HOSPITAL DA CRIANÇA
DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Saúde
Hospital da Criança de Brasília José Alencar

GDF

Brasília (DF), 07 de dezembro de 2011
OF. DIREX 187/2011

Assunto: Relatório Mensal/Novembro 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 novembro de 2011.

Colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

Renilson Rehem
Diretor Executivo

José Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

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)

Relatório Novembro de 2011

CONTRATO DE GESTÃO SES/DF N.º 001/2011

Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

Brasília, 07 de dezembro de 2011

- **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 **novembro 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 detalhado no relatório referente ao mês de outubro de 2011, a maior das dificuldades enfrentada para operacionalização dos serviços de forma adequada permanece residindo na obrigatoriedade de realização de procedimento licitatório para compras e contratações de serviços.

Da mesma forma, os atrasos na transferência de recursos pela SES/DF ao HCB permanecem se mostrando como um obstáculo para a boa gestão do Hospital. Até o mês de novembro, apenas 03 das 05 parcelas devidas até 30 de novembro de 2011, foram efetivamente repassadas ao ICIPE.

2. ATIVIDADES, OCORRÊNCIAS E OUTROS ASPECTOS RELEVANTES

2.1 – Inauguração do Hospital da Criança de Brasília José Alencar

No dia 23 de novembro de 2011, às 9 horas, foi realizada a solenidade de inauguração do Hospital da Criança de Brasília José Alencar.

A solenidade foi iniciada com a apresentação da Orquestra Sinfônica do Teatro Nacional Cláudio Santoro, sob a regência do Maestro Cláudio Coehen que, de forma voluntária, presenteou a todos com sua boa música.

Dentre as inúmeras autoridades presentes, participaram do palco: o Governador do Distrito Federal, Dr. Agnelo Queiroz acompanhado da Primeira-Dama Dra. Ilza Queiroz, o Ministro de Estado da Saúde, Dr. Alexandre Padilha, o Vice-Governador do Distrito Federal, Tadeu Filipelli, o Secretário de Estado de Saúde, Dr. Rafael Barbosa, o Sub-Secretário de Atenção à Saúde, Dr. Ivan Castelli, o Secretário de Estado da Criança, Dr. Dioclécio Campos Júnior, o Secretário Executivo do Banco do Brasil, Sr. Luiz Cláudio Ligabue, o Superintendente do Instituto Ronald McDonald, Sr. Francisco Neves, o Presidente da Coniacc - Confederação Nacional de Instituições de Apoio e Assistência à Criança e ao Adolescente com Câncer, Sr. Rilder Paiva, a presidente da Associação Brasileira de Assistência às Famílias de Crianças Portadoras de Câncer e Hemopatias – ABRACE, Sra. Ilda Peliz, a madrinha da instituição Sra. Mariza Campos Gomes de Alencar e o Diretor Executivo do Hospital da Criança de Brasília José Alencar, Dr. Renilson Rehem.

O Hospital da Criança de Brasília José Alencar foi construído graças à solidariedade de pessoas e empresas, parceiros da ABRACE, que foram fundamentais para concretização deste ousado projeto e, por isso, na inauguração, a Instituição homenageou todos os que acreditaram neste sonho.

Foram lembrados os ex-diretores da ABRACE, a diretoria atual e os colaboradores anônimos. Assim, das mãos do Governador Agnelo Queiroz, da Dra. Ilza Queiroz, do Ministro da Saúde, Alexandre Padilha, do Vice-Governador Tadeu Filipelli e da Sra. Ilda Peliz, pessoas e empresas que contribuíram financeiramente com o patrocínio de espaço durante a construção do Hospital foram homenageadas com uma placa de reconhecimento público, oferecida pela ABRACE.

Em seguida houve o desenlace da fita, na porta principal do Hospital, sob a benção do Padre Rodrigo Amaral da Paróquia Nossa Senhora do Rosário de Pompéia.
Na sequência, houve o descerramento das placas de inauguração e, para finalizar, foram realizadas visitas guiadas pelo Hospital, com os convidados divididos em pequenos grupos, uma Vaz que a Unidade estava em pleno funcionamento.

2.2 – Cooperação Hospital de Apoio de Brasília

A cooperação celebrada em 03.10.2011 para compartilhamento pelo HAB de serviços, bens, materiais e medicamentos com o HCB, permanece se mostrando como elemento fundamental para a oferta de serviços de assistência à saúde no HCB.

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 ICIPE 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 novembro de 2011 (Doc. 01).

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.

2.3 – Recursos Humanos

2.3.1 - Servidores Cedidos

Conforme mencionado em relatório anterior, 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) e autorizado a receber servidores cedidos por meio das cláusulas 6.1.20 e 7.1.11, do Contrato de Gestão SES/DF n.º 001/2011 e da 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, excepcionalmente, a cessão de carga horária concedida a partir de 01.10.2011 (Circular GAB/SES n.º 018, de 22 de setembro de 2011).

Diante disto, em cumprimento à cláusula 6.1.27, do Contrato de gestão n.º 001/2011, 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 novembro de 2011 (Doc. 02) e a planilha do impacto financeiro ocorrido com a cessão (Doc. 03), para fins de dedução nos recursos transferidos para despesas com pessoal do HCB (anexo II – Valores e Cronograma de Transferências: Investimento e Custeio do CG n.º 001/2011).

Cumpre informar que os valores apresentados tomaram como base o Plano de Cargos, Salários e Carreiras do HCB, que é o documento norteador de toda a gestão salarial realizada com recursos destacados para o custeio (pessoal) do Contrato de Gestão n.º 001/2011 e, portanto, é referência para elaboração da planilha de impacto financeiro ocorrido pela cessão dos servidores ao HCB.

A lógica para a elaboração do Plano seguiu parâmetros de pesquisa, levando-se em consideração os salários dos hospitais privados do DF, salários de mercado, salários de categorias e os salários praticados na SES/DF.

Assim, para os cargos de gestão e técnicos de nível superior, foram aplicados verticalmente na carreira os graus I, II e III e para os cargos técnicos de nível médio os graus I e II, sendo que para todos os cargos temos uma progressão por mérito ou antiguidade a cada 3 anos, graduada em 5 faixas horizontais.

Para mensuração do impacto da cessão no contrato de gestão, foi adotada a lógica da equiparação salarial com os cargos internos correspondentes. Além disso, foram realizados cálculos da proporcionalidade das horas cedidas para o HCB.

Vale mencionar, que durante a elaboração da minuta de contrato de gestão que materializou a parceria ICIPE – SES/DF ocorreram discussões relativas à fórmula para cálculo dos valores a serem deduzidos das parcelas por conta do impacto das cessões no valor global do CG, restando pacificado o entendimento de que, como a composição do valor de custeio para o contrato levou em conta exclusivamente os salários praticados pelo HCB, a dedução relativa aos servidores seguiria no mesmo sentido.

Tal providência visa preservar o equilíbrio financeiro da parceria, uma vez que os salários praticados pelo Hospital encontram-se em patamar acima daqueles praticados pelo mercado e abaixo daqueles pagos aos servidores da SES/DF.

Assim, no caso de que o desconto fosse feito com base na remuneração dos servidores paga pela SES/DF, haveria déficit de recursos para pagamento de pessoal já que a composição da verba relativa ao custeio do contrato não utilizou esse valor como base.

Na montagem da planilha de cálculo salarial dos cedidos (impacto financeiro), foi aplicado sobre o salário base o percentual de 69,37% correspondente a encargos, provisionamento de 13° salário e a proporcionalidade de 1/3 de férias. Esse percentual utilizado para as projeções orçamentárias do custo com pessoas e equivale ao percentual do somatório dessas despesas informadas.

2.3.2 – Contratações de Funcionários

No mês de novembro o HCB realizou 35 (trinta e cinco) admissões, alcançando um total de 250 (duzentos e cinqüenta) funcionários (Doc. 04) e 70 servidores cedidos ativos até 30.11.2011.

Além disto, em 27.11.2011, o HCB publicou no Jornal Correio Brasiliense a abertura de processo seletivo para contratação de médicos pediatras nas seguintes especialidades: Acupunturista, Alergo/Imonologista, Cardiologista, Dor, Dematologista, Emergencista, Endocrinologista, Endoscopista Digestivo, Ginecologista Infanto Puberal, Infectologista, Nefrologista, Neurologista, Oftalmologista, Ortopedista, Otorrinolaringologista, Pneumologista, Psiquiatra, Radiologista em Diagnose por US, TC e Convencional, Anestesiologista e Cirurgião Buco Maxilar.

3. METAS QUANTITATIVAS (Fase:1: IMPLANTAÇÃO - de outubro de 2011 a janeiro de 2012)

O Hospital da Criança de Brasília José Alencar iniciou suas atividades na última semana de setembro, com consultas eletivas em onco-hematologia. No início do mês de outubro, foram implementadas as demais atividades assistenciais da onco-hematologia que ainda operavam no Hospital de Apoio de Brasília e transferido para o HCB o grupo de especialidades pediátricas antes sediadas no hospital de Base Do Distrito Federal. Em 23/11/2011, conforme já relatado, foi realizada a solenidade de inauguração que contou com as ilustres presenças dos Srs. Governador do Distrito Federal, do Ministro de Estado da Saúde, do Secretário Distrital de Saúde e outras autoridades.

Apesar das dificuldades próprias do processo de implantação de uma unidade de saúde e daquelas específicas do processo particular das Organizações Sociais no Distrito Federal, já nesse segundo mês de atividade conseguiu-se promover uma oferta de 5.546 consultas, descontadas as consultas que deixaram de ser ofertadas e realizadas em função dos feriados do mês.

Das 5.546 consultas ofertadas, foram agendadas 4.710, nas diversas especialidades pediátricas e realizadas 3.246 consultas, que representam 85,0 % da meta estabelecida para esse item e representando um crescimento de 41,9 % em relação ao mês anterior.

Dessa forma, já no segundo mês de atividade, praticamente se atingiu a meta estabelecida para esta fase.

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:

- Aparente desconhecimento da Rede Básica e secundária dos mecanismos e fluxos para agendamentos de consultas no hospital.
- O elevado nível de absenteísmo observado, que foi de 31,1 % ou seja, a significativa marca de 1.446 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. Nesse sentido, foi publicado no último domingo de novembro anúncio de abertura para processo seletivo público para contratação de médicos.

Cumpre ainda esclarecer que todas as solicitações de consultas feitas diretamente ao HCB pelas diversas unidades da rede assistencial da SES/DF foram devidamente atendidas, a título de colaboração, enquanto o sistema de referência e contra- referência caminha para consolidação.

Por outro lado, praticamente todas as outras metas foram, em muito, superadas: assistência complementar (184,4%); procedimentos assistenciais de alta complexidade (116,6 %) e diárias (214,0 %). A exceção ficou por contas da área de diagnose e terapia.

Além disto, vale destacar, que foram realizados 223 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 de2001, por grupos de procedimentos.

PRODUÇÃO DE SERVIÇOS DISCRIMINAÇÃO	META	Unidade	Quantidades Realizadas no Mês (Out.11)	% de cumpriimento da meta
CONSULTAS MÉDICAS				
ESPECIALIDADES PEDIATRICAS	**3.821**	consulta	**3.246**	**85,0**
ASSISTENCIA COMPLEMENTAR				
Consulta de Nutrição	**120**	consulta	509	424.2
Consulta de Odontologia	**288**	consulta	267	92,7
Consulta de Psicologia	**192**	consulta	309	160,9
Consulta de Serviço Social	**144**	consulta	289	200,7
Visita Domiciliar - Serv. Social	**12**	visita	20	166,7
SUB TOTAL	**756**		**1.394**	**184,4**
PROCED. ASSIS. ALTA COMPLEXIDADE				
Hemoterapia	120	procedimento	178	148,3
Quimioterapia	403	sessão	432	107,2
SUB TOTAL	**523**		**610**	**116,6**
HOSPITAL DIA				
No. de Diárias Internação		diária	148	
No. de Diárias de Hospital Dia/UTEV		diária	417	
SUB TOTAL	**264**		**565**	**214,0**
SADT				
Análises Clínicas	**11.462**	exame	**5.880**	51,3
Eletrocardiograma	**254**	exame	**149**	58,7
SUB TOTAL	**11.716**		**6.029**	**51,4**
OUTROS PROCEDIMENTOS*				
Punção Lombar	n/prev	procedimento	49	
Biópsia de Medula Óssea	n/prev	procedimento	1	
Mielograma	n/prev	procedimento	18	
Imunoglobulina	n/prev	procedimento	19	
Sangria	n/prev	procedimento	11	
Fator VIII	n/prev	procedimento	15	
Heparinização Cateter Total. Implantado	n/prev	procedimento	11	
Atendimentos/Sessões de Fisioterapia	n/prev	procedimento	99	
SUB TOTAL	**n/prev**		**223**	

*Observação: Não previsto no contrato (total 223 procedimentos).

4. METAS QUALITATIVAS

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

Em 10/11/2011, através do oficio Direx 159/2011 (Doc. 05), conforme acordado com a Central de Regulação da SES/DF, foi encaminhada, a oferta de primeiras consultas nas diversas especialidades pediátricas para o mês de dezembro de 2011.

A oferta semanal alcançou a 1.280 consultas, das quais 189 foram de primeiras consultas externas, a serem agendadas pela Central de Regulação, conforme especificado no contrato de gestão.

4.2. SATISFAÇÃO DO CLIENTE

4.2.1 – Satisfação do Cliente Externo

No decorrer do mês, foi aplicado questionário (DOC. 06) 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, 214 clientes. Destes, 43 optaram por não responder a Pesquisa de Satisfação do HCB, no item relativo à "Avaliação Geral", conforme explicitado no Quadro II.

QUADRO II - Número de entrevistados para Pesquisa de satisfação do Cliente Interno, em novembro de 2011.

Descrição	Quant.	Percentual %
Respostas Válidas	171	79,9
Não Responderam	43	20,1
Total de Entrevistados	214	100,0

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 94,7 %, superando, por conseguinte a meta estabelecida, que é de 75 %.

QUADRO III - Número e percentuais de avaliações segundo categorias qualitativas no mês de novembro de 2011.

Avaliações	Quant.	Percentual %
Ótimo	114	66,6
Bom	48	28,1
Regular	7	4,1
Ruim	2	1,2
Total Bom + Ótimo	162	94,7
TOTAL	171	100,0

4.2.2 – Satisfação do Cliente Interno

Para a captura do grau de satisfação interno, foi aplicado questionário a uma amostra dos colaboradores que compõe o quadro de profissionais do hospital.

Como instrumento de avaliação, foi utilizado modelo desenvolvido pelo Ministério da Saúde, e adaptado, onde são contempladas diversas variáveis, sendo capturada para fins desse relatório, item em que se solicita uma avaliação geral das condições e relações de trabalho no hospital, categorizando-a como: Muito Bom, Bom, Regular, Ruim e Muito Ruim (Doc. 7).

Na apuração dos dados, foram considerados todos os questionários respondidos, totalizando 79 avaliações.

Quando avaliadas as respostas, observamos que foi atingido um percentual de 96,2 % de respostas com avaliação do grau de satisfação como Muito Bom ou Bom. No Quadro abaixo, reproduzimos os números e percentuais alcançados:

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

Avaliações	Quant.	Percentual %
Muito Bom	44	55,7
Bom	32	40,5
Regular	3	3,8
Ruim	0	0,0
Muito Ruim	0	0,0
Bom + Muito Bom	76	96,2
TOTAL	79	100,0

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

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. 08);
- Atendimento através da Internet, sendo disponibilizado o email: ouvidoria@hcb.org.br.

No decorrer do mês de novembro de 2011, a Ouvidoria recebeu 12 (doze) comunicações, das quais 11 foram resolvidas, atingindo a marca de 91,7 % de resolução das queixas apresentadas, superando, dessa forma, a meta estabelecida que é de igual ou maior que 80 %.
No quadro abaixo especificamos o movimento mensal da Ouvidoria:

QUADRO V – Movimento da Ouvidoria em Novembro 2011

Reclamações remanescente do mês anterior	0
Reclamações recebidas no mês	12
Reclamações encaminhadas	12
Reclamações ainda na Ouvidoria	0
Reclamações aguardando retorno	1
Reclamações resolvidas	11
% de Resolução	91,7
Meta de resolução	> ou = a 80%

Quanto aos meios de comunicação usados pelos clientes para contato com a Ouvidoria, está expresso no quadro abaixo:

QUADRO VI – Distribuição dos meios empregados para comunicação com a ouvidoria.Nov/2011

Meio	Quant.	%
Presencial	5	41,7
Depositadas em urnas	6	50,0
Email	1	8,3
TOTAL	12	100,0

4.4. Taxa de Absenteísmo: avaliação trimestral

Nesse segundo mês de operação, fomos surpreendidos, mais uma vez, por um nível de absenteísmo muito elevado (31,1 %), maior que no primeiro mês.

A surpresa se prende a nossa expectativa, que era de redução desses níveis, uma vez que a situação de mudança de endereço seria minimizada, mesmo que não totalmente.

Caso no mês de dezembro sejam mantidos esses níveis de absenteísmo, serão desenvolvidas estratégias para diagnosticar os seus determinantes.

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.

Nesse mês de novembro, foram disponibilizados 5.546 agendamentos nas diversas especialidades, sendo efetivado o agendamento de 4.710 consultas.

Do total de agendamentos, compareceram para atendimento 3.246 pacientes, o que representa um percentual de 68,93 % de comparecimento e 31,1 % de absenteísmo.

O quadro abaixo discrimina os números observados:

Descrição	Quant
Oferta de Consultas em novembro de 2011	5.546
Pacientes agendados para atendimento em novembro de 2011	4.710
Pacientes atendidos com agendamento prévio	3.246
Pacientes que faltaram ao agendamento prévio	1.464
Índice de Absenteísmo no mês	31,1 %

QUADRO VII - Número de pacientes agendados, atendidos e faltosos no HCB no mês de novembro de 2011.

4.5. Controle da Origem do Paciente

No quadro VI abaixo são apresentamos a procedência dos pacientes atendidos em primeira consulta no mês de novembro, por especialidade.

Conforme esperado, há uma forte concentração de encaminhamentos por parte da Rede hospitalar secundária, atingindo pouca mais de 95 % dos pacientes encaminhados.

Esclarecemos que o conceito de primeira consulta foi aplicado para o primeiro atendimento no HCB, o que justifica o relativamente alto de concentração de consultas nessa categoria.

QUADRO VIII–Distribuição dos pacientes de primeira consulta atendidos no HCB, por procedência.Nov/2011

ESPECIALIDADES	No. de 1as. Consultas Realizadas	PROCEDENCIA - Quant. Centros Saúde	Hospitais Regionais	Outras	PROCEDENCIA - Perc. Centros Saúde	Hospitais Regionais	Outros
Acupuntura	-	-	-	-			
Alergia/Imunologia	133	5	127	1	3,8	95,5	0,8
Cabeça e Pescoço	-	-	-	-			
Cardiologia	140	20	120	-	14,3	85,7	-
Cirurgia CardioVascular	-	-	-	-			
Cirurgia Pediátrica	79	1	77	1	1,3	97,5	1,3
Cirurgia Plástica	-	-	-	-			
Dermatologia	-	-	-	-			
Dor	-	-	-	-			
Endocrinologia	305	10	294	1	3,3	96,4	0,3
Gastroenterologia	245	18	227		7,3	92,7	-
Genética Clínica	12	-	12		0,0	100,0	-
Ginec.Infanto Puberal	-						
Homeopatia	9	-	9		0,0	100,0	-
Infectologia	-						
Nefrologia	174	2	172		1,1	98,9	-
Neurocirurgia	68	1	66	1	1,5	97,1	1,5
Neurologia	329	7	319	3	2,1	97,0	0,9
Nutrologia	40		40		0,0	100,0	-
Oftalmologia	-						
Onco-Hematologia	293	10	280	3	3,4	95,6	1,0
Ortopedia	-						
Otorrinolaringologia	-						
Pneumologia	108	7	100	1	6,5	92,6	0,9
Psiquiatria	-						
Reumatologia	72		72		0,0	100,0	-
Urologia	5		5		0,0	100,0	-
TOTAL	**2.012**	**81**	**1.920**	**11**	**4,03**	**95,43**	**0,55**

4.6. Acompanhamento do Sistema de Custo

Como é do conhecimento da SES/DF, dada a legislação a que as Organizações Sociais Distritais estão submetidas, ainda não foi possível concluir o processo de disponibilização do parque de hardware do hospital e, consequentemente, 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 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. 10).

4.7. Atendimento por Especialidade

No Quadro abaixo, são apresentados os quantitativos e respectivos percentuais das consultas médicas realizadas, por especialidade.

Quadro IX – Distribuição das consultas médicas realizadas no HCB, por especialidade. Nov.2011.

NÚMERO DE CONSULTAS POR ESPECIALIDADES PEDIATRICAS	No. de Consultas Realizadas no Mês	Percentual %
Acupuntura	-	-
Alergia/Imunologia	197	6,1
Cabeça e Pescoço	-	-
Cardiologia	168	5,2
Cirurgia CárdioVascular	-	-
Cirurgia Pediátrica	104	3,2
Cirurgia Plástica	-	-
Dermatologia	-	-
Dor	-	-
Endocrinologia	344	10,6
Gastroenterologia	377	11,6
Genética Clínica	13	0,4
Ginecologia Infanto Puberal	-	-
Homeopatia	26	0,8
Infectologia	-	-
Nefrologia	268	8,3
Neurocirurgia	68	2,1
Neurologia	427	13,2
Nutrologia	80	2,5
Oftalmologia	-	-
Onco-Hematologia	913	28,1
Ortopedia	-	-
Otorrinolaringologia	-	-
Pneumologia	139	4,3
Psiquiatria	-	-
Reumatologia	108	3,3
Urologia	9	0,3
Geral	5	0,2
TOTAL	3.246	100,0

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, em tese, são de posse desta SES/DF.

Visando atender a esse requisito, foi enviada à Central de Regulação da SES/DF oficio solicitando informações sobre a questão em epigrafe, que nos informou também não dispor desses dados (Doc. 9).

Considerando que até o momento essa demanda não estava sob regulação, acreditamos que só teremos uma quantificação mais precisa dessa informação, com o passar de alguns meses. Tempo necessário para consolidação do processo de referência e contra-referência da Central de Regulação.

4.9. Apresentação dos Dados de Produção Mensal

Os serviços produzidos no mês de novembro 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 07/12/2011 no caso do BPA e APAC'se no dia 12/12/2011 para 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.

Em anexo (Doc. 10), cópia dos protocolos de entrega em meio magnético do BPA, APAC's e AIH's, relativos ao mês de outubro de 2011.

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

Inicialmente, 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 novembro foram aprovados os Regulamentos das diversas Comissões Permanentes do Hospital e feita a designação de seus membros pela Diretoria Executiva do Hospital, dentre as quais consta a referente a óbitos e prontuários.

Também em novembro foi realizada eleições para a CIPA, com instalação e posse dos membros eleitos e designados no dia 04/12/2011.

5. EXECUÇÃO FINANCEIRA, EXECUÇÃO FISCAL E EXTRATO BANCÁRIO

Os relatórios de execução financeira e execução fiscal encontram-se anexo (Doc. 11), bem como o extrato da conta bancária específica contemplando a movimentação no período de novembro (Doc. 12).

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 a existência de atraso na transferência de duas parcelas de custeio, o que se mantido, poderá redundar em dificuldades os atrasos mencionados no item 1 deste relatório (DOC. 13).

Em anexo também comprovantes de recolhimento de encargos previdenciários, fiscais, trabalhistas e comerciais, certidões negativas e certificado de regularidade junto ao FGTS (DOC. 14)

6. BENS PERMANENTES ADQUIRIDOS E PROVIDÊNCIAS 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 novembro de 2011 estavam em andamento, não tendo sido realizada nenhuma aquisição de bens permanentes, conforme expresso na planilha de Execução financeira (DOC. 11).

DOC. 01

Brasília (DF), 25 de novembro de 2011
MEMO. 002/2011 - DISTO

De: DISTO

Para: DIREX

ASSUNTO: Custos com o Termo de Cooperação entre HCB/HAB

Senhor Diretor,

Informo os custos do Termo de Cooperação entre HCB – Hospital da Criança de Brasília e o HAB– Hospital de Apoio de Brasília, registrado no mês de outubro de 2011, conforme detalhamento em anexo, para conhecimento e providências cabíveis.

Descrevo abaixo os setores do HCB– Hospital da Criança de Brasília, que efetuaram retiradas e compartilhamento de insumos, medicamentos e serviços junto ao HAB – Hospital de Apoio de Brasília.

DIRETORIA	SETOR	NATUREZA	MÊS	VALOR TOTAL POR RETIRADA
DIRAF	ALMOXARIFADO	INSUMOS (ENFERMAGEM E COPA)	OUTUBRO	**R$ 3.968,90**
DISTO	FARMÁCIA	INSUMOS E MEDICAMENTOS	OUTUBRO	**R$ 101.476,23**
DITEC	LABORATÓRIO	EXAMES LABORATORIAIS	OUTUBRO	**R$ 16.963,96**
			TOTAL	**R$ 122.409,09**

Os Serviços de lavanderia e nutrição não foram necessários nem utilizados como cedidos pelo Hospital de Apoio, serviços executados pelo HCB.

A Odontologia foi mantida no HAB, o nosso profissional (HCB) permaneceu no HAB atendendo a demanda da pediatria, com a produtividade sendo registrada pelo HAB.

A Esterilização por Autoclave – CME tem ocorrido no HAB com profissional do HAB executando esses procedimentos na CME do HAB. São poucos os itens de esterilização.

Mantenho-me disponível para qualquer outro esclarecimento.

Atenciosamente,

Christiane Braga Martins de Brito
Diretora de Suporte Técnico Operacional
HCB

Christiane Braga Martins de Brito
Diretora de Suporte Técnico Operacional
DISTO/HCB

Mensuração de Materias Foncecido pelo - ALMOXARIFADO DO HAB conform termo de acordo de cooperação

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	APRES.	VLR UNITARIO	QTD. RETIRADA MENSAL		QTD. TOTAL	SUB-TOTAL
				out/11	nov/11		
22581	MACACÃO PROTETOR P/ QUIMIOTERAPIA TM: EG. Cor branca.	UND.	R$ 26,50	122		122	R$ 3.233,00
4977	RECIPIENTE PARA MATERIAIS PERFURO CORTANTE 7(SETE) LITROS	UND.	R$ 1,99	5	30	35	R$ 69,65
4978	RECIPIENTE PARA MATERIAIS PERFURA CORTANTE 13 (TREZE) LITROS	UND.	R$ 2,63		30	30	R$ 78,90
63295	TOUCA DESCARTÁVEL CX 100 UNID.	CX.	R$ 10,69	4		4	R$ 42,76
10823	AVENTAL DESCARTÁVEL NÃO ESTÉRIL	UND.	R$ 1,35	240		240	R$ 324,00
32473	MÁSCARA DESCARTAVEL, 60GR/M2, C/ ELASTICO CX C/ 50 UNID.	CX.	R$ 5,15	7		7	R$ 36,05
3527	ABSORVENTE DESCARTÁVEL ADULTO COM GEL TAMANHO U PCT 20 UM	PCT	R$ 15,52	3		3	R$ 46,56
58742	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO COM GEL TAMANHO G PCT 08 UN	PCT	R$ 11,50	9		9	R$ 103,50
58313	FRALDA INFANTIL DESCARTÁVEL, TAMANHO MÉDIO PCT 24 UM	PCT	R$ 13,90	8		8	R$ 111,20
15[illegible]0	FRALDA INFANTIL DESCARTÁVEL, TAMANHO GRANDE PCT 08 UN	PCT	R$ 5,05	12		12	R$ 60,60
49185	FITA ADESIVA CREPADA 19MM X 50 MM	UND.	R$ 2,45	22	18	40	R$ 98,00
4188	COPO DESCARTAVEL 50 ML PCT 100 UN	PCT	R$ 1,14	7	2	9	R$ 10,26
						TOTAL	**R$ 4.214,48**

* Valores unitario estimados ,conforme pregões feito pelo setor de SUPRIMENTO

Ubiratan Pereira de Araujo
Analista de Estoque
HCB

HOSPITAL DA CRIANÇA
BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

Medicamentos hospitalares para o Hospital da Criança

					HAB1		HAB2		HAB3					
					Qtd Solicitada	Qtd Atendida	Qtd Solicitada	Qtd Atendida	Qtd Solicitada	Qtd Atendida				
	90869	ACICLOVIR COMPRIMIDO 200MG	CP	25	25	30					25	30	R$ 0,05	R$ 1,50
2	90870	ACICLOVIR (SÓDICO) PÓ PARA SOLUCÃO INJETÁVEL 250 MG	FA	8			8	ME			8	0	R$ 1,45	R$ 0,00
3	90533	ACIDO TRANEXAMICO SOL. INJETÁVEL 50 MG/ML AMPOLA 5 ML	AM	8	8	8					8	8	R$ 2,99	R$ 23,92
4	90060	ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO COMPRIMIDO 100MG	CP	30	30	30					30	30	R$ 0,01	R$ 0,30
5	90532	ACIDO FOLINICO SOLUCAO INJETAVEL 10MG/ML FRASCO AMPOLA 5ML	FA	100	100	100					100	100	R$ 5,75	R$ 575,00
6	90534	ACIDO TRANEXAMICO COMPRIMIDO 250MG	CP	20	15	15	15	ME			30	15	R$ 1,57	R$ 23,55
7	4980	ADENOSINA (TRIFOSFATO) 3MG/ML AMPOLA 2ML	AM	10	10	10	10	ME			20	0	R$ 12,63	R$ 0,00
8	90580	AGUA PARA INJETAVEIS AMPOLA 10ML	AM	2.000	1.500	1.000	2.000	2.000			3.500	3000	R$ 0,07	R$ 210,00
9	90581	AGUA PARA INJETAVEIS FRASCO OU BOLSA 1000ML	UN	10			10	18			10	18	R$ 1,72	R$ 30,96
10	90014	ALBENDAZOL COMPRIMIDO MASTIGAVEL 400MG	CP	30	30	30					30	30	R$ 0,13	R$ 3,90
11	90088	ALBENDAZOL SUSPENSAO ORAL 40MG/ML FRASCO 10ML	FR	45	45	45					45	45	R$ 0,49	R$ 22,05
12	90621	ALBUMINA HUMANA SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 %	FA	3	3	3					3	3	R$ 51,17	R$ 153,51
13	90172	AMBROXOL XAROPE 3 MG/ML FRASCO 100 ML	FR	6			6	ME			6	0	R$ 0,76	R$ 0,00
14	90171	AMBROXOL XAROPE 6 MG/ML FRASCO 100 ML	FR	6	6	6					6	6	R$ 0,72	R$ 4,32
15	90152	AMINOFILINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 24 MG/ML AMPOLA 10 ML	AM	45	45	45					45	45	R$ 0,29	R$ 13,05
16	90301	AMIODARONA SOLUCAO INJETAVEL 50MG/ML AMPOLA 3ML	AM	38			38	ME			38	0	R$ 0,76	R$ 0,00
17	90702	AMOXIC + CLAV. DE POTÁSSIO SUSP. ORAL (250MG +62,5MG)/5ML FR 75ML C/ DOSEADOR	FR	8	8	80					8	6	R$ 5,01	R$ 30,06
18	90703	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO COMPRIMIDO REVESTIDO 500MG +125MG	CP	90	90	90					90	90	R$ 0,55	R$ 49,50
19	90895	AMOXICILINA CAPSULA OU COMPRIMIDO 500MG	UN	225	225	225					225	225	R$ 0,06	R$ 13,50
20	90896	AMOXICILINA PO PARA SUSPENSAO ORAL 250MG/5ML FRASCO 150ML COM DOSEADOR	FR	11	11	11					11	11	R$ 1,90	R$ 20,90
21	90302	AMPICILINA + SULBACTAM PO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL (2000MG + 1000MG)/ FRASCO - AMPOLA	FA	50	10	10	50	160			60	70	R$ 3,13	R$ 219,10
22	90460	ATROPINA (SULFATO) SOLUCAO INJETAVEL 0,25MG/ML AMPOLA 1ML	AM	9	9	9					9	9	R$ 0,16	R$ 1,44
23	90106	AZITROMICINA COMPRIMIDO 500 MG	CP	75	85	240					85	40	R$ 0,29	R$ 11,60
24	20127	AZITROMICINA SUSP. ORAL C/ 900 MG PARA P. 40 MG/ML	FR	8			8	ME			8	0	R$ 5,18	R$ 0,00
25	90874	BENZILPENICILINA BENZATINA PO PARA SUSPENSAO INJETAVEL 600.000UI FRASCO AMPOLA	FA	30	30	30	10	50			40	80	R$ 0,51	R$ 40,80
26	90875	BENZILPENICILINA BENZATINA PO PARA SUSPENSÃO INJETAVEL 1.200.000UI FRASCO AMPOLA	FA	30	30	30	10	50			40	80	R$ 0,63	R$ 50,40
27	90878	BENZILPENICILINA PROCAINA + POTASSICA PO P/ SUSP. INJETAVEL 300.000 + 100.000UI FRASCO AMP.	FA	30	30	30	10	ME			40	30	R$ 0,40	R$ 12,00
28	90550	BICARBONATO DE SODIO SOLUCAO INJETAVEL 8,4% (1MEQ/ML) AMPOLA 10ML	AM	500	500	480	500	600			1000	1080	R$ 0,28	R$ 302,40
29	90551	BICARBONATO DE SODIO SOLUCAO INJETAVEL 8,4% (1MEQ/ML) FRASCO 250ML	FR	50	50	0	50	70			100	70	R$ 10,15	R$ 710,50

