

Brasília (DF), 08 de novembro de 2011
OF. DIREX 155/2011

Assunto: Relatório Mensal/Outubro de 2011

Senhor Coordenador,

Em cumprimento à cláusula 6.1.19 do Contrato de Gestão n° 001/2011, celebrado entre essa Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal – SES/DF e o Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada – ICIPE em 28.06.2011, apresentamos o relatório mensal pertinente à execução do contrato de gestão no mês de outubro de 2011.

Colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,


Renilson Benem
Diretor Executivo

Ilustríssimo Senhor
Baltazar Nogueira
Coordenador da Comissão de Acompanhamento do Contrato de Gestão – CACG n° 001/2011
Secretaria de Estado da Saúde de Saúde do Distrito Federal
Brasília (DF)

*901.220-6
08.11.2011*

Relatório Outubro de 2011

CONTRATO DE GESTÃO SES/DF N.º 001/2011
Instituto do Câncer Infantil e Pediatria
Especializada

Brasília, 08 de novembro de 2011

1. INTRODUÇÃO

O presente relatório trata da apresentação de metas e da prestação de contas financeira dos recursos utilizados pelo Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada (ICIPE) no mês de outubro de 2011, para organização, implantação e gestão das ações de assistência à saúde no Hospital da Criança de Brasília José Alencar (HCB), conforme estipulado no contrato de gestão SES/DF n.º 001/2011.

Estão em andamento os processos de contratação de pessoas, a revisão das condições das instalações físicas, os processos de contratação de serviços, a aquisição de materiais e medicamentos e o desenho preliminar de processos e fluxos necessários à assistência dos pacientes.

Conforme se detalhará a seguir, a maior das dificuldades enfrentada para operacionalização dos serviços de forma adequada está na obrigatoriedade de realização procedimento licitatório para compras e contratações de serviços.

Também tem se tornado uma dificuldade a ocorrência de atrasos na transferência de recursos pela SES/DF. Até o mês de outubro, apenas 02 das 04 parcelas devidas foram efetivamente repassadas ao ICIPE. Tais atrasos da dificultam a operacionalização, o planejamento e a manutenção adequada das atividades.

2. ATIVIDADES, OCORRÊNCIAS E OUTROS ASPECTOS RELEVANTES

2.1 – Aquisições de Bens e Contratação de Serviços

O Decreto n.º 30.137, de 05 de março de 2009 obriga que as contratações de obras, serviços e compras pelas Organizações Sociais, feitas com recursos oriundos da transferência de repasses financeiros do Tesouro do Distrito Federal, sejam precedidas de licitação. Para tanto, aprova regulamento simplificado que reproduz, em parte, os procedimentos da Lei n.º 8.666/1993, reduzindo parcialmente os prazos legais.

O procedimento licitatório é a fórmula de aquisição de bens e contratação de serviços aplicável à Administração Pública, a ementa da Lei 8.666/1993, é clara nesse sentido:

Regulamenta o art. 37, inciso XXI, da Constituição Federal, institui normas para licitações e contratos da Administração Pública e dá outras providências.

A obrigatoriedade de realização de licitação impede que as aquisições e contratações realizadas para o Hospital sejam feitas com a devida agilidade. Esta situação não encontra similaridade em nenhuma outra parte do País e, conforme se demonstrará a seguir, fere a natureza das Organizações Sociais.

As Organizações Sociais atuam em parceria com a Administração Pública, contudo não a integram.

Maria Sylvia Zanella Di Pietro define Administração Pública como *o conjunto de órgãos e de pessoas jurídicas aos quais a lei atribui o exercício da função administrativa do Estado*¹.

¹ DI PIETRO, Maria Sylvia Zanella. Direito Administrativo. 24 ed., São Paulo: Atlas, 2011, p. 58.

Neste sentido, a Administração Pública somente pode ser:

- a) Direta: composta pelos Entes (União, Estado, Municípios e Distrito Federal) e seus órgãos (Ministérios, Secretarias e outros); e
- b) Indireta: composta por entidades autárquicas, fundacionais e paraestatais² (autarquias, fundações, empresas públicas, Sociedades de economia mista, consórcios públicos e outros);

Vale mencionar que o ICIPE é pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, qualificada como Organização Social pelo Decreto n.º 32.980/2011, ou seja, é uma associação civil integrante do Terceiro Setor qualificada para atuar em parceria com o Estado, convencionalmente denominado pela doutrina de Ente privado de cooperação com a Administração.

A este respeito, o Tribunal de Contas do Distrito Federal³ em análise pela não obrigatoriedade da aplicação da Lei de licitações aos Serviços Sociais Autônomos adotou o posicionamento de Helly Lopes Meirelles ao entender que estes entes ***não integram a Administração, nem direta, nem indireta, além de serem considerados, ao lado das organizações sociais, entes de cooperação com o Estado***⁴.

No mesmo julgado, o Tribunal de Contas do Distrito Federal consigna a mudança de posicionamento desta Corte de Contas ao expressar:

“Esta Corte, à época, em linha com o posicionamento do e. TCU consubstanciado na Decisão 47/2005 - 1ª Câmara (e outros subseqüentes), considerou que referidos entes, por serem enquadrados como integrantes da Administração Pública lato sensu, deveriam amoldar seus regulamentos internos aos ditames do Estatuto licitatório.

Todavia, como mencionado anteriormente, esse posicionamento modificou-se, subsistindo a idéia de que tais entes de fato não integram a Administração Pública e que os referidos regulamentos licitatórios deveriam ajustar-se somente aos princípios gerais a ela aplicáveis, estando desobrigados aqueles entes “a seguir rigorosamente os termos do Estatuto de Licitações”.

Com isto, resta claro que obrigar as Organizações Sociais a realizar procedimento licitatório para aquisição de bens e contratação de serviços foge à adequação. Por óbvio que, dado a natureza pública do recurso, as compras desta entidade devem respeitar aos princípios da Administração, no que couber. Contudo, há que se resguardar a autonomia da mesma em decidir por aquilo que melhor atenda às necessidades dos serviços executados.

² Lei 8.666/1993, art. 84, § 1º: Entidade paraestatal, assim consideradas, além das fundações, empresas públicas e sociedades de economia mista, as demais entidades sob controle, direto ou indireto, do Poder Público.

³ Informação 26/2008. Processo n.º 13.684/2008. Representação. 12.05.2008; fls. 18. 1ª Inspeção de Controle Externo, Divisão de Auditoria.

⁴ MEIRELLES, Helly Lopes. Direito Administrativo Brasileiro. 32 ed. São Paulo, Malheiros, 2006, p. 67.

Vale lembrar que o contrato de gestão n.º 001/2011, assinala uma série de metas quantitativas e qualitativas as quais o ICIPE deve alcançar. No entanto, a obrigatoriedade de licitação prejudica a agilidade dos processos e a OS passa a funcionar com as mesmas restrições e inflexibilidades da Administração Pública, tornando-se um contra-senso, já que será penalizada se não comprovada a eficiência.

Além disto, os procedimentos licitatórios, em alguns casos, não deixam liberdade para escolha por produtos de melhor qualidade, as compras são feitas com base no menor preço. Vale lembrar, que o HCB foi concebido para ser um Hospital de referência.

Por fim cumpre sublinhar que a obrigatoriedade imposta por referida normativa acarreta na necessidade de manutenção pelo HCB de um arsenal de recursos humanos voltados especialmente para operacionalização de inúmeros processos licitatórios.

Ademais da Coordenação de Suprimentos, todas as áreas do Hospital são, de alguma forma, afetadas por esta legislação. Os prazos e procedimentos para aquisições e contratações requerem planejamento constante e elaboração de termos de referências que devem ser subsidiados pelas áreas técnicas de cada Diretoria do Hospital.

Por conta da vigência do Decreto n.º 30.137/2009, inúmeras dificuldades estão sendo enfrentadas na implantação e gestão dos serviços de assistência à saúde no HCB, prejudicando, inclusive, o alcance das metas pactuadas no contrato regulador da Parceria.

2.2 – Cooperação Hospital de Apoio de Brasília

Diante das inúmeras dificuldades acima narradas e da necessidade de que a transferência dos serviços de pediatria do Núcleo de Oncologia Hematologia do Hospital de Apoio ocorresse de forma gradual e organizada, em 03.10.2011, o Hospital de Apoio de Brasília celebrou com o HCB Acordo de Cooperação.

A celebração de dita cooperação foi fundamental para que, no dia de hoje, os serviços de assistência à saúde estejam sendo realizados no HCB. O Hospital de Apoio de Brasília tem tido papel fundamental nesta trajetória.

Tal acordo de cooperação foi autorizado pela cláusula vigésima do Contrato de Gestão n.º 001/2011, incluída mediante a celebração, em 26.09.2011, do 1º Termo Aditivo entre a SES/DF e o ICIPE.

O objeto da cooperação é o compartilhamento pelo HAB de serviços, bens, materiais e medicamentos com o HCB para que a transferência dos serviços ao Hospital da Criança de Brasília José Alencar ocorra de forma gradativa e organizada, assegurando a continuidade da prestação assistencial à saúde; evitando interrupções ou descontinuidades na prestação assistencial à saúde.

A cláusula 20.1.3 do contrato de gestão trata das responsabilidades do ICIPE de restituir ao Hospital de apoio os materiais de consumo, medicamentos, materiais permanentes e equipamentos, de acordo das especificações e em quantidades idênticas às compartilhadas.

Trata ainda, das hipóteses de desconto nos recursos a serem transferidos ao ICPE para os casos de prestação de serviços pelo HAB ao HCB e utilização de materiais e/ou medicamentos utilizados pelo HCB que não forem restituídos a esse Hospital.

Diante disto, apresentam-se em anexo as planilhas de itens compartilhados pelo HAB no mês de outubro de 2011 (DOCs. 01 e 02).

Cabe ressaltar que referidas planilhas serão objeto de ratificação pelo HAB e pactuação entre os Hospitais acerca do destino de cada um de seus itens, verificando-se o interesse do HAB em ser restituído ou a determinação para desconto nos recursos devidos nas parcelas dos meses subsequentes.

2.2.1 - Assistência Farmacêutica

Conforme acima explicitado, o HCB iniciou suas atividades no dia 26 de outubro de 2011 e o atendimento das prescrições médicas e de enfermagem dos pacientes internados, somente tornou-se possível pela cooperação celebrada com o Hospital de Apoio.

Até a presente data não foram concluídos os processos de aquisição dos medicamentos e materiais médicos mediante Pregão- Ata de Registro de Preços, o que vem trazendo grandes dificuldades à assistência farmacêutica, pois há uma dependência grande dos préstimos do Hospital de Apoio, que muitas vezes não tem como atender as necessidades do HCB, por falta ou desabastecimento na Farmácia Central ou por não ter demanda ou estoque no próprio hospital.

Ademais, devido a obrigatoriedade de licitação, o HCB ainda não possui sistema informatizado interligado a rede externa e interna que nos permita maior rapidez na confiabilidade das informações e controle dos processos, principalmente no que se refere as demandas (prescrições médicas e de enfermagem) à farmácia e no acompanhamento dos processos de compra no HCB.

A Central de Preparo de Antineoplásicos no mês de outubro manipulou 763 unidades (em forma de bolsas ou seringas preenchidas) de medicamentos para os pacientes atendidos na internação e na unidade de terapia intravenosa (ambulatorial).

A previsão que seja implantada a Farmácia Ambulatorial do HCB, a fim de atender as demandas dos pacientes atendidos nos consultórios e pós-alta. Os medicamentos serão enviados pela SES/DF mediante lista de necessidades previamente elaborada. Conforme informação SES/DF, os medicamentos serão enviados após o atendimento de alguns quesitos por parte do HCB, como possibilitar a instalação de sistema informatizado de gestão de estoque da SES e ter as licenças necessárias.

2.3 – Recursos Humanos

2.3.1 - Registro de Frequência de Servidores Cedidos Mês Outubro de 2011

O HCB é hospital da rede pública de saúde do Distrito Federal, gerido por meio de parceria entre a Secretaria de Saúde do Distrito Federal (SES/DF) e o Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada (ICIPE).

As cláusulas 6.1.20 e 7.1.11, do Contrato de Gestão SES/DF n.º 001/2011, tratam da previsão de cessão de servidores ao HCB, conforme autorizado pela Lei Distrital n.º 4.081, de 04 de janeiro de 2008.

Os Servidores atuantes no Núcleo de Oncologia e Hematologia Pediátrica, nos ambulatórios de especialidades pediátricas e em alguns Programas da área da saúde como o de Fibrose Cística da SES/DF transferidos ao HCB, tiveram a cessão concedida a partir de 01.10.2011.

A Circular GAB/SES n.º 018, de 22 de setembro de 2011, autorizou, em caráter excepcional, a liberação de carga horária de servidores para prestar serviços no HCB, a fim de garantir a continuidade do atendimento aos usuários da rede.

Diante disto, em anexo encaminha-se o Registro de Frequência referente às horas realizadas pelos Servidores no Hospital da Criança de Brasília José Alencar (HCB), no mês de outubro de 2011 (DOC. 03).

Ainda com relação aos servidores em exercício no HCB, apresenta-se relatório do impacto financeiro ocorrido com a cessão (DOC. 04), para fins de dedução nos recursos transferidos para a rubrica de custeio destinada às despesas do HCB com pessoal (anexo II – Valores e Cronograma de Transferências: Investimento e Custeio do CG n.º 001/2011), conforme preconizado pela cláusula 6.1.27 do CG.

2.3.2 – Contratações de Funcionários

No mês de outubro houve o maior fluxo de contratações, a partir da consolidação das etapas dos processos seletivos realizados pela SOMA Desenvolvimento e das etapas finais de seleção dos candidatos encaminhados para entrevistas no HCB (DOC. 05).

Foram contratados ao longo do referido mês 107 funcionários, sendo que 62% correspondem à área assistencial e os demais às atividades meio. Desse total tivemos a contratação de 02 Médicos Infectologistas para compor a equipe da CCIH e 13 Médicos Plantonistas e de Cuidados Paliativos, a partir de anúncio divulgado no Correio Braziliense.

Foram contratados, também, os cargos de Engenheiro Clínico, Ouvidor e a Coordenador de Voluntariado.

Essas contratações seguem o planejamento de abertura dos serviços por fases, previsto no contrato de gestão n.º 001/2011.

3. METAS QUANTITATIVAS (1ª. Fase: Implantação)

O Hospital da Criança de Brasília José Alencar, iniciou suas atividades na última semana de setembro, com consultas eletivas em onco-hematologia.

No mês de outubro, foram implementadas as demais atividades assistenciais da onco-hematologia que ainda operavam no Hospital de Apoio de Brasília e o grupo de especialidades pediátricas antes sediadas no hospital de Base Do Distrito Federal.

Mesmo nesse contexto de mudança, implantação e adaptação foram realizadas 2.288 consultas médicas de diversas especialidades em pediatria, o que representa 60 % da meta pré-estabelecida, a qual pretende-se alcançar até o final do trimestre.

Além das questões já levantadas que por si só já justificariam o não cumprimento total da meta nesses primeiros momentos de implantação, outros elementos vieram a contribuir para o resultado, tais como:

- Os agendamentos importados do HAB e HBDF, somaram no total 2.502 pacientes, abaixo, portanto da meta estabelecida de 3.821 consultas. Só nesta variável 1.319 agendamentos a menos que a meta, ressaltando-se que o ICIPE não possui governabilidade sobre o número de pacientes agendados pelo HAB e HBDF;
- O elevado nível de absenteísmo observado, que foi de 27,7 %, ou seja, 694 faltosos;
- Algumas especialidades previstas para funcionarem no HCB ainda não foram transferidas para a Unidade;
- Algumas especialidades previstas para funcionarem no HCB ainda estão dependentes da contratação de profissionais para ativação.

O cumprimento parcial das metas de consultas, pelas razões explicitadas, certamente contribuiu ou determinou, como um efeito dominó, ao não cumprimento integral de outras metas, tais como as de laboratório de análises clínicas.

Cumprir ainda esclarecer que todas as solicitações de consulta feita pelas diversas unidades da rede assistencial da SES/DF foram devidamente atendidas.

Por outro lado, todas as outras metas foram superadas: assistência complementar (152,4%); procedimentos assistenciais de alta complexidade (109,2%) e diárias (198,5%).

Vale ainda destacar, que foram realizados 106 procedimentos não previstos como indicador de meta quantitativa, conforme se apresenta no quadro a seguir.

O quadro abaixo especifica, quantitativamente, os serviços produzidos.

Quadro I- Distribuição dos procedimentos realizados no HCB, no mês de outubro de 2001, por grupos de procedimentos.

PRODUÇÃO DE SERVIÇOS DISCRIMINAÇÃO	META	Unidade	Quantidades Realizadas no Mês (Out.11)	% de cumprimento da meta
ESPECIALIDADES MÉDICAS				
CONSULTAS EM PEDIATRIA	3.821	consulta	2.288	59,9
ASSISTENCIA COMPLEMENTAR				
Consulta de Nutrição	120	consulta	443	369,2
Consulta de Odontologia	288	consulta	338	117,4
Consulta de Psicologia	192	consulta	139	72,4
Consulta de Serviço Social	144	consulta	220	152,8
Visita Domiciliar - Serv. Social	12	visita	12	100,0
SUB TOTAL	756		1.152	152,4
PROC. ASSIS. ALTA COMPLEXIDADE				
Hemoterapia	120	procedimento	140	116,7
Quimioterapia	403	sessão	431	106,9
SUB TOTAL	523		571	109,2
OUTROS PROCEDIMENTOS*				
Punção Lômbar	-	procedimento	49	
Biópsia de Medula Óssea	-	procedimento	3	
Mielograma	-	procedimento	16	
Imunoglobulina	-	procedimento	14	
Sangria	-	procedimento	6	
Fator VIII	-	procedimento	5	
Heparinização Cateter Total. Implantado	-	procedimento	13	
SUB TOTAL			106	
HOSPITAL DIA				
No. de Diárias Internação		diária	172	
No. de Diárias de Hospital Dia/UTEV		diária	352	
SUB TOTAL	264		524	198,5
SADT				
Análises Clínicas	11.468	exame	5.073	44,2
Eletrocardiograma	254	exame	89	35,0
SUB TOTAL	11.722		5.162	44,0

*Observação: Não previsto no contrato (total 106 procedimentos).

4. METAS QUALITATIVAS

4.1. Procedimentos Pactuados: Central de Regulação da SES/DF (primeira consulta, procedimentos e exames).

Conforme pactuado com a Central de Regulação da SES/DF, foi encaminhada por email, em 10/10/2011 e protocolado na Central de Regulação no dia 11/11/2011, a oferta para o mês de novembro.

A oferta semanal alcançou a 1.474 consultas, das quais 163 foram de primeiras consultas externas (DOC. 06), a serem agendadas pela Central de Regulação, conforme especificado no contrato de gestão.

Esclarecemos que para a oferta de serviços relativa ao mês de outubro, foram considerados os agendamentos já realizados pelo Hospital de Apoio de Brasília e do Hospital de Base de Brasília, uma vez que as agendas já estavam completadas.

Segue em anexo também, documento onde fica explicitada a pactuação acima referida (DOC. 07).

4.2. SATISFAÇÃO DO CLIENTE

4.2.1 – Satisfação do Cliente Externo

No decorrer do mês, foi aplicado questionário (DOC. 08) no sentido de captar o grau de satisfação dos nossos clientes com os serviços prestados.

Metodologicamente, foi solicitado, a uma amostra aleatória de pacientes ou seus acompanhantes, que realizassem a classificação do serviço recebido, segundo as seguintes categorias: Ótimo; Bom; Regular e Ruim.

Para fins de avaliação interna foram incluídas outras categorias de análise, nos mesmos moldes da Avaliação Geral, para as seguintes áreas: Serviços Médicos, Serviços de Enfermagem, Serviços de Recepção e Avaliação das Acomodações.

Foram entrevistados no mês, 255 clientes. Destes, 18 optaram por não responder a Pesquisa de Satisfação do HCB, conforme explicitado na Tabela I.

Descrição	Quant.	Percentual %
Responderam à pesquisa	237	92,9 %
Não responderam à pesquisa	18	7,1 %
Total de Entrevistados	255	100,0 %

Tabela I - Número de entrevistados para Pesquisa de satisfação do Cliente Interno, em outubro de 2011.

Os pacientes ou acompanhantes que responderam à Pesquisa de Satisfação do Cliente Externo, avaliaram nossos serviços, conforme expresso na Tabela II. Com base nesses dados, verifica-se que se atingiu um percentual de avaliação Ótimo + Bom da ordem de 95,8 %, superando, por conseguinte a meta estabelecida, que é de 75 %.

Avaliações	Quant.	Percentual %
Ótimo	179	75,5 %
Bom	48	20,3 %
Regular	8	3,4 %
Ruim	2	0,8 %
TOTAL	237	100,0 %
Total Bom + Ótimo	227	95,8 %

Tabela II - Número e percentuais de avaliações segundo categorias qualitativas no mês de outubro de 2011

4.2.2 – Satisfação do Cliente Interno

Para a captura do grau de satisfação interno, nesse primeiro momento, foi desenvolvido um instrumento (DOC. 09), em que à semelhança do instrumento usado para o Índice de Satisfação do Cliente externo, foi solicitado a cada um dos titulares dos diversos níveis hierárquicos do hospital, que avaliasse sua satisfação com o desempenho de cada um dos demais órgãos gerenciais, nas categorias: Ótimo; Bom; Regular; Ruim e Sem Condição de Avaliar.

Na apuração dos dados, das 29 chefias que responderam ao questionário, resultaram 754 avaliações, 586 foram consideradas válidas para o cálculo do grau de satisfação, uma vez que as avaliações restantes tiveram como resposta os itens sem condição de avaliar ou deixaram de responder a algum quesito, conforme especificado na tabela III.

Descrição	Quant.	Percentual %
Respostas válidas	586	77,7
Resposta "Sem condições de avaliar"	154	20,4
Não responderam à pesquisa	14	1,9
Total de avaliações	754	100,0

Tabela III - Distribuição do número de respostas na Pesquisa de Satisfação do Cliente Interno, quanto ao tipo de resposta, referente ao mês de outubro de 2011

Quando avaliamos as respostas válidas, observamos que foi atingido um percentual de 88,6 % de respostas com avaliação do grau de satisfação como BOM ou ÓTIMO. Na tabela abaixo, reproduzimos os números e percentuais alcançados:

Avaliações	Quant.	Percentual das Avaliações Válidas
Ótimo	206	35,2
Bom	313	53,4
Regular	67	11,4
Ruim	-	-
SUB-TOTAL	586	100,0
Total Bom + Ótimo	519	88,6

Tabela IV – Distribuição do número e percentuais de avaliações válidas para a análise quanto o grau de satisfação do cliente interno, por qualificação, referente ao mês de outubro de 2011.

Dessa forma, também nesse item se conseguiu atingir e superar a meta estabelecida de 75 % de avaliação Bom ou Ótimo.

4.3. Serviço de Atenção ao Usuário / Ouvidoria

No mês de outubro de 2011, o Colegiado Gestor do HCB aprovou o Regulamento do Serviço de Ouvidoria do Hospital, onde ficou definida sua estrutura, organização, atribuições e funcionamento.

No citado Regulamento, restou estipulado como mecanismos de comunicação entre a clientela e a Ouvidoria:

- Atendimento presencial pelo Ouvidor: Todos os dias úteis, das 9:00 às 12:00 horas e das 14:00 às 17:00 horas;
- Atendimento através de manifestação escrita, por meio de impresso próprio, disponibilizado em locais estratégicos do Hospital (DOC. 10);
- Atendimento através da Internet, sendo disponibilizado o email: ouvidoria@hcb.org.br.

No decorrer do mês de outubro de 2011, a Ouvidoria recebeu apenas uma queixa, que foi de pronto resolvida.

Assim, sinteticamente o Serviço de Atenção ao Usuário / Ouvidoria, apresentou no mês de outubro de 2011, os seguintes números:

Número de reclamações recebidas	1
Número de reclamações resolvidas	1
% de reclamações resolvidas	100 %
Meta estabelecida	Maior ou igual a 80 %

4.4. Taxa de Absenteísmo: avaliação trimestral

No mês de outubro de 2011, início das operações da Unidade e ainda em caráter parcial, o Hospital da Criança de Brasília José Alencar, recebeu relação de agendas médicas, procedentes do Hospital de Apoio de Brasília e do Hospital de Base do Distrito Federal que juntas, apresentavam 2.502 agendamentos para atendimento médico.

Como o hospital ainda não possui sistema informatizado, sendo os trabalhos de registro e compilação realizados manualmente, não foi possível identificar os dados de absenteísmo por especialidades. Dessa forma os dados apresentados, referem-se ao universo dos agendamentos.

Do total de 2.502 agendamentos, compareceram para atendimento 1.808 pacientes, o que representa um percentual de 72,3 % de comparecimento e 27,7 % de absenteísmo.

Cabe mencionar que além dos atendimentos realizados com agendamento prévio, foram realizados mais 480 atendimentos, encaminhados pela rede e que não constavam como previamente agendamentos.

A tabela abaixo discrimina os números observados:

Descrição	Quant.
Pacientes Agendados para atendimento em outubro de 2011	2.502
Pacientes atendidos com agendamento prévio	1.808
Pacientes atendidos sem agendamento prévio	480
Pacientes que faltaram ao agendamento prévio	694
Índice de Absenteísmo no mês	27,7%

Tabela V - Número de pacientes agendados, atendidos e faltosos no HCB no mês de outubro de 2011.

