        | Nova Cidade     |
| 277 | Ricardo Pereira da Silva          | 21/05/2025 | (021) 97425-2246 | R. Marques de Herval 1902                | Porto do Rosa   |
| 278 | Bruno Neves Ferreira da Silva     | 21/05/2025 | (021) 97930-8998 | Av. Brasilândia 465 ap 101               | Brasilândia     |
| 279 | Marlene Elias de Jesus            | 21/05/2025 | (021) 96499-5292 | R. Angelo Ribeiro 1496                   | Boaçu           |
| 280 | Juan Correa Mendes                | 22/05/2025 | (021) 99106-4557 | R. Regina Cardoso 12                     | Galo Branco     |
| 281 | Maria Celia Picouto de Souza      | 22/05/2025 | (021) 98643-1031 | R. General Loureiro 211                  | Boaçu           |
| 282 | Nilda Maria Pereira de Oliveira   | 22/05/2025 | (021) 97357-6755 | Est. Da Campanha s/n                     | Monjolos        |
| 283 | Paulo Alves Marinho Filho         | 22/05/2025 | (021) 97400-7309 | Trav. Talita 184 fundos                  | Pita            |
| 284 | Nurimar Pinto Lopes de Miranda    | 22/05/2025 | (021) 98793-7756 | R. Teresopolis 655                       | Trindade        |
| 285 | Cristina Domingos de Oliveira     | 23/05/2025 | (021) 99143-8948 | R. Itambacuri Lt 41 Qd 90                | J. Catarina     |
| 286 | Rosa Marlene Da Rocha             | 23/05/2025 |                  |                                          |                 |
| 287 | Sergio Januário Da Rocha          | 23/05/2025 | (021) 99317-6883 | R. Lúcio Tomé Feteiria 738               | Vila Lage       |
| 288 | Otacílio Fidelis da Silva         | 23/05/2025 | (021) 97889-5886 | R. Argeu de Alemida Soares 3092          | Rocha           |
| 289 | Maria Mendes Da silva Gabriel     | 23/05/2025 | (021) 99122-3072 | R.Elvira Das Dores Lt 22 Qd30            | Almerinda       |
| 290 | Antonio Armando de Araujo Filho   | 23/05/2025 | (021) 97165-1397 | R. General Alcio Souto 590               | Luiz Caçador    |
| 291 | Nilza Ferreira Da Silva           | 23/05/2025 | (021) 98503-4931 | R. Macaé Lt 21 Qd 115                    | Trindade        |



|     |                               |            |                   |                                          |                   |
|-----|-------------------------------|------------|-------------------|------------------------------------------|-------------------|
| 292 | Neusa Pierri Pina Quintanilha | 23/05/2025 | (021) 99043-7415  | R. Cristovão Sardinha LT 30 Qd 348       | Guaxindiba        |
| 293 | Gilsa Almeida Nobre           | 26/05/2025 | (021) 99751-1277  | R. Itajai Lt 87                          | Galo Branco       |
| 294 | Maria Ignez de Oliveira       | 26/05/2025 | (021) 96567-0995  | R. Armando Rance 167                     | Coelho            |
| 295 | Marlene Soares Vargas Reis    | 26/05/2025 | (021) 99447-9409  | R. Oscar Maldonado nº 704                | Paraíso           |
| 296 | Naide da Conceição Nogueira   | 27/05/2025 | (021) 99947-4791  | R. Ouro Fino nº 71                       | J. Catarina       |
| 297 | Mariléia da Rocha             | 27/05/2025 | (021) 97453-0041  | Travessa Satellite nº112                 | Paraíso           |
| 298 | Ana Beatriz Rocha Telesforo   | 27/05/2025 | (021) 96821- 4454 | R.1 de Outubro 356                       | Porto Novo        |
| 299 | Célia Maria Alexandre Felix   | 27/05/2025 | (021) 97655-0660  | R. Alameda Curitiba LT 14                | Engenho do Roçado |
| 300 | Romualdo Maia Lopes           | 27/05/2025 | (021) 97128-9472  | T. Coronel Azevedo nº 457                | Covanca           |
| 301 | Ivone Braziliense da Silva    | 29/05/2025 | (021) 99697-5046  | R. Paul Leroux nº1119                    | Paraíso           |
| 302 | Diego Pereira da Silva        | 29/05/2025 | (021) 99824-6824  | Rua Borges de Medeiros nº173             | Boaçu             |
| 303 | Andreza Amancio Viana         | 29/05/2025 | (021) 9 7140-2601 | R. Francisco Lenduber Portugal nº 212    | Santa Izabel      |
| 304 | Roberto dos Santos Serra      | 29/05/2025 | (021) 98205-2955  | R. José Leonardo nº840                   | Neves             |
| 305 | Osvaldo Carvalho de Azevedo   | 29/05/2025 | (021) 99384-2978  | R. Umberto Fernandes nº 339              | Porto do Rosa     |
| 306 | Paulo Roberto Raposo Peixoto  | 30/05/2025 | (021) 99490-3170  | R. Batista da Costa Lt 11 qd D c02       | Mutondo           |
| 307 | Nicolas da Conceição da Silva | 30/05/2025 | (021) 98229-9092  | AV Prof Ainda de Souza Faria             | Jockey            |
| 308 | Mauricio José da Silva        | 30/05/2025 | (021) 98580-3813  | R. Frederico Malesherbs Figueiredo nº155 | Maria Paula       |
| 309 | Simone Oliveira Esteves       | 30/05/2025 | (021) 98158-8341  | R. Nestor Pinto Alves nº222              | Alcântara         |
| 310 | Deise Moura dos Santos        | 30/05/2025 | (021) 98557-3355  | R. Julia Guilherme LT 15                 | Lindo Parque      |
| 311 | José Maria Cabral             | 02/06/2025 | (021) 98779-1858  | R. Fernando Pessôas nº351                | Itauna            |
| 312 | Nerio Magalhães Maia          | 02/06/2025 | (021) 99937-0644  | R. Bernadino Palmier Qd 11               | Jardim Miriambi   |
| 313 | Francisco de Jesus dos Santos | 02/06/2025 | (021) 99170-1975  | E. da meia noite nº3000                  | Ipiiba            |
| 314 | Valdinei Lopes de Souza       | 03/06/2025 | (021) 97133-7693  | R. João Coladino nº53                    | Tribobó           |
| 315 | Carlos José Pereira Santiago  | 04/06/2025 | (021) 99353-6051  | R. São Jorge nº2                         | Santa Izabel      |
| 316 | Milton Corrêa de Souza        | 05/06/2025 | (021) 99495-5736  | R. Vera Lúcia de Castro LT 13            | Galo Branco       |
| 317 | Achiles Cordeiro da Silva     | 05/06/2025 | (021) 98412-0220  | R. Firmino Dutra nº137                   | Zé Garoto         |
| 318 | Celita de souza               | 06/06/2025 | (021) 97517-3542  | R. Airmores nº29                         | J. Catarina       |
| 319 | Joana Deus dos Santos         | 06/06/2025 | (021) 98749-4149  | R. São Judas Tadeu nº96                  | Mutuapira         |



|     |                                    |            |                  |                                |               |
|-----|------------------------------------|------------|------------------|--------------------------------|---------------|
| 320 | Otelino Sant'ana da Silva Filho    | 06/06/2025 | (021) 99793-2596 | R. Serpa Pinto nº17            | Capote        |
| 321 | Charles Bevilacqua dos Santos      | 06/06/2025 | (021) 99730-1171 | R. Tajai nº63                  | Colubandê     |
| 322 | Jorge Melo Cordeiro                | 10/06/2025 | (021) 97788-2915 | R. João Diniz nº77             | Paraíso       |
| 323 | Isaias Rodrigues de Lima           | 10/06/2025 | (021) 98681-5777 | R. Bispo João da Mata          | Laranjal      |
| 324 | Iolanda Inácio Nunespectet         | 10/06/2025 | (021) 99953-1008 | R. Celio Oliveira LT 5         | Marambaia     |
| 325 | José Carlos Malheiros da Silva     | 10/06/2025 | (021) 98484-7691 | R. Heitor Rodrigues nº947      | Itaúna        |
| 326 | Moacyr Rodrigues da Silva          | 11/06/2025 | (021) 99776-8513 | Estrada da Hungria nº291       | Rio do Ouro   |
| 327 | Cacio Ferreira Faria               | 11/06/2025 | (021) 98598-8952 | Travessa Lucas nº269           | Neves         |
| 328 | Antonio Marcos de Oliveira Marques | 12/06/2025 | (021) 98549-4747 | R. Leila Vasconcelos nº110     | Mutuapira     |
| 329 | Jovenil Francisco Siqueira         | 12/06/2025 | (021) 97003-7878 | R. Henrique Dias nº402         | Gradim        |
| 330 | Guilherme David Cidral             | 12/06/2025 | (021) 98752-5121 | Av. Joaquim de Oliveira nº548  | Boa Vista     |
| 331 | Maria Luiza Moreno de Souza        | 13/06/2025 | (021) 97069-0384 | R. Matilde Peres Manuel LT 331 | Santa Izabel  |
| 332 | Marlene Horacio Chagas             | 13/06/2025 | (021) 99165-0795 | R. Euvilas das Dores Qd 21     | Jockey        |
| 333 | Francisca Maria da Silva           | 16/06/2025 | (021) 98578-8781 | R. Garcia Redondo nº195        | Laranjal      |
| 334 | Dejair Chaves                      | 17/06/2025 | (021) 99037-0720 | R. Latino Coelho nº2444        | Porto do Rosa |
| 335 | Maria Auxiliadora de Mello         | 17/06/2025 | (021) 99600-3454 | R. Francisco Portela nº 2242   | Parada 40     |
| 336 | Nari Rosado Batista                | 17/06/2025 | (021) 98786-9131 | R. Oliveira Botelho nº214      | Neves         |
| 337 | Nilton Moreira                     | 17/06/2025 | (021) 98288-5111 | R. Emidio martins nº34         | Neves         |
| 338 | Ana Olga Da Costa Silva do Reis    | 17/06/2025 | (021) 97037-1450 | R. Marechal Deodoro nº474      | Neves         |
| 339 | Lucia de Fátima Marcelino Diniz    | 17/06/2025 | (021) 98987-2129 | R. Padre Prevot nº 422         | Laranjal      |
| 340 | Carlos Noel De Castro e Silva      | 17/06/2025 | (021) 97629-3580 | R. Cezar Machado nº117         | Pacheco       |
| 341 | Elizabeth Barbosa dos Santos       | 17/06/2025 | (021) 98294-8088 | R. Conceição Dias André nº11   | Pacheco       |
| 342 | Tereza Silva Nascimento            | 17/06/2025 | (021) 99391-6006 | R. Cidade Campos nº963         | Trindade      |
| 343 | Antonio Alves de Santana           | 17/06/2025 | (021) 99117-7862 | R. Recife nº246                | Trindade      |
| 344 | Marcos da Silva                    | 18/06/2025 | (021) 98775-7060 | R. Antonio Castro LT 05        | Colubandê     |
| 345 | Antônio Carlos Moreira             | 23/06/2025 | (021) 97537-7702 | R. Bernardino Palmier nº35     | Miriambi      |
| 346 | João Carlos da Costa Bento         | 24/06/2025 | (021) 98760-7832 | R. Dias Ferreira nº105         | Itauna        |
| 347 | Laura de Oliveira Pinto            | 24/06/2025 | (021) 98618-4537 | R. Dinis Rafael Lt 03          | Coelho        |



|     |                                        |            |                  |                                        |                      |
|-----|----------------------------------------|------------|------------------|----------------------------------------|----------------------|
| 348 | Sergio Ricardo de Oliveira Costa       | 24/06/2025 | (021) 97510-6057 | R. Vicentina Goulart nº81              | Miriambi             |
| 349 | Marcos Martins Carmona                 | 25/06/2025 | (021) 98091-6638 | R. Roberto Duarte nº782                | Boaçu                |
| 350 | José Mauricio da Silva Filho           | 25/06/2025 | (021) 98144-2426 | R. Florentino Geovane Lt 03            | Jardim<br>Catarina   |
| 351 | Maria Amélia de Oliveira Macedo        | 26/06/2025 | (021) 97504-2293 | R. Itamarati Lt 05                     | Monjolos             |
| 352 | Claudio Márcio da Silva                | 30/06/2025 | (021) 97908-8783 | R. Gregório de Matos nº133             | Laranjal             |
| 353 | Dalva dos Santos Batista               | 30/06/2025 | (021) 98858-6818 | R. Tibiriça LT 17                      | Monjolos             |
| 354 | Gilma da Silva Marins                  | 30/06/2025 | (021) 98611-0653 | R. Aristides Lima nº393                | Laranjal             |
| 355 | Michele Maria Chagas de Souza          | 30/06/2025 | (021) 97091-2675 | R. Bernardino Machado nº1509           | Porto do Rosa        |
| 356 | Cosme Nascimento da Cruz               | 30/06/2025 | (021) 98594-2231 | R. Padre Alberto Seixas LT 13          | Laranjal             |
| 357 | Margarida Maria Pereira                | 01/07/2025 | (021) 97568-9878 | R. José Geronimo de Mesquita nº22      | Almerinda            |
| 358 | Iracema Pereira de Sá                  | 02/07/2025 | (021) 98880-8290 | R. Major Januario Ribeiro nº252        | Lindo Parque         |
| 359 | Ivanildo Gomes Pereira                 | 02/07/2025 | (021) 98880-8290 | R. Major Januario Ribeiro nº252        | Lindo Parque         |
| 360 | Fordelis Ferreira Carilho              | 02/07/2025 | (021) 97670-1420 | R. José Rufino Costa nº1527            | Porto do Rosa        |
| 361 | Valeria Marins dos Santos              | 02/07/2025 | (021) 99087-1034 | R. Vereador Luiz Paulo Guimarães nº300 | Engenho do<br>Roçado |
| 362 | Sueli de Souza Guerreiro               | 02/07/2025 | (021) 98752-0673 | Travessa das Flores nº623              | Mangueira            |
| 363 | Ana Maria Silva dos Santos             | 02/07/2025 | (021) 98848-3347 | R. Luiz Marrtins Oliveira Qd: 2        | Santa Izabel         |
| 364 | Izoelma Moreira Gomes                  | 03/07/2025 | (021) 98447-6525 | R. Zumira nº644                        | Zé Garoto            |
| 365 | Antonio Carlos Moreira                 | 03/07/2025 | (021) 97501-3338 | R. Cirilo de Oliveira nº22             | Boaçu                |
| 366 | R. Almirante Pinto da Luz              | 03/07/2025 | (021) 99181-7175 | R. AlmirantePinto da Luz nº168         | Boaçu                |
| 367 | Andre da Silva Muniz                   | 03/07/2025 | (021) 99222-9799 | R. Isabel Duque Estrada nº42           | Galo Branco          |
| 368 | Lizete Reis                            | 04/07/2025 | (021) 96730-9428 | Trav. Antonio Navega Qd 03             | Sacramento           |
| 369 | Creusa Maria Sousa dos Santos          | 04/07/2025 | (021) 97134-9120 | Est.Vereador Luiz Costa Silva nº596    | Galo Branco          |
| 370 | Adriana Velloso dos Santos<br>Oliveira | 04/07/2025 | (021) 98651-8204 | R. Monteiro da Cruz LT 19              | Itauna               |
| 371 | João Marcelo Medeiros Fontes           | 07/07/2025 | (021) 96473-9366 | R. José Assunção nº39                  | Colubandê            |
| 372 | Suhellen Campos dos Santos<br>Mello    | 07/07/2025 | (021) 96484-8873 | R. Dr Arthur Bernardes nº1516          | Santa Catarina       |
| 373 | Jorge Marcos da Silva Costa            | 07/07/2025 | (021) 98732-9593 | R. Bartolomeu de Gusmão nº386          | Venda da Cruz        |
| 374 | Nilda Rosa Penha de Oliveira           | 07/07/2025 | (021) 97399-4589 | R. Ermelina Ornelas nº47               | Porto Novo           |



|     |                                       |            |                   |                                      |                |
|-----|---------------------------------------|------------|-------------------|--------------------------------------|----------------|
| 375 | Miriam Gomes Pereira                  | 08/07/2025 | (021) 99317-6678  | R. Noronha dos Santos nº230          | Vista Alegre   |
| 376 | Miguel de Oliveira Buarck             | 08/07/2025 | (021) 99976-3139  | R. Viana da Mota Lt 19               | Vista Alegre   |
| 377 | Marly Garcia Velloso                  | 09/07/2025 | (021) 98782-1035  | R. Comandante Ary Parreiras nº820    | Porto Velho    |
| 378 | Oscar Soares Borges                   | 10/07/2025 | (021) 97965-1879  | R. Alzira Andrade nº45               | Rocha          |
| 379 | Pedrina Antônia da Silva              | 10/07/2025 | (021) 97352-5666  | R. Antonio Figueiredo                | Rocha          |
| 380 | Adenair da Silva Pio                  | 10/07/2025 | (021) 97561-9900  | T. Miguel Pinto nº587                | Zé Garoto      |
| 381 | Glei Carlos Pereira Beringui          | 10/07/2025 | (021) 97569-8827  | R. Passo Fundo nº2942                | Porto da Pedra |
| 382 | Maria de Fátima Silva da Costa        | 10/07/2025 | (021) 96771-3387  | R. B nº72                            | Maria Paula    |
| 383 | Paulo Roberto Ribeiro                 | 10/07/2025 | (021) 97356-6997  | R. Alexandrina Soares Qd9            | Vista Alegre   |
| 384 | Terezinha Tavares da Silva            | 11/07/2025 | (021) 98671-3419  | Av. José Mendonça de Campos          | Colubandê      |
| 385 | Catarina Dafine de Souza<br>Rodrigues | 11/07/2025 | (021) 98149-4540  | R. Expedicionário de Souza nº81      | Rio do Ouro    |
| 386 | Cristiane Guimarães Silva de<br>Souza | 11/07/2025 | (021) 98545-6177  | R. Demetrio de Souza nº04            | Mutondo        |
| 387 | Daniel José de Araújo                 | 11/07/2025 | (021) 99839-0955  | R. Conde Caravelas nº14              | Santa Luzia    |
| 388 | Cleia da Silva Ferreira da Costa      | 14/07/2025 | (021) 998914-6002 | R. Marques de Coimbra nº92           | Camarão        |
| 389 | Vera Lucia da Silva                   | 14/07/2025 | (021) 98753-0732  | R. Tupinamba nº57                    | Porto Novo     |
| 390 | Rosane de Fátima da Silva<br>Marinho  | 14/07/2025 | (021) 97586-8817  | R. Pedro Nascimento nº155            | Marambaia      |
| 391 | Alexandre Gomes Ferreira              | 15/07/2025 | (021) 96930-6273  | Trav. São Pedro nº349                | Pacheco        |
| 392 | Expedito Simão                        | 15/07/2025 | (021) 97361-9022  | R. Arthur Napoleão Lt 4              | Guaxindiba     |
| 393 | Jorge Siqueira de Oliveira<br>Moreno  | 15/07/2025 | (021) 98231-1920  | R. Itaparica Lt 16                   | Marambaia      |
| 394 | Edson da Silva Montero                | 15/07/2025 | (021) 99483-7540  | Rubens Guimarães LT 23               | Guaxindiba     |
| 395 | Adélia Abiesb da Silva                | 15/07/2025 | (021) 98739-0042  | Est da Trindade nº2352               | Luis Caçador   |
| 396 | Juraci da Silva Rosa                  | 16/07/2025 | (021) 98700-4342  | R. Custódio de Oliveira 240          | Alcântara      |
| 397 | Luiza Santos Duarte Silva             | 16/07/2025 | (021) 99212-2708  | R. Major Alfredo Ramos nº341         | Gradim         |
| 398 | Ilza do Carmo Rodrigues Dos<br>Santos | 16/07/2025 | (021) 98428-6640  | R. Governador Roberto Silveira nº737 | Itaúna         |
| 399 | Maria José da Silva                   | 17/07/2025 | (021) 97650-1192  | R. Taubaté nº209                     | Trindade       |
| 400 | Paulo Roberto Ferreira<br>Fernandes   | 17/07/2025 | (021) 98142-4464  | AV. Lucio Tomé Feitera nº904         | Vila Lage      |



|     |                                     |            |                  |                                     |                  |
|-----|-------------------------------------|------------|------------------|-------------------------------------|------------------|
| 401 | Paulo Henrique dos Santos           | 17/07/2025 | (021) 99291-0350 | Rod. Amaral Peixoto Lt 59           | Várzea das Moças |
| 402 | André Verissimo                     | 17/07/2025 | (021) 98563-7711 | R. Milton Rodrigues nº191           | Boaçu            |
| 403 | Armandino Rodrigues                 | 17/07/2025 | (021) 98463-1374 | R. Pereira Ribeiro nº362            | Zé Garoto        |
| 404 | Maura Maria de Abreu Ferro          | 17/07/2025 | (021) 97134-8235 | R. Manoel Monteiro nº505            | Rio do Ouro      |
| 405 | Antonio Francisco de Souza          | 17/07/2025 | (021) 99376-0885 | R. Marques Guimarães nº3962         | Porto do Rosa    |
| 406 | Alexandre Da Silva Pimenta          | 18/07/2025 | (021) 97019-7186 | R. Eduardo Jardim LT 4              | Bairro Vermelho  |
| 407 | Delfina de Castro de Souza          | 18/07/2025 | (021) 98928-2622 | R. Raul Lengruber nº222             | Mutua            |
| 408 | Ana Maria Soares da Silva           | 21/07/2025 | (021) 97004-7787 | Av. Itatiba nº241                   | Monjolos         |
| 409 | Luiz Carlos Alves dos Santos        | 21/07/2025 | (021) 99275-8453 | R. Olivia Lopes Gentil nº43         | Arsenal          |
| 410 | Maria José da Silva Moreira         | 21/07/2025 | (021) 99581-1895 | R. Dr Jurumenha nº5160              | Santa Catarina   |
| 411 | Maria Beatriz de Souza Carvalho     | 21/07/2025 | (021) 98625-7524 | R. Malheiro Dias nº177              | Itaúna           |
| 412 | Laudelina de Moraes Mendonça        | 22/07/2025 | (021) 97697-0050 | Caminho do Quirins nº29             | Sacramento       |
| 413 | Maria Lina da S Barreto             | 22/07/2025 | (021) 98964-7955 | Exp Francisco Firmino de Pinho Lt11 | Colubandê        |
| 414 | Paulo Fernando Santos               | 23/07/2025 | (021) 98624-3982 | R. Lucia Miguel Pereira Lt01        | Mutuapira        |
| 415 | Malvina Cícero dos Santos Rodrigues | 24/07/2025 | (021) 99126-0858 | R. Delgina Gomes Lt 79              | Coelho           |
| 416 | Maura da Conceição Pinto            | 24/07/2025 | (021) 98651-2817 | R. Eurico do Vale nº660             | J. Catarina      |
| 417 | Carlos Diego Ribeiro Ferreira       | 24/07/2025 | (021) 93148-9051 | R. Marques Guimarães nº1623         | Porto do Rosa    |
| 418 | Antonia Francisca da Silva Melo     | 24/07/2025 | (021) 98612-1689 | R. Ramalho Monteyero nº614          | Boaçu            |
| 419 | José Ferreira de Souza              | 24/07/2025 | (021) 98809-1165 | R. Sampaio Vidal nº30               | Colubande        |
| 420 | Maria da Penha Costa                | 25/07/2025 | (021) 98560-0113 | R. Baltazar Sodré nº31              | Estrela do Norte |
| 421 | Arlete Santos Baptista              | 25/07/2025 | (021) 99378-9601 | R. Exp Francisco Tamborin           | Coelho           |
| 422 | Arlindo da Silva Araujo             | 28/07/2025 | (021) 98473-5671 | R. José Francisco Correa nº48       | Itatuna          |
| 423 | Dilma de Castro Barbosa             | 28/07/2025 | (021) 99133-7404 | R. Curitiba nº536                   | Trindade         |
| 424 | Ramiro Barbosa                      | 28/07/2025 | (021) 99986-3274 | R. Inocencia Dias André nº179       | Pacheco          |
| 425 | Jacinta Monteiro do Nascimento      | 28/07/2025 | (021) 98017-2475 | R. Lucio Tomé Feiteira nº822        | Vila Lage        |
| 426 | José Cardoso da Silva               | 29/07/2025 | (021) 99072-6587 | R. Euzebia da Silva Branco nº724    | Santa Izabel     |
| 427 | Jorgina da Silva Santiago           | 29/07/2025 | (021) 99042-3788 | T. São Jorge                        | Santa Izabel     |



|         |                                      |            |                  |                                      |                |
|---------|--------------------------------------|------------|------------------|--------------------------------------|----------------|
| 241,428 | Marivone Moraes dos Santos           | 29/07/2025 | (021) 99617-4336 | R. José Moura e Silva nº53           | Mutuapira      |
| 429     | Oziel Pereira de Souza               | 29/07/2025 | (021) 99433-7245 | R. Orlando Sérgio Gomes nº15         | Pacheco        |
| 430     | Dalva Carvalho da Fonseca            | 30/07/2025 | (021) 97271-7498 | Av. Jornalista Roberto Marinho nº851 | Alcântara      |
| 431     | Roberto Vieira dos Santos            | 30/07/2025 | (021) 98884-6016 | R. Hermes de Lima nº241              | Porto da Pedra |
| 432     | Ana Paula Dias da Conceição Santanna | 31/07/2025 | (021) 99232-5122 | R. General Savaget nº173             | Santa Luzia    |
| 433     | Margarida Maria da Conceição         | 31/07/2025 | (021) 97007-5022 | Av. Dezoito do forte nº786           | Mutua          |
| 434     | Araci De Oliveira Barros             | 31/07/2025 | (021) 99706-5371 | R. Siqueira Campos nº109             | Barro Vermelho |
| 435     | Esteliomar Vitorino da Costa         | 31/07/2025 | (021) 99795-5925 | R. Vitor do Amaral nº47              | Gradim         |
| 436     | Luciano Rodrigues Damasceno          | 31/07/2025 | (021) 99774-6678 | Trav. Cecília Rocha Lt13             | Gradim         |
| 437     | Solange Nepomuceno dos Santos        | 31/07/2025 | (021) 98820-0947 | R. Piaui nº187                       | Gradim         |

**Total de usuários: 437**

Os pacientes em acompanhamento pelas equipes EMADs, e EMAPs, geraram a produtividade mensal, cujas informações constam a seguir:

- **Total de pacientes em acompanhamento: 437**
- **Média de pacientes em AD por equipe EMAD: 241.9%**
- **Total de solicitações de avaliação para inclusão no SAD: 219**
- **Total de pacientes novos avaliados e sem critérios para o SAD (AD 1): 125**
- **Total de pacientes novos inseridos no programa AD: 94**
- **Total de altas: 67**
- **Total de óbitos: 16**
- **Total de visitas/mês realizadas pelas equipes EMAD (AD 1, AD 2 e AD 3): 2.419**
- **Média de visitas/mês por equipe: 241.9%**
- **Percentual de visitas/mês por paciente: 5**
- **Total de pacientes acompanhados pelas equipes multidisciplinares – EMAPs: 232**
- **Pacientes acompanhados – AD 3: 67**



- **Pacientes desospitalizados: 47**
- **Total de pacientes atendidos entre os avaliados para inclusão ao programa e os em acompanhamento: 648**



| JULHO/2025 |               |                         |      |     |                              |                             |                                  |                               |             |              |                     |               |                             |                                     |                  |                     |             |            |             |
|------------|---------------|-------------------------|------|-----|------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|-------------------------------|-------------|--------------|---------------------|---------------|-----------------------------|-------------------------------------|------------------|---------------------|-------------|------------|-------------|
| MARÇO/2025 | VISITA MENSAL | SOLICITAÇÕES DE VISITAS |      |     |                              | PACIENTES EM ACOMPANHAMENTO | PACIENTES ACOMPANHADOS PELO EMAP | PACIENTES ACOMPANHADOS EM AD3 | ALTA MENSAL | ALTA CLÍNICA | ALTA ADMINISTRATIVA | ÓBITOS MENSAL | PACIENTE A COMP.+ALTA+ÓBITO | EQUIPES                             | MEDIA VISITA DIA | MEDIA VISITA / PCTE | MÉDIA ÓBITO | MÉDIA ALTA | EMAP/EMAD % |
|            |               | AD1                     | AD2  | AD3 | SOLICITAÇÃO DESOSPITALIZAÇÃO |                             |                                  |                               |             |              |                     |               |                             |                                     |                  |                     |             |            |             |
| EMAD 1     | 209           | 12                      | 5    | 1   | 2                            | 36                          | 18                               | 4                             | 9           | 4            | 5                   | 2             | 47                          | EMAD 1                              | 9,50             | 5,81                | 4,08        | 19,15      | 50,00       |
| EMAD 2     | 236           | 10                      | 4    | 0   | 5                            | 40                          | 22                               | 3                             | 5           | 4            | 1                   | 0             | 45                          | EMAD 2                              | 10,73            | 5,90                | 0,00        | 11,11      | 55,00       |
| EMAD 3     | 238           | 2                       | 8    | 3   | 1                            | 43                          | 23                               | 9                             | 9           | 3            | 6                   | 2             | 54                          | EMAD 3                              | 10,82            | 5,53                | 3,57        | 16,67      | 53,49       |
| EMAD 4     | 226           | 11                      | 6    | 0   | 10                           | 42                          | 24                               | 6                             | 2           | 0            | 2                   | 4             | 48                          | EMAD 4                              | 10,27            | 5,38                | 7,69        | 4,17       | 57,14       |
| EMAD 5     | 291           | 17                      | 9    | 1   | 4                            | 52                          | 22                               | 6                             | 5           | 1            | 4                   | 2             | 59                          | EMAD 5                              | 13,23            | 5,60                | 3,28        | 8,47       | 42,31       |
| EMAD 6     | 263           | 11                      | 9    | 3   | 8                            | 44                          | 20                               | 5                             | 11          | 6            | 5                   | 2             | 57                          | EMAD 6                              | 11,95            | 5,98                | 3,39        | 19,30      | 45,45       |
| EMAD 7     | 241           | 13                      | 6    | 4   | 4                            | 47                          | 25                               | 11                            | 6           | 3            | 3                   | 2             | 55                          | EMAD 7                              | 10,95            | 5,13                | 3,51        | 10,91      | 53,19       |
| EMAD 8     | 231           | 11                      | 10   | 1   | 5                            | 44                          | 25                               | 7                             | 4           | 2            | 2                   | 0             | 48                          | EMAD 8                              | 10,50            | 5,25                | 0,00        | 8,33       | 56,82       |
| EMAD 9     | 263           | 21                      | 11   | 3   | 1                            | 50                          | 25                               | 9                             | 7           | 5            | 2                   | 2             | 59                          | EMAD 9                              | 11,95            | 5,26                | 3,28        | 11,86      | 50,00       |
| EMAD 10    | 221           | 17                      | 10   | 0   | 1                            | 42                          | 28                               | 7                             | 9           | 5            | 4                   | 0             | 51                          | EMAD 10                             | 10,05            | 5,26                | 0,00        | 17,65      | 66,67       |
|            |               |                         |      |     |                              |                             |                                  |                               |             |              |                     |               | 0                           | DIAS MÊS                            | 22               |                     |             |            |             |
| TOTAL      | 2419          | 125                     | 78   | 16  | 41                           | 440                         | 232                              | 67                            | 67          | 33           | 34                  | 16            | 523                         | TOTAL                               | 110              | 5                   | 3,06        | 15,23      | 52,73       |
|            |               |                         |      |     |                              |                             |                                  |                               |             |              |                     |               |                             | TOTAL DE PACIENTES ATENDIDOS NO MÊS |                  |                     |             |            |             |
| MÉDIA      | 241,9         | 57,1                    | 35,6 | 7,3 | #REF!                        |                             | 52,73                            | 15,23                         | 15,23       |              |                     |               |                             | 648                                 |                  |                     |             |            |             |



### 3.3 - INDICADORES DE DESEMPENHO - METAS 03: GESTÃO SAD

| ITEM | INDICADOR                                                                    | FÓRMULA                                                                                                                       | FONTE                                                      | META     | ALCANCE                                 | RESULTADO    |
|------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------|--------------|
| 01   | Manutenção das comissões                                                     | Ata de comissão de prontuário inseridas no PEP                                                                                | Atas de reuniões e relatórios de atividades                | 100%     | Mantidas                                | <b>100 %</b> |
| 02   | Proporção de profissionais de saúde cadastrados e atualizados no CNES)       | Nº de profissionais cadastrados no prontuário com correspondência CNES/ nº de profissionais cadastrados no prontuário x100    | Ofícios, e-mail e relatórios CNES                          | 95%      | 93/ 93 x 100                            | <b>100%</b>  |
| 03   | Somatório das despesas pagas no vencimento pelo total de despesas do período | Total de despesas pagas no vencimento x 100/ valor total de despesas no período                                               | Relatório de pagamentos                                    | 80%      | 308 x 100 /308                          | <b>100%</b>  |
| 04   | Relação do gasto administrativo em relação ao total de gastos                | Valor gasto com a rubrica x 100/valor total gasto conforme prestação de contas                                                | Relatório de despesas administrativas /prestação de contas | Máx. 6%  | R\$49.770,39 x 100/<br>R\$ 1.095.737,82 | <b>4.54%</b> |
| 05   | Rotatividade de profissionais nas equipes                                    | Nº de profissionais demitidos + nº de profissionais admitidos /2/ nº total de profissionais técnicos ativos no período x 100. | Relatórios                                                 | Máx. 15% | 0 + 2 / 2 / 100 x 103                   | <b>1.03%</b> |



### **3.1 Manutenção das Comissões**

As Comissões existentes estão ativas e mantem suas funções dentro do adequado, mantendo um padrão de qualidade observado através das atas de suas reuniões



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



## COMISSÃO PERMANENTE



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



## COMISSÃO PERMANENTE

No dia 11 de Julho de 2025, na sede do SAD, localizada na Rua Coronel Serrado, 1078 – Zé Garoto - São Gonçalo- RJ, reuniram-se membros integrantes da **COMISSÃO PERMANENTE**, Monique C. Teixeira – Coordenadora Geral SAD/SG, COREN-RJ 285304 e Arthur Sepúlveda Machado Mattos – Coordenador de Equipes SAD/SG, COREN-RJ 699092, a fim de deliberar os seguintes itens:

**29/07/2025** – Em **JULHO** de 2025 foram realizados **treinamentos** para os fisioterapeutas do SAD. A fim de realizar capacitação em OPD, Oxigenoterapia domiciliar prolongada. Ministrada pelo Fisioterapeuta Rodrigo Gentil. Realizado de 09 as 11h.