0	90461	BROMETO DE N-BUTIL ESCOPOLAMINA AMPOLA	AM	40	40	40					40	40	R$ 0,31	R$ 12,40
1	90462	BROMETO DE N-BUTIL ESCOPOLAMINA COMPRIMIDO OU DRÁGEA 10MG	UN	20	20	20					20	20	R$ 0,15	R$ 3,00
2	90884	CEFALEXINA CAPSULA OU COMPRIMIDO 500MG	UN	75	75	80					75	80	R$ 0,13	R$ 10,40
3	90885	CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 250MG/ML FRASCO 100ML COM DOSEADOR	FR	6	6	6					6	6	R$ 6,11	R$ 36,66
4	90315	CEFEPIMA PO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1G FRASCO-AMPOLA	FA	125	70	75	50	50			120	125	R$ 2,36	R$ 295,00
5	90882	CEFOTAXIMA (SODICA) PO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG FRASCO-AMPOLA	FA	10	10	10					10	10	R$ 1,44	R$ 14,40
6	90889	CEFTRIAXONA (SODICA) PO PARA SOLUCAO INJETÁVEL 1G FRASCO AMPOLA	FA	20	20	30					20	30	R$ 0,89	R$ 26,70
7	90010	CETAMINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML FRASCO AMPOLA 10ML	FA	2							0	0	R$ 33,26	R$ 0,00
8	90292	CETOCONAZOL CREME 2% BISNAGA	BS	11	11	9	2	2			13	11	R$ 1,00	R$ 11,00
9	90526	CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) SOLUÇÃO INJETAVEL 1000MCG AMPOLA 1ML A 2ML	AM	11	11	M					11	11	R$ 2,10	R$ 23,10
0	90902	CIPROFLOXACINO (CLORIDRATO) COMPRIMIDO 500MG	CP	40	40	45					40	45	R$ 0,07	R$ 3,15
1	10276	CIPROFLOXACINO SOLUÇÃO INJETÁVEL 200MG/100ML BOLSA OU FRASCO 100ML SISTEMA DE INFUSÃO FECHADO	UN	30	6	10					6	10	R$ 2,20	R$ 22,00
2	90552	CLORETO DE POTÁSSIO SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 % (1,34 MEQ/ML)	AM	800	600	600	800	800			1400	1400	R$ 0,09	R$ 126,00
3	10269	CLORETO DE SODIO 0,9% SOL. INJ. BOLSA OU FRASCO 500ML SIST. FECH. DE INFUSAO PARA MEDIC. INCOMPATIVEIS COM PVC	UN	100			100	MF			100	0	R$ 3,00	R$ 0,00
4	10232	CLORETO DE SODIO 0,9% SOL. INJ. BOLSA 100ML SIST. FECH. DE INFUSAO	UN	1.500	15	320	1.200	MF			1215	320	R$ 0,75	R$ 240,00
5	10267	CLORETO DE SODIO 0,9% SOL. INJ. BOLSA OU FRASCO 100ML SIST. FECH. DE INFUSAO PARA MEDIC. INCOMPATIVEIS COM PVC	UN	300			300	MF			300	0	R$ 1,27	R$ 0,00
6	10234	CLORETO DE SODIO 0,9% SOL. INJ. BOLSA OU FRASCO 250ML SIST. FECH. DE INFUSAO	UN	350	200	96	200	240			400	336	R$ 0,89	R$ 299,04
7	10268	CLORETO DE SODIO 0,9% SOL. INJ. BOLSA OU FRASCO 250ML SIST. FECH. DE INFUSAO PARA MEDIC. INCOMPATIVEIS COM PVC	UN	100			100	MF			100	0	R$ 2,22	R$ 0,00
8	10244	CLORETO DE SODIO 0,9% SOL. INJ. BOLSA OU FRASCO 500ML SIST. FECH. DE INFUSAO	UN	500	300	86	300	312			600	398	R$ 1,29	R$ 513,42
9	10273	CLORETO DE SODIO 0,9% SOL. INJ. BOLSA OU FRASCO 50ML SIST. FECH. DE INFUSAO PARA MEDIC. INCOMPATIVEL COM PVC	UN	50			50	80			50	80	R$ 4,00	R$ 320,00
0	90555	CLORETO DE SODIO SOLUÇAO INJETAVEL 20% (3,4MEQ/ML) AMPOLA 10ML	AM	500	500	600	1500	600			1000	1200	R$ 0,11	R$ 132,00
1	90530	COMPLEXO B SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2ML	AM	30	30	30					30	30	R$ 0,48	R$ 14,40
2	90252	DESLANOSIDEO SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,2 MG/ML AMPOLA 2 ML	AM	10	10	10					10	10	R$ 0,93	R$ 9,30
3	90355	DEXAMETASONA (ACETATO OU FOSFATO) COMPRIMIDO 4MG	CP	300	300	300					300	300	R$ 0,30	R$ 90,00
4	90136	DEXAMETASONA (ACETATO OU FOSFATO) ELIXIR 0,1MG/ML FRASCO 100ML COM DOSEADOR	FR	10	3	13	10	10			13	23	R$ 1,41	R$ 32,43
5	90643	DEXAMETASONA (ACETATO OU FOSFATO) SOLUCAO INJETAVEL 4MG/ML 2,5ML FRASCO AMPOLA	FA	263	263	45					263	45	R$ 0,49	R$ 22,05
6	20832	DEXAMETASONA SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR	5		3	5	ML			5	3	R$ 6,31	R$ 18,93
7	90760	DEXCLOFERINAMINA XAROPE 2MG/ML FRASCO 100ML COM DOSEADOR	FR	30	5	5	10	20			15	25	R$ 0,67	R$ 16,75
8	90191	DICLOFENACO (POTASSICO) SOLUCAO INJETAVEL 25MG/ML AMPOLA 3ML	AM	113	113	45					113	45	R$ 0,19	R$ 8,55
9	90167	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA (CLORIDRATO)+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJET (30MG+50MG+1000MG+1000MG)/ML AMP 10ML	AM	1.000	100	10	1000	MF			1100	10	R$ 1,82	R$ 18,20
0	90471	DIMETICONA EMULSAO ORAL GOTAS 75MG/ML FRASCO 15ML	FR	30	30	30					30	30	R$ 0,43	R$ 12,90
1	90063	DIPIRONA SOLUCÃO INJETÁVEL 500 MG/ML AMPOLA 2ML	AM	300	300	300	100	100			400	400	R$ 0,18	R$ 72,00
2	90062	DIPIRONA SOLUCÃO SOLUÇÃO ORAL 500 MG/ML FRASCO 10 ML	FR	30	30	30	30	ML			60	30	R$ 0,41	R$ 12,30
3	90260	DOBUTAMINA (CLORIDRATO) SOLUCAO INJETAVEL 12,5MG/ML AMPOLA 20ML	AM	5			5	50			5	50	R$ 1,28	R$ 64,00

	90261	DOPAMINA (CLORIDRATO) SOLUCAO INJETAVEL 5MG/ML AMPOLA 10ML	AM	5	5	5					5	5	R$ 0,50	R$ 2,50
	90153	EFEDRINA (SULFATO) SOLUCAO INJETAVEL 50MG/ML AMPOLA 1ML	AMP	15			15	MF			15	0	R$ 1,00	R$ 0,00
	90428	ENOXAPARINA SODICA SOLUCAO INJETAVEL 20MG SERINGA PREENCHIDA 0,2ML	UN	3	3	2					3	2	R$ 6,85	R$ 13,70
	90427	ENOXAPARINA SODICA SOLUCAO INJETAVEL 40MG SERINGA PREENCHIDA 0,4ML	UN	2			2	MF			2	0	R$ 13,36	R$ 0,00
	90154	EPINEFRINA (BITARTARATO OU CLORIDRATO) SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 MG/ML AMPOLA 1ML	AM	30	30	30					30	30	R$ 0,27	R$ 8,10
	90155	FENOTEROL (BROMIDRATO) SOLUÇÃO INALATÓRIA 0,5% FRASCO 20ML	FR	11	11						11	11	R$ 1,16	R$ 12,76
	90528	FITOMENADIONA (VITAMINA K) SOLUÇAO INJETAVEL 10MG/ML AMPOLA 1ML (USO INTRAMUSCULAR)	AM	15			15	MF			15	0	R$ 0,39	R$ 0,00
	19772	FITOMENADIONA (VITAMINA K) SOLUCAO INJETAVEL 2MG/0,2ML AMPOLA 0,2 ML (USO INTRAVENOSO)	AM	15			15	MF			15	0	R$ 2,43	R$ 0,00
	90161	FLUCONAZOL CAPS 100 MG	CP	23	3	20		MF			23	3	R$ 0,14	R$ 0,42
	90863	FLUMAZENIL SOLUÇÃO INJETAVEL 0,5MG/5ML AMPOLA 5ML	AM	4							0	0	R$ 10,38	R$ 0,00
	90502	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO +FOSFATO DE SODIO DIBASICO SOL ENEMA (16G +6G)/100ML BOLSA 130ML	UN	30	30	24					30	24	R$ 2,00	R$ 48,00
	90381	FUROSEMIDA SOLUCAO INJETAVEL 10MG/ML AMPOLA 2ML	AM	30	30	30					30	30	R$ 0,17	R$ 5,10
	90504	GLICERINA SOLUÇÃO ENEMA (CLISTER) 12% FRASCO 500ML COM SONDA RETAL	FR	15	15	20					15	20	R$ 2,50	R$ 50,00
	90564	GLICONATO DE CALCIO SOLUÇAO INJETAVEL 100MG/ML AMPOLA 10ML	AM	30	30	30					30	30	R$ 0,50	R$ 15,00
	10245	GLICOSE 10% SOLUÇÃO INJETÁVEL BOLSA OU FRASCO 250ML SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO	UN	35			35	ME			35	0	R$ 1,02	R$ 0,00
	10249	GLICOSE 10% SOLUÇÃO INJETÁVEL BOLSA OU FRASCO 500ML SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO	UN	100	30	6	30	MF			60	6	R$ 1,36	R$ 8,16
	10272	GLICOSE 5% SOL. INJET. BOLSA OU FRASCO 500ML SIST. FECHADO DE INFUSAO PARA MEDICAMENTOS INCOMPATIVEIS COM PVC	UN	165			165	ME			165	0	R$ 1,22	R$ 0,00
	10270	GLICOSE 5% +CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL BOLSA OU FRASCO 500ML SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO	UN	200	45	48	200	MF			245	48	R$ 1,35	R$ 64,80
	10271	GLICOSE 5% SOL. INJET. BOLSA OU FRASCO 250ML SIST. FECHADO DE INFUSAO PARA MEDICAMENTOS INCOMPATIVEIS COM PVC	UN	165			165	MF			165	0	R$ 0,84	R$ 0,00
	10274	GLICOSE 5% SOL. INJET. BOLSA OU FRASCO 50ML SIST. FECHADO DE INFUSAO PARA MEDICAMENTOS INCOMPATIVEIS COM PVC	UN	90			50	MF			50	0	R$ 1,18	R$ 0,00
	10251	GLICOSE 5% SOLUÇÃO INJETÁVEL BOLSA OU FRASCO 100ML SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO	UN	600	150	180	600	600			750	780	R$ 0,93	R$ 725,40
	10260	GLICOSE 5% SOLUÇAO INJETAVEL BOLSA OU FRASCO 250ML SISTEMA FECHADO DE INFUSAO	UN	600	150	144	600	624			750	768	R$ 0,90	R$ 691,20
	10262	GLICOSE 5% SOLUÇÃO INJETÁVEL BOLSA OU FRASCO 500MLSISTEMA FECHADO DE INFUSÃO	UN	1.200	800	360	1.200	1.200			2.000	1560	R$ 1,19	R$ 1.856,40
	90562	GLICOSE SOLUÇÃO INJETÁVEL 50% AMPOLA 10ML	AM	30	30	30	30	MF			60	30	R$ 0,10	R$ 3,00
	90610	HEPARINA SODICA SOLUÇÃO INJETAVEL 5000UI/ML FRASCO AMPOLA 5ML	FA	23	23	23					23	23	R$ 5,88	R$ 135,24
	90645	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 500MG FRASCO AMPOLA	FA	30	30	15					30	15	R$ 1,84	R$ 27,60
	90644	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) PO PARA SOLUCAO INJETAVEL100MG FRASCO AMPOLA	FA	45	45	50					45	50	R$ 0,70	R$ 35,00
	90452	HIDROXIDO DE ALUMINIO +MAGNESIO SUSPENSAO ORAL (35,6MG +37MG)/ML FRASCO 120ML A 150ML	FR	8	8	8	MF				8	0	R$ 4,45	R$ 0,00
	90855	HIPROMELOSE SOLUÇAO OFTALMICA 3MG/ML FRASCO 10ML	FR	2	2	2	2				4	4	R$ 18,50	R$ 74,00

3	11087	IBUPROFENO COMPRIMIDO 600MG	CP	500	540	540					540	540	R$ 0,05	R$ 27,00
4	90371	IBUPROFENO SUSPENSAO ORAL 20MG/ML FRASCO 100ML	FR	11			11	MF			11	0	R$ 4,88	R$ 0,00
5	90918	IMIPENEMA +CILASTATINA SODICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 500MG +500MG FA +DILUENTE	CJ	10	10	10					10	10	R$ 17,02	R$ 170,20
6	90990	IMUNOGLOBULINA HUMANA SOLUCAO INJETAVEL 500MG OU 1000MG FRASCO AMPOLA	GR	3			3	MF			3	0	R$ 95,00	R$ 0,00
7	90991	IMUNOGLOBULINA HUMANA SOLUCAO INJETAVEL 5G OU 6G FRASCO AMPOLA	GR	60	30	30	60	60			90	90	R$ 73,74	R$ 6.636,60
8	90496	INSULINA HUMANA NPH SUSPENSAO INJETAVEL 100UI/ML FRASCO AMPOLA 10ML	FA	3			3	3			3	3	R$ 12,60	R$ 37,80
9	90497	INSULINA HUMANA REGULAR SOLUCAO INJETAVEL 100UI/ML FRASCO AMPOLA 10ML	FA	2			2	2			2	2	R$ 11,37	R$ 22,74
00	90095	IPRATROPIO (BROMETO) SOLUCAO PARA INALACAO 0,25MG/ML FRASCO 20ML	FR	15	15	2					15	2	R$ 0,54	R$ 1,08
01	90320	ISOSSORBIDA (DINITRATO) COMPRIMIDO SUBLINGUAL 5MG	CP	10							0	0	R$ 0,05	R$ 0,00
02	90185	IVERMECTINA COMPRIMIDO 6MG	CP	15	15	8					15	8	R$ 0,33	R$ 2,64
03	90354	LACTULOSE SOLUCAO ORAL 667MG/ML FRASCO 120ML	FR	8	8	8					8	8	R$ 6,01	R$ 48,08
04	90179	LEVOFLOXACINO COMPRIMIDO 250MG	CP	16			16	MF			16	0	R$ 0,96	R$ 0,00
05	90028	LIDOCAINA (CLORIDRATO) GELEIA 2% BISNAGA 30G (TOPICA)	BS	23	23	23					23	23	R$ 1,46	R$ 33,58
06	90024	LIDOCAINA (CLORIDRATO) SOLUCAO INJETAVEL 2% FRASCO AMPOLA 20ML	FA	50	30	15	50	50			80	65	R$ 1,56	R$ 101,40
07	NP	LIDOCAINA +PRILOCAINA 25 MG+25 MG BISNAGA 5 GRAMAS COM 2 BANDAGENS OCLUSIVAS	BS	75	5	10	75	MF			150	10	NP	R$ 0,00
08	90283	LORATADINA COMPRIMIDO 10 MG	CP	60	60	60					60	60	R$ 0,03	R$ 1,80
09	90284	LORATADINA XAROPE 1 MG/ML FRASCO 100 ML	FR	15			0	ME			10	0	R$ 1,15	R$ 0,00
10	10265	MANITOL SOLUCAO INJETAVEL 200MG/ML BOLSA 250ML SISTEMA FECHADO DE INFUSÃO	UN	40	30	10	40	MF			70	10	R$ 2,02	R$ 20,20
11	90927	MEBENDAZOL SUSPENSAO ORAL 100MG/5ML FRASCO 30ML COM DOSEADOR	FR	15	15	15					15	15	R$ 0,36	R$ 5,40
12	18508	MEROPENEMA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 1G FRASCO AMPOLA	FA	10	10	10					10	10	R$ 16,63	R$ 166,30
13	654	METADONA (CLORIDRATO) COMPRIMIDO 10MG	CP	10							0	0	R$ 0,53	R$ 0,00
14	90646	METILPREDNISOLONA (ACETATO) SUSPENSÃO INJETAVEL 40MG FRASCO AMPOLA	FA	8	8	3	8	8			16	11	R$ 5,81	R$ 63,91
15	90647	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO) PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 500MG FRASCO AMPOLA	FA	10	10	10	10	25			20	35	R$ 7,71	R$ 269,85
16	90481	METOCLOPRAMIDA COMPRIMIDO 10MG	CP	75	75	80					75	80	R$ 0,01	R$ 0,80
17	90482	METOCLOPRAMIDA SOLUCAO INJETAVEL 5MG/ML AMPOLA 2ML	AM	105	105	10	105	MF			210	10	R$ 0,20	R$ 2,00
18	3286	METOPROLOL SOLUCAO INJETAVEL 1MG/ML SERINGA PRONTO USO OU AMPOLA 5 ML	UN	10			10	ME			10	0	R$ 15,69	R$ 0,00
19	90708	METRONIDAZOL COMPRIMIDO 400MG	CP	100	60	20	60	MF			120	20	R$ 0,12	R$ 2,40
20	10278	METRONIDAZOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 MG/ML BOLSA OU FRASCO	UN	10	10	10					10	10	R$ 1,71	R$ 17,10
21	11092	MIKANIA GLOMERATA SPRENG XAROPE FRASCO 100ML	FR	15			10	ME			10	0	R$ 2,19	R$ 0,00
22	90974	MUPIROCINA CREME 20MG/G CREME BISNAGA 15G	BS	5	5	2	2	ME			7	3	R$ 8,83	R$ 26,49
23	90823	NEOMICINA (SULFATO) +BACITRACINA (ZINCICA) POMADA (5MG +250UI)/G BISNAGA 15G	BS	15	15	15					15	15	R$ 0,76	R$ 11,40
24	90924	NISTATINA SUSPENSAO ORAL 100.000UI/ML FRASCO 50ML COM DOSEADOR	FR	30	30	30					30	30	R$ 0,95	R$ 28,50
25	90199	NITROGLICERINA SOLUCAO INJETAVEL 5MG/ML AMPOLA 5ML	AMP	4							0	0	R$ 19,42	R$ 0,00

6	90413	NITROPRUSSIATO DE SODIO PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 50MG FRASCO AMPOLA OU AMPOLA	UN	4	53	49					53	49	R$ 6,28	R$ 307,72
7	90262	NOREPINEFRINA (BISTARTARATO) SOLUÇÃO INJETÁVEL 1MG/ML AMPOLA 4ML	AM	10							0	0	R$ 0,87	R$ 0,00
8	90713	NORFLOXACINA COMPRIMIDO 400MG	CP	53	53	49					53	49	R$ 0,47	R$ 23,03
9	90505	OLEO MINERAL 100% PURO FRASCO 100 ML	FR	23	23	23					23	23	R$ 0,92	R$ 21,16
0	90204	OMEPRAZOL CAPSULA 20MG	CS	500	500	490					500	490	R$ 0,04	R$ 19,60
1	90203	OMEPRAZOL PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL 40 MG FRASCO AMPOLA	FA	100	100	200	50	MF			150	200	R$ 2,42	R$ 484,00
2	90950	ONDANSETRONA COMPRIMIDO 8MG	CP	300	100	200					100	200	R$ 1,48	R$ 296,00
3	90949	ONDANSETRONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML AMPOLA 4ML	AM	500	520	140	500	MF			1020	140	R$ 0,43	R$ 60,20
4	90814	OXIDO DE ZINCO +VITAMINA A +VITAMINA D POMADA DERMATOLOGICA (150MG + 5000UI +900UI)/G BISNAGA 45G	BS	38	28	30					28	30	R$ 1,20	R$ 36,00
5	20060	PARACETAMOL COMPRIMIDO 500MG	CP	500	530	530					530	530	R$ 0,02	R$ 10,60
6	90314	PARACETAMOL SOLUCAO ORAL 200MG/ML FRASCO 15 ML	FR	50	50	50					50	50	R$ 0,29	R$ 14,50
7	11091	PERMETRINA LOÇAO TÓPICA 10MG/ML FRASCO 60ML	FR	8	8	3					8	3	R$ 0,68	R$ 2,04
8	90522	POLIVITAMINICO COM ACETATO DE TOCOFEROL SOLUCAO ORAL GOTAS FRASCO 20ML	FR	5	5	2					5	2	R$ 4,58	R$ 9,16
9	90286	PREDNISOLONA SOLUCAO ORAL 3MG/ML FRASCO DE 100ML COM DOSEADOR	FR	15	15	15					15	15	R$ 3,10	R$ 46,50
0	90648	PREDNISONA COMPRIMIDO 5MG	CP	150	150	160					150	160	R$ 0,02	R$ 3,20
1	90649	PREDNISONA COMPRIMIDO 20MG	CP	300	300	300					300	300	R$ 0,04	R$ 12,00
2	90761	PROMETAZINA (CLORIDRATO) COMPRIMIDO 25MG	CP	45	45	45					45	45	R$ 0,02	R$ 0,90
3	90762	PROMETAZINA (CLORIDRATO) SOLUÇÃO INJETÁVEL 25 MG/ML AMPOLA 2 ML	AM	15	15	15					15	15	R$ 0,56	R$ 8,40
4	90209	RANITIDINA SOLUCAO INJETAVEL 25MG/ML AMPOLA 2,0ML	AM	50	50	50					50	50	R$ 0,18	R$ 9,00
5	90256	RANITIDINA SOLUCAO ORAL 15MG/ML FRASCO 120ML	FR	10	10	2	8	8			18	10	R$ 10,04	R$ 100,40
6	90541	SAIS PARA REIDRATACAO ORAL FORMULA PRECONIZADA PELA OMS/UNICEF PO P/PREPARO DE 1 LITRO DE SOLUCAO ENVELOPE	EM	15	15	15					15	15	R$ 0,21	R$ 3,15
7	90158	SALBUTAMOL (SULFATO) SOLUCAO INJETAVEL 0,5MG/ML AMPOLA 1ML	AM	9							0	0	R$ 1,08	R$ 0,00
8	5289	SALBUTAMOL (SULFATO) SPRAY 100MCG/DOSE FRASCO 200 DOSES	FR	20	20	17	3				20	17	R$ 5,46	R$ 92,82
9	10263	SOLUÇAO DE RINGER (CLORETOS DE Na, K, Ca) +LACTATO (SODICO) SOL. INJ. BOLSA 500ML SIST. FECH. DE INFUSAO	UN	60	60	60					60	60	R$ 1,21	R$ 72,60
0	10264	SOLUCAO DE RINGER (CLORETOS DE Na, K, Ca) SOLUÇAO INJETAVEL BOLSA 500ML SISTEMA FECHADO DE INFUSAO	UN	50	50	60					50	60	R$ 1,15	R$ 69,00
1	90245	SULFADIAZINA DE PRATA CREME DERMATOLOGICO 1% BISNAGA 100G	BS	3	3	3					3	3	R$ 3,13	R$ 9,39
2	90913	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA SUSPENSAO ORAL (200 +40MG)/ 5ML FRASCO 100ML COM DOSEADOR	FR	30	23	23	15	MF			38	23	R$ 0,86	R$ 19,78
3	90914	SULFAMETOXAZOL +TRIMETROPIMA SOLUCAO INJETAVEL (400MG +80MG)/5ML AMPOLA 5ML	AM	15	15	8					15	8	R$ 1,12	R$ 8,96
4	90912	SULFAMETOXAZOL +TRIMETROPRIMA COMPRIMIDO 400MG +80MG	CP	500	560	400	605	400			560	800	R$ 0,04	R$ 32,00
5	90080	SULFATO DE MAGNESIO SOLUCAO INJETAVEL 50% (4 MEQ/ML) AMPOLA 10ML	AM	38	38	38					38	38	R$ 0,45	R$ 17,10
6	90215	TENOXICAM PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL 20MG FRASCO AMPOLA	FA	30	30	10	20	MF			50	10	R$ 2,20	R$ 22,00
7	90929	TIABENDAZOL COMPRIMIDO 500MG	CP	6	6	6					6	6	R$ 0,58	R$ 3,48
8	90930	TIABENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 250MG/5ML FRASCO 40ML COM DOSEADOR	FR	1	2	4					4	4	R$ 7,59	R$ 30,36
9	90350	TOBRAMICNA COLIRIO 0,3% FRASCO 5 ML	FR	5	5	2					5	2	R$ 3,24	R$ 6,48

50	90917	VANCOMICINA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 500MG FRASCO AMPOLA	FA	50	15	15	50	50			65	65	R$ 2,24	R$ 145,60
51	90815	VASELINA SOLIDA 100% BISNAGA 20G (TOPICO)	BS	23	23	3	10	MF			33	3	R$ 4,07	R$ 12,21
52	90318	VITAMINA A +VITAMINA D SOLUCAO ORAL GOTAS (3000UI +800UI)/ML FRASCO CONTA-GOTAS 10ML	FR	11	11	11					11	11	R$ 1,72	R$ 18,92
													Total	R$ 18.289,20

HOSPITAL DA RIANÇA
BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

Lista de medicamentos sujeitos a controle especial

					Qtd Solicitada	Qtd Atendida	Qtd Solicitada	Qtd Atendida	Qtd Solicitada	Qtd Atendida				
1	90071	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO	CP	20	1	1					1	1	R$ 0,03	R$ 0,03
2	90010	CETAMINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML FRASCO AMPOLA 10ML	FA	2							0	0	R$ 33,26	R$ 0,00
3	90120	CLORPROMAZINA SOLUÇÃO ORAL GOTAS 40MG/ML FRASCO 2ML	FR	4							0	0	R$ 3,26	R$ 0,00
4	90122	CLORPROMAZINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML AMPOLA 5ML	AMP	5							0	0	R$ 0,77	R$ 0,00
5	612	CODEINA (FOSFATO) 30 MG	CP	20							0	0	R$ 0,50	R$ 0,00
6	90973	CODEINA (FOSFATO) 30 MG+PARACETAMOL COMPRIMIDO 30 MG+500 MG	CP	48	41	41					41	41	R$ 0,50	R$ 20,50
7	90326	DIAZEPAM 5MG	CP	10							0	0	R$ 0,02	R$ 0,00
8	90074	DIAZEPAM SOLUCAO INJETAVEL 5MG/ML AMPOLA 2ML	AM	10	2	2					2	2	R$ 0,25	R$ 0,50
9	90075	FENITOINA (SODICA) 100MG COMPRIMIDO	CP	10	4	4					4	4	R$ 0,05	R$ 0,20
10	90076	FENITOINA (SODICA) SOLUCAO INJETAVEL 50MG/ML AMPOLA 5ML	AM	5							0	0	R$ 0,47	R$ 0,00
11	90077	FENOBARBITAL (SODICO) COMPRIMIDO 100MG	CP	5	4	4					4	4	R$ 0,02	R$ 0,08
12	90079	FENOBARBITAL (SODICO) SOLUCAO INJETAVEL 100MG/ML AMPOLA DE 2ML(USO IM E IV)	AM	5							0	0	R$ 0,89	R$ 0,00
13	90011	FENTANILA SOLUCAO INJETAVEL 0,05MG/ML AMPOLA 2ML	AMP	10	1	1					0	0	R$ 0,46	R$ 0,00
14	13824	FENTANILA ADESIVO TRANSDERMICO 25MCG/HORA	UN	3					1		0	0	R$ 34,66	R$ 0,00
15	19211	FENTANILA ADESIVO TRANSDERMICO 50MCG/HORA	UN	2							0	0	R$ 67,97	R$ 0,00
16	90863	FLUMAZENIL SOLUÇÃO INJETAVEL 0,5MG/5ML AMPOLA 5ML	AM	4							0	0	R$ 10,38	R$ 0,00
17	654	METADONA (CLORIDRATO) COMPRIMIDO 10MG	CP	10	10	10					10	10	R$ 0,53	R$ 5,30
18	90112	MIDAZOLAM COMPRIMIDO 15 MG	CP	20							0	0	R$ 0,57	R$ 0,00
19	90111	MIDAZOLAM SOLUÇÃO INJETAVEL 15 MG AMPOLA 3 ML	AM	40	16	16					6	6	R$ 0,53	R$ 3,18
20	3243	MIDAZOLAM SOLUÇÃO ORAL 2MG/ML FRASCO 10ML	FR	2	6	6					6	6	R$ 12,08	R$ 72,48
21	90052	MORFINA (SULFATO) COMPRIMIDO 10MG	CP	20	2	2					2	2	R$ 0,11	R$ 0,22
22	90042	MORFINA COMPRIMIDO 30MG	CP	20							0	0	R$ 0,33	R$ 0,00
23	90043	MORFINA (SULFATO) 10MGML AMPOLA 1ML	AM	10							0	0	R$ 0,35	R$ 0,00
24	90218	TRAMADOL (CLORIDRATO) SOLUCAO INJETAVEL 50MG/ML AMPOLA 2ML	AM	4							0	0	R$ 0,42	R$ 0,00
25	90126	HALOPERIDOL SOLUCAO INJETAVEL 5MG/ML AMPOLA 1ML	AM	8							0	0	R$ 0,29	R$ 0,00
													Total	R$ 102,49

HOSPITAL DA RIANÇA
BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

Lista de medicamentos antineoplásicos

					Qtd Solicitada	Qtd Atendida	Qtd Solicitada	Qtd Atendida	Qtd Solicitada	Qtd Atendida				
	90792	BLEOMICINA (SULFATO) PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 15UI FRASCO AMPOLA	FA	14	2	2	14	14			16	16	R$ 58,54	R$ 936,64
2	90811	CARBOPLATINA INJETÁVEL 450MG FRASCO - AMPOLA	FA	20	9	9	20	20			29	29	R$ 84,46	R$ 2.449,34
3	90772	CICLOFOSFAMIDA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL 200MG FRASCO AMPOLA	FA	56	13	13	56	MF			69	13	R$ 7,08	R$ 92,04
4	90812	CICLOFOSFAMIDA PÓ PARA SOLUCAO INJETAVEL 1G FRASCO AMPOLA	FA	14	2	2	14	20			16	22	R$ 22,97	R$ 505,34
5	90944	CISPLATINA SOLUCAO INJETAVEL 50MG FRASCO AMPOLA	FA	14	1	1	14	14			15	15	R$ 10,01	R$ 150,15
6	90788	CITARABINA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL 100MG	FA	50	12	12	50	MF			62	12	R$ 5,60	R$ 67,20
7	90769	CITARABINA PO LIOFILIZADO OU SOLUCAO INJETAVEL 500MG	FA	150	22	22	150	150			172	172	R$ 7,70	R$ 1.324,40
8	90783	DACARBAZINA PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL 200MG FRASCO AMPOLA	FA	17	2	2	17	20			19	22	R$ 12,10	R$ 266,20
9	90793	DACTINOMICINA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL 0,5MG FRASCO AMPOLA	FA	10	2	2	10	MF			12	2	R$ 22,00	R$ 44,00
10	90794	DAUNORRUBICINA PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 20MG FRASCO AMPOLA	FA	20	2	2	20	MF			22	2	R$ 46,71	R$ 93,42
11	90795	DOXORRUBICINA (CLORIDRATO) SOLUÇÃO INJETÁVEL OU PO LIOFILIZADO PARA SOLUÇAO INJETAVEL 50MG	FA	20	5	5	20	20			25	25	R$ 19,21	R$ 480,25
12	90803	ETOPOSIDEO SOLUCAO INJETAVEL 100MG FRASCO AMPOLA	FA	90	16	16	390	90			106	106	R$ 8,30	R$ 879,80
13	90945	FLUDARABINA (FOSFATO) PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL 50MG FRASCO AMPOLA	FA	4	4	4	4	5			8	9	R$ 354,22	R$ 3.187,98
14	90789	FLUORURACILA SOL. INJ. 25 MG/ML 10 ML	FA	11	11	12	11	20			22	34	R$ 2,09	R$ 71,06
15	90781	GENCITABINA (CLORIDRATO) PÓ LIOFILIZADO PARA SOL. INJETÁVEL 1000 MG	FA	3			3	3			3	3	R$ 131,11	R$ 393,33
16	90768	GENCITABINA (CLORIDRATO) PÓ LIOFILIZADO PARA SOL. INJETÁVEL 200 MG	FA	3			3	3			3	3	R$ 45,60	R$ 136,80
17	90965	IDARRUBICINA (CLORIDRATO) PO LIOFILIZADO PARA SOLUÇAO INJETAVEL 10MG FRASCO AMPOLA	FA	3	3	2	3	3			6	5	R$ 194,47	R$ 972,35
18	90787	IFOSFAMIDA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL 1G FRASCO AMPOLA	FA	76	76	80	76	80			152	160	R$ 15,68	R$ 2.508,80
19	90800	L-ASPARAGINASE PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10.000UI FRASCO AMPOLA	FA	50			50	MF			50	0	R$ 74,71	R$ 0,00
20	90958	MESNA SOLUCAO INJETAVEL 100MG/ML AMPOLA 4ML	AM	233	50	50	233	250			283	300	R$ 3,22	R$ 966,00
21	90777	METOTREXATO (SAL SODICO) SOLUÇAO INJETAVEL 50MG FRASCO AMPOLA 2ML	FA	34			34	MF			34	0	R$ 5,50	R$ 0,00
22	90779	METOTREXATO (SAL SODICO) SOLUCAO INJETAVEL 500MG FRASCO AMPOLA 20ML	FA	140	17	17	140	MF			157	17	R$ 21,29	R$ 361,93
23	90273	MITOXANTRONA SOLUÇAO INJETAVEL 20MG FRASCO AMPOLA	FA	10	10	7	10	10			20	17	R$ 75,00	R$ 1.275,00
24	5293	RITUXIMAB INJETAVEL 100MG FRASCO AMPOLA 10ML	FA	3	3	3	3	3			6	6	R$ 1.090,75	R$ 6.544,50
25	5292	RITUXIMAB INJETAVEL 500MG FRASCO AMPOLA 50ML	FA	1	1	1	1	1			2	2	R$ 5.445,52	R$ 10.891,04
26	90805	TENIPOSIDO SOLUCAO INJETAVEL 10MG/ML AMPOLA 5ML	AM	10			10	MF			10	0	R$ 64,85	R$ 0,00
27	90765	TOPOTECANA (CLORIDRATO) PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 MG	FA	11	11	9	11	11			22	20	R$ 194,47	R$ 3.889,40
28	90790	VIMBLASTINA (SULFATO) PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL10MG FRASCO AMPOLA	FA	11	4	4	11	10			15	14	R$ 17,87	R$ 250,18
29	90791	VINCRISTINA (SULFATO) PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL 1MG FRASCO AMPOLA	FA	180	45	45	180	180			225	225	R$ 6,50	R$ 1.462,50