4.5. Controle da Origem do Paciente

Conforme destacado acima, no mês de outubro de 2011, início das operações da Unidade e ainda em caráter parcial, o Hospital da Criança de Brasília José Alencar, recebeu relação de agendas médicas, procedentes do Hospital de Apoio de Brasília e do Hospital de Base do Distrito Federal. A Central de Regulação da SES/DF, contudo, ainda não estava instrumentalizada para esse fim.

Dessa forma, os pacientes atendidos no hospital no mês de outubro de 2011, foram procedentes dos hospitais de Apoio e de Base, nos quantitativos e percentuais discriminados na tabela abaixo:

PROCEDÊNCIA	QTD	%
Hospital de Base de Brasília	1.259	55,0 %
Hospital de Apoio de Brasília	549	24,0 %
Diversos	480	21,0 %
TOTAL	2.288	100,0 %

TABELA VI – Distribuição dos pacientes atendidos no HCB, segundo procedência, no mês de outubro de 2011

4.6. Acompanhamento do Sistema de Custo

Como é do conhecimento da SES/DF, dada a legislação a que estamos submetidos, ainda não foi possível concluir o processo de disponibilização do parque de hardware do hospital e, conseqüentemente, de instalação de sistema informatizado.

Além das dificuldades próprias da legislação, ainda observou-se uma contradição no contrato, onde na cláusula 5.7.2, previa-se que os equipamentos de informática deveriam ser adquiridos e na planilha de recursos (anexo II do Contrato de Gestão), estes estavam alocados na rubrica de custeio.

De qualquer sorte, dada as múltiplas formas de organização da captura de custos intra- institucional, foi criado um grupo de trabalho (DOC. 11.) para a identificação de modelo e software a ser adotado.

Assim o que se dispõe no momento são custos por elementos de despesa, conforme expresso no demonstrativo de execução financeira (DOC. 16).

4.7. Atendimento por Especialidade

Na Tabela abaixo, são apresentados os quantitativos e respectivos percentuais das consultas médicas realizadas.

DISTRIBUIÇÃO DAS CONSULTAS POR ESPECIALIDADES	Número de Consultas	Percentual %
Consultas em Pediatria Geral	102	5,3
Consultas em Acupuntura	-	-
Consultas em Alergologia Pediátrica	118	5,2
Consultas em Cabeça e Pescoço	-	-
Consultas em Cardiologia Pediátrica	144	6,3
Consultas em Cirurgia Cardio-Vascular	-	-
Consultas em Cirurgia Pediátrica	7	0,3
Consultas em Cirurgia Plástica	-	-
Consultas em Cuidados Paliativos	-	-
Consultas em Dermatologia	-	-

Consultas em Clínica da Dor	-	-
Consultas em Endocrinologia Pediátrica	129	5,6
Consultas em Gastroenterologia Pediátrica	262	11,5
Consultas em Genética Médica	18	0,8
Consultas em Ginecologia Infante Puberal	-	-
Consultas em Homeopatia Pediátrica	39	1,7
Consultas em Imunologia Pediátrica	-	-
Consultas em Infectologia	-	-
Consultas em Nefrologia Pediátrica	229	10,0
Consultas em Neurologia Pediátrica	279	12,2
Consultas em Nutrologia Pediátrica	21	0,9
Consulta em Oftalmologia Pediátrica	-	-
Consultas em Onco-Hematologia Pediátrica	694	30,3
Consultas em Ortopedia Pediátrica	-	-
Consultas em Otorrinolaringologia Pediátrica	-	-
Consultas em Pneumologia Pediátrica	86	3,8
Consultas em Psiquiatria Pediátrica	-	-
Consultas em Reumatologia Pediátrica	140	6,1
Consultas em Urologia Pediátrica	-	-
SUB TOTAL	2.288	100,0

TABELA VII – Distribuição das consultas médicas realizadas no HCB, por especialidade, no mês de outubro de 2011.

4.8. Tempo de Espera para 1ª. Consulta

O entendimento que se tem desse item, diz respeito ao tempo decorrido entre a solicitação de consulta especializada pelos serviços primários (Centros de Saúde) ou secundários (Hospitais Regionais) e a sua efetivação.

Essa é uma variável que não temos condição de acompanhar, por não dispormos das informações necessárias, que são de posse desta SES/DF, possivelmente através da Central de Regulação.

Visando atender a esse requisito, foi enviada à Central de Regulação da SES/DF ofício solicitando informações sobre a questão em epigrafe, sendo que até o momento não recebemos resposta (DOC. 12).

4.9. Apresentação dos Dados de Produção Mensal

Os serviços produzidos no mês de outubro de 2011, estão discriminados na planilha relativa a Metas Quantitativas.

Os serviços assistenciais produzidos pelo HCB estão sendo registrados nos Sistemas de Informação do SUS e, conforme cronograma da SES/DF serão encaminhados em meio magnético no dia 07/11/2011 no caso do BPA e APAC's no dia 10/11/2011 as AIH's.

Esclarece-se que a produção de serviços de alta complexidade em oncologia (via APAC's), serão apresentadas através do Hospital de Apoio de Brasília, uma vez que o Hospital da Criança de Brasília José Alencar ainda não dispõe de cadastro no Ministério da Saúde para a realização de procedimento de alta complexidade em oncologia.

4.10. Funcionamento de Comissões Hospitalares de Óbitos e Prontuários (Portaria SES/DF n.º 172/2011)

Em primeiro lugar cumpre salientar que não há previsão no contrato de gestão n.º 001/2011, da obrigatoriedade de funcionamento das comissões de prontuários e óbitos como indicador apurável para fins de cumprimento de metas.

Ainda assim, no mês de outubro foi elaborado e aprovado o Regulamento da Comissão de Revisão de Prontuário do Paciente e Óbitos (DOC. 13).

5. EXECUÇÃO FINANCEIRA, EXECUÇÃO FISCAL E EXTRATO BANCÁRIO

Os relatórios de execução financeira e execução fiscal encontram-se anexo (DOC. 14), bem como o extrato da conta bancária específica contemplando a movimentação no período de outubro (DOC. 15)

Apesar de não estar previsto na Portaria n.º 172/2011, apresenta-se planilha com informações relativas ao fluxo de caixa do HCB, onde pode ser verificado os atrasos mencionados no item 1 deste relatório (DOC. 16).

Em anexo também comprovantes de recolhimento de encargos previdenciários, fiscais, e trabalhistas e comerciais, certidões negativas e certificado de regularidade junto ao FGTS (DOC. 17)

6. BENS PERMANENTES ADQUIRIDOS E PROVIDENCIAS TOMADAS PARA INCORPORAÇÃO DO PATRIMONIO AO GDF.

Por conta da obrigatoriedade de realização de procedimentos licitatórios, os processos de aquisição de bens pelo HCB no mês de outubro de 2011 estavam em andamento, não tendo sido realizada nenhuma aquisição de bens permanentes, conforme expresso na planilha de Execução financeira (DOC. 14).

DOC 1

1488	GDF - HAB	SEM PATRIMÔNIO	APARELHO DE CROMATOGRAFIA DE HEMOGLOBINAS, COM COMPUTADOR	Em Uso
1489	GDF - HAB	444371	CAMA HOSPITALAR	Em Uso
1490	GDF - HAB	444375	CAMA HOSPITALAR	Em Uso
1491	GDF - HAB	444384	CAMA HOSPITALAR	Em Uso
1492	GDF - HAB	444382	CAMA HOSPITALAR	Em Uso
1493	GDF - HAB	444377	CAMA HOSPITALAR	Em Uso
1494	GDF - HAB	444383	CAMA HOSPITALAR	Em Uso
1495	GDF - HAB	444366	CAMA HOSPITALAR	Em Uso
1496	GDF - HAB	444372	CAMA HOSPITALAR	Em Uso
1497	GDF - HAB	444368	CAMA HOSPITALAR	Em Uso
1498	GDF - HAB	444373	CAMA HOSPITALAR	Em Uso
1499	GDF - HAB	444380	CAMA HOSPITALAR	Em Uso
1500	GDF - HAB	358180	BOMBA DE INFUSÃO	Em Uso
1501	GDF - HAB		COLCHÃO PARA CAMA	Em Uso
1502	GDF - HAB		COLCHÃO PARA CAMA	Em Uso
1503	GDF - HAB		COLCHÃO PARA CAMA	Em Uso
1504	GDF - HAB		COLCHÃO PARA CAMA	Em Uso
1505	GDF - HAB		COLCHÃO PARA CAMA	Em Uso
1506	GDF - HAB		COLCHÃO PARA CAMA	Em Uso
1507	GDF - HAB		COLCHÃO PARA CAMA	Em Uso
1508	GDF - HAB		COLCHÃO PARA CAMA	Em Uso
1509	GDF - HAB		COLCHÃO PARA CAMA	Em Uso
1510	GDF - HAB		COLCHÃO PARA CAMA	Em Uso
1511	GDF - HAB		COLCHÃO PARA CAMA	Em Uso
1512	GDF - HAB		BANDEJAS PARA PUNÇÃO LOMBAR	Em Uso
1513	GDF - HAB		BANDEJAS PARA PUNÇÃO LOMBAR	Em Uso
1514	GDF - HAB		BANDEJAS PARA PUNÇÃO LOMBAR	Em Uso
1515	GDF - HAB		BANDEJAS PARA PUNÇÃO LOMBAR	Em Uso
1516	GDF - HAB		BANDEJAS PARA PUNÇÃO LOMBAR	Em Uso
1517	GDF - HAB		BANDEJAS PARA PUNÇÃO LOMBAR	Em Uso
1518	GDF - HAB		BANDEJAS PARA PUNÇÃO LOMBAR	Em Uso
1519	GDF - HAB		BANDEJAS PARA PUNÇÃO LOMBAR	Em Uso
1520	GDF - HAB		BANDEJAS PARA PUNÇÃO LOMBAR	Em Uso

<i>Patrimonio</i>	<i>Tipo</i>	<i>Placa/Série</i>	<i>Código</i>	<i>Material</i>	<i>Destino</i>
1456	GDF - HAB	SEM TOMBAMENTO		DEFIBRILADOR	Em Uso
1457	GDF - HAB	444519		MONITOR DE SINAIS VITAIS	Em Uso
1458	GDF - HAB	444521		CAPNÓGRAFO (ETCO2)	Em Uso
1459	GDF - HAB	318189		LARINGOSCÓPIO	Em Uso
1460	GDF - HAB	SEM TOMBAMENTO		LARINGOSCÓPIO	Em Uso
1461	GDF - HAB	444360		BVM infantil com reservatório dispositivo bolsa valvula-máscara para ventil	Em Uso
1462	GDF - HAB	444361		BVM infantil com reservatório dispositivo bolsa valvula-máscara para ventil	Em Uso
1463	GDF - HAB	444364		Dispositivo bolsa-válvula-máscara para ventilação de pacientes adultos	Em Uso
1464	GDF - HAB	784278		BOMBAS DE INFUSÃO	Em Uso
1465	GDF - HAB	479508		BOMBAS DE INFUSÃO	Em Uso
1466	GDF - HAB	784277		BOMBAS DE INFUSÃO	Em Uso
1467	GDF - HAB	784276		BOMBAS DE INFUSÃO	Em Uso
1468	GDF - HAB	826176		BOMBAS DE INFUSÃO	Em Uso
1469	GDF - HAB	826177		BOMBAS DE INFUSÃO	Em Uso
1470	GDF - HAB	544011		BOMBAS DE INFUSÃO	Em Uso
1471	GDF - HAB	544009		BOMBAS DE INFUSÃO	Em Uso
1472	GDF - HAB	826179		BOMBAS DE INFUSÃO	Em Uso
1473	GDF - HAB	479502		BOMBAS DE INFUSÃO	Em Uso
1474	GDF - HAB	186713		BOMBAS DE INFUSÃO	Em Uso
1475	GDF - HAB	826181		BOMBAS DE INFUSÃO	Em Uso
1476	GDF - HAB	826180		BOMBAS DE INFUSÃO	Em Uso
1477	GDF - HAB	826182		BOMBAS DE INFUSÃO	Em Uso
1478	GDF - HAB	826175		BOMBAS DE INFUSÃO	Em Uso
1479	GDF - HAB	826174		BOMBAS DE INFUSÃO	Em Uso
1480	GDF - HAB	479501		BOMBAS DE INFUSÃO	Em Uso
1481	GDF - HAB	826178		BOMBAS DE INFUSÃO	Em Uso
1482	GDF - HAB	479500		BOMBAS DE INFUSÃO	Em Uso
1483	GDF - HAB	479499		BOMBAS DE INFUSÃO	Em Uso
1484	GDF - HAB	479505		BOMBAS DE INFUSÃO	Em Uso
1485	GDF - HAB	SEM NUMERO		BOMBAS DE INFUSÃO	Em Uso
1486	GDF - HAB	358180		BOMBAS DE INFUSÃO	Em Uso
1487	GDF - HAB	342454		ASPIRADOR PORTÁTIL	Em Uso

1521	GDF - HAB	BANDEJAS PARA PUNÇÃO LOMBAR	Em Uso
1522	GDF - HAB	PACOTES DE CURATIVOS	
1523	GDF - HAB	PACOTES DE CURATIVOS	
1524	GDF - HAB	PACOTES DE CURATIVOS	
1525	GDF - HAB	PACOTES DE CURATIVOS	
1526	GDF - HAB	PACOTES DE CURATIVOS	
1527	GDF - HAB	PACOTES DE CURATIVOS	
1528	GDF - HAB	PACOTES DE CURATIVOS	
1529	GDF - HAB	PACOTES DE CURATIVOS	
1530	GDF - HAB	PACOTES DE CURATIVOS	
1531	GDF - HAB	PACOTES DE CURATIVOS	
1532	GDF - HAB	PACOTES DE CURATIVOS	
1533	GDF - HAB	PACOTES DE CURATIVOS	
1534	GDF - HAB	PACOTES DE CURATIVOS	
1535	GDF - HAB	PACOTES DE CURATIVOS	
1536	GDF - HAB	PACOTES DE CURATIVOS	
1537	GDF - HAB	BANDEJA PEQUENA CIRURGIA	

DOC 2

Medicamentos hospitalares para o Hospital da Criança

Legenda:
Apresentação:
AM = Ampola / CP = Comprimido / CS = Cápsula / DG = Drágea / FA = Frasco-ampola / FR = Frasco / UN = Unidade / MF = MATERIAL EM FALTA

					HAB1		HAB2			
					Qtd Solicitada	Qtd Atendida	Qtd Solicitada	Qtd Atendida		
1	90869	ACICLOVIR COMPRIMIDO 200MG	CP	25	25	30			25	30
2	90870	ACICLOVIR (SÓDICO) PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 MG	FA	8			8	MF	8	0
3	90533	ÁCIDO TRANEXÂMICO SOL. INJETÁVEL 50 MG/ML AMPOLA 5 ML	AM	8	8	8			8	8
4	90060	ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO COMPRIMIDO 100MG	CP	30	30	30			30	30
5	90532	ÁCIDO FOLÍNICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML FRASCO AMPOLA 5ML	FA	100	100	100			100	100
6	90534	ÁCIDO TRANEXÂMICO COMPRIMIDO 250MG	CP	15	15	15	15	MF	30	15
7	4980	ADENOSINA (TRIFOSFATO) 3MG/ML AMPOLA 2ML	AM	10	10		10	MF	20	0
8	90580	ÁGUA PARA INJETÁVEIS AMPOLA 10ML	AM	1.500	1.500	1.000	2.000	2.000	3.500	3000
9	90581	ÁGUA PARA INJETÁVEIS FRASCO OU BOLSA 1000ML	UN	10			10	18	10	18
10	90014	ALBENDAZOL COMPRIMIDO MASTIGÁVEL 400MG	CP	30	30	30			30	30
11	90088	ALBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML FRASCO 10ML	FR	45	45	45			45	45
12	90621	ALBUMINA HUMANA SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 %	FA	3	3	3			3	3
13	90172	AMBROXOL XAROPÉ 3 MG/ML FRASCO 100 ML	FR	6			6	MF	6	0
14	90171	AMBROXOL XAROPÉ 6 MG/ML FRASCO 100 ML	FR	6	6	6			6	6
15	90152	AMINOFILINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 24 MG/ML AMPOLA 10 ML	AM	45	45	45			45	45
16	90301	AMIODARONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML AMPOLA 3ML	AM	38			38	MF	38	0
17	90702	AMOXIC + CLAV. DE POTÁSSIO SUSP. ORAL (250MG +62,5MG)/5ML FR 75ML C/ DOSEADOR	FR	8	8	6			8	6
18	90703	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO COMPRIMIDO REVESTIDO 500MG +125MG	CP	90	90	90			90	90
19	90895	AMOXICILINA CÁPSULA OU COMPRIMIDO 500MG	UN	225	225	225			225	225
20	90896	AMOXICILINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 250MG/5ML FRASCO 150ML COM DOSEADOR	FR	11	11	11			11	11
21	90302	AMPICILINA + SULBACTAM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (2000MG + 1000MG)/ FRASCO - AMPOLA	FA	10	10	10	50	60	60	70
22	90460	ATROPINA (SULFATO) SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,25MG/ML AMPOLA 1ML	AM	9	9	9			9	9
23	90106	AZITROMICINA COMPRIMIDO 500 MG	CP	75	85	40			85	40
24	20127	AZITROMICINA SUSP. ORAL C/ 900 MG PARA P. 40 MG/ML	FR	8			8	MF	8	0
25	90874	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 600.000UI FRASCO AMPOLA	FA	30	30	30	10	50	40	80
26	90875	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 1.200.000UI FRASCO AMPOLA	FA	30	30	30	10	50	40	80
27	90878	BENZILPENICILINA PROCAINA + POTÁSSICA PÓ P/ SUSP. INJETÁVEL 300.000 + 100.000UI FRASCO AMP.	FA	30	30	30	10	MF	40	30
28	90550	BICARBONATO DE SÓDIO SOLUÇÃO INJETÁVEL 8,4% (1MEQ/ML) AMPOLA 10ML	AM	500	500	480	500	600	1000	1080

29	90551	BICARBONATO DE SODIO SOLUCAO INJETAVEL 8,4% (1MEQ/ML) FRASCO 250ML	FR	50	50	0	50	70	100	70
30	90461	BROMETO DE N-BUTIL ESCOPOLAMINA AMPOLA	AM	40	40	40			40	40
31	90462	BROMETO DE N-BUTIL ESCOPOLAMINA COMPRIMIDO OU DRÁGUA 10MG	UN	20	20	20			20	20
32	90884	CEFALEXINA CAPSULA OU COMPRIMIDO 500MG	UN	75	75	80			75	80
33	90885	CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 250MG/ML FRASCO 100ML COM DOSEADOR	FR	6	6	6			6	6
34	90315	CEFEPIMA PO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1G FRASCO-AMPOLA	FA	70	70	75	50	50	120	125
35	90882	CEFOTAXIMA (SODICA) PO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG FRASCO-AMPOLA	FA	10	10	10			10	10
36	90889	CEFTRIAXONA (SODICA) PO PARA SOLUCAO INJETÁVEL 1G FRASCO AMPOLA	FA	20	20	30			20	30
37	90010	CETAMINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML FRASCO AMPOLA 10ML	FA	2					0	0
38	90292	CETOCONAZOL CREME 2% BISNAGA	BS	11	11	9	2	2	13	11
39	90526	CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) SOLUÇÃO INJETAVEL 1000MCG AMPOLA 1ML A 2ML	AM	11	11	11			11	11
40	90902	CIPROFLOXACINO (CLORIDRATO) COMPRIMIDO 500MG	CP	40	40	45			40	45
41	10276	CIPROFLOXACINO SOLUÇÃO INJETÁVEL 200MG/100ML BOLSA OU FRASCO 100ML SISTEMA DE INFUSÃO FECHADO	UN	6	6	10			6	10
42	90552	CLORETO DE POTÁSSIO SOLUÇÃO INJETÁVEL 10% (1,34 MEQ/ML)	AM	600	600	600	800	800	1400	1400
43	10269	CLORETO DE SODIO 0,9% SOL. INJ. BOLSA OU FRASCO 500ML SIST. FECH. DE INFUSAO PARA MEDIC. INCOMPATÍVEIS COM PVC	UN	100			100	MF	100	0
44	10232	CLORETO DE SODIO 0,9% SOL. INJ. BOLSA 100ML SIST. FECH. DE INFUSAO	UN	15	15	320	1.200	MF	1215	320
45	10267	CLORETO DE SODIO 0,9% SOL. INJ. BOLSA OU FRASCO 100ML SIST. FECH. DE INFUSAO PARA MEDIC. INCOMPATÍVEIS COM PVC	UN	300			300	MF	300	0
46	10234	CLORETO DE SODIO 0,9% SOL. INJ. BOLSA OU FRASCO 250ML SIST. FECH. DE INFUSAO	UN	200	200	96	200	240	400	336
47	10268	CLORETO DE SODIO 0,9% SOL. INJ. BOLSA OU FRASCO 250ML SIST. FECH. DE INFUSAO PARA MEDIC. INCOMPATÍVEIS COM PVC	UN	100			100	MF	100	0
48	10244	CLORETO DE SODIO 0,9% SOL. INJ. BOLSA OU FRASCO 500ML SIST. FECH. DE INFUSAO	UN	300	300	86	300	312	600	398
49	10273	CLORETO DE SODIO 0,9% SOL. INJ. BOLSA OU FRASCO 50ML SIST. FECH. DE INFUSAO PARA MEDIC. INCOMPATÍVEL COM PVC	UN	50			50	80	50	80
50	90555	CLORETO DE SODIO SOLUÇÃO INJETAVEL 20% (3,4MEQ/ML) AMPOLA 10ML	AM	500	500	600	500	600	1000	1200
51	90530	COMPLEXO B SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2ML	AM	30	30	30			30	30
52	90252	DESLANOSÍDEO SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,2 MG/ML AMPOLA 2 ML	AM	10	10	10			10	10
53	90355	DEXAMETASONA (ACETATO OU FOSFATO) COMPRIMIDO 4MG	CP	300	300	300			300	300
54	90136	DEXAMETASONA (ACETATO OU FOSFATO) ELIXIR 0,1MG/ML FRASCO 100ML COM DOSEADOR	FR	3	3	13	10	10	13	23
55	90643	DEXAMETASONA (ACETATO OU FOSFATO) SOLUCAO INJETAVEL 4MG/ML 2,5ML FRASCO AMPOLA	FA	263	263	45			263	45
56	20832	DEXAMETASONA SOLUÇÃO OPTÁLMICA				3	5	MF	5	3
57	90141	DEXCLOFERINAMINA XAROPE 2MG/ML FRASCO 100ML COM DOSEADOR	FR	5	5	5	10	20	15	25
58	90191	DICLOFENACO (POTASSICO) SOLUCAO INJETAVEL 25MG/ML AMPOLA 3ML	AM	113	113	45			113	45

59	90167	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA (CLORIDRATO)+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJET (30MG+50MG+1000MG+1000MG)/ML AMP 10ML	AM	100	100	10	1.000	MF	1100	10
60	90471	DIMETICONA EMULSAO ORAL GOTAS 75MG/ML FRASCO 15ML	FR	30	30	30			30	30
61	90063	DIPIRONA SOLUCAO INJETAVEL 500 MG/ML AMPOLA 2ML	AM	300	300	300	100	100	400	400
62	90062	DIPIRONA SOLUCAO SOLUCAO ORAL 500 MG/ML FRASCO 10 ML	FR	30	30	30	30	MF	60	30
63	90260	DOBUTAMINA (CLORIDRATO) SOLUCAO INJETAVEL 12,5MG/ML AMPOLA 20ML	AM	5			5	50	5	50
64	90261	DOPAMINA (CLORIDRATO) SOLUCAO INJETAVEL 5MG/ML AMPOLA 10ML	AM	5	5	5			5	5
65	90153	EFEDRINA (SULFATO) SOLUCAO INJETAVEL 50MG/ML AMPOLA 1ML	AMP	15			15	MF	15	0
66	90428	ENOXAPARINA SODICA SOLUCAO INJETAVEL 20MG SERINGA PREENCHIDA 0,2ML	UN	3	3	2			3	2
67	90427	ENOXAPARINA SODICA SOLUCAO INJETAVEL 40MG SERINGA PREENCHIDA 0,4ML	UN	2			2	MF	2	0
68	90154	EPINEFRINA (BITARTARATO OU CLORIDRATO) SOLUCAO INJETAVEL 1 MG/ML AMPOLA 1ML	AM	30	30	30			30	30
69	90155	FENOTEROL (BROMIDRATO) SOLUCAO INALATORIA 0,5% FRASCO 20ML	FR	11	11	11			11	11
70	90528	FITOMENADIONA (VITAMINA K) SOLUCAO INJETAVEL 10MG/ML AMPOLA 1ML (USO INTRAMUSCULAR)	AM	15			15	MF	15	0
71	19772	FITOMENADIONA (VITAMINA K) SOLUCAO INJETAVEL 2MG/0,2ML AMPOLA 0,2 ML (USO INTRAVENOSO)	AM	15			15	MF	15	0
72	90161	FLUCONAZOL CAPS 100 MG	CP	23	3	3	20	MF	23	3
73	90863	FLUMAZENIL SOLUCAO INJETAVEL 0,5MG/5ML AMPOLA 5ML	AM	4					0	0
74	90502	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO +FOSFATO DE SODIO DIBASICO SOL ENEMA (16G +6G)/100ML BOLSA 130ML	UN	30	30	24			30	24
75	90381	FUROSEMIDA SOLUCAO INJETAVEL 10MG/ML AMPOLA 2ML	AM	30	30	30			30	30
76	90504	GLICERINA SOLUCAO ENEMA (CLUSTER) 12% FRASCO 500ML COM SONDA RETAL	FR	15	15	20			15	20
77	90564	GLICONATO DE CALCIO SOLUCAO INJETAVEL 100MG/ML AMPOLA 10ML	AM	30	30	30			30	30
78	10245	GLICOSE 10% SOLUCAO INJETAVEL BOLSA OU FRASCO 250ML SISTEMA FECHADO DE INFUSAO	UN	35			35	MF	35	0
79	10249	GLICOSE 10% SOLUCAO INJETAVEL BOLSA OU FRASCO 500ML SISTEMA FECHADO DE INFUSAO	UN	30	30	6	30	MF	60	6
80	10272	GLICOSE 5% SOL. INJET. BOLSA OU FRASCO 500ML SIST. FECHADO DE INFUSAO PARA MEDICAMENTOS INCOMPATIVEIS COM PVC	UN	165			165	MF	165	0
81	10270	GLICOSE 5% +CLORETO DE SODIO 0,9% SOLUCAO INJETAVEL BOLSA OU FRASCO 500ML SISTEMA FECHADO DE INFUSAO	UN	45	45	48	200	MF	245	48
82	10271	GLICOSE 5% SOL. INJET. BOLSA OU FRASCO 250ML SIST. FECHADO DE INFUSAO PARA MEDICAMENTOS INCOMPATIVEIS COM PVC	UN	165			165	MF	165	0
83	10274	GLICOSE 5% SOL. INJET. BOLSA OU FRASCO 50ML SIST. FECHADO DE INFUSAO PARA MEDICAMENTOS INCOMPATIVEIS COM PVC	UN	90			50	MF	50	0
84	10251	GLICOSE 5% SOLUCAO INJETAVEL BOLSA OU FRASCO 100ML SISTEMA FECHADO DE INFUSAO	UN	150	150	180	600	600	750	780
85	10260	GLICOSE 5% SOLUCAO INJETAVEL BOLSA OU FRASCO 250ML SISTEMA FECHADO DE INFUSAO	UN	150	150	144	600	624	750	768