Monique C. Teixeira  
Coordenadora Geral  
COREN-RJ 285304-ENF

Monique C. Teixeira  
Coordenadora Geral SAD/SG

Arthur Sepúlveda Machado Mattos  
Coordenador de Equipes SAD/SG  
COREN-RJ 699.092-ENF

Arthur Sepúlveda Machado Mattos  
Coordenador de Equipes SAD/SG



## COMISSÃO DE PRONTUÁRIOS



### COMISSÃO DE PRONTUÁRIO

No dia 11 de Julho de 2025, na sede do SAD, localizada na Rua Coronel Serrado, 1078 – Zé Garoto - São Gonçalo- RJ, reuniram-se membros integrantes da **COMISSÃO DE PRONTUÁRIOS**, Monique Corrêa Teixeira, Arthur Sepúlveda e Joyce Santana Moraes, a fim de deliberar os seguintes itens:

- Organização e arquivamento dos prontuários do mês de JUNHO;
- Elaborado um check list para conferência e organização dos prontuários;
- Organização dos arquivos das equipes;
- Organização das caixas de arquivo morto;
- Organização das caixas de arquivo dos pacientes AD3;
- Reciclagem das caixas deterioradas;

1. Joyce Santana Moraes
2. Monique Corrêa Teixeira
3. Arthur Sepúlveda



## COMISSÃO DE ÓBITOS



### COMISSÃO DE ÓBITOS

No dia 15 de Julho de 2025, na sede do SAD, localizada na Rua Coronel Serrado, 1078 – Zé Garoto - São Gonçalo- RJ, reuniram-se membros integrantes da **COMISSÃO DE ÓBITOS**, Monique C. Teixeira – Coordenadora Geral SAD/SG, COREN-RJ 285304 e Arthur Sepúlveda Machado Mattos – Coordenador de Equipes SAD/SG, COREN-RJ 699092, a fim de deliberar os seguintes itens:

- Considerou-se que não apresentaram certidão de óbitos;
- Realizado o escaneamento de todos os prontuários de óbitos;
- No mês de Julho foram constatados 16 óbitos.

|    |                                |
|----|--------------------------------|
| 1  | MARLI BRAZERES DE OLIVEIRA     |
| 2  | JAIR DE SOUZA                  |
| 3  | MARLY OLEGÁRIO FERREIRA        |
| 4  | ADEMIR OLIVEIRA DOS SANTOS     |
| 5  | ALBERTO LEITE                  |
| 6  | HELLY DA SILVA BRUM            |
| 7  | JOSETE SIQUEIRA GONÇALVES      |
| 8  | ROSEMERI AZEVEDO DA SILVA      |
| 9  | ARMINDA PEREIRA DA SILVA       |
| 10 | ZITA ALMEIDA CHOCON BASSETO    |
| 11 | DIVA PEREIRA CAMPOS            |
| 12 | CARMEM LUCIA FAIRBANKS SIMMONS |
| 13 | WILSON JOSÉ DA SILVA MENEZES   |
| 14 | ELAINE M MACHADO PINTO         |
| 15 | CLOTILDES DE LIMA CONSTATINO   |
| 16 | IEDA DO RIO NEVES              |

Monique Corrêa Teixeira  
Coordenadora Geral  
COREN-RJ 285304-ENF

Monique C. Teixeira – Coordenadora  
Geral SAD/SG, COREN-RJ 285304

Arthur Sepúlveda Machado Mattos  
Coordenador de Equipes SAD/SG  
COREN-RJ 699.092-ENF

Arthur Sepúlveda Machado Mattos  
Coordenador de Equipes SAD/SG,  
COREN-RJ 699092

Rua Coronel Serrado, 1078 – Zé Garoto – São Gonçalo/RJ.  
Telefone: (21) 97070-6562



### 3.3.2 Proporção de profissionais de saúde cadastrados e atualizados no CNES

| RELACÃO DE CNES DOS COLABORADORES JULHO/2025                              |                                             |                |                     |        |                      |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------|---------------------|--------|----------------------|
| Equipe: EMAD PSA 1 - EMAD - EQUIPE MULTIDISCIPLINAR DE ATENCAO DOMICILIAR |                                             |                |                     |        |                      |
|                                                                           | Nome                                        | CPF            | CNS                 | CBO    | Atividade            |
| 01                                                                        | RODRIGO ALVES BARBOSA DA SILVA              | 006.544.727-18 | 703208685779291     | 225125 | MÉDICO CLÍNICO       |
| 02                                                                        | PEDRO HENRIQUE CAETANO SANTOS DA SILVA      | 134.219.976-67 | 70040295188950      | 225125 | MÉDICO CLÍNICO       |
| 03                                                                        | ANDREA MORAES DE SOUZA                      | 122.075.957-06 |                     | 223505 | ENFERMEIRO           |
| 04                                                                        | MARIA LUCIA QUATROCIOCCHI                   | 048.104.517-12 | 700004800288007     | 223505 | ENFERMEIRO           |
| 05                                                                        | LARA CRISTINA POLICARPO DE ANDRADE          | 154.128.437-27 | 702405642723525     | 322205 | TEC ENF              |
| 06                                                                        | ROSANE FIGUEIREDO ALVES                     | 083.370.017-04 | 704109123402373     | 322205 | TEC ENF              |
| 07                                                                        | CASSIANO JOSE DA SILVA                      | 061.930.157-01 | 704102143350372     | 322205 | TEC ENF              |
| 08                                                                        | VALERIA DE MORAES GONÇALVES                 | 080.442.387-35 | 702403578517329     | 223605 | FISIOTERAPEUTA GERAL |
| Equipe: EMAD PSA 2 - EMAD - EQUIPE MULTIDISCIPLINAR DE ATENCAO DOMICILIAR |                                             |                |                     |        |                      |
|                                                                           | Nome                                        | CPF            | CNS                 | CBO    | Atividade            |
| 09                                                                        | GABRIEL ROSA RIBEIRO                        | 14774253731    | 704108102259376     | 225125 | MÉDICO CLÍNICO       |
| 10                                                                        | CINTHYA DE BRITTO PEREIRA                   | 144.198.987-04 | 700108468576720     | 223505 | ENFERMEIRO           |
| 11                                                                        | FERNANDA VELASCO COUTINHO                   | 120.419.567-63 | 702101744650292     | 223505 | ENFERMEIRO           |
| 12                                                                        | MARIA BARBARA DA SILVA                      | 081.113.817-86 | 9800162280771399    | 223505 | MÉDICO CLÍNICO       |
| 13                                                                        | TATIANA DA CONCEIÇÃO EZEQUIEL               | 082.864.627-93 | 705100316239040     | 322205 | TEC ENF              |
| 14                                                                        | RITA DE CASSIA DOS SANTOS                   | 955.555.955-49 | 706705533055115     | 322205 | TEC ENF              |
| 15                                                                        | RUAN BRITO GREGÓRIO                         | 175.172.697-55 | 706002808373841     | 223605 | FISIOTERAPEUTA GERAL |
| Equipe: EMAD PSA 3 - EMAD - EQUIPE MULTIDISCIPLINAR DE ATENCAO DOMICILIAR |                                             |                |                     |        |                      |
|                                                                           | Nome                                        | CPF            | CNS                 | CBO    | Atividade            |
| 16                                                                        | LUCIANA FIGUEIREDO SAMPAIO                  | 113.030.707-74 | 980016288781018     | 225125 | MÉDICO CLÍNICO       |
| 17                                                                        | AILTA MARIA JOSÉ DA SILVA FROES             | 306.817.587-91 | 980016286058066     | 225125 | MÉDICO CLÍNICO       |
| 18                                                                        | DÉBORA CRISTINA RAMOS DOS SANTOS            | 127.831.547-06 |                     | 223605 | FISIOTERAPEUTA GERAL |
| 19                                                                        | SHIRLEI SILVA DE ALENCAR DO AMARAL          | 116.259.827-12 | 700003083754404     | 223605 | FISIOTERAPEUTA GERAL |
| 20                                                                        | NEIDE DA COSTA CUNHA                        | 906.574.117-87 | 980016294138065     | 223505 | ENFERMEIRO           |
| 21                                                                        | MARIA DO CARMO DE SOUZA ANDRADE             | 002.775.707-27 | 700008258275806     | 322205 | TEC ENF              |
| 22                                                                        | ALESSANDRO TAVARES LOURENÇO                 | 089.500.237-09 | 708707118072498     | 223505 | ENFERMEIRO           |
| 23                                                                        | RITA DE CASSIA COUTINHO                     | 041.088.757-96 | 702103782909194     | 322205 |                      |
| 24                                                                        | ELAINE CRISTINA SILVA SANTANA               | 038.018.199-78 | 705000070734254     | 322205 | TEC ENF              |
| Equipe: EMAD PSA 4 - EMAD - EQUIPE MULTIDISCIPLINAR DE ATENCAO DOMICILIAR |                                             |                |                     |        |                      |
|                                                                           | Nome                                        | CPF            | CNS                 | CBO    | Atividade            |
| 25                                                                        | GABRIEL BATISTA BASTOS                      | 145.451.087-09 | 700003036213907     | 225125 | MÉDICO CLÍNICO       |
| 26                                                                        | SUZY YOSHIKO HANDA                          | 007.321.117-65 | 705005034271058     | 225125 | MÉDICO CLÍNICO       |
| 27                                                                        | ANDREZA CASSIA DE SOUZA                     | 176.089.717-54 | 705005097433357     | 322205 | TEC ENF              |
| 28                                                                        | PAULA PESTANA WIONOSCKY                     | 115.050.117-01 | 702.807.140.680.969 | 322205 | TEC ENF              |
| 29                                                                        | ELAYNE CRISTINA DA SILVA GOMES              | 079.581.717-73 | 701207011718916     | 322205 | TEC ENF              |
| 30                                                                        | MARIA IZABEL ALVES DE VASCONCELLOS PIMENTEL | 015.772.077-26 | 70001507034401      | 223605 | FISIOTERAPEUTA GERAL |
| 31                                                                        | ROSANGELA ALVES GRANGEIRO                   | 018.688.747-70 | 708607050773888     | 223505 | ENFERMEIRO           |
| 32                                                                        | IZABEL DOS SANTOS SILVA                     | 180.034.297-73 | 702400033632623     | 223505 | ENFERMEIRO           |
| Equipe: EMAD PSC 5 - EMAD - EQUIPE MULTIDISCIPLINAR DE ATENCAO DOMICILIAR |                                             |                |                     |        |                      |
|                                                                           | Nome                                        | CPF            | CNS                 | CBO    | Atividade            |
| 33                                                                        | SUZY YOSHIKO HANDA                          | 007.321.117-65 | 705005034271058     | 225125 | MÉDICO CLÍNICO       |
| 34                                                                        | MATHEUS SARDENBERG DE SOUSA SILVA           | 124.015177-23  | 706704579528716     | 225125 | MÉDICO CLÍNICO       |

MUDANÇA DE EQUIPE  
LICENÇA



|                                                                            |                                        |                |                   |        |                      |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------|-------------------|--------|----------------------|
| 35                                                                         | ELISABETE RODRIGUES RAMOS DUTRA        | 086.371.087-50 | 70860050228844300 | 223505 | ENFERMEIRO           |
| 36                                                                         | JACQUELINE CAMPOS GONCALVES            | 096.648.287-50 | 706003876772242   | 322205 | TEC ENF              |
| 37                                                                         | SIMONE GLEIDE DOSSARES                 | 022.475.907-80 | 708901783537819   | 223505 | ENFERMEIRO           |
| 38                                                                         | ANDREA BISPO GOMES                     | 077.491.177-84 | 706300783191775   | 322205 | TEC ENF              |
| 39                                                                         | ANDREA AMORIM MENEZES DE SOUZA         | 032.064.417-06 | 980016296897133   | 322205 | TEC ENF              |
| 40                                                                         | DEBORA PEREIRA ARRUDA                  | 133.532.457.74 | 704602116726826   | 223605 | FISIOTERAPEUTA GERAL |
| Equipe: EMAD PSC 6 - EMAD - EQUIPE MULTIDISCIPLINAR DE ATENCAO DOMICILIAR  |                                        |                |                   |        |                      |
|                                                                            | Nome                                   | CPF            | CNS               | CBO    | Atividade            |
| 41                                                                         | ROBERTO CALLIL PEREIRA                 | 819.927.266-04 |                   | 225125 | MÉDICO CLÍNICO       |
| 42                                                                         | LORRAINE LARA DA SILVA ANASTACIO       | 100.174.596-56 | 704200238106581   | 223505 | TEC ENF              |
| 43                                                                         | ROSANA MARIA CLENDENEN DA SILVA        | 024.894.127-52 | 705002810231252   | 322205 | TÉC ENF              |
| 44                                                                         | CRISTIANE VIEIRA CARVALHO HENRIQUES    | 146.682.267-85 | 708109893984210   | 223505 | ENFERMEIRO           |
| 45                                                                         | TATIANE CARVALHO FIDELIS               | 110.594.127-21 | 706706207033520   | 223505 | ENFERMEIRO           |
| 46                                                                         | GISELLE GONZAGA CAMPOS FIGUEIREDO      | 105.323.507-07 | 700003497754300   | 223605 | FISIOTERAPEUTA GERAL |
| 47                                                                         | RICARDO ALEXANDRE LIRA DA SILVA        | 032.311.797-00 | 700309962327638   | 322205 | TEC ENF              |
| Equipe: EMAD PSC 7 - EMAD - EQUIPE MULTIDISCIPLINAR DE ATENCAO DOMICILIAR  |                                        |                |                   |        |                      |
|                                                                            | Nome                                   | CPF            | CNS               | CBO    | Atividade            |
| 48                                                                         | MIRIAM TEREZA BICHINSKI                | 476.443.387-72 | 706201585891160   | 225125 | MÉDICO CLÍNICO       |
| 49                                                                         | LUCIANA FIGUEIREDO SAMPAIO             | 113.030.707-74 | 980016288781018   | 225125 | MÉDICO CLÍNICO       |
| 50                                                                         | IZADORA MUNIZ CARVALHO DE JESUS        | 079.050.027-21 | 980016296312917   | 322205 | TEC ENF              |
| 51                                                                         | AMANDA CORTEZ DA SILVA                 | 167.791.927-24 | 708605596055284   | 223505 | ENFERMEIRO           |
| 52                                                                         | RODRIGO GENTIL COELHO DA COSTA         | 087.829.287-03 | 707007889283131   | 223605 | FISIOTERAPEUTA GERAL |
| 53                                                                         | MARTA CRISTINA C. MACIEL               | 068.432.237-45 | 706206573752660   | 223505 | ENFERMEIRO           |
| 54                                                                         | MARCIA VALERIA OLIVEIRA DE SOUZA       | 001.377.247-30 | 701802220474777   | 322205 | TEC ENF              |
| 55                                                                         | TATIANE DE SOUZA PAULA                 | 107.031.637-79 | 704303534754195   | 322205 | TEC ENF              |
| Equipe: EMAD PSC 8 - EMAD - EQUIPE MULTIDISCIPLINAR DE ATENCAO DOMICILIAR  |                                        |                |                   |        |                      |
|                                                                            | Nome                                   | CPF            | CNS               | CBO    | Atividade            |
| 56                                                                         | SIMONE SANTOS RIBEIRO                  | 044.025.487-64 | 201553254630005   | 225125 | MÉDICO CLÍNICO       |
| 57                                                                         | KEILA DE FREITAS ORGAM                 | 006.443.867-89 | 700800491952683   | 223605 | FISIOTERAPEUTA GERAL |
| 58                                                                         | LUANA CAROLINE DOS SANTOS BRAZ ROSA    | 15594878793    | 708505378605771   | 322205 | TEC ENF              |
| 59                                                                         | ANDREA TRINDADE PEREIRA                | 089.763.657-04 |                   | 223505 | ENFERMEIRO           |
| 60                                                                         | EVELLIN ALVES ALMEIDA                  | 156.835.497-52 | 700205447082024   | 322205 | TEC ENF              |
| 61                                                                         | CARLAS VALÉRIA MORAES MONTEIRO         | 941.804.407-25 | 980016283180499   | 322205 | TEC ENF              |
| 62                                                                         | NAIARA AFONSO DA SILVEIRA DE AZEVEDO   | 139.400.137-05 | 703402488208200   | 223505 | ENFERMEIRO           |
| Equipe: EMAD PSC 9 - EMAD - EQUIPE MULTIDISCIPLINAR DE ATENCAO DOMICILIAR  |                                        |                |                   |        |                      |
|                                                                            | Nome                                   | CPF            | CNS               | CBO    | Atividade            |
| 63                                                                         | RODRIGO ALVES BARBOSA DA SILVA         | 006.544.727-18 | 703208685779291   | 225125 | MÉDICO CLÍNICO       |
| 64                                                                         | PEDRO HENRIQUE CAETANO SANTOS DA SILVA | 134.219.976-67 | 70040295188950    | 225125 | MÉDICO CLÍNICO       |
| 65                                                                         | LUANA SANTIAGO DA SILVEIRA             | 062.470.147-67 | 702405021849422   | 322205 | TEC ENF              |
| 66                                                                         | LUANA DOS SANTOS LOUVIS                | 141.200.577-98 | 705802400094832   | 322205 | TEC ENF              |
| 67                                                                         | PRISCILA SANTOS BARBOZA DE ANDRADE     | 10245211764    | 704103747787580   | 223605 | FISIOTERAPEUTA GERAL |
| 68                                                                         | ROSEMARY DA SILVA NASCIMENTO           | 910.761.377-68 | 2015533040800000  | 223505 | ENFERMEIRO           |
| 69                                                                         | FLAVIANA MENDES GONÇALVES              | 143.531.237-69 | 701204042376615   | 223505 | ENFERMEIRO           |
| 70                                                                         | ANA LILIAM CAMPOS DE SOUZA             | 073.945.527-30 | 708201166132445   | 322205 | TÉC ENF              |
| Equipe: EMAD PSA 10 - EMAD - EQUIPE MULTIDISCIPLINAR DE ATENCAO DOMICILIAR |                                        |                |                   |        |                      |
|                                                                            | Nome                                   | CPF            | CNS               | CBO    | Atividade            |
| 71                                                                         | PRISCILA GONÇALVES RODRIGUES           | 3230958799     | 980016287094414   | 225125 | MÉDICO CLÍNICO       |
| 72                                                                         | JULIANA SIQUEIRA PEREIRA               | 171.456.147-07 | 708200149186841   | 223505 | ENFERMEIRO           |
| 73                                                                         | NATALIA FERREIRA MACHADO DESTERRO      | 123.040.957-20 | 706803280364627   | 223505 | ENFERMEIRO           |
| 74                                                                         | BRUNA GORITO CORDEIRO                  | 160.542.237-12 | 700008971660710   | 322205 | TEC ENF              |
| 75                                                                         | MARCELE SOARES DE SOUZA MARINHO        | 081.846.987-04 | 980016297508327   | 223605 | FISIOTERAPEUTA GERAL |
| 76                                                                         | ANA SARA R. DA SILVA GOMES             | 170.819.917-93 | 703407670579000   | 322205 | TEC ENF              |

MUDANÇA DE EQUIPE

MUDANÇA DE EQUIPE

MUDANÇA DE EQUIPE



|    |                                                                     |                |                 |            |                   |
|----|---------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------|------------|-------------------|
| 77 | NEUZIMAR DE OLIVEIRA BARROS                                         | 020.512.197-70 | 700001507034401 | 322205     | TEC ENF           |
|    | <b>Equipe: EMAP PSA 1 - EMAP - EQUIPE MULTIDISCIPLINAR DE APOIO</b> |                |                 |            |                   |
|    | <b>Nome</b>                                                         | <b>CPF</b>     | <b>CNS</b>      | <b>CBO</b> | <b>Atividade</b>  |
| 78 | CAROLINA TAVARES MENDES                                             | 134.936.757-55 | 706306760817576 | 223710     | NUTRICIONISTA     |
| 79 | ROSEMERY RODRIGUES DE ALMEIDA                                       | 885.777.757-04 | 203839086250009 | 223810     | FONOAUDIOLOGO     |
| 80 | LETÍCIA SERENO CARMONIZ QUINTANILHA                                 | 122.201.887-01 | 700003090485405 | 251605     | ASSISTENTE SOCIAL |
| 81 | VALÉRIA TEREZA CARVALHO CORSI                                       | 84865997768    | 980016284646734 | 251540     | PSICOLOGO CLINICO |
|    | <b>Equipe: EMAP PSA 2 - EMAP - EQUIPE MULTIDISCIPLINAR DE APOIO</b> |                |                 |            |                   |
|    | <b>Nome</b>                                                         | <b>CPF</b>     | <b>CNS</b>      | <b>CBO</b> | <b>Atividade</b>  |
| 82 | MARIANA LOPES DE ARAÚJO                                             | 15481504790    | 702008844458285 | 223710     | NUTRICIONISTA     |
| 83 | DULCINEA FAGUNDES BASTOS                                            | 100.404.827-78 | 701808292787874 | 251605     | ASSISTENTE SOCIAL |
| 84 | DAYANA DOS SANTOS MATOS                                             | 153.631.487-06 | 704508327789018 | 251510     | PSICOLOGO CLINICO |
| 85 | DANIELE SANTOS GONÇALVES MARTINS DE MORAES                          | 048.113.347-01 | 705009454027153 | 223810     | FONOAUDIOLOGO     |
|    | <b>Equipe: EMAP PSC 3 - EMAP - EQUIPE MULTIDISCIPLINAR DE APOIO</b> |                |                 |            |                   |
|    | <b>Nome</b>                                                         | <b>CPF</b>     | <b>CNS</b>      | <b>CBO</b> | <b>Atividade</b>  |
| 86 | RITA DE CASSIA PEREIRA COUTINHO                                     | 073.150.997-86 | 702103782909194 | 251605     | ASSISTENTE SOCIAL |
| 87 | JANDIARA GONÇALVES DE MOURA                                         | 010.242.707-00 | 705004468962155 | 223810     | FONOAUDIOLOGO     |
| 88 | LINDIANE MONIQUE DE LAVOR                                           | 111.037.087-32 | 704602662676223 | 223710     | NUTRICIONISTA     |
| 89 | LUIZA SERRAT RANGEL                                                 | 053.110.697-75 | 703409208430400 | 251510     | PSICOLOGO CLINICO |
|    | <b>Equipe: EMAP PSC 4 - EMAP - EQUIPE MULTIDISCIPLINAR DE APOIO</b> |                |                 |            |                   |
|    | <b>Nome</b>                                                         | <b>CPF</b>     | <b>CNS</b>      | <b>CBO</b> | <b>Atividade</b>  |
| 90 | CARLA CLISTER BASTOS DE SOUZA                                       | 092.448.297-46 | 700506759371658 | 251605     | ASSISTENTE SOCIAL |
| 91 | FRANCIANE CLEMENTE ROSA DA SILVA                                    | 164.162.077-37 | 702002840552389 | 251510     | PSICOLOGO CLINICO |
| 92 | MARCIA CRISTINA FUGUEIRA SILVA                                      | 082.537.697-17 | 703203616319398 | 223710     | NUTRICIONISTA     |
| 93 | DILENI FREITAS DOS SANTOS                                           | 032.285.937-97 | 201553142320004 | 223810     | FONOAUDIOLOGO     |

O quadro de profissionais SAD que atua nas equipes assistenciais e que registram atendimento no prontuário dos pacientes, no mês de **JUNHO** totalizou 92 (noventa).

Os técnicos que atendem no sistema Home Care não fazem registro no prontuário dos pacientes. Este registro é feito pela equipe do SAD que visitam os pacientes AD3.

Dos 92 profissionais que fazem registro no prontuário dos pacientes, todos estão com seus cadastros atualizados, atingindo 100 % da meta pactuada em 95%.



## Quadro de Profissionais Cadastrados

### RELAÇÃO DE CNES DOS COLABORADORES

JUNHO/2025

Não é considerado para o cálculo deste indicador, os profissionais com função administrativa no SAD nem os funcionários que atendem Home Care, uma vez que os mesmos não têm relação no prontuário dos pacientes.

**A fórmula para cálculo é clara:**

Nº de profissionais cadastrados no prontuário com correspondência no CNES

\_\_\_\_\_ X 100

Nº de profissionais cadastrados no prontuário

**Os profissionais de saúde são cadastrados através do CBO - Código Brasileiro de Ocupação.**

*“FIQUE ATENTO! O cadastramento de todos os profissionais envolvidos em atividades de assistência à saúde é obrigatório, enquanto que os profissionais de área administrativa têm seu preenchimento opcional.”*

**Fonte:**

<https://telemedicinamorsch.com.br/blog/cnes>  
[https://wiki.saude.gov.br/cnes/index.php/Saiba\\_mais\\_sobre\\_o\\_CNES\\_Simplificado](https://wiki.saude.gov.br/cnes/index.php/Saiba_mais_sobre_o_CNES_Simplificado)



## RELAÇÃO DE COLABORADORES SAD

JULHO / 2025

| PLANILHA DE COLABORADORES – JULHO/2025 |                                    |                                   |
|----------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| Nº                                     | ASSISTENCIAIS                      | ADMINISTRATIVO                    |
| 1                                      | ALESSANDRO TAVARES LOURENÇO        | IZABEL CRISTINA DA SILVA SIGWALT  |
| 2                                      | AMANDA CORTEZ SILVA                | JOYCE SANTANA MORAIS              |
| 3                                      | ANA LILIAM CAMPOS DE SOUZA         | MARCIA ALVES DA SILVA             |
| 4                                      | ANA SARA REZENDE DA SILVA GOMES    | SANDRA DAS GRAÇAS GONÇALVES PINTO |
| 5                                      | ANDREA BISPO GOMES                 | MONIQUE CORREA TEIXEIRA           |
| 6                                      | ANDREA MORAES DE SOUZA             | ARTHUR SEPULVEDA MACHADO MATTOS   |
| 7                                      | ANDREA TRINDADE PEREIRA ALVES      | FERNANDA SILVA DOS SANTOS         |
| 8                                      | ANDREZA CASSIA DE SOUZA SANTOS     | SIMONY DE OLIVEIRA BALTAZAR       |
| 9                                      | ANDREIA AMORIM MENEZES ALVES       | ALZIRO GOULART NETO               |
| 10                                     | ANA LUCIA GALVÃO                   | IGOR MENDONÇA PIMENTEL            |
| 11                                     | BRUNA GORITO CORDEIRO BUENO        | JÉSSYCA DA SILVA VIANA            |
| 12                                     | CARLA CLISTER BASTOS DE SOUZA      |                                   |
| 13                                     | CARLA TRINDADE MENDES              |                                   |
| 14                                     | CARLAS VALERIA MORAES MONTEIRO     |                                   |
| 15                                     | CAROLINA TAVARES MENDES            |                                   |
| 16                                     | CASSIANO JOSE DA SILVA             |                                   |
| 17                                     | CINTHYA DE BRITTO PEREIRA          |                                   |
| 18                                     | CLAUDIA COSTA DE VASCONCELOS ASSIS |                                   |
| 19                                     | CRISTIANE CARVALHO HENRIQUES       |                                   |
| 20                                     | DANIELLE SANTOS G. M. DE MORAES    |                                   |
| 21                                     | DAYANA DOS SANTOS MATOS            |                                   |
| 22                                     | DEBORA PEREIRA ARRUDA              |                                   |
| 23                                     | DEBORA CRISTINA RAMOS DOS SANTOS   |                                   |
| 24                                     | DIOGO PEREIRA MARINS               |                                   |
| 25                                     | DILENI FREITAS DOS SANTOS          |                                   |
| 26                                     | DULCINEA FAGUNDES BASTOS CORREIA   |                                   |
| 27                                     | ELAINE CRISTINA SILVA SANTANA      |                                   |
| 28                                     | ELAYNE CRISTINA DA SILVA GOMES     |                                   |
| 29                                     | ELISABETE RODRIGUES RAMOS DUTRA    |                                   |
| 30                                     | EVELLIN ALVES ALMEIDA              |                                   |
| 31                                     | FRANCIANE CLEMENTE                 |                                   |
| 32                                     | FERNANDA VELASCO COUTINHO          |                                   |
| 33                                     | FLAVIANA MENDES GONÇALVES SANTOS   |                                   |
| 34                                     | GISELLE GONZAGA CAMPOS FIGUEIREDO  |                                   |
| 35                                     | GRASIELA ELENITA MARQUES PRAUSE    |                                   |
| 36                                     | IZABEL DOS SANTOS SILVA            |                                   |
| 37                                     | IZADORA MUNIZ DE CARVALHO DE JESUS |                                   |
| 38                                     | JACQUELINE CAMPOS GONÇALVES        |                                   |
| 39                                     | JANDIARA GONÇALVES DE MOURA        |                                   |
| 40                                     | JULIANA SIQUEIRA PEREIRA           |                                   |



|    |                                        |  |
|----|----------------------------------------|--|
| 41 | KAREN CRISTINA FERREIRA ALVES          |  |
| 42 | KEILA DE FREITAS ORGAM                 |  |
| 43 | KARLA CRISTINA PEREIRA                 |  |
| 44 | LARA CRISTINA POLICARPO DE ANDRADE     |  |
| 45 | LARISSA CARREIRO DE ARAUJO             |  |
| 46 | LETÍCIA SERENO CARMONIZ QUINTANILHA    |  |
| 47 | LILIAMARA DA CONCEIÇÃO FABIANO LEITE   |  |
| 48 | LINDIANE MONIQUE DE LAVOR              |  |
| 49 | LORRAINE LARA DA SILVA ANASTACIO       |  |
| 50 | LUANA CAROLINE DOS SANTOS BRAZ ROSA    |  |
| 51 | LUANA DOS SANTOS LOUVIS CORRÊA         |  |
| 52 | LUANA SANTIAGO DA SILVEIRA             |  |
| 53 | LUIZA SARRAT RANGEL                    |  |
| 54 | LUCIANA ALBURQUERQUE DE OLIVEIRA SILVA |  |
| 55 | MARCELE SOARES DE SOUZA MARINHO        |  |
| 56 | MARCIA CRISTINA FIGUEIRA DA SILVA      |  |
| 57 | MARCIA VALÉRIA OLIVEIRA DE SOUZA       |  |
| 58 | MARCIA ALVES DA SILVA                  |  |
| 59 | MARIA BÁRBARA DA SIQUEIRA              |  |
| 60 | MARIA DO CARMO DE SOUZA ANDRADE        |  |
| 61 | MARIA ISABEL PIMENTEL                  |  |
| 62 | MARIA LUCIA QUATTROCIOCCHI             |  |
| 63 | MARIANA LOPES DE ARAUJO VIANA          |  |
| 64 | MARTA CRISTINA COSTA DE O MACIEL       |  |
| 65 | NAIARA AFONSO DA SILVEIRA DE AZEVEDO   |  |
| 66 | NATÁLIA FERREIRA MACHADO DESTERRO      |  |
| 67 | NEIDE DA COSTA E CUNHA                 |  |
| 68 | NEUZIMAR DE OLIVEIRA BARROS            |  |
| 69 | PAULA PESTANA WINOSCKY                 |  |
| 70 | PRISCILA SANTOS BARBOZA DE ANDRADE     |  |
| 71 | RICARDO ALEXANDRE LIRA DA SILVA        |  |
| 72 | RITA DE CASSIA COUTINHO                |  |
| 73 | RITA DE CASSIA DOS SANTOS              |  |
| 74 | RITA DE CÁSSIA PEREIRA COUTNHO         |  |
| 75 | RODRIGO GENTIL COELHO DA COSTA         |  |
| 76 | ROSANA MARIA CLENDENEN DA SILVA        |  |
| 77 | ROSANGELA ALVES GRANGUEIRO             |  |
| 78 | ROSANE FIGUEIREDO ALVES                |  |
| 79 | ROSEMARY DA SILVA NASCIMENTO           |  |
| 80 | ROSEMARY RODRIGUES DE ALMEIDA          |  |
| 81 | RUAN BRITO GREGÓRIO                    |  |
| 82 | SANDRA NUNES SUARES                    |  |
| 83 | SANDRA HELENA DE CASTRO SOUZA          |  |
| 84 | SHIRLEI SILVA DE ALENCAR DO AMARAL     |  |
| 85 | SIMONE GLEIDE DOSSARES                 |  |
| 86 | SIMONE GOMES DA SILVA                  |  |
| 87 | TAMIRES DA SILVA SANTOS BEZERRA        |  |
| 88 | TATIANA DA CONCEIÇÃO EZEQUIEL          |  |
| 89 | TATIANE CARVALHO FIDELIS               |  |
| 90 | TATIANE DE SOUZA PAULA                 |  |
| 91 | VALÉRIA DE MORAES GONÇALVES            |  |



|    |                         |    |
|----|-------------------------|----|
| 92 | VALERIA TEREZA CARVALHO |    |
|    | 92                      | 11 |
|    | 103                     |    |

### 3.3.3 Somatório das despesas pagas no vencimento X total de despesas do período.

No mês de **JUNHO** não houve pagamentos com atraso. Todos os **308** pagamentos foram realizados dentro do prazo. Do total, 282 pagamentos foram realizados pela conta principal e 26 pela conta de provisionamento. A meta atingida neste indicador foi de 100% assim sendo o indicador encontra-se em conformidade com a meta a meta estabelecida de **80%**.

### 3.3.4 Relação do gasto administrativo em relação ao total de gastos

Gastos administrativos em relação ao total de gastos foi de **R\$ 49.770,39 reais** (Quarenta e nove mil e setecentos e setenta reais e trinta e nove centavos), totalizando **4.54%** ficando abaixo da meta máxima de 6%, demonstrado em 3.4 -anexo II Despesas Gerenciais e Administrativas.

As despesas a que se refere este indicador são aquelas executadas com serviços administrativos e gerenciais, conforme descrito no Relatório de Execução Físico Financeiro, acostados nos autos, sob o item **3.4** e subitens: **3.4.1, 3.4.2, 3.4.3, 3.4.4, 3.4.5, 3.4.6, 3.4.7** e outras despesas inseridas no item **3.4.8**, identificadas na Relação de Pagamentos Efetuados.



## EXECUÇÃO FINANCEIRA

|                                                                                                                          |                                                                                  |                                                                                                                         |                                                                                     |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
|                                         | Estado do Rio de Janeiro                                                         | Prestação de Contas                                                                                                     |  |                |
|                                                                                                                          | Prefeitura Municipal de São Gonçalo                                              | Relatório de Execução Físico - Financeiro                                                                               |                                                                                     |                |
|                                                                                                                          | Secretaria Municipal de Saúde e Defesa Civil                                     | Anexo II                                                                                                                |                                                                                     |                |
| No ne do Orgão (Conforme CNPJ):<br>FENIX DO IL SAUDE - GESTÃO E<br>BRA DESENVOLVIMENTO POLÍTICAS PÚBLICAS<br>DE DE SAÚDE |                                                                                  | Contrato Gestão N° 002/2022<br>Período de execução - Mês Caixa - 01 a 31 de Julho de 2025<br>CNPJ: 64.029.101/0001 - 78 |                                                                                     |                |
| Anexo II                                                                                                                 |                                                                                  |                                                                                                                         |                                                                                     |                |
| Descrição da Prestação de Contas                                                                                         |                                                                                  |                                                                                                                         |                                                                                     |                |
| Tipo daContas:<br>Prestação de                                                                                           |                                                                                  | Parcial                                                                                                                 |                                                                                     |                |
| Período de<br>Execução:                                                                                                  |                                                                                  | 01/07/2025 a 31/07/2025                                                                                                 |                                                                                     |                |
| Banco: Itaú                                                                                                              |                                                                                  | Ag.: 8969 Conta Corrente: 99855 - 1                                                                                     |                                                                                     |                |
| Descrição do Saldo do mês Anterior                                                                                       |                                                                                  |                                                                                                                         |                                                                                     |                |
| Saldo anteriorta Corrente - livre movimento C/C 99855 - 1<br>em Co                                                       |                                                                                  | R\$<br>1.325.449,92                                                                                                     |                                                                                     |                |
| Valor líquidooção Financeira mês anterior livre movimento C/C 99855 - 1<br>em aplic                                      |                                                                                  | R\$<br>-                                                                                                                |                                                                                     |                |
| Descrição do Saldo do mês                                                                                                |                                                                                  |                                                                                                                         |                                                                                     |                |
| Saldo emte - livre movimento C/C 99855 - 1<br>Conta Corre                                                                |                                                                                  | R\$<br>1,00                                                                                                             |                                                                                     |                |
| Saldo líquidooção do mês livre movimento C/C 99855 - 1<br>em aplic                                                       |                                                                                  | R\$<br>1.399.478,93                                                                                                     |                                                                                     |                |
| Saldo total +o Financeira<br>Aplicaã                                                                                     |                                                                                  | R\$<br>1.399.479,93                                                                                                     |                                                                                     |                |
| 1. Receitas                                                                                                              |                                                                                  |                                                                                                                         |                                                                                     |                |
| 1.1                                                                                                                      | Receb. Parc. - Melhor em casa - Hospital conta livre movimento C/C 99855 - 1     |                                                                                                                         | R\$<br>-                                                                            |                |
| 1.2                                                                                                                      | Valor líquido em aplicação Financeira mês anterior livre movimento C/C 99855 - 1 |                                                                                                                         | R\$<br>1.399.478,93                                                                 |                |
| 1.2.1                                                                                                                    | Subtotal Parcial de receitas no período                                          |                                                                                                                         | R\$<br>1.399.478,93                                                                 |                |
|                                                                                                                          |                                                                                  |                                                                                                                         |                                                                                     |                |
| 1.3                                                                                                                      | Pendências de repasses - Meses anteriores                                        |                                                                                                                         | R\$<br>-                                                                            |                |
| 1.4                                                                                                                      | Repasse do contrato da Prefeitura Municipal de São Gonçalo                       |                                                                                                                         | R\$<br>-                                                                            |                |
| 1.5                                                                                                                      | Repasse Federal                                                                  |                                                                                                                         | R\$<br>-                                                                            |                |
| 2. Demonstrativo detalhado de Receitas                                                                                   |                                                                                  |                                                                                                                         |                                                                                     |                |
| 2.1                                                                                                                      | Repasse 03/12 do contrato de Gestão 002/2022                                     |                                                                                                                         | R\$<br>1.169.562,98                                                                 |                |
| 2.2                                                                                                                      | Outras receitas para aplicação no objeto do contrato de gestão                   |                                                                                                                         | R\$<br>-                                                                            |                |
| 2.3                                                                                                                      | Rendimentos de aplicações financeiras                                            |                                                                                                                         | R\$<br>198,85                                                                       |                |
| 2.4                                                                                                                      | Outras receitas                                                                  |                                                                                                                         | R\$<br>-                                                                            |                |
| 2.5                                                                                                                      | Saldo em Conta corrente                                                          |                                                                                                                         | R\$<br>1,00                                                                         |                |
| 2.6                                                                                                                      | Devolução de pagamento                                                           |                                                                                                                         | R\$<br>-                                                                            |                |
| Total de período<br>Receitas no                                                                                          |                                                                                  |                                                                                                                         | R\$<br>1.169.761,83                                                                 |                |
| 3. Despesas                                                                                                              |                                                                                  |                                                                                                                         |                                                                                     |                |
| Item                                                                                                                     | Fonte de Custeio                                                                 | Valor Proposto Mês                                                                                                      | Valor Executado                                                                     | Percentual (%) |
| 3.1 (A)                                                                                                                  | Pessoal                                                                          |                                                                                                                         |                                                                                     |                |
| 3.1.1                                                                                                                    | Salários                                                                         | R\$<br>342.897,39                                                                                                       | R\$<br>304.462,02                                                                   | 88,79%         |
| 3.1.2                                                                                                                    | Outras formas de Contratações                                                    | R\$<br>228.274,01                                                                                                       | R\$<br>216.125,73                                                                   | 94,68%         |
| 3.1.3                                                                                                                    | Encargos                                                                         | R\$<br>-                                                                                                                | R\$<br>-                                                                            | 0,00%          |
| 3.1.3.1                                                                                                                  | Encargos Pessoal                                                                 | 126.186,24                                                                                                              | R\$<br>135.972,14                                                                   | 107,76%        |



|           |                                        |                   |                   |        |
|-----------|----------------------------------------|-------------------|-------------------|--------|
| 3.1.3.2   | Encargos Diversos                      |                   | R\$<br>19.269,91  | 15,27% |
| 3.1.4     | Provisionamento (13º Salário e Férias) | R\$<br>90.523,27  | R\$<br>72.264,22  | 79,83% |
| 3.1.5     | Provisionamento (Rescisão)             | R\$<br>43.901,87  | R\$<br>36.141,05  | 82,32% |
| 3.1.6     | Benefícios                             | R\$<br>42.744,59  | R\$<br>34.272,80  | 80,18% |
| Total (A) |                                        | R\$<br>874.527,37 | R\$<br>818.507,87 | 93,59% |
|           |                                        |                   |                   |        |
| 3.2 (B)   | Materiais e medicamentos               |                   |                   |        |
| 3.2.1     | Medicamentos                           | R\$<br>44.666,07  | R\$<br>36.995,42  | 82,83% |
| 3.2.2     | Materiais de consumo                   | R\$<br>37.022,85  | R\$<br>35.528,34  | 95,96% |
| 3.2.3     | Outras (a especificar)                 | R\$<br>10.700,51  | R\$<br>10.495,51  | 98,08% |
| Total (B) |                                        | R\$<br>92.389,43  | R\$<br>83.019,27  | 89,86% |

|           |                                             |                   |                   |         |
|-----------|---------------------------------------------|-------------------|-------------------|---------|
| 3.3 (C)   | Apoio                                       |                   |                   |         |
| 3.3.1     | Água e Esgoto                               | R\$<br>-          | R\$<br>430,58     | 0,00%   |
| 3.3.2     | Coleta de Lixo                              | R\$<br>348,58     | R\$<br>350,50     | 100,55% |
| 3.3.3     | Fornecimento de Luz                         | R\$<br>-          | R\$<br>2.749,96   | 0,00%   |
| 3.3.4     | Apoio                                       | R\$<br>5.022,69   | R\$<br>-          | 0,00%   |
| 3.3.5     | Serv. de apoio diagnóstico e Terapêuticos   | R\$<br>10.700,51  | R\$<br>10.055,00  | 93,97%  |
| 3.3.6     | Limpeza                                     | R\$<br>2.798,18   | R\$<br>2.704,96   | 96,67%  |
| 3.3.7     | Manutenção de Equipamento e Locação         | R\$<br>5.118,88   | R\$<br>23.829,64  | 465,52% |
| 3.3.8     | Telefonia Móvel e Fixa                      | R\$<br>211,58     | R\$<br>133,65     | 63,17%  |
| 3.3.9     | Internet Banda Larga                        | R\$<br>-          | R\$<br>-          | 0,00%   |
| 3.3.10    | G. de Software/ Inf./ Sistema de Informação | R\$<br>6.824,30   | R\$<br>-          | 0,00%   |
| 3.3.11    | Transporte de Apoio                         | R\$<br>113.752,95 | R\$<br>104.180,00 | 91,58%  |
| 3.3.12    | Uniforme                                    | R\$<br>1.957,43   | R\$<br>-          | 0,00%   |
| Total (C) |                                             | R\$<br>146.735,10 | R\$<br>144.434,29 | 98,43%  |

|         |                                              |                 |                 |        |
|---------|----------------------------------------------|-----------------|-----------------|--------|
| 3.4 (D) | Gerenciais e administrativas                 |                 |                 |        |
| 3.4.1   | Assessoria Administrativa                    | R\$<br>-        | R\$<br>-        | 0,00%  |
| 3.4.2   | Auditorias Cont. , Fiscal e Financeira (CFF) | R\$<br>7.643,22 | R\$<br>7.000,00 | 91,58% |
| 3.4.3   | Assessoria Jurídica                          | R\$<br>7.643,22 | R\$<br>7.000,00 | 91,58% |
| 3.4.4   | Contabilidade                                | R\$<br>6.551,33 | R\$<br>6.000,00 | 91,58% |
| 3.4.5   | Educação Permanente                          | R\$<br>1.673,53 | R\$<br>80,00    | 4,78%  |
| 3.4.6   | Material de Escritório                       | R\$<br>5.459,44 | R\$<br>5.403,25 | 98,97% |



|                                                                                                                                                                                                |                          |                     |                     |                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| 3.4.7                                                                                                                                                                                          | Tecnologia da Informação | R\$<br>5.687,64     | R\$<br>5.410,00     | 95,12%              |
| 3.4.8                                                                                                                                                                                          | Outras (Rateio da OSS)   | R\$<br>21.252,70    | R\$<br>18.877,14    | 88,82%              |
| Total (D)                                                                                                                                                                                      |                          | R\$<br>55.911,08    | R\$<br>49.770,39    | 89,02%              |
|                                                                                                                                                                                                |                          |                     |                     |                     |
| 3.5 (E)                                                                                                                                                                                        | Itens de Investimentos   |                     |                     |                     |
| 3.5.1                                                                                                                                                                                          | Equipamentos             | R\$<br>-            | R\$<br>-            | -                   |
| 3.5.2                                                                                                                                                                                          | Obras                    | R\$<br>-            | R\$<br>-            | -                   |
| 3.5.3                                                                                                                                                                                          | Outras a especificar     | R\$<br>-            | R\$<br>-            | -                   |
| Total (E)                                                                                                                                                                                      |                          | R\$<br>-            | R\$<br>-            | -                   |
| Total de Despesas no Período (A+B+C+D+E) = (H)                                                                                                                                                 |                          | R\$<br>1.169.562,98 | R\$<br>1.095.731,82 | 93,69%              |
| Total de Despesas, Custeio e investimento no Período (H)                                                                                                                                       |                          | R\$<br>1.169.562,98 | R\$<br>1.095.731,82 | 93,69%              |
| Saldo de Recursos no Período                                                                                                                                                                   |                          |                     |                     | R\$<br>1.169.761,83 |
| Saldo Final em Conta Poupança + Conta Corrente no Período                                                                                                                                      |                          |                     |                     | R\$<br>1.399.479,93 |
| <p>____/____/____ Eliana Donizetti Giroto Silva</p> <p>_____<br/>Responsável Legal      Assinatura do Dirigente ou do Responsável Legal</p> <p>_____<br/>Data      Nome do Dirigente ou do</p> |                          |                     |                     |                     |