Total	R$ 40.199,65

HOSPITAL DA RIANÇA BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

Lista de sanitizantes de uso hospitalar

					Qtd Solicitada	Qtd Atendida	Qtd Solicitada	Qtd Atendida	Qtd Solicitada	Qtd Atendida				
1	20226	CLOREXIDINA SOLUCAO DEGERMANTE 40 MG/ML FRASCO 1000ML	FR	11	11	8	11	MF			22	3	R$ 11,72	R$ 35,16
3	90829	IODOPOVIDONA SOLUCAO DEGERMANTE 10 MG/ML EM IODO FRASCO 1000ML	FR	14	7	7	14	MF			28	7	R$ 5,99	R$ 41,93
4	90830	IODOPOVIDONA SOLUCAO AQUOSA 10 MG/ML EM IODO FRASCO 1000ML	FR	5	20	6	5	12			25	18	R$ 5,93	R$ 106,74
5	90828	IODOPOVIDONA SOLUCAO ALCOOLICA 10MG/ML EM IODO FRASCO DE 1000ML	FR	7			7	MF			7	0	R$ 6,81	R$ 0,00
6	10960	HIPOCLORITO DE SÓDIO A 1% FRASCO ESCURO 5000ML	FR	25	15	15	20	20			21	21	R$ 4,45	R$ 93,45
7	19648	ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO 70% (70°GL) FRASCO 1000ML	FR	120	30	36	120	120			150	156	R$ 2,58	R$ 402,48
													Total	R$ 679,76

HOSPITAL DA RIANÇA BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

Lista de materiais de uso hospitalar

					Qtd Solicitada	Qtd Atendida	Qtd Solicitada	Qtd Atendida	Qtd Solicitada	Qtd Atendida				
1	2474	CATETER SEMI IMPLANTAVEL 9,6 FR DUPLO LUMEM EM SIL	UN	10							0	0	R$ 989,00	R$ 0,00
2	5541	CURATIVO ADESIVO DE HIDROPOLIMERO 11X11CM	UN	10							0	0	R$ 16,90	R$ 0,00
3	5543	CURATIVO ADESIVO DE HIDROPOLIMERO 15X20CM	UN	10	100	40					100	40	R$ 30,00	R$ 1.200,00
4	5544	CURATIVO ADESIVO DE HIDROPOLIMERO 18X18CM	UN	10	10	10					10	10	R$ 27,95	R$ 279,50
5	5959	EQUIPO PADRAO ST 75 P/BOMBA DE INFUSAO MARCA SAMTR	UN	300	300	300	300	300			300	300	R$ 18,00	R$ 5.400,00
6	5960	EQUIPO FOTOSSENSIVEL ST 72 P/BOMBA DE INFUSAO MARC	UN	300	300	300	300	MF			300	0	R$ 20,50	R$ 0,00
7	6542	MASCARA DESC.DE CARVAO ATIVADO P/PROTECAO RESPIRAT	UN	40	30	30	40	100			70	120	R$ 2,08	R$ 249,60
8	6543	SERINGA DESCARTÁVEL 60ML LUER LOCK SEM AGULHA	UN	200	200	40					200	40	R$ 3,04	R$ 121,60
9	8421	COMPRESSA DE GAZE 7,5x7,5CM, ESTERIL, COM 11FIOS/C	PC	3000	3000	750	3000	3150			6.000	4900	R$ 0,34	R$ 1.666,00
0	8453	MASCARA DE VENTURI DESCARTAVEL FIO2 DE 28%	UA	5							0	0	R$ 21,47	R$ 0,00
1	8970	INDICADOR BIOLOGICO AUTOCONTIDO C/TEMPO DE RESPOST	CX	200			5	MF			5	0	R$ 105,50	R$ 0,00
2	8986	AGULHA P/PUNCAO DE CATETER VENOSO (CYTOCAN) 20X15	UN	50							0	0	R$ 19,47	R$ 0,00
3	12083	SONDA PARA NUTRIÇAO ENTERAL Nº 12	UN	50		5	5	MF			5	0	R$ 12,00	R$ 0,00
4	12170	AGULHA PARA FISTULA ARTERIO-VENOSA PARA HEMODIALIS	UN	10							0	0	R$ 1,03	R$ 0,00
5	12241	SISTEMA FECHADO DE ASPIRAÇAO TRAQUEAL 5 FR VIA TUB	UN	10							0	0	R$ 22,90	R$ 0,00
6	12245	SISTEMA FECHADO DE ASPIRAÇAO TRAQUEAL 6 FR VIA TUB	UN	10							0	0	R$ 22,90	R$ 0,00
7	12252	SISTEMA FECHADO DE ASPIRAÇAO TRAQUEAL 8 FR VIA TUB	UN	10							0	0	R$ 22,90	R$ 0,00

8	12286	SISTEMA FECHADO DE ASPIRAÇAO TRAQUEAL 14 FR VIA TU	UN	10								0	0	R$ 22,90	R$ 0,00
9	12324	MASCARA PARA TRAQUEOSTOMIA ADULTO	UN	10			2	2				2	2	R$ 15,39	R$ 30,78
0	12325	FIXADOR PARA CANULA DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO	UN	30			2	MF				2	0	R$ 8,15	R$ 0,00
1	12329	FIXADOR ADESIVO DE CANULA, SONDA E CATETER NASAL (	UN	30			15	5				5	5	R$ 50,00	R$ 250,00
2	12844	AGULHA DESCARTAVEL PARA ASPIRAÇAO DE MEDICAMENTOS	UN	400			400	MF				400	0	R$ 0,11	R$ 0,00
3	14072	CATETER PARA OXIMETRIA VENOSA CENTRAL TRIPLO LUMEN	KT	5								0	0	R$ 1.305,00	R$ 0,00
4	19648	ALCOOL ETILICO HIDRATADO 70% (70°GL) FRASCO 1000ML	FR	200								0	0	R$ 2,58	R$ 0,00
5	20207	CATETER TOTALMENTE IMPLANTAVEL PARA NEONATOS E LAC	UM	2								0	0	R$ 1.889,00	R$ 0,00
6	21621	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO INFUSOMAT COMPACT NEO	UN	300			200	210				200	210	R$ 20,32	R$ 4.267,20
7	21647	CATETER VERTEBRAL 5FR 100CM	UN	50								0	0	R$ 225,00	R$ 0,00
8	23233	CARDIODESFIBRILADOR COM MARCAPASSO MULTI-SITIO, FU	UN	2								0	0	R$ 49.000,00	R$ 0,00
9	23238	CARDIOVERSOR DESFIBRILADOR IMPLANTÁVEL, COM COMUN	UN	2								0	0	R$ 28.150,00	R$ 0,00
0	23248	ELETRODO DE CARDIODESFIBRILADOR	UN	1000			100	MF				100	0	R$ 7.074,25	R$ 0,00
1	91015	AGULHA HIPODERMICA DESCART. 13X4,5 C/BISEL S/MANDR	UN	600	1.100	800	500	500				1600	1300	R$ 0,03	R$ 39,00
2	91017	AGULHA HIPODERMICA DESCART. 25X7,0 C/BISEL S/MANDR	UN	1000	1.300	700	700	700				2000	1400	R$ 0,03	R$ 42,00
3	91018	AGULHA HIPODERMICA DESCART. 25X8,0 C/BISEL S/MANDR	UN	1000	1.500	600	700	700				2200	1200	R$ 0,03	R$ 36,00
4	91020	AGULHA HIPODERMICA DESCART. 30X8,0 C/BISEL S/MANDR	UN	1000	2.000	1.000	700	700				2700	1700	R$ 0,04	R$ 68,00
5	91021	AGULHA HIPODERMICA DESCART. 40X12 C/BISEL S/MANDRI	UN	1500	2.200	600	3.000	100				3200	700	R$ 0,03	R$ 21,00
6	91033	AGULHA HIPODERMICA DESCART. 40X16 C/BISEL S/MANDRI	UN	200	600	300						600	300	R$ 0,07	R$ 21,00
7	91036	AGULHA DESC. P/RAQUE 31/2 25G 8,9CM (COMP.)	UN	120	50	44	120	MF				170	44	R$ 2,03	R$ 89,32
8	91037	AGULHA DESCARTAVEL PARA RAQUEANESTESIA 31/2 27G 8,	UN	50	10	10						10	10	R$ 4,29	R$ 42,90
9	91060	ALGODAO HIDROFILO 20CMX100CM C/MANTA UNIFORME SEPA	RL	50	30	20	20	20				50	40	R$ 5,83	R$ 233,20
0	91072	ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX150CM (COMP.MIN	RL	100	10	12						10	12	R$ 0,45	R$ 5,40
1	91073	ATADURA DE CREPON DE 13 FIOS 10CMX300CM (COMPRIMEN	RL	300	100	120						100	120	R$ 0,31	R$ 37,20
2	91074	ATADURA DE CREPON DE 13 FIOS 15CMX300CM (COMPRIMEN	RL	200	50	60	30	MF				80	60	R$ 0,54	R$ 32,40
3	91075	ATADURA DE CREPON DE 13 FIOS 20CMX300CM (COMPRIMEN	RL	150	100	60						100	60	R$ 0,64	R$ 38,40
4	91083	ATADURA GESSADA (SEC.RAPIDA) 12CMX300CM (COMP.MINI	RL	5								0	0	R$ 0,96	R$ 0,00
5	91084	ATADURA GESSADA (SEC.RAPIDA) 15CMX300CM (COMP.MINI	RL	5								0	0	R$ 1,31	R$ 0,00
6	91085	ATADURA GESSADA (SEC.RAPIDA) 20CMX350CM (COMP.MINI	RL	5								0	0	R$ 2,11	R$ 0,00
7	91090	BOLSA COLETORA DE URINA (UNISSEX) TAMANHO ADULTO 2	UN	1000			300	MF				300	0	R$ 0,23	R$ 0,00
8	91091	BOLSA COLETORA DE URINA (UNISSEX) TAMANHO INFANTIL	UN	500			500	500				500	500	R$ 0,25	R$ 125,00
9	91092	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO COM CAPACIDADE DE	UN	100	30	32						30	32	R$ 1,80	R$ 57,60
0	91093	BOLSA PARA AGUA QUENTE TAMANHO UNICO 1.000 ML	UN	2			2	MF				2	0	R$ 16,83	R$ 0,00
1	91094	BOLSA PARA GELO TAMANHO MEDIO 500 ML	UN	2			2	2				2	2	R$ 16,29	R$ 32,58
2	91102	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM (ABERTA 30X15CM) 8 DOB	UN	100	30	30	100	27				130	57	R$ 8,92	R$ 508,44
3	91103	COLETOR DE URINA P/INCONTINENCIA MASCULINA (COMPLE	UN	50			5	MF				5	0	R$ 0,86	R$ 0,00
4	91108	COMPRESSA P/CAMPO OPERATORIO 45X50CM C/ALCA ALGODA	PC	30		2						2	2	R$ 59,99	R$ 119,98
5	91109	HEMOSTATICO ABSORVIVEL DE CELULOSE OXIDADA REGENER	EN	10								0	0	R$ 95,68	R$ 0,00
6	91111	DETERGENTE BIODEGRADAVEL DESENCROST. P/MAT CIRURGI	KG	25			20	20				20	20	R$ 6,14	R$ 122,80
7	91112	DEGERMANTE EMULSAO OU SOL. ANTSSEP. BASE 0,5 A 2%	LI	5		10	5	ME				5	0	R$ 6,46	R$ 0,00
8	91113	EQUIPO C/CAMARA GRAD.100/150ML S/AG. C/INJ. LAT. C	UM	250	100	100	500	500				600	600	R$ 2,16	R$ 1.296,00
9	91117	SOLUCAO LIMPADORA A BASE DE ENZIMAS LIQUIDA NAO CO	LI	15								0	0	R$ 11,42	R$ 0,00
0	91119	EQUIPO INTERMEDIARIO 4VIAS CURTO PINCA CLAMP	UN	150			100	300				100	300	R$ 0,67	R$ 201,00
1	91120	CURATIVO COM FILME TRANSPARENTE 7x8CM (+ou- 1cm)	UN	200	100	80	30	50				130	100	R$ 2,51	R$ 251,00
2	91121	EQUIPO INTRAFIX PARENTERAL P/BOMBA INFUSAO NUTRIMA	UN	400	100	100	400	500				500	600	R$ 14,20	R$ 8.520,00
3	91122	EQUIPO INTERMEDIARIO 2VIAS CURTO PINCA CLAMP	UN	600	100	31	400	MF				500	31	R$ 0,59	R$ 18,29
4	91124	CURATIVO COM FILME TRANSPARENTE 4x5CM (+ou- 1cm)	UN	100	20	20	50	100				70	120	R$ 1,56	R$ 187,20
5	91126	EQUIPO P/ INFUSAO DE SOL. PARENTERAIS, C/DESCRI.CO	UN	100	210	210	100	200				310	410	R$ 0,41	R$ 168,10

	91127	EQUIPO OPACO C/MICRO-GOTAS P/MEDICACAO FOTOSENSIVE	KT	100	100	100	100	300			200	400	R$ 1,48	R$ 592,00
	91131	CURATIVO DE HIDROCOLOIDE, MED. 15X15CM (MAIS OU M	UN	40	20	20					20	20	R$ 21,90	R$ 438,00
	91133	EQUIPO P/MEDICACAO FOTOSENSIVEL P/BOMBA INF. NUTRI	UN	300	60	60	300	300			360	360	R$ 15,70	R$ 5.652,00
	91135	EQUIPO P/SORO C/INJETOR LATERAL C/2,40M MINIMO DE	UN	1000	200	ME			800	800	200	0	R$ 0,69	R$ 0,00
	91136	CURATIVO DE ALGINATO E CARBOXIMETILCELULOSE EM REC	GR	3400							0	0	R$ 0,26	R$ 0,00
	91137	CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO TAM. 10X10CM (MAIS	UN	100	20	130					20	30	R$ 6,63	R$ 198,90
	91139	CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO MED.10X20CM (MAIS O	UN	100	20	20					20	20	R$ 16,02	R$ 320,40
	91144	ESCALPE APIROGENICO N.19 COMPRIMENTO MINIMO 28CM (	UN	50	20	20	50	60			70	80	R$ 0,13	R$ 10,40
	91145	ESCALPE APIROGENICO N.21 COMPRIMENTO MINIMO 28CM (	UN	60	20	20	150	ME			70	20	R$ 0,10	R$ 2,00
	91146	ESCALPE APIROGENICO N.23 COMPRIMENTO MINIMO 28CM (	UN	1000	100	100					100	100	R$ 0,09	R$ 9,00
	91147	ESCALPE APIROGENICO N.25 COMPRIMENTO MINIMO 28CM (	UN	200	100	100	200	100			300	200	R$ 0,12	R$ 24,00
	91148	ESCALPE APIROGENICO N.27 COMPRIMENTO DO TUBO VINIL	UN	100			100	ME			100	0	R$ 0,17	R$ 0,00
	91160	CURATIVO DE CARVAO ATIVADO 10,5 X 10,5CM (MAIS OU	UN	50							0	0	R$ 29,05	R$ 0,00
	91164	HIPOCLORITO DE SODIO SOL. 100 A 120 MG/ML EM CLO	LI	1000							0	0	R$ 1,99	R$ 0,00
	91166	SERINGA DESCARTAVEL C/CAP.1ML ESCALA EM ML BICO CE	UN	200			200	1500			200	1500	R$ 0,32	R$ 480,00
	91167	SERINGA HIPODERMICA DESCARTAVEL 2 A 3ML C/AGULHA 2	UN	200	400	400	200	500			600	900	R$ 0,13	R$ 117,00
	91168	SERINGA HIPODERMICA DESCARTAVEL 5ML C/AGULHA 25X7	UN	2200	800	1000	1000	1400			1.800	2400	R$ 0,14	R$ 336,00
	91169	SERINGA HIPODERMICA DESCARTAVEL 10ML C/ AGULHA 25X	UN	2200	800	800	1500	2000			2.300	2800	R$ 0,22	R$ 616,00
	91170	SERINGA HIPODERMICA DESCARTAVEL 20ML C/AGULHA 25X8	UN	200	500	1500	1500	ME			2000	500	R$ 0,34	R$ 170,00
	91171	SERINGA HIPODERMICA DE INSULINA DESCARTAVEL 1ML (	UN	200	150	200	100	100			250	300	R$ 0,41	R$ 123,00
	91178	MANDRIL P/INTUBACAO INFANTIL	UN	1							1	1	R$ 13,53	R$ 13,53
	91180	ABAIXADOR DE LINGUA EM MADEIRA, PACOTE COM 100UNID	PC	100	102	202	100	100			202	302	R$ 1,48	R$ 446,96
	91182	CONJUNTO PARA NEBULIZACAO COMPLETO ADULTO	CJ	50	150	140					150	40	R$ 5,46	R$ 218,40
	91186	PAPEL GRAU CIRURGICO CONF.PAPEL BRANCO ATOXICO RES	RL	10							0	0	R$ 117,78	R$ 0,00
	91187	PAPEL GRAU CIRURGICO CONF.PAPEL BRANCO ATOXICO RES	RL	10							0	0	R$ 30,79	R$ 0,00
	91188	PAPEL GRAU CIRURGICO CONF.PAPEL BRANCO ATOXICO RES	RL	10			40	ME			10	0	R$ 37,16	R$ 0,00
	91190	TERMOMETRO AXILAR	UN	100	100	54	100	108			200	162	R$ 1,70	R$ 275,40
	91191	TORNEIRA DESCARTAVEL C/TRES VIAS	UN	200	300	200	200	200			500	400	R$ 0,34	R$ 136,00
	91193	PAPEL GRAU CIRURGICO CONF.PAPEL BRANCO ATOXICO RES	RL	10							0	0	R$ 184,93	R$ 0,00
	91200	CURATIVO CIRURGICO TIPO COXIM/APOSITO ESTERIL EM O	UN	40	40	48					40	48	R$ 1,02	R$ 48,96
	91201	CURATIVO CIRURGICO TIPO COXIM/APOSITO ESTERIL EM O	UN	40	40	48					40	48	R$ 2,10	R$ 100,80
	91207	CURATIVO DE HIDROFIBRA, ESTERIL, P/ FERIDAS ALTAME	UN	20	20	20	20	20			40	40	R$ 45,50	R$ 1.820,00
	91220	CURATIVO NAO ADERENTE ESTERIL - com de tela de ace	EN	100	50	9	5	ME			55	9	R$ 29,59	R$ 266,31
	91572	BOLSA PARA ESTOMIA INTESTINAL ADULTO TRANSPARENTE	UN	10	10	10	5	10			15	20	R$ 8,30	R$ 166,00
	91574	MASCARA CIRURGICA DESC. C/ELEMENTO FILTRANTE 3 CAM	UN	1000	200	1600	1.000	1.000			1.200	1600	R$ 0,07	R$ 112,00
	91753	BOLSA PARA OSTOMA INTESTINAL ADULTO OPACA DRENAVEL	UN	10							0	0	R$ 8,50	R$ 0,00
	91757	PASTA PROTETORA DA PELE COMPOSTA POR CARBOXIMETILC	UN	10	1	3	2				3	3	R$ 23,29	R$ 69,87
	91758	PLACA PROTETORA DE PELE PERIESTOMAL AUTO ADESIVA 1	UN	10		3	5				3	5	R$ 30,49	R$ 152,45
	92014	CANULA DE GUEDEL P.V.C N. 2	UN	10		3	ME				3	0	R$ 1,55	R$ 0,00
	92016	CANULA DE GUEDEL P.V.C N. 4	UN	10		3					0	0	R$ 1,91	R$ 0,00
	92029	TUBO ENDOTRAQUEAL COM CUFF P.V.C. 5,0MM N.22	UN	10		15	10				5	10	R$ 1,78	R$ 17,80
	92031	TUBO ENDOTRAQUEAL COM CUFF P.V.C. 6,0MM N.26	UN	10		3	ME				5	0	R$ 1,80	R$ 0,00
	92033	TUBO ENDOTRAQUEAL COM CUFF P.V.C. 7,0MM N.30	UN	10		5	10				5	10	R$ 1,64	R$ 16,40
	92034	TUBO ENDOTRAQUEAL COM CUFF P.V.C. 7,5MM N.32	UN	10	3	3	10				3	10	R$ 1,65	R$ 16,50
	92035	TUBO ENDOTRAQUEAL COM CUFF P.V.C. 8,0MM N.34	UN	10	1	15	2ME				5	0	R$ 1,69	R$ 0,00
	92046	TUBO ENDOTRAQUEAL SEM CUFF P.V.C. EXTRA-FLEXIVEL 2	UN	10		15	10				5	10	R$ 2,26	R$ 22,60
	92057	TUBO ENDOTRAQUEAL SEM CUFF P.V.C. EXTRA-FLEXIVEL 3	UN	10		15	ME				5	0	R$ 1,13	R$ 0,00
	92058	TUBO ENDOTRAQUEAL SEM CUFF P.V.C. 4,0MM	UN	10		5	10				5	10	R$ 1,39	R$ 13,90

4	92059	TUBO ENDOTRAQUEAL SEM CUFF P.V.C. EXTRA-FLEXIVEL 4	UN	10			2	MF			2	0	R$ 1,14	R$ 0,00
5	92077	CANULA P/TRAQUEOSTOMIA COM CUFF P.V.C. 7,0MM N. 30	UN	10			2	5			2	5	R$ 16,54	R$ 82,70
6	92090	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA COM CUFF PVC N.3,0	UN	10			2	3			2	3	R$ 20,59	R$ 61,77
7	92094	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA COM CUFF PVC N.5,0	UM	10							0	0	R$ 14,76	R$ 0,00
8	92097	CATETER MONO LUMEN DE ACESSO VENOSO CENTRAL 14GA	UN	5							0	0	R$ 36,88	R$ 0,00
9	92098	CATETER MONO LÚMEN DE ACESSO VENOSO CENTRAL 16GA	UN	5							0	0	R$ 28,45	R$ 0,00
0	92108	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO TEFLON/VIALON 14G	UN	50			5	MF			5	0	R$ 0,52	R$ 0,00
1	92109	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO TEFLON/VIALON 16G	UN	50	20	20	55	MF			25	20	R$ 0,47	R$ 9,40
2	92110	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO TEFLON/VIALON 18G	UN	100	50	30	5	MF			55	50	R$ 0,47	R$ 23,50
3	92111	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO TEFLON/VIALON 20G	UN	250	500	100	5	MF			505	100	R$ 0,60	R$ 60,00
4	92112	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO TEFLON/VIALON 22G	UN	1200	1.000	200	1.000	MF			2000	200	R$ 0,56	R$ 112,00
5	92123	CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO TEFLON/VIALON 24G	UN	1000	1.150	200	1.000	MF			2150	200	R$ 0,67	R$ 134,00
6	92124	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS PLASTICO	UN	500	50	60					50	60	R$ 0,57	R$ 34,20
7	92135	CATETER TOTALMENTE IMPLANTAVEL PEDIATRICO PARA QUI	UN	10							0	0	R$ 464,30	R$ 0,00
8	92138	CATETER VENOSO TOTAL/IMPLANTAVEL P/QUIMIOTERAPIA C	UN	10							0	0	R$ 276,50	R$ 0,00
9	92240	ESPARADRAPO CIRURGICO C/FAIXA EM ALGODAO IMPERMEAB	RL	100	100	72	20	24			120	96	R$ 3,88	R$ 372,48
0	92361	FITA CIRURGICA HIPOALERGENICA BRANCA 10,0CMX 10M	RL	100	10	10	20	MF			20	0	R$ 4,31	R$ 0,00
1	92362	FITA CIRURGICA HIPOALERGENICA BRANCA 2,5CM X 10M	RL	50	20	24	10	48			30	72	R$ 1,40	R$ 100,80
2	92363	FITA CIRURGICA HIPOALERGENICA BRANCA 5,0CM X 10M	RL	100	100	72	20	36			120	108	R$ 2,62	R$ 282,96
3	92369	INTEGRADOR QUIMICO P/ESTERILIZACAO A VAPOR	UN	100							0	0	R$ 0,32	R$ 0,00
4	92379	LAMINA P/BISTURI N. 15	UN	50			50	MF			50	0	R$ 0,10	R$ 0,00
5	92380	LAMINA P/BISTURI N. 20	UN	50			50	MF			50	0	R$ 0,12	R$ 0,00
6	92382	LAMINA P/BISTURI N. 22	UN	50			50	MF			50	0	R$ 0,10	R$ 0,00
7	92383	LAMINA P/BISTURI N. 24	UN	50			50	MF			50	0	R$ 0,10	R$ 0,00
8	92401	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAMANHO 7,0 EM LATEX PUNHO	PR	500			500	MF			500	0	R$ 0,78	R$ 0,00
9	92402	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAMANHO 7,5 EM LATEX PUNHO	PR	500	300	200	500	1.000			800	1200	R$ 0,58	R$ 696,00
0	92403	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAMANHO 8,0 EM LATEX PUNHO	PR	500	300	100	500	1.000			800	1100	R$ 0,58	R$ 638,00
1	92400	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAMANHO 8,5 EM LATEX PUNHO	Par	300							0	0	R$ 0,58	R$ 0,00
2	92404	LUVA PARA PROCEDIMENTO ESTERIL EM LATEX AMBIDESTRA	PR	200			200	MF			200	0	R$ 0,53	R$ 0,00
3	92405	LUVA PARA PROCEDIMENTO ESTERIL EM LATEX AMBIDESTRA	PR	200			200	MF			200	0	R$ 0,51	R$ 0,00
4	92406	LUVA PARA PROCEDIMENTO ESTERIL EM LATEX AMBIDESTRA	PR	200			200	MF			200	0	R$ 0,57	R$ 0,00
5	92407	LUVA NAO ESTERIL LATEX TAMANHO PEQUENO	UN	1000	200	100	200	MF	200	200	400	100	R$ 0,13	R$ 13,00
6	92408	LUVA NAO ESTERIL LATEX TAMANHO MEDIO	UN	3000	400	400	3.000	MF			3400	400	R$ 0,12	R$ 48,00
7	92409	LUVA NAO ESTERIL LATEX TAMANHO GRANDE	UN	2000	200	200	2.000	MF			2200	200	R$ 0,12	R$ 24,00
8	92410	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAMANHO 6,5 EM LATEX PUNHO	PR	200	100	20	200	110			300	130	R$ 0,60	R$ 78,00
9	92412	LUVA SINTETICA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL EM NITRI	UN	300							0	0	R$ 0,18	R$ 0,00
0	92413	LUVA SINTETICA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL EM NITRI	UN	300	200	100					200	100	R$ 0,18	R$ 18,00
1	92433	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14 C/ORIFICIO TERMI	UN	50	20	10	20	MF			40	10	R$ 0,36	R$ 3,60
2	92434	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 4 C/ORIFICIO TERMIN	UN	50		NS	20	MF			20	0	R$ 0,32	R$ 0,00
3	92435	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 6 C/ORIFICIO TERMIN	UN	50	20	10	20	MF			40	10	R$ 0,33	R$ 3,30
4	92436	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 8 C/ORIFICIO TERMIN	UN	100	20	10	20	MF			40	10	R$ 0,28	R$ 2,80
5	92437	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 10 C/ORIFICIO TERMI	UN	200			20	MF			20	0	R$ 0,31	R$ 0,00
6	92438	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 12 C/ORIFICIO TERMI	UN	200			20	MF			20	0	R$ 0,38	R$ 0,00
7	92439	SONDA DE FOLEY 2 VIAS C/BALAO CAP. 30ML N.18	UN	2			2	MF			2	0	R$ 0,73	R$ 0,00
8	92442	SONDA DE FOLEY 2 VIAS C/BALAO CAP. 5 ML N.08	UN	2	10	10	2	MF			12	10	R$ 1,14	R$ 11,40
9	92443	SONDA DE FOLEY 2 VIAS C/BALAO CAP. 5 ML N.10	UN	2	2	2	2	10			4	12	R$ 1,22	R$ 14,64
0	92444	SONDA DE FOLEY 2 VIAS C/BALAO CAP. 1,5 a 5 ML N.12	UN	2	2	2	2	10			4	12	R$ 0,77	R$ 9,24
1	92445	SONDA DE FOLEY 2 VIAS C/BALAO CAP. 5 ML N.14	UN	2	10	10	2	10			12	20	R$ 0,66	R$ 13,20

2	92446	SONDA DE FOLEY 2 VIAS C/BALAO CAP. 5 ML N.16	UN	2			2	10			2	10	R$ 0,66	R$ 6,60
3	92448	SONDA DE FOLEY 2 VIAS C/BALAO CAP. 5 ML N.20	UN	2			2	10			2	10	R$ 0,67	R$ 6,70
4	92449	SONDA DE FOLEY 2 VIAS C/BALAO CAP. 5 ML N.22	UN	2			2	10			2	10	R$ 0,79	R$ 7,90
5	92450	SONDA DE FOLEY 2 VIAS C/BALAO CAP. 5 ML N.24	UN	2			2	10			2	10	R$ 1,00	R$ 10,00
6	92451	SONDA DE FOLEY 3 VIAS C/BALAO CAP. 30ML N.20	UN	2			2	MF			2	0	R$ 1,27	R$ 0,00
7	92452	SONDA DE FOLEY 3 VIAS C/BALAO CAP. 30ML N.22	UN	2							0	0	R$ 1,26	R$ 0,00
8	92454	SONDA DE FOLEY 2 VIAS C/BALAO CAP. 1,5 A 5,0 ML 10	UN	2	19	9					19	9	R$ 16,48	R$ 148,32
9	92456	SONDA P/NUTR.ENT. N.08 EM POLIURET/SILICONE RADIOP	UN	5	10	8	5	MF			15	8	R$ 10,55	R$ 84,40
0	92457	SONDA P/NUTR.ENT. N.06 EM POLIURET/SILICONE RADIOP	UN	5	10	2	5	MF			15	2	R$ 10,26	R$ 20,52
1	92466	SONDA NASOGASTRICA PLASTICA N. 6 (LONGA)	UN	5	10	10					10	10	R$ 0,40	R$ 4,00
2	92467	SONDA NASOGASTRICA PLASTICA N. 8 (LONGA)	UN	5	10	10					10	10	R$ 0,47	R$ 4,70
3	92468	SONDA NASOGASTRICA PLASTICA N.10 (LONGA)	UN	5	10	10					10	10	R$ 0,44	R$ 4,40
4	92469	SONDA NASOGASTRICA PLASTICA N.12 (LONGA)	UN	5	10	10					10	10	R$ 0,50	R$ 5,00
5	92470	SONDA NASOGASTRICA PLASTICA N.14 (LONGA)	UN	5	10	10					10	10	R$ 0,45	R$ 4,50
6	92471	SONDA NASOGASTRICA PLASTICA N.16 (LONGA)	UN	5	10	7	5	10			15	17	R$ 0,66	R$ 11,22
7	92473	SONDA NASOGASTRICA PLASTICA N.20 (LONGA)	UN	5	5		5	MF			5	0	R$ 0,56	R$ 0,00
8	92475	SONDA P/NUTRICAO ENTERAL N.10	UN	10	20	10					20	10	R$ 11,32	R$ 113,20
9	92484	SONDA RETAL PLASTICA N.28	UN	5	5		5	MF			5	0	R$ 0,72	R$ 0,00
0	92494	SONDA URETRAL PLASTICA N.6	UN	20	10		10	MF			10	0	R$ 0,27	R$ 0,00
1	92495	SONDA URETRAL PLASTICA N. 8	UN	50	20	20					20	20	R$ 0,33	R$ 6,60
2	92496	SONDA URETRAL PLASTICA N.10	UN	50	30	30					30	30	R$ 0,32	R$ 9,60
3	92497	SONDA URETRAL PLASTICA N.12	UN	20	50	40					50	40	R$ 0,31	R$ 12,40
4	92498	SONDA URETRAL PLASTICA N.14	UN	20			10	MF			10	0	R$ 0,31	R$ 0,00
5	92512	TUBO DE LATEX N.200	MT	50							0	0	R$ 0,52	R$ 0,00
6	92513	TUBO DE LATEX N.204 EM LATEX, LISO, MALEAVEL,TEXTU	MT	100							0	0	R$ 1,72	R$ 0,00
7	92514	TUBO DE SILICONE 6MM INT. X 12MM EXT. LISO EM SILI	RL	200							0	0	R$ 101,84	R$ 0,00
8	203413	BOLSA PARA UROSTOMIA TRANSPARENTE ADULTO SISTEMA 0	UN	20			10	10			10	10	R$ 21,95	R$ 219,50
9	203417	BOLSA PARA ESTOMIA INTESTINAL TRASNPARENTE ADULTO	UN	20							0	0	R$ 29,01	R$ 0,00
0	91171	SERINGA DESCARTÁVEL 1ML LUER LOCK SEM AGULHA	UN	50							0	0	R$ 0,41	R$ 0,00
1	91167	SERINGA DESCARTÁVEL 3ML LUER LOCK SEM AGULHA	UN	200							0	0	R$ 0,13	R$ 0,00
2	91168	SERINGA DESCARTÁVEL 5ML LUER LOCK SEM AGULHA	UN	400							0	0	R$ 0,14	R$ 0,00
3	91169	SERINGA DESCARTÁVEL 10ML LUER LOCK SEM AGULHA	UN	300							0	0	R$ 0,22	R$ 0,00
4	91170	SERINGA DESCARTÁVEL 20ML LUER LOCK SEM AGULHA	UN	200							0	0	R$ 0,34	R$ 0,00
5	95737	TIRAS PARA GLICEMIA CX 150	UN		1	1	1	1	1	1	1	1		R$ 0,00
6	91101	BOLSA PLÁSTICA P/TRANSFERÊNCIA 300ML	UM	50										
7	91129	EQUIPO P/TRANFUSÃO COM FILTRO E CÂMARA DUPLA	UM	200										
8	91195	FILTRO DE LEUCOTIZAÇÃO DE HEMÁCIA BEIRA LEITO	UM	150										
9	18108	LÂMINA OU SOLDA APARELHO DE CONEXÃO ESTÉRIL	CX	2										
0	8372	PIPETA PASTEUR PLÁSTICO FLEXIVEL 1 A 5ML	UM	200										
1	95043	ALBUMINA BOVINA 22%	FR	15										
2	6543	SERINGA 60ML	UM	50										
3	95559	SORO ANTI HUMANO	FR	10										
4	95556	SORO ANTI A	FR	10										
5	95557	SORO ANTI AB	FR	10										
6	95558	SORO ANTI B	FR	10										
7	95555	SORO CONTROLE RHO	FR	10										
8	95559	SORO CONTROLE DE COOMBS	FR	1										
9	95568	SORO CONTROLE RH	FR	10										