86	10262	GLICOSE 5% SOLUÇÃO INJETÁVEL BOLSA OU FRASCO 500MLSISTEMA FECHADO DE INFUSÃO	UN	800	800	360	1.200	1.200	2.000	1560
87	90562	GLICOSE SOLUÇÃO INJETÁVEL 50% AMPOLA 10ML	AM	30	30	30	30	MF	60	30
88	90610	HEPARINA SODICA SOLUÇÃO INJETAVEL 5000UI/ML FRASCO AMPOLA 5ML	FA	23	23	23			23	23
89	90645	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 500MG FRASCO AMPOLA	FA	30	30	15			30	15
90	90644	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) PO PARA SOLUCAO INJETAVEL100MG FRASCO AMPOLA	FA	45	45	50			45	50
91	90452	HIDROXIDO DE ALUMINIO +MAGNESIO SUSPENSAO ORAL (35,6MG +37MG)/ML FRASCO 120ML A 150ML	FR	8			8	MF	8	0
92	90855	HIPROMELOSE SOLUÇÃO OFTALMICA 3MG/ML FRASCO 10ML	FR	2	2	2	2	2	4	4
93	11087	IBUPROFENO COMPRIMIDO 600MG	CP	500	540	540			540	540
94	90371	IBUPROFENO SUSPENSAO ORAL 20MG/ML FRASCO 100ML	FR	11			11	MF	11	0
95	90918	IMIPENEMA +CILASTATINA SODICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 500MG +500MG FA +DILUENTE	CJ	10	10	10			10	10
96	90990	IMUNOGLOBULINA HUMANA SOLUCAO INJETAVEL 500MG OU 1000MG FRASCO AMPOLA	GR	3			3	MF	3	0
97	90991	IMUNOGLOBULINA HUMANA SOLUCAO INJETAVEL 5G OU 6G FRASCO AMPOLA	GR	30	30	30	60	60	90	90
98	90496	INSULINA HUMANA NPH SUSPENSAO INJETAVEL 100UI/ML FRASCO AMPOLA 10ML	FA	3			3	3	3	3
99	90497	INSULINA HUMANA REGULAR SOLUCAO INJETAVEL 100UI/ML FRASCO AMPOLA 10ML	FA	2			2	2	2	2
100	90095	IPRATROPIO (BROMETO) SOLUCAO PARA INALACAO 0,25MG/ML FRASCO 20ML	FR	15	15	2			15	2
101	90320	ISOSSORBIDA (DINITRATO) COMPRIMIDO SUBLINGUAL 5MG	CP	10					0	0
102	90185	IVERMECTINA COMPRIMIDO 6MG	CP	15	15	8			15	8
103	90354	LACTULOSE SOLUCAO ORAL 667MG/ML FRASCO 120ML	FR	8	8	8			8	8
104	90179	LEVOFLOXACINO COMPRIMIDO 250MG	CP	16			16	MF	16	0
105	90028	LIDOCAINA (CLORIDRATO) GELEIA 2% BISNAGA 30G (TOPICA)	BS	23	23	23			23	23
106	90024	LIDOCAINA (CLORIDRATO) SOLUCAO INJETAVEL 2% FRASCO AMPOLA 20ML	FA	30	30	15	50	50	80	65
107	NP	LIDOCAINA +PRILOCAINA 25 MG+25 MG BISNAGA 5 GRAMAS COM 2 BANDAGENS OCLUSIVAS	BS	75	75	10	75	MF	150	10
108	90283	LORATADINA COMPRIMIDO 10 MG	CP	60	60	60			60	60
109	90284	LORATADINA XAROPE 1 MG/ML FRASCO 100 ML	FR	15			10	MF	10	0
110	10265	MANITOL SOLUCAO INJETAVEL 200MG/ML BOLSA 250ML SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO	UN	30	30	10	40	MF	70	10
111	90927	MEBENDAZOL SUSPENSAO ORAL 100MG/5ML FRASCO 30ML COM DOSEADOR	FR	15	15	15			15	15
112	18508	MEROPENEMA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 1G FRASCO AMPOLA	FA	10	10	10			10	10
113	654	METADONA (CLORIDRATO) COMPRIMIDO 10MG	CP	10					0	0
114	90646	METILPREDNISOLONA (ACETATO) SUSPENSAO INJETAVEL 40MG FRASCO AMPOLA	FA	8	8	3	8	8	16	11
115	90647	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO) PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 500MG FRASCO AMPOLA	FA	10	10	10	10	25	20	35

116	90481	METOCLOPRAMIDA COMPRIMIDO 10MG	CP	75	75	80			75	80
117	90482	METOCLOPRAMIDA SOLUCAO INJETAVEL 5MG/ML AMPOLA 2ML	AM	105	105	10	105	MF	210	10
118	3286	METOPROLOL SOLUCAO INJETAVEL 1MG/ML SERINGA PRONTO USO OU AMPOLA 5 ML	UN	10			10	MF	10	0
119	90708	METRONIDAZOL COMPRIMIDO 400MG	CP	60	60	20	60	MF	120	20
120	10278	METRONIDAZOL SOLUCAO INJETAVEL 5 MG/ML BOLSA OU FRASCO	UN	10	10	10			10	10
121	11092	MIKANIA GLOMERATA SPRENG XAROPE FRASCO 100ML	FR	15			10	MF	10	0
122	90974	MUPIROCINA CREME 20MG/G CREME BISNAGA 15G	BS	5	5	3	2	MF	7	3
123	90823	NEOMICINA (SULFATO) +BACITRACINA (ZINCICA) POMADA (5MG +250UI)/G BISNAGA 15G	BS	15	15	15			15	15
124	90924	NISTATINA SUSPENSAO ORAL 100.000UI/ML FRASCO 50ML COM DOSEADOR	FR	30	30	30			30	30
125	90199	NITROGLICERINA SOLUCAO INJETAVEL 5MG/ML AMPOLA 5ML	AMP	4					0	0
126	90413	NITROPRUSSIATO DE SODIO PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 50MG FRASCO AMPOLA OU AMPOLA	UN	4	53	49			53	49
127	90262	NOREPINEFRINA (BISTARTARATO) SOLUCAO INJETAVEL 1MG/ML AMPOLA 4ML	AM	10					0	0
128	90713	NORFLOXACINA COMPRIMIDO 400MG	CP	53	53	49			53	49
129	90505	OLEO MINERAL 100% PURO FRASCO 100 ML	FR	23	23	23			23	23
130	90204	OMEPRAZOL CAPSULA 20MG	CS	500	500	490			500	490
131	90203	OMEPRAZOL PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL 40 MG FRASCO AMPOLA	FA	100	100	200	50	MF	150	200
132	90950	ONDANSETRONA COMPRIMIDO 8MG	CP	300	100	200			100	200
133	90949	ONDANSETRONA SOLUCAO INJETAVEL 2MG/ML AMPOLA 4ML	AM	500	520	140	500	MF	1020	140
134	90814	OXIDO DE ZINCO +VITAMINA A +VITAMINA D POMADA DERMATOLOGICA (150MG + 5000UI +900UI)/G BISNAGA 45G	BS	38	28	30			28	30
135	20060	PARACETAMOL COMPRIMIDO 500MG	CP	500	530	530			530	530
136	90314	PARACETAMOL SOLUCAO ORAL 200MG/ML FRASCO 15 ML	FR	50	50	50			50	50
137	11091	PERMETRINA LOCAO TOPICA 10MG/ML FRASCO 60ML	FR	8	8	3			8	3
138	90522	POLIVITAMINICO COM ACETATO DE TOCOFEROL SOLUCAO ORAL GOTAS FRASCO 20ML	FR	5	5	2			5	2
139	90286	PREDNISOLONA SOLUCAO ORAL 3MG/ML FRASCO DE 100ML COM DOSEADOR	FR	15	15	15			15	15
140	90648	PREDNISONA COMPRIMIDO 5MG	CP	150	150	160			150	160
141	90649	PREDNISONA COMPRIMIDO 20MG	CP	300	300	300			300	300
142	90761	PROMETAZINA (CLORIDRATO) COMPRIMIDO 25MG	CP	45	45	45			45	45
143	90762	PROMETAZINA (CLORIDRATO) SOLUCAO INJETAVEL 25 MG/ML AMPOLA 2 ML	AM	15	15	15			15	15
144	90209	RANITIDINA SOLUCAO INJETAVEL 25MG/ML AMPOLA 2,0ML	AM	50	50	50			50	50
145	90256	RANITIDINA SOLUCAO ORAL 15MG/ML FRASCO 120ML	FR	10	10	2	8	8	18	10
146	90541	SAIS PARA REIDRATAAO ORAL FORMULA PRECONIZADA PELA OMS/UNICEF PO P/PREPARO DE 1 LITRO DE SOLUCAO ENVELOPE	EM	15	15	15			15	15
147	90158	SALBUTAMOL (SULFATO) SOLUCAO INJETAVEL 0,5MG/ML AMPOLA 1ML	AM	9					0	0
148	5289	SALBUTAMOL (SULFATO) SPRAY 100MCG/DOSE FRASCO 200 DOSES	FR	20	20	17			20	17
149	10263	SOLUCAO DE RINGER (CLORETOS DE Na, K, Ca) +LACTATO (SODICO) SOL. INJ. BOLSA 500ML SIST. FECH. DE INFUSAO	UN	60	60	60			60	60

150	10264	SOLUCAO DE RINGER (CLORETOS DE Na, K, Ca) SOLUÇÃO INJETAVEL BOLSA 500ML SISTEMA FECHADO DE INFUSAO	UN	50	50	60			50	60
151	90245	SULFADIAZINA DE PRATA CREME DERMATOLOGICO 1% BISNAGA 100G	BS	3	3	3			3	3
152	90913	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA SUSPENSAO ORAL (200 +40MG)/ 5ML FRASCO 100ML COM DOSEADOR	FR	23	23	23	15	MF	38	23
153	90914	SULFAMETOXAZOL +TRIMETROPIMA SOLUCAO INJETAVEL (400MG +80MG)/5ML AMPOLA 5ML	AM	15	15	8			15	8
154	90912	SULFAMETOXAZOL +TRIMETROPIMA COMPRIMIDO 400MG +80MG	CP	500	500	400	60	400	560	800
155	90080	SULFATO DE MAGNESIO SOLUCAO INJETAVEL 50% (4 MEQ/ML) AMPOLA 10ML	AM	38	38	38			38	38
156	90215	TENOXCAM PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL 20MG FRASCO AMPOLA	FA	30	30	10	20	MF	50	10
157	90929	TIABENDAZOL COMPRIMIDO 500MG	CP	6	6	6			6	6
158	90930	TIABENDAZOL SUSPENSAO ORAL 250MG/5ML FRASCO 40ML COM DOSEADOR	FR	1	4	4			4	4
159	90350	TOBRAMICINA COLIRIO 0,3% FRASCO 5 ML	FR	5	5	2			5	2
160	90917	VANCOMICINA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 500MG FRASCO AMPOLA	FA	15	15	15	50	50	65	65
161	90815	VASELINA SOLIDA 100% BISNAGA 20G (TOPICO)	BS	23	23	3	10	MF	33	3
162	90318	VITAMINA A +VITAMINA D SOLUCAO ORAL GOTAS (3000UI +800UI)/ML FRASCO CONTA-GOTAS 10ML	FR	11	11	11			11	11



Lista de medicamentos sujeitos a controle especial

					Qtd Solicitada	Qtd Atendida	Qtd Solicitada	Qtd Atendida		
1	90071	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO	CP	20	1	1			1	1
2	90010	CETAMINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML FRASCO AMPOLA 10ML	FA	2					0	0
3	90120	CLORPROMAZINA SOLUÇÃO ORAL GOTAS 40MG/ML FRASCO 2ML	FR	4					0	0
4	90122	CLORPROMAZINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML AMPOLA 5ML	AMP	5					0	0
5	612	CODEINA (FOSFATO) 30 MG	CP	20					0	0
6	90973	CODEINA (FOSFATO) 30 MG+PARACETAMOL COMPRIMIDO 30 MG+500 MG	CP	48	41	41			41	41
7	90326	DIAZEPAM 5MG	CP	10					0	0
8	90074	DIAZEPAM SOLUCAO INJETAVEL 5MG/ML AMPOLA 2ML	AM	10	2	2			2	2
9	90075	FENITOINA (SODICA) 100MG COMPRIMIDO	CP	10	4	4			4	4
10	90076	FENITOINA (SODICA) SOLUCAO INJETAVEL 50MG/ML AMPOLA 5ML	AM	5					0	0
11	90077	FENOBARBITAL (SODICO) COMPRIMIDO 100MG	CP	5	4	4			4	4
12	90079	FENOBARBITAL (SODICO) SOLUCAO INJETAVEL 100MG/ML AMPOLA DE 2ML(USO IM E IV)	AM	5					0	0
13	90011	FENTANILA SOLUCAO INJETAVEL 0,05MG/ML AMPOLA 2ML	AMP	10					0	0
14	13824	FENTANILA ADESIVO TRANSDERMICO 25MCG/HORA	UN	3					0	0

15	19211	FENTANILA ADESIVO TRANSDERMICO 50MCG/HORA	UN	2					0	0
16	90863	FLUMAZENIL SOLUÇÃO INJETAVEL 0,5MG/5ML AMPOLA 5ML	AM	4					0	0
17	654	METADONA (CLORIDRATO) COMPRIMIDO 10MG	CP	10	10	10			10	10
18	90112	MIDAZOLAM COMPRIMIDO 15 MG	CP	20					0	0
19	90111	MIDAZOLAM SOLUÇÃO INJETAVEL 15 MG AMPOLA 3 ML	AM	25	6	6			6	6
20	3243	MIDAZOLAM SOLUÇÃO ORAL 2MG/ML FRASCO 10ML	FR	2	6	6			6	6
21	90052	MORFINA (SULFATO) COMPRIMIDO 10MG	CP	20	2	2			2	2
22	90042	MORFINA COMPRIMIDO 30MG	CP	20					0	0
23	90043	MORFINA (SULFATO) 10MGML AMPOLA 1ML	AM	10					0	0
24	90218	TRAMADOL (CLORIDRATO) SOLUCAO INJETAVEL 50MG/ML AMPOLA 2ML	AM	4					0	0
25	90126	HALOPERIDOL SOLUCAO INJETAVEL 5MG/ML AMPOLA 1ML	AM	8					0	0



Lista de medicamentos antineoplásicos

Legenda de abreviações: FA - Frasco Ampola; CP - Comprimido; CS - Cápsula; DC - Drácula; FR - Frasco; AM - Ampola; UN - Unidade.										
					Qtd Solicitada	Qtd Atendida	Qtd Solicitada	Qtd Atendida		
1	90792	BLEOMICINA (SULFATO) PÓ PARA SOLUCAO INJETAVEL 15UI FRASCO AMPOLA	FA	14	2	2	14	14	16	16
2	90811	CARBOPLATINA INJETÁVEL 450MG FRASCO - AMPOLA	FA	20	9	9	20	20	29	29
3	90772	CICLOFOSFAMIDA PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL 200MG FRASCO AMPOLA	FA	56	13	13	56	MF	69	13
4	90812	CICLOFOSFAMIDA PÓ PARA SOLUCAO INJETAVEL 1G FRASCO AMPOLA	FA	14	2	2	14	20	16	22
5	90944	CISPLATINA SOLUÇÃO INJETAVEL 50MG FRASCO AMPOLA	FA	14	1	1	14	14	15	15
6	90788	CITARABINA PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL 100MG	FA	38	12	12	50	MF	62	12
7	90769	CITARABINA PÓ LIOFILIZADO OU SOLUCAO INJETAVEL 500MG	FA	150	22	22	150	150	172	172
8	90783	DACARBAZINA PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL 200MG FRASCO AMPOLA	FA	17	2	2	17	20	19	22
9	90793	DACTINOMICINA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 0,5MG FRASCO AMPOLA	FA	10	2	2	10	MF	12	2
10	90794	DAUNORRUBICINA PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 20MG FRASCO AMPOLA	FA	20	2	2	20	MF	22	2
11	90795	DOXORRUBICINA (CLORIDRATO) SOLUÇÃO INJETÁVEL OU PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL 50MG	FA	20	5	5	20	20	25	25
12	90803	ETOPOSÍDEO SOLUCAO INJETAVEL 100MG FRASCO AMPOLA	FA	90	16	16	90	90	106	106
13	90945	FLUDARABINA (FOSFATO) PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL 50MG FRASCO AMPOLA	FA	4	4	4	4	5	8	9
14	90789	FLUORURACILA SOL. INJ. 25 MG/ML 10 ML	FA	11	11	14	11	20	22	34
15	90781	GENCITABINA (CLORIDRATO) PÓ LIOFILIZADO PARA SOL. INJETÁVEL 1000 MG	FA	3			3	3	3	3
16	90768	GENCITABINA (CLORIDRATO) PÓ LIOFILIZADO PARA SOL. INJETÁVEL 200 MG	FA	3			3	3	3	3

17	90965	IDARRUBICINA (CLORIDRATO) PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL 10MG FRASCO AMPOLA	FA	3	3	2	3	3	6	5
18	90787	IFOSFAMIDA PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL 1G FRASCO AMPOLA	FA	76	76	80	76	80	152	160
19	90800	L-ASPARAGINASE PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10.000UI FRASCO AMPOLA	FA	50			50	MF	50	0
20	90958	MESNA SOLUÇÃO INJETAVEL 100MG/ML AMPOLA 4ML	AM	233	50	50	233	250	283	300
21	90777	METOTREXATO (SAL SODICO) SOLUÇÃO INJETAVEL 50MG FRASCO AMPOLA 2ML	FA	34			34	MF	34	0
22	90779	METOTREXATO (SAL SODICO) SOLUÇÃO INJETAVEL 500MG FRASCO AMPOLA 20ML	FA	140	17	17	140	MF	157	17
23	90273	MITOXANTRONA SOLUÇÃO INJETAVEL 20MG FRASCO AMPOLA	FA	10	10	7	10	10	20	17
24	5293	RITUXIMAB INJETAVEL 100MG FRASCO AMPOLA 10ML	FA	3	3	3	3	3	6	6
25	5292	RITUXIMAB INJETAVEL 500MG FRASCO AMPOLA 50ML	FA	1	1	1	1	1	2	2
26	90805	TENIPOSIDO SOLUÇÃO INJETAVEL 10MG/ML AMPOLA 5ML	AM	5			10	MF	10	0
27	90765	TOPOTECANA (CLORIDRATO) PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 MG	FA	11	11	9	11	11	22	20
28	90790	VIMBLASTINA (SULFATO) PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL 10MG FRASCO AMPOLA	FA	11	4	4	11	10	15	14
29	90791	VINCRISTINA (SULFATO) PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL 1MG FRASCO AMPOLA	FA	150	45	45	180	180	225	225



Lista de sanitizantes de uso hospitalar

Legenda de apresentação:										
AM: ampola; AS: sachet; CD: cápsula; CR: comprimido; FR: frasco; FRASCO AMPOLA; FR: frasco; UN: unidade										
					Qtd Solicitada	Qtd Atendida	Qtd Solicitada	Qtd Atendida		
1	20226	CLOREXIDINA SOLUÇÃO DEGERMANTE 40 MG/ML FRASCO 1000ML	FR	11	11	3	11	MF	22	3
3	90829	IDOPOVIDONA SOLUÇÃO DEGERMANTE 10 MG/ML EM IODO FRASCO 1000ML	FR	14	14	7	14	MF	28	7
4	90830	IDOPOVIDONA SOLUÇÃO AQUOSA 10 MG/ML EM IODO FRASCO 1000ML	FR	20	20	6	5	12	25	18
5	90828	IDOPOVIDONA SOLUÇÃO ALCOOLICA 10MG/ML EM IODO FRASCO DE 1000ML	FR	7			7	MF	7	0
6	10960	HIPOCLORITO DE SÓDIO A 1% FRASCO ESCURO 5000ML	FR	21	1	1	20	20	21	21
7	19648	ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO 70% (70°GL) FRASCO 1000ML	FR	30	30	36	120	120	150	156



Lista de materiais de uso hospitalar

Legenda da apresentação:

AM= Ampola / CP= Comprimido / GS= Capsula / DG= Dose / FA= Frasco-ampola / FR= Frasco / UN= Unidade

					Qtd Solicitada	Qtd Atendida	Qtd Solicitada	Qtd Atendida		
1	2474	CATETER SEMI IMPLANTAVEL 9,6 FR DUPLO LUMEM EM SIL	UN	10					0	0
2	5541	CURATIVO ADESIVO DE HIDROPOLIMERO 11X11CM	UN	10					0	0
3	5543	CURATIVO ADESIVO DE HIDROPOLIMERO 15X20CM	UN	10	100	40			100	40
4	5544	CURATIVO ADESIVO DE HIDROPOLIMERO 18X18CM	UN	10	10	10			10	10
5	5959	EQUIPO PADRAO ST 75 P/BOMBA DE INFUSAO MARCA SAMTR	UN	300		NS	300	300	300	300
6	5960	EQUIPO FOTOSSENSIVEL ST 72 P/BOMBA DE INFUSAO MARC	UN	300		NS	300	MF	300	0
7	6542	MASCARA DESC. DE CARVAO ATIVADO P/PROTECAO RESPIRAT	UN	100	30	20	40	100	70	120
8	6543	SERINGA DESCARTAVEL 60ML LUER LOCK SEM AGULHA	UN	200	200	40			200	40
9	8421	COMPRESSA DE GAZE 7,5x7,5CM, ESTERIL, COM 11FIOS/C	PC	2100	3.000	1.750	3.000	3.150	6.000	4900
10	8453	MASCARA DE VENTURI DESCARTAVEL FIO2 DE 28%	UA	5					0	0
11	8970	INDICADOR BIOLOGICO AUTOCONTIDO C/TEMPO DE RESPOST	CX	200			5	MF	5	0
12	8986	AGULHA P/PUNCAO DE CATETER VENOSO (CYTOCAN) 20X15	UN	50					0	0
13	12083	SONDA PARA NUTRICAO ENTERAL Nº 12	UN	50			5	MF	5	0
14	12170	AGULHA PARA FISTULA ARTERIO-VENOSA PARA HEMODIALIS	UN	10					0	0
15	12241	SISTEMA FECHADO DE ASPIRACAO TRAQEAL 5 FR VIA TUB	UN	10					0	0
16	12245	SISTEMA FECHADO DE ASPIRACAO TRAQEAL 6 FR VIA TUB	UN	10					0	0
17	12252	SISTEMA FECHADO DE ASPIRACAO TRAQEAL 8 FR VIA TUB	UN	10					0	0
18	12286	SISTEMA FECHADO DE ASPIRACAO TRAQEAL 14 FR VIA TU	UN	10					0	0
19	12324	MASCARA PARA TRAQEOSTOMIA ADULTO	UN	10			2	2	2	2
20	12325	FIXADOR PARA CANULA DE TRAQEOSTOMIA ADULTO	UN	30			2	MF	2	0
21	12329	FIXADOR ADESIVO DE CANULA, SONDA E CATETER NASAL (	UN	30			5	5	5	5
22	12844	AGULHA DESCARTAVEL PARA ASPIRACAO DE MEDICAMENTOS	UN	400			400	MF	400	0
23	14072	CATETER PARA OXIMETRIA VENOSA CENTRAL TRIPLO LUMEN	KT	5					0	0
24	19648	ALCOOL ETILICO HIDRATADO 70% (70°GL) FRASCO 1000ML	FR	200					0	0
25	20207	CATETER TOTALMENTE IMPLANTAVEL PARA NEONATOS E LAC	UM	2					0	0
26	21621	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO INFUSOMAT COMPACT NEO	UN	300			200	210	200	210
27	21647	CATETER VERTEBRAL 5FR 100CM	UN	50					0	0
28	23233	CARDIOFIBRILADOR COM MARCAPASSO MULTI-SITIO, FU	UN	2					0	0
29	23238	CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR IMPLANTAVEL, COM COMUN	UN	2					0	0
30	23248	ELETRODO DE CARDIOFIBRILADOR	UN	1000			100	MF	100	0
31	91015	AGULHA HIPODERMICA DESCART. 13X4,5 C/BISEL S/MANDR	UN	500	1.100	800	500	500	1600	1300
32	91017	AGULHA HIPODERMICA DESCART. 25X7,0 C/BISEL S/MANDR	UN	1100	1.300	700	700	700	2000	1400
33	91018	AGULHA HIPODERMICA DESCART. 25X8,0 C/BISEL S/MANDR	UN	1100	1.500	500	700	700	2200	1200
34	91020	AGULHA HIPODERMICA DESCART. 30X8,0 C/BISEL S/MANDR	UN	1000	2.000	1.000	700	700	2700	1700
35	91021	AGULHA HIPODERMICA DESCART. 40X12 C/BISEL S/MANDRI	UN	1400	2.200	600	1.000	100	3200	700
36	91033	AGULHA HIPODERMICA DESCART. 40X16 C/BISEL S/MANDRI	UN	600	600	300			600	300
37	91036	AGULHA DESC. P/RAQUE 31/2 25G 8,9CM (COMP.)	UN	50	50	44	120	MF	170	44
38	91037	AGULHA DESCARTAVEL PARA RAQUEANESTESIA 31/2 27G 8,	UN	50	10	10			10	10
39	91060	ALGODAO HIDROFILO 20CMX100CM C/MANTA UNIFORME SEPA	RL	40	30	20	20	20	50	40
40	91072	ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX150CM (COMP.MIN	RL	100	10	12			10	12