### 3.3.5 Rotatividade de profissionais nas equipes

| Alteração do CNES JULHO/2025- REMANEJAMENTO ENTRE EQUIPES |                              |               |                    |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------|---------------|--------------------|
| CATEGORIA                                                 | ALTERAÇÃO DE EQUIPE          | EMAD / ORIGEM | EMAD / SOLICITANTE |
| ENF.                                                      | ROSEMARY DA SILVA NASCIMENTO | 8             | 9                  |
| ENF.                                                      | ANDREIA TRINDADE PEREIRA     | 9             | 8                  |
| TÉC.ENF                                                   | LUANA DOS SANTOS LOUVIS      | 3             | 9                  |
| TÉC.ENF                                                   | rita de cassia coutinho      | 9             | 3                  |



#### 4. OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES

Os coordenadores do programa SAD continuam a realizar visitas aos usuários acompanhados, afim de garantir a excelência do atendimento e qualidade dos serviços prestados. Também foram realizadas visitas de acolhimento a novos usuários. Ressaltamos que estamos em contato com a Rede de Atenção à Saúde, a fim de tornar o serviço SAD mais resolutivo com melhoria da qualidade do serviço ofertado aos usuários atendidos no programa.



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



# DOCUMENTOS ANEXOS



# ESCALAS

## ESCALA ADMINISTRATIVA JULHO/2025



### ESCALA ADMINISTRATIVA SAD - JULHO 2025



| NOME                                | CATEGORIA                   | CH   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|-------------------------------------|-----------------------------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| WONIQUE TEIXEIRA                    | COORDENADORA GERAL          | 40 H | X | X | X | X | S | D | X | X | X | X  | X  | S  | D  | X  | X  | X  | X  | X  | S  | D  | X  | X  | X  | X  | X  | S  | D  | X  | X  | X  | X  |
| ARTHUR SEPULVEDA                    | COORDENADOR DE EQUIPES      | 40 H | X | X | X | X | S | D | X | X | X | X  | X  | S  | D  | X  | X  | X  | X  | X  | S  | D  | X  | X  | X  | X  | X  | S  | D  | X  | X  | X  | X  |
| NATALIA MACHADO                     | ENFERMEIRO DE APOIO TÉCNICO | 40H  | X | X | X | X | S | D | X | X | X | X  | X  | S  | D  | X  | X  | X  | X  | X  | S  | D  | X  | X  | X  | X  | X  | S  | D  | X  | X  | X  | X  |
| LESSYCA DA SILVA VIANA              | RECURSOS HUMANOS            | 40 H | X | X | X | X | S | D | X | X | X | X  | X  | S  | D  | X  | X  | X  | X  | X  | S  | D  | X  | X  | X  | X  | X  | S  | D  | X  | X  | X  | X  |
| IOYCE SANTANA MORAIS                | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO   | 40 H | X | X | X | X | S | D | X | X | X | X  | X  | S  | D  | X  | X  | F  | F  | F  | S  | D  | F  | F  | F  | F  | F  | S  | D  | F  | F  | F  | X  |
| MARCIA ALVES DA SILVA               | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS | 40H  | X | X | X | X | S | D | X | X | X | X  | X  | S  | D  | X  | X  | X  | X  | X  | S  | D  | X  | X  | X  | X  | X  | S  | D  | X  | X  | X  | X  |
| SANDRA DAS GRAÇAS GONÇALVES PINTO   | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS | 40 H | F | F | F | F | S | D | F | F | F | F  | F  | S  | D  | F  | F  | F  | F  | F  | S  | D  | F  | F  | F  | F  | F  | S  | D  | F  | F  | F  | F  |
| SIMONY DE OLIVEIRA MARQUES BALTAZAR | FARMACEUTICA                | 30H  | X | X | X | X | S | D | X | X | X | X  | X  | S  | D  | X  | X  | X  | X  | X  | S  | D  | X  | X  | X  | X  | X  | S  | D  | X  | X  | X  | X  |
| ZABEL CRISTINA DA SILVA             | SECRETÁRIA                  | 40H  | X | X | X | X | S | D | X | X | X | X  | X  | S  | D  | X  | X  | X  | X  | X  | S  | D  | X  | X  | X  | X  | X  | S  | D  | X  | X  | X  | X  |
| GOR PIMENTEL                        | AUXILIAR ADMINISTRATIVO     | 40H  | X | X | X | X | S | D | X | X | X | X  | X  | S  | D  | X  | X  | X  | X  | X  | S  | D  | X  | X  | X  | X  | X  | S  | D  | X  | X  | X  | X  |
| ERNANDA SILVA DOS SANTOS            | COORDENADORA ADMINISTRATIVA | 40H  | X | X | X | X | S | D | X | X | X | X  | X  | S  | D  | X  | X  | X  | X  | X  | S  | D  | X  | X  | X  | X  | X  | S  | D  | X  | X  | X  | X  |



## ESCALA DE PROFISSIONAIS ASSISTENCIAIS JULHO 2025



| EMAD I - ALCANTARA  |                             |     |     |     |     |     |
|---------------------|-----------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|
| CATEGORIA           | PROFISSIONAIS               | SEG | TER | QUA | QUI | SEX |
| COLETA              |                             | X   |     |     |     |     |
| ENFERMEIRO          | Maria Lucia Quatrociocchi   |     |     | X   | X   | X   |
| ENFERMEIRO          | Andrea Moraes               | X   | X   |     |     | X   |
| TÉC. ENFERMAGEM     | Rosane Figueiredo Alves     | X   | X   |     | X   | X   |
| TÉC. ENFERMAGEM     | Lara Cristina Policarpo     | F   | F   | F   | F   | F   |
| TÉC. ENFERMAGEM     | Cassiano José da Silva      | X   |     | X   | X   | X   |
| EMAD II - ALCANTARA |                             |     |     |     |     |     |
| CATEGORIA           | PROFISSIONAIS               | SEG | TER | QUA | QUI | SEX |
| COLETA              |                             | X   |     |     |     |     |
| ENFERMEIRO          | Fernanda Velasco            | X   | X   | X   |     |     |
| ENFERMEIRO          | Cinthy Britto               | X   |     |     | X   | X   |
| TÉC. ENFERMAGEM     | Tatiana Ezequiel            | X   | X   | X   | X   |     |
| TÉC. ENFERMAGEM     | Maria Barbara da Silva      | X   | X   | X   |     | X   |
| TÉC. ENFERMAGEM     | Rita de Cássia dos Santos   | X   | X   |     | X   | X   |
| FISIOTERAPEUTA      | Ruan Brito Gregório         |     |     |     | X   | X   |
| EMAD II - ALCANTARA |                             |     |     |     |     |     |
| CATEGORIA           | PROFISSIONAIS               | SEG | TER | QUA | QUI | SEX |
| COLETA              |                             |     |     |     | X   |     |
| ENFERMEIRO          | Alessandro Tavares Lourenço |     |     | X   | X   | X   |



|                            |                                    |         |     |     |     |     |
|----------------------------|------------------------------------|---------|-----|-----|-----|-----|
| ENFERMEIRO                 | Neide Cunha                        | X       | X   | X   |     |     |
| TÉC. ENFERMAGEM            | Rita de Cassia Coutinho            |         | X   | X   | X   | X   |
| TÉC. ENFERMAGEM            | Larissa                            | x       |     | x   | x   | x   |
| TÉC. ENFERMAGEM            | Maria do Carmo Souza Andrade       | X       | X   |     | X   | X   |
| TÉC. ENFERMAGEM            | Elaine Cristina Santana            | LICENÇA |     |     |     |     |
| FISIOTERAPEUTA             | Shirlei Silva de Alencar do Amaral | X       |     | X   |     |     |
| FISIOTERAPEUTA             | Debora Cristina Ramos dos Santos   | X       |     | X   |     |     |
| <b>EMAD IV - ALCANTARA</b> |                                    |         |     |     |     |     |
| CATEGORIA                  | PROFISSIONAIS                      | SEG     | TER | QUA | QUI | SEX |
| COLETA                     |                                    |         |     |     |     | X   |
| ENFERMEIRO                 | Rosangela Granjeiro                | X       | X   |     |     | X   |
| ENFERMEIRO                 | Izabel dos Santos Silva            |         | X   | X   | X   |     |
| TÉC. ENFERMAGEM            | Elayne Cristina da Silva Gomes     | 12x36   |     |     |     |     |
| TÉC. ENFERMAGEM            | Paula Pestana Wionoscky            | FÉRIAS  |     |     |     |     |
| TÉC. ENFERMAGEM            | Andreza de Cassia de Souza         |         | x   | x   | x   | x   |
| FISIOTERAPEUTA             | Maria Izabel Vasconcellos          |         |     | X   |     | X   |
| <b>EMAD X - ALCANTARA</b>  |                                    |         |     |     |     |     |
| CATEGORIA                  | PROFISSIONAIS                      | SEG     | TER | QUA | QUI | SEX |
| COLETA                     |                                    |         | X   |     |     |     |
| ENFERMEIRA                 | Juliana Siqueira                   | X       | x   | x   |     |     |
| ENFERMEIRA                 | Ana Lucia                          | x       |     |     | x   | x   |
| ENFERMEIRA                 | Natalia Ferreira Machado Desterro  | X       | X   | X   |     |     |
| TÉC. ENFERMAGEM            | Neuzimar de Oliveira Barros        | X       |     | X   | X   | X   |
| TÉC. ENFERMAGEM            | Bruna Gorito                       | X       | X   | X   | X   |     |
| TÉC. ENFERMAGEM            | Ana Sara. R. da Silva Gomes        |         | X   | X   | X   | X   |
| FISIOTERAPEUTA             | Marcele Soares de Souza Marinho    | X       |     |     | X   |     |
| <b>EMAP I - ALCANTARA</b>  |                                    |         |     |     |     |     |
| CATEGORIA                  | PROFISSIONAIS                      | SEG     | TER | QUA | QUI | SEX |
| FONOAUDIÓLOGA              | Rosemery Rodrigues de Almeida      |         | X   | X   |     |     |
| NUTRICIONISTA              | Carolina Tavares Mendes            | X       |     | X   |     |     |
| PSICÓLOGA                  | Valéria Tereza Carvalho            | FÉRIAS  |     |     |     |     |
| ASSISTENTE SOCIAL          | Leticia Quintanilha                |         |     | x   | x   |     |
| <b>EMAP II - ALCANTARA</b> |                                    |         |     |     |     |     |
| CATEGORIA                  | PROFISSIONAIS                      | SEG     | TER | QUA | QUI | SEX |
| FONOAUDIÓLOGA              | Danielle Martins                   | FÉRIAS  |     |     |     |     |
| NUTRICIONISTA              | Mariana Lopes de Araújo            |         |     |     | x   | x   |
| PSICÓLOGA                  | Dayana Matos                       |         | X   | X   |     |     |
| ASSISTENTE SOCIAL          | Dulcinea Fagundes                  | LICENÇA |     |     |     |     |



## ESCALA DE PROFISSIONAIS ASSISTENCIAIS

**JULHO 2025**

| EMAD V - SÃO GONÇALO    |                                  |         |     |     |     |     |
|-------------------------|----------------------------------|---------|-----|-----|-----|-----|
| CATEGORIA               | PROFISSIONAIS                    | SEG     | TER | QUA | QUI | SEX |
| COLETA                  |                                  |         | X   |     |     |     |
| ENFERMEIRO              | Simone Glade Dossares            | X       | X   | X   |     |     |
| ENFERMEIRO              | Elisabete Rodrigues Raos Dutra   | FÉRIAS  |     |     |     |     |
| TÉC. ENFERMAGEM         | Jacqueline Campos Gonçalves      | 12X36   |     |     |     |     |
| TÉC. ENFERMAGEM         | Andrea Bispo Gomes               |         | X   | X   | X   | X   |
| FISIOTERAPEUTA          | Débora Arruda                    |         |     | x   | x   |     |
| EMAD VI - SÃO GONÇALO   |                                  |         |     |     |     |     |
| CATEGORIA               | PROFISSIONAIS                    | SEG     | TER | QUA | QUI | SEX |
| COLETA                  |                                  |         |     |     |     | x   |
| ENFERMEIRO              | Cristiane Vieira                 |         |     | X   | X   | X   |
| ENFERMEIRO              | Tatiane Carvalho Fidelis         | X       | X   |     |     | X   |
| TÉC. ENFERMAGEM         | Lorraine Lara                    |         | X   | X   | X   | X   |
| TÉC. ENFERMAGEM         | Ricardo Alexandre Lira           | X       | X   | X   | X   |     |
| TÉC. ENFERMAGEM         | Rosana Clendenen da Silva        | X       |     | X   | X   | X   |
| FISIOTERAPEUTA          | Giselle Gonzaga Campos           |         |     | X   | X   |     |
| EMAD VII - SÃO GONÇALO  |                                  |         |     |     |     |     |
| CATEGORIA               | PROFISSIONAIS                    | SEG     | TER | QUA | QUI | SEX |
| COLETA                  |                                  |         |     | x   |     |     |
| ENFERMEIRO              | Amanda Cortez                    | X       | X   |     | X   |     |
| ENFERMEIRO              | Marta Cristina C. Maciel         |         |     | X   | X   | X   |
| TÉC. ENFERMAGEM         | Izadora Muniz de Jesus           | X       | X   | X   |     | X   |
| TÉC. ENFERMAGEM         | Tamires da Silva Santo Bezerra   | LICENÇA |     |     |     |     |
| TÉC. ENFERMAGEM         | Tatiane de Paula                 | FÉRIAS  |     |     |     |     |
| FISIOTERAPEUTA          | Rodrigo Gentil Coelho da Costa   |         | X   |     |     | X   |
| EMAD VIII - SÃO GONÇALO |                                  |         |     |     |     |     |
| CATEGORIA               | PROFISSIONAIS                    | SEG     | TER | QUA | QUI | SEX |
| COLETA                  |                                  |         |     |     | x   |     |
| ENFERMEIRO              | Andrea Trindade Pereira          | X       | X   | X   |     |     |
| ENFERMEIRO              | Naiara Afonso da Silveira        | FÉRIAS  |     |     |     |     |
| TÉC. ENFERMAGEM         | Luana Caroline dos Santos Braz   | X       | X   | X   | x   |     |
| TÉC. ENFERMAGEM         | Evellin                          | X       | X   | X   |     | x   |
| TÉC. ENFERMAGEM         | Carlas Valéria Moraes Monteiro   | X       | X   |     | X   | X   |
| FISIOTERAPEUTA          | Keila de Freitas Orgam           | FÉRIAS  |     |     |     |     |
| EMAD IX - SÃO GONÇALO   |                                  |         |     |     |     |     |
| CATEGORIA               | PROFISSIONAIS                    | SEG     | TER | QUA | QUI | SEX |
| COLETA                  |                                  |         |     | X   |     |     |
| ENFERMEIRO              | Rosemery da Silva Nascimento     | X       | X   | X   |     |     |
| ENFERMEIRO              | Flaviana Mendes Gonçalves Santos |         | X   |     | X   | X   |
| TÉC. ENFERMAGEM         | Ana Liliam Campos de Souza       | FÉRIAS  |     |     |     |     |
| TÉC. ENFERMAGEM         | Luana dos Santos Louis Correa    |         | X   | X   | X   | X   |
| TÉC. ENFERMAGEM         | Luana Santiago da Silveira       | 12x36   |     |     |     |     |



|                        |                                 |        |     |     |     |     |
|------------------------|---------------------------------|--------|-----|-----|-----|-----|
| FISIOTERAPEUTA         | Priscila Andrade                | X      | X   |     |     |     |
| EMAP III - SÃO GONÇALO |                                 |        |     |     |     |     |
| CATEGORIA              | PROFISSIONAIS                   | SEG    | TER | QUA | QUI | SEX |
| FONOAUDIÓLOGA          | Jandiara Gonçalves              |        | X   |     |     | X   |
| NUTRICIONISTA          | Lindiane Monique de Lavor       | X      | X   |     |     |     |
| PSICÓLOGA              | Luzia Sarrat Rangel             | FÉRIAS |     |     |     |     |
| ASSISTENTE SOCIAL      | Rita de Cassia Pereira Coutinho | FÉRIAS |     |     |     |     |
| EMAP IV - SÃO GONÇALO  |                                 |        |     |     |     |     |
| CATEGORIA              | PROFISSIONAIS                   | SEG    | TER | QUA | QUI | SEX |
| FONOAUDIÓLOGA          | Dileni Freitas dos Santos       |        |     |     | X   | X   |
| NUTRICIONISTA          | Márcia Cristina Figueira Silva  |        | X   |     | X   |     |
| PSICÓLOGA              | Franciane Clemente              | X      |     | X   |     |     |
| ASSISTENTE SOCIAL      | Carla Clister                   | X      | X   |     |     |     |



## ESCALA DE MÉDICOS

JULHO 2025



| CATEGORIA | PROFISSIONAIS                  | C.H. | SEG  | TER  | QUA  | QUI  | SEX  | TELEFONE         |
|-----------|--------------------------------|------|------|------|------|------|------|------------------|
| MÉDICO    | DALTON ALVES DE CASTRO         | 40h  | E-01 | E-01 |      | E-01 | E-01 | (021) 99933-7566 |
| MÉDICO    | CHAFFI DUARTE BELCHIOR         | 40h  | E-02 | E-02 | E-02 | E-02 |      | (21) 97627-3421  |
| MÉDICA    | LETÍCIA PORTELLI               | 20h  |      | E-03 |      | E-03 |      | (21) 97186-7221  |
| MÉDICO    | GENILSON DO NASCIMENTO BOECHAT | 20h  | E-03 |      | E-03 |      |      | (21) 99667-5353  |
| MÉDICA    | SUZI YOSHIRO HANDA             | 40h  | E-04 | E-04 | E-04 | E-04 |      | (21) 99479-0546  |
| MÉDICO    | RODRIGO ALVES BARBOZA          | 40h  | E-05 | E-05 | E-05 |      | E-05 | (21) 99228-6928  |
| MÉDICO    | ROBERTO PEREIRA                | 40h  | E-06 |      | E-06 | E-06 | E-06 | (24) 99296-0924  |
| MÉDICA    | MIRIAN TEREZA BICHISKI         | 20h  | E-07 | E-07 | E-07 |      | E-07 | (21)98805-6842   |
| MÉDICA    | CECÍLIA LORDELO MIAN           | 20H  | E-08 |      |      | E-08 |      | (21) 99923-6498  |
| MÉDICO    | JENNER EDDY GUZMAN ROJAS       | 20h  |      | E-08 |      |      | E-08 | (21) 99695-7844  |
| MÉDICO    | PEDRO HENRIQUE CAETANO SANTOS  | 40H  | E-09 |      | E-09 | E-09 | E-09 | (21) 99562-0241  |
| MÉDICA    | PRISCILA GONÇALVES RODRIGUES   | 40h  | E-10 | E-10 | E-10 |      | E-10 | (21) 99982-8191  |



## ESCALA HOME CARE

JULHO – 2025

### ESCALAS AD 3

#### ESCALA AD3 LUCAS SANTOS – JULHO 2025

| ESCALA AD3 (LUCAS ROCHA DOS SANTOS) – JULHO/2025 |                           |                           |                           |                           |                           |                           |
|--------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| DOMINGO                                          | SEGUNDA-FEIRA             | TERÇA-FEIRA               | QUARTA-FEIRA              | QUINTA-FEIRA              | SEXTA-FEIRA               | SÁBADO                    |
|                                                  |                           | 01/07/2025                | 02/07/2025                | 03/07/2025                | 04/07/2025                | 05/07/2025                |
|                                                  |                           | 07:00 ÀS 19H<br>VERÔNICA  | 07:00 ÀS 19H<br>VITÓRIA   | 07:00 ÀS 19H<br>VERÔNICA  | 07:00 ÀS 19H<br>VITÓRIA   | 07:00 ÀS 19H<br>VERÔNICA  |
|                                                  |                           | 19:00 ÀS 07H<br>ELAYNE    | 19:00 ÀS 07H<br>LILIAMARA | 19:00 ÀS 07H<br>ELAYNE    | 19:00 ÀS 07H<br>LILIAMARA | 19:00 ÀS 07H<br>ELAYNE    |
| 06/07/2025                                       | 07/07/2025                | 08/07/2025                | 09/07/2025                | 10/07/2025                | 11/07/2025                | 12/07/2025                |
| 07:00 ÀS 19H<br>VITÓRIA                          | 07:00 ÀS 19H<br>VERÔNICA  | 07:00 ÀS 19H<br>VITÓRIA   | 07:00 ÀS 19H<br>VERÔNICA  | 07:00 ÀS 19H<br>VITÓRIA   | 07:00 ÀS 19H<br>VERÔNICA  | 07:00 ÀS 19H<br>VITÓRIA   |
| 19:00 ÀS 07H<br>LILIAMARA                        | 19:00 ÀS 07H<br>ELAYNE    | 19:00 ÀS 07H<br>LILIAMARA | 19:00 ÀS 07H<br>ELAYNE    | 19:00 ÀS 07H<br>LILIAMARA | 19:00 ÀS 07H<br>ELAYNE    | 19:00 ÀS 07H<br>LILIAMARA |
| 13/07/2025                                       | 14/07/2025                | 15/07/2025                | 16/07/2025                | 17/07/2025                | 18/07/2025                | 19/07/2025                |
| 07:00 ÀS 19H<br>VERÔNICA                         | 07:00 ÀS 19H<br>VITÓRIA   | 07:00 ÀS 19H<br>VERÔNICA  | 07:00 ÀS 19H<br>VITÓRIA   | 07:00 ÀS 19H<br>VERÔNICA  | 07:00 ÀS 19H<br>VITÓRIA   | 07:00 ÀS 19H<br>VERÔNICA  |
| 19:00 ÀS 07H<br>ELAYNE                           | 19:00 ÀS 07H<br>LILIAMARA | 19:00 ÀS 07H<br>ELAYNE    | 19:00 ÀS 07H<br>LILIAMARA | 19:00 ÀS 07H<br>ELAYNE    | 19:00 ÀS 07H<br>LILIAMARA | 19:00 ÀS 07H<br>ELAYNE    |
| 20/07/2025                                       | 21/07/2025                | 22/07/2025                | 23/07/2025                | 24/07/2025                | 25/07/2025                | 26/07/2025                |
| 07:00 ÀS 19H<br>VITÓRIA                          | 07:00 ÀS 19H<br>VERÔNICA  | 07:00 ÀS 19H<br>VITÓRIA   | 07:00 ÀS 19H<br>VERÔNICA  | 07:00 ÀS 19H<br>VITÓRIA   | 07:00 ÀS 19H<br>VERÔNICA  | 07:00 ÀS 19H<br>VITÓRIA   |
| 19:00 ÀS 07H<br>LILIAMARA                        | 19:00 ÀS 07H<br>ELAYNE    | 19:00 ÀS 07H<br>LILIAMARA | 19:00 ÀS 07H<br>ELAYNE    | 19:00 ÀS 07H<br>LILIAMARA | 19:00 ÀS 07H<br>ELAYNE    | 19:00 ÀS 07H<br>LILIAMARA |
| 27/07/2025                                       | 28/07/2025                | 29/07/2025                | 30/07/2025                | 31/07/2025                |                           |                           |
| 07:00 ÀS 19H<br>VERÔNICA                         | 07:00 ÀS 19H<br>VITÓRIA   | 07:00 ÀS 19H<br>VERÔNICA  | 07:00 ÀS 19H<br>VITÓRIA   | 07:00 ÀS 19H<br>VERÔNICA  |                           |                           |
| 19:00 ÀS 07H<br>ELAYNE                           | 19:00 ÀS 07H<br>LILIAMARA | 19:00 ÀS 07H<br>ELAYNE    | 19:00 ÀS 07H<br>LILIAMARA | 19:00 ÀS 07H<br>ELAYNE    |                           |                           |



## ESCALA AD3 OZÍAS LEITE – JULHO/2025

| ESCALA AD3 OZIAS LEITE – JULHO/2025 |                            |                            |                            |                            |                            |                            |
|-------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| DOMINGO                             | SEGUNDA-FEIRA              | TERÇA-FEIRA                | QUARTA-FEIRA               | QUINTA-FEIRA               | SEXTA-FEIRA                | SÁBADO                     |
|                                     |                            | <b>01/07/2025</b>          | <b>02/07/2025</b>          | <b>03/07/2025</b>          | <b>04/07/2025</b>          | <b>05/07/2025</b>          |
|                                     |                            | 07:00 ÀS 19H<br>JACQUELINE | 07:00 ÀS 19H<br>LUANA      | 07:00 ÀS 19H<br>JACQUELINE | 07:00 ÀS 19H<br>LUANA      | 07:00 ÀS 19H<br>JACQUELINE |
|                                     |                            | 19:00 ÀS 07H<br>SIMONE     | 19:00 ÀS 07H<br>GRASI      | 19:00 ÀS 07H<br>SIMONE     | 19:00 ÀS 07H<br>GRASI      | 19:00 ÀS 07H<br>SIMONE     |
| <b>06/07/2025</b>                   | <b>07/07/2025</b>          | <b>08/07/2025</b>          | <b>09/07/2025</b>          | <b>10/07/2025</b>          | <b>11/07/2025</b>          | <b>12/07/2025</b>          |
| 07:00 ÀS 19H<br>LUANA               | 07:00 ÀS 19H<br>JACQUELINE | 07:00 ÀS 19H<br>LUANA      | 07:00 ÀS 19H<br>JACQUELINE | 07:00 ÀS 19H<br>LUANA      | 07:00 ÀS 19H<br>JACQUELINE | 07:00 ÀS 19H<br>LUANA      |
| 19:00 ÀS 07H<br>GRASI               | 19:00 ÀS 07H<br>SIMONE     | 19:00 ÀS 07H<br>GRASI      | 19:00 ÀS 07H<br>SIMONE     | 19:00 ÀS 07H<br>GRASI      | 19:00 ÀS 07H<br>SIMONE     | 19:00 ÀS 07H<br>GRASI      |
| <b>13/07/2025</b>                   | <b>14/07/2025</b>          | <b>15/07/2025</b>          | <b>16/07/2025</b>          | <b>17/07/2025</b>          | <b>18/07/2025</b>          | <b>19/07/2025</b>          |
| 07:00 ÀS 19H<br>JACQUELINE          | 07:00 ÀS 19H<br>LUANA      | 07:00 ÀS 19H<br>JACQUELINE | 07:00 ÀS 19H<br>LUANA      | 07:00 ÀS 19H<br>JACQUELINE | 07:00 ÀS 19H<br>LUANA      | 07:00 ÀS 19H<br>JACQUELINE |
| 19:00 ÀS 07H<br>SIMONE              | 19:00 ÀS 07H<br>GRASI      | 19:00 ÀS 07H<br>SIMONE     | 19:00 ÀS 07H<br>GRASI      | 19:00 ÀS 07H<br>SIMONE     | 19:00 ÀS 07H<br>GRASI      | 19:00 ÀS 07H<br>SIMONE     |
| <b>20/07/2025</b>                   | <b>21/07/2025</b>          | <b>22/07/2025</b>          | <b>23/07/2025</b>          | <b>24/07/2025</b>          | <b>25/07/2025</b>          | <b>26/07/2025</b>          |
| 07:00 ÀS 19H<br>LUANA               | 07:00 ÀS 19H<br>JACQUELINE | 07:00 ÀS 19H<br>LUANA      | 07:00 ÀS 19H<br>JACQUELINE | 07:00 ÀS 19H<br>LUANA      | 07:00 ÀS 19H<br>JACQUELINE | 07:00 ÀS 19H<br>LUANA      |
| 19:00 ÀS 07H<br>GRASI               | 19:00 ÀS 07H<br>SIMONE     | 19:00 ÀS 07H<br>GRASI      | 19:00 ÀS 07H<br>SIMONE     | 19:00 ÀS 07H<br>GRASI      | 19:00 ÀS 07H<br>SIMONE     | 19:00 ÀS 07H<br>GRASI      |
| <b>27/07/2025</b>                   | <b>28/07/2025</b>          | <b>29/07/2025</b>          | <b>30/07/2025</b>          | <b>31/07/2025</b>          |                            |                            |
| 07:00 ÀS 19H<br>JACQUELINE          | 07:00 ÀS 19H<br>LUANA      | 07:00 ÀS 19H<br>JACQUELINE | 07:00 ÀS 19H<br>LUANA      | 07:00 ÀS 19H<br>JACQUELINE |                            |                            |
| 19:00 ÀS 07H<br>SIMONE              | 19:00 ÀS 07H<br>GRASI      | 19:00 ÀS 07H<br>SIMONE     | 19:00 ÀS 07H<br>GRASI      | 19:00 ÀS 07H<br>SIMONE     |                            |                            |



### ESCALA AD3 - KERISMAR COSTA DE CARVALHO – JULHO/2025

| <div>  <b>ESCALA AD3 KERISMAR COSTA DE CARVALHO – JULHO/2025</b>  </div> |                           |                           |                           |                           |                           |                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| DOMINGO                                                                                                                                                                                                                                      | SEGUNDA-FEIRA             | TERÇA-FEIRA               | QUARTA-FEIRA              | QUINTA-FEIRA              | SEXTA-FEIRA               | SÁBADO                    |
|                                                                                                                                                                                                                                              |                           | <b>01/07/2025</b>         | <b>02/07/2025</b>         | <b>03/07/2025</b>         | <b>04/07/2025</b>         | <b>05/07/2025</b>         |
|                                                                                                                                                                                                                                              |                           | 07:00 ÀS 19H S.<br>HELENA | 07:00 ÀS 19H<br>CLAUDIA   | 07:00 ÀS 19H S.<br>HELENA | 07:00 ÀS 19H<br>CLAUDIA   | 07:00 ÀS 19H S.<br>HELENA |
|                                                                                                                                                                                                                                              |                           | 19:00 ÀS 07H<br>SANDRA    | 19:00 ÀS 07H<br>CARLA     | 19:00 ÀS 07H<br>SANDRA    | 19:00 ÀS 07H<br>CARLA     | 19:00 ÀS 07H<br>SANDRA    |
| <b>06/07/2025</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>07/07/2025</b>         | <b>08/07/2025</b>         | <b>09/07/2025</b>         | <b>10/07/2025</b>         | <b>11/07/2025</b>         | <b>12/07/2025</b>         |
| 07:00 ÀS 19H<br>CLAUDIA                                                                                                                                                                                                                      | 07:00 ÀS 19H S.<br>HELENA | 07:00 ÀS 19H<br>CLAUDIA   | 07:00 ÀS 19H S.<br>HELENA | 07:00 ÀS 19H<br>CLAUDIA   | 07:00 ÀS 19H S.<br>HELENA | 07:00 ÀS 19H<br>CLAUDIA   |
| 19:00 ÀS 07H<br>CARLA                                                                                                                                                                                                                        | 19:00 ÀS 07H<br>SANDRA    | 19:00 ÀS 07H<br>CARLA     | 19:00 ÀS 07H<br>SANDRA    | 19:00 ÀS 07H<br>CARLA     | 19:00 ÀS 07H<br>SANDRA    | 19:00 ÀS 07H<br>CARLA     |
| <b>13/07/2025</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>14/07/2025</b>         | <b>15/07/2025</b>         | <b>16/07/2025</b>         | <b>17/07/2025</b>         | <b>18/07/2025</b>         | <b>19/07/2025</b>         |
| 07:00 ÀS 19H S.<br>HELENA                                                                                                                                                                                                                    | 07:00 ÀS 19H<br>CLAUDIA   | 07:00 ÀS 19H S.<br>HELENA | 07:00 ÀS 19H<br>CLAUDIA   | 07:00 ÀS 19H S.<br>HELENA | 07:00 ÀS 19H<br>CLAUDIA   | 07:00 ÀS 19H S.<br>HELENA |
| 19:00 ÀS 07H<br>SANDRA                                                                                                                                                                                                                       | 19:00 ÀS 07H<br>CARLA     | 19:00 ÀS 07H<br>SANDRA    | 19:00 ÀS 07H<br>CARLA     | 19:00 ÀS 07H<br>SANDRA    | 19:00 ÀS 07H<br>CARLA     | 19:00 ÀS 07H<br>SANDRA    |
| <b>20/07/2025</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>21/07/2025</b>         | <b>22/07/2025</b>         | <b>23/07/2025</b>         | <b>24/07/2025</b>         | <b>25/07/2025</b>         | <b>26/07/2025</b>         |
| 07:00 ÀS 19H<br>CLAUDIA                                                                                                                                                                                                                      | 07:00 ÀS 19H S.<br>HELENA | 07:00 ÀS 19H<br>CLAUDIA   | 07:00 ÀS 19H S.<br>HELENA | 07:00 ÀS 19H<br>CLAUDIA   | 07:00 ÀS 19H S.<br>HELENA | 07:00 ÀS 19H<br>CLAUDIA   |
| 19:00 ÀS 07H<br>CARLA                                                                                                                                                                                                                        | 19:00 ÀS 07H<br>SANDRA    | 19:00 ÀS 07H<br>CARLA     | 19:00 ÀS 07H<br>SANDRA    | 19:00 ÀS 07H<br>CARLA     | 19:00 ÀS 07H<br>SANDRA    | 19:00 ÀS 07H<br>CARLA     |
| <b>27/07/2025</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>28/07/2025</b>         | <b>29/07/2025</b>         | <b>30/07/2025</b>         | <b>31/07/2025</b>         |                           |                           |
| 07:00 ÀS 19H S.<br>HELENA                                                                                                                                                                                                                    | 07:00 ÀS 19H<br>CLAUDIA   | 07:00 ÀS 19H S.<br>HELENA | 07:00 ÀS 19H<br>CLAUDIA   | 07:00 ÀS 19H S.<br>HELENA |                           |                           |
| 19:00 ÀS 07H<br>SANDRA                                                                                                                                                                                                                       | 19:00 ÀS 07H<br>CARLA     | 19:00 ÀS 07H<br>SANDRA    | 19:00 ÀS 07H<br>CARLA     | 19:00 ÀS 07H<br>SANDRA    |                           |                           |