											Total	R$ 42.307,62

TOTAL 303.476,23

Marcos C Guedes
132.305-9

MÊS DE OUTUBRO - 2011

EXAMES	QT	VALOR SUS	VALOR TOTAL
IGG	17	R$ 17,16	R$ 291,72
Sangue Oculto	1	R$ 1,65	R$ 1,65
Ac. Úrico	35	R$ 1,85	R$ 64,75
Cálcio	70	R$ 1,85	R$ 129,50
Cloro	65	R$ 1,85	R$ 120,25
colesterol total	25	R$ 1,85	R$ 46,25
Creatinina	353	R$ 1,85	R$ 653,05
Fosforo	22	R$ 1,85	R$ 40,70
Glicose	38	R$ 1,85	R$ 70,30
Potássio	92	R$ 1,85	R$ 170,20
Proteína Total	22	R$ 1,85	R$ 40,70
Sódio	89	R$ 1,85	R$ 164,65
Uréia	338	R$ 1,85	R$ 625,30
EAS	20	R$ 1,85	R$ 37,00
VLDL	13	R$ 1,85	R$ 24,05
Líquor	29	R$ 2,00	R$ 58,00
Bil Direta	116	R$ 2,01	R$ 233,16
Bil ind	116	R$ 2,01	R$ 233,16
Bil Total	116	R$ 2,01	R$ 233,16
EPF	5	R$ 2,01	R$ 10,05
F. Alcalina	27	R$ 2,01	R$ 54,27
Magnésio	42	R$ 2,01	R$ 84,42
TGO/AST	333	R$ 2,01	R$ 669,33
TGP/ALT	336	R$ 2,01	R$ 675,36
Proteinúria	3	R$ 2,04	R$ 6,12
Amilase	24	R$ 2,25	R$ 54,00
Chagas	9	R$ 2,73	R$ 24,57
Cont. Reticulócitos	94	R$ 2,73	R$ 256,62
Dosagem hemoglobina Fetal	1	R$ 2,73	R$ 2,73
Plaquetas	505	R$ 2,73	R$ 1.378,65
TAP	11	R$ 2,73	R$ 30,03
VHS	28	R$ 2,73	R$ 76,44
Globulina	3	R$ 2,73	R$ 8,19
ASLO	7	R$ 2,83	R$ 19,81
VDRL	18	R$ 2,83	R$ 50,94
TEMPO DE TROMBINA	1	R$ 2,85	R$ 2,85

EXAMES	QT	VALOR SUS	VALOR TOTAL
Cálcio Iônico	1	R$ 3,51	R$ 3,51
clearence de creatinina	6	R$ 3,51	R$ 21,06
Ferro	11	R$ 3,51	R$ 38,61
GGT	88	R$ 3,51	R$ 308,88
HDL	19	R$ 3,51	R$ 66,69
LDL	22	R$ 3,51	R$ 77,22
triglicérides	24	R$ 3,51	R$ 84,24
LDH	191	R$ 3,68	R$ 702,88
α 1 glicoproteína ácida	8	R$ 3,68	R$ 29,44
HC	503	R$ 4,11	R$ 2.067,33
Anticoagulante lupídico	1	R$ 4,11	R$ 4,11
Transferrina	1	R$ 4,12	R$ 4,12
Eletroforese de Proteína	1	R$ 4,42	R$ 4,42
Fibrinogênio	10	R$ 4,60	R$ 46,00
Antibiograma	6	R$ 4,98	R$ 29,88
Saturação de Transferrina	11	R$ 5,00	R$ 55,00
Eletroforese de hemoglobina	31	R$ 5,41	R$ 167,71
HPLC	12	R$ 5,41	R$ 64,92
TTPA	5	R$ 5,77	R$ 28,85
Pesquisa para Anticorpos Irregulares	1	R$ 5,79	R$ 5,79
BHCG	1	R$ 7,85	R$ 7,85
FSH	1	R$ 7,89	R$ 7,89
Albumina	15	R$ 8,12	R$ 121,80
T3	4	R$ 8,71	R$ 34,84
T4	17	R$ 8,74	R$ 148,58
Anti DNA	6	R$ 8,89	R$ 53,34
TSH	17	R$ 8,96	R$ 152,32
LH	1	R$ 8,97	R$ 8,97
Anti HIV 1/2 - 1° teste	9	R$ 9,07	R$ 81,63
Anti HIV 1/2 - 2° teste	9	R$ 9,07	R$ 81,63
CH50	1	R$ 9,25	R$ 9,25
IGE	9	R$ 9,25	R$ 83,25
PCR	34	R$ 9,25	R$ 314,50
Sorologia IGG para Sarampo	1	R$ 9,25	R$ 9,25
Dosagem MTX	7	R$ 10,00	R$ 70,00
FTA-ABS	1	R$ 10,00	R$ 10,00
HIV	16	R$ 10,00	R$ 160,00
Urina 24 h	9	R$ 10,00	R$ 90,00
Lipidograma	3	R$ 10,00	R$ 30,00
Swab Orofaringe	1	R$ 10,00	R$ 10,00
GH	1	R$ 10,21	R$ 10,21

EXAMES	QT	VALOR SUS	VALOR TOTAL
Fenotipagem	2	R$ 10,65	R$ 21,30
IGG P/ CMV	2	R$ 11,00	R$ 22,00
Urocultura	10	R$ 11,00	R$ 110,00
CMV	9	R$ 11,00	R$ 99,00
T4 livre	1	R$ 11,06	R$ 11,06
Hemocultura	4	R$ 11,49	R$ 45,96
IGM P/ CMV	2	R$ 11,61	R$ 23,22
IGF1	1	R$ 15,35	R$ 15,35
Ferritina	78	R$ 15,59	R$ 1.216,02
IGG P/ TOXO	2	R$ 16,97	R$ 33,94
Toxo	6	R$ 16,97	R$ 101,82
C3	18	R$ 17,16	R$ 308,88
C4	18	R$ 17,16	R$ 308,88
EBV (Epstein Bar Vírus) - IGG	8	R$ 17,16	R$ 137,28
EBV (Epstein Bar Vírus) - IGM	3	R$ 17,16	R$ 51,48
IGA	12	R$ 17,16	R$ 205,92
IGM	13	R$ 17,16	R$ 223,08
Rubéola	1	R$ 17,16	R$ 17,16
Sorologia IGG para Rubéola	1	R$ 17,16	R$ 17,16
Sorologia IGG para Tétano	2	R$ 17,16	R$ 34,32
Sorologia para pneumococo sorotecA	1	R$ 18,50	R$ 18,50
Anti HTLV	6	R$ 18,55	R$ 111,30
Anti-HBC	7	R$ 18,55	R$ 129,85
Anti-HBs	3	R$ 18,55	R$ 55,65
Anti-HCV	6	R$ 18,55	R$ 111,30
HBs-Ag	14	R$ 18,55	R$ 259,70
Hepatite A	3	R$ 18,55	R$ 55,65
Hepatite B	21	R$ 18,55	R$ 389,55
Hepatite C	21	R$ 18,55	R$ 389,55
HTLV	5	R$ 18,55	R$ 92,75
HTLV I e II	10	R$ 18,55	R$ 185,50
IGM P/ TOXO	2	R$ 18,55	R$ 37,10
Dosagem sérica de ciclosporina	3	R$ 58,61	R$ 175,83
TOTAL			**R$ 16.963,96**

DOC. 02

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 135.519-8 REF.: NOVEMBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Estela Ribeiro Versiani

CARGO: **PSICÓLOGA**

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR CARGA HORARIA: ~~20~~ 8 hs

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

*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 Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 154.342-4 REF.: NOVEMBRO/2011
NOME DO SERVIDOR: Fabíola Scancetti Tavares
CARGO: **MÉDICA**
FUNÇÃO:
UA: Hospital de Base
LOTAÇAO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR CARGA HORARIA: 20 hs

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

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

Brasília, ___/___/___

Fabíola Scancetti Tavares

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

Isis M. Q. S. Magalhães
CRM-DF 3565
CPF: 185.642.291-

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 180.321-2 REF.: NOVEMBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Juliana Frossard Ribeiro Mendes

CARGO: **MÉDICA**

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	7h		13h					
15								
16	7h		13h		Cobertura Dra Maura Viana			
17								
18								
19								
20								
21	7h		13h		Atestado Médico			
22								
23	Atestado Médico							
24								
25								
26								
27								
28	7h		13h					
29								
30	7h		13h		Cobertura Dra Maura Viana			

*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 Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

Isis M. Q. S. Magalhães
CRM-DF 35[illegible]
CPF: 1[illegible]

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Comunicação do Resultado do Exame Médico-Pericial

Nome:	Lotação:	Registro:	Matrícula:
Juliana Frossard R. Mendes	N.N.D.	HBDF	180.321-2

☐ O Servidor não está incapacitado para o trabalho
Seu pedido de licença foi indeferido.

☒ O Servidor está incapacitado de 20/11/11 até 23/11/11, quando deverá retornar ao trabalho.

☐ O Servidor está incapacitado para o trabalho, devendo ser reexaminado no dia ____/____/____ quando deverá ser Cessada ou Prorrogada sua Licença.

☐ A Servidora gozará de Licença Maternidade no período de ____/____/____ a ____/____/____

☐ O Servidor prestará Assistência a pessoa da família no período de ____/____/____ a ____/____/____

OBS.: ESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER ENTREGUE À CHEFIA IMEDIATA NO PRAZO DE 24 HORAS ÚTEIS.

Ciente do Servidor:

Brasília - DF 22/11/2011

J Frossard R Mendes
Assinatura do Servidor

Regina Paiva da Gatto
CRM 8296 DF
Assinatura e Carimbo do MT

Mod. 44.22 Formato: 14,8 x 21 cm N.P. Gráfica C.C. 77464

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Unidade de Saúde UMSSS

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o (a)
Sr.(a) Juliana F. Ribeiro Mendes.
Foi atendido (a) na Unidade de pronto atendimento
do UMSSS no dia 20 / 11 / 11
às 14 horas. Necessitando de 04
(quatro) dias de repouso.

CID: R11, A09, A08

a: 20 / 11 / 11

Erica Correia Garcia
Endocrinologista
CRM-DF 12.134

Assinatura e Carimbo do Médico

MOD. 66.05 N.P. GRÁFICA MED. 105 x 148 mm CC.: 40346

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 159.293-9 REF.: NOVEMBRO/2011
NOME DO SERVIDOR: Ana Cristina de Araujo Bezerra
CARGO: **MÉDICA**
FUNÇÃO:
UA: Hospital de Base
LOTAÇAO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR CARGA HORARIA: 20 hs

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

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

Brasília, 02/12/11

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

Andrade
Jose Gilson
Diretor Executivo Adjunto
EICP

Isis M. Q. S. Magalhães

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infanti e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 159.655-1 REF.: NOVEMBRO/2011
NOME DO SERVIDOR: Cristiane Sales Low
CARGO: **MÉDICA**
FUNÇÃO:
UA: Hospital de Base
LOTAÇAO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR CARGA HORARIA: 15 hs

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

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

Brasília, 29 / 11 / 11.

Assinatura do Funcionário

José Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

Assinatura do Gestor

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 139.087-2 REF.: NOVEMBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Patrícia Aparecida Cardoso Vasconcelos

CARGO: **MÉDICA**

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇAO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR CARGA HORARIA: 14 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01	7	Patrícia	12	Patrícia				
02								
03								
04								
05								
06								
07					13	Patrícia	18	Patrícia
08	7	Patrícia	12	Patrícia				
09	8	Patrícia	12	Patrícia				
10								
11								
12								
13								
14					13	Patrícia	18	Patrícia
15								
16	8	Patrícia	12	Patrícia				
17								
18								
19								
20								
21					13	Patrícia	18	Patrícia
22	7	Patrícia	12	Patrícia				
23	8	Patrícia	12	Patrícia				
24								
25								
26								
27								
28					*ESCALA ALTERADA P/ 30/11/11.			
29	7	Patrícia	12	Patrícia				
30								

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

Brasília, 30/11/11

Patrícia Aparecida Cardoso Vasconcelos
Assinatura do Funcionário

José Gilson de Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB
Assinatura do Gestor

*escala alterada p/ 30/11/11 (13-18h)

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 153.010-0 REF.: NOVEMBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Marne Rodrigues Pereira Almeida

CARGO: **MÉDICA**

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇAO: 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								
06								
07					14h		18h	
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14					14h		18h	
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21					14h		18h	
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28					14h		18h	
29								
30								

*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 Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

Luis M. Q. S. Magalhães
CRM-DF 9[illegible]

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 159.501-6 REF.: NOVEMBRO/2011
NOME DO SERVIDOR: Karine Santielle Pereira Malheiros
CARGO: **MÉDICA**
FUNÇÃO:
UA: Hospital de Base
LOTAÇAO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR CARGA HORARIA: 22 hs

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

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

Brasília, 01/12/11

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

José Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

Isis M. Q. S. Magalhães
CRM-DF 9[illegible]

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto de Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 134.411-1 REF.: NOVEMBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Ivânia Itália Teixeira Salvador

CARGO: **MÉDICA**

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇAO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR CARGA HORARIA: 5 hs

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

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

Brasília, ___/___/___

Ivânia Teixeira Salvador

Assinatura do Funcionário

José Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

Assinatura do Gestor

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 128.241-7 REF.: NOVEMBRO/2011
NOME DO SERVIDOR: Hélio Buson Filho
CARGO: **MÉDICO**
FUNÇÃO:
UA: Hospital de Base
LOTAÇAO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR CARGA HORARIA: 8 hs

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

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

Brasília, 24/11/11

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

José Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

Iris M. Q. S. Magalhães

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 140.624-8 REF.: NOVEMBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Maria Angèlica de Carvalho Barbosa

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	8:00	Angelica	12:00	Angelica				
05								
06								
07								
08								
09					14:00	Angelica	18:00	Angelica
10								
11	8:00	Angelica	12:00	Angelica				
12								
13								
14								
15								
16					14:00	Angelica	18:00	Angelica
17								
18	8:00	Angelica	12:00	Angelica				
19								
20								
21								
22								
23					14:00	Angelica	18:00	Angelica
24								
25	8:00	Angelica	12:00	Angelica				
26								
27								
28								
29								
30	FERIADO							

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

Brasília, 02 / 12 / 11

Angelica

Assinatura do Funcionário

José Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

Assinatura do Gestor

M. C. S. Magalhães
CRM-DF

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 157.812-X REF.: NOVEMBRO/2011
NOME DO SERVIDOR: Raquel Souza Passos
CARGO: **MÉDICA**
FUNÇÃO:
UA: DIREG/SUPRAC
LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR CARGA HORARIA: 4 hs

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

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

Brasília, 02/12/11

Raquel Souza Passos
Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

José Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

Isis M. Q. S. Magalhães
CRM-DF 3[illegible]
CPF: 185.642.[illegible]

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

IGES Instituto de Gestão Estratégica em Saúde

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 172.100-3 REF.: NOVEMBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Valéria Botan Gonçalves

CARGO: **MÉDICA**

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇÃO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR CARGA HORARIA: 30 hs

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

*1 - Atestado Médico (AT *2 - Atest. Comparecimento *3 -Faltas ou atrasos *4 - L cenças *5 - Viagem a Serviço

Brasília, 01 / 12 / 11

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

José Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

Ana M. Q. S. Magalhães
CRM-DF 3[illegible]
CPF: 185.542.291-[illegible]

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICI E Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

REF.: NOVEMBRO/2011

MATRICULA: 152.578-0
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	7	[signature]	12	[signature]				
02								
03	7	[signature]	12	[signature]	13	[signature]	18	[signature]
04								
05								
06								
07								
08	7	[signature]	12	[signature]				
09								
10	7	[signature]	12	[signature]	13	[signature]	18	[signature]
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17	7	[signature]	12	[signature]	13	[signature]	18	[signature]
18								
19								
20								
21								
22	7	[signature]	12	[signature]				
23								
24	A	BONO			ABONO			
25								
26								
27								
28								
29	7	[signature]	12	[signature]				
30								

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

Brasília, 29/11/11

[signature]

Assinatura do Funcionário

[signature]

José Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

Assinatura do Gestor

[signature]

DF – SES – SAS
Hospital de Base do Distrito Federal
Diretoria Administrativa
Gerência de Pessoal
Núcleo de Cadastro Funcional de Financeiro

REQUERIMENTO DE ABONOS DE PONTOS ANUAIS

r(a): Renata Brasileiro Reis Pereira		Matrícula Nº 1525786
Neurologia Infantil	Lotação: Pediatria – HBDF	Carga Horária: 40h

O(A) servidor(a), acima identificado(a), solicita desta Chefia Imediata a concessão de abonos ntos anuais, previsto na Lei nº 1.303, de 16 de dezembro de 1996, regulamentado pela Portaria n.º 23.2.2001, da Secretaria de Gestão Administrativa do Distrito Federal, no(s) seguinte(s) dia(s):

BONO	1º	2º	* 3º	* 4º	* 5º
da Fruição			20.10.11	24.11.11	08.12.11

a, 04/10/11 _____ Servidor

Renata Brasileiro R. Pereira
Neurologia Infantil
CRM-DF 11328

FIRO. Sem faltas no ano anterior.
DEFIRO. Justificativa: _____

a, ___/___/___ _____ Chefia imediata

Dra. Elisa Carvalho
Chefe de Unidade de Pediatria
HBDF
Mat. 123370-0

IA DO SERVIDOR:

a, ___/___/___ _____ Servidor

de Cadastro Funcional e Financeiro/HBDF,

Para registro e controle.

a, ___/___/___ _____ Chefia imediata

Anexar no Registro de Freqüência do mês solicitado.
Arquivo e controle da Chefia Imediata.

DERAÇÕES GERAIS:

JUS AO ABONO DE 5 (CINCO) DIAS, a ser gozado no exercício subseqüente, o servidor que não tiver mais de 5 (cinco) stificadas no período aquisitivo de 1 (um) ano, contado de 1.º de janeiro a 31 de dezembro.

o de ponto anual não poderá ser gozado consecutivamente com o período de férias, lic. nio, feriados e outros afastamento legais.

gozo do abono anual, os dias poderão ser consecutivos, a requerimento do servidor, excetuados os casos de imperiosa sidade do serviço.

nos deverão ser registrados na folha de freqüência do servidor pela chefia imediata, controlando e mantendo em arquivo do requerimento de solicitação do abono.

NCESSÃO DO ABONO ANUAL EM NÚMERO DE DIAS SUPERIOR AO PREVISTO EM LEI, SERÁ CONSIDERADO O FALTA INJUSTIFICADA, IMPORTANDO EM DESCONTO NA SUA REMUNERAÇÃO E DEMAIS IMPLICAÇÕES NISTRATIVAS PREVISTAS NA LEI.

ero de servidores em gozo simultâneo do abono de ponto, não deverá ser superior a 1/5 da lotação da unidade istrativa.

nos usufruídos de forma consecutiva ou parcelada, não poderão acarretar prejuízos aos serviços assistenciais, implicar mento de horas extras, nem na concessão de substituição e outros expedientes que importem aumento na folha de ento, sob pena de responsabilidde da chefia imediata.

onos consecutivos ou parcelados deverão ser solicitados com antecedência de 10 (dez) dias e 5 (cinco) dias, mente.

cada plantão noturno (SN) transformado em abono anual deverão ser computados o usufruto de 02 dias de

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 152.693-7 REF.: NOVEMBRO/2011
NOME DO SERVIDOR: Rodrigo Pinheiro de Abreu Miranda
CARGO: **MÉDICO**
FUNÇÃO:
UA: Hospital de Base
LOTAÇAO: 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								
06								
07					14h	[signature]	18h	[signature]
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14					14h	[signature]	18h	[signature]
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21					14h	[signature]	18	[signature]
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28						LICENÇA PAT		LICENÇA PAT
29								
30								

*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 Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

Q. S. Magalhães

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME: ANA LUÍSA NENES MIRANDA
MATRÍCULA: 021253 01 55 2011 1 00487 191 0235945 57

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO	DIA	MÊS	ANO
Aos vinte e quatro dias do mês de novembro do ano de dois mil e onze	24	11	2011

HORA	MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO
11:51	Brasília RA - I-DF

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO	LOCAL DE NASCIMENTO	SEXO
BRASÍLIA DF	Hospital Santa Luzia	feminino

FILIAÇÃO

Rodrigo Pinheiro de Abreu Miranda
Simone Sousa Nenes Miranda

AVÓS

Roberto Bastos de Miranda
Marilia Pinheiro de Abreu Miranda
José Miguel Nenes
Maria de Sousa Nenes

GÊMEO	NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)
não	----------

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO	NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO
Aos vinte e cinco dias do mês de novembro do ano de dois mil e onze	30-57739775-5

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

Testemunhas dispensadas conforme Artigo 54, Inciso 9º da Lei 6.015/73, com redação dada pela Lei 9.997/2.000

Selo Digital: TJDFT20110220075923IASM Para consultar o selo, acesse www.tjdft.jus.br

2º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL E CASAMENTOS, TÍTULOS E DOCUMENTOS E PESSOAS JURÍDICAS DE BRASÍLIA / DISTRITO FEDERAL
OFICIAL REGISTRADOR: JESSÉ PEREIRA ALVES
BRASÍLIA / DF
CRS 504 BLOCO "A" LOJAS 07/08 - AV W3 SUL - ASA SUL
TELEFONE: (61) 3214-5900 FAX (61) 3214-5913
www.cartorio2bsb.com.br contatos@cartorio2bsb.com.br

O conteúdo da certidão é verdadeiro.
Dou fé.

Brasília, 25 de novembro de 2011

Virgínia Lúcia Q. P. de Sousa
Escrevente autorizada

CASA CIVIL DA PRESIDÊNCIA DA REPÚBLICA

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 140.421-0 REF.: NOVEMBRO/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	08		12:00					
02								
03	08		12:00					
04								
05								
06								
07								
08	08		12:00					
09								
10	08		12:00					
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17	08		12h					
18								
19								
20								
21								
22	08		12h					
23								
24	08		12h					
25								
26								
27								
28								
29	08		12h					
30								

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

Brasília, 29/11/11

Ana Raquel M Franco.

Assinatura do Funcionário

José Gilson de Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

Assinatura do Gestor

Luis M. Q. S. Magalhães
CRM-DF 3515

Pneumo

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 127.896-7 REF.: NOVEMBRO/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	8	[signature]	12	[signature]				
04								
05								
06								
07								
08								
09					14	[signature]	18	[signature]
10	8	[signature]	12	[signature]				
11								
12								
13								
14								
15								
16					14	[signature]	18	[signature]
17	8	[signature]	12	[signature]				
18								
19								
20								
21								
22								
23					14	[signature]	18	[signature]
24	8	[signature]	12	[signature]				
25								
26								
27								
28								
29								
30								

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

Brasília, ___/___/___

[signature]
Assinatura do Funcionário

[signature]
Assinatura do Gestor

José Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

[signature]
Iris M. Q. S. Magalhães
CRM-DF [illegible]
CPF: [illegible]

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 173.739-2
NOME DO SERVIDOR: Melina Swain Brawerman
CARGO: **MÉDICA**
FUNÇÃO:
UA: Hospital Regional da Asa Sul
LOTAÇAO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

REF.: NOVEMBRO/2011

CARGA HORARIA: 12 hs

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

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

Brasília, 29/11/11

[signature]
Assinatura do Funcionário

[signature]
Assinatura do Gestor

José Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

[signature]
Isis M. Q. S. Magalhães
CRM-DF 3[illegible]
CPF: 185.642.291-[illegible]

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 169.915-6 REF.: NOVEMBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Cristiane Teixeira Duarte

CARGO: **MÉDICA**

FUNÇÃO:

UA: HRAS

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					14h	C.A.Duarte	18h	C.A.Duarte
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11					14h	C.A.Duarte	18h	C.A.Duarte
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18					14h	C.A.Duarte	18h	C.A.Duarte
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25					14h	C.A.Duarte	18h	C.A.Duarte
26								
27								
28								
29								
30								

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

Brasília, 25/11/11

C.A.Duarte
Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

José Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 128.165-8 REF.: NOVEMBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Ana Eunice Sobral Feitosa

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								
06								
07								
08								
09						Licença médica		
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16						Licença Médica		
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23						Licença Médica		
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								

*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 Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

Ana Magalhães

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 158.846-X REF.: NOVEMBRO/2011
NOME DO SERVIDOR: Michele Batista Spencer Holanda Arantes
CARGO: **MÉDICA**
FUNÇÃO:
UA: CS 2 Nucleo Bandeirante
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								
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								

*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 Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

Licença Maternidade

Dra M. Q. S. Magalhães
CRM-DF 3[illegible]
CPF: 1[illegible]

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 145.156-1 REF.: NOVEMBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Adriana Domingues Grazziano

CARGO: **MÉDICA**

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇAO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR CARGA HORARIA: 24 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01		Abono						
02								
03		Abono						
04								
05								
06								
07	700		1200					
08	700		1200					
09	700		1200		Reunião do Conselho Gestor			
10	700		1200					
11								
12								
13								
14		Ponto Facultativo						
15								
16	700		1200		1300		1700	
17	700		1200					
18								
19								
20								
21	700		1200					
22	700		1200					
23	700		1200		1300		1700	
24	700		1200					
25								
26								
27								
28	700		1200					
29	700		1200					
30								

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

Brasília, ___/___/___

José Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 128.236-0 REF.: NOVEMBRO/2011
NOME DO SERVIDOR: Alexandre de Miranda Carneiro
CARGO: **MÉDICO**
FUNÇÃO:
UA: Hospital de Base
LOTAÇAO: 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								
06								
07								
08								
09					14	[illegible]	18	[illegible]
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16					14	[illegible]	18	[illegible]
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23					14	[illegible]	18	[illegible]
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								

*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 Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

[illegible] Q. S. Magalhães
CRM-DF 3[illegible]
[illegible] 185.542.2[illegible]

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 137.248-3 REF.: NOVEMBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Ana Aurélia Rocha da Silva

CARGO: **MÉDICA**

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇAO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR CARGA HORARIA: 8 hs

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

*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 Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infanti e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 145.791-8 REF.: NOVEMBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Cristina Chaves dos Santos Guerra

CARGO: **MÉDICA**

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇAO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR CARGA HORARIA: 5 hs

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

*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 Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

Luis M. Q. S. Magalhães
CRM-DF

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 124.261-X REF.: NOVEMBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Cristina Medeiros Ribeiro Magalhães

CARGO: **MÉDICA**

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇAO: 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								
06								
07	8h		12h					
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14	8h		12h					
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21	8h		12					
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28	8h		12h					
29								
30								

*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 Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 154.332-6 REF.: NOVEMBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Cristiana Rocha Pinto de Abreu Pontes

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	7h		12h					
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10	7h		12h					
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17	7h		12h					
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24	7h		12h					
25								
26								
27								
28								
29								
30								

*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 Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 159.608-X REF.: NOVEMBRO/2011
NOME DO SERVIDOR: Daniel Bruno Bentes Simões Zancanaro
CARGO: **MÉDICO**
FUNÇÃO:
UA: Hospital de Base
LOTAÇAO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR CARGA HORARIA: 12 hs

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

*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 Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

Isis M. Q. S. Maquilhães
CRM-DF 3608
CPF: 185.542.291-3

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 140.444-X REF.: NOVEMBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Daniela de Salles Moreira dos Santos

CARGO: **MÉDICA**

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇAO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR CARGA HORARIA: 10 hs

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

*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 Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infanti e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 145.131-6 REF.: NOVEMBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Fabio Tadeu Medeiros de Oliveira

CARGO: **MÉDICO**

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇAO: 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								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23					14h	[signature]	18h	[signature]
24								
25								
26								
27								
28	8h	[signature]	12h	[signature]				
29								
30								

*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 Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

M.Q.S. Magalhães
CRM-DF 3[illegible]
CPF: [illegible]

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 152.665-0 REF.: NOVEMBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Flávia Cristina Buzato Broch

CARGO: **MÉDICA**

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇAO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR CARGA HORARIA: 4 hs

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

*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 Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 172.078-3 REF.: NOVEMBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Carmen Livia Faria da Silva Martins

CARGO: **MÉDICA**

FUNÇÃO:

UA: Hospital Regional de Ceilândia

LOTAÇAO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR CARGA HORÁRIA: 5 hs

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

*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 Andrade
Diretor Executivo Adjunto
MCB

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 131.437-8 REF.: NOVEMBRO/2011
NOME DO SERVIDOR: Cláudia França Cavalcante Valente
CARGO: **MÉDICA**
FUNÇÃO:
UA: Hospital Regional da Asa Sul
LOTAÇAO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR CARGA HORARIA: 8 hs

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

*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 Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

Iná M. Q. S. Magalhães
CRM-DF 5714
CPF: 123 549 9[illegible]

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 146.191-5 REF.: NOVEMBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Clara Miyuki Kondo Melo

CARGO: **MÉDICA**

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇAO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR CARGA HORARIA: 10 hs

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

*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 Olson Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 153.198-0 REF.: NOVEMBRO/2011
NOME DO SERVIDOR: Janaína Monteiro Chaves
CARGO: **MÉDICA**
FUNÇÃO:
UA: Hospital de Base
LOTAÇAO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR CARGA HORARIA: 10 hs

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

*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 Andrade Diretor Executivo Adjunto HCB

Isis M. Q. S. Magalhães
CRM-DF 3[illegible]
CPF: 126.542.291-[illegible]

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 152.674-X REF.: NOVEMBRO/2011
NOME DO SERVIDOR: Kelly Cristina Saad Simplício
CARGO: **MÉDICA**
FUNÇÃO:
UA: Hospital de Base
LOTAÇAO: 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								
06								
07								
08								
09					14	0	18	0
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16					14	0	18	0
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23					14	0	18	0
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								

*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 Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

Isis M. Q. S. Magalhães
CRM-DF 3506
CPF: 185.542.291-[illegible]

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 146.071-4 REF.: NOVEMBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Kelly Cristina Saad Simplício

CARGO: **MÉDICA**

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇAO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR CARGA HORARIA: 10 hs

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

*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 Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

Isis M. Q. S. Magalhães
CRM-DF

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 153.731-9 REF.: NOVEMBRO/2011
NOME DO SERVIDOR: Luciana de Freitas Velloso Monte
CARGO: **MÉDICA**
FUNÇÃO:
UA: Hospital de Base
LOTAÇAO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR CARGA HORARIA: 20 hs

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

*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 Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

Isis M. Q. S. Magalhães
CRM-DF 35[illegible]
CPF: 185.542.2[illegible]

Certificate of Credit

Medical Education Resources, Inc.
Certifies that

Luciana de Freitas Velloso Monte, M.D.

has participated in the live activity titled

25th ANNUAL NORTH AMERICAN CYSTIC FIBROSIS CONFERENCE
Anaheim, California
November 3-5, 2011

and is awarded **18.25** ***AMA PRA Category 1 Credit(s)™***

Medical Education Resources designates this live activity for a maximum of **32** *AMA PRA Category 1 Credit(s)™*.
Physicians should claim only the credit commensurate with the extent of their participation in the activity.