41	91073	ATADURA DE CREPON DE 13 FIOS 10CMX300CM (COMPRIMEN	RL	300	100	120			100	120
42	91074	ATADURA DE CREPON DE 13 FIOS 15CMX300CM (COMPRIMEN	RL	200	50	60	30	MF	80	60
43	91075	ATADURA DE CREPON DE 13 FIOS 20CMX300CM (COMPRIMEN	RL	150	100	60			100	60
44	91083	ATADURA GESSADA (SEC.RAPIDA) 12CMX300CM (COMP.MINI	RL	5					0	0
45	91084	ATADURA GESSADA (SEC.RAPIDA) 15CMX300CM (COMP.MINI	RL	5					0	0
46	91085	ATADURA GESSADA (SEC.RAPIDA) 20CMX350CM (COMP.MINI	RL	5					0	0
47	91090	BOLSA COLETORA DE URINA (UNISSEX) TAMANHO ADULTO 2	UN	1000			300	MF	300	0
48	91091	BOLSA COLETORA DE URINA (UNISSEX) TAMANHO INFANTIL	UN	500			500	500	500	500
49	91092	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO COM CAPACIDADE DE	UN	100	30	32			30	32
50	91093	BOLSA PARA AGUA QUENTE TAMANHO UNICO 1.000 ML	UN	2			2	MF	2	0
51	91094	BOLSA PARA GELO TAMANHO MEDIO 500 ML	UN	2			2	2	2	2
52	91102	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM (ABERTA 30X15CM) 8 DOB	UN	20	30	30	100	27	130	57
53	91103	COLETOR DE URINA P/INCONTINENCIA MASCULINA (COMPLE	UN	50			5	MF	5	0
54	91108	COMPRESSA P/CAMPO OPERATORIO 45X50CM C/ALCA ALGODA	PC	530	2	2			2	2
55	91109	HEMOSTATICO ABSORVIVEL DE CELULOSE OXIDADA REGENER	EN	10					0	0
56	91111	DETERGENTE BIODEGRADAVEL DESENCROST. P/MAT CIRURGI	KG	20			20	20	20	20
57	91112	DEGERMANTE EMULSAO OU SOL. ANTSSEP. BASE 0,5 A 2%	LI	5			5	MF	5	0
58	91113	EQUIPO C/CAMARA GRAD.100/150ML S/AG. C/INJ. LAT. C	UM	100	100	100	500	500	600	600
59	91117	SOLUCAO LIMPADORA A BASE DE ENZIMAS LIQUIDA NAO CO	LI	10					0	0
60	91119	EQUIPO INTERMEDIARIO 4VIAS CURTO PINCA CLAMP	UN	100			100	300	100	300
61	91120	CURATIVO COM FILME TRANSPARENTE 7x8CM (+ou- 1cm)	UN	200	100	50	30	50	130	100
62	91121	EQUIPO INTRAFIX PARENTERAL P/BOMBA INFUSAO NUTRIMA	UN	100	100	100	400	500	500	600
63	91122	EQUIPO INTERMEDIARIO 2VIAS CURTO PINCA CLAMP	UN	400	100	31	400	MF	500	31
64	91124	CURATIVO COM FILME TRANSPARENTE 4x5CM (+ou- 1cm)	UN	100	20	20	50	100	70	120
65	91126	EQUIPO P/ INFUSAO DE SOL. PARENTERAIS, C/DESCRICO	UN	100	210	210	100	200	310	410
66	91127	EQUIPO OPACO C/MICRO-GOTAS P/MEDICACAO FOTOSENSIVE	KT	100	100	100	100	300	200	400
67	91131	CURATIVO DE HIDROCOLOIDE, MED. 15X15CM (MAIS OU M	UN	20	20	20			20	20
68	91133	EQUIPO P/MEDICACAO FOTOSENSIVEL P/BOMBA INF. NUTRI	UN	100	60	60	300	300	360	360
69	91135	EQUIPO P/SORO C/INJETOR LATERAL C/2,40M MINIMO DE	UN	200	200	MF	800	MF	1000	0
70	91136	CURATIVO DE ALGINATO E CARBOXIMETILCELULOSE EM REC	GR	3400					0	0
71	91137	CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO TAM. 10X10CM (MAIS	UN	100	20	30			20	30
72	91139	CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO MED.10X20CM (MAIS O	UN	100	20	20			20	20
73	91144	ESCALPE APIROGENICO N.19 COMPRIMENTO MINIMO 28CM (	UN	50	20	20	50	60	70	80
74	91145	ESCALPE APIROGENICO N.21 COMPRIMENTO MINIMO 28CM (	UN	50	20	20	50	MF	70	20
75	91146	ESCALPE APIROGENICO N.23 COMPRIMENTO MINIMO 28CM (	UN	200	100	100			100	100
76	91147	ESCALPE APIROGENICO N.25 COMPRIMENTO MINIMO 28CM (	UN	200	100	100	200	100	300	200
77	91148	ESCALPE APIROGENICO N.27 COMPRIMENTO DO TUBO VINIL	UN	100			100	MF	100	0
78	91160	CURATIVO DE CARVAO ATIVADO 10,5 X 10,5CM (MAIS OU	UN	50					0	0
79	91164	HIPOCLORITO DE SODIO SOL. 100 A 120 MG/ML EM CLO	LI	1000					0	0
80	91166	SERINGA DESCARTAVEL C/CAP.1ML ESCALA EM ML BICO CE	UN	200			200	1500	200	1500
81	91167	SERINGA HIPODERMICA DESCARTAVEL 2 A 3ML C/AGULHA 2	UN	200	400	400	200	500	600	900
82	91168	SERINGA HIPODERMICA DESCARTAVEL 5ML C/AGULHA 25X7	UN	400	800	1.000	1.000	1.400	1.800	2400
83	91169	SERINGA HIPODERMICA DESCARTAVEL 10ML C/ AGULHA 25X	UN	500	800	800	1.500	2.000	2.300	2800
84	91170	SERINGA HIPODERMICA DESCARTAVEL 20ML C/AGULHA 25X8	UN	200	500	500	1.500	MF	2000	500
85	91171	SERINGA HIPODERMICA DE INSULINA DESCARTAVEL 1ML (	UN	200	150	200	100	100	250	300
86	91178	MANDRIL P/INTUBACAO INFANTIL	UN	1			1	1	1	1

87	91180	ABAIXADOR DE LINGUA EM MADEIRA, PACOTE COM 100UNID	PC	100	102	202	100	100	202	302
88	91182	CONJUNTO PARA NEBULIZACAO COMPLETO ADULTO	CJ	50	150	40			150	40
89	91186	PAPEL GRAU CIRURGICO CONF.PAPEL BRANCO ATOXICO RES	RL	10					0	0
90	91187	PAPEL GRAU CIRURGICO CONF.PAPEL BRANCO ATOXICO RES	RL	10					0	0
91	91188	PAPEL GRAU CIRURGICO CONF.PAPEL BRANCO ATOXICO RES	RL	10			10	MF	10	0
92	91190	TERMOMETRO AXILAR	UN	100	100	54	100	108	200	162
93	91191	TORNEIRA DESCARTAVEL C/TRES VIAS	UN	200	300	200	200	200	500	400
94	91193	PAPEL GRAU CIRURGICO CONF.PAPEL BRANCO ATOXICO RES	RL	10					0	0
95	91200	CURATIVO CIRURGICO TIPO COXIM/APOSITO ESTERIL EM O	UN	40	40	48			40	48
96	91201	CURATIVO CIRURGICO TIPO COXIM/APOSITO ESTERIL EM O	UN	40	40	48			40	48
97	91207	CURATIVO DE HIDROFIBRA, ESTERIL, P/ FERIDAS ALTAME	UN	20	20	20	20	20	40	40
98	91220	CURATIVO NAO ADERENTE ESTERIL - com de tela de ace	EN	100	50	9	5	MF	55	9
99	91572	BOLSA PARA ESTOMIA INTESTINAL ADULTO TRANSPARENTE	UN	10	10	10	5	10	15	20
100	91574	MASCARA CIRURGICA DESC. C/ELEMENTO FILTRANTE 3 CAM	UN	1100	200	600	1.000	1.000	1.200	1600
101	91753	BOLSA PARA OSTOMA INTESTINAL ADULTO OPACA DRENAVEL	UN	10					0	0
102	91757	PASTA PROTETORA DA PELE COMPOSTA POR CARBOXIMETILC	UN	10			3	3	3	3
103	91758	PLACA PROTETORA DE PELE PERIESTOMAL AUTO ADESIVA 1	UN	10			3	5	3	5
104	92014	CANULA DE GUEDEL P.V.C N. 2	UN	10			3	MF	3	0
105	92016	CANULA DE GUEDEL P.V.C N. 4	UN	10					0	0
106	92029	TUBO ENDOTRAQUEAL COM CUFF P.V.C. 5,0MM N.22	UN	10			5	10	5	10
107	92031	TUBO ENDOTRAQUEAL COM CUFF P.V.C. 6,0MM N.26	UN	10			5	MF	5	0
108	92033	TUBO ENDOTRAQUEAL COM CUFF P.V.C. 7,0MM N.30	UN	10			5	10	5	10
109	92034	TUBO ENDOTRAQUEAL COM CUFF P.V.C. 7,5MM N.32	UN	10			3	10	3	10
110	92035	TUBO ENDOTRAQUEAL COM CUFF P.V.C. 8,0MM N.34	UN	10			5	MF	5	0
111	92046	TUBO ENDOTRAQUEAL SEM CUFF P.V.C. EXTRA-FLEXIVEL 2	UN	10			5	10	5	10
112	92057	TUBO ENDOTRAQUEAL SEM CUFF P.V.C. EXTRA-FLEXIVEL 3	UN	10			5	MF	5	0
113	92058	TUBO ENDOTRAQUEAL SEM CUFF P.V.C. 4,0MM	UN	10			5	10	5	10
114	92059	TUBO ENDOTRAQUEAL SEM CUFF P.V.C. EXTRA-FLEXIVEL 4	UN	10			2	MF	2	0
115	92077	CANULA P/TRAQUEOSTOMIA COM CUFF P.V.C. 7,0MM N. 30	UN	10			2	5	2	5
116	92090	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA COM CUFF PVC N.3,0	UN	10			2	3	2	3
117	92094	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA COM CUFF PVC N.5,0	UM	10					0	0
118	92097	CATETER MONO LUMEN DE ACESSO VENOSO CENTRAL 14GA	UN	5					0	0
119	92098	CATETER MONO LUMEN DE ACESSO VENOSO CENTRAL 16GA	UN	5					0	0
120	92108	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO TEFLON/VIALON 14G	UN	50			5	MF	5	0
121	92109	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO TEFLON/VIALON 16G	UN	50	20	20	5	MF	25	20
122	92110	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO TEFLON/VIALON 18G	UN	100	50	50	5	MF	55	50
123	92111	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO TEFLON/VIALON 20G	UN	200	500	100	5	MF	505	100
124	92112	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO TEFLON/VIALON 22G	UN	1000	1.000	200	1.000	MF	2000	200
125	92123	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO TEFLON/VIALON 24G	UN	1000	1.150	200	1.000	MF	2150	200
126	92124	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS PLASTICO	UN	500	50	60			50	60
127	92135	CATETER TOTALMENTE IMPLANTAVEL PEDIATRICO PARA QUI	UN	10					0	0
128	92138	CATETER VENOSO TOTAL/IMPLANTAVEL P/QUIMIOTERAPIA C	UN	10					0	0
129	92240	ESPARADRAPO CIRURGICO C/FAIXA EM ALGODAO IMPERMEAB	RL	100	100	72	20	24	120	96
130	92361	FITA CIRURGICA HIPOALERGENICA BRANCA 10,0CMX 10M	RL	100			20	MF	20	0
131	92362	FITA CIRURGICA HIPOALERGENICA BRANCA 2,5CM X 10M	RL	50	20	24	10	48	30	72
132	92363	FITA CIRURGICA HIPOALERGENICA BRANCA 5,0CM X 10M	RL	100	100	72	20	36	120	108

133	92369	INTEGRADOR QUIMICO P/ESTERILIZACAO A VAPOR	UN	100					0	0
134	92379	LAMINA P/BISTURI N. 15	UN	50			50	MF	50	0
135	92380	LAMINA P/BISTURI N. 20	UN	50			50	MF	50	0
136	92382	LAMINA P/BISTURI N. 22	UN	50			50	MF	50	0
137	92383	LAMINA P/BISTURI N. 24	UN	50			50	MF	50	0
138	92401	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAMANHO 7,0 EM LATEX PUNHO	PR	1000			500	MF	500	0
139	92402	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAMANHO 7,5 EM LATEX PUNHO	PR	1000	300	200	500	1.000	800	1200
140	92403	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAMANHO 8,0 EM LATEX PUNHO	PR	1000	300	100	500	1.000	800	1100
141	92400	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAMANHO 8,5 EM LATEX PUNHO	Par	300					0	0
142	92404	LUVA PARA PROCEDIMENTO ESTERIL EM LATEX AMBIDESTRA	PR	200			200	MF	200	0
143	92405	LUVA PARA PROCEDIMENTO ESTERIL EM LATEX AMBIDESTRA	PR	200			200	MF	200	0
144	92406	LUVA PARA PROCEDIMENTO ESTERIL EM LATEX AMBIDESTRA	PR	200			200	MF	200	0
145	92407	LUVA NAO ESTERIL LATEX TAMANHO PEQUENO	UN	1000	200	100	200	MF	400	100
146	92408	LUVA NAO ESTERIL LATEX TAMANHO MEDIO	UN	3000	400	400	3.000	MF	3400	400
147	92409	LUVA NAO ESTERIL LATEX TAMANHO GRANDE	UN	2000	200	200	2.000	MF	2200	200
148	92410	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAMANHO 6,5 EM LATEX PUNHO	PR	500	100	20	200	110	300	130
149	92412	LUVA SINTETICA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL EM NITRI	UN	100					0	0
150	92413	LUVA SINTETICA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL EM NITRI	UN	100	200	100			200	100
151	92433	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14 C/ORIFICIO TERMI	UN	50	20	10	20	MF	40	10
152	92434	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 4 C/ORIFICIO TERMIN	UN	50			20	MF	20	0
153	92435	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 6 C/ORIFICIO TERMIN	UN	50	20	10	20	MF	40	10
154	92436	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 8 C/ORIFICIO TERMIN	UN	100	20	10	20	MF	40	10
155	92437	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10 C/ORIFICIO TERMI	UN	200			20	MF	20	0
156	92438	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 12 C/ORIFICIO TERMI	UN	200			20	MF	20	0
157	92439	SONDA DE FOLEY 2 VIAS C/BALAO CAP. 30ML N.18	UN	2			2	MF	2	0
158	92442	SONDA DE FOLEY 2 VIAS C/BALAO CAP. 5 ML N.08	UN	2	10	10	2	MF	12	10
159	92443	SONDA DE FOLEY 2 VIAS C/BALAO CAP. 5 ML N.10	UN	2	2	2	2	10	4	12
160	92444	SONDA DE FOLEY 2 VIAS C/BALAO CAP. 1,5 a 5 ML N.12	UN	2	2	2	2	10	4	12
161	92445	SONDA DE FOLEY 2 VIAS C/BALAO CAP. 5 ML N.14	UN	2	10	10	2	10	12	20
162	92446	SONDA DE FOLEY 2 VIAS C/BALAO CAP. 5 ML N.16	UN	2			2	10	2	10
163	92448	SONDA DE FOLEY 2 VIAS C/BALAO CAP. 5 ML N.20	UN	2			2	10	2	10
164	92449	SONDA DE FOLEY 2 VIAS C/BALAO CAP. 5 ML N.22	UN	2			2	10	2	10
165	92450	SONDA DE FOLEY 2 VIAS C/BALAO CAP. 5 ML N.24	UN	2			2	10	2	10
166	92451	SONDA DE FOLEY 3 VIAS C/BALAO CAP. 30ML N.20	UN	2			2	MF	2	0
167	92452	SONDA DE FOLEY 3 VIAS C/BALAO CAP. 30ML N.22	UN	2					0	0
168	92454	SONDA DE FOLEY 2 VIAS C/BALAO CAP. 1,5 A 5,0 ML 10	UN	2	19	9			19	9
169	92456	SONDA P/NUTR.ENT. N.08 EM POLIURET/SILICONE RADIOP	UN	5	10	8	5	MF	15	8
170	92457	SONDA P/NUTR.ENT. N.06 EM POLIURET/SILICONE RADIOP	UN	5	10	2	5	MF	15	2
171	92466	SONDA NASOGASTRICA PLASTICA N. 6 (LONGA)	UN	5	10	10			10	10
172	92467	SONDA NASOGASTRICA PLASTICA N. 8 (LONGA)	UN	5	10	10			10	10
173	92468	SONDA NASOGASTRICA PLASTICA N.10 (LONGA)	UN	5	10	10			10	10
174	92469	SONDA NASOGASTRICA PLASTICA N.12 (LONGA)	UN	5	10	10			10	10
175	92470	SONDA NASOGASTRICA PLASTICA N.14 (LONGA)	UN	5	10	10			10	10
176	92471	SONDA NASOGASTRICA PLASTICA N.16 (LONGA)	UN	5	10	7	5	10	15	17
177	92473	SONDA NASOGASTRICA PLASTICA N.20 (LONGA)	UN	5			5	MF	5	0
178	92475	SONDA P/NUTRICA0 ENTERAL N.10	UN	10	20	10			20	10

179	92484	SONDA RETAL PLASTICA N.28	UN	5			5	MF	5	0
180	92494	SONDA URETRAL PLASTICA N.6	UN	20			10	MF	10	0
181	92495	SONDA URETRAL PLASTICA N. 8	UN	50	20	20			20	20
182	92496	SONDA URETRAL PLASTICA N.10	UN	50	30	30			30	30
183	92497	SONDA URETRAL PLASTICA N.12	UN	20	50	40			50	40
184	92498	SONDA URETRAL PLASTICA N.14	UN	20			10	MF	10	0
185	92512	TUBO DE LATEX N.200	MT	50					0	0
186	92513	TUBO DE LATEX N.204 EM LATEX, LISO, MALEAVEL, TEXTU	MT	100					0	0
187	92514	TUBO DE SILICONE 6MM INT. X 12MM EXT. LISO EM SILI	RL	200					0	0
188	203413	BOLSA PARA UROSTOMIA TRANSPARENTE ADULTO SISTEMA O	UN	20			10	10	10	10
189	203417	BOLSA PARA ESTOMIA INTESTINAL TRASNARENTE ADULTO	UN	20					0	0
190	91171	SERINGA DESCARTÁVEL 1ML LUER LOCK SEM AGULHA	UN	50					0	0
191	91167	SERINGA DESCARTÁVEL 3ML LUER LOCK SEM AGULHA	UN	200					0	0
192	91168	SERINGA DESCARTÁVEL 5ML LUER LOCK SEM AGULHA	UN	400					0	0
193	91169	SERINGA DESCARTÁVEL 10ML LUER LOCK SEM AGULHA	UN	300					0	0
194	91170	SERINGA DESCARTÁVEL 20ML LUER LOCK SEM AGULHA	UN	200					0	0

DOC 3

CÓPIAS

Folhas de Ponto Cedidos

SES/HBDF/HCB

Outubro/2011

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 137.248-3
 NOME DO SERVIDOR: Ana Aurélio Rocha da Silva
 CARGO: MÉDICA
 FUNÇÃO:

REF.: OUTUBRO/2011

UA: Hospital de Base
 LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 8 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01								
02								
03								
04								
05	08	Ana Aurélio	12	Ana Aurélio				
06					14	Ana Aurélio	18	Ana Aurélio
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13					14	Ana Aurélio	18	Ana Aurélio
14								
15								
16								
17								
18								
19	08	Ana Aurélio	12	Ana Aurélio				
20					14	Ana Aurélio	18	Ana Aurélio
21								
22								
23								
24								
25								
26	08	Ana Aurélio	12	Ana Aurélio				
27					14	Ana Aurélio	18	Ana Aurélio
28								
29								
30								
31								

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Ana Aurélio Rocha da Silva
 Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

José Gilson de Andrade
 Diretor Executivo Adjunto
 HCB



REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 128.165-8

REF.: OUTUBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Ana Eunice Sobral Feltosa

CARGO: MÉDICA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORÁRIA: 4 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01								
02								
03								
04								
05					14	da	18	da.
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19					Atestado			
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26					Atestado			
27								
28								
29								
30								
31								

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

Jose Gilson de Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 140.421-0

REF.: OUTUBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Ana Raquel Macedo Franco

CARGO: MÉDICA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 8 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01								
02								
03								
04	8	RA	12	RA				
05								
06	8	RA	12	RA				
07								
08								
09								
10								
11	8	RA	12	RA				
12								
13	8	RA	12	RA				
14								
15								
16								
17								
18	8	RA	12	RA				
19								
20	8	RA	12	RA				
21								
22								
23								
24								
25	8	RA	12	RA				
26								
27	8	RA	12	RA				
28								
29								
30								
31								

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 31/10/2011

Ana Raquel m Franco
Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor de Unidade
Diretor Executivo Adjunto
ICB

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 159.293-9

REF.: OUTUBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Ana Cristina de Araujo Bezerra

CARGO: MÉDICA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 20 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01								
02								
03								
04					13	Ass	18	Ass
05	7	Ass	12	Ass	13	Ass	18	Ass
06								
07	7	Ass	12	Ass				
08								
09								
10								
11					13	Ass	18	Ass
12								
13								
14	2	Ass	12	Ass				
15								
16								
17								
18					13	Ass	18	Ass
19	2	Ass	12	Ass	13	Ass	18	Ass
20								
21	7	Ass	12	Ass				
22								
23								
24								
25					13	Ass	18	Ass
26	2	Ass	12	Ass	13	Ass	18	Ass
27								
28								
29								
30								
31								

*1 - Atestado Médico (A1) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Assinatura do Funcionário
Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor
Assinatura do Gestor
José Wilson de Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCS

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 127.896-7

REF.: OUTUBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Cristina Reis Moreira

CARGO: MÉDICA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORÁRIA: 8 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01								
02								
03								
04								
05					9	91	12	9
06	14		15					
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13		Ferias		Ferias				
14								
15								
16								
17								
18								
19						Ferias		Ferias
20		Ferias		Ferias				
21								
22								
23								
24								
25								
26						Ferias		Ferias
27		Ferias		Ferias				
28								
29								
30								
31								

*1 - Atestado Médico (A1) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Cristina Reis Moreira

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

José Gilson de Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB



REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 146.191-5

REF.: OUTUBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Clara Miyuki Kondo Melo

CARGO: MÉDICA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 10 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01								
02								
03								
04					13	CMC	18	CMC
05					13	CMC	18	CMC
06								
07								
08								
09								
10								
11					13	CMC	18	CMC
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18					13	CMC	18	CMC
19					13	CMC	18	CMC
20								
21								
22								
23								
24								
25					13	CMC	18	CMC
26					13	CMC	18	CMC
27								
28								
29								
30								
31								

*1 - Atestado Médico (AT *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

Assinatura do Gestor
José Gilson de Aguiar
Diretor Executivo Adjunto
HEB

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 145.791-8

REF.: OUTUBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Cristina Chaves dos Santos Guerra