**ESCALA AD3 - JÉSSICA LIMA TEIXEIRA DE CASTRO – JULHO/2025**

| <div>  <b>ESCALA AD3 JÉSSICA LIMA TEIXEIRA DE CASTRO – JULHO/2025</b>  </div> |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| DOMINGO                                                                                                                                                                                                                                           | SEGUNDA-FEIRA         | TERÇA-FEIRA           | QUARTA-FEIRA          | QUINTA-FEIRA          | SEXTA-FEIRA           | SÁBADO                |
|                                                                                                                                                                                                                                                   |                       | <b>01/07/2025</b>     | <b>02/07/2025</b>     | <b>03/07/2025</b>     | <b>04/07/2025</b>     | <b>05/07/2025</b>     |
|                                                                                                                                                                                                                                                   |                       | 07:00 ÀS 19H<br>KARLA | 07:00 ÀS 19H<br>KAREN | 07:00 ÀS 19H<br>KARLA | 07:00 ÀS 19H<br>KAREN | 07:00 ÀS 19H<br>KARLA |
|                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| <b>06/07/2025</b>                                                                                                                                                                                                                                 | <b>07/07/2025</b>     | <b>08/07/2025</b>     | <b>09/07/2025</b>     | <b>10/07/2025</b>     | <b>11/07/2025</b>     | <b>12/07/2025</b>     |
| 07:00 ÀS 19H<br>KAREN                                                                                                                                                                                                                             | 07:00 ÀS 19H<br>KARLA | 07:00 ÀS 19H<br>KAREN | 07:00 ÀS 19H<br>KARLA | 07:00 ÀS 19H<br>KAREN | 07:00 ÀS 19H<br>KARLA | 07:00 ÀS 19H<br>KAREN |
|                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| <b>13/07/2025</b>                                                                                                                                                                                                                                 | <b>14/07/2025</b>     | <b>15/07/2025</b>     | <b>16/07/2025</b>     | <b>17/07/2025</b>     | <b>18/07/2025</b>     | <b>19/07/2025</b>     |
| 07:00 ÀS 19H<br>KARLA                                                                                                                                                                                                                             | 07:00 ÀS 19H<br>KAREN | 07:00 ÀS 19H<br>KARLA | 07:00 ÀS 19H<br>KAREN | 07:00 ÀS 19H<br>KARLA | 07:00 ÀS 19H<br>KAREN | 07:00 ÀS 19H<br>KARLA |
|                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| <b>20/07/2025</b>                                                                                                                                                                                                                                 | <b>21/07/2025</b>     | <b>22/07/2025</b>     | <b>23/07/2025</b>     | <b>24/07/2025</b>     | <b>25/07/2025</b>     | <b>26/07/2025</b>     |
| 07:00 ÀS 19H<br>KAREN                                                                                                                                                                                                                             | 07:00 ÀS 19H<br>KARLA | 07:00 ÀS 19H<br>KAREN | 07:00 ÀS 19H<br>KARLA | 07:00 ÀS 19H<br>KAREN | 07:00 ÀS 19H<br>KARLA | 07:00 ÀS 19H<br>KAREN |
|                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
| <b>27/07/2025</b>                                                                                                                                                                                                                                 | <b>28/07/2025</b>     | <b>29/07/2025</b>     | <b>30/07/2025</b>     | <b>31/07/2025</b>     |                       |                       |
| 07:00 ÀS 19H<br>KARLA                                                                                                                                                                                                                             | 07:00 ÀS 19H<br>KAREN | 07:00 ÀS 19H<br>KARLA | 07:00 ÀS 19H<br>KAREN | 07:00 ÀS 19H<br>KARLA |                       |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                       |                       |                       |                       |                       |



## RELAÇÃO DE MOTORISTAS

| MOTORISTAS EMAD/EMAP – JULHO/2025 |            |         |         |         |         |         |
|-----------------------------------|------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| MOTORISTAS                        | TELEFONE   | SEG     | TER     | QUA     | QUI     | SEX     |
| ALEX SOUZA DA SILVA               | 99432-9506 | EMAD 1  | EMAD 1  | EMAD 1  | EMAD 1  | EMAD 1  |
| MARCOS AURELIO FARIAS DA SILVA    | 98541-4848 | EMAD 2  | EMAD 2  | EMAD 2  | EMAD 2  | EMAD 2  |
| ANTONIO CARLOS RANGEL             | 97004-1275 | EMAD 3  | EMAD 3  | EMAD 3  | EMAD 3  | EMAD 3  |
| FERNANDO CESAR DE SOUZA JUNIOR    | 98657-1326 | EMAD 4  | EMAD 4  | EMAD 4  | EMAD 4  | EMAD 4  |
| JEFFERSON ALVES DA SILVA RANGEL   | 97004-1273 | EMAD 5  | EMAD 5  | EMAD 5  | EMAD 5  | EMAD 5  |
| LEANDRO CASTANHEIRA DE MEDEIROS   | 97005-5540 | EMAD 6  | EMAD 6  | EMAD 6  | EMAD 6  | EMAD 6  |
| DANIEL                            | 98859-6105 | EMAD 7  | EMAD 7  | EMAD 7  | EMAD 7  | EMAD 7  |
| LEONARDO COSTA DA PAZ             | 96457-6922 | EMAD 8  | EMAD 8  | EMAD 8  | EMAD 8  | EMAD 8  |
| LUAN QUEISON DA CONCEIÇÃO CUNHA   | 97004-1274 | EMAD 9  | EMAD 9  | EMAD 9  | EMAD 9  | EMAD 9  |
| VICTOR AYRES SANTOS DE AZEVEDO    | 99492-9034 | EMAD 10 | EMAD 10 | EMAD 10 | EMAD 10 | EMAD 10 |
| AILTON ALVES DE OLIVEIRA          | 99050-6107 | EMAP 1  | EMAP 1  | EMAP 1  | EMAP 1  | EMAP 1  |
| ANTONIO EDUARDO ZAMBA JUNIOR      | 97004-1278 | EMAP 2  | EMAP 2  | EMAP 2  | EMAP 2  | EMAP 2  |
| ALEXANDRE VELOSO                  | 97004-1279 | EMAP 3  | EMAP 3  | EMAP 3  | EMAP 3  | EMAP 3  |
| VENICIUS ALVES DA SILVA           | 98897-4769 | EMAP 4  | EMAP 4  | EMAP 4  | EMAP 4  | EMAP 4  |

|                     |            |         |
|---------------------|------------|---------|
| ALZIRO GOULART NETO | 96609-0109 | MOTOBOY |
|---------------------|------------|---------|



## SAD - ESCALA TÉCNICA DE AGOSTO DE 2025

| NOME                                  | CATEG.                | COREN     | CH  | 1         |   | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |   | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 |  |  |
|---------------------------------------|-----------------------|-----------|-----|-----------|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|
|                                       |                       |           |     | S         | S | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | T  | Q  | Q  | S  |  |  |
| MONIQUE CORRÊA TEIXEIRA               | COORD.GERAL           | 285304    | 40H | SD        |   | SD | SD | SD | SD | SD | SD | SD | SD | SD | SD |   | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  |  |  |
| NATALIA FERREIRA MACHADO<br>DESTERRO  | ENF. APOIO<br>TECNICO | 667101    | 40h | SD        |   | SD | SD | SD | SD | SD | SD | SD | SD | SD | SD |   | SD | SD | SD | SD | SD | SD | SD | SD | SD | SD |  |  |
| ARTHUR SEPULVEDA                      | COORD.EQUIPE          | 699092    | 40h | SD        |   | SD | SD | SD | SD | SD | SD | SD | SD | SD | SD |   | SD | SD | SD | SD | SD | SD | SD | SD | SD | SD |  |  |
| EMAD 01                               |                       |           |     | 1         |   | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |   | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 |  |  |
|                                       |                       |           |     | S         | S | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | T  | Q  | Q  | S  |  |  |
| ANDREIA MORAES DE SOUZA               | Enf.                  | 170790    | 30H | SD        |   | SD | SD |    |    | SD | SD | SD |    |    | SD |   | SD | SD |    |    | SD | SD | SD |    |    | SD |  |  |
| MARIA LUCIA QUATTRO CIOCCHI           | Enf.                  | 664969    | 30H |           |   |    |    | SD | SD | SD |    |    | SD | SD | SD |   |    |    | SD | SD | SD |    |    | SD | SD | SD |  |  |
| ROSANE FIGUEIREDO ALVES               | Tec. Enf              | 1751546   | 40H | SD        |   | SD | SD |    | SD | SD | SD | SD |    | SD | SD |   | SD | SD |    | SD | SD | SD | SD |    | SD | SD |  |  |
| CASSIANO JOSE DA SILVA                | Tec.Enf.              | 1.636.532 | 40H | HOME CARE |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |
| LARA CRISTINA POLICARPO DE<br>ANDRADE | Téc. Enf.             | 1262665   | 40H | SD        |   |    | SD | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD | SD |   |    | SD | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD | SD |  |  |
| EMAD 02                               |                       |           |     | 1         |   | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |   | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 |  |  |
|                                       |                       |           |     | S         | S | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | T  | Q  | Q  | S  |  |  |
| FERNANDA VELASCO COUTINHO             | Enf.                  | 564665    | 30H |           |   | SD | SD | SD |    |    | SD | SD | SD |    |    |   | SD | SD | SD |    |    | SD | SD | SD |    |    |  |  |
| CINTHYA DE BRITTO PEREIRA             | Enf.                  |           | 30H | SD        |   | SD |    |    | SD | SD | SD |    |    | SD | SD |   | SD |    |    | SD | SD | SD |    |    | SD | SD |  |  |



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



|                                  |           |         |     |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|----------------------------------|-----------|---------|-----|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| RITA DE CASSIA DOS SANTOS        | Téc. Enf. | 1363335 | 40H | SD |   | SD | SD |    | SD | SD | SD | SD |    | SD | SD |    | SD | SD |    | SD | SD |    | SD | SD |
| TATIANA DA CONCEIÇÃO EZEQUIEL    | Téc. Enf. | 976492  | 40H |    |   | SD | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD | SD |
| MARIA BARBARA DA SILVA           | Téc. Enf. | 1026179 | 40H | SD |   | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD |    | SD | SD |    | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD | SD |
| EMAD 03                          |           |         |     | 1  | 4 | 5  | 6  | 7  | 8  | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 |
|                                  |           |         |     | S  | S | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | T  | Q  | Q  |
| ALESSANDRO TAVARES LOURENÇO      | ENF.      | 919.514 | 40H | F  |   | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  |    | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  |
| NEIDE DA COSTA CUNHA             | Enf.      | 59793   | 30H |    |   | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD |    |    | SD | SD | SD |    |    | SD | SD | SD |    |    |
| RITA DE CASSIA COUTINHO          | Téc. Enf. | 374329  | 40H | SD |   |    | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD | SD |
| ELAINE CRISTINA SILVA DE SANTANA | Téc. Enf. | 274770  | 40H | LM |   | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM |    | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM |
| LARISSA CARREIRO DE ARAUJO       | Téc. Enf. | 1987725 | 40h | SD |   | SD |    | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD |    | SD |    | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD |
| MARIA DO CARMO SOUZA ANDRADE     | Téc. Enf. | 422395  | 40H | F  |   | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  |    | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  |
| EMAD 04                          |           |         |     | 1  | 4 | 5  | 6  | 7  | 8  | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 |
|                                  |           |         |     | S  | S | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | T  | Q  | Q  |
| IZABEL DOS SANTOS SILVA          | Enf.      | 638678  | 30H |    |   |    | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD |    |    | SD | SD | SD |    |    | SD | SD | SD |    |
| ROZANGELA GRANJEIRO              | Enf.      | 424599  | 40H | SD |   | SD | SD |    | SD | SD | SD |    |    | SD |    | SD | SD |    | SD | SD | SD |    |    | SD |
| ANDREZA CASSIA DE SOUZA          | Téc. Enf. | 1888700 | 40H | F  |   | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  |    | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  |
| PAULA PESTANA WIONOSCKY          | Téc. Enf. | 274770  | 40H |    |   | SD | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD | SD |
| EMAD 05                          |           |         |     | 1  | 4 | 5  | 6  | 7  | 8  | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 |
|                                  |           |         |     | S  | S | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | T  | Q  | Q  |



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



|                                 |           |         |     |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|---------------------------------|-----------|---------|-----|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| ELISABETE RODRIGUES RAMOS DUTRA | Enf.      | 586353  | 30H |    |   | SD | SD |    | SD |    | SD | SD |    | SD |    | SD | SD |    | SD |    | SD | SD |    |    | SD |    |
| SIMONE GLEIDE DOSSARES          | Enf.      | 637678  | 30H | SD |   |    |    | SD | SD | SD |    |    | SD | SD | SD |    |    |    | SD | SD | SD |    |    | SD | SD | SD |
| ANDREIA AMORIM MENEZES DE SOUZA | Téc. Enf. | 1283464 | 40H | F  |   | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  |    | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  |
| ANDREA BISPO GOMES              | Téc. Enf. | 1165055 | 40H | SD |   |    | SD | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD | SD |
| EMAD 06                         |           |         |     | 1  |   | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |    | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 |
|                                 |           |         |     | S  | S | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | T  | Q  | Q  | Q  |
| TATIANA CARVALHO FIDELIS        | Enf.      | 255723  | 30H | SD |   | SD | SD |    |    | SD | SD | SD |    |    | SD |    | SD | SD |    |    | SD | SD | SD |    |    | SD |
| CRISTIANE VIEIRA CARVALHO       | Enf.      | 564804  | 30H | F  |   | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  |    | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  |
| ROSANA MARIA CLENDENEN DA SILVA | Tec. Enf  | 1240486 | 40H | SD |   | SD |    | SD | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD |    | SD |    | SD | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD |
| LORRAINE LARA SILVA ANASTACIO   | Téc. Enf. | 1239117 | 40H |    |   | SD | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD | SD |    |    | SD | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD | SD |    |
| RICARDO ALEXANDRE LIRA DA SILVA | Téc. Enf. | 1686059 | 40H | SD |   | SD | SD |    | SD | SD | SD | SD |    | SD | SD |    | SD | SD |    | SD | SD | SD | SD |    | SD | SD |
| EMAD 07                         |           |         |     | 1  |   | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |    | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 |
|                                 |           |         |     | S  | S | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | T  | Q  | Q  | Q  |
| AMANDA CORTEZ                   | Enf.      | 670097  | 30H |    |   | SD | SD |    | SD |    | SD | SD |    | SD |    |    | SD | SD |    | SD |    | SD | SD |    | SD |    |
| MARTA CRISTNA COSTA DE O MACIEL | Enf.      | 628081  | 30H | SD |   |    |    | SD | SD | SD |    |    | SD | SD | SD |    |    |    | SD | SD | SD |    |    | SD | SD | SD |
| IZADORA MUNIZ C DE JESUS        | Téc. Enf. | 659210  | 40H | SD |   | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD |    | SD |    |    | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD |    | SD | SD |
| MARCIA VALERIA                  | Tec. Enf  |         | 40H | SD |   | SD |    | SD | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD |    | SD |    | SD | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD |
| TATIANE DE PAULA                | Téc. Enf. | 976492  | 40H |    |   | SD | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD | SD |    |    | SD | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD | SD |    |
| EMAD 08                         |           |         |     | 1  |   | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |    | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 |



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



|                                |           |         |     | S  | S | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | T  | Q  | Q  | S  |
|--------------------------------|-----------|---------|-----|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| NAIARA AFONSO                  | Enf.      | 348312  | 30H | SD |   |    |    | SD | SD | SD |    |    | SD | SD | SD |   |    |    | SD | SD | SD |    |    | SD | SD | SD |
| ANDREA TRINDADE PEREIRA        | Enf.      | 205.000 | 30H |    |   | SD | SD | SD |    |    | SD | SD | SD |    |    |   | SD | SD | SD |    |    | SD | SD | SD |    |    |
| LUANA CAROLINE DOS SANTOS BRAZ | Téc. Enf. | 1253016 | 40H |    |   | SD | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD | SD |    |   | SD | SD | SD | SD |    |    | SD | SD | SD | SD |
| EVILLIN ALVES ALMEIDA          | Tec.Enf.  | 1374928 | 40H | SD |   | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD | SD |    | SD |   | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD |    |    | SD |
| CARLAS VALERIA MORAES MONTEIRO | Téc. Enf. | 732348  | 40H | SD |   | SD | SD |    | SD | SD | SD | SD |    | SD | SD |   | SD | SD |    | SD | SD | SD | SD |    |    | SD |
| EMAD 09                        |           |         |     | 1  |   | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |   | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 |
|                                |           |         |     | S  | S | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | T  | Q  | Q  | S  |
| MARCIA DOS SANTOS CUNHA SILVA  | Enf.      | 672353  | 30H | SD |   |    | SD |    | SD | SD |    | SD |    | SD | SD |   |    | SD |    | SD | SD |    | SD |    | SD | SD |
| ROSEMARY DA SILVA NASCIMENTO   | Enf.      | 226872  | 30H |    |   | SD | SD | SD |    |    | SD | SD | SD |    |    |   | SD | SD | SD |    |    | SD | SD | SD |    |    |
| ANA LILIAN CAMPOS              | Téc. Enf. | 1548389 | 40H |    |   | SD | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD | SD |    |   | SD | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD | SD |    |
| LUANA DOS SANTOS LOUVIS CORREA | Téc. Enf. | 1253016 | 40H | SD |   |    | SD | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD | SD |   |    | SD | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD | SD |
| EMAD 10                        |           |         |     | 1  |   | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |   | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 |
|                                |           |         |     | S  | S | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | T  | Q  | Q  | S  |
| ANA LUCIA GALVÃO               | Enf.      | 733384  | 30H | SD |   | SD |    |    | SD | SD | SD |    |    | SD | SD |   | SD |    |    | SD | SD | SD |    |    | SD | SD |
| JULIANA SIQUEIRA PEREIRA       | Enf.      | 674081  | 30H | F  |   | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  |   | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  | F  |
| BRUNA GORITO CORDEIRO BUENO    | Téc. Enf. | 131650  | 40H | SD |   |    | SD | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD | SD |   |    | SD | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD | SD |
| NEUZIMAR DE OLIVEIRA BARROS    | Téc. Enf. | 158337  | 40H | SD |   | SD |    | SD | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD |   | SD |    | SD | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD |
| ANA SARA R.DA SILVA            | Téc. Enf. | 1811448 | 40H |    |   | SD | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD | SD |    |   | SD | SD | SD | SD |    | SD | SD | SD | SD |    |



SAD - ESCALA TÉCNICA DE AGOSTO DE 2025- HOME CARE 07:00 ÀS 19:00/ 19:00 às 07:00

| PACIENTE LUCAS ROCHA              |         |           | 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|-----------------------------------|---------|-----------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                                   |         |           | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  |
| ELAYNE CRISTINA DA SILVA GOMES    | TEC ENF | 950297    |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    |
| VITORIA VASCONCELOS DOS SANTOS    | TEC ENF | 1805625   | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |
| VERONICA DO COUTO FERRERIA BASTOS | TEC ENF | 1440246   |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    |
| LILIAMARA DA CONCEICAO F LEITE    | TEC ENF | 181398    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |
| PACIENTE OZIAS LEITE              |         |           | 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|                                   |         |           | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  |
| SIMONE GOMES DA SILVA             | TEC ENF | 1567135   |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    |
| LUANA SANTIAGO DA SILVEIRA        | TEC ENF | 1.339.912 | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |

[illegible]

**Monique Corrêa Teixeira**  
**Coordenadora Geral**  
**COREN-RJ 285304**





## ROTA SEMANAL (MODELO)

| ROTA SEMANAL                                                                                                                                                                                                          |        |                                                                                                              |                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EMAD:    MÊS:    SEMANA:                                                                                                                                                                                              |        |                                                                                                              |                                                                                                                               |
| <b>ATENDIMENTO:</b> CO=COLETA   C=CURATIVO   F=FISIOTERAPIA   M=MÉDICO<br><br><b>CLASSIFICAÇÃO:</b> VERM- COMPLEXO/AD3   VERD- INTERMEDIÁRIO AD2/AD3   AMAR- MENOS COMPLEXO /VD<br><b>LAR-</b> ACOMPANHADOS EMAD/EMAP |        |                                                                                                              |                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                       |        |                                                                                                              | <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div> <p style="text-align: center;">CARIMBO ENFERMEIRO</p> |
| SEGUNDA-FEIRA                                                                                                                                                                                                         |        |                                                                                                              |                                                                                                                               |
| NOME DO PACIENTE                                                                                                                                                                                                      | BAIRRO | ATENDIMENTO                                                                                                  | CLASSIFICAÇÃO                                                                                                                 |
| 1-                                                                                                                                                                                                                    |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMAR <input type="checkbox"/> LAR        |
| 2-                                                                                                                                                                                                                    |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMAR <input type="checkbox"/> LAR        |
| 3-                                                                                                                                                                                                                    |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMAR <input type="checkbox"/> LAR        |
| 4-                                                                                                                                                                                                                    |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMAR <input type="checkbox"/> LAR        |
| 5-                                                                                                                                                                                                                    |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMAR <input type="checkbox"/> LAR        |
| 6-                                                                                                                                                                                                                    |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMAR <input type="checkbox"/> LAR        |
| 7-                                                                                                                                                                                                                    |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMAR <input type="checkbox"/> LAR        |
| 8-                                                                                                                                                                                                                    |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMAR <input type="checkbox"/> LAR        |
| 9-                                                                                                                                                                                                                    |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMAR <input type="checkbox"/> LAR        |
| 10-                                                                                                                                                                                                                   |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMAR <input type="checkbox"/> LAR        |
| 11-                                                                                                                                                                                                                   |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMAR <input type="checkbox"/> LAR        |
| 12-                                                                                                                                                                                                                   |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMAR <input type="checkbox"/> LAR        |
| 13-                                                                                                                                                                                                                   |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMAR <input type="checkbox"/> LAR        |
| 14-                                                                                                                                                                                                                   |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMAR <input type="checkbox"/> LAR        |
| TERÇA-FEIRA                                                                                                                                                                                                           |        |                                                                                                              |                                                                                                                               |
| NOME DO PACIENTE                                                                                                                                                                                                      | BAIRRO | ATENDIMENTO                                                                                                  | CLASSIFICAÇÃO                                                                                                                 |
| 1-                                                                                                                                                                                                                    |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMAR <input type="checkbox"/> LAR        |
| 2-                                                                                                                                                                                                                    |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMAR <input type="checkbox"/> LAR        |
| 3-                                                                                                                                                                                                                    |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMAR <input type="checkbox"/> LAR        |
| 4-                                                                                                                                                                                                                    |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMAR <input type="checkbox"/> LAR        |
| 5-                                                                                                                                                                                                                    |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMAR <input type="checkbox"/> LAR        |
| 6-                                                                                                                                                                                                                    |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMAR <input type="checkbox"/> LAR        |
| 7-                                                                                                                                                                                                                    |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMAR <input type="checkbox"/> LAR        |
| 8-                                                                                                                                                                                                                    |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMAR <input type="checkbox"/> LAR        |
| 9-                                                                                                                                                                                                                    |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMAR <input type="checkbox"/> LAR        |
| 10-                                                                                                                                                                                                                   |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMAR <input type="checkbox"/> LAR        |
| 11-                                                                                                                                                                                                                   |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMAR <input type="checkbox"/> LAR        |
| 12-                                                                                                                                                                                                                   |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMAR <input type="checkbox"/> LAR        |
| 13-                                                                                                                                                                                                                   |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMAR <input type="checkbox"/> LAR        |
| 14-                                                                                                                                                                                                                   |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMAR <input type="checkbox"/> LAR        |



| QUARTA-FEIRA     |        |                                                                                                              |                                                                                                                       |
|------------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOME DO PACIENTE | BAIRRO | ATENDIMENTO                                                                                                  | CLASSIFICAÇÃO                                                                                                         |
| 1-               |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> LAR |
| 2-               |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> LAR |
| 3-               |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> LAR |
| 4-               |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> LAR |
| 5-               |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> LAR |
| 6-               |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> LAR |
| 7-               |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> LAR |
| 8-               |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> LAR |
| 9-               |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> LAR |
| 10-              |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> LAR |
| 11-              |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> LAR |
| 12-              |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> LAR |
| 13-              |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> LAR |
| 14-              |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> LAR |
| QUINTA-FEIRA     |        |                                                                                                              |                                                                                                                       |
| NOME DO PACIENTE | BAIRRO | ATENDIMENTO                                                                                                  | CLASSIFICAÇÃO                                                                                                         |
| 1-               |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> LAR |
| 2-               |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> LAR |
| 3-               |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> LAR |
| 4-               |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> LAR |
| 5-               |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> LAR |
| 6-               |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> LAR |
| 7-               |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> LAR |
| 8-               |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> LAR |
| 9-               |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> LAR |
| 10-              |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> LAR |
| 11-              |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> LAR |
| 12-              |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> LAR |
| 13-              |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> LAR |
| 14-              |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> LAR |
| SEXTA-FEIRA      |        |                                                                                                              |                                                                                                                       |
| NOME DO PACIENTE | BAIRRO | ATENDIMENTO                                                                                                  | CLASSIFICAÇÃO                                                                                                         |
| 1-               |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> LAR |
| 2-               |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> LAR |
| 3-               |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> LAR |
| 4-               |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> LAR |
| 5-               |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> LAR |
| 6-               |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> LAR |
| 7-               |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> LAR |
| 8-               |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> LAR |
| 9-               |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> LAR |
| 10-              |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> LAR |
| 11-              |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> LAR |
| 12-              |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> LAR |
| 13-              |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> LAR |
| 14-              |        | <input type="checkbox"/> CO <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> VERM <input type="checkbox"/> VERD <input type="checkbox"/> AMA <input type="checkbox"/> LAR |



# POP'S



|                                                                                                                                                                                      |                              |                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| <b>Código:</b> POP - 48                                                                                                                                                              | <b>Emissão:</b> 14/02/2025   | <b>Versão:</b> 001            |
| <b>Título:</b> USO DO SPICT-BR NO SERVIÇO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR/SAD – SG                                                                                                         |                              |                               |
| <b>Elaboração:</b> Monique Teixeira – Coordenadora Geral<br>Ana Carolina Pepeu – Coordenadora de Equipes<br>Dr Rodrigo Alves – Médico<br>Arthur Sepúlveda – Enfermeiro Apoio Técnico | <b>Aprovação:</b> 14/02/2025 | <b>Revisão:</b><br>14/02/2027 |

## 1. APRESENTAÇÃO

Os cuidados paliativos são uma abordagem que melhora a qualidade de vida de pacientes e famílias que enfrentam problemas associados a doenças que ameaçam a vida, prevenindo e aliviando por meio da identificação precoce, avaliação correta e tratamento da dor e de outros problemas físicos, psicossociais ou espirituais.

Compreende-se como doença grave e ameaçadora à vida qualquer doença aguda ou crônica, ou diversas condições de saúde que estão relacionadas a um alto grau de mortalidade, com prejuízos à qualidade de vida e funcionalidade da pessoa, decorrentes de sintomas ou tratamentos, acarretando dependência de cuidados e possível sobrecarga do cuidador responsável.

Diante disso, observa-se a necessidade de um olhar para o cuidado amplo e complexo, em que haja interesse pela totalidade da vida do paciente e com respeito ao seu sofrimento e ao de seus familiares.

A identificação precoce dos pacientes que podem se beneficiar da abordagem de cuidados paliativos (CP) é muito importante para o planejamento avançado de cuidados. Essa identificação é preconizada para possibilitar que a integração entre CP e medidas modificadoras de doença ocorra no momento inicial das doenças ameaçadoras de vida. Sendo assim, a avaliação correta e identificação dessa demanda deve, inicialmente, ser realizada pelo profissional não especialista e, de acordo com a progressão da doença, associar e priorizar a abordagem da equipe multiprofissional em CP.

De preenchimento fácil, rápido e sem perder a sensibilidade de identificar os pacientes elegíveis à abordagem de CP, o SPICT-BR possibilita reconhecer os pacientes na atenção primária, instituições de longa permanência, ambulatórios especializados e em serviços hospitalares. A primeira parte é constituída por indicadores clínicos gerais e a segunda parte por indicadores específicos de acordo com a doença de base, sendo dividida em doenças cardiovasculares, respiratórias, neurológicas, renais, hepáticas, câncer e síndromes demenciais/fragilidade. Após aplicação, o plano de cuidados deve ser realizado ou atualizado.

## 2. OBJETIVO

Definir os passos para a identificação de pacientes com doenças ameaçadoras à vida utilizando a ferramenta SPICT-BR, a fim de desenvolver um plano de cuidados individualizado para o futuro.



|                                                                                                                                                                               |                       |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------|
| Código: POP - 48                                                                                                                                                              | Emissão: 14/02/2025   | Versão: 001            |
| Título: USO DO SPICT-BR NO SERVIÇO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR/SAD – SG                                                                                                         |                       |                        |
| Elaboração: Monique Teixeira – Coordenadora Geral<br>Ana Carolina Pepeu – Coordenadora de Equipes<br>Dr Rodrigo Alves – Médico<br>Arthur Sepúlveda – Enfermeiro Apoio Técnico | Aprovação: 14/02/2025 | Revisão:<br>14/02/2027 |

### 3. ABRANGÊNCIA

Serviço de Atenção Domiciliar.

### 4. SIGLÁRIO

CP – Cuidados Paliativos.

POP – Procedimento Operacional Padrão.

SAD – Serviço de Atenção Domiciliar.

SPICT-BR – Supportive and Palliative Care Indicators Tool (Ferramenta de Indicadores de Cuidados Paliativos e Suporte).

VD – Visita Domiciliar

### 5. COMPETÊNCIAS

Enfermeiros/Médicos: avaliar a elegibilidade dos pacientes com base nos critérios do SPICT-BR adaptado ao SAD.

Demais membros da Equipe Multiprofissional: monitorar sinais e condições do paciente que possam indicar necessidade de avaliação pelo SPICT-BR adaptado ao SAD.

Gestão: Garantir a capacitação da equipe, a implementação e monitoramento deste POP.

### 6. DISPOSIÇÕES GERAIS E INFORMAÇÕES ADICIONAIS

As solicitações chegam ao SAD através de demandas espontâneas ou via desospitalização/unidades básicas de saúde. Para isto são disponibilizados o telefone da base do SAD e o link contendo o formulário para o preenchimento dos dados necessários do paciente.

A avaliação, é realizada pelos profissionais que compõe a EMAD e é norteadada pelos critérios de elegibilidade descritos na Portaria N° 825, de 25 de abril de 2016. O prazo de avaliação é de até 07 dias úteis.

A Atenção Domiciliar é organizada em 3 modalidades:

- **AD1:** O usuário ficará sob responsabilidade da atenção básica, pois o mesmo requer cuidados com menor frequência com a menor necessidade de intervenções multiprofissionais, uma vez que se pressupõe estabilidade e cuidados satisfatórios pelos cuidadores.



|                                                                                                                                                                               |                       |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------|
| Código: POP - 48                                                                                                                                                              | Emissão: 14/02/2025   | Versão: 001            |
| Título: USO DO SPICT-BR NO SERVIÇO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR/SAD – SG                                                                                                         |                       |                        |
| Elaboração: Monique Teixeira – Coordenadora Geral<br>Ana Carolina Pepeu – Coordenadora de Equipes<br>Dr Rodrigo Alves – Médico<br>Arthur Sepúlveda – Enfermeiro Apoio Técnico | Aprovação: 14/02/2025 | Revisão:<br>14/02/2027 |

- **AD2:** O usuário que tendo a indicação de AD, e com o fim de abreviar ou evitar hospitalização apresente:

1) Afecções agudas ou crônicas agudizadas, com necessidades de cuidados intensificados e sequenciais como reabilitação;

2) Afecções crônico degenerativas considerando o grau de comprometimento causado pela doença que demanda de atendimento no mínimo semanal;

3) Necessidades de cuidados paliativos com acompanhamento clínico no mínimo semanal, com fim de controlar a dor e sofrimento do usuário.

- **AD3:** Usuário com qualquer das situações listadas na modalidade AD2, quando necessitar de cuidados multiprofissional mais frequente, uso de equipamento (concentrador) troca de dispositivos e usualmente demandando períodos maiores de acompanhamento domiciliar.

## 7. MATERIAIS NECESSÁRIOS

Ficha de Solicitação de elegibilidade ao programa Melhor em Casa

Prontuário do Paciente.

Formulário SPICT-BR adaptado ao SAD.

Caneta.

Carimbo profissional.



|                                                                                                                                                                               |                       |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------|
| Código: POP - 48                                                                                                                                                              | Emissão: 14/02/2025   | Versão: 001            |
| Título: USO DO SPICT-BR NO SERVIÇO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR/SAD – SG                                                                                                         |                       |                        |
| Elaboração: Monique Teixeira – Coordenadora Geral<br>Ana Carolina Pepeu – Coordenadora de Equipes<br>Dr Rodrigo Alves – Médico<br>Arthur Sepúlveda – Enfermeiro Apoio Técnico | Aprovação: 14/02/2025 | Revisão:<br>14/02/2027 |

## 8. PROCEDIMENTOS/ATIVIDADES

### 8.. Uso do SPICT-BR no Serviço de Atenção Domiciliar:

8.1.1. Durante a primeira visita domiciliar, o profissional médico ou enfermeiro, durante o seu processo de avaliação, deverá incluir a aplicação do formulário SPICT-BR adaptado ao SAD.

8.1.2. O formulário intitulado **Ferramenta de Identificação de Demandas em Cuidados Paliativos (SPICT-BR)** (figura 1), está disponível no Kit de adesão (documentos que compõe o prontuário).

8.1.3. O formulário deverá ter o preenchimento completo do cabeçalho, que diz respeito aos identificadores do paciente, com letra legível; além do rodapé, que diz respeito ao número total de indicadores gerais e específicos encontrados, resultado do SPICT-BR, data e horário da avaliação e conter a assinatura e carimbo do profissional médico ou enfermeiro responsável.

8.1.4. Após o preenchimento, o mesmo deverá ser anexado ao Prontuário Físico do Paciente, pelo médico ou enfermeiro

8.1.5. Se pontuação positiva, iniciar ou dar continuidade ao Planejamento Avançado de Cuidados.

8.1.6. A equipe deverá se comunicar internamente sobre os pacientes avaliados através da ferramenta e pontuação obtida, para monitoramento de indicadores.

8.1.7. Se pontuação negativa, reaplicar diante da presença de deterioração clínica.

8.1.8. A identificação no paciente de dois ou mais indicadores gerais de piora da saúde e de pelo menos um indicador clínico de condição de saúde avançada presentes na ferramenta SPICT-BR, permite o reconhecimento de pacientes em fase de declínio do quadro clínico. Tal pontuação positiva evidencia a necessidade de início ou continuidade do Planejamento Avançado de Cuidados.



TRABALHO  
EM PRIMEIRO  
LUGAR



|                                                                                                                                                                               |                       |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------|
| Código: POP - 48                                                                                                                                                              | Emissão: 14/02/2025   | Versão: 001            |
| Título: USO DO SPIC-TR NO SERVIÇO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR/SAD – SG                                                                                                          |                       |                        |
| Elaboração: Monique Teixeira – Coordenadora Geral<br>Ana Carolina Pepeu – Coordenadora de Equipes<br>Dr Rodrigo Alves – Médico<br>Arthur Sepúlveda – Enfermeiro Apoio Técnico | Aprovação: 14/02/2025 | Revisão:<br>14/02/2027 |



TRABALHO  
EM PRIMEIRO  
LUGAR



|                   |                 |              |
|-------------------|-----------------|--------------|
| Nome do Paciente: | Data Nasc.: / / | Sexo:        |
| Nome Social:      |                 |              |
| Nome da Mãe:      | Prontuário:     | Atendimento: |

#### Ferramenta de Identificação de Demandas em Cuidados Paliativos (SPIC-TR)

O SPIC-TR é um guia para identificação de pessoas sob o risco de deterioração e morrendo. Avaliar esse grupo de pessoas para necessidade de suporte e cuidados paliativos.

#### Procure por Indicadores gerais da piora da saúde:

- ☐ Internações hospitalares não programadas.
- ☐ Capacidade funcional ruim ou em declínio com limitada reversibilidade (a pessoa passa na cama ou cadeira mais de 50% do dia).
- ☐ Dependente de outros para cuidados pessoais devido a problemas físicos e/ou de saúde mental. É necessário maior suporte para o cuidador.
- ☐ Perda de peso significativa nos últimos 3-6 meses e/ou um baixo índice de massa corporal.
- ☐ Sintomas persistentes apesar do tratamento otimizado das condições de base.
- ☐ A pessoa ou sua família solicita cuidados paliativos, interrupção ou limitação do tratamento ou um foco na qualidade de vida.