American Osteopathic Association: This activity is approved for 32 Category 2-A credit(s) by the American Osteopathic Association.

MEDICAL EDUCATION RESOURCES, INC.
A Non-Profit Organization

Medical Education Resources, Inc.
1500 W Canal Ct, Bldg B, Littleton, CO 80120-6404

Nathan Scott — Education Director

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infanti e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 172.079-1 REF.: NOVEMBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Maria Custódia Machado Ribeiro

CARGO: **MÉDICA**

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇAO: 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								
06								
07					14	[signature]	18	[signature]
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14						—		
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21					14	[signature]	18	[signature]
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28					14	[signature]	18	[signature]
29								
30								

*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 Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

Isis M. Q. S. Magalhães
CRM-DF 9[illegible]

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 128.312-9 REF.: NOVEMBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Maria de Lourdes Jaborandy Paim da Cunha

CARGO: **MÉDICA**

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇAO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR CARGA HORARIA: 24 hs

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

*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

Isis M. Q. S. Magalhães

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 157.746-8 REF.: NOVEMBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Marisa Vale Cavalcanti

CARGO: **MÉDICA**

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇAO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR CARGA HORARIA: 22 hs

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

*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

Luis M. Q. S. Magalhães
CRM-DF 3[illegible]
CPF: 185.647.2[illegible]

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 133.725-4 REF.: NOVEMBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Mônica de Araújo Álvares da Silva

CARGO: **MÉDICA**

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇAO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR CARGA HORARIA: 8 hs

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

*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

M. Q. S. Magalhães

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 124.818-9 REF.: NOVEMBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Norma Sueli Marino Alves

CARGO: **MÉDICA**

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇAO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR CARGA HORARIA: 10 hs

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

*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 Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 127.167-9 REF.: NOVEMBRO/2011
NOME DO SERVIDOR: Regina Lucia Franca
CARGO: **MÉDICA**
FUNÇÃO:
UA: Hospital de Base
LOTAÇAO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR CARGA HORARIA: 14 hs

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

*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 Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

Isis M. Q. S. Magalhães
CRM-DF 3[illegible]
CPF: 185.642.7[illegible]

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 140.978-6 REF.: NOVEMBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Renata Belém Pessoa de Melo Seixas

CARGO: **MÉDICA**

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇAO: 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								
06								
07								
08								
09	8:00		13:00		14:00		18:00	
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16	8:00		13:00		14:00		18:00	
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23	8:00		13:00		14:00		18:00	
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								

*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 Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 118.327-3 REF.: NOVEMBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Rita Heloísa Mendes

CARGO: **MÉDICA**

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇAO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR CARGA HORARIA: 24 hs

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

*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

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 145.566-4 REF.: NOVEMBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Sheila Viviane Assunção Nobrega

CARGO: **MÉDICA**

FUNÇÃO:

UA: Hospital Regional de Taguatinga

LOTAÇAO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR CARGA HORARIA: 16 hs

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

*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 Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

Isis M. O. S. Magalhães
CRM-DF 3836

ANEXA

FOLHA DE PONTO

NOVEMBRO

A marcação de consulta

Hospital Regional de Taguatinga
Núcleo de Cadastro Financeiro e Funcional

Anotado em ____/____

REQUERIMENTO DE ABONO

Nome: SHEILA VIVIANE ASSUNÇÃO NÓBREGO Matrícula Nº 45.566-4

Cargo: MÉDICA PEDIATRA Carga-horária: 40 h/s Lotação: HRT

Solicito concessão de abono de ponto, com base na Portaria 98 de 23.02.21

(X) Abono parcelado, dias [illegible]

( ) Abono consecutivo, a partir do dia ____

Sheila Viviane A. Nóbrega
Assinatura do Requerente

Ciente e de acordo.
AO NUCAFF/HRT, para análise e controle.

[illegible]
Pediatra
CRM-DF [illegible]

Chefia Imediata

Dra. Elisa de Carvalho
Chefe da Unidade de Pediatria
HBDF
Mat. 123370-0

À Chefia Imediata, para informar que:

( ) O pedido enquadra-se;
( ) o pedido não atende ao item ____ da Portaria 098/02/2001;
( ) registrei;
( ) o servidor possui ____ dias em haver

Chefe do NUCAFF/GP

ATENÇÃO

- De acordo com o artigo 2º da Portaria nº 98, de 23.02.2001, publicada no DODF nº 40 de 28.02.2004 - pág.4, fará juz ao abono de cinco dias, a ser gozado no exercício seguinte, o servidor que não tiver mais de 5 horas injustificadas no período de 01 de janeiro a 31 de dezembro do ano anterior;
- A contagem do primeiro período aquisitivo inicia-se a partir de 1º de janeiro do ano subsequente, conforme o parágrafo único do artigo 2º da referida portaria;
- Os abonos consecutivos ou parcelados deverão ser solicitados com antecedência de 10 (dez) e 5 (cinco), respectivamente;
- São 5 (cinco) dias de abono, independentemente da carga horária do dia, todavia, serão contados 2 (dois) abonos quando o servidor estiver escalado para Plantão Noturno;
- O abono de ponto não poderá ser gozado consecutivamente com o período de férias, feriados e outros afastamentos legais;
- O número de servidores em gozo simultâneo de abonos em cada unidade não poderá ser superior a 1/5;
- As solicitações autorizadas deverão ser encaminhadas ao Núcleo de Cadastro Funcional e Financeiro anexadas às folhas de ponto;
- É proibida acumulação de abonos para gozo no ano seguinte;
- Funcionários com contrato temporário e servidores do extinto [illegible] não fazem [illegible] abonos.

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 169.852-4 REF.: NOVEMBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Yanna Aires Gadelha de Mattos

CARGO: **MÉDICA**

FUNÇÃO:

UA: HRAS

LOTAÇAO: 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								
06								
07								
08								
09					14	Yanna	18	Yanna
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16					14	Yanna	18	Yanna
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23					14	Yanna	18	Yanna
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								

*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 Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 125.347-6 REF.: NOVEMBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Gilson Marra Goulart

CARGO: **ODONTÓLOGO**

FUNÇÃO:

UA: CS2 Núcleo Bandeirante

LOTAÇAO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR CARGA HORARIA: 10 hs

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

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

Brasília, 01 / 12 / 11

Christiane Braga Martins de Brito
Coordenadora de Assistência Complementar Essencial
COREN/DF 58.028
HCB

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

José Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

FOLHA INDIVIDUAL DE PRESENÇA

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

CNPJ 10.942.995/0001-63

SCS Qd. 02 nº 164 Bloco C Ed. Wady Cecílio 4º Andar - Asa Sul - Brasilia - DF

Nome: Mara Lúcia da Costa Guedes Matricula: 132305-9

Cargo / Função: **Coordenadora Farmaceutica**

Período: 01/10/2011 à 31/10/2011 **Intervalo:** Almoço / Descanso 01:00h

Horário: 40 hs semanais

Dia / Mês	Assinatura / Manhã	Assinatura / Tarde	Tipo de Ocorrências (*1)(*2)(*3)....
01	**Sábado**	**Sábado**	
02	**Domigo**	**Domingo**	
03			
04			
05			
06			
07			
08	**Sábado**	**Sábado**	
09	**Domigo**	**Domingo**	
10			
11			
12	**Feriado**	**Feriado**	
13			
14			
15	**Sábado**	**Sábado**	
16	**Domigo**	**Domingo**	
17			
18			
19			
20			
21			
22	**Sábado**	**Sábado**	
23	**Domigo**	**Domingo**	
24			
25			
26			
27			
28			
29	**Sábado**	**Sábado**	
30	**Domigo**	**Domingo**	
31			

*1 - Atestado Médico *2 Faltas Atrasos 3* Ausências Legais

Obs: todas as ocorrências deverão ser comprovadas e anexada a FIP, atráves de documentos e ou autorização do Superior Imediato

Brasília, ___/___/___

Assinatura do Funcionário

José Gilson de Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

Assinatura do Gestor

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA:
REF.: NOVEMBRO/2011
NOME DO SERVIDOR: Melina Swain Brawerman
CARGO: **MÉDICA**
FUNÇÃO:
UA:
LOTAÇAO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR
CARGA HORARIA: 20 hs

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

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

Brasília, 25 / 11 / 11

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

José Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: REF.: NOVEMBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Luis Henrique Toshihiro Sakamoto

CARGO: **MÉDICO**

FUNÇÃO:

UA:

LOTAÇAO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR CARGA HORARIA: 10 hs

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

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

Brasília, 30 / 11 / 2011

Assinatura do Funcionário

José Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

Assinatura do Gestor

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 01282468 REF.: NOVEMBRO / 2011

NOME DO SERVIDOR: PAULA MARIA DE A ALLEMAND LOPES

CARGO: 701057 MEDICO - ONCOLOGIA CLINICA CM - 05

FUNÇÃO: -

UA: 16 HOSPITAL DE APOIO

LOTAÇÃO: 59172100006 NUCLEO DE ONCO-HEMATOLOGIA PEDIATRICA CARGA: 40

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

OBSERVAÇÃO:

EM : ___/___/_____

ASSINATURA E CARIMBO DA CHEFIA IMEDIATA

EM : 1/11

José Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

ASSINATURA E CARIMBO DO SUPERIOR HIERÁRQUICO

ESTE DOCUMENTO NÃO PODERÁ CONTER RASURAS.

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 127.685-9 REF.: NOVEMBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Maria de Fátima Porto Correia

CARGO: **ASSISTENTE SOCIAL**

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇAO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR CARGA HORARIA: 40 hs

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01	7:00	Porto	13:00	Porto				
02								
03	7:00	Porto	13:00	Porto				
04	7:00	Porto	13:00	Porto				
05								
06								
07	7:00	Porto					19:00	Porto
08	7:00	Porto	13:00	Porto				
09	7:00	Porto					19:00	Porto
10	7:00	Porto	13:00	Porto				
11	7:00	Porto	13:00	Porto				
12								
13								
14	7:00	PONTO FACULTATIVO						
15								
16	7:00	Porto					19:00	Porto
17	7:00	Porto	13:00	Porto				
18	7:00	Porto					19:00	Porto
19								
20								
21	7:00	Porto					19:00	Porto
22	7:00	Porto	13:00	Porto				
23	7:00	Porto					19:00	Porto
24	7:00	Porto	13:00	Porto				
25	7:00	Porto					19:00	Porto
26								
27								
28	7:00	Porto					19:00	Porto
29	7:00	Porto	13:00	Porto				
30								

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

Brasília, 30/11/11

Assinatura do Funcionário

José Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

Assinatura do Gestor

Luis M. Q. S. Magalhães
CRM-DF 3605
CPF: 185.542.291-34

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 01350374 REF.: NOVEMBRO / 2011

NOME DO SERVIDOR: SILVIA MARIA GONCALVES COUTINHO

CARGO: 7030 PSICOLOGO ES - 14

FUNÇÃO: -

UA: 16 HOSPITAL DE APOIO

LOTAÇÃO: 59172100006 NUCLEO DE ONCO-HEMATOLOGIA PEDIATRICA CARGA: 40

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

OBSERVAÇÃO:

EM : ___/___/_____

ASSINATURA E CARIMBO DA CHEFIA IMEDIATA

EM : ___/___/_____

José Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

ASSINATURA E CARIMBO DO SUPERIOR HIERÁRQUICO

ESTE DOCUMENTO NÃO PODERÁ CONTER RASURAS.

Universidade de Brasília - UnB
Instituto de Psicologia - IP

DECLARAÇÃO

Declaro que Silvia Maria Coutinho ministrou a palestra "Atuação em Psico-oncologia pediátrica" no dia 22/11/2011 das 10h00 às 11h:50 como parte integrante da disciplina Psico-oncologia, do Departamento de Psicologia Escolar e do Desenvolvimento.

Brasília, 22 de novembro de 2011

Prof.ª Dr.ª Elizabeth Queiroz
Coordenadora do CAEP/IP/UnB
Professora Adjunta do PED/IP/UnB
Matrícula FUB 1013203

Sala AT-33, ICC Sul, Gleba A, Térreo - Campus Universitário Darcy Ribeiro - Asa Norte - 70.910-900
Fones: (61) 3107-6836 / 6891 http://www.ip.unb.br/caep.htm e-mail: caep@unb.br

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 01431021 REF.: NOVEMBRO / 2011

NOME DO SERVIDOR: RUTH CARNEIRO LIMA SANTANA

CARGO: 8042 TEC. LAB. HEMAT. E HEMOT. TS - 23

FUNÇÃO: -

UA: 16 HOSPITAL DE APOIO

LOTAÇÃO: 59172100001 NUCLEO DE COAGULOPATIAS E HEMOTERAPIA CARGA: 40

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

OBSERVAÇÃO:

EM : ____/____/_____

ASSINATURA E CARIMBO DA CHEFIA IMEDIATA

EM : ____/____/_____

ASSINATURA E CARIMBO DO SUPERIOR HIERÁRQUICO

SISTEMA ÚNICO DE GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS – SIGRH/CODEPLAN

TE DOCUMENTO NÃO PODERÁ CONTER RASURAS.

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 01183265 REF.: NOVEMBRO / 2011

NOME DO SERVIDOR: ISIS M. QUEZADO SOARES MAGALHAES

CARGO: 701028 MEDICO - HEMATOLOGIA CM - 05

FUNÇÃO: -

UA: 16 HOSPITAL DE APOIO

LOTAÇÃO: 59172100006 NUCLEO DE ONCO-HEMATOLOGIA PEDIATRICA CARGA: 40

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

OBSERVAÇÃO:

EM : ____/____/_____

ASSINATURA E CARIMBO DA CHEFIA IMEDIATA

EM : ____/____/_____ José Gilson Andrade Diretor Executivo Adjunto HGB

ASSINATURA E CARIMBO DO SUPERIOR HIERÁRQUICO

ESTE DOCUMENTO NÃO PODERÁ CONTER RASURAS.

da Gerência de Aposentadorias e Pensões da Subsecretaria de Gestão de Pessoas em Saúde, matrícula 172.455-x no período de 05/08/11 a 19/08/11, por motivo de férias do titular do cargo.
DESIGNAR ANA LUCIA ALVES DE QUADRO, Agente de Vigilância Ambiental, matrícula 156.720-9, para substituir Raimundo Azevedo Moreira, Chefe do Núcleo Regional de vigilância Ambiental do Gama da Diretoria de Vigilância Ambiental da Subsecretaria de Vigilância a Saúde, matrícula 143.474-8 no período de 01/08/11 a 30/08/11, por motivo de férias do titular do cargo.
DESIGNAR CLEUSA CAROLINA MIRANDA, Técnico Administrativo, matrícula 116.204-7, para substituir Rodrigo Rodrigues Miranda, Diretor de Programação e Políticas de Saúde da Subsecretaria de Programação Regulação Avaliação e Controle, matrícula 140.374-5 no período de 15/08/11 a 29/08/11, por motivo de férias do titular do cargo.
DESIGNAR SILÉSIA ALVES DA SILVA, Auditora de Atividades Urbanas, matrícula 1.401.258-8, para substituir Flávia Godinho Fonseca, Chefe do Núcleo de Inspeção do Riacho Fundo da Gerência de Fiscalização da Subsecretaria de Vigilância a Saúde, matrícula 1.401.354-1 no período de 15/08/11 a 03/09/11, por motivo de férias do titular do cargo.
DESIGNAR SUELLEN SILVA DE AMORIM, Técnico Administrativo, matrícula 198.074-2 para substituir Éder Jânio Queiroz e Barros, Coordenador Geral de Material Médico Hospitalar da Diretoria de Suporte de Material da Unidade de Administração Geral, matrícula 139.660-9 no período de 08/08/11 a 22/08/11, por motivo de férias do titular do cargo.
DESIGNAR JARLIANE MICHELE DE FREITAS OLIVEIRA, Agente de Vigilância Ambiental, matrícula 156.408-0 para substituir Erdner Bastos Catunda, Chefe do Núcleo de Apoio Técnico em Informática a Vigilância da Gerência de Apoio Técnico da Subsecretaria de Vigilância a Saúde, matrícula 1.401.620-6 no período de 08/08/11 a 22/08/11, por motivo de férias do titular do cargo.
DESIGNAR MARILENE FERREIRA PASCOAL RIBEIRO, Técnico de Políticas Públicas e Gestão Governamental, matrícula 143.738-0 para substituir Dalva Lúcia Soares França, Chefe do Núcleo de Recepção Coleta e Triagem da Subsecretaria de Vigilância a Saúde, matrícula 143.530-2 no período de 15/08/11 a 03/09/11, por motivo de férias do titular do cargo.
DESIGNAR CLÉLIA DE SOUZA MARINHO VIÉGAS, Técnico Administrativo, matrícula 130.732-0 para substituir Márcio El-Corab Moreira, Chefe do Núcleo de Cargos e Salários da Subsecretaria de Gestão de Pessoas em Saúde, matrícula 135.086-2 no período de 22/08/11 a 05/09/11, por motivo de férias do titular do cargo.
DESIGNAR IVETE GOMES DE SOUZA, Técnico Administrativo, matrícula 129.529-2 para substituir Jamil de Sousa Dias, Chefe do Núcleo de Documentos e Informações da Gerência Administrativa da Subsecretaria de Gestão de Pessoas em Saúde, matrícula 135.259-8 no período de 15/08/11 a 29/08/11, por motivo de férias do titular do cargo.
DESIGNAR SIRLENE CAMPELO DOS SANTOS, Técnico Administrativo, matrícula 188.795-5 para substituir Osvaldo Souza de Castro, Chefe do Núcleo de Pessoas da Gerência de Gestão de Pessoas da Subsecretaria de Gestão de Pessoas em Saúde, matrícula 111.161-2 no período de 08/08/11 a 10/08/11, por motivo de licença médica do titular do cargo.
DESIGNAR DENISE MARIA FIGUEROA BRETAS, Técnico Administrativo, matrícula 147.590-8 para substituir Elson Vilasboas, Chefe do Núcleo de Folha de Pagamento da Gerência de Gestão de Pessoas da Subsecretaria de Gestão de Pessoas em Saúde, matrícula 129.478-4 no período de 01/08/11 a 15/08/11, por motivo de férias do titular do cargo.
DESIGNAR ISAURA DENISE PEETZ PRADO, Bióloga, matrícula 143.272-8 para substituir José Silvio Magalhães, Gerente de Controle e Qualidade de Produtos e Ambientes do Laboratório Central de Saúde Pública do DF da Subsecretaria de Vigilância a Saúde, matrícula 143.612-0, no período de 11//08/11 a 12/08/11, por motivo de licença médica do titular do cargo.
DESIGNAR LENILDE DE ARAÚJO RIBEIRO, Analista de Políticas Públicas e Gestão Governamental, matrícula 1401.229-4 para substituir Maria Helena Barros Coutinho, Chefe do Núcleo de Terapia Renal Substitutiva da Gerência de Apoio de Alta Complexidade da Subsecretaria de Atenção a Saúde, matrícula 134.439-7, no período de 24/08/11 a 02/08/11, por motivo de férias do titular do cargo.
DESIGNAR WENDEL MOREIRA ROCHA, Técnico Administrativo, matrícula 151.765-1 para substituir Francisco Mariani de Andrade de Neto, Gerente de Execução Orçamentária e Financeira da Diretoria de Contabilidade e Finanças da Unidade de Administração Geral, matrícula 143.612-0, no período de 11//08/11 a 12/08/11, por motivo de licença médica do titular do cargo.
DESIGNAR ANA KARLA DA SILVA, Enfermeira, matrícula 147.025-6, para substituir Dalcy de Oliveira Albuquerque Filho, Médico-Infectologia, matrícula 118.265-x, Chefe do Núcleo de Controles de Endemias, Doenças Transmissíveis e Emergentes, DFG-07, da Gerência de Doenças Crônicas e Outros Agravos Transmissíveis da Subsecretaria de Vigilância a Saúde da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal, nos impedimentos e afastamentos legais da Titular.
DESIGNAR PATRÍCIA FERREIRA, Auditor de Atividades Urbanas, matrícula 1.401.549-8, para substituir Duarte França de Moura, Auditor de Atividades Urbanas, Chefe do Núcleo de Inspeção de Samambaia, matrícula 1.400.700-2, DFG-09, da Gerência de Fiscalização da Diretoria de Vigilância Sanitária da Subsecretaria de Vigilância Sanitária da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal, nos impedimentos e afastamentos legais da Titular.
DESIGNAR SIRLENE CAMPELO DOS SANTOS, Técnico Administrativo, matrícula 188.795-5, para substituir Osvaldo Souza de Castro, Técnico do Administrativo, Chefe do Núcleo de Pessoas, matrícula 111.161-2, DFG-07, da Gerência de Gestão de Pessoas da Subsecretaria de Gestão de Pessoas em Saúde, nos impedimentos e afastamentos legais da Titular.
DESIGNAR NEIVA DARCI VELOSO, Médica, matrícula 123.039-5, para substituir Anna Esther Barbosa Martins de Araújo, Médica, Gerente de Segurança Higiene e Medicina do Trabalho da Diretoria de Saúde Ocupacional, matrícula 135.308-x, DFG-11, da Subsecretaria de Gestão de Pessoas em Saúde da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal, nos impedimentos e afastamentos legais da Titular.
DESIGNAR VIVIANE LACERDA RIBEIRO, Assessora, matrícula 1.435.033-5, para substituir José Menezes Neto, Diretor Executivo do Fundo de Saúde do Distrito Federal, matrícula 1.431.751-6, CNE-05, da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal, nos impedimentos e afastamentos legais da Titular.

ELIAS FERNANDO MIZIARA

ORDEM DE SERVIÇO DE 6 DE SETEMBRO DE 2011.
O SECRETÁRIO ADJUNTO, DA SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL no uso da competência estabelecida no inciso V do artigo 1º da Portaria nº 61, de 30 de março de 2009, RESOLVE: DESIGNAR VÂNIA LÚCIA EVANGELISTA BASTOS, matrícula 1.432.093-2, para substituir FRANCIS NAKLE DE ROURE, Ouvidor Geral, matrícula 113.232-6, no período de 03 a 22/10/2011, em virtude de férias do titular do cargo.

ELIAS FERNANDO MIZIARA

RETIFICAÇÃO
Na Ordem de serviço nº 92, de 12 de agosto de 2011 publicada no DODF nº 159, de 16/08/2011, página 23, referente à designação para substituir MARILZA OLIVEIRA DE ALMEIDA, matrícula 174.705-3, ONDE SE LÊ: "... Marilza Oliveira de Almeida, Técnico Administrativo...", LEIA-SE: "... Marilza Oliveira de Almeida, Especialista de Políticas Públicas e Gestão Governamental...".

SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
DIRETORIA GERAL DO HOSPITAL DE APOIO DE BRASÍLIA

ORDEM DE SERVIÇO DE 12 DE SETEMBRO DE 2011
O DIRETOR GERAL DO HOSPITAL DE APOIO DE BRASÍLIA, DA SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE, DA SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL, no uso das competências regimentais e considerando o disposto no art. 6º da Portaria nº 61, de 30 de março de 2009, RESOLVE:
AUTORIZAR a dispensa de ponto de FERNANDA ALCÂNTARA OLIVEIRA, matrícula 189.299-1, Terapêuta Ocupacional, processo 0060.011333/2011, para participar do XI Congresso Brasileiro de Reabilitação da Mão, Sociedade Brasileira de Terapia da Mão e do Membro Superior, em Bauru - São Paulo, no período de 29/09/2011 a 01/10/2011, já incluído o período de trânsito;
AUTORIZAR a dispensa de ponto de ISIS MARIA QUEZADO SOARES MAGALHÃES, matrícula 118.326-5, Médico, processo 0060.011331/2011, para participar do Congresso Brasileiro de Hematologia e Hemoterapia (HEMO)2011, Associação Brasileira de Hematologia e Hemoterapia, em São Paulo-SP no período de 09/11/2011 a 14/11/2011, já incluído o período de trânsito.
AUTORIZAR a dispensa de ponto de JOSÉ CARLOS MARTINS CÓRDOBA, matrícula 128.105-4, Médico, processo 0060.011332/2011, para participar do Congresso Brasileiro de Hematologia e Hemoterapia (HEMO)2011, Associação Brasileira de Hematologia e Hemoterapia, em São Paulo-SP, no período de 09/11/2011 a 14/11/2011, já incluído o período de trânsito.
CONCEDER Licença Prêmio por Assiduidade, à ANA MARIA COSTA, matrícula 128.374-0, processo 061.007760/1996, referente ao 3º qüinqüênio: de 01/03/2003 a 29/02/2008, nos termos do Artigo 87, da Lei 8.112/90, condicionados os períodos de gozo aos critérios da Administração, deduzidos os meses por ventura usufruídos.

ALEXANDRE LYRA DE ARAGÃO LISBOA

SUBSECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS EM SAÚDE
DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

ORDEM DE SERVIÇO Nº 225, DE 13 DE SETEMBRO DE 2011.
O DIRETOR SUBSTITUTO DE GESTÃO DE PESSOAS, DA SUBSECRETARIA DE GESTÃO DE PESSOAS EM SAÚDE, DA SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL, no uso das atribuições regimentais e considerando o disposto no artigo 3º, item VII, alínea "i", itens XII e XIII da Portaria nº 61, de 30 de março de 2009, publicada no DODF nº 63, de 1º/4/2009, RESOLVE:
CONCEDER APOSENTADORIA, nos termos do artigo 3º, incisos I, II, III, parágrafo único da Emenda Constitucional nº 47/2005, combinados com o artigo 41, § 7º da Lei Orgânica do Distrito Federal, combinados com artigo 44 da Lei Complementar nº 769, de 30/06/2008, a EURENISA ABADIA DE OLIVEIRA PONTES, matrícula 117.269-7, no Cargo de Técnico em Saúde – Auxiliar de Enfermagem, Classe Especial, Padrão V, do Quadro de Pessoal da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal. Lotação: HRAS. Processo 272.000.295/2011.
CONCEDER APOSENTADORIA, nos termos do artigo 3º, incisos I, II, III, parágrafo único da Emenda Constitucional nº 47/2005, combinados com artigo 44 da Lei Complementar nº 769, de 30/06/2008, a JOÃO PAULO DE ANDRADE MOLINA, matrícula 115.837-6, na Carreira Médica – Médico – Ginecologia e Obstetrícia, Classe Especial, Padrão V, do Quadro de Pessoal da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal. Lotação: HRAS. Processo 272.000.507/2011.
CONCEDER APOSENTADORIA, nos termos do artigo 3º, incisos I, II, III, parágrafo único da Emenda Constitucional nº 47/2005, combinados com o artigo 41, § 7º da Lei Orgânica do Distrito Federal, combinados com artigo 44 da Lei Complementar nº 769, de 30/06/2008,

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 01427636 REF.: NOVEMBRO / 2011

NOME DO SERVIDOR: MARIA JOSE IGREJA NASCIMENTO

CARGO: 8042 TEC. LAB. HEMAT. E HEMOT. TS - 23

FUNÇÃO: -

UA: 16 HOSPITAL DE APOIO

LOTAÇÃO: 59172100001 NUCLEO DE COAGULOPATIAS E HEMOTERAPIA CARGA: 40

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

OBSERVAÇÃO:

EM : ____/____/_____

ASSINATURA E CARIMBO DA CHEFIA IMEDIATA

EM : ____/____/_____

ASSINATURA E CARIMBO DO SUPERIOR HIERÁRQUICO

TE DOCUMENTO NÃO PODERÁ CONTER RASURAS.

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 01323059 REF.: NOVEMBRO / 2011

NOME DO SERVIDOR: MARA LUCIA DA COSTA GUEDES

CARGO: 7041 FARMACEUTICO BIOQ. FARMACIA ES - 03

FUNÇÃO: -

UA: 16 HOSPITAL DE APOIO

LOTAÇÃO: 59172100000 DIRETORIA DE ATENCAO A SAUDE CARGA: 40

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

OBSERVAÇÃO:
18/11 - ABONO

EM : ____/____/____

ASSINATURA E CARIMBO DA CHEFIA IMEDIATA

EM : ____/____/____

José Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto
FHEG

ASSINATURA E CARIMBO DO SUPERIOR HIERÁRQUICO

ESTE DOCUMENTO NÃO PODERÁ CONTER RASURAS.

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 01340824 REF.: NOVEMBRO / 2011

NOME DO SERVIDOR: ODETE JESUINO DE SOUZA SILVA

CARGO: 8010 AUXILIAR DE ENFERMAGEM TS - 14

FUNÇÃO: -

UA: 16 HOSPITAL DE APOIO

LOTAÇÃO: 59172100002 NUCLEO DE ENFERMAGEM CARGA: 40

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

OBSERVAÇÃO:

EM : ____/____/_____

ASSINATURA E CARIMBO DA CHEFIA IMEDIATA

EM : ____/____/_____

José Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

ASSINATURA E CARIMBO DO SUPERIOR HIERARQUICO

ESTE DOCUMENTO NÃO PODERÁ CONTER RASURAS.

SISTEMA ÚNICO DE GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS – SIGRH/CODEPLAN

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 183.552-1 REF.: Novembro/2011

NOME DO SERVIDOR: Vilbora Cristina da Silva Fernandes Gonçalves

CARGO: 7110 Enfermeiro CE-31

FUNÇÃO: –

UA: 16 Hospital de Apoio

LOTAÇÃO: 59172100002 Nucleo de enfermagem CARGA: 40

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

ESTE DOCUMENTO NÃO PODERÁ CONTER RASURAS.

OBSERVAÇÃO:
Ferias de 07/11/11 à 26/11/11.

EM: ___/___/___

ASSINATURA E CARIMBO DA CHEFIA IMEDIATA

EM: ___/___/___

José Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

ASSINATURA E CARIMBO DO SUPERIOR HIERÁRQUICO

SISTEMA ÚNICO DE GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS – SIGRH/CODEPLAN

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 01417444 REF.: NOVEMBRO / 2011

NOME DO SERVIDOR: URSULA B. DE OLIVEIRA NEPOMOCENO

CARGO: 7110 ENFERMEIRO CE - 23

FUNÇÃO: -

UA: 16 HOSPITAL DE APOIO

LOTAÇÃO: 59170000000 DIRETORIA GERAL DO HOSPITAL DE APOIO DE BRASILIA CARGA: 40

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01	7:00	Ursula Batista	12:00	Ursula Batista	13:00	Ursula Batista	18:00	Ursula Batista
02								
03	7:00	Ursula Batista	12:00	Ursula Batista	13:00	Ursula Batista	18:00	Ursula Batista
04								
05								
06								
07	7:00	Ursula Batista	12:00	Ursula Batista				
08	7:00	Ursula Batista	12:00	Ursula Batista	13:00	Ursula Batista	18:00	Ursula Batista
09	7:00	Ursula Batista	12:00	Ursula Batista				
10	7:00	Ursula Batista	12:00	Ursula Batista	13:00	Ursula Batista	18:00	Ursula Batista
11	7:00	Ursula Batista	12:00	Ursula Batista	13:00	Ursula Batista	18:00	Ursula Batista
12								
13								
14	7:00	Ursula Batista	12:00	Ursula Batista	PONTO FACULTATIVO			
15								
16	7:00	Ursula Batista	12:00	Ursula Batista	13:00	Ursula Batista	18:00	Ursula Batista
17	7:00	Ursula Batista	12:00	Ursula Batista	13:00	Ursula Batista	18:00	Ursula Batista
18	7:00	Ursula Batista	12:00	Ursula Batista	13:00	Ursula Batista	18:00	Ursula Batista
19								
20								
21	7:00	Ursula Batista	12:00	Ursula Batista	13:00	Ursula Batista	18:00	Ursula Batista
22	7:00	Ursula Batista	12:00	Ursula Batista	13:00	Ursula Batista	18:00	Ursula Batista
23	7:00	Ursula Batista	12:00	Ursula Batista	13:00	Ursula Batista	18:00	Ursula Batista
24	7:00	Ursula Batista	12:00	Ursula Batista	13:00	Ursula Batista	18:00	Ursula Batista
25								
26								
27								
28	7:00	Ursula Batista	12:00	Ursula Batista				
29	7:00	Ursula Batista	12:00	Ursula Batista	13:00	Ursula Batista	18:00	Ursula Batista
30	FERIADO							
31								

ESTE DOCUMENTO NÃO PODERÁ CONTER RASURAS.