CARGO: MÉDICA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 5 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01								
02								
03	07	<i>[Handwritten Signature]</i>	12	<i>[Handwritten Signature]</i>				
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10	07	<i>[Handwritten Signature]</i>	12	<i>[Handwritten Signature]</i>				
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17	07	<i>[Handwritten Signature]</i>	12	<i>[Handwritten Signature]</i>				
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24	07	<i>[Handwritten Signature]</i>	12	<i>[Handwritten Signature]</i>				
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31	07	<i>[Handwritten Signature]</i>	12	<i>[Handwritten Signature]</i>				

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 31/10/11

[Handwritten Signature]
Assinatura do Funcionário

[Handwritten Signature]
Assinatura do Gestor
José Gleison de Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 159.655-1
NOME DO SERVIDOR: Cristiane Sales Low
CARGO: MÉDICA
FUNÇÃO:

REF.: OUTUBRO/2011

UA: Hospital de Base
LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 15 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01								
02								
03								
04	7:30	ok	12:30	ok				
05	7:30	ok	12:30	ok				
06								
07	7:30	ok	12:30	ok				
08								
09								
10								
11	7:30	ok	12:30	ok				
12								
13								
14		ABONO		ABONO				
15								
16								
17								
18	7:30	ok	12:30	ok				
19	7:30	ok	12:30	ok				
20								
21	7:30	ok	12:30	ok				
22								
23								
24								
25	7:30	ok	12:30	ok				
26	7:30	ok	12:30	ok				
27								
28								
29								
30								
31								

*1 - Atestado Médico (A1) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 31/10/11

Cristiane Sales Low
Assinatura do Funcionário

[Signature]
Assinatura do Gestor
Wilson de Andrade
Diretor Executivo Adjunto

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 124.261-0

REF.: OUTUBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Cristina Medeiros Ribeiro Magalhães

CARGO: MÉDICA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 4 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01								
02								
03	8h	<i>[Signature]</i>	12h	<i>[Signature]</i>				
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10	8h	<i>[Signature]</i>	12h	<i>[Signature]</i>				
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17	8h	<i>[Signature]</i>	12h	<i>[Signature]</i>				
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24	8h	<i>[Signature]</i>	12h	<i>[Signature]</i>				
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31	8h	<i>[Signature]</i>	12h	<i>[Signature]</i>				

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 31, 10/2011

[Signature]
Assinatura do Funcionário

[Signature]
Assinatura do Gestor
José Roberto de Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 159.608-X

REF.: OUTUBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Daniel Bruno Bentes Simões Zancanaro

CARGO: MÉDICO

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 12 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01								
02								
03								
04					14		18	
05								
06								
07	08		12		14		18	
08								
09								
10								
11					14		18	
12								
13								
14	08		12		14		18	
15								
16								
17								
18					14		18	
19								
20								
21	08		12		14		18	
22								
23								
24								
25					14		18	
26								
27								
28								
29								
30								
31								

*1 - Atestado Médico (AT *2 - Atest. Comparcimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 01/11/11

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

João Wilson de Andrade
Executivo Adjuvto
HCB

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 140.444-X

REF.: OUTUBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Daniela de Salles Moreira dos Santos

CARGO: MÉDICA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 10 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01								
02								
03								
04	07	Daniela	12	Daniela				
05								
06	07	Daniela	12	Daniela				
07								
08								
09								
10								
11	07	Daniela	12	Daniela				
12								
13	07	Daniela	12	Daniela				
14								
15								
16								
17								
18	07	Daniela	12	Daniela				
19								
20	07	Daniela	12	Daniela				
21								
22								
23								
24								
25	07	Daniela	12	Daniela				
26								
27	07	Daniela	12	Daniela				
28								
29								
30								
31								

*1 - Atestado Médico (A1) *2 - Atest. Comparcimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor
José Gilson de Andrade
Executivo Adjunto
FEB



REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 159.483-4

REF.: OUTUBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Dilma Ferreira da Silva

CARGO: MÉDICA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 8 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01								
02								
03								
04	8	Dilma	12	Dilma	13	Dilma	17	Dilma
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11	8	Dilma	12	Dilma	13	Dilma	17	Dilma
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18	8	Dilma	12	Dilma	13	Dilma	17	Dilma
19	8	Dilma	12	Dilma	13	Dilma	17	Dilma
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Dilma Ferreira da Silva

Assinatura do Funcionário

[Signature]

Assinatura do Gestor

[Signature]
José Gilson de Andrade
Gestor Executivo Adjuvado
FCA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 145.131-3

REF.: OUTUBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Fabio Tadeu Medeiros de Oliveira

CARGO: MÉDICO

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 8 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01								
02								
03	8h		12h					
04								
05					10h		12h	
06								
07								
08								
09								
10	8h		12h					
11								
12					14h		18h	
13								
14								
15								
16								
17	8h		12h					
18								
19					14h		18h	
20								
21								
22								
23								
24	8h		12h					
25								
26					14h		18h	
27								
28								
29								
30								
31								

*1 - Atestado Médico (A1) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

José Gibson de Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 154.342-4

REF.: OUTUBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Fabíola Scancetti Tavares

CARGO: MÉDICA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 20 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01								
02								
03	7h	PSTAVARES	12h	PSTAVARES				
04	7h	PSTAVARES	12h	PSTAVARES	13h	PSTAVARES	18h	PSTAVARES
05	13h	PSTAVARES	18h	PSTAVARES				
06								
07								
08								
09								
10	7h	PSTAVARES	12h	PSTAVARES				
11	7h	PSTAVARES	12h	PSTAVARES	13h	PSTAVARES	18h	PSTAVARES
12								
13								
14								
15								
16								
17	7h	PSTAVARES	12h	PSTAVARES				
18		DISPENSA	PARA CONGRESSO					
19		DISPENSA	PARA CONGRESSO					
20								
21								
22								
23								
24	7h	PSTAVARES	12h	PSTAVARES				
25	7h	PSTAVARES	12h	PSTAVARES	13h	PSTAVARES	18h	PSTAVARES
26	13h	PSTAVARES	18h	PSTAVARES				
27								
28								
29								
30								
31	7h	PSTAVARES	12h	PSTAVARES				

*1 - Atestado Médico (A1) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 31/10/11

Fabíola Scancetti Tavares
Assinatura do Funcionário

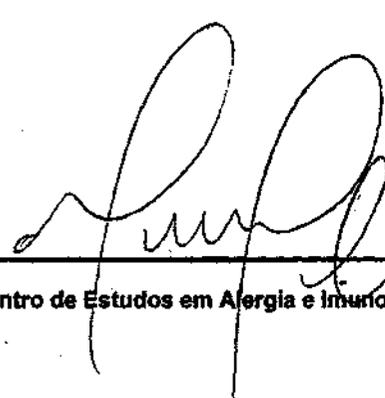
[Assinatura]
Assinatura do Diretor de Administração
Diretor de Administração
10/8



DECLARAÇÃO

Declaramos que Fabiola Scancetti Tavares participou do Curso Pré - Simpósio Atualização em Imunodeficiência + III Simpósio Internacional de Imunodeficiências Primárias, no período de 19 a 22 de outubro no Centro de Convenções Rebouças – São Paulo-SP.

São Paulo, 19 de outubro de 2011.



Centro de Estudos em Alergia e Imunologia Clínica e Experimental de São Paulo

The logo for SYDEP, featuring the acronym in a stylized font with a globe icon above the 'Y'.

III Simpósio Internacional de
Imunodeficiências Primárias

19 - 22 de Outubro de 2011

Centro de Convenções Rebouças - São Paulo



Certificamos que o trabalho "**Collaborative Primary Immunodeficiency and recurrent Infections Outpatient Service**", dos autores Fabíola Scancetti Tavares, Cláudia França Cavalcanti Valente, Mônica de Araújo Álvares da Silva, Valéria Botan, Raquel Alves Toscaro, Maria Teresinha Oliveira Cardoso, Wellington Gonçalves Borges foi apresentado durante o **III Simpósio Internacional de Imunodeficiências Primárias – SYDEP 2011**, realizado no Centro de Convenções Rebouças – São Paulo, na categoria **Caso Clínico**.

São Paulo, 21 de outubro de 2011



Alberto José da Silva Duarte
Presidente do III SYDEP



Dewton de Moraes Vasconcelos
Coordenador Científico

OUTUBRO 2011



REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 123.370-X REF.: OUTUBRO/2011
 NOME DO SERVIDOR: Elisa de Carvalho
 CARGO: MÉDICA
 FUNÇÃO:
 UA: Hospital de Base
 LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR CARGA HORÁRIA: 15 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01								
02								
03					14		18	
04								
05	7		13		14		18	
06								
07								
08								
09								
10					14		18	
11								
12	7		13		14		18	
13								
14					14		18	
15								
16								
17					14		18	
18								
19	7		13		14		18	
20								
21								
22								
23								
24								
25					14		18	
26	7		13		14		18	
27								
28					14		18	
29								
30								
31								

*1 - Atestado Médico (A1) *2 - Atest. Comparecimento *3 - Faltas ou atrasos *4 - Licenças *5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Elisa de Carvalho
 Assinatura do Funcionário

Isis M. Q. S. Magalhães
 CRM-DF 3886
 CPF: 185.542.291-34
Isis Magalhães
 Assinatura do Gestor



REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 153.198-0

REF.: OUTUBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Janaina Monteiro Chaves

CARGO: MÉDICA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 10 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01								
02								
03					18h	✓	18h	✓
04								
05								
06								
07					18h	✓	18h	✓
08								
09								
10					18h	✓	18h	✓
11								
12								
13								
14					18h	✓	18h	✓
15								
16								
17					18h	✓	18h	✓
18								
19								
20								
21					18h	✓	18h	✓
22								
23								
24					18h	✓	18h	✓
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31					18h	✓	18h	✓

*1 - Atestado Médico (AT *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem/ Serviço

Brasília, 31/10/11

Janaina Monteiro Chaves
Assinatura do Funcionário

[Signature]
Assinatura do Gestor José Gilson de Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 152.674-X

REF.: OUTUBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Kelly Cristina Saad Simplicio

CARGO: MÉDICA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 4 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01								
02								
03								
04								
05					14	Kelly	18	Kelly
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19					14	Kelly	18	Kelly
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26					14	Kelly	18	Kelly
27								
28								
29								
30								
31								

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

Jose Cláudio de Andrade
Diretor Administrativo
HCB

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 146.071-4

REF.: OUTUBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Kelly Cristina Saad Simplicio

CARGO: MÉDICA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 10 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01								
02								
03					14	Kelly	19	Kelly
04					14	Kelly	19	Kelly
05								
06								
07								
08								
09								
10					14	Absento	19	
11					14	Absento	19	
12								
13								
14								
15								
16								
17					14	Kelly	19	Kelly
18					14	Kelly	19	Kelly
19								
20								
21								
22								
23								
24					14	Kelly	19	Kelly
25					14	Kelly	19	Kelly
26								
27								
28								
29								
30								
31					14	Kelly	19	Kelly

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Kelly Cristina Saad Simplicio

Assinatura do Funcionário

[Signature]
Assinatura do Gestor
José Gilson de Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB



REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 159.501-6

REF.: OUTUBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Karine Santielle Pereira Malheiros

CARGO: MÉDICA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORÁRIA: 22 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01								
02								
03								
04	7:00	<i>[Signature]</i>	12:00	<i>[Signature]</i>				
05					14:00	<i>[Signature]</i>	18:00	<i>[Signature]</i>
06	7:00	<i>[Signature]</i>	12:00	<i>[Signature]</i>	13:00	<i>[Signature]</i>	18:00	<i>[Signature]</i>
07								
08								
09								
10	7:00	<i>[Signature]</i>	12:00	<i>[Signature]</i>				
11					14:00	<i>[Signature]</i>	18:00	<i>[Signature]</i>
12								
13								
14								
15								
16								
17	7:00	<i>[Signature]</i>	12:00	<i>[Signature]</i>				
18					14:00	<i>[Signature]</i>	18:00	<i>[Signature]</i>
19	7:00	<i>[Signature]</i>	12:00	<i>[Signature]</i>	13:00	<i>[Signature]</i>	18:00	<i>[Signature]</i>
20								
21								
22								
23								
24	7:00	<i>[Signature]</i>	12:00	<i>[Signature]</i>				
25					14:00	<i>[Signature]</i>	18:00	<i>[Signature]</i>
26	7:00	<i>[Signature]</i>	12:00	<i>[Signature]</i>	13:00	<i>[Signature]</i>	18:00	<i>[Signature]</i>
27								
28								
29								
30								
31								

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 01/11/12

Karine Santielle Pereira Malheiros
Assinatura do Funcionário

[Signature]
Assinatura do Gestor de Recursos Humanos
José Manoel de Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 130.396-1

REF.: OUTUBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Kelia Regina Xavier

CARGO: MÉDICA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 10 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01								
02								
03								
04	8	Kelia	13	Kelia	13	Kelia	18	Kelia
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11	8	Kelia	13	Kelia	13	Kelia	18	Kelia
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18	8	Kelia	13	Kelia	13	Kelia	18	Kelia
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25		Abono p/ Congresso médico em São Paulo						
26								
27								
28								
29								
30								
31								

*1 - Atestado Médico (A1) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor de Atenção

José Roberto de Andrade
Diretor Executivo Adjunto
RFB

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 153.731-9

REF.: OUTUBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Luciana de Freitas Velloso Monte

CARGO: MÉDICA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 20 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01								
02								
03								
04					14h	afv	19h	afv
05								
06	7:30h	afv	12:30h	afv	14h	afv	19h	afv
07					14h	afv	19h	afv
08								
09								
10								
11					14h	afv	19h	afv
12								
13	7:30h	afv	12:30h	afv	14h	afv	19h	afv
14					14h	afv	19h	afv
15								
16								
17								
18					14h	afv	19h	afv
19								
20	7:30h	afv	12:30h	afv	14h	afv	19h	afv
21					14h	afv	19h	afv
22								
23								
24								
25					14h	afv	19h	afv
26								
27	7:30h	afv	12:30h	afv	14h	afv	19h	afv
28								
29								
30								
31								

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

José Gilson de Andrade
Gestor Executivo Adjunto
MCA



13º CONGRESSO BRASILEIRO DE
PNEUMOLOGIA
PEDIÁTRICA
Protocolo
CNA 26299

CERTIFICADO



Certificamos que

LUCIANA DE FREITAS VELLOSO MONTE

Participou do 13º CONGRESSO BRASILEIRO DE PNEUMOLOGIA PEDIÁTRICA, realizado no período de 09 a 11 de outubro de 2011 em Salvador- BA, com carga horária total de 24 horas



Salvador, 11 de outubro de 2011



Eduardo da Silva Vaz
Eduardo da Silva Vaz
Presidente da Sociedade Brasileira de Pediatria

Regina Terse Trindade Ramos
Regina Terse Trindade Ramos
Presidente do 13 Congresso Brasileiro Pneumologia Pediátrica



REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 136.520-7

REF.: OUTUBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Liliâne Maria Abreu Paiva

CARGO: MÉDICA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 20 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01								
02								
03	8h	Liliâne	13h	Liliâne	13h	Liliâne	18h	Liliâne
04								
05					13h	Liliâne	18h	Liliâne
06					13h	Liliâne	18h	Liliâne
07								
08								
09								
10	8h	Liliâne	13h	Liliâne	13h	Liliâne	18h	Liliâne
11								
12								
13					13h	Liliâne	18h	Liliâne
14								
15								
16								
17	8h	Liliâne	13h	Liliâne	13h	Liliâne	18h	Liliâne
18								
19					13h	Liliâne	18h	Liliâne
20					13h	Liliâne	18h	Liliâne
21								
22								
23								
24	8h	Liliâne	13h	Liliâne	13h	Liliâne	18h	Liliâne
25								
26					13h	Liliâne	18h	Liliâne
27					13h	Liliâne	18h	Liliâne
28								
29								
30								
31								

*1 - Atestado Médico (A) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor de Recursos
 José Gilson de Andrade
 Diretor Administrativo
 HCB

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 133.725-4

REF.: OUTUBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Mônica de Araújo Álvares da Silva

CARGO: MÉDICA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORÁRIA: 8 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
01									
02									
03									
04	8h	<i>MA</i>	12h	<i>MA</i>	14h	<i>MA</i>	18h	<i>MA</i>	
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11	8h	<i>MA</i>	12h	<i>MA</i>	14h	<i>MA</i>	18h	<i>MA</i>	
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18	8h	<i>MA</i>	12h	<i>MA</i>	14h	<i>MA</i>	18h	<i>MA</i>	
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25		<i>licença para consulta</i>							
26									
27									
28									
29									
30									
31									

*1 - Atestado Médico (A1) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 31/10/11

Mônica Álvares
Assinatura do Funcionário

[Assinatura]
Assinatura do Gestor
Diretor Executivo Adjunto
HCB



13ª Jornada Nacional de Imunizações

3ª Jornada Paulista de Imunizações

Imunizando a família: estratégias para uma proteção mais ampla

Realização



Certificado

2

Certificamos que

MÔNICA ALVARES DA SILVA

participou da **XIII Jornada Nacional de Imunizações** e **III Jornada Paulista de Imunizações** da SBIm, realizadas no Centro de Convenções Rebouças, em São Paulo – SP, no período de 26 a 29 de outubro de 2011, na qualidade de **PALESTRANTE - PRÉ-CONGRESSO - ROTINAS DO SERVIÇO DE VACINAÇÃO. ATENDIMENTO AOS EVENTOS ADVERSOS**

São Paulo, 29 de outubro de 2011

Renato de Ávila Kfour
Presidente da Associação Brasileira

Roberto Florim
Presidente da SBIm Regional SP

Guido Carlos Levi
Presidente da Jornada



REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 180.300-X

REF.: OUTUBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Maíra Silveira Coelho Vedana

CARGO: NUTRICIONISTA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 6 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparcimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 21/10/11

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

Dr. Gilson de Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 157.746-8

REF.: OUTUBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Marisa Vale Cavalcanti

CARGO: MÉDICA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 22 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
01									
02									
03									
04		Féris de 19/9 a 18/10							
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18		Féris de 19/9 a 18/10							
19	8h	MVS	12h	MVS					
20									
21									
22									
23									
24	8h	MVS	12h	MVS	13h	MVS	18h	MVS	
25	8h	MVS	12h	MVS	13h	MVS	18h	MVS	
26	8h	MVS	12h	MVS					
27									
28									
29									
30									
31		Absento		Absento		Absento		Absento	

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 30/10/11

Marisa Vale Cavalcanti
Assinatura do Funcionário

José Glauber Andrade
Assinatura do Gestor
Diretor Executivo
HCB

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 140.624-8

REF.: OUTUBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Maria Angélica de Carvalho Barbosa

CARGO: MÉDICA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORÁRIA: 8 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01								
02								
03								
04								
05					14:00	Angélica	18:00	Angélica
06								
07	8:00	Angélica	12:00	Angélica				
08								
09								
10								
11					Férias			
12								
13								
14	Férias							
15								
16								
17								
18								
19					Férias			
20								
21	Férias							
22								
23								
24								
25								
26					14:00	Angélica	18:00	Angélica
27								
28								
29								
30								
31								

*1 - Atestado Médico (A1) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 31, 10, 11

Angélica Barros
Assinatura do Funcionário

[Assinatura]
Assinatura do Gestor
Kleber de Andrade
Diretor Administrativo Adjunto
LCSB

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 128.312-9

REF.: OUTUBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Maria de Lourdes Jaborandy Paim da Cunha

CARGO: MÉDICA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 24 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01								
02								
03	7h	ML	12h	ML				
04	8h	ML	12h	ML	13h	ML	18h	ML
05	7h	ML	12h	ML				
06	7h	ML	12h	ML				
07								
08								
09								
10	7h	ML	12h	ML				
11	8h	ML	12h	ML	13h	ML	18h	ML
12								
13	7h	ML	12h	ML				
14								
15								
16								
17	7h	ML	12h	ML				
18	8h	ML	12h	ML	13h	ML	18h	ML
19	7h	ML	12h	ML				
20	7h	ML	12h	ML				
21								
22								
23								
24	7h	ML	12h	ML				
25	8h	ML	12h	ML	13h	ML	18h	ML
26	7h	ML	12h	ML				
27	7h	ML	12h	ML				
28								
29								
30								
31	7h	ML	12h	ML				

*1 - Atestado Médico (A1) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

João Gilberto Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 172.079-1

REF.: OUTUBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Maria Custódia Machado Ribeiro

CARGO: MÉDICA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 4 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01								
02								
03					14	<i>marcel</i>	18	<i>marcel</i>
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10						ABONDO		
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17					14	<i>marcel</i>	18	<i>marcel</i>
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24					14	<i>marcel</i>	18	<i>marcel</i>
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31					14	<i>marcel</i>	18	<i>marcel</i>

*1 - Atestado Médico (A1 *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor de Atividade

José Gilson de Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 153.010-0

REF.: OUTUBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Marne Rodrigues Pereira Almeida

CARGO: MÉDICA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORÁRIA: 4 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01								
02								
03					14h	Marne	18h	Marne
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10					14h	Marne	18h	Marne
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17					14h	Marne	18h	Marne
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24					14h	Marne	18h	Marne
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31					14h	Marne	18h	Marne

*1 - Atestado Médico (AT *2, Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 31/10/11

Marne Rodrigues P. Almeida
Assinatura do Funcionário

[Assinatura]
Assinatura do Gestor
José Gilson de Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 139.087-2

REF.: OUTUBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Patrícia Aparecida Cardoso Vasconcelos

CARGO: MÉDICA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 14 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01								
02								
03					13h	Patrícia	18h	Patrícia
04	7h	Patrícia	12h	Patrícia				
05	8h	Patrícia	12h	Patrícia				
06								
07								
08								
09								
10					13h	Patrícia	18h	Patrícia
11	7h	Patrícia	12h	Patrícia				
12		FERIADO		FERIADO				
13								
14								
15								
16								
17					13h	Patrícia	18h	Patrícia
18	7h	Patrícia	12h	Patrícia				
19	8h	Patrícia	12h	Patrícia				
20								
21								
22								
23								
24						ABONO		ABONO
25	7h	Patrícia	12h	Patrícia				
26	8h	Patrícia	12h	Patrícia				
27								
28								
29								
30								
31					13h	Patrícia	18h	Patrícia

*1 - Atestado Médico [AT *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 31/10/11

Patrícia Aparecida Cardoso Vasconcelos
Assinatura do Funcionário

[Assinatura]
Assinatura do Gestor
José Carlos de Andrade
Diretor Executivo Adjunto

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 152.578-6

REF.: OUTUBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Renata Brasileiro Reis Pereira

CARGO: MÉDICA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 15hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01								
02								
03								
04	8	PK	12	PK	X XX	→ Plantão	HBDF	
05								
06	8	PK	12	PK				
07								
08								
09								
10								
11	8	PK	12	PK	X XX	Plantão	HBDF	
12								
13	8	PK	12	PK				
14								
15								
16								
17								
18	8	PK	12	PK	X XX	Plantão	HBDF	
19								
20	PBO NO, TODA VIDA pela manhã							
21								
22								
23								
24								
25	8	PK	12	PK	X XX	Plantão	HBDF	
26								
27	8	PK	12	PK				
28								
29								
30								
31								

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 03/11/11

Renata Brasileiro Reis Pereira
Neurologia Infantil
CRM-DF 11326

Assinatura do Funcionário

[Handwritten Signature]

Assinatura do Gestor

José Gilson de Andrade
Diretor Executivo Adjunto
MG

Os ambulatórios serão de 5h a partir de novembro e os dias são: 3ª feira manhã e 4ª feira manhã e tarde.

20 de outubro estava de abono, com todos documentos anexos. Renata Brasileiro

Diretoria Administrativa
Gerência de Pessoal
Núcleo de Cadastro Funcional e Financeiro

REQUERIMENTO DE ABONOS DE PONTOS ANUAIS

Benedito Manoel de Aguiar
 Nome: BENEDITO MANOEL DE AGUIAR Matrícula Nº: 1525786
 Cargo: PROFESSOR - ADM Cargo Gratuito: NÃO

O(A) servidor(a) acima identificado(a), solicita desta Chefia Imediata a concessão de abonos anuais, previsto na Lei nº 1.303, de 16 de dezembro de 1998, regulamentado pela Portaria nº 2001, da Secretaria de Gestão Administrativa do Distrito Federal, nos seguintes dias(s):

1º	2º	3º	4º	5º
	*	*	*	*
11/10/11	20/10/11	27/10/11	03/11/11	10/11/11

Sem faltas no ano anterior

Assinatura: Dr. Manoel de Aguiar
Cargo: Secretário

SERVIDOR

Assinatura Funcional e Financeira: ABEF

para registro e controle

Registro de Frequência de mês solicitado
controlado pela Chefia Imediata
RES. GERAIS

RES. GERAIS - O presente requerimento será considerado válido somente se o servidor não tiver mais de 5 (cinco) dias de atraso no pagamento das horas extras. O pagamento das horas extras deve ser efetuado até o dia 15 de cada mês, sob pena de cancelamento do direito de recebê-las. O pagamento das horas extras deve ser efetuado até o dia 15 de cada mês, sob pena de cancelamento do direito de recebê-las. O pagamento das horas extras deve ser efetuado até o dia 15 de cada mês, sob pena de cancelamento do direito de recebê-las.