#### Procure por quaisquer indicadores clínicos de uma ou mais das condições avançadas:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Câncer</b><br><input type="checkbox"/> Capacidade funcional em declínio devido a progressão do câncer.<br><input type="checkbox"/> Estado físico muito debilitado para tratamento do câncer ou tratamento para controle dos sintomas.<br><b>Demência/fragilidade</b><br><input type="checkbox"/> Incapaz de vestir-se, caminhar ou comer sem ajuda.<br><input type="checkbox"/> Redução da ingestão de alimentos e líquidos e dificuldades na deglutição.<br><input type="checkbox"/> Incontinência urinária e fecal.<br><input type="checkbox"/> Incapaz de manter contato verbal; pouca interação social.<br><input type="checkbox"/> Fratura de fêmur; múltiplas quedas.<br><input type="checkbox"/> Episódios frequentes de febre ou infecções; pneumonia aspirativa.<br><b>Doença neurológica</b><br><input type="checkbox"/> Deterioração progressiva da capacidade física e/ou da função cognitiva mesmo com terapia otimizada.<br><input type="checkbox"/> Problemas de fala com dificuldade progressiva de comunicação e/ou deglutição.<br><input type="checkbox"/> Pneumonia aspirativa recorrente; falta de ar ou insuficiência respiratória. | <b>Doença cardiovascular</b><br><input type="checkbox"/> Classe funcional III/IV de NYHA – Insuficiência cardíaca ou doença coronariana extensa e intratável com: falta de ar ou dor precordial em repouso ou aos mínimos esforços.<br><input type="checkbox"/> Doença vascular periférica grave e inoperável.<br><b>Doença respiratória</b><br><input type="checkbox"/> Doença respiratória crônica grave com: falta de ar em repouso ou aos mínimos esforços entre as exacerbações.<br><input type="checkbox"/> Necessidade de oxigenoterapia por longo prazo.<br><input type="checkbox"/> Já precisou de ventilação para insuficiência respiratória ou ventilação é contraindicada.<br><input type="checkbox"/> Deterioração e sob o risco de morrer de qualquer outra condição ou complicação que não seja reversível. | <b>Doença renal</b><br><input type="checkbox"/> Estágios 4 e 5 de doença renal crônica (TFG<30ml/min) com piora clínica.<br><input type="checkbox"/> Insuficiência renal complicando outras condições limitantes ou tratamentos.<br><input type="checkbox"/> Decisão de suspender a diálise devido à piora clínica ou intolerância ao tratamento.<br><b>Doença hepática</b><br><input type="checkbox"/> Cirrose avançada com uma ou mais complicações no último ano: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ascite resistente a diuréticos</li> <li>• Encefalopatia hepática</li> <li>• Síndrome hepatorenal</li> <li>• Peritonite bacteriana</li> <li>• Sangramentos recorrentes de varizes esofágicas.</li> </ul> <input type="checkbox"/> Transplante hepático é contraindicado. |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### Revisar o cuidado atual e planejar o cuidado para o futuro:

- Reavaliar o tratamento atual e medicação para que o paciente receba o cuidado otimizado.
- Considere o encaminhamento para avaliação de um especialista se os sintomas ou necessidades forem complexos e difíceis de manejar.
- Acordar sobre objetivos do cuidado atual e futuro e planejar o cuidado com a pessoa e sua família.
- Planejar com antecedência caso a pessoa esteja em risco de perda cognitiva.

|                                                        |                                   |           |                           |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------|---------------------------|
| Nº total de indicadores gerais encontrados: _____      | Resultado SPIC-TR:                | Data: / / | Profissional responsável: |
| Nº total de indicadores específicos encontrados: _____ | <input type="checkbox"/> Positivo | Horário:  |                           |
|                                                        | <input type="checkbox"/> Negativo |           |                           |

Figura 1: Ferramenta de Identificação de Demandas em Cuidados Paliativos (SPIC-TR).



|                                                                                                                                                                               |                       |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------|
| Código: POP - 48                                                                                                                                                              | Emissão: 14/02/2025   | Versão: 001            |
| Título: USO DO SPICT-BR NO SERVIÇO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR/SAD – SG                                                                                                         |                       |                        |
| Elaboração: Monique Teixeira – Coordenadora Geral<br>Ana Carolina Pepeu – Coordenadora de Equipes<br>Dr Rodrigo Alves – Médico<br>Arthur Sepúlveda – Enfermeiro Apoio Técnico | Aprovação: 14/02/2025 | Revisão:<br>14/02/2027 |

## 9. CUIDADOS PALIATIVOS NA ATENÇÃO DOMICILIAR

- Realizar uma abordagem que promove a qualidade de vida de pacientes e seus familiares diante de situações que ameaçam a continuidade da vida, através da prevenção e alívio do sofrimento;
- Proporcionar conforto e atendimento humanizado, apoio multiprofissional contínuo e autonomia do paciente;
- Cuidados psicossociais e espirituais;
- Monitoramento e tratamento de sintomas físicos, controle da dor;
- Suporte educacional para todos os envolvidos nos cuidados;
- Educação continuada interna/RAS.



|                                                                                                                                                                               |                       |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------|
| Código: POP - 48                                                                                                                                                              | Emissão: 14/02/2025   | Versão: 001            |
| Título: USO DO SPIC-BR NO SERVIÇO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR/SAD – SG                                                                                                          |                       |                        |
| Elaboração: Monique Teixeira – Coordenadora Geral<br>Ana Carolina Pepeu – Coordenadora de Equipes<br>Dr Rodrigo Alves – Médico<br>Arthur Sepúlveda – Enfermeiro Apoio Técnico | Aprovação: 14/02/2025 | Revisão:<br>14/02/2027 |

## 10. HISTÓRICO DE REVISÕES

| HISTÓRICO DE REVISÕES |                 |                         |                                          |            |
|-----------------------|-----------------|-------------------------|------------------------------------------|------------|
| VERSÃO                | DATA DA REVISÃO | CONTROLE DAS ALTERAÇÕES | ELABORAÇÃO                               | APROVAÇÃO  |
| 01                    | 14/02/2025      | Emissão 1ª Versão       | Grupo de Trabalho de Cuidados Paliativos | 14/02/2025 |

## 11. REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA

- Manual de cuidados paliativos / Maria Perez Soares D'Alessandro (ed.) ... [et al.]. – 2. ed. São Paulo: Hospital Sírio-Libanês; Ministério da Saúde, 2023.
- Portaria GM/MS N°3.005, de 2024



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



# ATAS E OFÍCIOS



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



## ATA DE REUNIÃO/CAPACITAÇÃO

DATA: 11/04/2025

HORA: 8h

LOCAL: Serviço de Atendimento Domiciliar – SAD – Rua Coronel Serrado, 1078  
– Zé Garoto – São Gonçalo - RJ

OBJETIVO: Reunião de alinhamento e capacitação das equipes multidisciplinares.

### PARTICIPANTES:

1. Monique Coria Teixeira
2. Arthur Sepúlveda Machado Mattos
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_
11. \_\_\_\_\_
12. \_\_\_\_\_

Rua Coronel Serrado, 1078. Zé Garoto– São Gonçalo/RJ.  
Telefone: (21) 3583 - 3143



## ATA DE REUNIÃO/CAPACITAÇÃO

DATA: 11/07/2025

HORA: 8h

LOCAL: Serviço de Atendimento Domiciliar – SAD – Rua Coronel Serrado, 1078  
– Zé Garoto – São Gonçalo - RJ

OBJETIVO: Reunião de alinhamento e capacitação das equipes multidisciplinares.

### PARTICIPANTES:

1. Marcia Bordin da Siqueira - Tec.
2. Ruan Brito Gregorio - FISI
3. Linthya Le Britto Pereira - Enf
4. Bruna Góes Cordeiro Bueno - Tec
5. Geizmar de Oliveira Barros - Tec.
6. Juliana Siqueira Lima - Enf
7. Rita de Cassia Coelho
8. Flauiana Mendes Gonçalves Santos.
9. Maria Lucia Austrovischi - Enf
10. Cassiano José da Silva - Tec
11. Luana de Santa Moura Barão - Tec
12. Rosane Siqueira Alves - Tec

Rua Coronel Serrado, 1078. Zé Garoto– São Gonçalo/RJ.  
Telefone: (21) 3583 - 3143



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



## ATA DE REUNIÃO/CAPACITAÇÃO

DATA: 11/04/25

HORA: 8h

LOCAL: Serviço de Atendimento Domiciliar – SAD – Rua Coronel Serrado, 1078  
– Zé Garoto – São Gonçalo - RJ

OBJETIVO: Reunião de alinhamento e capacitação das equipes multidisciplinares.

### PARTICIPANTES:

1. Cristiane Henriques - Enf: Emad 06
2. Maria do Carmo de S. Andrade - Emad: 03
3. Evallim Alves Almeida - Emad 08
4. Tatiane C. Fidelis - Enf: - Emad 6
5. Andeia Amorim e fenezes Alves - Emad 5
6. Rosana Maria Claudine da Silva (6)
7. Alexandro T. Lourenço (3)
8. Simone Dosses (5)
9. Carla Valéria Moraes e Santos T.E. Emad 08
10. Rômulo Genti Coelho da Costa - Fisio - Emad 7
11. Valuiz de M. Gonçalves
12. \_\_\_\_\_

Rua Coronel Serrado, 1078. Zé Garoto– São Gonçalo/RJ.  
Telefone: (21) 3583 - 3143



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



## ATA DE TREINAMENTO

DATA: 29/07/2025

HORA: 09h as 11h.

LOCAL: SAD

OBJETIVO: Utilização e manuseio do Concentrador

### PARTICIPANTES:

1. Romulo Genhri Coelho da Costa
2. Valeria de M. Gonçalves
3. Risab S.B. de Andrade
4. Isadora C. R. dos Santos
5. Thalita Souza Campos Riquelme
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_

Rua Coronel Serrado, 1078 – Zé Garoto São Gonçalo.  
Telefone: 3583-3143



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



FÊNIX DO BRASIL SAÚDE  
SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR



**Ofício SAD nº0639 2025/FÊNIX DO BRASIL**

São Gonçalo – RJ, 01 de julho de 2025

**De:** Serviço de Atenção Domiciliar - SAD/Fênix do Brasil

**Para:** Serviço de Atenção Especializada

*Quintiano  
334529  
01/07/15  
f*

A FENIX DO BRASIL SAÚDE – GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE, já qualificada perante esta municipalidade, na qualidade de Gestora do Serviço de Atendimento Domiciliar (SAD), por meio do Contrato de Gestão 02/2022, por seus procuradores que a estas subscrevem, vem apresentar as informações que seguem.

Em resposta a ouvidoria N°202520000618264 referente ao senhor JORGE PHILLIPE MONTEIRO DA CONCEICAO FRANCO informamos que o paciente foi atendido pelo programa melhor em casa no dia 14/06/2017 onde permaneceu durante anos até sua estabilidade clínica, porém a equipe por diversas vezes não conseguia ofertar sua alta pois se sentiam “ameaçados” por parte da cuidadora do paciente, mesmo após sua estabilidade clínica dentro de sua patologia por se tratar de um paciente crônico, após muitas conversas conseguimos dar alta clínica.

Tendo uma nova adesão em 23/01/2023 e após sua estabilidade clínica receberia alta, porém no momento da alta a senhora LUZIA “esposa” do paciente alegou que o posto de saúde USF ITAUNA, não realizava visita domiciliar e que seu “marido” não poderia ficar sem atendimento médico, tendo em vista que o mesmo realiza atendimento médico especializado em clínica especializada com hematologista, e que a “esposa” já capacitada realiza todos os cuidados diários com o mesmo, inclusive os curativos.

Vale ressaltar que o serviço de atenção domiciliar (SAD) é um programa transitório e que o paciente recebe alta clínica quando o mesmo está clinicamente estável ou administrativo que é quando o mesmo ou o cuidador não segue conduta traçada pela equipe, quando a equipe sofre ameaças, entre outros, de acordo com a portaria do programa.

RUA CORONEL SERRADO N°1078 – ZÉ GAROTO - São Gonçalo RJ  
Telefone: 21 97070-6562



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



DISQUE SAÚDE

136

Ouvidoria Geral do SUS.  
www.saude.gov.br

## DADOS DA MANIFESTAÇÃO

PROTOCOLO: 202520000665157

DATA DO CADASTRO: 20/06/2025

Status: Encaminhada

PROTOCOLO EXTERNO:

OUVIDORIA DE CADASTRO: OUVIDORIA GERAL DO SUS

OUVIDORIA ATUAL: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO GONÇALO

CANAL DE ATENDIMENTO: TELEFONE

ORIGEM DE ATENDIMENTO: OUVIDORIA GERAL DO SUS

CLASSIFICAÇÃO: SOLICITAÇÃO

PRAZO DE RESPOSTA: 23/07/2025

## DADOS DO MANIFESTANTE

TIPO DE IDENTIFICAÇÃO: Identificado sem restrição

NOME: PHAULO WENDERSON SANTOS DA SILVA

CPF: 168.088.397-60

CNS:

DT. NASC.:

IDENTIDADE GÊNERO:

SEXO: Masculino

ORIENTAÇÃO SEXUAL:

RAÇA/COR:

UF: MUNICÍPIO:

BAIRRO: MONJOLOS

ENDEREÇO: TIBIRIÇA

Lt. 17. Q. 170 N° 640

NÚMERO: 09

CEP: 24.724-310

DDD: 21 TELEFONE: 988586818

E-MAIL: paulo110696@gmail.com

## TEOR DA MANIFESTAÇÃO

Recebemos manifestação por meio da Ouvidoria-Geral do SUS na qual o cidadão relata insatisfação quanto ao atendimento recebido pelo Serviço de Atendimento Domiciliar-SAD. O manifestante informa que entrou em contato pelo telefone com a SAD e realizou solicitação formal para que prestassem atendimento domiciliar a sua Avó Dalva dos Santos Batista de 92 anos CPF: (não soube informar) portadora de demência e acamada. Informa que compareceu a Clínica da Família Marambara, localizada em Marambara, São Gonçalo-RJ, e que está aguardando para conseguir o atendimento desde o ano passado. Relata que ligou novamente em janeiro e continuou sem obter respostas, entra em contato constantemente e nunca obtém resposta de quando poderão disponibilizar o atendimento domiciliar. Além disso ela necessita de exames de sangue que foram marcados para o dia 19/06 quando a Clínica compareceu ao domicílio e quando o determinado dia chegou para fazerem o exame, ninguém compareceu a residência para realiza-lo. Diante do exposto e considerando os princípios e diretrizes do SUS, solicita providências.

*Dalva da família marambara*

## HISTÓRICO

Data e Hora: 24/06/2025 09:55:08

Situação: ENCAMINHADA PARA PONTO DE RESPOSTA

Responsável: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO GONÇALO

Comentário:

Prezados, considerando o teor ora relatado, encaminhamos a presente denúncia para análise e adoção das medidas cabíveis. Por fim, tendo em vista o prazo legal para encaminhamento de decisão ao cidadão, conforme artigo 16, § único, da Lei nº.13.460/2017 (Lei de Defesa dos direitos do usuário dos serviços públicos da Administração Pública), solicitamos que nos seja remetida resposta no prazo de 20 (vinte dias), prorrogável, desde que justificadamente, uma única vez, por igual período.

SISTEMA OUVIDORSUS

Pagina 1

Data: 27/06/2025



DISQUE SAÚDE

**136**

Ouvidoria Geral do SUS.  
[www.saude.gov.br](http://www.saude.gov.br)

---

Data e Hora: 23/06/2025 14:17:04 Situação: ENCAMINHADA

Responsável: OUVIDORIA GERAL DO SUS

Comentário:

Encaminhamos a presente manifestação para análise e providências cabíveis. Solicitamos a gentileza de informar o que houver a respeito diretamente a(o) cidadã(o). De acordo com o artigo 16, parágrafo único da Lei nº 13.460, que dispõe sobre participação, proteção e defesa dos direitos do usuário dos serviços públicos da administração pública, as manifestações devem ser respondidas no prazo de trinta dias, prorrogável de forma justificada uma única vez, por igual período.

---

Data e Hora: 20/06/2025 14:43:53 Situação: CADASTRADA

Responsável: OUVIDORIA GERAL DO SUS

Comentário:

---



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



FÊNIX DO BRASIL SAÚDE  
SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR



## Ofício SAD nº0640 2024/FÊNIX DO BRASIL

São Gonçalo – RJ, 01 de julho de 2025

**De:** Serviço de Atenção Domiciliar - SAD/Fênix do Brasil

**Para:** Serviço de Atenção Especializada

*Prisciane*  
*334529*  
*01/07/25*  
*+*

A FENIX DO BRASIL SAÚDE – GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE, já qualificada perante esta municipalidade, na qualidade de Gestora do Serviço de Atendimento Domiciliar (SAD), por meio do Contrato de Gestão 02/2022, por seus procuradores que a estas subscrevem, vem apresentar as informações que seguem.

Em resposta a ouvidoria N°202520000665157 informamos que ao apurar as queixas do senhor PHAULO WENDERSON SANTOS DA SILVA, referente aos atendimentos do SAD, para a usuária DALVA DOS SANTOS BATISTA, entramos em contato com o reclamante via telefone 21 98858-6818 que nos relatou que a reclamação seria sobre a clínica da família de Marambaia que dizia para ele que havia solicitado o serviço de atenção domiciliar, só que em nenhum momento recebemos esta solicitação, nem vinda da clínica da família nem do próprio familiar.

O senhor Phaulo reclamou que a clínica já havia agendado o exame de sangue para o dia 19/06/2025 e que até a presente data a equipe da clínica da família não haviam comparecido em sua residência.

Entendendo suas reclamações e averiguando que a avaliação de elegibilidade ao programa melhor em casa nunca havia sido de fato solicitada, no momento da ligação abrimos uma ficha de avaliação.

No dia 30/06/2025 realizamos a visita domiciliar para avaliação de elegibilidade ao programa. A senhora DALVA DOS SANTOS BATISTA, no momento apresenta critérios para o programa melhor em casa, sendo aderida até que haja sua estabilidade clínica e cicatrização da lesão em calcâneo que no momento apresenta tecido de necrose.

Avenida Presidente Kennedy, 207 – Centro - São Gonçalo RJ  
Telefone: 3583-3143



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



FÊNIX DO BRASIL SAÚDE  
SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR



Sem mais para o momento, apresentamos protestos de elevada estima e consideração e mantemo-nos à disposição para qualquer prestação de informação adicional.

Atenciosamente

Monique Corrêa Teixeira  
Coordenadora Geral  
COREN-RJ 285304-ENF

Avenida Presidente Kennedy, 207 – Centro - São Gonçalo RJ  
Telefone: 3583-3143



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



FÊNIX DO BRASIL SAÚDE  
SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR



## Ofício SAD nº0646/2025/FÊNIX DO BRASIL

São Gonçalo – RJ, 18 de julho de 2025

**De:** Serviço de Atenção Domiciliar - SAD/Fênix do Brasil

**Para:** Serviço de Atenção Especializada

A **FENIX DO BRASIL SAÚDE – GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE**, já qualificada perante esta municipalidade, na qualidade de Gestora do Serviço de Atendimento Domiciliar (SAD), por meio do Contrato de Gestão 02/2022, por seus procuradores que a estas subscrevem, vem apresentar as informações que seguem.

Informamos que no dia 14/07/2025 às 14:20h, a equipe do programa Melhor em casa SAD- realizou visita domiciliar a usuária Leda Massante e o senhor Paulo Cesar, em conjunto com a oficial de justiça senhora Anna Cristina Carraro Gouvea.

Ao chegar no endereço Rua: Vila José Mendes nº 14, bairro: Porto velho, interfonamos e depois de alguns minutos fomos atendidos, pela senhora Caroline, filha dos idosos, que viabilizou a entrada da equipe na vila.

Ao entrar na residência, pudemos observar que os idosos estavam acomodados em cama hospitalar, na sala, o senhor Paulo estava dormindo, porém, a senhora Leda, apresentou agitação ao ver a equipe.

Mesmo os usuários tendo recebido alta administrativa, pelo fato das inúmeras tentativas de atendimento sem sucesso, onde a equipe não era atendida, concluímos que, os pacientes possuem quadro crônico, sem possibilidade de reabilitação. Porém, a fim de manter a estabilidade clínica, promover saúde e bem-estar, o SAD, através do programa Melhor em Casa, disponibiliza atendimento domiciliar por equipe multiprofissional com atendimento de fisioterapia 1 vez por semana, fonoaudiologia 2x por semana, enfermagem e médico clínico geral 1 x por semana, Vale ressaltar que o SAD é um programa temporário onde o paciente recebe alta clínica,

Rua coronel Serrado 1078 – Zé Garoto - São Gonçalo RJ  
Telefone: 2197070-6562

*Manoela*  
30/5/25  
17/10/25



FÊNIX DO BRASIL SAÚDE  
SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR



quando estabilizado dentro de sua patologia ou alta administrativa quando a equipe não é atendida por 3 tentativas, ou quando os cuidadores não seguem as condutas traçadas e orientadas pela equipe, ficando sob cuidados dos familiares, sendo referenciados a unidade básica de saúde e referenciados as unidade especializadas.

Diante do exposto estamos à disposição para retomada dos atendimentos conforme informados acima.

Sem mais para o momento, apresentamos protestos de elevada estima e consideração e mantemo-nos à disposição para qualquer prestação de informação adicional.

Atenciosamente,

Monique Corrêa Teixeira  
Coordenadora Geral  
COREN RJ 85304-ENF



|                                                                                   |                                                                            |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  | <b>Comunicação Interna</b>                                                 | CI n.º 0693/2025<br>Data 16/06/2025<br>PA n.º |
| Remetente:                                                                        | Subsecretaria Jurídica                                                     |                                               |
| Destinatário:                                                                     | Subsecretaria de Atenção Básica c/c Subsecretaria de Atenção Especializada |                                               |
| Assunto:                                                                          | Requisição Ministerial                                                     |                                               |

- Esther da Silva Santos e Magnólia  
- NF n.º 02.22.0005.0007849/2025-84

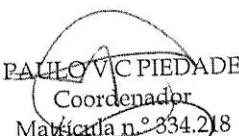
Ilmo(a). Sr(a). Subsecretário(a),

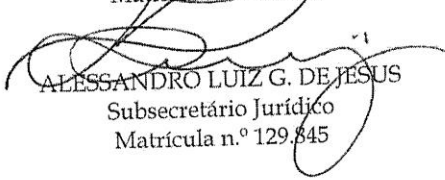
Cumprimentando-o(a), respeitosamente, servimo-nos do presente, para encaminhar a Vossa Senhoria, cópia do Ofício n.º 685/2025-PJPIDSGO, para ciência e providências quanto à requisição ministerial.

Prazo para resposta: 15 (quinze) dias.

Sem mais para o momento, renovamos o protesto de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

  
PAULO V.C. PIEDADE  
Coordenador  
Matrícula n.º 334.218

  
ALESSANDRO LUIZ G. DE JESUS  
Subsecretário Jurídico  
Matrícula n.º 129.845



**MPRJ** | MINISTÉRIO PÚBLICO  
DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

---

PROMOTORIA DE JUSTIÇA DA PESSOA IDOSA E DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA DO NÚCLEO SÃO  
GONÇALO

---

Ofício nº 685/2025-PJPIDSGO  
Documento id. 04786852  
Referência: Notícia de Fato (Peça de Informação) nº 02.22.0005.0007849/2025-84  
Noticiado(s): ESTHER DA SILVA SANTOS e MAGNÓLIA  
Assunto: Requisição do MPRJ - NF 115/2025  
Destinatário: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO GONÇALO  
E-mail: subjuridicosms@gmail.com

### OFÍCIO ELETRÔNICO

NF 115/2025 - 02.22.0005.0007849/2025-84

Ilustríssimo Senhor Secretário,

Cumprimentando-o, sirvo-me do presente para, com fulcro no disposto no art. 74, inciso IX da Lei 10.741/2003 (Estatuto do Idoso), SOLICITAR a avaliação médica e a inclusão das idosas - **ESTHER DA SILVA SANTOS e MAGNÓLIA-RUA OTONIEL MOTA, 253, BAIRRO ANTONINA - SÃO GONÇALO/RJ** - no programa municipal de saúde, esclarecendo sobre a viabilidade de atendimento pelo SAD, com envio de relatório, no prazo de 30 dias, a esta Promotoria de Justiça.

Ao ensejo renovo protestos de elevada estima e consideração.

Cordialmente,

Prazo de 30 (trinta) dia(s) para resposta.

São Gonçalo, 11 de junho de 2025



06/06/2025, 15:42

Email – Promotoria de Justiça da Pessoa Idosa e da Pessoa com Deficiência do Núcleo São Gonçalo – Outlook

 Outlook

---

Fwd: Idosas negligenciadas

---

De Fernanda Sousa da Silva Sant'Ana <fernandapedro14@hotmail.com>  
Data Sex, 06/06/2025 15:21  
Para Promotoria de Justiça da Pessoa Idosa e da Pessoa com Deficiência do Núcleo São Gonçalo  
<pjipdsgo@mprj.mp.br>

----- Mensagem encaminhada -----

De: Fernanda Sousa da Silva Sant'Ana <fernandapedro14@hotmail.com>  
Data: 6 de jun. de 2025 14:11  
Assunto: Idosas negligenciadas  
Para: creasmutondo@gmail.com  
Cc:

USF Antonina/ Cruzeiro do Sul  
Avenida Abaeté 165, Antonina SG

Assistente social Fernanda Sousa da Silva Sant'Ana, CRESS 33975.

Venho por meio desta solicitar acompanhamento a senhora Esther da Silva Santos nascida em 03/03/1927, residente da Rua Otoniel Mota, 253.

A USF Antonina faz todo acompanhamento da senhora, porém a mesma é cuidada por outra senhora idosa, sua filha Magnólia que se diz ter 70 anos de idade.

A equipe faz o acompanhamento de ambas, por se tratarem de idosas a unidade assiste as ambas.

Porém a assistente social da unidade Fernanda, esteve na residência, entrou em contato com a família por inúmeras vezes, para que seja dado o suporte necessário as idosas, que já não conseguem manter seus cuidados diários sozinhas.

As enfermeiras da unidade já solicitou o SAD, para atendimento domiciliar, porém a equipe não aderiu devido a falta de higiene e falta de um número de contato, caso seja necessário contato da equipe.

A senhora Magnólia faz todo o possível para cuidar da mãe, porém o seu possível está muito difícil para ela sozinha.

Nossa equipe faz o acompanhamento, porém é necessário a colaboração de toda família. Nesse caso os direitos das idosas estão sendo negligenciados pela família, que em momento algum dá o suporte necessário.

Desde de já agradeço!

USF Antonina/Cruzeiro do Sul  
Assistente social Fernanda Santana  
Telefone 21 9 88833650  
Enfermeira responsável da área Prisciellen Passarinho.



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



FÊNIX DO BRASIL SAÚDE  
SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR



## Ofício SAD nº0635/2025/FÊNIX DO BRASIL

São Gonçalo – RJ, 25 de junho de 2025

**De:** Serviço de Atenção Domiciliar - SAD/Fênix do Brasil

**Para:** Serviço de Atenção Especializada

A **FENIX DO BRASIL SAÚDE – GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE**, já qualificada perante esta municipalidade, na qualidade de Gestora do Serviço de Atendimento Domiciliar (SAD), por meio do Contrato de Gestão 02/2022, por seus procuradores que a estas subscrevem, vem apresentar as informações que seguem.

Em resposta ao Ofício: nº685/2025 PJPIDSGO referente as idosas **ESTER DA SILVA SANTOS** e **MAGNÓLIA**, informamos que no dia 18/06/2025 a equipe se dirigiu ao endereço indicado em ofício Rua Otoniel Mota Nº253, Bairro Antonina para avaliação de elegibilidade ao programa melhor em casa. Ao chegar na residência fomos recebidos por um dos filhos da dona Ester, senhor João que reside no mesmo quintal, já alterado e com muitas reclamações em relação a sua família, que entre 5 irmãos, 2 já são falecidos, relata que a Fernanda (Neta da idosa) mora próximo, mas que não oferece nenhuma assistência a avó.

A senhora Magnólia tem 70 anos e é a cuidadora e responsável pelos cuidados com a senhora Ester (observamos que existe conflitos familiares entre a Magnólia e seu irmão João). A senhora Magnólia relatou não ter contato telefônico e que quando precisa de ajuda chama os vizinhos ou vai até a casa da Fernanda. (Neta). Filha e mãe vivem em residência própria, ambas aposentadas, no momento da avaliação não apresentando critérios de elegibilidade ao programa melhor em casa, negam hipertensão e diabetes, a senhora Ester é acamada, lucida, orientada, normocorada, eupneica em ar ambiente, dieta vo branda sem queixas de inapetência, apresenta lesão em MID sem odor, com tecido de hipergranulação, em uso de pomada collagenase segundo relatos da filha e recebe atendimento do USF ANTONINA em sua residência.

Rua coronel Serrado 1078 – Zé Garoto - São Gonçalo RJ  
Telefone: 2197070-6562

*Quintiano*  
25/06/25  
334529



FÊNIX DO BRASIL SAÚDE  
SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR



A senhora Magnolia relatou ter um filho que mora no bairro Agua Mineral e que as vezes da assistência a ela.

Sendo assim, diante do exposto, as usuárias além de não possuírem critérios de elegibilidade ao programa melhor em casa, existe vários conflitos familiares entre as redes de apoio disponível esse fato inviabiliza os atendimentos caso fora necessário, e as mesmas já recebem acompanhamento pelo USF ANTONINA.

Sem mais para o momento, apresentamos protestos de elevada estima e consideração e mantemo-nos à disposição para qualquer prestação de informação adicional.

Atenciosamente,

Monique Corrêa Teixeira  
Coordenadora Geral  
COREN-RJ 285304-ENF

*Handwritten signature and date: 25/06/25*



DISQUE SAÚDE

**136**

Ouvidoria Geral do SUS.  
[www.saude.gov.br](http://www.saude.gov.br)

## DADOS DA MANIFESTAÇÃO

PROTOCOLO: 202520000618264

DATA DO CADASTRO: 15/05/2025

Status: Complementada

PROTOCOLO EXTERNO:

OUVIDORIA DE CADASTRO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO GONÇALO

OUVIDORIA ATUAL: SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA

CANAL DE ATENDIMENTO: PRESENCIAL

ORIGEM DE ATENDIMENTO: SECRETARIA  
MUNICIPAL DE SAÚDE  
DE SÃO GONÇALO

CLASSIFICAÇÃO: RECLAMAÇÃO

PRAZO DE RESPOSTA: 14/06/2025

## DADOS DO MANIFESTANTE

TIPO DE IDENTIFICAÇÃO: Identificado sem restrição

NOME: JORGE PHILLIPE MONTEIRO DA CONCEICAO FRANCO

CPF: 135.667.477-18 CNS:

DT. NASC.:

IDENTIDADE GÊNERO:

SEXO: Masculino

ORIENTAÇÃO SEXUAL:

RAÇA/COR:

UF: MUNICÍPIO:

BAIRRO: ITAUNA

ENDEREÇO: CARMEN CORREIA

NÚMERO: 38

CEP: 24.474-740

DDD: 21 TELEFONE: 964910707

E-MAIL: FRANCOLUZIA1970@GMAIL.COM

## TEOR DA MANIFESTAÇÃO

Munícipe, Sra Luzia, esposa do paciente CADSUS : 702403518673421, esteve presente a esta ouvidoria para reclamar sobre o atendimento que esta recebendo do SAD. O paciente, sr Jorge é cadeirante e amputado, assistido pelo serviço 2 vezes por semana, está sendo assistido por psicólogo, nutricionista e comissão de curativos, porém não é assistido por um médico. Alega que o médico vai ao atendimento, todas as quartas-feiras, mas não presta atendimento. Segundo Sra Luzia, o médico não sai do carro, e que já solicitou que o médico prestasse atendimento, mas ele não a atendeu, alegando que estava cumprindo ordens da coordenação (Trata-se da equipe 6). Por esse motivo, solicita providências visto a necessidade de atendimento.

- Solicitamos verificação.

- Segue em anexo fotos da situação atual do paciente.

Att

| ANEXOS              |
|---------------------|
| 20250514_084015.jpg |
| 20250514_083048.jpg |



DISQUE SAÚDE

**136**

Ouvidoria Geral do SUS.  
[www.saude.gov.br](http://www.saude.gov.br)

20250514\_083045.jpg

## COMPLEMENTAÇÕES

DATA: 22/05/2025 TIPO: INFORMAÇÃO ADICIONADA

TEOR DA COMPLEMENTAÇÃO:

Saber sobre este processo

DATA: 22/05/2025 TIPO: INFORMAÇÃO ADICIONADA

TEOR DA COMPLEMENTAÇÃO:

Saber sobre este processo

## HISTÓRICO

Data e Hora: 30/05/2025 14:37:30 Situação: ENCAMINHADA PARA PONTO DE RESPOSTA

Responsável: SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Comentário:

"Saber sobre este processo"

RESPOSTA INCONCLUSIVA.

---

Data e Hora: 22/05/2025 14:07:25 Situação: INFORMAÇÃO ADICIONADA

Responsável: SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Comentário:

Saber sobre este processo

---

Data e Hora: 22/05/2025 14:04:15 Situação: INFORMAÇÃO ADICIONADA

Responsável: SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Comentário:

Saber sobre este processo

---



DISQUE SAÚDE

136

Ouvidoria Geral do SUS.  
[www.saude.gov.br](http://www.saude.gov.br)

Data e Hora: 15/05/2025 13:42:34

Situação: ENCAMINHADA PARA PONTO DE RESPOSTA

Responsável: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO GONÇALO

Comentário:

Prezados, considerando o teor ora relatado, encaminhamos a presente denúncia para análise e adoção das medidas cabíveis. Por fim, tendo em vista o prazo legal para encaminhamento de decisão ao cidadão, conforme artigo 16, § único, da Lei n°.13.460/2017 (Lei de Defesa dos direitos do usuário dos serviços públicos da Administração Pública), solicitamos que nos seja remetida resposta no prazo de 20 (vinte dias), prorrogável, desde que justificadamente, uma única vez, por igual período.