OBSERVAÇÃO:

EM : ____/____/_____

ASSINATURA E CARIMBO DA CHEFIA IMEDIATA

EM : ____/____/_____

José Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

ASSINATURA E CARIMBO DO SUPERIOR HIERÁRQUICO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 01372270 REF.: NOVEMBRO / 2011

NOME DO SERVIDOR: RAQUEL ALVES TOSCANO

CARGO: 701028 MEDICO - HEMATOLOGIA CM - 12

FUNÇÃO: -

UA: 16 HOSPITAL DE APOIO

LOTAÇÃO: 59172100006 NUCLEO DE ONCO-HEMATOLOGIA PEDIATRICA CARGA: 40

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01			700					
02	700		1900					
03	700		1300		1900		1700	
04								
05								
06								
07	700		1300		1900			
08			700					
09	700		1900	DISPENSA OFICIAL	DO.	HEMO		
10	700		1700	DISPENSA OFICIAL	DO	HEMO.		
11								
12								
13								
14	700		1300		1900			
15	700		1700					
16	700		1900					
17	700		1700					
18								
19								
20								
21	700		1300		1900			
22			700					
23	700		1900					
24	700		1700					
25								
26								
27								
28	700		1300		1900			
29			700					
30	700		1900					
31								

OBSERVAÇÃO:
Servidor cumpre 6h no HOAN nos dias 7/11/11
14/11/11
21/11/11
28/11/11.

EM: ____/____/____

ASSINATURA E CARIMBO DA CHEFIA IMEDIATA

EM: ____/____/____

José Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

ASSINATURA E CARIMBO DO SUPERIOR HIERÁRQUICO

SISTEMA ÚNICO DE GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS – SIGRH/CODEPLAN

ESTE DOCUMENTO NÃO PODERÁ CONTER RASURAS.

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 128.246-8 REF.: NOVEMBRO/2011
NOME DO SERVIDOR: Paula Maria de Azevedo
CARGO: **MÉDICA**
FUNÇÃO:
UA: Hospital de Apoio
LOTAÇAO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR CARGA HORARIA: 40 hs

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

*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 Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 172166.6 REF.: NOVEMBRO 2011

NOME DO SERVIDOR: CRISTIANA SANTOS DE MENEZES

CARGO: TECNICA DE ENFERMAGEM

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Apoio

LOTAÇÃO: Hospital da Criança CARGA:

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								

Início de atividades

ESTE DOCUMENTO NÃO PODERÁ CONTER RASURAS.

OBSERVAÇÃO:

EM : ____/____/_____

ASSINATURA E CARIMBO DA CHEFIA IMEDIATA

EM : ____/____/_____

José Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCG

ASSINATURA E CARIMBO DO SUPERIOR HIERÁRQUICO

SISTEMA ÚNICO DE GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS – SIGRH/CODEPLAN

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 01697005 REF.: NOVEMBRO / 2011

NOME DO SERVIDOR: ESTEFANIA RODRIGUES BIOJONE

CARGO: 701040 MEDICO - PEDIATRIA CM - 34

FUNÇÃO: -

UA: 16 HOSPITAL DE APOIO

LOTAÇÃO: 59172100006 NUCLEO DE ONCO-HEMATOLOGIA PEDIATRICA CARGA: 40

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								

Licença maternidade

ESTE DOCUMENTO NÃO PODERÁ CONTER RASURAS.

OBSERVAÇÃO:

Licença maternidade

EM : ____/____/_____

ASSINATURA E CARIMBO DA CHEFIA IMEDIATA

EM : ____/____/____

José Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

ASSINATURA E CARIMBO DO SUPERIOR HIERÁRQUICO

SISTEMA ÚNICO DE GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS – SIGRH/CODEPLAN

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 01432354 REF.: NOVEMBRO / 2011

NOME DO SERVIDOR: ALESSANDRA DE J. DA R. MONTEIRO

CARGO: 8010 AUXILIAR DE ENFERMAGEM TS - 23

FUNÇÃO: -

UA: 16 HOSPITAL DE APOIO

LOTAÇÃO: 59172100002 NUCLEO DE ENFERMAGEM CARGA: 40

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

ESTE DOCUMENTO NÃO PODERÁ CONTER RASURAS.

OBSERVAÇÃO:

EM : ____/____/_____

ASSINATURA E CARIMBO DA CHEFIA IMEDIATA

EM : ____/____/_____

José Gilson de Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

ASSINATURA E CARIMBO DO SUPERIOR HIERÁRQUICO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 0359607-1 REF.: Novembro/2011

NOME DO SERVIDOR: Viviane Lemes da Silva Carvalho

CARGO: 7130 Enfermeiro CE-35

FUNÇÃO:

UA: 16 Hospital de Apoio

LOTAÇÃO: 5911721000002 CARGA: 20

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

OBSERVAÇÃO:
17 - Abono

EM: ____/____/____

Ivis M. O. S. Magalhães
ASSINATURA E CARIMBO DA CHEFIA IMEDIATA

EM: ____/____/____

José Gilson de Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB
ASSINATURA E CARIMBO DO SUPERIOR HIERÁRQUICO

ESTE DOCUMENTO NÃO PODERÁ CONTER RASURAS.

SISTEMA ÚNICO DE GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS – SIGRH/CODEPLAN

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 01358162 REF.: NOVEMBRO / 2011

NOME DO SERVIDOR: MARCIA MARIA DA SILVA CARDOSO

CARGO: 8010 AUXILIAR DE ENFERMAGEM TS - 13

FUNÇÃO: -

UA: 16 HOSPITAL DE APOIO

LOTAÇÃO: 59172100002 NUCLEO DE ENFERMAGEM CARGA: 40

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

OBSERVAÇÃO:

EM : ____/____/_____

ASSINATURA E CARIMBO DA CHEFIA IMEDIATA

EM : ____/____/_____

José Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

ASSINATURA E CARIMBO DO SUPERIOR HIERÁRQUICO

ESTE DOCUMENTO NÃO PODERÁ CONTER RASURAS.

SISTEMA ÚNICO DE GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS – SIGRH/CODEPLAN

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 0172682X REF.: NOVEMBRO / 2011

NOME DO SERVIDOR: MARA MOURA DO AMARAL

CARGO: 8010 AUXILIAR DE ENFERMAGEM TS - 31

FUNÇÃO: -

UA: 16 HOSPITAL DE APOIO

LOTAÇÃO: 59172100002 NUCLEO DE ENFERMAGEM CARGA: 40

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

ESTE DOCUMENTO NÃO PODERÁ CONTER RASURAS.

OBSERVAÇÃO:

EM : ____/____/_____

ASSINATURA E CARIMBO DA CHEFIA IMEDIATA

EM : ____/____/_____

José Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

ASSINATURA E CARIMBO DO SUPERIOR HIERÁRQUICO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 01358545 REF.: NOVEMBRO / 2011

NOME DO SERVIDOR: IDENI PEREIRA DA SILVA

CARGO: 8010 AUXILIAR DE ENFERMAGEM TS - 13

FUNÇÃO: -

UA: 16 HOSPITAL DE APOIO

LOTAÇÃO: 59172100002 NUCLEO DE ENFERMAGEM CARGA: 40

ESTE DOCUMENTO NÃO PODERÁ CONTER RASURAS.

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01			07:00					
02					19:00			
03			07:00		13:00		19:00	
04								
05								
06								
07								
08					19:00			
09			07:00		19:00			
10			07:00		19:00	FF (12/12)		
11			07	FF				
12								
13								
14					19:00			
15			07:00		13:00		19:00	
16	07:00		13:00				19:00	FF 10/2/11
17			07:00	FF	13:00	FF (15/12)	19:00	
18								
19								
20								
21					19:00			
22			07:00					
23					13:00		19:00	
24	07:00		13:00		19:00			
25			07:00		13:00	FF (15/12)	19:00	
26								
27								
28					19:00			
29			07:00		13:00		19:00	
30					19:00			
31								

OBSERVAÇÃO:
Folga compensatória de 12/10
12 hs. [illegible] 10:11
Folga compensatórias de 02/11
(12hs, 15/11 12hs). dias 16/11 (SN) 17/11 (T)

EM: ___/___/_____

Isis M. O. S. Magalhães
CRM-DF [illegible]
CPF: 185.642.29[illegible]

ASSINATURA E CARIMBO DA CHEFIA IMEDIATA

EM: ___/___/_____

José Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

ASSINATURA E CARIMBO DO SUPERIOR HIERÁRQUICO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 01891049 REF.: NOVEMBRO / 2011

NOME DO SERVIDOR: LINDA ROCHA MOREIRA

CARGO: 8010 AUXILIAR DE ENFERMAGEM TS - 31

FUNÇÃO: -

UA: 16 HOSPITAL DE APOIO

LOTAÇÃO: 59172100002 NUCLEO DE ENFERMAGEM CARGA: 40

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

ESTE DOCUMENTO NÃO PODERÁ CONTER RASURAS.

OBSERVAÇÃO:	EM : ___/___/___ [signature] ASSINATURA E CARIMBO DA CHEFIA IMEDIATA	EM : ___/___/___ [signature] José Gilson Andrade Diretor Executivo Adjunto ASSINATURA E CARIMBO DO SUPERIOR HIERÁRQUICO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 01281054 REF.: NOVEMBRO / 2011

NOME DO SERVIDOR: JOSE CARLOS MARTINS CORDOBA

CARGO: 701028 MEDICO - HEMATOLOGIA CM - 05

FUNÇÃO: -

UA: 16 HOSPITAL DE APOIO

LOTAÇÃO: 59172100006 NUCLEO DE ONCO-HEMATOLOGIA PEDIATRICA CARGA: 40

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

OBSERVAÇÃO:

EM : ____/____/_____

ASSINATURA E CARIMBO DA CHEFIA IMEDIATA

EM : ____/____/_____

José Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

ASSINATURA E CARIMBO DO SUPERIOR HIERÁRQUICO

SISTEMA ÚNICO DE GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS – SIGRH/CODEPLAN

ESTE DOCUMENTO NÃO PODERÁ CONTER RASURAS.

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 137.226-3 REF.: NOVEMBRO/2011
NOME DO SERVIDOR: Silvana Augusta Jacarandá de Faria Vnaimo
CARGO: **MÉDICA** Terça - tarde
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					13:00	[signature]	17:00	[signature]
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08						ABONO		ABONO
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								

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

Brasília, ___/___/___

[signature]
Assinatura do Funcionário

[signature]
Assinatura do Gestor

José Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

Isis M. Q. S. Magalhães
CRM-DF
CPF:
[signature]

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 01512951 REF.: NOVEMBRO / 2011

NOME DO SERVIDOR: LILIANE NAVES LOPES

CARGO: 7030 PSICOLOGO ES - 37

FUNÇÃO: -

UA: 16 HOSPITAL DE APOIO

LOTAÇÃO: 59172100006 NUCLEO DE ONCO-HEMATOLOGIA PEDIATRICA CARGA: 40

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01					13	Liliane	18	Liliane
02								
03					13	Liliane	18	Liliane
04	7	Liliane	12	Liliane	13	Liliane	18	Liliane
05								
06								
07	7	Liliane	12	Liliane	13	Liliane	18	Liliane
08					13	Liliane	18	Liliane
09	7	Liliane	12	Liliane	13	Liliane	18	Liliane
10					13	Liliane	18	Liliane
11	7	Liliane	12	Liliane	13	Liliane	18	Liliane
12								
13								
14	7	Liliane	12	Liliane	1			
15								
16	7	Liliane	12	Liliane	13	Liliane	18	Liliane
17					13	Liliane	18	Liliane
18	7	Liliane	12	Liliane	13	Liliane	18	Liliane
19								
20								
21	7	Liliane	12	Liliane	13	Liliane	18	Liliane
22					13	Liliane	18	Liliane
23	7	Liliane	12	Liliane	13	Liliane	18	Liliane
24					13	Liliane	18	Liliane
25	7	Liliane	12	Liliane	13	Liliane	18	Liliane
26								
27								
28		Férias						
29		Férias						
30		Férias						
31								

ESTE DOCUMENTO NÃO PODERÁ CONTER RASURAS.

OBSERVAÇÃO:

EM : ____/____/_____

ASSINATURA E CARIMBO DA CHEFIA IMEDIATA

EM : ____/____/_____

José Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

ASSINATURA E CARIMBO DO SUPERIOR HIERÁRQUICO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 01276859 REF.: NOVEMBRO / 2011

NOME DO SERVIDOR: MARIA DE FATIMA PORTO CORREIA

CARGO: 7100 ASSISTENTE SOCIAL ES - 05

FUNÇÃO: -

UA: 16 HOSPITAL DE APOIO

LOTAÇÃO: 59172100004 NUCLEO DE SERVICO SOCIAL CARGA: 40

DIA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
01	7:00	Porto	13:00	Porto				
02								
03	7:00	Porto	13:00	Porto				
04	7:00	Porto	13:00	Porto				
05								
06								
07	7:00	Porto					19:00	Porto
08	7:00	Porto	13:00	Porto				
09	7:00	Porto					19:00	Porto
10	7:00	Porto	13:00	Porto				
11	7:00	Porto	13:00	Porto				
12								
13								
14		PONTO	FACULTATIVO					
15								
16	7:00	Porto					19:00	Porto
17	7:00	Porto	13:00	Porto				
18	7:00	Porto	13:00	Porto				
19								
20								
21	7:00	Porto					19:00	Porto
22	7:00	Porto	13:00	Porto				
23	7:00	Porto					19:00	Porto
24	7:00	Porto	13:00	Porto				
25	7:00	Porto	13:00	Porto				
26								
27								
28	7:00	Porto					19:00	Porto
29	7:00	Porto	13:00	Porto				
30	7:00	Porto					19:00	Porto
31								

OBSERVAÇÃO:

EM : __/__/__

ASSINATURA E CARIMBO DA CHEFIA IMEDIATA

EM : __/__/__

José Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

ASSINATURA E CARIMBO DO SUPERIOR HIERÁRQUICO

ESTE DOCUMENTO NÃO PODERÁ CONTER RASURAS.

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 159.483-4 REF.: NOVEMBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Dilma Ferreira da Silva

CARGO: **MÉDICA**

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇAO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR CARGA HORARIA: 8 hs

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

*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

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 133.817X REF.: CUM mês novembro

NOME DO SERVIDOR: Marcelia Martins P. Melgaço

CARGO: médico

FUNÇÃO:

UA:

LOTAÇÃO: HAB CARGA: 20

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

OBSERVAÇÃO: Faz 20 horas na ESCS.

EM: ___/___/___

Isis M. Q. S. Magalhães

ASSINATURA E CARIMBO DA CHEFIA IMEDIATA

EM: ___/___/___

José Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

ASSINATURA E CARIMBO DO SUPERIOR HIERÁRQUICO

ESTE DOCUMENTO NÃO PODERÁ CONTER RASURAS.

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE – SES

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 1590421 REF.: CM35 p mês – novembro

NOME DO SERVIDOR: Lucelia martins P. melgares 2011

CARGO: medico

FUNÇÃO:

UA:

LOTAÇÃO: H A B CARGA: 20

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

OBSERVAÇÃO:

EM : ___/___/_____

ASSINATURA E CARIMBO DA CHEFIA IMEDIATA

EM : ___/___/_____

José Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

ASSINATURA E CARIMBO DO SUPERIOR HIERÁRQUICO

ESTE DOCUMENTO NÃO PODERÁ CONTER RASURAS.

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto de Cérebro Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 123.370-X
REF.: NOVEMBRO/2011
NOME DO SERVIDOR: Elisa de Carvalho
CARGO: **MÉDICA**
FUNÇÃO:
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	7		13		14		18	
02	FERIADO							
03								
04					14		18	
05								
06								
07								
08					14		18	
09	7		13		14		18	
10								
11					14		18	
12								
13								
14								
15					14		18	
16	7		13		14		18	
17								
18								
19								
20								
21								
22					14		18	
23	7		13		14		18	
24								
25					14		18	
26								
27								
28								
29					14		18	
30	7		13		14		18	

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

Brasília, ___/___/___

Assinatura do Funcionário

José Gilson Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

Assinatura do Gestor

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 154.401-2 REF.: NOVEMBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Mariana de Melo Gadelha endocrino

CARGO: **MÉDICA**

FUNÇÃO:

UA: HRAS

LOTAÇAO: 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								
06								
07								
08								
09					14:00		18:00	
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								

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

Brasília, ____/____/____

Assinatura do Funcionário **Assinatura do Gestor**

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 127.069-9 REF.: NOVEMBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Mariangela Sampaio

CARGO: **MÉDICA**

FUNÇÃO:

UA: HRAS

LOTAÇAO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR CARGA HORARIA: 4 hs

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

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

Brasília, ____/____/____

Assinatura do Funcionário **Assinatura do Gestor**

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 136.520-7 REF.: NOVEMBRO/2011
NOME DO SERVIDOR: Liliane Maria Abreu Paiva
CARGO: **MÉDICA**
FUNÇÃO:
UA: Hospital de Base
LOTAÇAO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR CARGA HORÁRIA: 20 hs

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

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

Brasília, ___/___/___

Assinatura do Funcionário **Assinatura do Gestor**

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 130.396-1 REF.: NOVEMBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Kelia Regina Xavier

CARGO: **MÉDICA**

FUNÇÃO:

UA: Hospital de Base

LOTAÇAO: 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								
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								

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

Brasília, ____/____/____

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 152.918-8 REF.: NOVEMBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Maristela Estevão Barbosa

CARGO: **MÉDICA**

FUNÇÃO:

UA: HRAS

LOTAÇAO: HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR CARGA HORARIA: 12 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					1400	M C Barbosa	1400	M C Barbosa
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								

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

Brasília, ___/___/___

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Gestor

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

ICIPE - Instituto do Câncer Infantil e Pediatria Especializada

REGISTRO DE FREQUÊNCIA

MATRICULA: 169.822 REF.: NOVEMBRO/2011

NOME DO SERVIDOR: Acimar Gonçalves

CARGO: **MÉDICA**

FUNÇÃO:

UA: Hospital Regional da Asa Sul

LOTAÇAO: 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								
06								
07								
08								
09						Férias		
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16						Férias		
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								

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

Brasília, ____/____/____

Assinatura do Funcionário **Assinatura do Gestor**

DOC. 03

RELATÓRIO FINANCEIRO DOS CEDIDOS - SES							
Nº Ordem	Nome do Servidor	Matrícula	A partir de	Qtd Horas Solicitadas	Salário Base	Sal + Encargo s + 13º + 1/3	Função
1	Acimar Gonçalves	157.812-X	01.10.2011	04h	1.018,63	1.725,25	Médica Gastro Pediatra
2	Ana Eunice Sobral Feitosa	128.165-8	01.10.2011	04h	1.018,63	1.725,25	Médica Cardio Pediatra
3	Cristina Medeiros Ribeiro de Magalhães	124.261-0	01.10.2011	04h	1.018,63	1.725,25	Médica Reumato Pediatra
4	Kelly Cristina Saad Simplicio	152674X	01.10.2011	04h	1.018,63	1.725,25	Médica Cardio Pediatra
5	Maria Custódia Machado Ribeiro	172.079-1	01.10.2011	04h	1.018,63	1.725,25	Médica Reumato Pediatra
6	Marne Rodrigues Pereira Almeida	153.010-0	01.10.2011	04h	1.018,63	1.725,25	Médica Reumato Pediatra
7	Silvana Augusta Jacarandá de Faria	137.226-2	01.10.2011	04h	1.018,63	1.725,25	Médico Pneumo Pediatra
8	Acimar Gonçalves	169.822-2	01.10.2011	04h	1.018,63	1.725,25	Médico (NOHP)
9	Yanna Aires Gadelha de Mattos	169.852-4	01.10.2011	04h	1.018,63	1.725,25	Médica Gastro Pediatra
10	Cristina Chaves dos Santos de Guerra	145.791-8	01.10.2011	05h	1.273,28	2.156,56	Médico Cirurgião Pediatra
11	Carmen Lívia Faria da Silva Martins	172.078-3	01.10.2011	05h	1.273,28	2.156,56	Médica Pneumo Pediatra
12	Juliana Frossard Ribeiro Mendes	180.321-2	01.10.2011	06h	493,33	835,56	Nutricionista da Gastro Pediatria (Nutrição
13	Maíra Silveira Coelho Vedana	180.300-X	01.10.2011	06h	493,33	835,56	Nutricionista da Gastro Pediatria (Nutrição
14	Ana Aurélia Rocha da Silva	137.248-3	01.10.2011	08h	2.037,25	3.450,49	Médica Gastro Pediatra
15	Ana Raquel Macedo Franco	140.421-0	01.10.2011	08h	2.037,25	3.450,49	Médico Nutro Pediatra
16	Cristina Reis Moreira	127.896-7	01.10.2011	08h	2.037,25	3.450,49	Médica Pneumo Pediatra
17	Dilma Ferreira da Silva	159.483-4	01.10.2011	08h	2.037,25	3.450,49	Médico Nefro Pediatra
18	Fábio Tadeu Medeiros de Oliveira	145.131-3	01.10.2011	08h	2.037,25	3.450,49	Médico Reumato Pediatra
19	Mª Angélica de Carvalho Barbosa	140.624-8	01.10.2011	08h	2.037,25	3.450,49	Médico Neuro Pediatra
20	Mônica de Araújo Álvares da Silva	133.725-4	01.10.2011	08h	2.037,25	3.450,49	Médica Imuno Pediatra
21	Cláudia França Cavalcante Valente	131.437-8	01.10.2011	08h	2.037,25	3.450,49	Médica Imuno Pediatra
22	Gilson Marra Goulart	125.347-6	01.10.2011	10h	1.868,39	3.164,50	Odontólogo (NOHP)
23	Luis Henrique Toshiriro Sakamoto	159.040-5	01.10.2011	10h	2.546,56	4.313,12	Médico (NOHP)
24	Adriana Cláudia Lopes Carvalho Furtado	140.103-3	01.10.2011	10h	2.546,56	4.313,12	Médica Endócrino Pediatra
25	Clara Miyuki Kondo Melo	146.191-5	01.10.2011	10h	2.546,56	4.313,12	Médica Cardio Pediatra

26	Daniela de Salles Moreira dos Santos	140.444-X	01.10.2011	10h	2.546,56	4.313,12	Médica Gastro Pediatra
27	Janaina Monteiro Chaves	153.198-0	01.10.2011	10h	2.546,56	4.313,12	Médica Neuro Pediatra
28	Kelia Regina Xavier	130.396-1	01.10.2011	10h	2.546,56	4.313,12	Médica Nefro Pediatra
29	Kelly Cristina Saad Simplicio	1.460.714	01.10.2011	10h	2.546,56	4.313,12	Médica Cardio Pediatra
30	Renata Belém Pessoa de Melo Seixas	140.978-6	01.10.2011	10h	2.546,56	4.313,12	Médica Gastro Pediatra
31	Daniel Bruno Bentes Simões Zancanaro	159.608-X	01.10.2011	12h	3.055,88	5.175,74	Médico Nefro Pediatra
32	Melina Swain Brawerman	173.739-2	01.10.2011	12h	3.055,88	5.175,74	Médica (NOHP)
33	Patrícia Aparecida Cardoso Vasconcelos	139.087-2	01.10.2011	14h	3.565,19	6.038,36	Médica Reumato Pediatra
34	Regina Lúcia França	127.167-9	01.10.2011	14h	3.565,19	6.038,36	Médica Homeopata Pediatra
35	Cristiane Sales Low	159.655-1	01.10.2011	15h	3.819,85	6.469,67	Médica Neuro Pediatra
36	Elisa de Carvalho	123.370-X	01.10.2011	15h	3.819,85	6.469,67	Médica Gastro Pediatra
37	Renata Brasileiro Reis Pereira	152.578-0	01.10.2011	15h	3.819,85	6.469,67	Médica Neuro Pediatra
38	Sheila Viviane Assunção Nóbrega	145.566-4	01.10.2010	16h	4.074,50	6.900,98	Médica Nefro Pediatra
39	Liliane Mª Abreu Paiva	136.520-7	01.10.2011	20h	5.093,13	8.626,23	Médica Nutro Pediatra
40	Lucélia Martins	133.817-X	01.10.2011	20h	5.093,13	8.626,23	Médica (NOHP)
41	Lucélia Martins	159.042-1	01.10.2011	20h	5.093,13	8.626,23	Médica (NOHP)
42	Viviane Lemes da Silva	159.607-1	01.10.2011	20h	1.920,00	3.251,90	Enfermeira Cuidados Paliativos (NOHP)
43	Ana Cristina de Araujo Bezerra	159.293-9	01.10.2011	20h	5.093,13	8.626,23	Médica Endócrino Pediatra
44	Estela Ribeiro Versiani	135.519-8	01.10.2011	20h	1.480,00	2.506,68	Psicóloga Programa Fibrose Cística
45	Fabiola Scancetti Tavares	154.342-3	01.10.2011	20h	5.093,13	8.626,23	Médica Imuno Pediatra
46	Luciana de Freitas Velloso Monte	153.731-9	01.10.2011	20h	5.093,13	8.626,23	Médica Pneumo Pediatra
47	Gerlídia Araújo Rodrigues	196.482-8	11.10.2011	20h	4.670,98	7.911,24	Odontóloga (NOHP)
48	Karine Santielle Pereira Malheiros	159.501-6	01.10.2011	22h	5.602,44	9.488,85	Médica Endócrino Pediatra
49	Marisa Vale Cavalcanti	157.746-8	01.10.2011	22h	5.602,44	9.488,85	Médico Neuro Pediatra
50	Adriana Domingues Graziano	145.156-1	01.10.2011	24h	6.111,75	10.351,48	Médica Gastro Pediatra
51	Mª de Lourdes Jaborandy Paim da Cunha	128.312-9	01.10.2011	24h	6.111,75	10.351,48	Médica Gastro Pediatra
52	Rita Heloisa Mendes	118.327-3	01.10.2011	24h	6.111,75	10.351,48	Médica Pneumo Pediatra
53	Valéria Botan Gonçalves	172.100-3	01.10.2011	30h	7.639,69	12.939,35	Médica Imuno Pediatra
54	Mara Lúcia da Costa Guedes	132.305-9	01.10.2011	40h	4.800,00	8.129,76	Farmacêutica (NOHP)
55	Silvia Maria Gonçalves Coutinho	135.037-4	01.10.2011	40h	3.700,00	6.266,69	Psicóloga (NOHP)

56	Cristiana Santos de Menezes	172.166-6	01.10.2011	40h	2.200,00	3.726,14	Técnico Enfermagem (NOHP)
57	Débora Cristina da Silva Fernandes Gonçalves	183.522-1	01.10.2011	40h	4.800,00	8.129,76	Enfermeira (NOHP)
58	Ideni Pereira da Silva	135.854-5	01.10.2011	40h	2.200,00	3.726,14	Técnico de Enfermagem (NOHP)
59	Isis Quezado Soares Magalhães	118.326-5	01.10.2011	40h	12.732,82	21.565,58	Médica (NOHP)
60	José Carlos Martins Córdoba	128.105-4	01.10.2011	40h	12.732,82	21.565,58	Médico (NOHP)
61	Liliane Naves Lopes	151.295-1	01.10.2011	40h	3.700,00	6.266,69	Psicóloga (NOHP)
62	Linda Rocha Moreira	189.104-9	01.10.2011	40h	2.200,00	3.726,14	Técnico Enfermagem (NOHP)
63	Mara Moura do Amaral	172.682-X	01.10.2011	40h	2.200,00	3.726,14	Técnico de Enfermagem (NOHP)
64	Márcia Maria da Silva Cardoso	135.816-2	01.10.2011	40h	2.200,00	3.726,14	Técnico de Enfermagem (NOHP)
65	Maria de Fátima Porto Correia	127.685-9	01.10.2011	40h	3.247,00	5.499,44	Assistente Social (NOHP)
66	Odete Jesuíno de Souza Silva	134.082-4	01.10.2011	40h	2.200,00	3.726,14	Técnico de Enfermagem (NOHP)
67	Paula Maria de Azevedo Allemand	128.246-8	01.10.2011	40h	12.732,82	21.565,58	Médica (NOHP)
68	Raquel Alves Toscano	137.227-0	01.10.2011	40h	12.732,82	21.565,58	Médica (NOHP)
69	Úrsula Batista	141.744-4	01.10.2011	40h	4.800,00	8.129,76	Enfermeira de Dados (NOHP)
70	Alessandra de Jesus da Rocha Monteiro	143.235-4	01.10.2011	40h	2.200,00	3.726,14	Técnico de Enfermagem (NOHP)
	TOTAL GERAL				**247.203,81**	**418.689,09**	

DOC. 04

Ativos Novembro de 2011

MAT	NOME	FUNÇÃO
001	ROSA MARIA NEUMANN	ASSESSORA INSTITUCIONAL
002	SERGIO ALVES GARCIA	DIRETOR DE PESSOAS
003	RENILSON REHEM DE SOUZA	DIRETOR EXECUTIVO
004	JORGE JOSÉ OLIVERA GUEDES	ASSESSOR DE RELACIONAMENTO
005	MARIA RILDA RODRIGUES SILVA	COORDENADOR DE PESSOAL
006	ANDERE ALVES BORGES	COORDENADOR DE GESTÃO DE PESSOAS
008	AÉCIO MASDEVAL PRADO	COORDENADOR FINANCEIRO
009	MARINA FRAGATA CHICARO	ASSESSORA JURÍDICO
010	ANGELO MARCHI	COORDENADOR DE TI
011	MARIA MONICA DE ARAUJO DA SILVA	COORDENADOR DE INFRA ESTRUTURA
013	CHRISTIANE BRAGA M DE BRITO	DIRETORA DE SUPORTE TÉCNICO E OPERACIONAL
014	ALDÊNIA MORAIS DE F E SILVA	ASSESSORA DE COMUNICAÇÃO
015	ROBERTA ALVES C DE QUEIROZ	COORDENADOR DE HOSPITALIDADE
016	JOSÉ NEWTON G DE MELO	COMPRADOR
017	PEDRO HENRIQUE S MAGALHÃES	COMPRADOR
019	CLAUDIANE D DE MEDEIROS	COORDENADOR DE SUPRIMENTOS
020	SIDINEI ADEODATO DE SOUSA	ASSISTENTE ADMINISTRAVO
021	JOSÉ ROBERTO F LIMA	SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
022	WATERLOO E DOS SANTOS	ASSESSOR DE CONTROLADORIA
023	JOSÉ GILSON ANDRADE	DIRETOR ADJUNTO
024	MÚCIA PATRÍCIA PAIVA ALVIM	ANALISTA DE RH
025	RONAN MENEZES REGO	ANALISTA DE PESSOAL
026	MARLENE GOMES BARRETO	ANALISTA DE RH
027	ALINE KONIG	SUPERVISOR DE FARMÁCIA
028	BRUNO SÉRGIO DE PAULA LEAL ANDRADE	COMPRADOR
029	POLLYANNA DE PAULA S SOARES	SECRETÁRIA EXECUTIVA
030	ALTINO ALVES PINTO FILHO	TÉCNICO EM HEMOTERAPIA
031	MICHELE DOS SANTOS FERREIRA	TÉCNICO EM HEMOTERAPIA
032	LYCIA BATISTA RODRIGUES OLIVEIRA	BIOMÉDICO
033	MARCELO HENRIQUE BALIEIRO	COORDENADOR DE SADT
034	MARIANA MARQUES NEPOMUCENO GEBRIM	COORDENADOR DE NUTRIÇÃO

035	ELAINE CRISTINA DE AZEVEDO	COMPRADOR
036	ALUÍSIO LUNA DAMASCENO	ANALISTA CONTÁBIL
037	ÉRICKA MARIA DE ARAÚJO REDONDO	COORDENADOR DE ENFERMAGEM
038	ANTÔNIO FERREIRA DE LIMA	COORDENADOR DE SESMET
039	UBIRATAN PEREIRA DE ARAÚJO	ANALISTA DE ESTOQUE
040	MARCOS MUSSUMECI PORTAL	SUPERVISOR DE SUPRIMENTOS
041	EDVALDO ATHAYDE CAVALCANTE FILHO	MÉDICO SUPERVISOR
042	ANA PAULA BRITO HORTÊNCIO	MÉDICO DO TRABALHO
043	MÁRCIA ROBERTA VENTURA	ASSISTENTE DE PESSOAL
044	MARIA DAS GRAÇAS SILVA	CADISTA
045	ALEXANDRE CAMPOS DOS REIS	ANALISTA DE TI
047	FRANCISCO WILKER E SILVA CUNHA	TÉCNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO
048	MAURÍCIO DE LIMA AMORIM	ELETRICISTA
049	RICARDO LEMOS DE SOUSA	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO
051	FABIANO MIRANDA DOS SANTOS RAMALHO	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO
052	LÊDA APARECIDA DOS SANTOS VILAÇA	RECEPCIONISTA
053	ANGÉLICA SANTOS DE FREITAS	RECEPCIONISTA
054	RAFIZA EVERTON BARROS	RECEPCIONISTA
055	CLAUDIA OLIVEIRA SANTOS	RECEPCIONISTA
056	DAISA TERTULIANO DA SILVA	RECEPCIONISTA
057	DANIELLA DE CASTRO CARDOSO	RECEPCIONISTA
058	ELAINE CRISTINA CAVALCANTE ABRAÃO	RECEPCIONISTA
059	LETÍCIA HELENA SERPA DE MORAIS	RECEPCIONISTA
060	PAULO DOS PASSOS CARVALHO	RECEPCIONISTA
061	TEREZINHA SOARES DE SOUZA	RECEPCIONISTA
062	RUBENS FERREIRA DE LIMA	RECEPCIONISTA
063	LILIAN DA SILVA PEREIRA	RECEPCIONISTA
064	MARCIO PEREIRA DA COSTA	FATURISTA
065	CLAITON FORTES DA CUNHA COSTA	AUXILIAR DE FARMÁCIA
066	ALESSANDRO ALMEIDA RIBEIRO	AUXILIAR DE FARMÁCIA
067	MILTON BRITO SILVA	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO
068	SULENY DA SILVEIRA DOURADO	TESOUREIRO
069	ALEXANDRE ALVARES MARTINS	FARMACÊUTICO