RES. GERAIS - O pagamento das horas extras deve ser efetuado até o dia 15 de cada mês, sob pena de cancelamento do direito de recebê-las. O pagamento das horas extras deve ser efetuado até o dia 15 de cada mês, sob pena de cancelamento do direito de recebê-las. O pagamento das horas extras deve ser efetuado até o dia 15 de cada mês, sob pena de cancelamento do direito de recebê-las.



REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 140.978-6

REF.: OUTUBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Renata Belém Pessoa de Melo Seixas

CARGO: MÉDICA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 10 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01								
02								
03								
04								
05	07:00	m	12:00	m	13:00	m	18:00	m
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19	07:00	m	12:00	m	13:00	m	18:00	m
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26	07:00	m	12:00	m	13:00	m	18:00	m
27								
28								
29								
30								
31								

*1 - Atestado Médico (AT *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

Renata Belém Pessoa de Melo Seixas
Diretora Executiva Adjunta



REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 127.167-9

REF.: OUTUBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Regina Lucia França

CARGO: MÉDICA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 14 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01								
02								
03	8	RL-	12	RL-				
04	7	RL-	12	RL-				
05	7	RL-	12	RL-				
06								
07								
08								
09								
10	8	RL-	12	RL-				
11	7	RL-	12	RL-				
12								
13								
14								
15								
16								
17	8	RL-	12	RL-				
18	7	RL-	12	RL-				
19	7	RL-	12	RL-				
20								
21								
22								
23								
24	8	RL-	12	RL-				
25	7	RL-	12	RL-				
26	7	RL-	12	RL-				
27								
28								
29								
30								
31	8	RL-	12	RL-				

*1 - Atestado Médico (A1) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, 31/10/11

Regina Lucia França
Assinatura do Funcionário

[Assinatura]
Assinatura do Diretor de Atendimento
Diretor Executivo Adm. HCB

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 118.327-3

REF.: OUTUBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Rita Heloísa Mendes

CARGO: MÉDICA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 24 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01								
02								
03	2	Rita b mende	12	Rita b mende				
04	7	Rita b mende	12	Rita b mende	13	Rita b mende	18	Rita b mende
05	7	Rita b mende	12	Rita b mende				
06	8	Rita b mende	12	Rita b mende				
07								
08								
09								
10	7	Rita b mende	12	Rita b mende				
11	7	Rita b mende	12	Rita b mende	13	Rita b mende	18	Rita b mende
12								
13	8	Rita b mende	12	Rita b mende				
14								
15								
16								
17	7	Rita b mende	12	Rita b mende				
18	7	Rita b mende	12	Rita b mende	13	Rita b mende	18	Rita b mende
19	7	Rita b mende	12	Rita b mende				
20	8	Rita b mende	12	Rita b mende				
21								
22								
23								
24	7	Rita b mende	12	Rita b mende				
25	7	Rita b mende	12	Rita b mende	13	Rita b mende	18	Rita b mende
26	7	Rita b mende	12	Rita b mende				
27	8	Rita b mende	12	Rita b mende				
28								
29								
30								
31	7	Rita b mende	12	Rita b mende				

*1 - Atestado Médico (AT) *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

José Gilson de Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB



REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 137.226-3

REF.: OUTUBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Silvana Augusta Jacarandá de Faria

CARGO: MÉDICA

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

CARGA HORARIA: 5 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01								
02								
03								
04					13:00	silva	17:00	silva
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11					13:00	silva	17:00	silva
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18					13:00	silva	17:00	silva
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25					13:00	silva	17:00	silva
26								
27								
28								
29								
30								
31								

*1 - Atestado Médico [A1 *2 - Atest. Comparecimento

*3 - Faltas ou atrasos

*4 - Licenças

*5 - Viagem a Serviço

Brasília, ___/___/___

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

Assinatura de Andrade
Diretor Técnico Adjuvado
HTB

DOC 4

RELATÓRIO FINANCEIRO DOS CEDIDOS - SES

Ordem	Nome do Servidor	Matrícula	Admissão	Ord. Horas Solicitadas	Valor Mensal	Função
1	Acimar Gonçalves	157.812-X	01.10.2011	04h	1.018,63	Médica Gastro Pediatra
2	Ana Eunice Sobral Feitosa	128.165-8	01.10.2011	04h	1.018,63	Médica Cardio Pediatra
3	Cristina Medeiros Ribeiro de Magalhães	124.261-0	01.10.2011	04h	1.018,63	Médica Reumato Pediatra
4	Kelly Cristina Saad Simplicio	152674X	01.10.2011	04h	1.018,63	Médica Cardio Pediatra
5	Maria Custódia Machado Ribeiro	172.079-1	01.10.2011	04h	1.018,63	Médica Reumato Pediatra
6	Marne Rodrigues Pereira Almeida	153.010-0	01.10.2011	04h	1.018,63	Médica Reumato Pediatra
7	Silvana Augusta Jacarandá de Faria	137.226-2	01.10.2011	04h	1.018,63	Médico Pneumo Pediatra
8	Acimar Gonçalves	169.822-2	01.10.2011	04h	1.018,63	Médico (NOHP)
9	Yanna Aires Gadelha de Mattos	169.852-4	01.10.2011	04h	1.018,63	Médica Gastro Pediatra
10	Cristina Chaves dos Santos de Guerra	145.791-8	01.10.2011	05h	1.273,28	Médico Cirurgião Pediatra
11	Carmen Livia Faria da Silva Martins	172.078-3	01.10.2011	05h	1.273,28	Médica Pneumo Pediatra
12	Juliana Frossard Ribeiro Mendes	180.321-2	01.10.2011	06h	493,33	Nutricionista da Gastro Pediatria (Nutrição Enteral)
13	Maira Silveira Coelho Vedana	180.300-X	01.10.2011	06h	493,33	Nutricionista da Gastro Pediatria (Nutrição Enteral)
14	Ana Aurélia Rocha da Silva	137.248-3	01.10.2011	08h	2.037,25	Médica Gastro Pediatra
15	Ana Raquel Macedo Franco	140.421-0	01.10.2011	08h	2.037,25	Médico Nutro Pediatra
16	Cristina Reis Moreira	127.896-7	01.10.2011	08h	2.037,25	Médica Pneumo Pediatra
17	Dilma Ferreira da Silva	159.483-4	01.10.2011	08h	2.037,25	Médico Nefro Pediatra
18	Fábio Tadeu Medeiros de Oliveira	145.131-3	01.10.2011	08h	2.037,25	Médico Reumato Pediatra
19	M ^{te} Angélica de Carvalho Barbosa	140.624-8	01.10.2011	08h	2.037,25	Médico Neuro Pediatra
20	Mônica de Araújo Álvares da Silva	133.725-4	01.10.2011	08h	2.037,25	Médica Imuno Pediatra
21	Cláudia França Cavalcante Vaiente	131.437-8	01.10.2011	08h	2.037,25	Médica Imuno Pediatra
22	Gilson Marra Goulart	125.347-6	01.10.2011	10h	1.868,39	Odontólogo (NOHP)
23	Luis Henrique Toshiriro Sakamoto	159.040-5	01.10.2011	10h	2.546,56	Médico (NOHP)
24	Adriana Cláudia Lopes Carvalho Furtado	140.103-3	01.10.2011	10h	2.546,56	Médica Endócrino Pediatra
25	Clara Miyuki Kondo Melo	146.191-5	01.10.2011	10h	2.546,56	Médica Cardio Pediatra
26	Daniela de Salles Moreira dos Santos	140.444-X	01.10.2011	10h	2.546,56	Médica Gastro Pediatra
27	Janaina Monteiro Chaves	153.198-0	01.10.2011	10h	2.546,56	Médica Neuro Pediatra
28	Kelia Regina Xavier	130.396-1	01.10.2011	10h	2.546,56	Médica Nefro Pediatra
29	Kelly Cristina Saad Simplicio	1.460.714	01.10.2011	10h	2.546,56	Médica Cardio Pediatra
30	Renata Belém Pessoa de Melo Seixas	140.978-6	01.10.2011	10h	2.546,56	Médica Gastro Pediatra
31	Daniel Bruno Bentes Simões Zancanaro	159.608-X	01.10.2011	12h	3.055,88	Médico Nefro Pediatra
32	Melina Swain Brawerman	173.739-2	01.10.2011	12h	3.055,88	Médica (NOHP)
33	Patrícia Aparecida Cardoso Vasconcelos	139.087-2	01.10.2011	14h	3.565,19	Médica Reumato Pediatra
34	Regina Lúcia França	127.167-9	01.10.2011	14h	3.565,19	Médica Homeopata Pediatra
35	Cristiane Sales Low	159.655-1	01.10.2011	15h	3.819,85	Médica Neuro Pediatra
36	Elisa de Carvalho	123.370-X	01.10.2011	15h	3.819,85	Médica Gastro Pediatra
37	Renata Brasileiro Reis Pereira	152.578-0	01.10.2011	15h	3.819,85	Médica Neuro Pediatra

40	Lucélia Martins	133.817-X	01.10.2011	20h	5.093,13	Médica (NOHP)	
41	Lucélia Martins	159.042-1	01.10.2011	20h	5.093,13	Médica (NOHP)	
42	Viviane Lemes da Silva	159.607-1	01.10.2011	20h	1.920,00	Enfermeira Cuidados Paliativos (NOHP)	
43	Ana Cristina de Araujo Bezerra	159.293-9	01.10.2011	20h	5.093,13	Médica Endócrino Pediatra	
44	Estela Ribeiro Versiani	135.519-8	01.10.2011	20h	1.480,00	Psicóloga Programa Fibrose Cística	
45	Fabiola Scancetti Tavares	154.342-3	01.10.2011	20h	5.093,13	Médica Imuno Pediatra	
46	Luciana de Freitas Velloso Monte	153.731-9	01.10.2011	20h	5.093,13	Médica Pneumo Pediatra	
47	Gerlúdia Araújo Rodrigues	196.482-8	11.10.2011	20h	4.670,98	Odontóloga (NOHP)	
48	Karine Santielle Pereira Malheiros	159.501-6	01.10.2011	22h	5.602,44	Médica Endócrino Pediatra	
49	Marisa Vale Cavalcanti	157.746-8	01.10.2011	22h	5.602,44	Médico Neuro Pediatra	
50	Adriana Domingues Graziano	145.156-1	01.10.2011	24h	6.111,75	Médica Gastro Pediatra	
51	Mª de Lourdes Jaborandy Paim da Cunha	128.312-9	01.10.2011	24h	6.111,75	Médica Gastro Pediatra	
52	Rita Heloisa Mendes	118.327-3	01.10.2011	24h	6.111,75	Médica Pneumo Pediatra	
53	Valéria Botan Gonçalves	172.100-3	01.10.2011	30h	7.639,69	Médica Imuno Pediatra	
54	Mara Lúcia da Costa Guedes	132.305-9	01.10.2011	40h	4.800,00	Farmacêutica (NOHP)	
55	Silvia Maria Gonçalves Coutinho	135.037-4	01.10.2011	40h	3.700,00	Psicóloga (NOHP)	
56	Cristiana Santos de Menezes	172.166-6	01.10.2011	40h	2.200,00	Técnico Enfermagem (NOHP)	
57	Débora Cristina da Silva Fernandes Gonçalves	183.522-1	01.10.2011	40h	4.800,00	Enfermeira (NOHP)	
58	Ideni Pereira da Silva	135.854-5	01.10.2011	40h	2.200,00	Técnico de Enfermagem (NOHP)	
59	Isis Quezado Soares Magalhães	118.326-5	01.10.2011	40h	12.732,82	Médica (NOHP)	
60	José Carlos Martins Córdoba	128.105-4	01.10.2011	40h	12.732,82	Médico (NOHP)	
61	Liliane Naves Lopes	151.295-1	01.10.2011	40h	3.700,00	Psicóloga (NOHP)	
62	Linda Rocha Moreira	189.104-9	01.10.2011	40h	2.200,00	Técnico Enfermagem (NOHP)	
63	Mara Moura do Amaral	172.682-X	01.10.2011	40h	2.200,00	Técnico de Enfermagem (NOHP)	
64	Márcia Maria da Silva Cardoso	135.816-2	01.10.2011	40h	2.200,00	Técnico de Enfermagem (NOHP)	
65	Maria de Fátima Porto Correia	127.685-9	01.10.2011	40h	3.247,00	Assistente Social (NOHP)	
66	Odete Jesuino de Souza Silva	134.082-4	01.10.2011	40h	2.200,00	Técnico de Enfermagem (NOHP)	
67	Paula Maria de Azevedo Allemand	128.246-8	01.10.2011	40h	12.732,82	Médica (NOHP)	
68	Raquel Alves Toscano	137.227-0	01.10.2011	40h	12.732,82	Médica (NOHP)	
69	Úrsula Batista	141.744-4	01.10.2011	40h	4.800,00	Enfermeira de Dados (NOHP)	
70	Alessandra de Jesus da Rocha Monteiro	143.235-4	01.10.2011	40h	2.200,00	Técnico de Enfermagem (NOHP)	
TOTAL GERAL						247.203,81	

DOC 5

	MAT	NOME	CARGO	SETOR	ADMISSÃO
1	122	CLAUDIA PEREIRA DOS SANTOS	ENFERMEIRA	COORD. DE ENFERMAGEM	03/10/2011
2	123	JOSÉ DAVID URBAEZ BRITO	MÉDICO	DIREX	03/10/2011
3	124	FELIPE TEIXEIRA DE MELLO FREITAS	MÉDICO	DIREX	03/10/2011
4	126	GILDEANE PEREIRA DA SILVA	RECEPCIONISTA	COORD. DE HOSPITALIDADE	04/10/2011
5	127	VERUSCA PEREIRA DE CASTRO	RECEPCIONISTA	COORD. DE HOSPITALIDADE	04/10/2011
6	128	JANAINA DE CÁSSIA VELOSO	RECEPCIONISTA	COORD. DE HOSPITALIDADE	04/10/2011
7	129	GUILHERME GUIMARÃES MARQUES	RECEPCIONISTA	COORD. DE HOSPITALIDADE	04/10/2011
8	130	ISABEL DE CASTRO MESQUITA	RECEPCIONISTA	COORD. DE HOSPITALIDADE	04/10/2011
9	131	ROSILENE ALVES E SILVA	RECEPCIONISTA	COORD. DE HOSPITALIDADE	04/10/2011
10	132	CRISTINA DE VASCONCELOS SILVA	RECEPCIONISTA	COORD. DE HOSPITALIDADE	04/10/2011
11	133	ANA PAULA MARTINS BARBOSA	RECEPCIONISTA	COORD. DE HOSPITALIDADE	04/10/2011
12	134	CLEMILDA FERREIRA DA SILVA	RECEPCIONISTA	COORD. DE HOSPITALIDADE	04/10/2011
13	135	ALINE RIBEIRO DE SOUZA JESUS	RECEPCIONISTA	COORD. DE HOSPITALIDADE	04/10/2011
14	136	GISELE CELESTINO DE SOUZA	RECEPCIONISTA	COORD. DE HOSPITALIDADE	04/10/2011
15	137	HOYGNA SILVA SOUZA	RECEPCIONISTA	COORD. DE HOSPITALIDADE	04/10/2011
16	138	JASINIELSON JUDSON GOMES DA SILVA	RECEPCIONISTA	COORD. DE HOSPITALIDADE	04/10/2011
17	139	FABIANA NEVES DE SOUZA	RECEPCIONISTA	COORD. DE HOSPITALIDADE	04/10/2011
18	140	GISÉLIA MENDES TELES	RECEPCIONISTA	COORD. DE HOSPITALIDADE	04/10/2011
19	141	ANGELA APARECIDA MARQUES	RECEPCIONISTA	COORD. DE HOSPITALIDADE	04/10/2011
20	142	REGINALDA BATISTA DA COSTA BARBOSA	RECEPCIONISTA	COORD. DE HOSPITALIDADE	04/10/2011
21	143	KARLA MAYARA DOS SANTOS PEREIRA	RECEPCIONISTA	COORD. DE HOSPITALIDADE	04/10/2011
22	144	CLAUDIA DA MOTA BORGES	RECEPCIONISTA	COORD. DE HOSPITALIDADE	04/10/2011
23	145	DIOGO HENRIQUE MENDES DA SILVA	RECEPCIONISTA	COORD. DE HOSPITALIDADE	04/10/2011
24	146	GELMA BRAGA	RECEPCIONISTA	COORD. DE HOSPITALIDADE	04/10/2011
25	147	ANDREA LOPES RAMIRES KAIRALA	MÉDICA	COORD. DE CORPO CLÍNICO	04/10/2011
26	148	LUIS HENRIQUE TOSHIHIRO SAKAMOTO	MÉDICO	COORD. DE CORPO CLÍNICO	04/10/2011
27	149	MARÍLIA HIGINO DE CARVALHO	MÉDICA	COORD. DE CORPO CLÍNICO	04/10/2011
28	150	ANDREA PANDOLFI BARCELOS	MÉDICA	COORD. DE CORPO CLÍNICO	04/10/2011
29	151	FABRICIA CARVALHO DA ROCHA	MÉDICA	COORD. DE CORPO CLÍNICO	04/10/2011
30	152	QUEILA ADRIANA RODRIGUES CURVELO MUNIZ	MÉDICA	COORD. DE CORPO CLÍNICO	04/10/2011
31	153	SILVIA CAMPOS MODESTO DA CUNHA	MÉDICA	COORD. DE CORPO CLÍNICO	04/10/2011
32	154	ANDREA NOGUEIRA ARAÚJO	MÉDICA	COORD. DE CORPO CLÍNICO	04/10/2011

33	155	SUMARA PEREIRA BARROS	NUTRICIONISTA	COORD. DE NUTRIÇÃO	04/10/2011
34	156	BRUNO GEDEON DE ARAÚJO	FARMACÊUTICO	COORD. DE ASSIST. FARMAC.	04/10/2011
35	157	JEFFERSON AUGUSTO PIEMONTE PINHEIRO	MÉDICO	COORD. DE CORPO CLÍNICO	04/10/2011
36	158	MARIA TELMA CHAVES LIRA	AUXILIAR DE LABORATÓRIO	COORD. DE DIAG. E TERAP.	04/10/2011
37	159	CRISTIANE DA SILVA BATATINHA	AUXILIAR DE LABORATÓRIO	COORD. DE DIAG. E TERAP.	04/10/2011
38	160	PAULA GOMES SOUZA	AUXILIAR DE LABORATÓRIO	COORD. DE DIAG. E TERAP.	07/10/2011
39	161	JAQUELINE COSTA NETO	ENFERMEIRA	COORD. DE ENFERMAGEM	10/10/2011
40	162	MELINA SWAIN BRAWERMAN	MÉDICA	COORD. DE CORPO CLÍNICO	10/10/2011
41	163	ANA PATRICIA MARTINS DA SILVA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	COORD. DE ENFERMAGEM	10/10/2011
42	164	MARIA LUCINEIDE AMORIM SALES	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	COORD. DE ENFERMAGEM	10/10/2011
43	165	ARIELLE COLMAN PINTO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	COORD. DE ENFERMAGEM	10/10/2011
44	166	CLECIANE CRISTINA DOS ANJOS TEIXEIRA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	COORD. DE ENFERMAGEM	10/10/2011
45	167	GEOVANNE MELO PATRÍCIO	ENFERMEIRO	COORD. DE ENFERMAGEM	10/10/2011
46	168	JOYCE RODRIGUES COSTA	ENFERMEIRA	COORD. DE ENFERMAGEM	10/10/2011
47	169	FERNANDA ANDRADE RODRIGUES DE OLIVEIRA	ENFERMEIRA	COORD. DE ENFERMAGEM	10/10/2011
48	170	TATIANE ANDRADE SANTOS	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	COORD. DE ENFERMAGEM	10/10/2011
49	171	RÂNATA MAIARA PEREIRA FARINHA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	COORD. DE ENFERMAGEM	10/10/2011
50	172	LÍBIA CABRAL DE VASCONCELOS DANTAS	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	COORD. DE ENFERMAGEM	10/10/2011
51	173	DIOGO BRAZ DE SOUSA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	COORD. DE ENFERMAGEM	10/10/2011
52	174	FERNANDO ROBERTO SILVA	AUXILIAR PEDAGÓGICO	COORD. ASSIST. COMPL.	10/10/2011
53	175	ELÍSIA MÁRCIA FERREIRA	ASSISTENTE SOCIAL	COORD. ASSIST. COMPL.	10/10/2011
54	176	MÁRCIA MARIA DOS SANTOS	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	COORD. DE ENFERMAGEM	10/10/2011
55	177	MANOEL RIBEIRO PAZ	AUXILIAR DE FARMÁCIA	COORD. DE ASSIST. FARMAC.	10/10/2011
56	178	LOYANI KATRINA CABRAL IPAC	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	COORD. DE ENFERMAGEM	10/10/2011
57	179	CRISTINA ARAÚJO DE SOUZA	AUXILIAR PEDAGÓGICO	COORD. ASSIST. COMPL.	10/10/2011
58	180	AIRTON LIMA PEREIRA	MOTORISTA	COORD. DE HOSPITALIDADE	10/10/2011
59	181	AMANDA MESQUITA MENDES GONÇALVES	ENFERMEIRA	COORD. DE ENFERMAGEM	10/10/2011
60	182	MURIEL BARCELLOS	ENFERMEIRO	COORD. DE ENFERMAGEM	10/10/2011
61	183	ADAILZA MACHADO SILVA	ENFERMEIRA	COORD. DE ENFERMAGEM	10/10/2011
62	184	MAÍRLA SOARES ROLIM	ASSISTENTE SOCIAL	COORD. ASSIST. COMPL.	10/10/2011
63	185	FERNANDA SOUZA DAMASCENO	PSICOLOGA HOSPITALAR	COORD. ASSIST. COMPL.	10/10/2011
64	186	TICIANO DE LOURENÇO FILHO	ENGENHEIRO CLÍNICO	COORD. DE INFRAESTR.	10/10/2011
65	187	GLEIDSON SOARES DE MORAIS	AUXILIAR DE ESTOQUE	COORD. DE SUPRIMENTOS	10/10/2011

66	188	HELLEN CÂNDIDA TURL	ENFERMEIRA	COORD. DE ENFERMAGEM	10/10/2011
67	189	KAMYLA ALVES DA SILVA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	COORD. DE ENFERMAGEM	10/10/2011
68	190	JÉSSICA NUNES NEVES	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	COORD. DE ENFERMAGEM	10/10/2011
69	191	ELOSINE VIEIRA PEREIRA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	COORD. DE ENFERMAGEM	10/10/2011
70	192	DIMÍTRIA LEMOS MOREIRA	ENFERMEIRO	COORD. DE ENFERMAGEM	10/10/2011
71	193	LORENA DA SILVA LUZ SANTOS	ENFERMEIRO	COORD. DE ENFERMAGEM	10/10/2011
72	194	LORENNA RODRIGUES DE SOUZA	ENFERMEIRO	COORD. DE ENFERMAGEM	10/10/2011
73	195	JANAILMA ALVES DA SILVA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	COORD. DE ENFERMAGEM	10/10/2011
74	196	HEULALIA ALVES FIRMINO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	COORD. DE ENFERMAGEM	10/10/2011
75	197	GLEICE MARA MENDES DA SILVA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	COORD. DE ENFERMAGEM	10/10/2011
76	198	JANILDE LOPES DE SOUSA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	COORD. DE ENFERMAGEM	10/10/2011
77	199	LUCIENE DE OLIVEIRA TRAJANO FERNANDES	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	COORD. DE ENFERMAGEM	10/10/2011
78	200	VANESSA DE SOUSA RIBEIRO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	COORD. DE ENFERMAGEM	10/10/2011
79	201	JORGE FABIANO FERREIRA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	COORD. DE ENFERMAGEM	10/10/2011
80	202	CLARISSE PRADO MACHADO RIBEIRO	PSICOLOGA HOSPITALAR	COORD. ASSIST. COMPL.	10/10/2011
81	203	VALÉRIA GRANDI FEIL	SUPERVISORA DE FARMÁCIA	COORD. DE ASSIST. FARMAC.	13/10/2011
82	204	CRISTIANE FRANÇA DE PAIVA	ENFERMEIRA ASSIST.	COORD. DE ENFERMAGEM	13/10/2011
83	205	LÍCIA CRISTINE MARINHO FRANÇA	FISIOTERAPEUTA	COORD. ASSIST. COMPL.	17/10/2011
84	206	RAIMUNDO FREIRE DA SILVA	JARDINEIRO	COORD. DE INFRA ESTRUTUTA	17/10/2011
85	207	RAIMUNDO MENDES FERREIRA FILHO	ANALISTA ARQUIVISTA	COORD. DE HOSPITALIDADE	17/10/2011
86	208	NILTON DE JESUS VIEIRA	TELEFONISTA	COORD. DE HOSPITALIDADE	17/10/2011
87	209	FLÁVIA DE PASSOS	ODONTÓLOGO	COORD. ASSIST. COMPL.	17/10/2011
88	210	HUDSON OLIVEIRA SILVA	OUVIDOR	DIRETORIA EXECUTIVA	17/10/2011
89	211	HUGO CESAR PIRES	AUXILIAR DE ESTOQUE	COORD. DE ASSIST. FARMAC.	17/10/2011
90	212	MARTINA CELI BANDEIRA RUFINO	NUTRICIONISTA	COORD. DE NUTRIÇÃO	17/10/2011
91	213	JULYANNA MARQUES ROLIM	NUTRICIONISTA	COORD. DE NUTRIÇÃO	17/10/2011
92	214	JOELMA VIEIRA CORRÊA	COPEIRA	COORD. DE NUTRIÇÃO	17/10/2011
93	215	IZABEL CHEILA DE BRITO GRANJEIRO	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	COORD. DE SUPRIMENTOS	17/10/2011
94	216	JEANE DOS SANTOS SOUSA	TÉCNICA EM HIGIENE DENTAL	COORD. ASSIST. COMPL.	17/10/2011
95	217	ELAINE CRISTINA SOUZA MAIA FORTES	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	COORD. DE ENFERMAGEM	17/10/2011
96	218	JUANA BOTTEGA WOITECHUMAS	FARMACÊUTICO	COORD. DE ASSIST. FARMAC.	17/10/2011
97	219	ERLY FERREIRA DE SOUZA NETA	AUXILIAR DE FARMÁCIA	COORD. DE ASSIST. FARMAC.	17/10/2011
98	220	PATRÍCIA PINHEIRO SOUZA	FISIOTERAPEUTA	COORD. ASSIST. COMPL.	17/10/2011

99	221	ANA CRISTINA ALMEIDA SANTIAGO	COORDENADORA DE VOLUNTARIADO	COORD. DE VOLUNTARIADO	17/10/2011
100	222	LUCIANE SOUZA SILVA	TELEFONISTA	COORD. DE HOSPITALIDADE	17/10/2011
101	223	ALMIR OLIVEIRA FELIPE	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	COORD. DE ADM. PESSOAL	17/10/2011
102	224	JANSEN FERREIRA DE SOUZA SOARES	FARMACÊUTICO BIOQUÍMICO	COORD. DE DIAG. E TERAP.	17/10/2011
103	225	LUCIENE PEREIRA DOS SANTOS	TÉCNICA DE LABORATÓRIO	COORD. DE DIAG. E TERAP.	17/10/2011
104	226	WILLIAN CASAGRANDE	MÉDICA	COORD. DE CORPO CLÍNICO	17/10/2011
105	227	MESSILENE CAVALCANTE LIMA	MÉDICA	COORD. DE CORPO CLÍNICO	17/10/2011
106	228	HENRIQUE FLÁVIO GONÇALVES GOMES	MÉDICO	COORD. DE CORPO CLÍNICO	17/10/2011
107	229	ADRIANA XAVIER SILVA	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	COORD. DE SUPRIMENTOS	17/10/2011

DOC 6

Brasília (DF), 11 de outubro de 2011
OF. DIREX 126/2011

Assunto: Encaminha agenda do mês de novembro

Senhora Coordenadora,

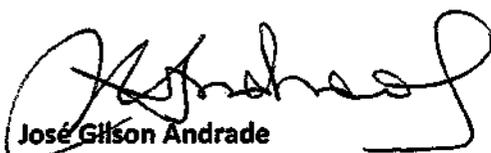
Conforme entendimentos consubstanciados no Ofício HCB/Direx no. 0116/2011 e em cumprimento ao disposto no Convênio de Gestão SES/DF No. 001/201, estamos encaminhando em anexo, agenda com quantitativo semanal de serviços ofertados para o mês de novembro de 2011, para os turnos matutinos e vespertinos, por dia da semana.