---

Data e Hora: 15/05/2025 11:47:39

Situação: CADASTRADA

Responsável: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO GONÇALO

Comentário:

Anexos: 20250514\_084015.jpg, 20250514\_083048.jpg, 20250514\_083045.jpg

---



**PACIENTE: LUCAS ROCHA DOS SANTOS**

**CONTATO: 98712-0632 / 3715-3753 – Vanusa**

**ENDEREÇO: Rua Aurino Sá Leitão QD 1 Lt 12 – Jockey Clube  
São Gonçalo – RJ**

**MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO 2025**

**DATA ENVIO PRIMEIRA QUINZENA: 27/06/2025**

**DATA ENVIO SEGUNDA QUINZENA:**

**INSUMOS**

| ITEM | PRODUTO                                 | LOTE       | VALIDADE | QUANTIDADE<br>MENSAL<br>PADRÃO | ENVIO<br>PRIMEIRA<br>QUINZENA | ENVIO<br>SEGUNDA<br>QUINZENA | OBSERVAÇÃO                                                            |
|------|-----------------------------------------|------------|----------|--------------------------------|-------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 1    | ABSORVENTE P/ INCONTINÊNCIA<br>URINÁRIA | 24MA2A     | mai/28   | 400 UND                        | 200                           | -                            | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA<br>27/06/25, 42 UNIDADES NA<br>RESIDÊNCIA. |
| 2    | ALCOOL 70% - LITRO                      | -          | -        | 3 LITROS                       | -                             | -                            | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA<br>27/06/25, 2 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.     |
| 3    | ALGODÃO HIDRÓFILO 500GR - ROLO          | 25024      | dez/24   | 5 ROLOS                        | 1                             | -                            | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA<br>27/06/25, 2 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.     |
| 4    | AVENTAL DESCARTÁVEL                     | 24/0011002 | fev/26   | 60 UND                         | 30                            | -                            | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA<br>27/06/25, 10 UNIDADES NA<br>RESIDÊNCIA. |
| 5    | CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML             | 74UA0114   | dez/26   | 10 FRASCOS                     | 4                             | -                            | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA<br>27/06/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.     |



|    |                                                               |           |        |             |     |   |                                                                          |
|----|---------------------------------------------------------------|-----------|--------|-------------|-----|---|--------------------------------------------------------------------------|
| 6  | CLOREXIDINA 2%                                                | -         | -      | 1 LITRO     | -   | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.           |
| 7  | COMPRESSA DE GAZE ESTÉRIL 7,5 x 7,5cm - 13 FIOS PCT C/ 10 UND | -         | -      | 350 PACOTES | -   | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 216 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.         |
| 8  | COMPRESSA DE GAZE NÃO ESTÉRIL - PCT C/ 500 UND                | C02-5     | jan/29 | 10 PACOTES  | 3   | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 2 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.           |
| 9  | CURATIVO DE POLIURETANO P/ TQT                                | 15H24     | ago/29 | 30 UND      | 15  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 0 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. Á ENVIAR. |
| 10 | FIXADOR DE CANULA DE TQT - MURENAS                            | 10091     | mai/28 | 30 UND      | 15  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 3 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.           |
| 11 | FRALDA GERIATRICA BIGFRAL DERMPLUS- TAM G                     | S25A0119  | jul/27 | 196 UND     | 98  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 9 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.           |
| 12 | HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% - GALÃO 1 L ( DILUIR )                | -         | -      | 1 LITRO     | 1   | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.           |
| 13 | LUVA DE PROCEDIMENTO - TAM M                                  | ELMI004.9 | nov/29 | 600 UND     | 200 | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 200 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.         |
| 14 | LUVA ESTÉRIL 7,5/8.0 - PAR                                    | NH087     | mar/27 | 60 PARES    | 30  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 4 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.           |
| 15 | LUVA INDIVIDUAL ESTÉRIL                                       | 221251918 | mai/28 | 400 UND     | 200 | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 37 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.          |



|    |                                             |        |        |         |     |   |                                                                 |
|----|---------------------------------------------|--------|--------|---------|-----|---|-----------------------------------------------------------------|
| 16 | MÁSCARA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL               | C34-10 | dez/27 | 180 UND | 50  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 56 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 17 | SERINGA DESCARTÁVEL DE 20ML                 | -      | -      | 4 UND   |     | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 12 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 18 | SERINGA DESCARTÁVEL DE 60ML C/ BICO CATÉTER | 1669   | out/29 | 30 UND  | 15  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 2 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 19 | SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12           | 64346  | abr/27 | 400 UND | 150 | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 67 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 20 | SONDA URETRAL Nº10                          | -      | -      | 04 UND  | -   | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 6 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 21 | TOUCA DESCARTÁVEL                           | -      | -      | 60 UND  | 22  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 11 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |

### MEDICAMENTOS

| ITEM | PRODUTO                           | LOTE     | VALIDADE | QUANTIDADE MENSAL PADRÃO     | ENVIO PRIMEIRA QUINZENA | ENVIO SEGUNDA QUINZENA | OBSERVAÇÃO                                                      |
|------|-----------------------------------|----------|----------|------------------------------|-------------------------|------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 1    | VITAMINA C 500MG - COMPRIMIDO     | 24090007 | jul/27   | 30 CMP - ALTERAÇÃO PARA 60CP | 30                      | -                      | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 04 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 2    | ÁGUA P/ INJEÇÃO 10 ML - FLACONETE | FNK      | set/26   | 100 FLACONETES               | 30                      | -                      | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 23 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |



|    |                               |         |        |               |    |   |                                                                 |
|----|-------------------------------|---------|--------|---------------|----|---|-----------------------------------------------------------------|
| 3  | ATROPINA 1% - COLÍRIO         | 1270202 | out/26 | 1 FRASCO      | 1  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 4  | ATROVENT N - AEROSOL          | -       | -      | 1 FRASCO      | -  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 2 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 5  | BACLOFENO 10MG                | 2717234 | set/26 | 120 CMP       | 60 | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 9 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 6  | BROMETO DE IPATRÓPIO 0,025MMG | 0235/24 | fev/26 | 5 FRASCOS     | 1  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 2 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 7  | CARBAMAZEPINA 200MG           | 2409625 | fev/26 | 150 CMP       | 75 | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 10 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 8  | CLENIL A - FLACONETE          | 1196695 | jul/27 | 60 FLACONETES | 30 | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 5 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 9  | CLENIL HFA 250MG - AEROSOL    | -       | -      | 1 FRASCO      | -  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 10 | CLISTER GLICERINADO 12%       | -       | -      | <u>SOS</u>    | -  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 2 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 11 | DIAZEPAN 10MG                 | 24C3015 | abr/26 | 60 CMP        | 30 | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 4 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 12 | DIPIRONA 500MG/ML - FRASCO    | -       | -      | <u>SOS</u>    | -  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 2 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |



|    |                                      |          |        |            |    |   |                                                                             |
|----|--------------------------------------|----------|--------|------------|----|---|-----------------------------------------------------------------------------|
| 13 | DOMPERIDONA 10MG                     | 4J9681   | jul/26 | 90 CMP     | 45 | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 8 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.              |
| 14 | ESOMEPRAZOL 40MG                     | 4M3832   | nov/26 | 30 CMP     | 15 | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 2 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.              |
| 15 | HIDANTAL 100MG                       | b25c0884 | mar/27 | 90 CMP     | 25 | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 6 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. 20 Á ENVIAR. |
| 16 | LACTULOSE XAROPE                     | 251.125  | dez/26 | 12 FRASCOS | 4  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 2 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.              |
| 17 | LIDOCAÍNA 2% - BISNAGA               | -        | -      | 4 BISNAGAS | -  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 4 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.              |
| 18 | MACRODANTINA 100MG                   | 24K2769  | nov/26 | 30 CMP     | 15 | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 2 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.              |
| 19 | FIBRA SOLÚVEL - SACHE                | SUSPENSO |        |            |    |   |                                                                             |
| 20 | NISTATINA C/ ÓXIDO DE ZINCO - POMADA | -        | -      | 6 POMADAS  | -  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 04 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.             |
| 21 | QUETIAPINA 50 MG                     | 973705   | fev/27 | 60 CMP     | 30 | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 06 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.             |
| 22 | SALBUTAMOL 100MG AEROSOL             | 7642472  | jul/25 | 3 FRASCOS  | 1  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.              |



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



|                                                                                                          |                               |            |        |           |                           |   |                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------|--------|-----------|---------------------------|---|----------------------------------------------------------------------------|
| 23                                                                                                       | SERETIDE 25/125 MCG - AEROSOL | 246D       | jul/26 | 1 FRASCO  | 1                         | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA              |
| 24                                                                                                       | MUVINLAX SACHE                | 25D0295    | abr/27 | 60 SACHÊS | 30                        | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 0 UNIDADES NA RESIDÊNCIA              |
| 25                                                                                                       | BROMOPRIDA GOTAS              | -          | -      | SOS       | -                         | - | SEM INFORMAÇÃO NO CHECK LIST                                               |
| 26                                                                                                       | VITAMINA D 7.000UI CP         | 545506     | abr/26 | 4 CP      | 2                         | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 0 UNIDADES NA RESIDÊNCIA              |
| DIETA                                                                                                    |                               |            |        |           |                           |   |                                                                            |
| 1                                                                                                        | ISOSOURCE SOYA FIBER 1.2Kcal  | 50850460V1 | mar/26 | 30 UND    | 3                         | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 3 UNIDADES NA RESIDÊNCIA 12 Á ENVIAR. |
| SEPARADO E CONFERIDO POR: SIMONY BALTAZAR E IGOR PIMENTEL                                                |                               |            |        |           | RECEBIDO E CONFERIDO POR: |   |                                                                            |
| DUPLA CHECAGEM: A PEDIDO DA COORDENAÇÃO GERAL, APENAS COLABORADORES DO ESTOOUE REALIZARAM A DISPENSACÃO. |                               |            |        |           |                           |   |                                                                            |



|                                                                              |                                      |            |          |                                         |                                          |                        |                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------|----------|-----------------------------------------|------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| PACIENTE: LUCAS ROCHA DOS SANTOS                                             |                                      |            |          |                                         | CONTATO: 98712-0632 / 3715-3753 – Vanusa |                        |                                                                 |
| ENDEREÇO: Rua Aurino Sá Leitão QD 1 Lt 12 – Jockey Clube<br>São Gonçalo – RJ |                                      |            |          |                                         |                                          |                        |                                                                 |
| MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO 2025                                                |                                      |            |          |                                         |                                          |                        |                                                                 |
| DATA ENVIO PRIMEIRA QUINZENA: 27/06/2025                                     |                                      |            |          | DATA ENVIO SEGUNDA QUINZENA: 14/07/2025 |                                          |                        |                                                                 |
| INSUMOS                                                                      |                                      |            |          |                                         |                                          |                        |                                                                 |
| ITEM                                                                         | PRODUTO                              | LOTE       | VALIDADE | QUANTIDADE MENSAL PADRÃO                | ENVIO PRIMEIRA QUINZENA                  | ENVIO SEGUNDA QUINZENA | OBSERVAÇÃO                                                      |
| 1                                                                            | ABSORVENTE P/ INCONTINÊNCIA URINÁRIA | 24MA2A     | mai/28   | 400 UND                                 | 200                                      | 200                    | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 31 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 2                                                                            | ALCOOL 70% - LITRO                   | P25030123  | mar/29   | 3 LITROS                                | -                                        | 1                      | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 3                                                                            | ALGODÃO HIDRÓFILO 500GR - ROLO       | 125        | jan/29   | 5 ROLOS                                 | 1                                        | 2                      | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 4                                                                            | AVENTAL DESCARTÁVEL                  | 24/0011002 | fev/26   | 60 UND                                  | 30                                       | 20                     | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 17 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 5                                                                            | CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML          | 74UB0540   | jan/27   | 10 FRASCOS                              | 4                                        | 2                      | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 3 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 6                                                                            | CLOREXIDINA 2%                       | -          | -        | 1 LITRO                                 | -                                        | -                      | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |



|    |                                                                  |            |        |                                           |     |     |                                                                        |
|----|------------------------------------------------------------------|------------|--------|-------------------------------------------|-----|-----|------------------------------------------------------------------------|
| 7  | COMPRESSA DE GAZE ESTÉRIL 7,5 x 7,5cm<br>- 13 FIOS PCT C/ 10 UND | 42025      | abr/29 | 350 PACOTES                               | -   | 50  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA<br>11/07/25, 188 UNIDADES NA<br>RESIDÊNCIA. |
| 8  | COMPRESSA DE GAZE NÃO ESTÉRIL - PCT<br>C/ 500 UND                | C02-5      | jan/29 | 10 PACOTES                                | 3   | 2   | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA<br>11/07/25, 2 UNIDADES NA<br>RESIDÊNCIA.   |
| 9  | CURATIVO DE POLIURETANO P/ TQT                                   | 15H24      | ago/29 | 30 UND                                    | 15  | 15  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA<br>11/07/25, 1 UNIDADES NA<br>RESIDÊNCIA.   |
| 10 | FIXADOR DE CANULA DE TQT - MURENAS                               | 10091      | mai/28 | 30 UND                                    | 15  | 14  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA<br>11/07/25, 4 UNIDADES NA<br>RESIDÊNCIA.   |
| 11 | FRALDA GERIÁTRICA BIGFRAL<br>DERMAPLUS- TAM G                    | S24J0206   | mar/27 | 196 UND                                   | 98  | 98  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA<br>11/07/25, 14 UNIDADES NA<br>RESIDÊNCIA.  |
| 12 | HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% - GALÃO 1 L (<br>DILUIR )                | -          | -      | 1 LITRO                                   | 1   | -   | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA<br>11/07/25, 1 UNIDADES NA<br>RESIDÊNCIA.   |
| 13 | LUVA DE PROCEDIMENTO - TAM M                                     | ELMI004.5  | out/29 | 600 UND                                   | 200 | 200 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA<br>11/07/25, 200 UNIDADES NA<br>RESIDÊNCIA. |
| 14 | LUVA ESTÉRIL 7,5/8.0 - PAR                                       | -          | -      | 60 PARES -<br>ALTERADO PARA 4<br>UNIDADES | 30  | -   | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA<br>11/07/25, 7 UNIDADES NA<br>RESIDÊNCIA.   |
| 15 | LUVA INDIVIDUAL ESTÉRIL                                          | 2212151918 | mai/28 | 400 UND                                   | 200 | 200 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA<br>11/07/25, 65 UNIDADES NA<br>RESIDÊNCIA.  |
| 16 | MÁSCARA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL                                    | -          | -      | 180 UND                                   | 50  | -   | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA<br>11/07/25, 80 UNIDADES NA<br>RESIDÊNCIA.  |
| 17 | SERINGA DESCARTÁVEL DE 20ML                                      | -          | -      | 4 UND                                     | -   | -   | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA<br>11/07/25, 10 UNIDADES NA<br>RESIDÊNCIA.  |



|    |                                             |       |        |         |     |     |                                                                 |
|----|---------------------------------------------|-------|--------|---------|-----|-----|-----------------------------------------------------------------|
| 18 | SERINGA DESCARTÁVEL DE 60ML C/ BICO CATÉTER | 1669  | out/29 | 30 UND  | 15  | 15  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 3 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 19 | SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12           | 20799 | set/27 | 400 UND | 150 | 200 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 46 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 20 | SONDA URETRAL Nº10                          | -     | -      | 04 UND  | -   | -   | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 5 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 21 | TOUCA DESCARTÁVEL                           | -     | -      | 60 UND  | 22  | 25  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 9 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |

### MEDICAMENTOS

| ITEM | PRODUTO                           | LOTE     | VALIDADE | QUANTIDADE MENSAL PADRÃO        | ENVIO PRIMEIRA QUINZENA | ENVIO SEGUNDA QUINZENA | OBSERVAÇÃO                                                      |
|------|-----------------------------------|----------|----------|---------------------------------|-------------------------|------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 1    | VITAMINA C 500MG - COMPRIMIDO     | 24090007 | jul/27   | 30 CMP -<br>ALTERAÇÃO PARA 60CP | 30                      | 30                     | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 6 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 2    | ÁGUA P/ INJEÇÃO 10 ML - FLACONETE | FNK      | set/26   | 100 FLACONETES                  | 30                      | 10                     | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 42 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 3    | ATROPINA 1% - COLÍRIO             | 1267167  | set/26   | 2 FRASCOS                       | 1                       | 1                      | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 4    | ATROVENT N - AEROSOL              | 402111   | mar/27   | 1 FRASCO                        | -                       | 1                      | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 5    | BACLOFENO 10MG                    | 2717241  | dez/26   | 120 CMP                         | 60                      | 60                     | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 13 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |



|    |                                     |          |        |               |    |    |                                                                            |
|----|-------------------------------------|----------|--------|---------------|----|----|----------------------------------------------------------------------------|
| 6  | BROMETO DE IPATRÓPIO 0,025MMG       | 24I05M   | set/26 | 5 FRASCOS     | 1  | 1  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 2 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.             |
| 7  | CARBAMAZEPINA 200MG                 | 2409625  | fev/26 | 150 CMP       | 75 | 75 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 15 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.            |
| 8  | CLENIL A - FLACONETE                | 1199403  | set/27 | 60 FLACONETES | 30 | 30 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 7 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.             |
| 9  | CLENIL HFA 250MG - AEROSOL          | 1187698  | fev/26 | 1 FRASCO      | -  | 1  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.             |
| 10 | CLISTER GLICERINADO 12% + APLICADOR | 2417855  | nov/26 | <u>SOS</u>    | -  | 2  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 0 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.             |
| 11 | DIAZEPAN 10MG                       | 405480   | dez/26 | 60 CMP        | 30 | 30 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 6 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.             |
| 12 | DIPIRONA 500MG/ML - FRASCO          | -        | -      | <u>SOS</u>    | -  | -  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 2 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.             |
| 13 | DOMPERIDONA 10MG                    | 4J9681   | jul/26 | 90 CMP        | 45 | 40 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 11 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.            |
| 14 | ESOMEPRAZOL 40MG                    | 4L2774   | out/26 | 30 CMP        | 15 | 15 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 3 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.             |
| 15 | HIDANTAL 100MG                      | 0402/25M | mar/27 | 90 CMP        | 25 | 40 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 9 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. 5 Á ENVIAR. |
| 16 | LACTULOSE XAROPE                    | 251.231  | abr/27 | 12 FRASCOS    | 4  | 6  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.             |



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



|    |                                      |          |        |            |    |    |                                                                            |
|----|--------------------------------------|----------|--------|------------|----|----|----------------------------------------------------------------------------|
| 17 | LIDOCAÍNA 2% - BISNAGA               | 25A2068  | fev/27 | 4 BISNAGAS | -  | 1  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 2 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.             |
| 18 | MACRODANTINA 100MG                   | 24K2769  | nov/26 | 30 CMP     | 15 | 15 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 3 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.             |
| 19 | FIBRA SOLÚVEL - SACHE                | SUSPENSO |        |            |    |    |                                                                            |
| 20 | NISTATINA C/ ÓXIDO DE ZINCO - POMADA | -        | -      | 6 POMADAS  | -  | -  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 3 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.             |
| 21 | QUETIAPINA 50 MG                     | 973705   | fev/27 | 60 CMP     | 30 | 28 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 8 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.             |
| 22 | SALBUTAMOL 100MG AEROSOL             | -        | -      | 3 FRASCOS  | 1  | -  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.             |
| 23 | SERETIDE 25/125 MCG - AEROSOL        | -        | -      | 1 FRASCO   | 1  | -  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.             |
| 24 | MUVINLAX SACHE                       | 25D0295  | abr/27 | 60 SACHÊS  | 30 | 24 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 9 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.             |
| 25 | BROMOPRIDA GOTAS                     | -        | -      | SOS        | -  | -  | SEM INFORMAÇÃO NO CHECK LIST                                               |
| 26 | VITAMINA D 7.000UI CP                | -        | -      | 4 CP       | 2  | 0  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 0 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. 2 Á ENVIAR. |

#### DIETA



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



| 1                                                                                                        | ISOSOURCE SOYA FIBER 1.2Kcal | 50680460V1 | mar/26   | 30 UND                             | 3                          | 14                     | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 4 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------|----------|------------------------------------|----------------------------|------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| SEPARADO E CONFERIDO POR: SIMONY BALTAZAR E IGOR PIMENTEL                                                |                              |            |          |                                    | RECEBIDO E CONFERIDO POR:  |                        |                                                                 |
| DUPLA CHECAGEM: A PEDIDO DA COORDENAÇÃO GERAL, APENAS COLABORADORES DO ESTOQUE REALIZARAM A DISPENSAÇÃO. |                              |            |          |                                    |                            |                        |                                                                 |
| PACIENTE: KERISMAR COSTA DE CARVALHO                                                                     |                              |            |          |                                    | CONTATO: 99535-8389 (Ruth) |                        |                                                                 |
| ENDEREÇO: Rua Itueira nº86<br>Bairro: Monjolos                                                           |                              |            |          |                                    |                            |                        |                                                                 |
| MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO 2025                                                                            |                              |            |          |                                    |                            |                        |                                                                 |
| DATA ENVIO PRIMEIRA QUINZENA: 27/06/2025                                                                 |                              |            |          | DATA ENVIO SEGUNDA QUINZENA:       |                            |                        |                                                                 |
| INSUMOS                                                                                                  |                              |            |          |                                    |                            |                        |                                                                 |
| ITEM                                                                                                     | PRODUTO                      | LOTE       | VALIDADE | QUANTIDADE MENSAL PADRÃO           | ENVIO PRIMEIRA QUINZENA    | ENVIO SEGUNDA QUINZENA | OBSERVAÇÃO                                                      |
| 1                                                                                                        | ABSORVENTE GERIÁTRICO - UN   | S23D0041   | out/25   | 200 - ALTERAÇÃO DE PADRÃO PARA 300 | 20                         | -                      | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 0 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 2                                                                                                        | ACOLCHOADO 15x30cm           | C18-3      | abr/29   | 30 PCT                             | 12                         | -                      | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 8 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 3                                                                                                        | ALCOOL 70% - LITRO           | Z30003     | mar/29   | 2 LITROS                           | 1                          | -                      | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 4                                                                                                        | AVENTAL DESCARTÁVEL          | -          | -        | 50 UND                             | -                          | -                      | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 50 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |



|    |                                                               |                                        |        |                                              |     |   |                                                                                   |
|----|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------|----------------------------------------------|-----|---|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 5  | COMPRESSA DE GAZE ESTÉRIL                                     | 42025                                  | abr/29 | 100 PCT                                      | 40  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25,<br>20 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.                |
| 6  | COMPRESSA DE GAZE NÃO ESTÉRIL<br>- PCT 500                    | C02-5                                  | jan/29 | 5 PCT                                        | 2   | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25,<br>1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.                 |
| 7  | FRALDA GERIÁTRICA BIGFRAL<br>CLASSICA - TAM XG - PCT C/ 7 UND | S25A0155                               | jul/27 | 196 UND -<br>ALTERAÇÃO DE<br>PADRÃO PARA 245 | 77  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25,<br>0 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. 45 A<br>ENVIAR. |
| 8  | LUVA DE PROCEDIMENTO G                                        | DESCONTINUADO PELA COORDENAÇÃO TÉCNICA |        |                                              |     |   |                                                                                   |
| 9  | LUVA DE PROCEDIMENTO M                                        | ELMI004.9                              | nov/29 | 700 UND                                      | 300 | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25,<br>100 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.               |
| 10 | LUVA ESTÉRIL 7,5 - PAR                                        | -                                      | -      | 5 PARES                                      | -   | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25,<br>5 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.                 |
| 11 | LUVA ESTÉRIL INDIVIDUAL                                       | -                                      | -      | 100 UND                                      | -   | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25,<br>100 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.               |
| 12 | MÁSCARA DESCARTÁVEL                                           | C34-10                                 | dez/29 | 180 UND                                      | 50  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25,<br>39 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.                |
| 13 | SERINGA DESCARTÁVEL DE 20ML                                   | -                                      | -      | 30 UND                                       | -   | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25,<br>20 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.                |
| 14 | SERINGA DESCARTÁVEL DE 60ML<br>C/ BICO CATÉTER                | 1669                                   | out/29 | 30 UND                                       | 15  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25,<br>2 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.                 |
| 15 | SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL<br>Nº12                           | -                                      | -      | 50 UND                                       | -   | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25,<br>25 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.                |
| 16 | TOUCA DESCARTÁVEL                                             | -                                      | -      | 60 UND                                       | -   | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25,<br>39 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.                |



### MEDICAMENTOS

| ITEM | PRODUTO                    | LOTE       | VALIDADE | QUANTIDADE<br>MENSAL<br>PADRÃO | ENVIO<br>PRIMEIRA<br>QUINZENA | ENVIO<br>SEGUNDA<br>QUINZENA | OBSERVAÇÃO                                                                        |
|------|----------------------------|------------|----------|--------------------------------|-------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 1    | FIBRA SOLÚVEL              | 50631210T1 | jun/26   | 30 SACHÊS                      | 13                            | -                            | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25,<br>4 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.                 |
| 2    | BIPERIDENO 2MG             | 50020761   | out/27   | 60 CMP                         | 30                            | -                            | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25,<br>4 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.                 |
| 3    | CLISTER GLICERINADO 12%    | -          | -        | <u>SOS</u>                     | -                             | -                            | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25,<br>9 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.                 |
| 4    | CLOMIPRAMINA 25MG          | 409832     | set/26   | 60 CMP                         | 30                            | -                            | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25,<br>4 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.                 |
| 5    | CLONAZEPAN 2,5MG/ML        | SUSPENSO   |          |                                |                               |                              |                                                                                   |
| 6    | CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML | 24G8612C   | jun/26   | 30 FLACONETES                  | 10                            | -                            | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25,<br>10 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.                |
| 7    | DIPIRONA 500MG/ML          | -          | -        | <u>SOS</u>                     | -                             | -                            | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25,<br>1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.                 |
| 8    | DOMPERIDONA 10MG           | 4J9681     | jul/26   | 90 CMP                         | 45                            | -                            | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25,<br>6 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.                 |
| 9    | FIBRA SOLÚVEL              | SUSPENSO   |          |                                |                               |                              |                                                                                   |
| 10   | FENITOÍNA 100MG            | 24L0174    | jan/27   | 90 CMP                         | 15                            | -                            | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25,<br>6 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. 30 Á<br>ENVIAR. |
| 11   | LACTULOSE XAROPE 120ML     | -          | -        | SOS                            | -                             | -                            | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25,<br>1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.                 |



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



|                                                            |                                          |           |        |                                             |                           |   |                                                                   |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------|--------|---------------------------------------------|---------------------------|---|-------------------------------------------------------------------|
| 12                                                         | LEVOTIROXINA 100MG                       | BR16055   | dez/25 | 30 CMP                                      | 15                        | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25,<br>2 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 13                                                         | MÓDULO DE PROTEÍNA<br>NUTRIDRINK 700GR   | NPN0109   | ago/26 | 6 LATAS                                     | 3                         | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25,<br>1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 14                                                         | NISTATINA C/ ÓXIDO DE ZINCO -<br>BISNAGA | 2504178   | fev/27 | 3 BISNAGAS                                  | 2                         | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25,<br>1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 15                                                         | PANTOPRAZOL 40MG                         | 2427047   | out/26 | 30 CMP                                      | 15                        | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25,<br>2 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 16                                                         | PREGABALINA 75 MG                        | B2202564  | jul/25 | 60 CMP -<br>ALTERAÇÃO DE<br>PRESCRIÇÃO 30CP | 14                        | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25,<br>3 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 17                                                         | QUETIAPINA 25MG                          | 2406093   | mai/26 | 60 CMP                                      | 30                        | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25,<br>4 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 18                                                         | RIVAROXABANA 15MG                        | 4E9647    | mai/26 | 30 CMP                                      | 15                        | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25,<br>2 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 19                                                         | SIMETICONA 125 MG                        | 3667185   | mar/27 | 60 CAPSULAS                                 | 30                        | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25,<br>4 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 20                                                         | TIAMINA 300MG                            | SUSPENSO  |        |                                             |                           |   |                                                                   |
| 21                                                         | CLOREXIDINE 0,12% COLUTÓRIO              | 052.03/25 | mar/27 | 1 FRASCO                                    | 1                         | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25,<br>1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 22                                                         | CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML                | -         | -      | SOS                                         | -                         | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25,<br>9 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 23                                                         | PRIMIDONA 100MG                          | 24050053  | mai/26 | 30 COMPRIMIDOS                              | 15                        | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25,<br>2 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| SEPARADO E CONFERIDO POR: SIMONY BALTAZAR E IGOR PIMENTEL. |                                          |           |        |                                             | RECEBIDO E CONFERIDO POR: |   |                                                                   |



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



**DUPLA CHECAGEM: A PEDIDO DA COORDENAÇÃO GERAL, APENAS COLABORADORES DO ESTOQUE REALIZARAM A DISPENSAÇÃO.**

**PACIENTE: KERISMAR COSTA DE CARVALHO**

**CONTATO: 99535-8389 (Ruth)**

**ENDEREÇO: Rua Itueira nº86**

**Bairro: Monjolos**

**MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO 2025**

**DATA ENVIO PRIMEIRA QUINZENA: 27/06/2025**

**DATA ENVIO SEGUNDA QUINZENA: 14/07/25**

**INSUMOS**

| ITEM | PRODUTO                    | LOTE   | VALIDADE | QUANTIDADE MENSAL PADRÃO           | ENVIO PRIMEIRA QUINZENA | ENVIO SEGUNDA QUINZENA | OBSERVAÇÃO                                                     |
|------|----------------------------|--------|----------|------------------------------------|-------------------------|------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 1    | ABSORVENTE GERIÁTRICO - UN | 24MA2A | mai/28   | 200 - ALTERAÇÃO DE PADRÃO PARA 300 | 20                      | 150                    | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 0 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 2    | ACOLCHOADO 15x30cm         | B43-3  | out/28   | 30 PCT                             | 12                      | 7                      | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 9 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 3    | ALCOOL 70% - LITRO         | -      | -        | 2 LITROS                           | 1                       | -                      | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 2 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |



|    |                                                            |                                        |        |                                              |     |     |                                                                  |
|----|------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------|----------------------------------------------|-----|-----|------------------------------------------------------------------|
| 4  | AVENTAL DESCARTÁVEL                                        | -                                      | -      | 50 UND                                       | -   | -   | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 50 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 5  | COMPRESSA DE GAZE ESTÉRIL                                  | 42025                                  | abr/29 | 100 PCT                                      | 40  | 30  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 17 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 6  | COMPRESSA DE GAZE NÃO ESTÉRIL - PCT 500                    | C02-5                                  | jan/29 | 5 PCT                                        | 2   | 2   | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.   |
| 7  | FRALDA GERIÁTRICA BIGFRAL CLASSICA - TAM XG - PCT C/ 7 UND | S25D0155                               | out/27 | 196 UND -<br>ALTERAÇÃO DE<br>PADRÃO PARA 245 | 77  | 119 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 0 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.   |
| 8  | LUVA DE PROCEDIMENTO G                                     | DESCONTINUADO PELA COORDENAÇÃO TÉCNICA |        |                                              |     |     |                                                                  |
| 9  | LUVA DE PROCEDIMENTO M                                     | ELMI004.5                              | out/29 | 700 UND                                      | 300 | 400 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 100 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 10 | LUVA ESTÉRIL 7,5 - PAR                                     | -                                      | -      | 5 PARES                                      | -   | -   | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 5 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.   |
| 11 | LUVA ESTÉRIL INDIVIDUAL                                    | -                                      | -      | 100 UND                                      | -   | -   | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 100 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 12 | MÁSCARA DESCARTÁVEL                                        | -                                      | -      | 180 UND                                      | 50  | -   | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 62 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |



|    |                                             |      |        |        |    |    |                                                                 |
|----|---------------------------------------------|------|--------|--------|----|----|-----------------------------------------------------------------|
| 13 | SERINGA DESCARTÁVEL DE 20ML                 | -    | -      | 30 UND | -  | -  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 20 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 14 | SERINGA DESCARTÁVEL DE 60ML C/ BICO CATÉTER | 1669 | out/29 | 30 UND | 15 | 15 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 03 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 15 | SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº12            | -    | -      | 50 UND | -  | -  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 25 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 16 | TOUCA DESCARTÁVEL                           | -    | -      | 60 UND | -  | 10 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 29 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |

### MEDICAMENTOS

| ITEM | PRODUTO                 | LOTE       | VALIDADE | QUANTIDADE MENSAL PADRÃO | ENVIO PRIMEIRA QUINZENA | ENVIO SEGUNDA QUINZENA | OBSERVAÇÃO                                                     |
|------|-------------------------|------------|----------|--------------------------|-------------------------|------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 1    | FIBRA SOLÚVEL           | 50631210T1 | jun/26   | 30 SACHÊS                | 13                      | 14                     | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 3 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 2    | BIPERIDENO 2MG          | 50020761   | out/27   | 60 CMP                   | 30                      | 30                     | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 6 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 3    | CLISTER GLICERINADO 12% | -          | -        | <u>SOS</u>               | -                       | -                      | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 9 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



|    |                            |                             |        |                                                                   |    |    |                                                                             |
|----|----------------------------|-----------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------|----|----|-----------------------------------------------------------------------------|
| 4  | CLOMIPRAMINA 25MG          | 409832                      | set/26 | 60 CMP                                                            | 30 | 30 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 6 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.              |
| 5  | CLONAZEPAN 2,5MG/ML        | SUSPENSO                    |        |                                                                   |    |    |                                                                             |
| 6  | CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML | -                           | -      | 30 FLACONETES                                                     | 10 | -  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 13/06/25, 22 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.             |
| 7  | DIPIRONA 500MG/ML          | -                           | -      | <u>SOS</u>                                                        | -  | -  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 13/06/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.              |
| 8  | DOMPERIDONA 10MG           | 4M0349                      |        | 90 CMP                                                            | 45 | 30 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 13/06/25, 3 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. 15 Á ENVIAR. |
| 9  | FIBRA SOLÚVEL              | SUSPENSO PELA EQUIPE MÉDICA |        |                                                                   |    |    |                                                                             |
| 10 | FENITOÍNA 100MG            | DRA01285                    | fev/26 | 90 CMP                                                            | 45 | 40 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 13/06/25, 3 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. 05 Á ENVIAR. |
| 11 | LACTULOSE XAROPE 120ML     | -                           | -      | SOS - ALTERAÇÃO DE PRESCRIÇÃO PARA 23FRASCOS - ALTERAÇÃO PARA SOS | 12 | -  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 13/06/25, 3 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.              |



|    |                                       |          |        |                                             |    |    |                                                                |
|----|---------------------------------------|----------|--------|---------------------------------------------|----|----|----------------------------------------------------------------|
| 12 | LEVOTIROXINA 100MG                    | BR164055 | dez/25 | 30 CMP                                      | 15 | 15 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 13/06/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 13 | MÓDULO DE PROTEÍNA NUTRIDRINK 700GR   | NPN0109  | ago/26 | 6 LATAS                                     | 2  | 3  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 13/06/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 14 | NISTATINA C/ ÓXIDO DE ZINCO - BISNAGA | 2504178  | fev/27 | 3 BISNAGAS                                  | 2  | 1  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 13/06/25, 0 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 15 | PANTOPRAZOL 40MG                      | 2427047  | out/26 | 30 CMP                                      | 15 | 15 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 13/06/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 16 | PREGABALINA 75 MG                     | 2163     | ago/26 | 60 CMP -<br>ALTERAÇÃO DE<br>PRESCRIÇÃO 30CP | 15 | 15 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 13/06/25, 2 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 17 | QUETIAPINA 25MG                       | 246093   | mai/26 | 60 CMP                                      | 30 | 30 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 13/06/25, 2 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 18 | RIVAROXABANA 15MG                     | 4E9647   | mai/26 | 30 CMP                                      | 15 | 15 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 13/06/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 19 | SIMETICONA 125 MG                     | 3667180  | out/26 | 60 CAPSULAS                                 | 30 | 30 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 13/06/25, 2 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 20 | TIAMINA 300MG                         | SUSPENSO |        |                                             |    |    |                                                                |



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



|                                                                                                          |                             |           |        |                |                           |    |                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------|--------|----------------|---------------------------|----|----------------------------------------------------------------|
| 21                                                                                                       | CLOREXIDINE 0,12% COLUTÓRIO | -         | -      | 1 FRASCO       | 1                         | -  | SEM INFORMAÇÕES NO CHECK LIST                                  |
| 22                                                                                                       | CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML   | 24F10491D | mai/26 | SOS            | -                         | 5  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 0 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 23                                                                                                       | PRIMIDONA 100MG             | 24050053  | mai/26 | 30 COMPRIMIDOS | 15                        | 14 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 3 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| SEPARADO E CONFERIDO POR: SIMONY BALTAZAR E IGOR PIMENTEL.                                               |                             |           |        |                | RECEBIDO E CONFERIDO POR: |    |                                                                |
| DUPLA CHECAGEM: A PEDIDO DA COORDENAÇÃO GERAL, APENAS COLABORADORES DO ESTOQUE REALIZARAM A DISPENSAÇÃO. |                             |           |        |                |                           |    |                                                                |
| PACIENTE: JÉSSICA LIMA TEIXEIRA                                                                          |                             |           |        |                | CONTATO: 21 96417-3668    |    |                                                                |
| ENDEREÇO: RUA CURITIBA LT 15 QD 94 - TRINDADE - SG.                                                      |                             |           |        |                |                           |    |                                                                |
| <b>EMERGENCIAL</b>                                                                                       |                             |           |        |                |                           |    |                                                                |
| DATA ENVIO : 27/06/2025                                                                                  |                             |           |        |                |                           |    |                                                                |
| MEDICAMENTOS                                                                                             |                             |           |        |                |                           |    |                                                                |



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



| ITEM | PRODUTO                                        | LOTE  | VALIDADE | QUANTIDADE<br>MENSAL<br>PADRÃO | QTD DE ENVIO | OBSERVAÇÃO  |
|------|------------------------------------------------|-------|----------|--------------------------------|--------------|-------------|
| 1    | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA +<br>BETAMETASONA | A48A0 | abr/27   | 01 FR                          | 1            | EMERGENCIAL |

PACIENTE: JÉSSICA LIMA TEIXEIRA

CONTATO: 21 96417-3668

ENDEREÇO: RUA CURITIBA LT 15 QD 94 - TRINDADE - SG.

**MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO 2025**

DATA ENVIO PRIMEIRA QUINZENA: 27/06/2025

DATA ENVIO SEGUNDA QUINZENA:

**INSUMOS**

| ITEM | PRODUTO                          | LOTE   | VALIDADE | QUANTIDADE<br>MENSAL<br>PADRÃO              | ENVIO<br>PRIMEIRA<br>QUINZENA | ENVIO<br>SEGUNDA<br>QUINZENA | OBSERVAÇÃO                                                            |
|------|----------------------------------|--------|----------|---------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 1    | ABSORVENTE GERIATRICO            | 24MA2A | mai/28   | 200                                         | 100                           | -                            | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA<br>27/06/25, 11 UNIDADES NA<br>RESIDÊNCIA. |
| 2    | ALCOOL 70% - LITRO               | Z3003  | mar/25   | 2                                           | 1                             | -                            | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA<br>27/06/25, 0 UNIDADES NA<br>RESIDÊNCIA.  |
| 3    | ALGODAO HIFRÓFILO 500G<br>- ROLO | 25024  | dez/29   | 3 - QUANTIDADE<br>PADRÃO ALTERADO<br>PARA 4 | 2                             | -                            | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA<br>27/06/25, 1 UNIDADES NA<br>RESIDÊNCIA.  |



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



| 4            | AVENTAL DESCARTÁVEL                      | -         | -        | 30                                    | -                       | -                      | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 21 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
|--------------|------------------------------------------|-----------|----------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 5            | COMPRESSA DE GAZE NÃO ESTÉRIL - 500UN    | -         | -        | 2                                     | -                       | -                      | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 2 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.   |
| 6            | FRALDA GERIÁTRICA BIGFRAL DERMPLUS TAM G | S25D0158  | out/27   | 210 UND                               | 105                     | -                      | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 31 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 7            | LUVA DE PROCEDIMENTO M                   | EMLI004.9 | nov/29   | ALTERAÇÃO DE PADRÃO DE 400 PARA 600UN | 300                     | -                      | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 100 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 8            | MÁSCARA TRIPLA CAMADA                    | -         | -        | 100                                   | -                       | -                      | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 83 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 9            | NISTATINA COM ÓXIDO DE ZINCO - POMADA    | 2504178   | fev/27   | 2                                     | 1                       | -                      | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.   |
| 10           | SERINGA 60ML                             | 1669      | out/29   | 30                                    | 15                      | -                      | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 2 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.   |
| 11           | SONDA DE ASPIRAÇÃO N12                   | 20683     | ago/27   | 100                                   | 20                      | -                      | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 36 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 12           | TOUCA DESCARTÁVEL                        | -         | -        | 30                                    | -                       | -                      | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 21 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| MEDICAMENTOS |                                          |           |          |                                       |                         |                        |                                                                  |
| ITEM         | PRODUTO                                  | LOTE      | VALIDADE | QUANTIDADE MENSAL PADRÃO              | ENVIO PRIMEIRA QUINZENA | ENVIO SEGUNDA QUINZENA | OBSERVAÇÃO                                                       |



|   |                          |                             |        |                               |                                                         |                                                                 |                                                                |
|---|--------------------------|-----------------------------|--------|-------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 1 | ÁCIDO VALPRÓICO<br>500MG | SUSPENSO PELA EQUIPE MÉDICA |        |                               |                                                         |                                                                 |                                                                |
| 2 | ATENOLOL 50MG            | -                           | -      | 60 CMP                        | SUSPENSO                                                | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 90 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |                                                                |
| 3 | BROMOPRIDA GOTAS         | 250371                      | mai/27 | 6FR                           | 3                                                       | -                                                               | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 4 | CLOBAZAM 10MG            | -                           | -      | 30 CMP                        | DESABASTECIMENTO DO LABORATÓRIO - EQUIPE MÉDICA CIENTE. |                                                                 |                                                                |
| 5 | CLONAZEPAN 0,5MG         | EKP09561                    | jun/26 | 30 CP                         | 12                                                      | -                                                               | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 5 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 6 | DOMPERIDONA 10MG         | 4J9681                      | jul/26 | 30 CP - ALTERADO<br>PARA 60CP | 30                                                      | -                                                               | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 8 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



|    |                                |          |        |                              |          |                                                                |                                                                              |
|----|--------------------------------|----------|--------|------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 7  | EPITEGEL 50MG/G                | -        | -      | 1 TUBO                       | SUSPENSO | -                                                              |                                                                              |
| 8  | FENITOÍNA 100MG                | 25C0884  | mar/27 | 90 CMP                       | 25       | -                                                              | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 13 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. 18 Á ENVIAR. |
| 9  | FENOBARBITAL 100MG             | 23090218 | set/25 | 90 CMP - ALTERAÇÃO PARA 60CP | 28       | -                                                              | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 6 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.               |
| 10 | HIALURONATO DE SÓDIO - COLÍRIO | -        | -      | 1 FRASCO                     | -        | -                                                              | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.               |
| 11 | LACTULOSE XAROPE               | -        | -      | 12 FRASCOS                   | SUSPENSO | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |                                                                              |
| 12 | LEVETIRACETAM 250MG            | 968104   | jan/27 | 60 CMP                       | 28       | -                                                              | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 7 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.               |



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



|    |                        |          |        |            |    |   |                                                                 |
|----|------------------------|----------|--------|------------|----|---|-----------------------------------------------------------------|
| 13 | MINILAX                | -        | -      | <u>SOS</u> | -  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 2 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 14 | FIBRA SOLÚVEL - SACHE  | SUSPENSO |        |            |    |   |                                                                 |
| 15 | NEUTROFER FÓLICO 150MG | -        | -      | 30 CMP     | -  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 30 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 16 | OMEPRAZOL 40MG         | 94544    | set/26 | 30 CMP     | 15 | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 3 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 17 | SINVASTATINA 20MG      | 237151   | nov/25 | 30 COMP    | 14 | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 4 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 18 | MUVINLAX SACHÊ         | 25D0295  | abr/27 | 60 SACHÊS  | 30 | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 4 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



|    |                        |        |        |               |          |   |                                                                |
|----|------------------------|--------|--------|---------------|----------|---|----------------------------------------------------------------|
| 19 | CLORETO DE SÓDIO 20%   | -      | -      | 30 FLACONETES | SUSPENSO |   | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 4 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 20 | SIMETICONA 75MG/ML     | -      | -      | SOS           | SUSPENSO |   | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 4 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 21 | VITAMINA D 10.000UI CP | 548542 | ago/26 | 4             | 2        | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 0 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |

SEPARADO E CONFERIDO POR: SIMONY BALTAZAR E IGOR PIMENTEL.

RECEBIDO E CONFERIDO POR:

DUPLA CHECAGEM: A PEDIDO DA COORDENAÇÃO GERAL, APENAS COLABORADORES DO ESTOQUE REALIZARAM A DISPENSAÇÃO.

PACIENTE: JÉSSICA LIMA TEIXEIRA

CONTATO: 21 96417-3668

ENDEREÇO: RUA CURITIBA LT 15 QD 94 - TRINDADE - SG.

MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO 2025



**DATA ENVIO : 01/07/2025**

**MEDICAMENTOS**

| ITEM | PRODUTO                | LOTE     | VALIDADE | QUANTIDADE<br>MENSAL<br>PADRÃO | QTD DE<br>ENVIO | OBSERVAÇÃO                         |
|------|------------------------|----------|----------|--------------------------------|-----------------|------------------------------------|
| 1    | LEVOFLOXACINO<br>750MG | NV9509   | abr/26   | 30 CMP                         | 2               | COMPLEMENTO TRATAMENTO EMERGENCIAL |
| 2    | LORATADINA<br>10MG     | 30001878 | nov/26   | SOS                            | 2               | PRESCRIÇÃO NOVA                    |
| 3    | CETOCONAZOL<br>DERM    |          |          | 01 TUBO                        | 1               | EMERGENCIAL                        |

**SEPARADO E CONFERIDO POR: SIMONY BALTAZAR E  
IGOR PIMENTEL.**

**DUPLA CHECAGEM: A PEDIDO DA COORDENAÇÃO  
GERAL, APENAS COLABORADORES DO ESTOQUE  
REALIZARAM A DISPENSAÇÃO.**

**RECEBIDO E CONFERIDO POR:**

**MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO 2025**



| DATA ENVIO PRIMEIRA QUINZENA: 27/06/2025 |                               |            |          | DATA ENVIO SEGUNDA QUINZENA: 14/07/2025 |                         |                        |                                                                 |
|------------------------------------------|-------------------------------|------------|----------|-----------------------------------------|-------------------------|------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| INSUMOS                                  |                               |            |          |                                         |                         |                        |                                                                 |
|                                          |                               |            |          |                                         |                         |                        |                                                                 |
| ITEM                                     | PRODUTO                       | LOTE       | VALIDADE | QUANTIDADE MENSAL PADRÃO                | ENVIO PRIMEIRA QUINZENA | ENVIO SEGUNDA QUINZENA | OBSERVAÇÃO                                                      |
| 1                                        | ABSORVENTE GERIATRICO         | 24MA2A     | mai/28   | 200                                     | 100                     | 100                    | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 30 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 2                                        | ALCOOL 70% - LITRO            | Z30003     | mar/29   | 2                                       | 1                       | 1                      | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 0 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 3                                        | ALGODAO HIFRÓFILO 500G - ROLO | 25024      | dez/29   | 3 - QUANTIDADE PADRÃO ALTERADO PARA 4   | 2                       | 1                      | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 2 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 4                                        | AVENTAL DESCARTÁVEL           | 24/0011002 | fev/26   | 30                                      | -                       | 10                     | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 15 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |



|    |                                          |           |        |                                       |     |     |                                                                  |
|----|------------------------------------------|-----------|--------|---------------------------------------|-----|-----|------------------------------------------------------------------|
| 5  | COMPRESSA DE GAZE NÃO ESTÉRIL - 500UN    | C02/5     | jan/29 | 2                                     | -   | 1   | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.   |
| 6  | FRALDA GERIÁTRICA BIGFRAL DERMPLUS TAM G | S25D0158  | out/27 | 210 UND                               | 105 | 105 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 40 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 7  | LUVA DE PROCEDIMENTO M                   | ELMI004.5 | out/29 | ALTERAÇÃO DE PADRÃO DE 400 PARA 600UN | 300 | 300 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 100 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 8  | MÁSCARA TRIPLA CAMADA                    | -         | -      | 100                                   | -   | -   | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 78 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 9  | NISTATINA COM ÓXIDO DE ZINCO - POMADA    | 2504178   | fev/27 | 2                                     | 1   | 1   | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.   |
| 10 | SERINGA 60ML                             | 1669      | out/29 | 30                                    | 15  | 15  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 2 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.   |
| 11 | SONDA DE ASPIRAÇÃO N12                   | 20799     | set/27 | 100                                   | 20  | 20  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 41 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 12 | TOUCA DESCARTÁVEL                        | -         | -      | 30                                    | -   | 5   | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 16 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |



## MEDICAMENTOS

| ITEM | PRODUTO               | LOTE                        | VALIDADE | QUANTIDADE<br>MENSAL<br>PADRÃO | ENVIO<br>PRIMEIRA<br>QUINZENA                           | ENVIO<br>SEGUNDA<br>QUINZENA | OBSERVAÇÃO                                                      |
|------|-----------------------|-----------------------------|----------|--------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 1    | ÁCIDO VALPRÓICO 500MG | SUSPENSO PELA EQUIPE MÉDICA |          |                                |                                                         |                              |                                                                 |
| 2    | ATENOLOL 50MG         | -                           | -        | 60 CMP                         | SUSPENSO                                                |                              | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 90 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 3    | BROMOPRIDA GOTAS      | 250371                      | mai/27   | 6FR                            | 3                                                       | 3                            | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 4    | CLOBAZAM 10MG         | -                           | -        | 30 CMP                         | DESABASTECIMENTO DO LABORATÓRIO - EQUIPE MÉDICA CIENTE. |                              |                                                                 |
| 5    | CLONAZEPAN 0,5MG      | 2416788                     | nov/26   | 30 CP                          | 12                                                      | 15                           | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 03 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 6    | DOMPERIDONA 10MG      | 4J9681                      | jul/26   | 30 CP - ALTERADO PARA 60CP     | 30                                                      | 30                           | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 10 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |



|    |                                |          |        |                                    |          |    |                                                                 |
|----|--------------------------------|----------|--------|------------------------------------|----------|----|-----------------------------------------------------------------|
| 7  | EPITEGEL 50MG/G                | SUSPENSO |        |                                    |          |    |                                                                 |
| 8  | FENITOÍNA 100MG                | 0402/25M | mar/27 | 90 CMP                             | 25       | 40 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 12 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 9  | FENOBARBITAL 100MG             | 50013875 | mai/26 | 90 CMP -<br>ALTERAÇÃO PARA<br>60CP | 28       | 30 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 08 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 10 | HIALURONATO DE SÓDIO - COLÍRIO | 2404D    | abr/26 | 1 FRASCO                           | -        | 1  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 11 | LACTULOSE XAROPE               | 251.231  | abr/27 | 11 FRASCOS                         | -        | 5  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 12 | LEVETIRACETAM 250MG            | PJ8772   | dez/26 | 60 CMP                             | 28       | 30 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 07 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 13 | MINILAX                        | 240127   | ago/25 | <u>SOS</u>                         | -        | 2  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 0 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 14 | FIBRA SOLÚVEL - SACHE          | -        | -      | 30 SACHES                          | SUSPENSO |    | -                                                               |



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



|    |                        |         |        |               |          |    |                                                                 |
|----|------------------------|---------|--------|---------------|----------|----|-----------------------------------------------------------------|
| 15 | NEUTROFER FÓLICO 150MG | 3W7882  | nov/25 | 30 CMP        | -        | 1  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 01 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 16 | OMEPRAZOL 40MG         | 9544    | set/26 | 30 CMP        | 15       | 15 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 04 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 17 | SINVASTATINA 20MG      | 237151  | nov/25 | 30 COMP       | 14       | 20 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 04 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 18 | MUVINLAX SACHÊ         | 25D0293 | abr/27 | 60 SACHÊS     | 30       | 22 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 14 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 19 | CLORETO DE SÓDIO 20%   | -       | -      | 30 FLACONETES | SUSPENSO |    | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 05 UNIDADES NA RESIDÊNCIA  |
| 20 | SIMETICONA 75MG/ML     | -       | -      | SOS           | SUSPENSO | .  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 21 | VITAMINA D 10.000UI CP | 548542  | ago/26 | 4             | 2        | 2  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 0 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |

**SEPARADO E CONFERIDO POR: SIMONY BALTAZAR E IGOR PIMENTEL.**

**RECEBIDO E CONFERIDO POR:**

**DUPLA CHECAGEM: A PEDIDO DA COORDENAÇÃO GERAL, APENAS COLABORADORES DO ESTOQUE REALIZARAM A DISPENSAÇÃO.**



| <b>PACIENTE: OZIAS LEITE DE FARIAS</b>                                      |                       |             |                 |                                         | <b>CONTATO: 21 98431-5863 ALINE</b>    |                                       |                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------|-----------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <b>ENDEREÇO: RUA GENERAL ANTONIO RODRIGUES, 465 APTO 108 - CENTRO - SG.</b> |                       |             |                 |                                         |                                        |                                       |                                                                             |
| <b><u>MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO 2025</u></b>                                 |                       |             |                 |                                         |                                        |                                       |                                                                             |
| <b>DATA ENVIO PRIMEIRA QUINZENA: 27/06/2025</b>                             |                       |             |                 | <b>DATA ENVIO SEGUNDA QUINZENA:</b>     |                                        |                                       |                                                                             |
| <b>INSUMOS</b>                                                              |                       |             |                 |                                         |                                        |                                       |                                                                             |
| <b>ITEM</b>                                                                 | <b>PRODUTO</b>        | <b>LOTE</b> | <b>VALIDADE</b> | <b>QUANTIDADE<br/>MENSAL<br/>PADRÃO</b> | <b>ENVIO<br/>PRIMEIRA<br/>QUINZENA</b> | <b>ENVIO<br/>SEGUNDA<br/>QUINZENA</b> | <b>OBSERVAÇÃO</b>                                                           |
| <b>1</b>                                                                    | ABSORVENTE GERIÁTRICO | S23D0041    | out/25          | 300 UND                                 | 20                                     | -                                     | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 0 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. 130 Á ENVIAR |
| <b>2</b>                                                                    | ALCOOL 70% - 1LITRO   | Z30003      | mar/29          | 3 FRASCOS                               | 1                                      | -                                     | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.              |
| <b>3</b>                                                                    | ALGODÃO 500G - ROLO   | 25024       | dez/29          | 5 ROLOS                                 | 2                                      | -                                     | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.              |



|    |                                                 |            |        |          |     |   |                                                                             |
|----|-------------------------------------------------|------------|--------|----------|-----|---|-----------------------------------------------------------------------------|
| 4  | AVENTAL DESCARTÁVEL                             | 24/0011002 | fev/26 | 30       | 10  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 18 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.             |
| 5  | COMPRESSA DE GAZE ESTÉRIL 7,5 x 7,5CM           | -          | -      | 50 PCT   | -   | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 40 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.             |
| 6  | COMPRESSA DE GAZE NÃO ESTÉRIL                   | C02-5      | jan/29 | 5 PCT    | 2   | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.              |
| 7  | EQUIPO ENTERAL BBRAUN - NÃO UTILIZA ADAPTADOR   | 25A23LA014 | jan/30 | 30 UND   | 15  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 0 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.              |
| 8  | FRALDA BIGFRAL CLÁSSICA - TAM XG - PCT C/ 7 UND | S25A0155   | jul/27 | 196 UND  | 77  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 0 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. 21 A ENVIAR. |
| 9  | LUVA DE PROCEDIMENTO M                          | ELMI004.9  | nov/29 | 600 UND  | 300 | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 100 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.            |
| 10 | LUVA ESTÉRIL 8,0 - PAR                          | -          | -      | 30 PARES | -   | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 20 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.             |



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



|    |                                             |            |        |                                           |    |   |                                                                  |
|----|---------------------------------------------|------------|--------|-------------------------------------------|----|---|------------------------------------------------------------------|
| 11 | LUVA INDIVIDUAL ESTÉRIL                     | -          | -      | 50 UND                                    | -  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 178 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 12 | MÁSCARA DESCARTÁVEL                         | -          | -      | 180 UND                                   | -  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 54 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 13 | MICROPORE                                   | AAN00601   | jan/27 | 4                                         | 2  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.   |
| 14 | SERINGA DESCARTÁVEL DE 20ML                 | SER005H/24 | fev/29 | 30 UND                                    | 5  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 16 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 15 | SERINGA DESCARTAVEL DE 60ML C/ BICO CATÉTER | 1669       | out/29 | 30 UND                                    | 10 | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 9 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.   |
| 16 | SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº12            | 64346      | abr/27 | 50 UND -<br>ALTERAÇÃO PARA<br>70 UNIDADES | 35 | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.   |
| 17 | TOUCA DESCARTÁVEL                           | -          | -      | 60 UND                                    | 15 | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 22 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |

#### MEDICAMENTOS

| ITEM | PRODUTO | LOTE | VALIDADE | QUANTIDADE<br>MENSAL<br>PADRÃO | ENVIO<br>PRIMEIRA<br>QUINZENA | ENVIO<br>SEGUNDA<br>QUINZENA | OBSERVAÇÃO |
|------|---------|------|----------|--------------------------------|-------------------------------|------------------------------|------------|
|------|---------|------|----------|--------------------------------|-------------------------------|------------------------------|------------|



|    |                                         |                                         |        |                        |    |   |                                                                 |
|----|-----------------------------------------|-----------------------------------------|--------|------------------------|----|---|-----------------------------------------------------------------|
| 1  | AAS 100MG                               | -                                       | -      | 30 CMP                 | -  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 21 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 2  | ACETILCISTEÍNA 600MG                    | -                                       | -      | SOS                    | -  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 3 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 3  | AGE                                     | -                                       | -      | 1 FRASCO               | -  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 4  | ÁGUA P/ INJEÇÃO 10ML - FLACONETE        | DESPADRONIZADO PELA COORDENAÇÃO TÉCNICA |        |                        |    |   |                                                                 |
| 5  | ATROVENT N - AEROSOL                    | -                                       | -      | 01 FRASCO              | -  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 6  | CIPROTERONA 50MG                        | <b><u>HUAP</u></b>                      |        |                        |    |   |                                                                 |
| 7  | CLENIL HFA - AEROSOL                    | -                                       | -      | 01 FRASCO              | -  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 8  | CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML - FLACONETES | 24G8612C                                | jun/26 | 50 FLACONETES          | 25 | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 9  | DIPIRONA 500MG/ML                       | S24B055                                 | jan/26 | <b><u>SOS</u></b>      | 1  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 10 | LACRIMA PLUS COLÍRIO                    | -                                       | -      | <b><u>1 FRASCO</u></b> | -  | - | SEM INFORMAÇÃO NO CHECK LIST                                    |
| 11 | LACTULOSE XAROPE                        | -                                       | -      | <b><u>SOS</u></b>      | -  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 2 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 12 | MELATONINA 0,21MG                       | -                                       | -      | 1 FRASCO               | -  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 01 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |



|    |                                       |          |        |            |    |   |                                                                 |
|----|---------------------------------------|----------|--------|------------|----|---|-----------------------------------------------------------------|
| 13 | NISTATINA C/ ÓXIDO DE ZINCO - BISNAGA | 2504178  | fev/27 | 3 BISNAGAS | 2  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 01 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 14 | ONDASETRONA 4MG                       | -        | -      | <u>SOS</u> | -  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 01 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 15 | PANTOPRAZOL 40MG                      | 24A61F   | dez/25 | 30 CMP     | 15 | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 02 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 16 | PINAZAN 25MG                          | 50019144 | set/26 | 30 CMP     | 15 | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 01 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 17 | PROTETOR DE BARREIRA - SPRAY          | -        | -      | 1 SPRAY    | -  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 18 | RIVAROXABANA 20MG                     | 4J7411   | set/26 | 30 CMP     | 15 | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 02 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 19 | SINVASTATINA 40MG                     | -        | -      | 30 CMP     | -  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 18 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 20 | SIMETICONA 75MG/ML                    | -        | -      | 15 FRASCOS | -  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 13 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 21 | SUMAXPRO 50+500MG                     | SUSPENSO |        |            |    |   |                                                                 |
| 22 | TRAZODONA 50MG                        | M317055  | dez/25 | 30 CMP     | 15 | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 02 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 23 | MUPIROCINA POMADA DERMATOLÓGICA       | 50011248 | set/25 | 2 TUBOS    | 1  | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 01 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 24 | DOMPERIDONA 10MG                      | 4J9681   | jul/26 | 90 CP      | 45 | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 10 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



|    |                     |        |        |         |   |   |                                                                 |
|----|---------------------|--------|--------|---------|---|---|-----------------------------------------------------------------|
| 25 | HIRUDOID 300 POMADA | 240277 | fev/27 | 01 TUBO | 1 | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 01 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
|----|---------------------|--------|--------|---------|---|---|-----------------------------------------------------------------|

**DIETA**

|   |                        |       |        |            |   |   |                                                                            |
|---|------------------------|-------|--------|------------|---|---|----------------------------------------------------------------------------|
| 1 | FRESUBIN ENERGY 1000ML | 28XXX | set/25 | 30 FRASCOS | 1 | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 27/06/25, 4 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. 13 Á ENVIAR |
|---|------------------------|-------|--------|------------|---|---|----------------------------------------------------------------------------|

**SEPARADO E CONFERIDO POR: SIMONY BALTAZAR E IGOR PIMENTEL**

**RECEBIDO E CONFERIDO POR:**

**DUPLA CHECAGEM: A PEDIDO DA COORDENAÇÃO GERAL, APENAS COLABORADORES DO ESTOQUE REALIZARAM A DISPENSAÇÃO.**

**PACIENTE: OZIAS LEITE DE FARIAS**

**CONTATO: 21 98431-5863 ALINE**

**ENDEREÇO: RUA GENERAL ANTONIO RODRIGUES, 465 APTO 108 - CENTRO - SG.**

**MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO 2025**

**DATA DE ENVIO: 01/07/2025**

**DIETA**

|   |                        |          |        |            |    |                         |
|---|------------------------|----------|--------|------------|----|-------------------------|
| 1 | FRESUBIN ENERGY 1000ML | 28TIA210 | set/25 | 30 FRASCOS | 13 | COMPLEMENTO DA QUINZENA |
|---|------------------------|----------|--------|------------|----|-------------------------|



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



| SEPARADO E CONFERIDO POR: SIMONY BALTAZAR E IGOR PIMENTEL                                                |                       |        |          |                                         | RECEBIDO E CONFERIDO POR:    |                        |                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------|----------|-----------------------------------------|------------------------------|------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| DUPLA CHECAGEM: A PEDIDO DA COORDENAÇÃO GERAL, APENAS COLABORADORES DO ESTOQUE REALIZARAM A DISPENSAÇÃO. |                       |        |          |                                         |                              |                        |                                                                 |
|                                                                                                          |                       |        |          |                                         |                              |                        |                                                                 |
|                                                                                                          |                       |        |          |                                         |                              |                        |                                                                 |
| PACIENTE: OZIAS LEITE DE FARIAS                                                                          |                       |        |          |                                         | CONTATO: 21 98431-5863 ALINE |                        |                                                                 |
| ENDEREÇO: RUA GENERAL ANTONIO RODRIGUES, 465 APTO 108 - CENTRO - SG.                                     |                       |        |          |                                         |                              |                        |                                                                 |
| <u>MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO 2025</u>                                                                     |                       |        |          |                                         |                              |                        |                                                                 |
| DATA ENVIO PRIMEIRA QUINZENA: 27/06/2025                                                                 |                       |        |          | DATA ENVIO SEGUNDA QUINZENA: 14/07/2025 |                              |                        |                                                                 |
| INSUMOS                                                                                                  |                       |        |          |                                         |                              |                        |                                                                 |
| ITEM                                                                                                     | PRODUTO               | LOTE   | VALIDADE | QUANTIDADE MENSAL PADRÃO                | ENVIO PRIMEIRA QUINZENA      | ENVIO SEGUNDA QUINZENA | OBSERVAÇÃO                                                      |
| 1                                                                                                        | ABSORVENTE GERIÁTRICO | 24MA2A | mai/28   | 300 UND                                 | 20                           | 150                    | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 23 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 2                                                                                                        | ALCOOL 70% - 1LITRO   | -      | -        | 3 FRASCOS                               | 1                            | -                      | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 3 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |



|    |                                                 |            |        |          |     |     |                                                                  |
|----|-------------------------------------------------|------------|--------|----------|-----|-----|------------------------------------------------------------------|
| 3  | ALGODÃO 500G - ROLO                             | 25024      | dez/29 | 5 ROLOS  | 2   | 2   | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.   |
| 4  | AVENTAL DESCARTÁVEL                             | 24/0011002 | fev/26 | 30       | 10  | 20  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 10 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 5  | COMPRESSA DE GAZE ESTÉRIL 7,5 x 7,5CM           | -          | -      | 50 PCT   | -   | -   | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 37 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 6  | COMPRESSA DE GAZE NÃO ESTÉRIL                   | C48-5      | nov/29 | 5 PCT    | 2   | 1   | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 2 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.   |
| 7  | EQUIPO ENTERAL BBRAUN - NÃO UTILIZA ADAPTADOR   | 25A23LA014 | jan/30 | 30 UND   | 15  | 15  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 2 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.   |
| 8  | FRALDA BIGFRAL CLÁSSICA - TAM XG - PCT C/ 7 UND | S2500155   | out/27 | 196 UND  | 77  | 91  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 40 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 9  | LUVA DE PROCEDIMENTO M                          | TRAB104M   | abr/29 | 600 UND  | 300 | 100 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 200 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 10 | LUVA ESTÉRIL 8,0 - PAR                          | -          | -      | 30 PARES | -   | -   | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 20 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 11 | LUVA INDIVIDUAL ESTÉRIL                         | -          | -      | 50 UND   | -   | -   | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 177 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 12 | MÁSCARA DESCARTÁVEL                             | SMAFAB007A | jan/30 | 180 UND  | -   | 50  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 38 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |



|    |                                             |          |        |                                           |    |    |                                                                 |
|----|---------------------------------------------|----------|--------|-------------------------------------------|----|----|-----------------------------------------------------------------|
| 13 | MICROPORE                                   | 20240925 | set/29 | 4                                         | 2  | 1  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 14 | SERINGA DESCARTÁVEL DE 20ML                 | 2SSLAA   | jul/28 | 30 UND                                    | 5  | 5  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 12 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 15 | SERINGA DESCARTAVEL DE 60ML C/ BICO CATÉTER | 1756     | out/29 | 30 UND                                    | 10 | 12 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 6 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 16 | SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº12            | -        | -      | 50 UND -<br>ALTERAÇÃO PARA<br>70 UNIDADES | 35 | -  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 97 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 17 | TOUCA DESCARTÁVEL                           | -        | -      | 60 UND                                    | 15 | 20 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 15 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |

#### MEDICAMENTOS

| ITEM | PRODUTO              | LOTE | VALIDADE | QUANTIDADE<br>MENSAL<br>PADRÃO | ENVIO<br>PRIMEIRA<br>QUINZENA | ENVIO<br>SEGUNDA<br>QUINZENA | OBSERVAÇÃO                                                      |
|------|----------------------|------|----------|--------------------------------|-------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 1    | AAS 100MG            | -    | -        | 30 CMP                         | -                             | -                            | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 21 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 2    | ACETILCISTEÍNA 600MG | -    | -        | SOS                            | -                             | -                            | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 7 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 3    | AGE                  | -    | -        | 1 FRASCO                       | -                             | -                            | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |



|    |                                         |                                         |        |                        |    |    |                                                                 |
|----|-----------------------------------------|-----------------------------------------|--------|------------------------|----|----|-----------------------------------------------------------------|
| 4  | ÁGUA P/ INJEÇÃO 10ML - FLACONETE        | DESPADRONIZADO PELA COORDENAÇÃO TÉCNICA |        |                        |    |    |                                                                 |
| 5  | ATROVENT N - AEROSOL                    | -                                       | -      | 01 FRASCO              | -  | -  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 6  | CIPROTERONA 50MG                        | <b><u>HUAP</u></b>                      |        |                        |    |    |                                                                 |
| 7  | CLENIL HFA - AEROSOL                    | -                                       | -      | 01 FRASCO              | -  | -  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 8  | CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML - FLACONETES | IRT                                     | jul/26 | 50 FLACONETES          | 25 | 15 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 11 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 9  | DIPIRONA 500MG/ML                       | -                                       | -      | <b><u>SOS</u></b>      | 1  | -  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 10 | LACRIMA PLUS COLÍRIO                    | 125KV                                   | out/25 | <b><u>1 FRASCO</u></b> | -  | 1  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 11 | LACTULOSE XAROPE                        | -                                       | -      | <b><u>SOS</u></b>      | -  | -  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 3 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 12 | MELATONINA 0,21MG                       | 2403969                                 | fev/26 | 1 FRASCO               | -  | 1  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |



|    |                                       |                 |        |            |    |    |                                                                 |
|----|---------------------------------------|-----------------|--------|------------|----|----|-----------------------------------------------------------------|
| 13 | NISTATINA C/ ÓXIDO DE ZINCO - BISNAGA | 2504178         | fev/27 | 3 BISNAGAS | 2  | 1  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 14 | ONDASETRONA 4MG                       | -               | -      | <u>SOS</u> | -  | -  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 15 | PANTOPRAZOL 40MG                      | 501103          | nov/26 | 30 CMP     | 15 | 14 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 3 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 16 | PINAZAN 25MG                          | 50019144        | set/26 | 30 CMP     | 15 | 15 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 2 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 17 | PROTETOR DE BARREIRA - SPRAY          | -               | -      | 1 SPRAY    | -  | -  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 18 | RIVAROXABANA 20MG                     | 4R5769          | mar/27 | 30 CMP     | 15 | 14 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 3 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 19 | SINVASTATINA 40MG                     | -               | -      | 30 CMP     | -  | -  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 18 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 20 | SIMETICONA 75MG/ML                    | 2418682         | ago/26 | 15 FRASCOS | -  | 7  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 21 | SUMAXPRO 50+500MG                     | <u>SUSPENSO</u> |        |            |    |    |                                                                 |



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



|    |                                 |         |        |         |    |    |                                                                              |
|----|---------------------------------|---------|--------|---------|----|----|------------------------------------------------------------------------------|
| 22 | TRAZODONA 50MG                  | M317055 | dez/25 | 30 CMP  | 15 | 14 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 3 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.               |
| 23 | MUPIROCINA POMADA DERMATOLÓGICA | -       | -      | 2 TUBOS | 1  | -  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.               |
| 24 | DOMPERIDONA 10MG                | 4J9681  | jul/26 | 90 CP   | 45 | 30 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 12 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. 10 Á ENVIAR. |
| 25 | HIRUDOID 300 POMADA             | -       | -      | 01 TUBO | 1  | -  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.               |

#### DIETA

|   |                        |          |        |            |   |    |                                                                |
|---|------------------------|----------|--------|------------|---|----|----------------------------------------------------------------|
| 1 | FRESUBIN ENERGY 1000ML | 28T1A210 | set/25 | 30 FRASCOS | 1 | 13 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 11/07/25, 4 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
|---|------------------------|----------|--------|------------|---|----|----------------------------------------------------------------|

**SEPARADO E CONFERIDO POR: SIMONY BALTAZAR E IGOR PIMENTEL**

**RECEBIDO E CONFERIDO POR:**

**DUPLA CHECAGEM: A PEDIDO DA COORDENAÇÃO GERAL, APENAS COLABORADORES DO ESTOQUE REALIZARAM A DISPENSAÇÃO.**

**PACIENTE: RAY RODRIGUES DE SOUZA**

**CONTATO: 21 97878-8365**

**ENDEREÇO: RUA GONÇALVES LÊDO, 129 LT 09 APT 103 - JARDIM CATARINA, SG.**

**MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO 2025**



DATA DE ENVIO : 01/07/2025

INSUMOS

| ITEM | PRODUTO                                                    | LOTE       | VALIDADE | QUANTIDADE MENSAL PADRÃO | QUANTIDADE ENVIADA | OBSERVAÇÃO                                                      |
|------|------------------------------------------------------------|------------|----------|--------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 1    | ÁGUA DESTILADA FRASCO 250ML                                | 25017136B2 | jan/28   | 2                        | 2                  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 26/06/25, 0 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 2    | CLORETO DE SÓDIO A 0,9% 10 ML FLACONETES                   | IRT        | jul/26   | 50                       | 40                 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 26/06/25, 10 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 3    | CLORETO DE SÓDIO A 0,9% 250 ML FRASCO                      | 74UA0114   | dez/26   | 10                       | 5                  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 26/06/25, 05 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 4    | COMPRESSA DE GAZE DE PROCD. NÃO ESTÉRIL - PACOTE 500 UNID. | C02-5      | jan/29   | 2 PCT                    | 2                  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 26/06/25, 0 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 5    | FRALDA DESCARTAVEL GERIÁTRICA TAM G PACOTE C/ 7            | 406301001  | jun/27   | 12 PCT                   | 10                 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 26/06/25, 2 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |



|   |                                                      |   |   |         |   |                                                                  |
|---|------------------------------------------------------|---|---|---------|---|------------------------------------------------------------------|
| 6 | HIPOCLORITO DE SÓDIO A 1% PARA AREA HOSPITALAR - 5 L | - | - | 1 GALÃO | 1 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 26/06/25, 0 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.   |
| 7 | LUVA PROCEDIMENTO M - CAIXA COM 100 UNID.            | - | - | 2       | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 26/06/25, 22 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 8 | SONDA TRAQUEAL Nº06 - UNIDADE                        | - | - | 300     | - | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 26/06/25, 919 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |

### MEDICAMENTOS

| ITEM | PRODUTO                            | LOTE    | VALIDADE | QUANTIDADE MENSAL PADRÃO | QUANTIDADE ENVIADA | OBSERVAÇÃO                                                      |
|------|------------------------------------|---------|----------|--------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 1    | CLENIL A C/ 10 FLACONETES          | -       | -        | 10 FLACONETES            | -                  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 26/06/25, 5 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 2    | LAMOTRIGINA 50MG CAIXA C/ 30 COMP. | M407033 | mai/27   | 60 CP                    | 60                 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 26/06/25, 18 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 3    | LORATADINA 1MG/ML - 10 ML FRASCO   | 2506764 | mar/27   | 6 FR                     | 4                  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 26/06/25, 3 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



|   |                            |        |        |                                 |    |                                                                 |
|---|----------------------------|--------|--------|---------------------------------|----|-----------------------------------------------------------------|
| 4 | NASONEX SPRAY NASAL 50 MCG | 961402 | dez/26 | 1 FR                            | 1  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 26/06/25, 1 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 5 | SETRALINA 50MG             | 23J5A6 | out/25 | 30 CP -<br>ALTERAÇÃO PARA<br>60 | 60 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 26/06/25, 0 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 6 | TOPIRAMATO 25MG COMP.      | 885508 | nov/25 | 60 CP                           | 60 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 26/06/25, 18 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |

**SEPARADO E CONFERIDO POR: SIMONY BALTAZAR E IGOR PIMENTEL.**

**ENTREGUE POR:**

**DUPLA CHECAGEM: A PEDIDO DA COORDENAÇÃO GERAL, APENAS COLABORADORES DO ESTOQUE REALIZARAM A DISPENSAÇÃO.**

**PACIENTE: JONAS ANTÔNIO ÁVILA FRANÇA JR.**

**CONTATO: 21 98530-0461 / 2628-8949 (CAMILA OU MARGARETH)**

**ENDEREÇO: TRV OLÍMPIO ARAUJO, 26 LT5 - NEVES, SG.**

**MÊS DE REFERÊNCIA: JULHO 2025**

**DATA DE ENVIO : 01/07/2025**

**INSUMOS**

| ITEM | PRODUTO | LOTE | VALIDADE | QUANTIDADE<br>MENSAL<br>PADRÃO | QUANTIDADE<br>ENVIADA | OBSERVAÇÃO |
|------|---------|------|----------|--------------------------------|-----------------------|------------|
|------|---------|------|----------|--------------------------------|-----------------------|------------|



|   |                                                |           |        |           |     |                                                                  |
|---|------------------------------------------------|-----------|--------|-----------|-----|------------------------------------------------------------------|
| 1 | ABSORVENTE GERIÁTRICO                          | 24MA2A    | mai/28 | 200 UND.  | 200 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 26/06/25, 23 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 2 | ACOLCHOADO 15X30CM                             | C19-3     | mai/29 | 120       | 80  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 26/06/25, 46 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 3 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250 ML - FRASCO          | 74UA0114  | dez/26 | 5         | 5   | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 26/06/25, 0 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.   |
| 4 | COMPRESSA DE GAZE ESTÉRIL 7,5X7,5CM            | 42025     | abr/29 | 250       | 200 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 26/06/25, 58 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 5 | ESPARADRAPO - ROLO                             | -         | -      | 3         | -   | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 26/06/25, 3 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.   |
| 6 | FRALDA GERIÁTRICA BIGFRAL TAMANHO XG - PACOTES | S25A0122  | jul/27 | 16        | 13  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 26/06/25, 6 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.   |
| 7 | LUVA DE PROCEDIMENTO M -CAIXA                  | ELMI004.9 | nov/29 | 4         | 4   | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 26/06/25, 01 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 8 | LUVA ESTÉRIL 7,5 / 8,0 - PAR                   | 2427      | jul/29 | 200 PARES | 80  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 26/06/25, 110 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 9 | MICROPORE - ROLO                               | AAM100601 | jan/27 | 8         | 6   | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 26/06/25, 01 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |



| 10                  | SONDA DE ASPIRAÇÃO N12       | 20799    | set/27   | 100                      | 50                 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 26/06/25, 52 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
|---------------------|------------------------------|----------|----------|--------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 11                  | DESCARPACK 1,5L              | -        | -        | 1                        | 1                  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 26/06/25, 01 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| <b>MEDICAMENTOS</b> |                              |          |          |                          |                    |                                                                 |
| ITEM                | PRODUTO                      | LOTE     | VALIDADE | QUANTIDADE MENSAL PADRÃO | QUANTIDADE ENVIADA | OBSERVAÇÃO                                                      |
| 1                   | ÁCIDO FÓLICO 5MG COMPRIMIDOS | 1205/24M | jul/26   | 60                       | 60                 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 26/06/25, 09 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 2                   | CITONEURIM 5000 - AMPOLAS    | -        | -        | 3                        | -                  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 26/06/25, 05 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 3                   | ENOXAPARINA 40MG SERINGA     | A1A7211C | set/26   | 30                       | 30                 | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 26/06/25, 05 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 4                   | FLORINEFE 0,1MG - COMP.      | -        | -        | 100                      | -                  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 26/06/25, 68 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 5                   | LIDOCAÍNA - BISNAGA          | 25A2068  | fev/27   | 4                        | 4                  | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 26/06/25, 01 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



|                                                                                                          |                                            |          |        |    |               |                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------|--------|----|---------------|-----------------------------------------------------------------|
| 6                                                                                                        | MACRODANTINA 100MG - COMP.                 | 25A2216  | jan/27 | 28 | 28            | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 26/06/25, 03 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| 7                                                                                                        | NORIPOURUM 100MG - COMP.                   | 50200506 | mar/27 | 60 | 60            | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 26/06/25, 0 UNIDADES NA RESIDÊNCIA.  |
| 8                                                                                                        | OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG - COMPRIMIDOS | 2423494  | set/26 | 30 | 30            | CONFERIDO NO CHECKLIST DIA 26/06/25, 06 UNIDADES NA RESIDÊNCIA. |
| SEPARADO E CONFERIDO POR: SIMONY BALTAZAR E IGOR PIMENTEL                                                |                                            |          |        |    | ENTREGUE POR: |                                                                 |
| DUPLA CHECAGEM: A PEDIDO DA COORDENAÇÃO GERAL, APENAS COLABORADORES DO ESTOQUE REALIZARAM A DISPENSAÇÃO. |                                            |          |        |    |               |                                                                 |