070	DÉBORA CRISTINA CARDOSO FRÕES	COMPRADOR
071	TATIANE PILAR PIMENTA BARBOSA	FARMACÊUTICO
072	DELMIRA FERREIRA LIMA	AUXILIAR DE FARMÁCIA
073	WANDERSON URBANO RIBEIRO	AUXILIAR DE FARMÁCIA
074	AJILSON SOUSA E SILVA	AUXILIAR DE FARMÁCIA
075	VIVIANNE KAROLLINA SOUZA CARVALHO FREI	ENFERMEIRO DO CCIH
076	ANA CLAUDIA DINIZ COSTA LIMA	SUPERVISOR DE HOSPITALIDADE
077	JUCELI CAVALCANTE LIMA	DESIGNER GRÁFICO
078	KEILA OLIVEIRA TAIXEIRA MARINHO CESEHINI	BRIGADISTA
079	VALKIRIA ALVES DO NASCIMENTO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
080	EVANDRO VENÂNCIO LOPES FILHO	BRIGADISTA
081	CLAUDIA REGINA FRANCISCA PIRES	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
082	SILVIA ROCHA CARVALHO	ENFERMEIRO
083	MARIA DO SOCORRO XAVIER FELIX	ENFERMEIRO
084	VALQUÍRIA ALVES DE OLVIEIRA FIALHO	ENFERMEIRO
086	WANESSA CHRISTINA DA SILVA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
087	CRISTINA VIEIRA DE SOUZA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
088	REJANE APARECIDA SOARES	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
089	FABIANA DE JESUS	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
090	LUCIANA DE CARVALHO TORRES	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
091	BRUNO EMANOEL DOS SANTOS	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
092	KELLY CHRISTINA DINIZ	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
093	ADRIANA BASILIO DA SILVA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
094	KENIA LOPES RODRIGUES	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
095	LUAN HENRIQUE MELGAÇO LUZ ALVES	BRIGADISTA
096	VALDIR MEDEIROS DA SILVA	BRIGADISTA
097	CÉLIA DE FÁTIMA DE SOUZA	CAMAREIRA
099	JORGIANY APARECIDA DA SILVA	COPEIRA
100	ROSANE GONÇALVES DUARTE	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
102	ÁRTHEMIS TEIXEIRA MACHADO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
103	LUCILENE MARIA BEZERRA DE OLIVEIRA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
104	PRISCILA AZEVEDO BRITO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
106	CAMILA PAULA SILVEIRA CHAVES	TÉCNICO DE ENFERMAGEM

107	ELIZETH SANTOS CORTES	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
108	MARIA FRANCISCA DOS SANTOS COSTA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
109	PAULIANA BARROS DE SOUSA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
110	ELISÂNGELA SILVIA ARAÚJO SILVA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
111	LINDSTONE DA SILVA	BRIGADISTA
112	ONÉSIMO DA SILVA OLIVEIRA	BRIGADISTA
113	SIMONE AGUSTA DOS SANTOS	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
114	ALETEIA BARDT	SUPERVISOR DE ENFERMAGEM
115	ANA CLÁUDIA DA CÂMARA SOUSA	NUTRICIONISTA
116	WILLIANE DE ALCÂNTARA BATISTA	ENFERMEIRA
117	JOANA PAULA PEREIRA DA SILVA COSTA	ENFERMEIRA
118	KELLEN APARECIDA SPADOTI DE CASTRO	ENFERMEIRA
119	MICHELE DE PAULA DA SILVA	CAMAREIRA
120	ÉRICA FONTES OLIVEIRA	ENFERMEIRA
121	ALDINA BARBOSA DA CUNHA	ROUPEIRO
122	CLAUDIA PEREIRA DOS SANTOS	ENFERMEIRA
123	JOSÉ DAVID URBAEZ BRITO	MÉDICO CCIH
124	FELIPE TEIXEIRA DE MELLO FREITAS	MÉDICO CCIH
126	GILDEANE PEREIRA DA SILVA	RECEPCIONISTA
127	VERUSCA PEREIRA DE CASTRO	RECEPCIONISTA
128	JANAINA DE CÁSSIA VELOSO	RECEPCIONISTA
129	GUILHERME GUIMARÃES MARQUES	RECEPCIONISTA
130	ISABEL DE CASTRO MESQUITA	RECEPCIONISTA
131	ROSILENE ALVES E SILVA	RECEPCIONISTA
132	CRISTINA DE VASCONCELOS SILVA	RECEPCIONISTA
133	ANA PAULA MARTINS BARBOSA	RECEPCIONISTA
134	CLEMILDA FERREIRA DA SILVA	RECEPCIONISTA
135	ALINE RIBEIRO DE SOUZA JESUS	RECEPCIONISTA
136	GISELE CELESTINO DE SOUZA	RECEPCIONISTA
137	HOYGNA SILVA SOUZA	RECEPCIONISTA
138	JASINIELSON JUDSON GOMES DA SILVA	RECEPCIONISTA
139	FABIANA NEVES DE SOUZA	RECEPCIONISTA
140	GISÉLIA MENDES TELES	RECEPCIONISTA

141	ANGELA APARECIDA MARQUES	RECEPCIONISTA
142	REGINALDA BATISTA DA COSTA BARBOSA	RECEPCIONISTA
143	KARLA MAYARA DOS SANTOS PEREIRA	RECEPCIONISTA
144	CLAUDIA DA MOTA BORGES	RECEPCIONISTA
145	DIOGO HENRIQUE MENDES DA SILVA	RECEPCIONISTA
146	GELMA BRAGA	RECEPCIONISTA
147	ANDREA LOPES RAMIRES KAIRALA	MÉDICA EMERGENCISTA
148	LUIS HENRIQUE TOSHIHIRO SAKAMOTO	MÉDICO DE CUIDADOS PALIATIVOS
149	MARÍLIA HIGINO DE CARVALHO	MÉDICA EMERGENCISTA
150	ANDREA PANDOLFI BARCELOS	MÉDICA EMERGENCISTA
151	FABRICIA CARVALHO DA ROCHA	MÉDICA EMERGENCISTA
152	QUEILA ADRIANA RODRIGUES CURVELO MUN	MÉDICA EMERGENCISTA
153	SILVIA CAMPOS MODESTO DA CUNHA	MÉDICA EMERGENCISTA
155	SUMARA PEREIRA BARROS	NUTRICIONISTA
157	JEFFERSON AUGUSTO PIEMONTE PINHEIRO	MÉDICO CCIH
158	MARIA TELMA CHAVES LIRA	AUXILIAR DE LABORATÓRIO
159	CRISTIANE DA SILVA BATATINHA	AUXILIAR DE LABORATÓRIO
160	PAULA GOMES SOUZA	AUXILIAR DE LABORATÓRIO
161	JAQUELINE COSTA NETO	ENFERMEIRA
162	MELINA SWAIN BRAWERMAN	MÉDICA EMERGENCISTA
163	ANA PATRICIA MARTINS DA SILVA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
164	MARIA LUCINEIDE AMORIM SALES	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
165	ARIELLE COLMAN PINTO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
166	CLECIANE CRISTINA DOS ANJOS TEIXEIRA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
167	GEOVANNE MELO PATRÍCIO	ENFERMEIRO
168	JOYCE RODRIGUES COSTA	ENFERMEIRA
169	FERNANDA ANDRADE RODRIGUES DE OLIVEIR	ENFERMEIRA
171	RÂNATA MAIARA PEREIRA FARINHA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
172	LÍBIA CABRAL DE VASCONCELOS DANTAS	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
173	DIOGO BRAZ DE SOUSA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
174	FERNANDO ROBERTO SILVA	AUXILIAR PEDAGÓGICO
175	ELÍSIA MÁRCIA FERREIRA	ASSISTENTE SOCIAL
176	MÁRCIA MARIA DOS SANTOS	TÉCNICO DE ENFERMAGEM

177	MANOEL RIBEIRO PAZ	AUXILIAR DE FARMÁCIA
178	LOYANI KATRINA CABRAL IPAC	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
179	CRISTINA HELENA ARAÚJO DE SOUZA	AUXILIAR PEDAGÓGICO
180	AIRTON LIMA PEREIRA	MOTORISTA
181	AMANDA MESQUITA MENDES GONÇALVES	ENFERMEIRA
182	MURIEL BARCELLOS	ENFERMEIRO
183	ADAILZA MACHADO SILVA	ENFERMEIRA
184	MAÍRLA SOARES ROLIM	ASSISTENTE SOCIAL
185	FERNANDA SOUZA DAMASCENO	PSICOLOGA HOSPITALAR
186	TICIANO DE LOURENÇO FILHO	ENGENHEIRO CLÍNICO
187	GLEIDSON SOARES DE MORAIS	AUXILIAR DE ESTOQUE
188	HELLEN CÂNDIDA TURL	ENFERMEIRA
189	KAMYLA ALVES DA SILVA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
190	JÉSSICA NUNES NEVES	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
191	ELOSINE VIEIRA PEREIRA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
192	DIMÍTRIA LEMOS MOREIRA	ENFERMEIRO
193	LORENA DA SILVA LUZ SANTOS	ENFERMEIRO
194	LORENNA RODRIGUES DE SOUZA	ENFERMEIRO
195	JANAILMA ALVES DA SILVA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
196	HEULALIA ALVES FIRMINO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
197	GLEICE MARA MENDES DA SILVA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
198	JANILDE LOPES DE SOUSA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
199	LUCIENE DE OLIVEIRA TRAJANO FERNANDES	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
200	VANESSA DE SOUSA RIBEIRO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
201	JORGE FABIANO FERREIRA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
202	CLARISSE PRADO MACHADO RIBEIRO	PSICOLOGA HOSPITALAR
203	VALÉRIA GRANDI FEIL	SUPERVISORA DE FARMÁCIA
204	CRISTIANE FRANÇA DE PAIVA	ENFERMEIRA ASSISTENCIAL
205	LÍCIA CRISTINE MARINHO FRANÇA	FISIOTERAPEUTA
206	RAIMUNDO FREIRE DA SILVA	JARDINEIRO
207	RAIMUNDO MENDES FERREIRA FILHO	ANALISTA ARQUIVISTA
208	NILTON DE JESUS VIEIRA	TELEFONISTA
209	FLÁVIA DE PASSOS	ODONTÓLOGO

210	HUDSON OLIVEIRA SILVA	OUVIDOR
211	HUGO CESAR PIRES	AUXILIAR DE ESTOQUE
212	MARTINA CELI BANDEIRA RUFINO	NUTRICIONISTA
213	JULYANNA MARQUES ROLIM	NUTRICIONISTA
214	JOELMA VIEIRA CORRÊA	COPEIRA
215	IZABEL CHEILA DE BRITO GRANJEIRO	ASSISTENTE ADMINISTRAVO
216	JEANE DOS SANTOS SOUSA	TÉCNICA EM HIGIENE DENTAL
217	ELAINE CRISTINA SOUZA MAIA FORTES	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
218	JUANA BOTTEGA WOITECHUMAS	FARMACÊUTICA
219	ERLY FERREIRA DE SOUZA NETA	AUXILIAR DE FARMÁCIA
220	PATRÍCIA PINHEIRO SOUZA	FISIOTERAPEUTA
221	ANA CRISTINA ALMEIDA SANTIAGO	COORDENADORA DE VOLUNTARIADO
222	LUCIANE SOUZA SILVA	TELEFONISTA
223	ALMIR OLIVEIRA FELIPE	ASSISTENTE ADMINISTRAVO
224	JANSEN FERREIRA DE SOUZA SOARES	FARMACÊUTICO BIOQUÍMICO
225	LUCIENE PEREIRA DOS SANTOS	TÉCNICA DE LABORATÓRIO
226	WILLIAN CASAGRANDE	MÉDICA
227	MESSILENE CAVALCANTE LIMA	MÉDICA
228	HENRIQUE FLÁVIO GONÇALVES GOMES	MÉDICO
229	ADRIANA XAVIER SILVA	ASSISTENTE ADMINISTRAVO
230	ADRIANA FRANCO DE CARVALHO CURADO JA	PSICÓLOGA
231	ALAN PEREIRA DOS SANTOS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
232	ANA PAULA PAZ DE LIMA	FARMACÊUTICA
233	ANDERSON LUIZ RIBEIRO	AUXILIAR DE ESTOQUE
234	ANTONIO HILTON XAVIER BEZERRA	ELETRICISTA
235	CLAUDIANA OLIVEIRA DE SOUSA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
236	DANIELE PEREIRA DE VASCONCELOS RIOS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
237	EDILAMAR DE MORAIS BASTOS	TÉCNICA EM NUTRIÇÃO
238	FLÁVIA DUARTE SANTOS	NUTRICIONISTA
239	LAGIO MENELA VIDAL DE LIMA	AUXILIAR DE ESTOQUE
240	LUIZA BIANCO	NUTRICIONISTA
241	MARIA DA GRAÇA CONCEIÇÃO MELO	MÉDICA
242	MICHEL FRANK AQUINO PEREIRA	ARQUITETO

243	LAIANE CAVALCANTE DA SILVA	TÉCNICA EM NUTRIÇÃO
244	NATALIA BIANCO	FISIOTERAPEUTA
245	NHAIARA DE JESUS ARAUJO NASCIMENTO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
246	PLICYE SILVA FARIAS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
247	SIMONE PEREIRA DOS SANTOS	AUXILIAR DE FARMÁCIA
248	WANIA DE SOUZA LOPES	RECEPCIONISTA
249	MARCIO KRICHELDORF	ANALISTA DE SISTEMAS
250	MÔNICA BRAUNER DE MORAES	MÉDICA
251	BRUNO RODRIGO ALVES PEREIRA	TÉCNICO DE HEMOTERAPIA
252	WELLINGTON ALVES CARDOSO	ELETRICISTA
253	ANA CARLA AZEVEDO NEVES	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
254	JANAINA DE CÁSSIA VELOSO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
255	CARLOS JOSÉ SANTOS COSTA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
257	CLAUDIA MARIA DA COSTA	AUXILIAR DE FARMÁCIA
258	ANA CAROLINA DE FREITAS MATOS	ANALISTA JURÍDICA
259	SYLVIA MARIA FREIRE	MÉDICA
260	DAYANE LEITE RODRIGUES	FARMACEUTICA
261	DAIANE DOS SANTOS CARVALHO	AUXILIAR DE FARMÁCIA
262	VICTOR LUIZ GUEDES DA SILVA	SUPERVISOR DE LABORATORIO
263	MARCOS ROBERTO CRUZ	AUXILIAR DE FARMÁCIA
264	JONATHAS FARIA DE OLIVEIRA	AUXILIAR DE ESTOQUE

Admitidos Novembro de 2011

Mat	Nome	Admissão	Cargo
230	ADRIANA FRANCO DE CARVALHO CURADO JAIME	07/11/2011	PSICÓLOGA
231	ALAN PEREIRA DOS SANTOS	07/11/2011	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
232	ANA PAULA PAZ DE LIMA	07/11/2011	FARMACÊUTICA
233	ANDERSON LUIZ RIBEIRO	07/11/2011	AUXILIAR DE ESTOQUE
234	ANTONIO HILTON XAVIER BEZERRA	07/11/2011	ELETRICISTA
235	CLAUDIANA OLIVEIRA DE SOUSA	07/11/2011	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
236	DANIELE PEREIRA DE VASCONCELOS RIOS	07/11/2011	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
237	EDILAMAR DE MORAIS BASTOS	07/11/2011	TÉCNICA EM NUTRIÇÃO
238	FLÁVIA DUARTE SANTOS	07/11/2011	NUTRICIONISTA
239	LAGIO MENELA VIDAL DE LIMA	07/11/2011	AUXILIAR DE ESTOQUE
240	LUIZA BIANCO	07/11/2011	NUTRICIONISTA
241	MARIA DA GRAÇA CONCEIÇÃO MELO	07/11/2011	MÉDICA
242	MICHEL FRANK AQUINO PEREIRA	07/11/2011	ARQUITETO
243	LAIANE CAVALCANTE DA SILVA	07/11/2011	TÉCNICA EM NUTRIÇÃO
244	NATALIA BIANCO	07/11/2011	FISIOTERAPEUTA
245	NHAIARA DE JESUS ARAUJO NASCIMENTO	07/11/2011	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
246	PLICYE SILVA FARIAS	07/11/2011	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
247	SIMONE PEREIRA DOS SANTOS	07/11/2011	AUXILIAR DE FARMÁCIA
248	WANIA DE SOUZA LOPES	07/11/2011	RECEPCIONISTA
249	MARCIO KRICHELDORF	07/11/2011	ANALISTA DE SISTEMAS
250	MÔNICA BRAUNER DE MORAES	09/11/2011	MÉDICA
251	BRUNO RODRIGO ALVES PEREIRA	09/11/2011	TÉCNICO DE HEMOTERAPIA
252	WELLINGTON ALVES CARDOSO	09/11/2011	ELETRICISTA
253	ANA CARLA AZEVEDO NEVES	11/11/2011	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
254	JANAINA DE CÁSSIA VELOSO	16/11/2011	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
255	CARLOS JOSÉ SANTOS COSTA	16/11/2011	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
256	PALOMA PEREIRA ALMEIDA DE CASTRO SANTOS	16/11/2011	ANALISTA JURÍDICA
257	CLAUDIA MARIA DA COSTA	17/11/2011	AUXILIAR DE FARMÁCIA
258	ANA CAROLINA DE FREITAS MATOS	17/11/2011	ANALISTA JURÍDICA
259	SYLVIA MARIA FREIRE	18/11/2011	MÉDICA
260	DAYANE LEITE RODRIGUES	18/11/2011	FARMACEUTICA

261	DAIANE DOS SANTOS CARVALHO	18/11/2011	AUXILIAR DE FARMÁCIA
262	VICTOR LUIZ GUEDES DA SILVA	21/11/2011	SUPERVISOR DE LABORATORIO
263	MARCOS ROBERTO CRUZ	22/11/2011	AUXILIAR DE FARMÁCIA
264	JONATHAS FARIA DE OLIVEIRA	22/11/2011	AUXILIAR DE ESTOQUE

TOTAL 35 ADMISSÕES

Relatório médico cedido

DOC. 05

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Saúde
Hospital da Criança de Brasília José Alencar

GDF

Brasília (DF), 10 de novembro de 2011
OF. DIREX 159/2011

Assunto: Encaminha Agenda de DEZEMBRO/2011

Senhora Diretora,

Conforme entendimentos consubstanciados no Oficio 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 DEZEMBRO de 2011, para os turnos matutinos e vespertinos, por dia da semana, a serem agendados por essa Central de Regulação.

Para prevenir possíveis equívocos, estamos encaminhando apenas as "PRIMEIRAS CONSULTAS EXTERNAS (PCE)", uma vez que as demais consultas, 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,

Dr. Renilson Rehem
Diretor Executivo

José Gilson de Andrade
Diretor Executivo Adjunto
HCB

11/11/2011 8:11

Ilustríssima Sra.
Dra. **MÔNICA IASSANA**
MD Diretora da Central de Regulação da Secretaria de Saúde do DF
Brasília (DF)

Secretaria de Saúde do Distrito Federal
HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASILIA 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 DEZEMBRO de 2011 - Turno MATUTINO - Orientar os pacientes a comparecerem no dia/turno aprazado às 7:00 horas

ESPECIALIDADE	Segunda Feira Dias: 5, 12, 19 e 26 PCE	Terça Feira Dias: 6, 13, 20 e 27 PCE	Quarta Feira Dias: 7,14,21,28 PCE	Quinta Feira Dias: 1, 8, 15, 22 e 29 PCE	Sexta Feira Dias: 2, 9, 16, 23 e 30 PCE	TOTAL Semana PCE
Alergo-Imunologia Pediátrica	2	2	4			8
Cardiologia Pediátrica						0
Cirurgia Pediatrica						0
Endocrinologia Pediatrica		2	2		2	6
Gastroenterologia Pediátrica	10	10				20
Genetica Médica					2	2
Neurocirurgia					2	2
Nefrologia Pediatrica						0
Neurologia Pediátrica			20		20	40
Onco-Hematologia Ped. (1)	1	1	1	1	1	5
Pneumologia Pediátrica	2	12		4	1	19
Reumatologia Pediátrica		12				12
						0
TOTAL GERAL / Médicos	15	39	27	5	28	114

Onco-Hematologia Pediatrica (1) - 1 consulta externa de cada turno deve ser reservada para pacientes "de risco", de outros hospitais
Onco-Hematologia Pediatrica (1) - Não marcar novos pacientes externos na QUINTA FEIRA, 29/12/2011
LEGENDA: PCE (primeiras consultas externa) - PCI (primeiras consultas interna) - CS (consultas subsequentes)
Recesso Final do ano - grupo 1 (20 a 26/12/11) Grupo 2 (27/12/11 a 02/01/12)

Secretaria de Saúde do Distrito Federal
HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASILIA 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 DEZEMBRO de 2011 - Turno VESPERTINO - Orientar os pacientes a comparecerem no dia/turno aprazado às 13:00 horas

ESPECIALIDADE	Segunda Feira Dias: 5, 12, 19 e 26 PCE	Terça Feira Dias: 6, 13, 20 e 27 PCE	Quarta Feira Dias: 7,14,21,28 PCE	Quinta Feira Dias: 1, 8, 15, 22 e 29 PCE	Sexta Feira Dias: 2, 9, 16, 23 e 30 PCE	TOTAL Semana PCE
Alergo-Imunologia Pediátrica		2				2
Cardiologia Pediátrica		10	8			18
Cirurgia Pediatrica	2	4	2	6		14
Endocrinologia Pediatrica				2		2
Gastroenterologia Pediátrica				10		10
Genetica Médica						0
Neurocirurgia					8	8
Nefrologia Pediatrica			10			10
Neurologia Pediátrica						0
Onco-Hematologia Ped. (1)	1	1	1	9	1	13
Pneumologia Pediátrica		4	1		1	6
Reumatologia Pediátrica						0
TOTAL GERAL / Médicos	3	21	22	27	10	83

TOTAL (Mat.+Vesp.)	18	60	49	32	38	197

Onco-Hematologia Pediatrica (1) - 1 consulta externa de cada turno deve ser reservada para pacientes "de risco", de outros hospitais
Onco-Hematologia Pediatrica (1) - Não marcar novos pacientes externos na QUINTA FEIRA, 29/12/2011
LEGENDA: PCE (primeiras consultas externa) - PCI (primeiras consultas interna) - CS (consultas subsequentes)
Recesso Final do ano - grupo 1 (20 a 26/12/11) Grupo 2 (27/12/11 a 02/01/12)

DOC. 06

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Saúde
Hospital da Criança de Brasília José Alencar

GDF

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

☐ Brasília	☐ Gama	☐ Sobradinho	☐ Recanto das Emas
☐ Brazlândia	☐ Taguatinga	☐ Itapuã	☐ Goiânia
☐ Ceilândia	☐ Samanbaia	☐ Paranoá	☐ Belo Horizonte

☐ 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. 07

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR
Gestão: ICIPE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

GDF

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO CLIENTE INTERNO

(Pesquisa das condições e relações de trabalho)

PERFIL

SEXO ☐ Masculino ☐ Feminino **IDADE** _____

ESCOLARIDADE ☐ Fundamental ☐ Médio ☐ Superior ☐ Pós-graduação

ÁREA DE TRABALHO ☐ Área Técnica ☐ Área Administrativa/Apoio

1 **Vínculo empregatício:**

☐ CLT ☐ Cedido ☐ Outro: _____

2 **Avalie os itens abaixo:**

Você considera sua carga de trabalho	☐ Alta	☐ Normal	☐ Pouca		
Tamanho (dimencionamento) da equipe	☐ Muito bom	☐ Bom	☐ Regular	☐ Ruim	☐ Muito ruim
Distribuição das tarefas	☐ Muito bom	☐ Bom	☐ Regular	☐ Ruim	☐ Muito ruim
Segurança para execução do trabalho	☐ Muito bom	☐ Bom	☐ Regular	☐ Ruim	☐ Muito ruim
Acomodações e mobiliário	☐ Muito bom	☐ Bom	☐ Regular	☐ Ruim	☐ Muito ruim
Higiene do ambiente	☐ Muito bom	☐ Bom	☐ Regular	☐ Ruim	☐ Muito ruim
Disponibilidade de materiais e equipamentos	☐ Muito bom	☐ Bom	☐ Regular	☐ Ruim	☐ Muito ruim
Salário	☐ Muito bom	☐ Bom	☐ Regular	☐ Ruim	☐ Muito ruim
Medicina do trabalho	☐ Muito bom	☐ Bom	☐ Regular	☐ Ruim	☐ Muito ruim
Relacionamento com a chefia imediata	☐ Muito bom	☐ Bom	☐ Regular	☐ Ruim	☐ Muito ruim
Estímulo do estabelecimento ao seu trabalho	☐ Muito bom	☐ Bom	☐ Regular	☐ Ruim	☐ Muito ruim
Valorização do seu trabalho	☐ Muito bom	☐ Bom	☐ Regular	☐ Ruim	☐ Muito ruim

3 **As atividades que você realiza estão de acordo com o cargo e/ou função para qual foi contratado(a)?**

☐ Sim ☐ Não

4 **Você se sente motivado(a) neste serviço?**

☐ Sempre ☐ Às vezes ☐ Nunca

5 **Você participa das reuniões de equipe?**

☐ Sempre ☐ Nunca
☐ Às vezes ☐ Não há reuniões

6 **Existe um local neste estabelecimento que acolha suas opiniões, reclamações e/ou dificuldades?**

☐ Sim ☐ Não

7 **Você utilizaria este estabelecimento de saúde ou indicaria para um amigo ou parente?**

☐ Sim ☐ Não

8 **De forma geral, você considera que este estabelecimento é:**

☐ Muito bom ☐ Bom ☐ Regular
☐ Ruim ☐ Muito ruim

OBSERVAÇÕES

Fonte: CGRA / DRAC / SAS / MS

DOC. 08

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR
Gestão: ICIPE - ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

GDF

SUA OPINIÃO NOS FAZ MELHORAR

O Hospital da Criança de Brasília José Alencar - **HCB** é uma instituição que se preocupa com a qualidade no atendimento e principalmente com a sua satisfação, por isso sua opinião é muito importante em nossa busca constante pela melhoria dos serviços prestados pelo HCB.
Por gentileza, preencha o máximo de informações possíveis para que possamos contatá-lo.

DADOS PESSOAIS:

☐ Paciente ☐ Acompanhante ☐ Funcionário
☐ Outros (especificar): _____

Nome: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____
E-mail: _____
Encaminhado de qual hospital: _____
Tel.: de Contato: ( ) _____ Você foi atendido por: _____
Qual Setor: _____
Data e hora: ____/____/____, às ____:____

Nessa sua manifestação você gostaria de:

☐ Elogiar ☐ Sugerir ☐ Solicitar Esclarecimento ☐ Reclamar

Por favor, descreva sua manifestação no espaço abaixo:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

A Ouvidoria também está ao seu dispor, todos os dias úteis,
das **09h** às **12h** e das **14h** às **17h** ou pelo e-mail **ouvidoria@hcb.org.br**

DOC. 09

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
Subsecretaria de Programação, Regulação, Avaliação e Controle
Diretoria de Regulação

GDF

GERA/DIREG/SUPRAC/SES, em 03/11/2011.
Referência: OFÍCIO DIREX 143/2011.
Assunto: Solicitação informação.

À DIREG

Senhora Diretora,

Considerando que até a presente data as consultas realizadas no Hospital da Criança de Brasília José Alencar ainda não se encontram sob regulação;

Considerando que o treinamento dos servidores do referido hospital para utilização do Sistema Informacional da Regulação (SISREG III/DATASUS/MS) será realizado amanhã neste Complexo Regulador para inserção de escalas, solicitação de consultas, impressão das agendas e conclusão do atendimento,

Ressaltamos que não dispomos dos dados para subsidiar o relatório de "Tempo de Espera para 1ª Consulta" solicitados por essa Diretoria Executiva.

Permanecemos à disposição para quaisquer outros esclarecimentos.

Stella Bacas
Stella Maris Maia Bacas
Mat. SES: 127.030-3
Gerente da GERA/DIREG/SUPRAC/SES

p/ 157812-X
Mônica Iassanã R. L. Santana
Mat. SES: 146.769-7
Diretora da DIREG/SUPRAC/SES

HOSPITAL DA CRIANÇA DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Saúde
Hospital da Criança de Brasília José Alencar

GDF

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 subseqüente, 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 subseqüentes.

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)

DOC. 10

♀

**********Versao
01.30*
MS/SAS/DATASUS/0301 SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.
07/11/2011 RELATORIO DE CONTROLE DE REMESSA OUT/2011
****

Tabela : 201110b

ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO
ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO

NOME : HOSPITAL DE APOIO DE BRASILIA

SIGLA : HAB

C.G.C. : 00.394.700/0001-08

Carimbo e
Assinatura : _____

SECRETARIA DE SAUDE DESTINO DOS A.P.A.C.(s)
SECRETARIA DE SAUDE DESTINO DOS A.P.A.C.(s)

NOME : SECRETARIA DE ESTADO DE SAéDE DO DF

ORGAO (M)UNICIPAL OU (E)STADUAL : E

Setor de
Recebimento : _____ Data : ___/___/_____ Carimbo e
Assinatura : _____

ARQUIVO DE APAC(s) GERADO
ARQUIVO DE APAC(s) GERADO

NOME : APHAB---.OUT

REGISTROS GRAVADOS : 00135

PAC(s) : 000134

IDENT. PROCESSAMENTO : 1-NORMAL
2-CORRECAO
3-SUBSTITUICAO
CAMPO CONTROLE DA REMESSA A SUBSTITUIR: _____
DATA GERACAO DA REMESSA A SUBSTITUIR : ___/___/_____

CAMPO DE CONTROLE : 2014

(ENCAMINHAR ESTE RELATORIO JUNTAMENTE COM O DISQUETE DE APAC(s) GERADO.)