Reiteramos que essa Central de Regulação irá agendar as PRIMEIRAS CONSULTAS EXTERNAS, identificadas na planilha como "PCE", e destacadas na cor verde.

As demais consultas, marcadas na cor amarela, serão para a clientela interna, com agendamento no próprio hospital, visando assegurar a continuidade da assistência.

Colocando-nos à disposição para esclarecimentos que se façam necessários.

Atenciosamente,


José Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto

*Eluane
Diret. Reg. / GDF
8:04
em 12/10/2011*

Ilustríssima Senhora
Dr. Mônica Iassana
MD Diretora da Central de Regulação da SES/DF
Secretaria de Estado da Saúde de Saúde do Distrito Federal
Brasília (DF)

Secretaria de Saúde do Distrito Federal
HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR
Gestão: ICIPE

TABELA - Agenda Semanal de Consultas Oferecidas à Central de Regulação SES/DF, por especialidade, tipo e turno de atendimento

Mês de NOVEMBRO de 2011 - Turno MATUTINO - Orientar os pacientes a comparecerem no dia/turno apurado às 7:00 horas

ESPECIALIDADE	Segunda		Terça		Quarta		Quinta		Sexta	
	Di. 7/11/2011	Di. 8/11/2011	Di. 9/11/2011	Di. 10/11/2011	Di. 11/11/2011	Di. 12/11/2011	Di. 13/11/2011	Di. 14/11/2011	Di. 15/11/2011	Di. 16/11/2011
Alergologia Pediátrica - TOTAL										
Cardiologia Pediátrica - Total										
Cirurgia Pediátrica - TOTAL										
Cuidados Paliativos - TOTAL										
Endocrinologia Pediátrica - TOTAL										
Gastroenterologia Pediátrica - TOTAL										
Genética Médica - TOTAL										
Hepatologia Pediátrica - TOTAL										
Homeopatia Pediátrica - TOTAL										
Imunologia Pediátrica - TOTAL										
Nefrologia Pediátrica - TOTAL										
Neurologia Pediátrica - TOTAL										
Nutrologia Pediátrica - TOTAL										
Onco-Hematologia Pediátrica - TOTAL										
Pneumologia Pediátrica - TOTAL										
Reumatologia Pediátrica - TOTAL										
TOTAL GERAL / Médicos										
LEGENDAS:										
1 - Consultas em caráter de urgência										
2 - Consultas em caráter de emergência										

2, 15 e 30 de Novembro - Feriado Nacional e Distrital

Secretaria de Saúde do Distrito Federal
HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR
 Gestão: ICIPE

TABELA - Agenda Semanal de Consultas Oferecidas à Central de Regulação SES/DF, por especialidade, tipo e turno de atendimento

TURNO VESPERTINO - Orientar os pacientes a comparecerem no dia/turno aprazado às 13:00 horas

Especialidade	Segunda		Terça		Quarta		Quinta		Sexta		Sábado		Domingo	
	Mat	vesp	Mat	vesp	Mat	vesp	Mat	vesp	Mat	vesp	Mat	vesp	Mat	vesp
Alergologia Pediátrica - TOTAL														
Cardiologia Pediátrica - Total														
Cirurgia Pediátrica - TOTAL														
Cuidados Paliativos - TOTAL														
Endocrinologia Pediátrica - TOTAL														
Gastroenterologia Pediátrica - TOTAL														
Genética Médica - TOTAL														
Hepatologia Pediátrica - TOTAL														
Homeopatia Pediátrica - TOTAL														
Imunologia Pediátrica - TOTAL														
Nefrologia Pediátrica - TOTAL														
Neurologia Pediátrica - TOTAL														
Nutrologia Pediátrica - TOTAL														
Onco-Hematologia Pediátrica - TOTAL														
Pneumologia Pediátrica - TOTAL														
Reumatologia Pediátrica - TOTAL														
TOTAL GERAL (CRL)														

LEGENDAS:

○ Consultas regulares
 ○ Consultas subsequentes

ATENÇÃO: Dias 2, 15 e 30 de Novembro - Feriado Nacional ou Distrital

DOC 7

Brasília (DF), 30 de setembro de 2011
OF. DIREX 116/2011

Assunto: Comunicação (Faz)

Senhora Coordenadora,

Cumprimentando cordialmente V. Senhoria, vimos por meio desse, ratificar os entendimentos realizados entre essa Central de Regulação e este hospital da Criança de Brasília José Alencar, em reuniões realizadas no curso deste mês de setembro, no sentido de dar cumprimento ao disposto no Convênio de Gestão SES/DF 001/201, conforme discriminado abaixo:

- A) Sobre os serviços oferecidos, ficou consensualizado que o HCB ofereceria os seguintes tipos de consultas:
 - 1. Consultas de primeira vez (casos novos), de diversas especialidades pediátricas, de demanda externa (procedentes da rede de assistência da SES/DF);
 - 2. Consultas de primeira vez (casos novos), de diversas especialidades pediátricas, de demanda interna (procedentes do próprio HCB);
 - 3. Consultas subseqüentes;
- B) O HCB enviará à Central de regulação, a agenda mensal de disponibilização de serviços até o décimo dia do mês que antecede a prestação dos serviços, constando: especialidade, dia, turno e hora de atendimento;
- C) Considerando que as consultas de primeira vez de demanda interna, e as consultas subseqüentes serão realizados pelo próprio HCB, acordou-se que por uma questão de racionalidade e conforto para os paciente seriam agendadas no próprio HCB;
- D) Para a última semana de setembro (período de 26 a 30/09/11), em que o HCB funcionará apenas com atendimento ambulatorial em oncologia e hematologia, será usado o agendamento já realizado no Hospital de Apoio de Brasília;
- E) No mês de outubro de 2011, quando além dos atendimentos em oncologia e hematologia, serão transferidos para o HCB os atendimentos das diversas especialidades pediátricas do Hospital de Base, será utilizado o agendamento já realizados pelo Hospital de Apoio e Hospital de Base de Brasília, respectivamente;

F) A partir de novembro de 2011, o agendamento das primeiras consultas externas passará a ser realizado pela Central de Regulação. Para tanto, o HCB enviará, até o dia 10 de outubro a agenda de consultas a serem oferecidas em novembro e assim sucessivamente;

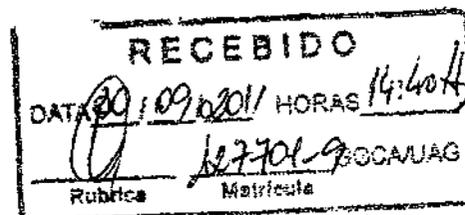
Esperando ter traduzido fiel e corretamente o conteúdo dos nossos entendimentos.

Atenciosamente,

Dra. Elisa de Carvalho
Chefe da unidade de Pediatria do HBDF – 4471

Dra. Isis Magalhães
Chefe do Núcleo de Oncologia e Hematologia Pediátrica do HAB – CRM/DF 3585

Dr. José Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto do Hospital da Criança José Alencar



Digníssima Senhora
Dra. RAQUEL DE SOUZA PASSOS
MD Coordenador da Central de Regulação da SES / Distrito Federal
Brasília (DF)

DOC 8

O Hospital da Criança de Brasília José Alencar é uma conquista da comunidade em parceria com a ABRACE e o GDF. Hoje estamos apenas começando e passo a passo estaremos totalmente estruturados para prestar uma assistência de excelência aos nossos pacientes. Agradecemos sua contribuição para o nosso processo de melhoria.

FORMULÁRIO DE SATISFAÇÃO DO CLIENTE

SUA OPINIÃO NOS FAZ MELHORAR

Acompanhante Paciente Idade: _____

Tel.: () _____ Data: ____/____/____

PACIENTE: _____

Optou por não identificar-se E-mail: _____

Nome do Acompanhante: _____

LOCAL DE RESIDÊNCIA

<input type="checkbox"/> Brasília	<input type="checkbox"/> Gama	<input type="checkbox"/> Sobradinho	<input type="checkbox"/> Recanto das Emas
<input type="checkbox"/> Brazlândia	<input type="checkbox"/> Taguatinga	<input type="checkbox"/> Itapuã	<input type="checkbox"/> Goiânia
<input type="checkbox"/> Ceilândia	<input type="checkbox"/> Samambaia	<input type="checkbox"/> Paranoá	<input type="checkbox"/> Belo Horizonte
<input type="checkbox"/> Outro: _____			

Veio Encaminhado do: _____

Hospital _____

Centro de Saúde _____ Outro: _____

AVALIAÇÃO

Por gentileza, avalie os serviços que você utilizou:

AVALIAÇÃO GERAL Ruim Regular Bom Ótimo

Avaliação dos Médicos Ruim Regular Bom Ótimo

Avaliação da Enfermagem Ruim Regular Bom Ótimo

Avaliação Recepção Ruim Regular Bom Ótimo

Avaliação das Acomodações Ruim Regular Bom Ótimo

Comentários:

Matrícula _____ Assinatura _____

Aplicador da Pesquisa

DOC 9

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO CLIENTE INTERNO

Estudiosos afirmam que a qualidade do serviço oferecido está intimamente relacionada à satisfação dos colaboradores. Uma equipe harmônica é aquela em que seus integrantes têm a liberdade de se manifestar. Desta forma, guiando-nos por este caminho, solicitamos o preenchimento do formulário de pesquisa de satisfação do cliente interno, a fim de que, com a sua avaliação, possamos direcionar nossas ações em prol da constante busca pela melhoria dos serviços prestados pelo Hospital da Criança de Brasília José Alencar. É importante frisar que os dados serão tabulados exclusivamente pelo Diretor Executivo do HCB, Dr. Renilson Rehen.

Instruções de preenchimento:

Classifique o serviço prestado pelos setores relacionados à execução das suas atividades como: ÓTIMO, BOM, REGULAR, RUIM ou SEM CONDIÇÃO DE AVALIAR. Para sua avaliação, considere como parâmetro os seguintes critérios: atenção e cortesia, agilidade, qualidade e atendimento das suas necessidades.

Para que possamos atuar em pontos específicos, é imprescindível justificar as classificações RUIM e REGULAR – (justificativa no verso – apontar evidências). A avaliação deve corresponder ao mês de outubro de 2011 e deverá ser entregue, preenchida, até sexta-feira, dia 28 de outubro, às 17h, na Direx.

SETOR	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM	SEM CONDIÇÃO DE AVALIAR
Diretoria Executiva					
Diretoria Executiva Adjunta					
Assessoria Institucional					
Assessoria de Relacionamento com a Rede					
Controladoria					
Assessoria Jurídica					
Assessoria de Comunicação					
Diretoria Técnica					
Coordenação do Corpo Clínico					
Coordenação de Enfermagem					
Coordenação de Ensino e Pesquisa					
Coordenação de Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia					
Coordenação de Assistência Complementar Essencial					
Coordenação de Assistência Farmacêutica					
Coordenação de Nutrição					
Diretoria Administrativa-Financeira					
Coordenação de Finanças					
Coordenação de Tecnologia da Informação					
Coordenação de Suprimentos					
Coordenação de Infraestrutura					
Coordenação de Hospitalidade					
Diretoria de Pessoas					
Coordenação de Administração de Pessoal					
Coordenação de Segurança e Medicina do Trabalho					
Coordenação de Gestão de Pessoas					
Coordenação de Voluntariado					

DOC 10

DOC 11

SECRETARIA DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR
GESTÃO: ICIPE – INSTITUTO DO CÂNCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA

ACOMPANHAMENTO DO SISTEMA DE CUSTOS.

Foi criado pela DIRAF um grupo de estudo para que se avaliasse qual o melhor modelo para ser adotado e implementado como sistema de custo para o HCB.

Este grupo realizou uma primeira reunião e avaliou-se alguns modelos existentes e que eram funcionais nas organizações de origem.

Todavia, diante de outras demandas urgentes para o início do atendimento dos pacientes e da expectativa de uma maior demora na contratação do sistema de BackOffice e aquisição dos equipamentos decorrente dos prazos dos processos licitatórios, este trabalho ficou postergado.



Paulo Roberto Dias Lopes – Diretor Administrativo Financeiro

Paulo Roberto Dias Lopes
Diretor Administrativo-Financeiro
HCB

ATA DE REUNIÃO
DATA: 10/09/2011

AGENDA: ESTRUTURA DE CUSTOS NO HCB.

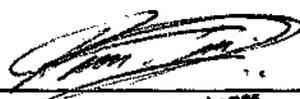
PRESENTES: ANGELO, AECIO, CHRISTIANE, WATERLOO, PAULO ROBERTO.

INICIAIS:

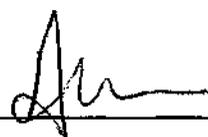
- Angelo informou que dispõe de uma proposta de estrutura que ele já conhece de um hospital privado e que pode nos orientar no processo de definições de estrutura de custos para o HCB
- Aécio também apresentou árvore de custo utilizada há mais de 5 anos em hospital privado de Brasília, conforme anexo, e que pode orientar nas definições do HCB.
- Waterloo informa que devemos ter o máximo de cuidado para que os relatórios gerados estejam vinculados aos dados da contabilidade.
- Chistiane lembra que devemos cuidar do registro nos prontuários e todas as atividades, especialmente de enfermagem que podem gerar produção que no futuro demonstrem a necessidade de mais recursos do contratante para compensar os custos nestes serviços.

SISTEMA BACKOFFICE:

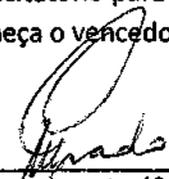
- Definiu-se que a Diretoria Administrativa Financeira deverá dar seguimento ao processo iniciado no ano passado para avaliação do sistema de BackOffice, notadamente verificando e confirmando a possibilidade de contarmos com um módulo de custos, que permita apuração de forma consistente dos custos totais e unitários do HCB.
- Definiu-se que esta equipe fará a próxima reunião quando o processo licitatório para escolha do SISTEMA DE BACKOFFICE/CUSTOS já esteja numa fase em que se conheça o vencedor.



Paulo Roberto Dias Lopes
Diretor Administrativo-Financeiro
HCB



Angelo



Aécio Masdeval Prado
Coordenador de Finanças
HCB



Christiane



Waterloo

DOC 12

Brasília (DF), 25 de outubro de 2011
OF. DIREX 143/2011

Assunto: Solicita informação

Senhora Diretora,

Como é do conhecimento de Vossa Senhoria, o Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada - ICIPE, pelo Contrato de Gestão SES/DF 001/201, vem administrando o Hospital da Criança de Brasília José Alencar.

Para o cumprimento do citado Contrato, há uma serie de exigências, dentre as quais, consta a apresentação até os primeiros dias do mês subsequente, por parte do HCB, de Relatório de "Tempo de Espera para 1ª Consulta".

Considerando que o hospital recém iniciou suas atividades, não dispondo por conseguinte de series históricas e considerando ainda que por força desse mesmo contrato cabe a essa Central de Regulação o encaminhamento dos pacientes de primeira consulta, vimos consultá-los sobre a disponibilidade desses dados.

Caso positivo, rogamos que sejam encaminhados com a maior brevidade possível os dados referentes ao mês de outubro de 2011 e a partir de então dos meses subsequentes.

Na hipótese desses dados não estarem disponíveis, solicitamos, também com a maior brevidade possível, que nos seja encaminhada a informação.

Atenciosamente,


Renilson Rehem
Diretor Executivo

Ilustríssima Senhora
Dra. Mônica Iassana
MD Diretora da Central de Regulação da Secretaria de Saúde
Brasília (DF)

06/11/13
RECEBIDO
Em 06/11/13

Recebido
compi marcado
por Telmo
24/10/11
JOS 13/11
com a
Amor

DOC 13

**REGIMENTO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS DE
PACIENTES E DE ÓBITOS
DO HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR
Gestão: ICIPE**

CAPÍTULO I - DA FINALIDADE E COMPETÊNCIAS

Art.1º - A Comissão de Revisão de Prontuários de Pacientes e Óbitos do Hospital da Criança de Brasília José Alencar – CRPPO/HCB, órgão colegiado vinculado à Diretoria Executiva, tem por finalidade assessorar o desenvolvimento, aprimoramento, monitoramento, padronização e guarda dos registros produzidos na assistência ao paciente, proporcionando apoio aos sistemas de informação em saúde e à avaliação da qualidade dos serviços prestados, competindo-lhe:

- a) Elaborar normas, emitir pareceres, realizar avaliações e auditorias em Prontuários, sugerindo à Diretoria Executiva, quando for o caso, medidas educativas, disciplinares ou corretivas necessárias ao registro adequado das informações relativas à assistência do paciente;
- b) Aprovar as formas e meios utilizados para o registro dos atos médicos e dos demais profissionais de saúde envolvidos na assistência;
- c) Aprovar as alterações, inclusões e exclusões de impressos e meios utilizados no registro da assistência ao paciente;
- d) Aprovar as normas de arquivamento guarda e conservação dos registros relativos à assistência ao paciente;

Parágrafo primeiro – para o desenvolvimento dos trabalhos de auditoria de prontuário, a Comissão utilizará instrumentos específicos que serão desenvolvidos e aprovados pela Comissão.

Parágrafo segundo – nos trabalhos de auditoria de prontuário serão priorizadas, na seguinte ordem:

- Prontuários de pacientes que tenham ido a óbito;
- Prontuários indicados por queixas ou denúncias de pacientes, familiares ou funcionários;
- Prontuários de pacientes de longa permanência;
- Demais prontuários, por meio da seleção de amostra aleatória.

CAPÍTULO II - DA COMPOSIÇÃO

Art.2º - A CRPPO/HCB terá a seguinte composição:

- Diretor Técnico, que a presidirá;
- Coordenador do Corpo Clínico;
- Coordenador de Enfermagem;
- 2 representantes do Corpo Clínico.

Parágrafo Primeiro - Os membros representantes do Corpo Clínico serão indicados por seus pares e homologados pelo Diretor Executivo.

Parágrafo Segundo – Cada Titular deverá ter seu respectivo suplente, que o substituirá em seus impedimentos.

Art.3º - A duração do mandato dos membros da Comissão é de 1(um) ano, admitida a recondução.

Art.4º - As horas destinadas às atividades da comissão serão consideradas horas de trabalho, computadas na sua jornada de trabalho.

CAPÍTULO III – DO FUNCIONAMENTO

Art.5º - A Comissão se reunirá, em sessão ordinária, quinzenalmente e extraordinariamente, por convocação do seu presidente, por solicitação do Diretor Executivo ou, devidamente fundamentada, da maioria dos seus membros ao presidente,

Art.6º - O funcionamento da Comissão dependerá da presença da metade de seus membros, em primeira convocação, e, em segunda, após 15 (quinze) minutos, com 1/3 (um terço) dos seus componentes.

Art. 7º - Será substituído o componente da Comissão que durante seu mandato, faltar a duas reuniões consecutivas ou quatro alternadas.

Art.8º - De todas as sessões da Comissão serão lavradas atas circunstanciadas.

Art.9º - Cada reunião da Comissão será aberta com a apresentação da ata da reunião anterior, que será apreciada e aprovada, juntamente com a leitura da ordem do dia.

Art.10 - Os assuntos constantes da ordem do dia que, por qualquer motivo, não sejam apreciados, deverão constar, obrigatoriamente, da pauta da sessão ordinária seguinte.

Art.11 - As deliberações da Comissão serão tomadas por maioria simples dos presentes.

Art.12 - Incumbe à Diretoria Técnica o apoio logístico e administrativo à Comissão.

CAPÍTULO IV - DAS ATRIBUIÇÕES

Art.13º - Incumbe ao Presidente:

- a) coordenar as reuniões ordinárias e extraordinárias;

- b) convocar as reuniões, estabelecendo a data, a hora e a ordem do dia;
- c) representar a Comissão;
- d) designar um membro da Comissão para substituí-lo nas ausências e impedimentos temporários;
- e) designar um membro da Comissão para exercer as atividades de secretário das reuniões;
- f) exercer outras atribuições inerentes à função.

Art.14º - Cabe aos membros da Comissão:

- a) participar das reuniões e das decisões da Comissão;
- b) requerer, justificadamente, que constem da pauta, matérias que devem ser objeto de apreciação, bem como preferência para assuntos urgentes;
- c) requerer ao Presidente a convocação de reunião extraordinária, para apreciação de matérias urgentes, justificando a solicitação;
- d) exercer a função de secretário, nas reuniões, quando designado pelo Presidente;
- e) representar a Comissão quando designado pelo presidente;
- f) propor alterações deste Regimento;

CAPÍTULO IV - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Art.15º – As propostas de alteração deste Regimento deverão ser aprovadas na Comissão e submetidas à apreciação do Colegiado Gestor.

Art.16º – O presente Regimento entra em vigor na data de sua aprovação pelo Colegiado Gestor, revogando-se as disposições em contrário.