# Relação de Patrimônio

| RELACÃO DE PATRIMÔNIO – SAD<br>JULHO/2025 |            |                                 |              |
|-------------------------------------------|------------|---------------------------------|--------------|
| QT                                        | Patrimônio | Descrição do Produto            | Status       |
| 1                                         | 64039      | Celular Smart Preto SAMSUNG NP  | não recebido |
| 2                                         | 64040      | Celular Smart Preto SAMSUNG     | não recebido |
| 3                                         | 64042      | Celular Smart Preto SAMSUNG     | não recebido |
| 4                                         | 64043      | Celular Smart Preto MOTOROLA    | não recebido |
| 5                                         | 64044      | Celular Smart Preto MOTOROLA    | não recebido |
| 6                                         | 64045      | Celular Smart Preto MOTOROLA    | não recebido |
| 7                                         | 64046      | Celular Smart Preto MOTOROLA    | não recebido |
| 8                                         | 64047      | Celular Smart Preto MOTOROLA    | não recebido |
| 9                                         | 64048      | Celular Smart Preto MOTOROLA    | não recebido |
| 10                                        | 64049      | Celular Smart Preto MOTOROLA    | não recebido |
| 11                                        | 64050      | Celular Smart Preto MOTOROLA    | não recebido |
| 12                                        | 64051      | Celular Smart Preto MOTOROLA    | não recebido |
| 13                                        | 64052      | Celular Smart Preto MOTOROLA    | não recebido |
| 14                                        | 64053      | Celular Smart Preto MOTOROLA NP | Funcionando  |
| 15                                        | 64054      | Celular Smart Preto MOTOROLA    | não recebido |
| 16                                        | 64055      | Celular Smart Preto MOTOROLA    | não recebido |
| 17                                        | 64056      | Celular Smart Preto MOTOROLA    | não recebido |
| 18                                        | 64057      | Celular Smart Preto MOTOROLA    | Funcionando  |
| 19                                        | 64058      | Celular Smart Preto MOTOROLA    | não recebido |
| 20                                        | 64059      | Celular Smart Preto MOTOROLA    | não recebido |
| 21                                        | 64060      | Celular Smart Preto MOTOROLA    | não recebido |
| 22                                        | 64061      | Celular Smart Preto MOTOROLA    | não recebido |
| 23                                        | 64062      | Celular Smart Preto MOTOROLA    | não recebido |
| 24                                        | 64063      | Celular Smart Preto MOTOROLA    | não recebido |
| 25                                        | 64064      | Celular Smart Preto MOTOROLA    | não recebido |
| 26                                        | 66580      | HD EXTERNO                      | não recebido |
| 27                                        | 66581      | Balança Digital                 | Funcionando  |
| 28                                        | 66582      | Balança Digital                 | Funcionando  |
| 29                                        | 66583      | Balança Digital                 | Funcionando  |
| 30                                        | 66584      | Balança Digital                 | Funcionando  |
| 31                                        | 66623      | Tablet SAMSUNG GALAXY 16 GB     | Funcionando  |
| 32                                        | 66626      | Tablet SAMSUNG GALAXY 16 GB     | Funcionando  |
| 33                                        | 66627      | Tablet SAMSUNG GALAXY 16 GB     | Funcionando  |
| 34                                        | 66628      | Tablet SAMSUNG GALAXY 16 GB     | Funcionando  |



|      |         |                                                                                |                                                                    |
|------|---------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 35   | 66629   | Tablet SAMSUNG GALAXY 16 GB                                                    | Funcionando                                                        |
| 36   | 66630   | Tablet SAMSUNG GALAXY 16 GB                                                    | Funcionando                                                        |
| 37   | 66631   | Tablet SAMSUNG GALAXY 16 GB                                                    | Funcionando                                                        |
| 38   | 66632   | Tablet SAMSUNG GALAXY 16 GB                                                    | Funcionando                                                        |
| 39   | 66633   | Manômetro c/ Fluxômetro                                                        | Funcionando                                                        |
| 40   | 66863   | Tens Portátil                                                                  | Funcionando                                                        |
| 41   | 66864   | Tens Portatil                                                                  | Funcionando                                                        |
| 42   | 66865   | Tens Portatil                                                                  | Funcionando                                                        |
| 43   | 66866   | Tens Portatil                                                                  | Funcionando                                                        |
| 44   | 67553   | Tens Portatil 2 Canais                                                         | Funcionando                                                        |
| 45   | 67557   | Tens Portatil 2 Canais                                                         | Funcionando                                                        |
| 46   | 67558   | Tens Portatil 2 Canais                                                         | Funcionando                                                        |
| 47   | 67559   | Manômetro c/ Fluxômetro                                                        | Funcionando                                                        |
| 48   | 67560   | Manômetro c/ Fluxômetro                                                        | Funcionando                                                        |
| 49   | 68019   | 68019 - Manômetro c/ Fluxômetro                                                | Funcionando                                                        |
| 50   | 68388   | Tablet Galaxy SAMSUNG                                                          | Funcionando                                                        |
| 51   | 68389   | Tablet Galaxy SAMSUNG                                                          | Funcionando                                                        |
| 52   | 69426   | Nebulizador Respiramax                                                         | Funcionando                                                        |
| 53   | 79375   | Tablet Samsung T290 QC 32 gb                                                   | Funcionando                                                        |
| 54   | 79376   | Tablet Samsung T290 QC 32 gb                                                   | Funcionando                                                        |
| 55   | 80114   | Ar Condicionado Tempstar HW 121< 220/1 F                                       | Funcionando                                                        |
| 56   | 80115   | Ar Condicionado Tempstar HW 121< 220/1 F                                       | Funcionando                                                        |
| 57   | 80116   | Ar Condicionado Tempstar HW 121< 220/1 F                                       | Funcionando                                                        |
| 58   | 80117   | Ar Condicionado Tempstar HW 121< 220/1 F N                                     | Funcionando                                                        |
| 59   | 80118   | Ar Condicionado Tempstar HW 121< 220/1 F                                       | Funcionando                                                        |
| 60   | 80119   | Ar Condicionado Tempstar HW 12K 220/1 F                                        | Funcionando                                                        |
| 61   | 80120   | Multifuncional Tanque de Tinta Ink Tank 416                                    | Funcionando                                                        |
| 62   | 81627   | Nebulizador Pulmonar Plus                                                      | Funcionando                                                        |
| 63   | 81628   | Aspirador Cirúrgico Sec. MA-520 aspiramax                                      | Funcionando                                                        |
| 64   | 81629   | Esfigmomanômetro 02 Vias c/ Esteto Infantil                                    | Funcionando                                                        |
| 65   | 81630   | Fluxômetro p/ Rede Canalizada O <sup>2</sup>                                   | Funcionando                                                        |
| 66   | 81631   | Oxímetro de Pulso Mod. AS301L                                                  | Funcionando                                                        |
| 67   | 81652   | Ar Condicionado Split — 12btus 220V PHILCO                                     | Funcionando                                                        |
| 68   | 81866   | Oxímetro de Pulso Pediátrico (Mod. OXIOLPED G-TECH)                            | Funcionando                                                        |
| 69   | 82313   | Cadeira Presidente em Couro Pu Pel-C2652 Preta com Massagem — PELEGRIN         | Funcionando                                                        |
| 70   | 83319   | Oxímetro de Pulso Portátil Pediátrico. (Mod. OLED-G-TECH - ACCUMED – Lt 222101 | Funcionando                                                        |
| 5071 | 83320   | Balança digital até 10 kg — FATO                                               | Funcionando                                                        |
| 72   | 83321   | Oxímetro de Dedo Pediátrico — G-TECH                                           | Funcionando                                                        |
| 73   | ALUGADO | Bomba de infusão ST1000 - 110-230v                                             | ISAIAS DANIEL NEVE DUTRA MESQUITA, para atender o PA nº 2473/2019. |
| 74   | ALUGADO | Aspirador Microaspirador Model 500S - Nevoni - 110-230v                        | ISAIAS DANIEL NEVE DUTRA MESQUITA, para atender o PA nº 2473/2019. |
| 75   | ALUGADO | BIPAP                                                                          | ISAIAS DANIEL NEVE DUTRA MESQUITA, para atender o PA nº 2473/2019. |



|     |            |                                                                                                           |                                                                                 |
|-----|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 76  | ALUGADO    | Concentrador de Oxigênio – Modelo Ever Flo - Serie nº 5496                                                | ISAIAS DANIEL NEVE DUTRA MESQUITA, para atender o PA nº 2473/2019.              |
| 77  | ALUGADO    | Nobreak TS Shara - UPS Compact Pro 1200 Bivolt – série 180606956                                          | ISAIAS DANIEL NEVE DUTRA MESQUITA, para atender o PA nº 2473/2019.              |
| 78  | CONSIGNADO | Cilindro de O2 10m³                                                                                       | ISAIAS DANIEL NEVE DUTRA MESQUITA, para atender o PA nº 2473/2019.              |
| 79  | CONSIGNADO | Cilindro de O2 Transporte 1,5m³                                                                           | ISAIAS DANIEL NEVE DUTRA MESQUITA, para atender o PA nº 2473/2019.              |
| 80  | ALUGADO    | Areopuf Contador Adulto Ref. 109-310                                                                      | ISAIAS DANIEL NEVE DUTRA MESQUITA, para atender o PA nº 2473/2019.              |
| 81  | PMSG       | Cama Hospitalar pediátrica                                                                                | ISAIAS DANIEL NEVE DUTRA MESQUITA, para atender o PA nº 2473/2019.              |
| 82  | PMSG       | Carrinho de Transporte – Fabricante Respironics INC – Ref.                                                | ISAIAS DANIEL NEVE DUTRA MESQUITA, para atender o PA nº 2473/2019.              |
| 83  | PMSG       | 1074885 – Lote 20160630                                                                                   | ISAIAS DANIEL NEVE DUTRA MESQUITA, para atender o PA nº 2473/2019.              |
| 84  | PMSG       | Chave inglesa universal ajustável                                                                         | ISAIAS DANIEL NEVE DUTRA MESQUITA, para atender o PA nº 2473/2019.              |
| 85  | PMSG       | Colchão                                                                                                   | ISAIAS DANIEL NEVE DUTRA MESQUITA, para atender o PA nº 2473/2019.              |
| 86  | PMSG       | Concentrador de Oxigênio – Modelo SIMPLYGOI – Philips - Respironics – Referência 1098834 – Acompanhado de | ISAIAS DANIEL NEVE DUTRA MESQUITA, para atender o PA nº 2473/2019.              |
| 87  | PMSG       | Bateria – Referência 1074880 – 100-240v                                                                   | ISAIAS DANIEL NEVE DUTRA MESQUITA, para atender o PA nº 2473/2019.              |
| 88  | PMSG       | Conector em T nº 2                                                                                        | ISAIAS DANIEL NEVE DUTRA MESQUITA, para atender o PA nº 2473/2019.              |
| 89  | PMSG       | Conjunto p/ nebulização continua silicone O2 adulto                                                       | ISAIAS DANIEL NEVE DUTRA MESQUITA, para atender o PA nº 2473/2019.              |
| 90  | PMSG       | Esfigmomanômetro infantil completo                                                                        | ISAIAS DANIEL NEVE DUTRA MESQUITA, para atender o PA nº 2473/2019.              |
| 91  | PMSG       | Fluxometro                                                                                                | ISAIAS DANIEL NEVE DUTRA MESQUITA, para atender o PA nº 2473/2019.              |
| 92  | PMSG       | Inalador Nebulizador pneumático a jato de ar - Pulmonar plus+                                             | ISAIAS DANIEL NEVE DUTRA MESQUITA, para atender o PA nº 2473/2019.              |
| 93  | PMSG       | Manometro para cilindro de oxigênio                                                                       | ISAIAS DANIEL NEVE DUTRA MESQUITA, para atender o PA nº 2473/2019.              |
| 94  | PMSG       | Máscara de oxigênio traqueostomia c/ conector p/ tubo de O2                                               | ISAIAS DANIEL NEVE DUTRA MESQUITA, para atender o PA nº 2473/2019.              |
| 95  | PMSG       | Oxímetro de dedo – Portátil – Infantil e Adulto                                                           | ISAIAS DANIEL NEVE DUTRA MESQUITA, para atender o PA nº 2473/2019.              |
| 96  | PMSG       | Suporte para soro                                                                                         | ISAIAS DANIEL NEVE DUTRA MESQUITA, para atender o PA nº 2473/2019.              |
| 97  | PMSG       | Tubo de conexão para umidificador e concentrador                                                          | ISAIAS DANIEL NEVE DUTRA MESQUITA, para atender o PA nº 2473/2019.              |
| 98  | CONSIGNADO | Cilindro de O2 4m³                                                                                        | JULLIA SARDINHA RANGEL, para atender o processo nº 0130071-77.2017.4.02.5117.   |
| 99  | CONSIGNADO | Cilindro de O2 Transporte 1,5m³                                                                           | JULLIA SARDINHA RANGEL, para atender o processo nº 0130071-77.2017.4.02.5117.   |
| 100 | PMSG       | Aspirador Microaspirador                                                                                  | JULLIA SARDINHA RANGEL, para atender o processo nº 0130071-77.2017.4.02.5117.   |
| 101 | PMSG       | Balança Digital                                                                                           | JULLIA SARDINHA RANGEL, para atender o processo nº 0130071-77.2017.4.02.5117.   |
| 102 | PMSG       | Chave inglesa universal ajustável                                                                         | LUCAS ROCHA DOS SANTOS, para atender o processo nº 00022778-34.2012.4.02.5117.  |
| 103 | PMSG       | Concentrador de Oxigênio 8F-5AW                                                                           | LUCAS ROCHA DOS SANTOS, para atender o processo nº 00022778-34.2012.4.02.5117.  |
| 104 | PMSG       | Conjunto p/ nebulização continua silicone O2 adulto                                                       | LUCAS ROCHA DOS SANTOS, para atender o processo nº 00022778-34.2012.4.02.5117.  |
| 105 | PMSG       | Esfigmomanômetro infantil completo                                                                        | LUCAS ROCHA DOS SANTOS, para atender o processo nº 00022778-34.2012.4.02.5117.  |
| 106 | PMSG       | Fluxometro                                                                                                | LUCAS ROCHA DOS SANTOS, para atender o processo nº 00022778-34.2012.4.02.5117.  |
| 107 | PMSG       | Manometro para cilindro de oxigênio                                                                       | LUCAS ROCHA DOS SANTOS, para atender o processo nº 00022778-34.2012.4.02.5117.  |
| 108 | PMSG       | Chave inglesa universal ajustável                                                                         | JULLIA SARDINHA RANGEL, para atender o processo nº 0130071-77.2017.4.02.5117.   |
| 109 | PMSG       | Conjunto p/ nebulização continua silicone O2 adulto                                                       | JULLIA SARDINHA RANGEL, para atender o processo nº 0130071-77.2017.4.02.5117.   |
| 110 | PMSG       | Esfigmomanômetro adulto completo                                                                          | JULLIA SARDINHA RANGEL, para atender o processo nº 0130071-77.2017.4.02.5117.   |
| 111 | PMSG       | Fluxometro                                                                                                | JULLIA SARDINHA RANGEL, para atender o processo nº 0130071-77.2017.4.02.5117.   |
| 112 | PMSG       | Manometro para cilindro de oxigênio                                                                       | JULLIA SARDINHA RANGEL, para atender o processo nº 0130071-77.2017.4.02.5117.   |
| 113 | PMSG       | Concentrador de Oxigênio                                                                                  | PAULO CEZAR DE SOUZA MARQUES - DESOSPITALIZAÇÃO                                 |
| 114 | PMSG       | BIPAP                                                                                                     | RAY RODRIGUES DE SOUZA, para atender o processo nº 5006590-21.2019.4.02.5117/RJ |
| 115 | PMSG       | Oxímetro de dedo – Portátil – Infantil e Adulto                                                           | RAY RODRIGUES DE SOUZA, para atender o processo nº 5006590-21.2019.4.02.5117/RJ |
| 116 | PMSG       | Conjunto p/ nebulização continua silicone O2 infantil                                                     | SAD                                                                             |



|     |      |                                                                                                                             |                                                                   |
|-----|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 117 | PMSG | Fluxometro                                                                                                                  | SAD                                                               |
| 118 | PMSG | Manometro para cilindro de oxigênio                                                                                         | SAD                                                               |
| 119 | PMSG | Máscara de oxigênio traqueostomia c/ conector p/ tubo de O2                                                                 | SAD                                                               |
| 120 | PMSG | Concentrador de oxigênio 120v número de série ZNBR415801, completo com umidificador, controle remoto e manual de instruções | GILBERTO OLIVEIRA PEREIRA - Prontuário 7390, tratamento paliativo |
| 121 | PMSG | Microondas Panasonic - Modelo: NN-ST25LWRUN/127v                                                                            | SAD                                                               |
| 122 | PMSG | Tanque com cuba e armário                                                                                                   | SAD                                                               |
| 123 | PMSG | Tapete personalizado                                                                                                        | Aguardando Entrega                                                |
| 124 | PMSG | Bebedouro para galão de 5 litros                                                                                            | Aguardando Entrega                                                |
| 125 | PMSG | Cadeira de escritório Giratória                                                                                             | SAD                                                               |
| 126 | PMSG | Cadeira de escritório Giratória                                                                                             | SAD                                                               |
| 127 | PMSG | Cadeira de escritório Giratória                                                                                             | SAD                                                               |
| 128 | PMSG | Cadeira de escritório Giratória                                                                                             | SAD                                                               |
| 129 | PMSG | Cadeira de escritório Giratória                                                                                             | SAD                                                               |
| 130 | PMSG | Cadeira de escritório Giratória                                                                                             | SAD                                                               |
| 131 | PMSG | Mesa de Escritório                                                                                                          | SAD                                                               |
| 132 | PMSG | Mesa de Escritório                                                                                                          | SAD                                                               |
| 133 | PMSG | Mesa de Escritório                                                                                                          | SAD                                                               |
| 134 | PMSG | Mesa de Escritório                                                                                                          | SAD                                                               |
| 135 | PMSG | Mesa de Escritório                                                                                                          | SAD                                                               |
| 136 | PMSG | Armário baixo 2 portas                                                                                                      | SAD                                                               |
| 137 | PMSG | Armário baixo 2 portas                                                                                                      | SAD                                                               |
| 138 | PMSG | Gaveteiro                                                                                                                   | SAD                                                               |
| 139 | PMSG | Jogo com 3 cadeiras                                                                                                         | SAD                                                               |
| 140 | PMSG | Cadeira Sala de Reunião                                                                                                     | SAD                                                               |
| 141 | PMSG | Cadeira Sala de Reunião                                                                                                     | SAD                                                               |
| 142 | PMSG | Cadeira Sala de Reunião                                                                                                     | SAD                                                               |
| 143 | PMSG | Cadeira Sala de Reunião                                                                                                     | SAD                                                               |
| 144 | PMSG | Cadeira Sala de Reunião                                                                                                     | SAD                                                               |
| 145 | PMSG | Cadeira Sala de Reunião                                                                                                     | SAD                                                               |
| 146 | PMSG | Cadeira Sala de Reunião                                                                                                     | SAD                                                               |
| 147 | PMSG | Cadeira Sala de Reunião                                                                                                     | SAD                                                               |
| 148 | PMSG | Bebedouro Suspenso - Soft by Everest 127v                                                                                   | SAD                                                               |
| 149 | PMSG | Cadeira Fixa Secretária                                                                                                     | SAD                                                               |
| 150 | PMSG | Cadeira Fixa Secretária                                                                                                     | SAD                                                               |
| 151 | PMSG | Cadeira Fixa Secretária                                                                                                     | SAD                                                               |
| 152 | PMSG | Cadeira Fixa Secretária                                                                                                     | SAD                                                               |
| 153 | PMSG | Cadeira Fixa Secretária                                                                                                     | SAD                                                               |
| 154 | PMSG | Cadeira Fixa Secretária                                                                                                     | SAD                                                               |
| 155 | PMSG | Cadeira Fixa Secretária                                                                                                     | SAD                                                               |
| 156 | PMSG | Cadeira Fixa Secretária                                                                                                     | SAD                                                               |
| 157 | PMSG | Cadeira Fixa Secretária                                                                                                     | SAD                                                               |



|     |         |                                        |     |
|-----|---------|----------------------------------------|-----|
| 158 | PMSG    | Cadeira Fixa Secretária                | SAD |
| 159 | PMSG    | Cadeira Fixa Secretária                | SAD |
| 160 | PMSG    | Cadeira Fixa Secretária                | SAD |
| 161 | PMSG    | Cadeira Fixa Secretária                | SAD |
| 162 | PMSG    | Cadeira Fixa Secretária                | SAD |
| 163 | PMSG    | Cadeira Fixa Secretária                | SAD |
| 164 | PMSG    | Cadeira Fixa Secretária                | SAD |
| 165 | PMSG    | Cadeira Fixa Secretária                | SAD |
| 166 | PMSG    | Cadeira Fixa Secretária                | SAD |
| 167 | PMSG    | Cadeira Fixa Secretária                | SAD |
| 168 | PMSG    | Cadeira Fixa Secretária                | SAD |
| 169 | PMSG    | Mesa madeira 8 lugares                 | SAD |
| 170 | PMSG    | Mesa madeira 8 lugares                 | SAD |
| 171 | PMSG    | Cadeira sala de reunião                | SAD |
| 172 | PMSG    | Cadeira sala de reunião                | SAD |
| 173 | PMSG    | Cadeira sala de reunião                | SAD |
| 174 | PMSG    | Cadeira sala de reunião                | SAD |
| 175 | PMSG    | Cadeira sala de reunião                | SAD |
| 176 | PMSG    | Cadeira sala de reunião                | SAD |
| 177 | PMSG    | Cadeira sala de reunião                | SAD |
| 178 | PMSG    | Cadeira sala de reunião                | SAD |
| 179 | PRÓPRIO | Projeto sala de reunião                | SAD |
| 180 | PRÓPRIO | Tela do Projetor sala de reunião       | SAD |
| 181 | PRÓPRIO | Ar condicionado Split LG 22000 BTUs    | SAD |
| 182 | PRÓPRIO | Ar condicionado Split LG 22000 BTUs    | SAD |
| 183 | PRÓPRIO | Ar condicionado Split LG 22000 BTUs    | SAD |
| 184 | PRÓPRIO | Ar condicionado Split LG 22000 BTUs    | SAD |
| 185 | PRÓPRIO | Ar condicionado Split LG 22000 BTUs    | SAD |
| 186 | PRÓPRIO | Ar condicionado Split LG 22000 BTUs    | SAD |
| 187 | PRÓPRIO | Tablet Samsung A9 – 64 Gigas – 4GB RAM | SAD |
| 188 | PRÓPRIO | Tablet Samsung A9 – 64 Gigas – 4GB RAM | SAD |
| 189 | PRÓPRIO | Tablet Samsung A9 – 64 Gigas – 4GB RAM | SAD |
| 190 | PRÓPRIO | Tablet Samsung A9 – 64 Gigas – 4GB RAM | SAD |
| 191 | PRÓPRIO | Tablet Samsung A9 – 64 Gigas – 4GB RAM | SAD |
| 192 | PRÓPRIO | Tablet Samsung A9 – 64 Gigas – 4GB RAM | SAD |
| 193 | PRÓPRIO | Tablet Samsung A9 – 64 Gigas – 4GB RAM | SAD |
| 194 | PRÓPRIO | Tablet Samsung A9 – 64 Gigas – 4GB RAM | SAD |
| 195 | PRÓPRIO | Tablet Samsung A9 – 64 Gigas – 4GB RAM | SAD |
| 196 | PRÓPRIO | Tablet Samsung A9 – 64 Gigas – 4GB RAM | SAD |
| 197 | PRÓPRIO | Cooler 34 litros – MOR - AZUL          | SAD |
| 198 | PRÓPRIO | Cooler 34 litros – MOR - AZUL          | SAD |
| 199 | PRÓPRIO | Cooler 34 litros – MOR - AZUL          | SAD |



|     |         |                                     |     |
|-----|---------|-------------------------------------|-----|
| 200 | PRÓPRIO | Cooler 34 litros – MOR - AZUL       | SAD |
| 201 | PRÓPRIO | Cooler 34 litros – MOR - AZUL       | SAD |
| 202 | PRÓPRIO | Cooler 34 litros – MOR - AZUL       | SAD |
| 203 | PRÓPRIO | Cooler 34 litros – MOR - AZUL       | SAD |
| 204 | PRÓPRIO | Cooler 34 litros – MOR - AZUL       | SAD |
| 205 | PRÓPRIO | Cooler 34 litros – MOR - AZUL       | SAD |
| 206 | PRÓPRIO | Cooler 34 litros – MOR - AZUL       | SAD |
| 207 | PRÓPRIO | Cooler 34 litros – MOR - AZUL       | SAD |
| 208 | PRÓPRIO | Cooler 34 litros – MOR - AZUL       | SAD |
| 209 | PRÓPRIO | Cooler 34 litros – MOR - AZUL       | SAD |
| 210 | PRÓPRIO | Cooler 34 litros – MOR - AZUL       | SAD |
| 211 | PRÓPRIO | Cooler 34 litros – MOR - AZUL       | SAD |
| 212 | PRÓPRIO | Mesa Redonda 100 cm – Cor Preta -   | SAD |
| 213 | PRÓPRIO | Mesa de Reunião Grande              | SAD |
| 214 | PRÓPRIO | Mesa de Reunião Grande              | SAD |
| 215 | PRÓPRIO | Gaveteiro                           | SAD |
| 216 | PRÓPRIO | Gaveteiro                           | SAD |
| 217 | PRÓPRIO | Gaveteiro                           | SAD |
| 218 | PRÓPRIO | Gaveteiro                           | SAD |
| 219 | PRÓPRIO | Longarina – modelo executivo        | SAD |
| 220 | PRÓPRIO | Longarina – modelo executivo        | SAD |
| 221 | PRÓPRIO | Longarina – modelo executivo        | SAD |
| 222 | PRÓPRIO | Longarina – modelo executivo        | SAD |
| 223 | PRÓPRIO | Cadeira Giratória – Roda Dupla      | SAD |
| 224 | PRÓPRIO | Cadeira Giratória – Roda Dupla      | SAD |
| 225 | PRÓPRIO | Cadeira Giratória – Roda Dupla      | SAD |
| 226 | PRÓPRIO | Cadeira Giratória – Roda Dupla      | SAD |
| 227 | PRÓPRIO | Cadeira Giratória – Roda Dupla      | SAD |
| 228 | PRÓPRIO | Cadeira Giratória – Roda Dupla      | SAD |
| 229 | PRÓPRIO | Cadeira Giratória – Roda Dupla      | SAD |
| 230 | PRÓPRIO | Cadeira Giratória – Roda Dupla      | SAD |
| 231 | PRÓPRIO | Cadeira Fixa – Estofado com Courino | SAD |
| 232 | PRÓPRIO | Cadeira Fixa – Estofado com Courino | SAD |
| 233 | PRÓPRIO | Cadeira Fixa – Estofado com Courino | SAD |
| 234 | PRÓPRIO | Cadeira Fixa – Estofado com Courino | SAD |
| 235 | PRÓPRIO | Cadeira Fixa – Estofado com Courino | SAD |
| 236 | PRÓPRIO | Cadeira Fixa – Estofado com Courino | SAD |
| 237 | PRÓPRIO | Cadeira Fixa – Estofado com Courino | SAD |
| 238 | PRÓPRIO | Cadeira Fixa – Estofado com Courino | SAD |
| 239 | PRÓPRIO | Cadeira Fixa – Estofado com Courino | SAD |
| 240 | PRÓPRIO | Cadeira Fixa – Estofado com Courino | SAD |
| 241 | PRÓPRIO | Cadeira Fixa – Estofado com Courino | SAD |



|     |         |                                                                                    |     |
|-----|---------|------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 242 | PRÓPRIO | Cadeira Fixa – Estofado com Courino                                                | SAD |
| 243 | PRÓPRIO | Cadeira Fixa – Estofado com Courino                                                | SAD |
| 244 | PRÓPRIO | Cadeira Fixa – Estofado com Courino                                                | SAD |
| 245 | PRÓPRIO | Cadeira Fixa – Estofado com Courino                                                | SAD |
| 246 | PRÓPRIO | Cadeira Fixa – Estofado com Courino                                                | SAD |
| 247 | PRÓPRIO | Cadeira Fixa – Estofado com Courino                                                | SAD |
| 248 | PRÓPRIO | Cadeira Fixa – Estofado com Courino                                                | SAD |
| 249 | PRÓPRIO | Cadeira Fixa – Estofado com Courino                                                | SAD |
| 250 | PRÓPRIO | Cadeira Fixa – Estofado com Courino                                                | SAD |
| 251 | PRÓPRIO | Cadeira Fixa – Estofado com Courino                                                | SAD |
| 252 | PRÓPRIO | Cadeira Fixa – Estofado com Courino                                                | SAD |
| 253 | PRÓPRIO | Cadeira Fixa – Estofado com Courino                                                | SAD |
| 254 | PRÓPRIO | Cadeira Fixa – Estofado com Courino                                                | SAD |
| 255 | PRÓPRIO | Cadeira Fixa – Estofado com Courino                                                | SAD |
| 256 | PRÓPRIO | Armário de Serviço com chave – 1 porta                                             | SAD |
| 257 | PRÓPRIO | Mesa tampo redondo 100cm                                                           | SAD |
| 258 | PRÓPRIO | Ar condicionado – 30.000 BTUS Split Mono LG                                        | SAD |
| 259 | PRÓPRIO | Ar condicionado – 30.000 BTUS Split Mono LG                                        | SAD |
| 260 | PRÓPRIO | Ar condicionado – 30.000 BTUS Split Mono LG                                        | SAD |
| 261 | PRÓPRIO | Ar condicionado – 30.000 BTUS Split Mono LG                                        | SAD |
| 262 | PRÓPRIO | Ar condicionado – 30.000 BTUS Split Mono LG                                        | SAD |
| 263 | PRÓPRIO | Ar condicionado – 30.000 BTUS Split Mono LG                                        | SAD |
| 264 | PRÓPRIO | Estante de aço – 6 prateleiras – 90cm                                              | SAD |
| 265 | PRÓPRIO | Estante de aço – 6 prateleiras– 90cm                                               | SAD |
| 266 | PRÓPRIO | Estante de aço – 6 prateleiras– 90cm                                               | SAD |
| 267 | PRÓPRIO | Estante de aço – 6 prateleiras– 90cm                                               | SAD |
| 268 | PRÓPRIO | Estante de aço – 6 prateleira– 90cm s                                              | SAD |
| 269 | PRÓPRIO | Estante de aço – 6 prateleiras– 90cm                                               | SAD |
| 270 | PRÓPRIO | Estante de aço – 6 prateleiras– 90cm                                               | SAD |
| 271 | PRÓPRIO | Estante de aço – 6 prateleiras– 90cm                                               | SAD |
| 272 | PRÓPRIO | Estante de aço – 6 prateleiras– 90cm                                               | SAD |
| 273 | PRÓPRIO | Estante de aço – 6 prateleiras– 90cm                                               | SAD |
| 274 | PRÓPRIO | Estante de aço – 6 prateleiras– 90cm                                               | SAD |
| 275 | PRÓPRIO | Estante de aço – 6 prateleiras– 90cm                                               | SAD |
| 276 | PRÓPRIO | Estante de aço – 6 prateleiras– 90cm                                               | SAD |
| 277 | PRÓPRIO | Estante de aço – 6 prateleiras – 90cm                                              | SAD |
| 278 | PRÓPRIO | Estante de aço – 6 prateleiras – 90cm                                              | SAD |
| 279 | PRÓPRIO | Estante de aço - 30 cm                                                             | SAD |
| 280 | PRÓPRIO | Estante de aço - 30 cm                                                             | SAD |
| 281 | PRÓPRIO | Estante de aço - 30 cm                                                             | SAD |
| 282 | PRÓPRIO | Estante de aço - 30 cm                                                             | SAD |
| 283 | PRÓPRIO | Purificador Electrolux Efficient Água Gelada, Fria e Natural Branco Bivolt - PE15B | SAD |



|     |         |                                                               |     |
|-----|---------|---------------------------------------------------------------|-----|
| 294 | PRÓPRIO | Multifuncional tanque de tinta<br>Megatank Colorida G – Canon | SAD |
| 295 | PRÓPRIO | Telefone Intelbrs                                             | SAD |
| 296 | PRÓPRIO | Smartfone RED Volt                                            | SAD |
| 297 | PRÓPRIO | Microondas Philco PMO                                         | SAD |
| 298 | PRÓPRIO | Sanduicheira Mondial                                          | SAD |

Rua coronel Serrado – 1078 - Zé Garoto, São Gonçalo.  
Telefone: (21) 3583-3143



## ACOMPANHAMENTO DAS LESÕES

JULHO/2025

### EMAD 1

**Paciente:** A.A – 65 ANOS

**Bairro:** Jardim Catarina





## EMAD 2

**Paciente:** R.F.S 67 ANOS

**Bairro:** Guaxindiba



### **EMAD 3**

**Paciente:** C.N.C 84 ANOS

**Bairro:** Largo da Ideia





## EMAD 4

**Paciente:** C. L –  
**Bairro:** Amendoira



## EMAD 5

**Paciente:** E.N 59 ANOS

**Bairro:** Trindade



## EMAD 6

**Paciente:** E.M.M.P– 79 ANOS  
**Bairro:** Porto do Rosa





## EMAD 7

**Paciente:** N.R

**Bairro:** Boaçu

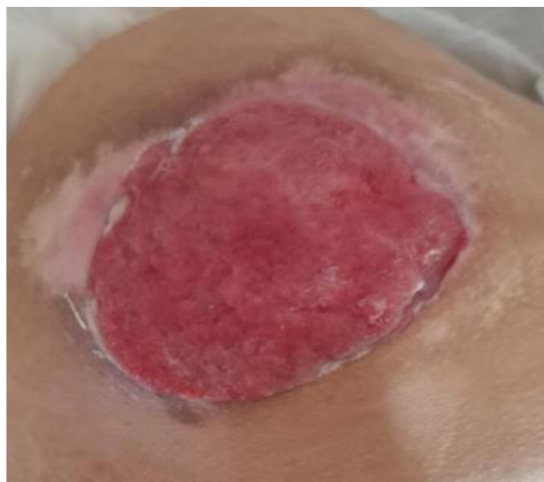




## EMAD 8

**Paciente:** D.R.L

**Bairro:** Gradim



## EMAD 9

**Paciente:** F.L  
**Bairro:** Lindo Parque





## EMAD 10

**Paciente:** R.A  
**Bairro:** Colubandê





## Conclusão

Esse mês de **JULHO** abordamos no treinamento a importância de se manter atualizado sobre os procedimentos do dia a dia. Foram realizados **1 palestra** para as equipes multidisciplinares do SAD. Em **JULHO** de 2025 foram realizados **treinamentos** para os fisioterapeutas do SAD. A fim de realizar capacitação em OPD, Oxigenoterapia domiciliar prolongada. Ministrada pelo Fisioterapeuta Rodrigo Gentil. Realizado de 09 as 11h. **Duração de 2h**. Iniciamos o acompanhamento de algumas lesões de nossos usuários SAD, assim como mantemos o cuidado com as lesões já conhecidas no programa de usuários antigos.

A taxa de desospitalização foi lançada somente com pacientes referenciados pelos hospitais e/ou unidades de pronto atendimento foram computados. Unidades de atenção Básica ou demanda espontânea não são mais incorporadas nessa taxa.

Registramos que consta em mídia (pen drive) o documento Relatório de Prestação de Contas e o Relatório Geral Escaneado.



## RELATÓRIO DE GESTÃO

### SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR - SAD MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO/RJ MÊS DE **JULHO** DE 2025

#### RELATÓRIO DE GESTÃO ASSISTENCIAL ELABORADO POR:

Monique Corrêa Teixeira  
Coordenadora Geral do SAD/SG  
COREN-RJ: 285304

Arthur Sepúlveda Machado Mattos  
Coordenador de Equipe do SAD/SG  
COREN-RJ: 669092

---

Monique Corrêa Teixeira  
Coordenadora Geral do SAD/SG  
COREN-RJ: 285304

---

Arthur Sepúlveda Machado Mattos  
Coordenador de Equipe do SAD/SG  
COREN-RJ: 669092