Brasília, 19/10/2011

Dr. Renilson Rehem
Presidente do Colegiado Gestor

DOC 14

PRESTAÇÃO DE CONTAS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL - SES/DF
RELATÓRIO - DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL SES / DF

TIPO ANUAL MENSAL ANO: 2011

ORGANIZAÇÃO SOCIAL: **ICIPE - INSTITUTO DO CÂNCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA**

ESTABELECIMENTO: **HOSPITAL DA CRIANÇA JOSÉ ALENCAR**

RECEITAS E DESPESAS OPERACIONAIS:

	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR
RECEITAS OPERACIONAIS										
SALDO CONTABILIZADO PELA OS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
REPASSE CONTRATO DE GESTÃO SES/DF	5.134.828,25	3.529.007,59	3.349.570,99	3.172.084,98	-	-	-	-	-	-
REPASSES PROGRAMAS ESPECIAIS/EVENTUAIS SES/DF	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL(01)=	5.134.828,25	3.529.007,59	3.349.570,99	3.172.084,98	-	-	-	-	-	-
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES DE ATIVOS FINANCEIROS	7.143,83	107.244,08	62.224,11	13.762,39	-	-	-	-	-	-
DOAÇÕES E CONTRIBUIÇÕES DE ENTIDADES NACIONAIS	18.000,00	6.209,82	-	1.000,00	-	-	-	-	-	-
DOAÇÕES E CONTRIBUIÇÕES DE ENTIDADES ESTRANGEIRAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EMPRESTIMOS DE COM ORGANISMOS NACIONAIS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EMPRESTIMOS DE COM ORGANISMOS INTERNACIONAIS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
REEMBOLSO DE DESPESAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OUTRAS RECEITAS	-	-	500,00	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL(02)=	25.143,83	113.453,90	62.724,11	14.762,39	-	-	-	-	-	-
TOTAL GERAL DAS RECEITAS = (1)+(2)	5.159.972,08	3.642.461,49	3.412.295,10	3.186.847,37	-	-	-	-	-	-
DESPESAS OPERACIONAIS										
PESSOAL	249.983,68	387.256,23	639.689,32	1.257.643,95	-	-	-	-	-	-
SALÁRIOS	135.934,37	230.803,56	383.761,95	761.625,18	-	-	-	-	-	-
ENCARGOS	38.754,64	86.178,12	138.888,02	284.059,30	-	-	-	-	-	-
PROVISÕES (13o. E FÉRIAS)	72.340,35	61.602,55	86.576,90	196.084,47	-	-	-	-	-	-
XXXX	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XXXX	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OUTROS	2.954,32	8.672,00	30.462,45	15.875,00	-	-	-	-	-	-
SERVÍCIOS TERCEIRIZADOS	-	10.443,55	1.890,00	112.175,55	-	-	-	-	-	-
ASSISTENCIAIS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PESSOA JURÍDICA:	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EXAMES LABORATORIAIS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EXAMES DE IMAGEM	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TERAPIA INTENSIVA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OUTROS(DISCIMINAR)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
COOPERATIVAS(DISCIMINAR)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ENCARGOS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

ADMINISTRATIVO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PESSOA JURÍDICA:	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LAVANDERIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIGILÂNCIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LIMPEZA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ALIMENTAÇÃO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANÚNCIOS EDITAIS E PUBLICAÇÕES	-	7.400,40	1.890,00	3.830,00	-	-	-	-	-	-
CONTABILIDADE	-	3.043,15	-	-	-	-	-	-	-	-
SELEÇÃO DE PESSOAL	-	-	-	89.789,10	-	-	-	-	-	-
MANUTENÇÃO	-	-	-	2.762,90	-	-	-	-	-	-
OUTROS(DISCRIMINAR)	-	-	-	15.793,55	-	-	-	-	-	-
COOPERATIVAS(DISCRIMINAR)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ENCARGOS SOCIAIS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
INSUMOS	1.239,47	943,12	34.147,45	35.552,73	-	-	-	-	-	-
MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	-	-	-	609,00	-	-	-	-	-	-
MEDICAMENTOS	-	-	-	399,80	-	-	-	-	-	-
GASES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ROUPARIA	-	-	-	4.120,00	-	-	-	-	-	-
OUTROS(DISCRIMINAR)	-	-	-	295,00	-	-	-	-	-	-
ADMINISTRATIVOS	1.239,47	943,12	10.829,26	11.409,10	-	-	-	-	-	-
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	-	-	17.318,19	12.718,83	-	-	-	-	-	-
CONSULTORIA	-	-	6.000,00	6.000,00	-	-	-	-	-	-
DEPRECIAÇÃO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DESPESAS GERAIS	16.055,46	11.072,56	19.172,41	19.172,41	-	-	-	-	-	-
ÁGUA	-	9.079,26	5.642,93	6.102,28	-	-	-	-	-	-
ENERGIA	-	6.225,86	4.654,96	12.300,77	-	-	-	-	-	-
TELEFONIA FIXA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TELEFONIA MÓVEL	-	750,34	774,67	769,36	-	-	-	-	-	-
TRIBUTÁRIAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
FINANCEIRAS	54,54	296,29	401,43	461,61	-	-	-	-	-	-
TOTAL DAS DESPESAS(03)=	251.277,69	414.594,65	687.200,76	1.425.006,25	-	-	-	-	-	-
SUPERÁVIT/DÉFICIT=(1)+(2)-(3)	4.908.694,39	3.227.466,84	2.725.094,34	1.761.841,12	-	-	-	-	-	-

INVESTIMENTO - ANEXAR LISTA DE NOVAS AQUISIÇÕES E PROVIDÊNCIAS JÁ TOMADAS PARA SUA TRANSFERÊNCIA PARA O PATRIMÔNIO DO GDF	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR
EQUIPAMENTOS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MÓVEIS E UTENSÍLIOS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OBRAS E CONSTRUÇÕES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VEÍCULOS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela Organização Social ICIPE Instituto do Câncer (Infantil) e Pediatria Especializada, instituição responsável pela gestão Hospital da Criança José Alencar conforme conforme Contrato de Gestão no, 01/2011, sob as penas da Lei, que as despesas relacionadas acima comprova a exata aplicação, para os fins indicados, conforme Programa de Trabalho proposto Programa de Trabalho proposto à SES/DF, permanecendo os comprovantes sob guarda desta Organização Social à disposição da SES/DF e órgãos de controle, fiscalização e auditoria do GDF.

Local: _____ Responsável(eis): _____
 Data: ____/____/____ (nome, cargo, assinatura e carimbo)

DOC 15

BRB - Banknet

Extrato de conta corrente

Nome: INST DO CANCER INF PED ESP ICIBE
 Conta: 060030798-0
 Data de Emissão: 03/11/2011
 Hora: 07:56:00

Lançamentos

Data	Histórico	Documento	Valor	Saldo
	SALDO ANTERIOR			328.948,62+
03/10/11	DEBITO PAGAMENTO DE SALARIO	101060	306.574,82-	22.373,80+
03/10/11	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000126	510,00-	21.863,80+
03/10/11	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000134	53,81-	21.809,99+
03/10/11	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000133	148,58-	21.661,41+
03/10/11	TARIFA CREDITO PAGAMENTO	000000	218,40-	21.443,01+
04/10/11	DEPOSITO EM DINHEIRO	060060	665,87+	22.108,88+
04/10/11	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000130	716,11-	21.392,77+
04/10/11	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000132	3.063,08-	18.329,69+
05/10/11	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000131	488,09-	17.841,60+
05/10/11	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000135	134,40-	17.707,20+
05/10/11	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000136	152,00-	17.555,20+
05/10/11	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000137	8.383,00-	9.172,20+
05/10/11	RESGATE CDB/RDB	000000	20.000,00+	29.172,20+
05/10/11	CHEQUEADMINISTRATIVO	008333	27,00-	29.145,20+
05/10/11	CHEQUEADMINISTRATIVO	008334	27,00-	29.118,20+
06/10/11	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000138	8.000,00-	21.118,20+
06/10/11	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000139	5.296,00-	15.822,20+
07/10/11	PAGAMENTO FGTS	100996	30.064,73-	14.242,53-
07/10/11	RESGATE CDB/RDB	000000	20.000,00+	5.757,47+
07/10/11	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000140	198,00-	5.559,47+
07/10/11	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000141	136,40-	5.423,07+
07/10/11	CHEQUEADMINISTRATIVO	008348	27,00-	5.396,07+
07/10/11	CHEQUEADMINISTRATIVO	008347	27,00-	5.369,07+
10/10/11	RESGATE CDB/RDB	000000	25.000,00+	30.369,07+
11/10/11	RESGATE CDB/RDB	000000	88.000,00+	118.369,07+
13/10/11	DEBITO PRESTADOR DE SERVICIO	101060	57.248,50-	61.120,57+
13/10/11	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000144	8.000,00-	53.120,57+
13/10/11	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000124	7.921,10-	45.199,47+
13/10/11	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000146	3.698,00-	41.501,47+
13/10/11	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000145	8.000,00-	33.501,47+
13/10/11	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000147	288,00-	33.213,47+
13/10/11	TARIFA CREDITO PAGAMENTO	000000	1,95-	33.211,52+
13/10/11	CHEQUEADMINISTRATIVO	008349	27,00-	33.184,52+
14/10/11	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000148	8.000,00-	25.184,52+
14/10/11	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000153	1.125,08-	24.064,52+
14/10/11	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	029242	6.000,00-	18.064,52+
14/10/11	ESTORNO DEB TED STR CCORRENTE	000000	6.000,00+	24.064,52+
17/10/11	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	7.963,00-	16.101,52+
14/10/11	DEBITO TED PAG0108 C.CORRENTE	006000	6.000,00-	10.101,52+
18/10/11	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000150	3.809,00-	6.301,52+
18/10/11	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000151	1.830,00-	4.471,52+
18/10/11	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000152	2.790,00-	1.681,52+
19/10/11	RESGATE CDB/RDB	000000	195.000,00+	196.681,52+
19/10/11	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000155	740,11-	195.941,41+
20/10/11	PAGAMENTO GPS	100996	124.858,80-	71.282,61+
20/10/11	PAGAMENTO TRIBUTO FEDERAL	100996	54.666,34-	16.616,27+
20/10/11	PAGAMENTO TRIBUTO GOF	100996	47,62-	16.568,65+
20/10/11	PAGAMENTO TRIBUTO FEDERAL	100996	3.828,10-	12.740,55+
20/10/11	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000156	367,60-	12.372,95+
20/10/11	CHEQUEADMINISTRATIVO	008350	27,00-	12.345,95+
20/10/11	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000154	2.280,00-	10.065,95+
24/10/11	DEBITO PAGAMENTO A FORNECEDOR	101060	1.490,00-	8.575,95+
24/10/11	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	2.024,00-	6.551,95+
24/10/11	TARIFA CREDITO PAGAMENTO	000000	1,95-	6.550,00+
26/10/11	DEBITO PAGAMENTO A FORNECEDOR	101060	3.669,00-	2.881,00+
26/10/11	PAGAMENTO CHEQUE BRB INTERAGEN	000157	1.263,00-	1.618,00+
26/10/11	PAGAMENTO CHEQUE BRB INTERAGEN	000158	560,00-	1.058,00+
26/10/11	RESGATE CDB/RDB	000000	25.000,00+	26.058,00+
26/10/11	TARIFA CREDITO PAGAMENTO	000000	3,90-	26.054,10+
28/10/11	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000161	209,94-	25.844,16+
28/10/11	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000162	213,96-	25.630,20+
28/10/11	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000159	348,00-	25.282,20+
28/10/11	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000160	362,85-	24.919,35+
31/10/11	DEBITO PAGAMENTO A FORNECEDOR	101060	5.871,00-	19.048,35+
31/10/11	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	1.545,06-	17.503,29+
31/10/11	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000163	293,33-	17.209,96+
31/10/11	PAGAMENTO CEB	100996	12.303,77-	4.909,19+
31/10/11	PAGAMENTO TRIBUTO FEDERAL	100996	2.836,50-	2.072,69+
31/10/11	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000164	1.389,12-	692,57+
31/10/11	DEBITO TED STR0008 C.CORRENTE	050794	5.631,00-	4.938,43-
31/10/11	RESGATE CDB/RDB	000000	630.000,00+	625.061,57+
31/10/11	DOC/TEPPESSOAL	000000	15,00-	625.046,57+

31/10/11	TARIFA CREDITO PAGAMENTO	000000	1,95-	625.044,62+
----------	--------------------------	--------	-------	-------------

SAC BRB 0800 648 6161.

Ouvidoria: 0800 642 1105.

SAC/Ouvidoria (Deficiente Auditivo/Fala): 0800 648 6162.

Para impressão de recibos no Autoatendimento insira Código da transação (Informada no cabeçalho do recibo) + 0520(Banknet) ou 0510(Telebanco).

DOC 16

VALORES EM R\$ - C/C BANCO REGIONAL BRASILIA				
DISCRIMINAÇÃO	julho	agosto	setembro	outubro
SALDO INICIAL DO CAIXA	4.811,75	5.139.623,50	4.962.163,22	8.098.706,26
(A) FLUXO DE CAIXA	5.134.811,75	(177.460,28)	3.136.543,04	(675.569,87)
(+) INGRESSOS	5.134.828,25	-	3.529.007,59	-
Valores Repassados Governo Distrito Federal	5.134.828,25	-	3.529.007,59	-
(-) DESEMBOLSOS	16,50	177.460,28	392.464,55	675.569,87
2.1.MATERIAL HOSPITALAR	-	-	-	17.528,91
2.2.COM IMPOSTOS	-	-	48.628,23	61.432,37
2.3.COM ENCARGOS SOCIAIS	-	43.219,12	96.386,39	154.723,53
2.4.COM PESSOAL	-	109.975,16	205.814,00	313.404,24
2.5.COM BENEFICIOS	-	-	4.904,00	27.334,40
2.6.COM DESPESAS ADMINISTRATIVAS	-	24.106,86	36.462,46	100.741,27
2.7.COM DESPESAS TRIBUTÁRIAS	-	-	-	-
2.8.COM DESPESAS FINANCEIRAS	16,50	160,14	269,47	405,15
2.9.COM EQUIPAMENTOS	-	-	-	-
SALDO FINAL DE CAIXA	5.139.623,50	4.962.163,22	8.098.706,26	7.423.136,39

VALORES A PAGAR		1.496.077,80
FOPAG LIQUIDO 10/2011		613.449,47
FGTS 10/2011		60.969,86
INSS 10/2011		267.063,82
IRRF FOPAG 10/2011		78.697,17
PIS FOPAG 10/2011		7.622,43
SINDICATOS		5.428,94
IMPOSTOS SOBRE NOTAS FISCAIS		2.221,88
ISS S/ AUTÔNOMOS		20,83
FORNECEDORES		24.699,13
VALE TRANSPORTE		19.310,00
PROVISÕES 13 E FÉRIAS		416.604,27


 Aécio Masdeval Prado
 Coordenador de Finanças
 HCB

DOC 17

Recibo de Pagamento

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - PS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS		GPS Guia da Previdência Social
01. NOME / TELEFONE	03. CODIGO PAGAMENTO	2100
Nome: INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA Telefone: 6133449309	04. COMPETÊNCIA	09/2011
	05. IDENTIFICADOR	10942995000163
	06. VALOR INSS	102.814,93
02. VENCIMENTO	07.	
Uso Exclusivo do INSS	08.	
Atenção É vedada a utilização da GPS para recebimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	09. VALOR OUTRAS ENTIDADES	21.843,87
	10. ATUAL. MONET/JUROS/MULTA	0,00
	11. VALOR ARRECAÇÃO	124.658,80
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: OBSERVAÇÕES: Documento pago dentro das condições definidas pela Resolução nº 484 de 16/09/1997. Documento pago dentro das normas em vigor. Este documento deverá ser guardado e apresentado à RFB quando solicitado. Pagamento efetuado em: 20/10/2011 16:14:25 na conta 060.030.798-0 , Código da Transação: 186004 e Número da Transação(NSU): 189956		
Autenticação Bancária: 341274617739469167451676358294		
		
Voltar | Topo | Imprimir		



BRB - Banknet

Extrato de depósitos a prazo - Operações Ativas

Nome: INST DO CANCER INF PED ESP ICIZE
 Conta: 060030798-0
 Data de Emissão: 01/11/2011
 Hora: 10:55:36

Data de Referência deste extrato: 31/10/2011

CDB POS

No. Aplicação	Vcto	Recompra	Taxa/%	Vir Aplicado	Valor Bruto	Rend. Bruto	IOF Estim.	IR Estim.	Resg. Estim.
1	26/07/2011	16/07/2013	100,00 CDI - ANUAL	3.230.755,74	3.331.295,02	100.539,28	0,00	22.621,33	3.308.673,69

CDB-SUPER POS

No. Aplicação	Vcto	Recompra	Taxa/%	Vir Aplicado	Valor Bruto	Rend. Bruto	IOF Estim.	IR Estim.	Resg. Estim.
2	15/09/2011	05/09/2013	100,00 CDI - ANUAL	3.530.000,00	3.580.174,61	50.174,61	0,00	11.289,28	3.568.885,33

Total

Valor Aplicado: 6.760.755,74
 Valor Bruto: 6.911.469,63
 Rendimento Bruto: 150.713,89
 IOF Estimado: 0,00
 IR Estimado: 33.910,61
 Resgate Estimado: 6.877.559,02
 Bloqueado: 0,00

Os rendimentos podem sofrer alteração no período
 IR e IOF serão cobrados apenas sobre os rendimentos, conforme legislação vigente
 CDB - em caso de resgate antecipado (recompra), o rendimento poderá sofrer alteração

SAC BRB 0800 648 6161.

Ouvidoria: 0800 642 1105.

SAC/Ouvidoria (Deficiente Auditivo/Fala): 0800 648 6162.

Para Impressão de recibos no Autoatendimento insira Código da transação (Informada no cabeçalho do recibo) + 0520(Banknet) ou 0510(Telebanco).



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional
Secretaria da Receita Federal do Brasil

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA
DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA - ICIPE
CNPJ: 10.942.995/0001-63

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN, não abrangendo as contribuições previdenciárias e as contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive as inscritas em Dívida Ativa do Instituto Nacional do Seguro Social (INSS), objeto de certidão específica.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 3, de 02/05/2007.

Emitida às 17:08:13 do dia 14/10/2011 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/04/2012.

Código de controle da certidão: **C5A9.DA62.8A63.9D37**

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil

CERTIDÃO NEGATIVA
DE DÉBITOS RELATIVOS ÀS CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS E
ÀS DE TERCEIROS

Nº 001132011-23001995
Nome: INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA
ESPECIALIZADA
CNPJ: 10.942.995/0001-63

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome relativas a contribuições administradas pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente às contribuições previdenciárias e às contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive às inscritas em DAU, não abrangendo os demais tributos administrados pela RFB e as demais inscrições em DAU, administradas pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), objeto de Certidão Conjunta PGFN/RFB.

Esta certidão é válida para as finalidades previstas no art. 47 da Lei nº 8.212 de 24 de julho de 1991, exceto para:

- averbação de obra de construção civil no Registro de Imóveis;
- redução de capital social, transferência de controle de cotas de sociedade limitada e cisão parcial ou transformação de entidade ou de sociedade empresária simples;
- baixa de firma individual ou de empresário, conforme definido pelo art.931 da Lei nº 10.406, de 10 de Janeiro de 2002 - Código Civil, extinção de entidade ou sociedade empresária ou simples.

A aceitação desta certidão está condicionada à finalidade para a qual foi emitida e à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.receita.fazenda.gov.br>>.

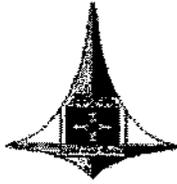
Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 01, de 20 de janeiro de 2010.

Emitida em 31/08/2011.
Válida até 27/02/2012.

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

31/08/2011



DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA
SUBSECRETARIA DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

CERTIDÃO Nº : 210-00.623.552/2011
NOME : INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIDADE - ICIPE
ENDEREÇO : SCS QUADRA 2 BL C Nº 164 EDIFICIO WADY CECILIO II 4º ANDAR
CIDADE : ASA SUL
CPF :
CNPJ : 10.942.995/0001-63
CF/DF : 0753460900183 - ATIVA
FINALIDADE : JUNTO AO GDF

_____ CERTIFICAMOS QUE _____

Até esta data não constam débitos de tributos de competência do Distrito Federal, inclusive os relativos à Dívida Ativa, para o contribuinte acima.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Distrito Federal cobrar, a qualquer tempo, débitos que venham a ser apurados.

Certidão expedida conforme Decreto Distrital nº 23.873 de 04/07/2003, gratuitamente.

Válida até 09 de Outubro de 2011.

Brasília, 11 de Julho de 2011.

Certidão emitida via internet às 11:44:25 e deve ser validada no endereço www.fazenda.df.gov.br

IMPRIMIR

VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 10942995/0001-63
Razão Social: INSTITUTO DO CANCER INFANTIL PED ESP ICIPE
Nome Fantasia: ICIPE
Endereço: ST SCS QUADRA 2 164 BL C ED WADY CECILI / ASA SUL /
BRASILIA / DF / 70302-915

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 14/10/2011 a 12/11/2011

Certificação Número: 2011101409295930855457

Informação obtida em 31/10/2011, às 10:05:26.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 29/09/2011 - 20:08:46

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO DO CANCER INFANTIL				02-DDD/TELEFONE (0061)33449319
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 375.809,16	06-QTDE TRABALHADORES 117	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 10.942.995/0001-63	11-COMPETÊNCIA 09/2011	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2011

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 30.064,73	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 30.064,73
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2011

858900003009 647301791117 007537050814 094299500010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 29/09/2011 - 20:08:46

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO DO CANCER INFANTIL				02-DDD/TELEFONE (0061)33449319
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 375.809,16	06-QTDE TRABALHADORES 117	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 10.942.995/0001-63	11-COMPETÊNCIA 09/2011	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2011

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 30.064,73	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 30.064,73
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2011

858900003009 647301791117 007537050814 094299500010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Recibo de Pagamento

Recibo de Pagamento

Origem: BRB Negócios
Código da Transação: 188251
Número da Transação(NSU): 319116
Data Pagamento: 07/10/2011 16:10:39
Conta Origem: 060.030.798-0
Empresa: ICIPE

Dados Títulos públicos/tarifas/impostos

Data de Vencimento: 07/10/2011
Valor do Documento: 30.064,73
Valor Pago: 30.064,73
Código de Barras: 85890000300964730179111700753705081409429950001
Cedente: CAIXA ECON FEDERAL
Referência Empresa:

Autenticação Eletrônica

240577743510452591333810494504

[Imprimir](#)

[Voltar](#) | [Topo](#) [Imprimir](#)

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2011
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.942.995/0001-63
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO CÂNCER INFANTIL E PEDIAT. ESPECIALIZADA 33449319	06 DATA DE VENCIMENTO	25/10/2011
PIS S/ FOLHA DE PAGTO SETEMBRO DE 2011.	07 VALOR DO PRINCIPAL	3.828,10
DARF válido para pagamento até 25/10/2011 Domicílio tributário do contribuinte: BRASILIA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto-Atendimento Versão 4.32.49.8701 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	3.828,10

85620000038-3 28100064129-6 81109429950-0 00183011273-4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

Recibo de Pagamento

Recibo de Pagamento

Origem: BRB Negócios
Código da Transação: 188024
Número da Transação(NSU): 188542
Data Pagamento: 20/10/2011 16:12:11
Conta Origem: 060.030.798-0
Empresa: ICIPE

Dados Títulos públicos/tarifas/impostos

Data de Vencimento: 25/10/2011
Valor do Documento: 3.828,10
Valor Pago: 3.828,10
Código de Barras: 85620000038328100064129681109429950000183011273
Cedente: DARF PRETO EUROPA
Referência Empresa: INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA

Autenticação Eletrônica

911712487171591745824978354435



[Voltar](#) | [Topo](#) [Imprimir](#)

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2011
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.942.995/0001-63
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO DO CÂNCER INFANTIL PEDIAT. ESPECIALIZADA 33449319	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2011
IRRF S/ FOLHA DE PAGTO SETEMBRO DE 2011.	07 VALOR DO PRINCIPAL	54.666,34
DARF válido para pagamento até 20/10/2011 Domicílio tributário do contribuinte: BRASILIA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto-Atendimento Versão 4.32.49.9701 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	54.666,34

85640000546-3 66340064129-1 31109429950-1 00105611273-1

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

copiar nesta linha

Recibo de Pagamento

Recibo de Pagamento

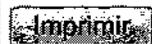
Origem: BRB Negócios
Código da Transação: 188024
Número da Transação(NSU): 189448
Data Pagamento: 20/10/2011 16:14:21
Conta Origem: 060.030.798-0
Empresa: ICIPE

Dados Títulos públicos/tarifas/impostos

Data de Vencimento: 20/10/2011
Valor do Documento: 54.666,34
Valor Pago: 54.666,34
Código de Barras: 85640000546366340064129131109429950100105611273
Cedente: DARF PRETO EUROPA
Referência Empresa: INST. DO CANCER INFANTIL PEDIATRIA ESPECIALIZADA

Autenticação Eletrônica

182332323328511780923445919618



[Voltar](#) | [Topo](#) [Imprimir](#)

 Distrito Federal Secretaria de Estado de Fazenda	VIA SEF	01.CFD	0000000000000		
	2ª Via de Documento de Arrecadação 2011 - Internet Emitido em 03/10/2011	02.Cod Receita	1708		
Nome ou Razão Social INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALIZADA Endereço SCS QUADRA 02 Nº 164 BLOCO C ED. WADY CECILIO Cidade ASA SUL BRASILIA Detalhes 1708 - ISS Normal Observações Serviço autonomo do mês de Setembro de 2011. AVISO AOS BANCOS : RECEBER ATÉ 20/10/2011		03.Cota ou Refer.	09/2011		
		04.Vencimento	20/10/2011		
		05.Exercicio	2011		
		06.Inscrição	****		
		07.Placa/Chassi	****		
		08.NºProc./AIA/Not/DI	****		
		09.CPF/CNPJ	10942995000183		
		10.Unid. Adm	0009		
		11.Res. SEF	34		
		12.Res. SEF	0037909759		
		13.Principal - R\$	47,62		
		14.Multa - R\$	0,00		
		15.Juros - R\$	0,00		
		16.Outros - R\$	0,00		
		17.Valor Total - R\$	47,62		
		356900000006 476200092015 011000037900 975909139554			



[Handwritten signature]

Recibo de Pagamento

Recibo de Pagamento

Origem: BRB Negócios
Código da Transação: 188134
Número da Transação(NSU): 189932
Data Pagamento: 20/10/2011 16:14:25
Conta Origem: 060.030.798-0
Empresa: ICIPE

Dados Títulos públicos/tarifas/impostos

Data de Vencimento: 20/10/2011
Valor do Documento: 47,62
Valor Pago: 47,62
Código de Barras: 8569000000647620009201501100003790097590913965
Cedente: SEFAZ-DF / ARRECADACAO
Referência Empresa: INSTITUTO DO CANCER E PEDIATRIA ESPECIALIZADA

Autenticação Eletrônica

129733717027651766154260402761



[Voltar](#) | [Topo](#) [Imprimir](#)