PROGRAMA DE APOIO A ENTRADA DE DADOS DE AIH - SISAIH01

HOSPITAL DA CRIANCA DE BRASILIA JOSE ALENCAR

PROTOCOLO DE REMESSA

APRESENTAÇÃO: **11 / 2011** DATA: 06/12/2011

CNES.....: 687661-7

ESFERA ADM.....: PÚBLICO

CPF DIR. CLÍNICO: 080.355.635-72

TELEFONE.....: 3344-1574

Nº LOTE	**QUANTIDADE**	**ESPECIALIDADE**
00000001	1	03-CLINICA MEDICA
00000002	61	07-PEDIATRIA
Total QTD:	**62**	

Assinatura:

Data:____/____/_____ Hora:____:____

Reservado à Secretaria

Motivo:

( ) Fora do Prazo
( ) Falta de Etiqueta
( ) Defeito Físico
( ) Bloqueado
( ) Cancelado / Não Cadastrado
( ) Inconsistência
( ) Divergência Conteúdo
( ) Processo OK

Integrado em: ____/____/_____

Assinatura:

Matrícula: Data:____/____/_____ Hora:____:____

MS-DATASUS

VERSÃO: **05.61**

PROGRAMA DE APOIO A ENTRADA DE DADOS DE AIH - SISAIH01

6876617 - HOSPITAL DA CRIANCA DE BRASILIA JOSE ALENCAR

RELATÓRIO DE PRÉVIA POR AIH - INFORMAÇÕES PRELIMINARES

Valores de AIH apuradas por Especialidade: TODAS

Valores de AIH apuradas por Carater de Atend.: TODOS

APRESENTAÇÃO: **11 / 2011**

DATA: 06/12/2011

03 - CLINICA MEDICA	**Serviço Hospitalar**		**Serviço Profissional**				
	Direto		**Direto**		**Rateado**		
AIH: Número - Ident - Dt Entr. - Dt.Saída - Procedimento - Paciente	**Próprio**	**Terceiro**	**Próprio**	**Terceiro**	**Próprio**	**Terceiro**	**Total**
5311101729956-01 03/10/2011 05/10/2011 0304080020 JESSICA SILVA	969,79				146,20		1.115,99
Total da Especialiade: 1 AIH	**969,79**				**146,20**		**1.115,99**

07 - PEDIATRIA	**Serviço Hospitalar**		**Serviço Profissional**				
	Direto		**Direto**		**Rateado**		
AIH: Número - Ident - Dt Entr. - Dt.Saída - Procedimento - Paciente	**Próprio**	**Terceiro**	**Próprio**	**Terceiro**	**Próprio**	**Terceiro**	**Total**
5311101730242-01 19/10/2011 21/10/2011 0304080020 ADRIANO SOUZA	969,79				146,20		1.115,99
5311101730022-01 03/10/2011 05/10/2011 0304080020 ANA JULIA	969,79				146,20		1.115,99
5311101730210-01 17/10/2011 17/10/2011 0304080020 BRENDA MYKELLEN	961,79				146,20		1.107,99
5311101730429-01 10/10/2011 11/10/2011 0304080020 BRUNO BEZERRA	961,79				146,20		1.107,99
5311101730430-01 26/10/2011 28/10/2011 0304080020 CAIO SANDE MAIA	969,79				146,20		1.115,99
5311101730231-01 18/10/2011 19/10/2011 0304080020 CAROLINE DOS	961,79				146,20		1.107,99
5311101730451-01 17/10/2011 19/10/2011 0304080020 DHIENIFER	969,79				146,20		1.115,99
5311101730132-01 10/10/2011 14/10/2011 0304080020 EDER EDUARDO	985,79				146,20		1.131,99
5311101730100-01 10/10/2011 12/10/2011 0304080020 EDILEUZA	969,79				146,20		1.115,99
5311101730462-01 17/10/2011 19/10/2011 0304080020 ESTEFANE PEREIRA	969,79				146,20		1.115,99
5311101729990-01 03/10/2011 07/10/2011 0304080020 GABRIEL ROCHA	985,79				146,20		1.131,99
5311101730000-01 13/10/2011 16/10/2011 0304080020 GABRIEL ROCHA	977,79				146,20		1.123,99
5311101729989-01 13/10/2011 14/10/2011 0304080020 GIULLIA RAYANE	961,79				146,20		1.107,99
5311101729945-01 24/10/2011 28/10/2011 0304080020 HUGO ARTHUR	985,79				146,20		1.131,99
5311101729923-01 03/10/2011 07/10/2011 0304080020 ISABELA CAROLINE	985,79				146,20		1.131,99
5311101730253-01 19/10/2011 21/10/2011 0304080020 ISABELLE PEREIRA	969,79				146,20		1.115,99
5311101729978-01 03/10/2011 05/10/2011 0304080020 ISADORA ATAIDES	969,79				146,20		1.115,99
5311101730011-01 03/10/2011 07/10/2011 0304080020 ISMAEL LIMA	985,79				146,20		1.131,99
5311101730396-01 24/10/2011 27/10/2011 0304080020 ITALO LUIZ SOUZA	977,79				146,20		1.123,99
5311101730088-01 10/10/2011 12/10/2011 0304080020 IVAN ALMEIDA	969,79				146,20		1.115,99
5311101730473-01 17/10/2011 17/10/2011 0304080020 JEFFERSON	961,79				146,20		1.107,99
5311101730341-01 26/10/2011 28/10/2011 0304080020 JESSICA SENA DOS	969,79				146,20		1.115,99
5311101730187-01 17/10/2011 19/10/2011 0304080020 JESSICA SILVA	969,79				146,20		1.115,99
5311101730275-01 24/10/2011 26/10/2011 0304080020 JOAO PEDRO DA	969,79				146,20		1.115,99

5311101730143-01 10/10/2011 14/10/2011 0304080020 JOAO PEDRO DE	985,79				146,20		1.131,99
5311101730198-01 17/10/2011 19/10/2011 0304080020 JOSE EDSON	969,79				146,20		1.115,99
5311101729934-01 03/10/2011 06/10/2011 0304080020 JULIO CESAR SILVA	977,79				146,20		1.123,99
5311101730330-01 24/10/2011 28/10/2011 0304080020 KAIO HENRIQUE	985,79				146,20		1.131,99
5311101730352-01 27/10/2011 28/10/2011 0304080020 LETICIA SOARES DE	961,79				146,20		1.107,99
5311101730495-01 17/10/2011 19/10/2011 0304080020 LUCAS MACIEL	969,79				146,20		1.115,99
5311101730110-01 10/10/2011 13/10/2011 0304080020 MAISA PEREIRA DE	977,79				146,20		1.123,99
5311101730099-01 10/10/2011 12/10/2011 0304080020 MARIA EDUARDA	969,79				146,20		1.115,99
5311101730077-01 10/10/2011 12/10/2011 0304080020 MARIA GABRYELLA	969,79				146,20		1.115,99
5311101730517-01 17/10/2011 20/10/2011 0304080020 MARIA HELENA DA	977,79				146,20		1.123,99
5311101730320-01 24/10/2011 28/10/2011 0304080020 MARIA LUIZA	985,79				146,20		1.131,99
5311101729967-01 03/10/2011 07/10/2011 0304080020 MARIA LUIZA	985,79				146,20		1.131,99
5311101730176-01 17/10/2011 19/10/2011 0304080020 MARIA LUIZA	969,79				146,20		1.115,99
5311101730066-01 10/10/2011 12/10/2011 0304080020 MARIANA PASSOS	969,79				146,20		1.115,99
5311101730165-01 17/10/2011 18/10/2011 0304080020 MARIANE DE	961,79				146,20		1.107,99
5311101730121-01 10/10/2011 13/10/2011 0304080020 MATHEUS LEAL DA	969,79				146,20		1.115,99
5311101730506-01 17/10/2011 21/10/2011 0304080020 MAYANA CRISTINA	985,79				146,20		1.131,99
5311101730363-01 10/10/2011 13/10/2011 0304080020 MIGUEL DOMICIANO	977,79				146,20		1.123,99
5311101730374-01 16/10/2011 20/10/2011 0304080020 MIRIAN ANDRADE	985,79				146,20		1.131,99
5311101730220-01 18/10/2011 19/10/2011 0304080020 MOZAR JUNIOR DE	961,79				146,20		1.107,99
5311101730319-01 24/10/2011 28/10/2011 0304080020 MOZAR JUNIOR DE	985,79				146,20		1.131,99
5311101730044-01 03/10/2011 07/10/2011 0304080020 NATANAEL	985,79				146,20		1.131,99
5311101730528-01 10/10/2011 14/10/2011 0304080020 PAULO GABRIEL	985,79				146,20		1.131,99
5311101730539-01 17/10/2011 21/10/2011 0304080020 PAULO GABRIEL	985,79				146,20		1.131,99
5311101730540-01 26/10/2011 28/10/2011 0304080020 PAULO GABRIEL	969,79				146,20		1.115,99
5311101730308-01 24/10/2011 26/10/2011 0304080020 SARA MARQUES	969,79				146,20		1.115,99
5311101730033-01 03/10/2011 07/10/2011 0304080020 SIMONE PEREIRA	985,79				146,20		1.131,99

5311101730550-01 24/10/2011 27/10/2011 0304080020 SIMONE PEREIRA	977,79				146,20		1.123,99
5311101730154-01 10/10/2011 14/10/2011 0304080020 TAISLANE ALMEIDA	985,79				146,20		1.131,99
5311101730297-01 24/10/2011 26/10/2011 0304080020 TALITA DE PAULO	969,79				146,20		1.115,99
5311101729912-01 03/10/2011 07/10/2011 0304080020 TARCIO FARIAS DE	985,79				146,20		1.131,99
5311101730209-01 17/10/2011 20/10/2011 0304080020 VANESSA RIBEIRO	977,79				146,20		1.123,99
5311101730561-01 17/10/2011 20/10/2011 0304080020 VANESSA	977,79				146,20		1.123,99
5311101730418-01 27/10/2011 28/10/2011 0304080020 VINICIUS	961,79				146,20		1.107,99
5311101730572-01 27/10/2011 28/10/2011 0304080020 WELINTON TEIXEIRA	961,79				146,20		1.107,99
5311101730286-01 24/10/2011 26/10/2011 0304080020 WENDY FERREIRA	969,79				146,20		1.115,99
5311101730264-01 19/10/2011 21/10/2011 0304080020 YASMIM OLIVEIRA	969,79				146,20		1.115,99
Total da Especialiade: 61 AIHs	**59.437,19**				**8.918,20**		**68.355,39**
Total Geral: 62 AIHs	**60.406,98**				**9.064,40**		**69.471,38**

NOTA:

Os valores expressos neste relatório NÃO devem ser considerados como valores definitivos a serem pagos em caso de aprovação da AIH, e por esse motivo, o valor total previsto nesse relatório NÃO pode ser usado como referência ou parâmetro financeiro sob qualquer pretexto.

Somente os relatórios financeiros gerados pelo Sistema de Informação Hospitalar Descentralizado – SIHD podem ser usados como referência ou parâmetro financeiro para demonstrativos financeiros de qualquer natureza.

**********Versao: 02.19
MS/SAS/DATASUS/ SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.
09/11/2011 RELATORIO DE CONTROLE DE REMESSA OUT/2011
**********Versao banco :201110b

ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO

NOME : HOSP DA CRIANCA DE BRASILIA

SIGLA : HCB

CGC/CPF: 10942995000163

Carimbo e
Assinatura : _____

SECRETARIA DE SAUDE DESTINO DOS B.P.A.(s)

NOME : SECRETARIA DE SAUDE DO DISTRITO FEDERAL

ORGAO (M)UNICIPAL OU (E)STADUAL : E

Setor de
Recebimento : _____ Data : ___/___/___ Carimbo e
Assinatura : _____

ARQUIVO DE BPA(s) GERADO

NOME : PAHCB---.OUT

REGISTROS GRAVADOS : 000246

BPA(s) : 000013

CAMPO DE CONTROLE : 2090

(ENCAMINHAR ESTE RELATORIO JUNTAMENTE COM O ARQUIVO DE BPA(s) GERADO.)

CNES : 6876617

COMPET	FOLHA	SEQ	PROCEDIMENTO	CBO	IDADE	QTDE	PREVIA	SITUACAO
10/2011	001	01	03.01.01.007-2	225120	000	15	150,00	Sem Erros
10/2011	001	02	03.01.01.007-2	225120	001	8	80,00	Sem Erros
10/2011	001	03	03.01.01.007-2	225120	002	12	120,00	Sem Erros
10/2011	001	04	03.01.01.007-2	225120	003	8	80,00	Sem Erros
10/2011	001	05	03.01.01.007-2	225120	004	8	80,00	Sem Erros
10/2011	001	06	03.01.01.007-2	225120	005	8	80,00	Sem Erros
10/2011	001	07	03.01.01.007-2	225120	006	5	50,00	Sem Erros
10/2011	001	08	03.01.01.007-2	225120	007	9	90,00	Sem Erros
10/2011	001	09	03.01.01.007-2	225120	008	12	120,00	Sem Erros
10/2011	001	10	03.01.01.007-2	225120	009	11	110,00	Sem Erros
10/2011	001	11	03.01.01.007-2	225120	010	1	10,00	Sem Erros
10/2011	001	12	03.01.01.007-2	225120	011	6	60,00	Sem Erros
10/2011	001	13	03.01.01.007-2	225120	012	4	40,00	Sem Erros
10/2011	001	14	03.01.01.007-2	225120	013	5	50,00	Sem Erros
10/2011	001	15	03.01.01.007-2	225120	014	12	120,00	Sem Erros
10/2011	001	16	03.01.01.007-2	225120	015	6	60,00	Sem Erros
10/2011	001	17	03.01.01.007-2	225120	016	4	40,00	Sem Erros
10/2011	001	18	03.01.01.007-2	225120	017	3	30,00	Sem Erros
10/2011	001	19	03.01.01.007-2	225120	018	4	40,00	Sem Erros
10/2011	001	20	03.01.01.007-2	225120	019	2	20,00	Sem Erros
10/2011	002	01	03.01.01.007-2	225120	020	1	10,00	Sem Erros
10/2011	002	02	03.01.01.007-2	225136	001	1	10,00	Sem Erros
10/2011	002	03	03.01.01.007-2	225136	002	6	60,00	Sem Erros
10/2011	002	04	03.01.01.007-2	225136	003	6	60,00	Sem Erros
10/2011	002	05	03.01.01.007-2	225136	004	8	80,00	Sem Erros
10/2011	002	06	03.01.01.007-2	225136	005	7	70,00	Sem Erros
10/2011	002	07	03.01.01.007-2	225136	006	6	60,00	Sem Erros
10/2011	002	08	03.01.01.007-2	225136	007	1	10,00	Sem Erros
10/2011	002	09	03.01.01.007-2	225136	008	20	200,00	Sem Erros
10/2011	002	10	03.01.01.007-2	225136	009	7	70,00	Sem Erros
10/2011	002	11	03.01.01.007-2	225136	010	15	150,00	Sem Erros
10/2011	002	12	03.01.01.007-2	225136	011	13	130,00	Sem Erros
10/2011	002	13	03.01.01.007-2	225136	012	10	100,00	Sem Erros
10/2011	002	14	03.01.01.007-2	225136	013	9	90,00	Sem Erros
10/2011	002	15	03.01.01.007-2	225136	014	4	40,00	Sem Erros
10/2011	002	16	03.01.01.007-2	225136	015	7	70,00	Sem Erros
10/2011	002	17	03.01.01.007-2	225136	016	12	120,00	Sem Erros
10/2011	002	18	03.01.01.007-2	225136	017	5	50,00	Sem Erros
10/2011	002	19	03.01.01.007-2	225136	018	2	20,00	Sem Erros
10/2011	002	20	03.01.01.007-2	225136	023	1	10,00	Sem Erros
10/2011	003	01	03.01.01.007-2	225127	000	5	50,00	Sem Erros
10/2011	003	02	03.01.01.007-2	225127	001	6	60,00	Sem Erros
10/2011	003	03	03.01.01.007-2	225127	002	6	60,00	Sem Erros
10/2011	003	04	03.01.01.007-2	225127	003	9	90,00	Sem Erros
10/2011	003	05	03.01.01.007-2	225127	004	3	30,00	Sem Erros
10/2011	003	06	03.01.01.007-2	225127	005	8	80,00	Sem Erros
10/2011	003	07	03.01.01.007-2	225127	006	4	40,00	Sem Erros
10/2011	003	08	03.01.01.007-2	225127	007	7	70,00	Sem Erros
10/2011	003	09	03.01.01.007-2	225127	008	4	40,00	Sem Erros
10/2011	003	10	03.01.01.007-2	225127	009	4	40,00	Sem Erros
10/2011	003	11	03.01.01.007-2	225127	010	4	40,00	Sem Erros
10/2011	003	12	03.01.01.007-2	225127	011	3	30,00	Sem Erros
10/2011	003	13	03.01.01.007-2	225127	012	3	30,00	Sem Erros
10/2011	003	14	03.01.01.007-2	225127	013	5	50,00	Sem Erros
10/2011	003	15	03.01.01.007-2	225127	014	2	20,00	Sem Erros
10/2011	003	16	03.01.01.007-2	225127	015	5	50,00	Sem Erros
10/2011	003	17	03.01.01.007-2	225127	016	2	20,00	Sem Erros
10/2011	003	18	03.01.01.007-2	225127	019	2	20,00	Sem Erros
10/2011	003	19	03.01.01.007-2	225127	020	1	10,00	Sem Erros
10/2011	003	20	03.01.01.007-2	225185	000	24	240,00	Sem Erros
10/2011	004	01	03.01.01.007-2	225185	001	38	380,00	Sem Erros
10/2011	004	02	03.01.01.007-2	225185	002	30	300,00	Sem Erros
10/2011	004	03	03.01.01.007-2	225185	003	51	510,00	Sem Erros
10/2011	004	04	03.01.01.007-2	225185	004	45	450,00	Sem Erros
10/2011	004	05	03.01.01.007-2	225185	005	39	390,00	Sem Erros
10/2011	004	06	03.01.01.007-2	225185	006	55	550,00	Sem Erros
10/2011	004	07	03.01.01.007-2	225185	007	40	400,00	Sem Erros
10/2011	004	08	03.01.01.007-2	225185	008	34	340,00	Sem Erros
10/2011	004	09	03.01.01.007-2	225185	009	38	380,00	Sem Erros
10/2011	004	10	03.01.01.007-2	225185	010	37	370,00	Sem Erros

FORMALIZACAO ---------- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -

RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :

Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica

Data:___/___/___ Data:___/___/___ Data:___/___/___

10/2011	004	11	03.01.01.007-2	225185	011	28	280,00 Sem Erros
10/2011	004	12	03.01.01.007-2	225185	012	41	410,00 Sem Erros
10/2011	004	13	03.01.01.007-2	225185	013	25	250,00 Sem Erros
10/2011	004	14	03.01.01.007-2	225185	014	44	440,00 Sem Erros
10/2011	004	15	03.01.01.007-2	225185	015	36	360,00 Sem Erros
10/2011	004	16	03.01.01.007-2	225185	016	26	260,00 Sem Erros
10/2011	004	17	03.01.01.007-2	225185	017	35	350,00 Sem Erros
10/2011	004	18	03.01.01.007-2	225185	018	18	180,00 Sem Erros
10/2011	004	19	03.01.01.007-2	225185	019	5	50,00 Sem Erros
10/2011	004	20	03.01.01.007-2	225185	020	1	10,00 Sem Erros
10/2011	005	01	03.01.01.007-2	225185	021	2	20,00 Sem Erros
10/2011	005	02	03.01.01.007-2	225185	024	1	10,00 Sem Erros
10/2011	005	03	03.01.01.007-2	225185	025	1	10,00 Sem Erros
10/2011	005	04	03.01.01.007-2	225118	001	2	20,00 Sem Erros
10/2011	005	05	03.01.01.007-2	225118	002	1	10,00 Sem Erros
10/2011	005	06	03.01.01.007-2	225118	003	2	20,00 Sem Erros
10/2011	005	07	03.01.01.007-2	225118	004	1	10,00 Sem Erros
10/2011	005	08	03.01.01.007-2	225118	007	3	30,00 Sem Erros
10/2011	005	09	03.01.01.007-2	225118	008	1	10,00 Sem Erros
10/2011	005	10	03.01.01.007-2	225118	009	1	10,00 Sem Erros
10/2011	005	11	03.01.01.007-2	225118	010	2	20,00 Sem Erros
10/2011	005	12	03.01.01.007-2	225118	011	2	20,00 Sem Erros
10/2011	005	13	03.01.01.007-2	225118	012	4	40,00 Sem Erros
10/2011	005	14	03.01.01.007-2	225118	018	1	10,00 Sem Erros
10/2011	005	15	03.01.01.007-2	225118	019	1	10,00 Sem Erros
10/2011	005	16	03.01.01.007-2	225112	000	4	40,00 Sem Erros
10/2011	005	17	03.01.01.007-2	225112	001	7	70,00 Sem Erros
10/2011	005	18	03.01.01.007-2	225112	002	10	100,00 Sem Erros
10/2011	005	19	03.01.01.007-2	225112	003	19	190,00 Sem Erros
10/2011	005	20	03.01.01.007-2	225112	004	8	80,00 Sem Erros
10/2011	006	01	03.01.01.007-2	225112	005	14	140,00 Sem Erros
10/2011	006	02	03.01.01.007-2	225112	006	17	170,00 Sem Erros
10/2011	006	03	03.01.01.007-2	225112	007	20	200,00 Sem Erros
10/2011	006	04	03.01.01.007-2	225112	008	19	190,00 Sem Erros
10/2011	006	05	03.01.01.007-2	225112	009	24	240,00 Sem Erros
10/2011	006	06	03.01.01.007-2	225112	010	21	210,00 Sem Erros
10/2011	006	07	03.01.01.007-2	225112	011	30	300,00 Sem Erros
10/2011	006	08	03.01.01.007-2	225112	012	18	180,00 Sem Erros
10/2011	006	09	03.01.01.007-2	225112	013	25	250,00 Sem Erros
10/2011	006	10	03.01.01.007-2	225112	014	17	170,00 Sem Erros
10/2011	006	11	03.01.01.007-2	225112	015	12	120,00 Sem Erros
10/2011	006	12	03.01.01.007-2	225112	016	2	20,00 Sem Erros
10/2011	006	13	03.01.01.007-2	225112	017	2	20,00 Sem Erros
10/2011	006	14	03.01.01.007-2	225112	018	3	30,00 Sem Erros
10/2011	006	15	03.01.01.007-2	225112	019	3	30,00 Sem Erros
10/2011	006	16	03.01.01.007-2	225112	020	2	20,00 Sem Erros
10/2011	006	17	03.01.01.007-2	225112	024	1	10,00 Sem Erros
10/2011	006	18	03.01.01.007-2	225112	026	1	10,00 Sem Erros
10/2011	006	19	03.01.01.007-2	225109	000	8	80,00 Sem Erros
10/2011	006	20	03.01.01.007-2	225109	001	22	220,00 Sem Erros
10/2011	007	01	03.01.01.007-2	225109	002	14	140,00 Sem Erros
10/2011	007	02	03.01.01.007-2	225109	003	19	190,00 Sem Erros
10/2011	007	03	03.01.01.007-2	225109	004	14	140,00 Sem Erros
10/2011	007	04	03.01.01.007-2	225109	005	15	150,00 Sem Erros
10/2011	007	05	03.01.01.007-2	225109	006	16	160,00 Sem Erros
10/2011	007	06	03.01.01.007-2	225109	007	10	100,00 Sem Erros
10/2011	007	07	03.01.01.007-2	225109	008	9	90,00 Sem Erros
10/2011	007	08	03.01.01.007-2	225109	009	11	110,00 Sem Erros
10/2011	007	09	03.01.01.007-2	225109	010	18	180,00 Sem Erros
10/2011	007	10	03.01.01.007-2	225109	011	24	240,00 Sem Erros
10/2011	007	11	03.01.01.007-2	225109	012	15	150,00 Sem Erros
10/2011	007	12	03.01.01.007-2	225109	013	13	130,00 Sem Erros
10/2011	007	13	03.01.01.007-2	225109	014	10	100,00 Sem Erros
10/2011	007	14	03.01.01.007-2	225109	015	6	60,00 Sem Erros
10/2011	007	15	03.01.01.007-2	225109	016	2	20,00 Sem Erros
10/2011	007	16	03.01.01.007-2	225109	017	1	10,00 Sem Erros
10/2011	007	17	03.01.01.007-2	225109	018	2	20,00 Sem Erros
10/2011	007	18	03.01.01.007-2	225195	001	1	10,00 Sem Erros
10/2011	007	19	03.01.01.007-2	225195	002	1	10,00 Sem Erros
10/2011	007	20	03.01.01.007-2	225195	003	2	20,00 Sem Erros
10/2011	008	01	03.01.01.007-2	225195	004	4	40,00 Sem Erros
10/2011	008	02	03.01.01.007-2	225195	005	4	40,00 Sem Erros
10/2011	008	03	03.01.01.007-2	225195	006	4	40,00 Sem Erros
10/2011	008	04	03.01.01.007-2	225195	007	2	20,00 Sem Erros

FORMALIZACAO ---------- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -

RESP.UNIDADE : RESP.GESTOR MUNICIPAL : RESP.GESTOR ESTADUAL :

Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica Carimbo Rubrica

Data:___/___/___ Data:___/___/___ Data ___/___/___

10/2011	008	05	03.01.01.007-2	225195	008	1	10,00 Sem Erros
10/2011	008	06	03.01.01.007-2	225195	009	1	10,00 Sem Erros
10/2011	008	07	03.01.01.007-2	225195	010	5	50,00 Sem Erros
10/2011	008	08	03.01.01.007-2	225195	011	2	20,00 Sem Erros
10/2011	008	09	03.01.01.007-2	225195	012	1	10,00 Sem Erros
10/2011	008	10	03.01.01.007-2	225195	013	4	40,00 Sem Erros
10/2011	008	11	03.01.01.007-2	225195	014	3	30,00 Sem Erros
10/2011	008	12	03.01.01.007-2	225195	015	2	20,00 Sem Erros
10/2011	008	13	03.01.01.007-2	225195	018	2	20,00 Sem Erros
10/2011	008	14	03.01.01.007-2	225175	000	4	40,00 Sem Erros
10/2011	008	15	03.01.01.007-2	225175	001	1	10,00 Sem Erros
10/2011	008	16	03.01.01.007-2	225175	002	2	20,00 Sem Erros
10/2011	008	17	03.01.01.007-2	225175	003	1	10,00 Sem Erros
10/2011	008	18	03.01.01.007-2	225175	006	2	20,00 Sem Erros
10/2011	008	19	03.01.01.007-2	225175	008	3	30,00 Sem Erros
10/2011	008	20	03.01.01.007-2	225175	009	2	20,00 Sem Erros
10/2011	009	01	03.01.01.007-2	225175	014	2	20,00 Sem Erros
10/2011	009	02	03.01.01.007-2	225175	017	1	10,00 Sem Erros
10/2011	009	03	03.01.01.007-2	225165	000	27	270,00 Sem Erros
10/2011	009	04	03.01.01.007-2	225165	001	38	380,00 Sem Erros
10/2011	009	05	03.01.01.007-2	225165	002	28	280,00 Sem Erros
10/2011	009	06	03.01.01.007-2	225165	003	19	190,00 Sem Erros
10/2011	009	07	03.01.01.007-2	225165	004	11	110,00 Sem Erros
10/2011	009	08	03.01.01.007-2	225165	005	10	100,00 Sem Erros
10/2011	009	09	03.01.01.007-2	225165	006	16	160,00 Sem Erros
10/2011	009	10	03.01.01.007-2	225165	007	15	150,00 Sem Erros
10/2011	009	11	03.01.01.007-2	225165	008	15	150,00 Sem Erros
10/2011	009	12	03.01.01.007-2	225165	009	15	150,00 Sem Erros
10/2011	009	13	03.01.01.007-2	225165	010	9	90,00 Sem Erros
10/2011	009	14	03.01.01.007-2	225165	011	13	130,00 Sem Erros
10/2011	009	15	03.01.01.007-2	225165	012	10	100,00 Sem Erros
10/2011	009	16	03.01.01.007-2	225165	013	7	70,00 Sem Erros
10/2011	009	17	03.01.01.007-2	225165	014	12	120,00 Sem Erros
10/2011	009	18	03.01.01.007-2	225165	015	7	70,00 Sem Erros
10/2011	009	19	03.01.01.007-2	225165	016	3	30,00 Sem Erros
10/2011	009	20	03.01.01.007-2	225165	017	4	40,00 Sem Erros
10/2011	010	01	03.01.01.007-2	225165	018	3	30,00 Sem Erros
10/2011	010	02	03.01.01.007-2	225165	019	4	40,00 Sem Erros
10/2011	010	03	03.01.01.007-2	225165	020	1	10,00 Sem Erros
10/2011	010	04	03.01.01.007-2	225155	000	3	30,00 Sem Erros
10/2011	010	05	03.01.01.007-2	225155	001	9	90,00 Sem Erros
10/2011	010	06	03.01.01.007-2	225155	002	5	50,00 Sem Erros
10/2011	010	07	03.01.01.007-2	225155	003	6	60,00 Sem Erros
10/2011	010	08	03.01.01.007-2	225155	004	3	30,00 Sem Erros
10/2011	010	09	03.01.01.007-2	225155	005	7	70,00 Sem Erros
10/2011	010	10	03.01.01.007-2	225155	006	8	80,00 Sem Erros
10/2011	010	11	03.01.01.007-2	225155	007	4	40,00 Sem Erros
10/2011	010	12	03.01.01.007-2	225155	008	8	80,00 Sem Erros
10/2011	010	13	03.01.01.007-2	225155	009	3	30,00 Sem Erros
10/2011	010	14	03.01.01.007-2	225155	010	7	70,00 Sem Erros
10/2011	010	15	03.01.01.007-2	225155	011	12	120,00 Sem Erros
10/2011	010	16	03.01.01.007-2	225155	012	15	150,00 Sem Erros
10/2011	010	17	03.01.01.007-2	225155	013	9	90,00 Sem Erros
10/2011	010	18	03.01.01.007-2	225155	014	8	80,00 Sem Erros
10/2011	010	19	03.01.01.007-2	225155	015	9	90,00 Sem Erros
10/2011	010	20	03.01.01.007-2	225155	016	9	90,00 Sem Erros
10/2011	011	01	03.01.01.007-2	225155	017	3	30,00 Sem Erros
10/2011	011	02	03.01.01.007-2	225155	018	1	10,00 Sem Erros
10/2011	011	03	03.01.01.007-2	225230	000	1	10,00 Sem Erros
10/2011	011	04	03.01.01.007-2	225230	003	1	10,00 Sem Erros
10/2011	011	05	03.01.01.007-2	225230	005	2	20,00 Sem Erros
10/2011	011	06	03.01.01.007-2	225230	013	2	20,00 Sem Erros
10/2011	011	07	03.01.01.007-2	225230	014	1	10,00 Sem Erros
10/2011	011	08	03.01.01.007-2	225110	001	4	40,00 Sem Erros
10/2011	011	09	03.01.01.007-2	225110	002	2	20,00 Sem Erros
10/2011	011	10	03.01.01.007-2	225110	003	5	50,00 Sem Erros
10/2011	011	11	03.01.01.007-2	225110	004	5	50,00 Sem Erros
10/2011	011	12	03.01.01.007-2	225110	005	12	120,00 Sem Erros
10/2011	011	13	03.01.01.007-2	225110	006	6	60,00 Sem Erros
10/2011	011	14	03.01.01.007-2	225110	007	11	110,00 Sem Erros
10/2011	011	15	03.01.01.007-2	225110	008	9	90,00 Sem Erros
10/2011	011	16	03.01.01.007-2	225110	009	19	190,00 Sem Erros
10/2011	011	17	03.01.01.007-2	225110	010	5	50,00 Sem Erros
10/2011	011	18	03.01.01.007-2	225110	011	8	80,00 Sem Erros

FORMALIZACAO ---------- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -

RESP.UNIDADE :	RESP.GESTOR MUNICIPAL :	RESP.GESTOR ESTADUAL :
Carimbo Rubrica	Carimbo Rubrica	Carimbo Rubrica
Data:___/___/___	Data:___/___/___	Data:___/___/___

10/2011	011	19	03.01.01.007-2	225110	012	10	100,00	Sem Erros
10/2011	011	20	03.01.01.007-2	225110	013	9	90,00	Sem Erros
10/2011	012	01	03.01.01.007-2	225110	014	6	60,00	Sem Erros
10/2011	012	02	03.01.01.007-2	225110	015	4	40,00	Sem Erros
10/2011	012	03	03.01.01.007-2	225110	016	1	10,00	Sem Erros
10/2011	012	04	03.01.01.007-2	225110	017	1	10,00	Sem Erros
10/2011	012	05	03.01.01.007-2	225110	018	1	10,00	Sem Erros
10/2011	012	06	03.01.01.007-2	225124	000	3	30,00	Sem Erros
10/2011	012	07	03.01.01.007-2	225124	001	7	70,00	Sem Erros
10/2011	012	08	03.01.01.007-2	225124	002	5	50,00	Sem Erros
10/2011	012	09	03.01.01.007-2	225124	003	15	150,00	Sem Erros
10/2011	012	10	03.01.01.007-2	225124	004	4	40,00	Sem Erros
10/2011	012	11	03.01.01.007-2	225124	005	9	90,00	Sem Erros
10/2011	012	12	03.01.01.007-2	225124	006	11	110,00	Sem Erros
10/2011	012	13	03.01.01.007-2	225124	007	5	50,00	Sem Erros
10/2011	012	14	03.01.01.007-2	225124	008	11	110,00	Sem Erros
10/2011	012	15	03.01.01.007-2	225124	009	5	50,00	Sem Erros
10/2011	012	16	03.01.01.007-2	225124	010	1	10,00	Sem Erros
10/2011	012	17	03.01.01.007-2	225124	011	9	90,00	Sem Erros
10/2011	012	18	03.01.01.007-2	225124	012	4	40,00	Sem Erros
10/2011	012	19	03.01.01.007-2	225124	013	7	70,00	Sem Erros
10/2011	012	20	03.01.01.007-2	225124	014	10	100,00	Sem Erros
10/2011	013	01	03.01.01.007-2	225124	016	4	40,00	Sem Erros
10/2011	013	02	03.01.01.007-2	225124	017	4	40,00	Sem Erros
10/2011	013	03	03.01.01.007-2	225124	018	2	20,00	Sem Erros
10/2011	013	04	03.01.01.007-2	225124	019	1	10,00	Sem Erros

TOTAL DO CNES : 22.850,00

FORMALIZACAO ---------- Valores sujeitos a criticas/alteração pelo gestor -

RESP.UNIDADE :
Carimbo Rubrica
Data:___/___/___

RESP.GESTOR MUNICIPAL :
Carimbo Rubrica
Data:___/___/___

RESP.GESTOR ESTADUAL :
Carimbo Rubrica
Data:___/___/___

DOC. 11

HOSPITAL DA CRIANÇA
DE BRASÍLIA JOSÉ ALENCAR

Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Saúde
Hospital da Criança de Brasília José Alencar

GDF

PRESTAÇÃO DE CONTAS - ORGANIZAÇÃO SOCIAL - SES/DF

RELATÓRIO - DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL SES / DF

TIPO		ANUAL	X	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	3.201.409,98	-	-	-	-	-
REPASSES PROGRAMAS ESPECIAIS/EVENTUAIS SES/DF	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL(01)=	**5.134.828,25**	**3.529.007,59**	**3.349.570,99**	**3.172.084,98**	**3.201.409,98**	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES DE ATIVOS FINANCEIROS	7.143,83	107.244,08	62.224,11	13.762,39	69.060,05	-	-	-	-	-
DOAÇÕES E CONTRIBUIÇÕES DE ENTIDADES NACIONAIS	18.000,00	6.209,82	-	1.000,00	2.100,00	-	-	-	-	-
OUTRAS RECEITAS	-	-	500,00	769,36	-	-	-	-	-	-
TOTAL(02)=	**25.143,83**	**113.453,90**	**62.724,11**	**15.531,75**	**71.160,05**	-	-	-	-	-
TOTAL GERAL DAS RECEITAS = (1)+(2)	**5.159.972,08**	**3.642.461,49**	**3.412.295,10**	**3.187.616,73**	**3.272.570,03**	-	-	-	-	-
DESPESAS OPERACIONAIS										
PESSOAL	**249.983,68**	**387.256,23**	**639.689,32**	**1.257.643,95**	**1.578.872,63**	-	-	-	-	-
SALÁRIOS	135.934,37	230.803,56	383.761,95	761.625,18	890.018,64	-	-	-	-	-
ENCARGOS	38.754,64	86.178,12	138.888,02	284.059,30	432.044,98	-	-	-	-	-
PROVISÕES (13o. E FÉRIAS)	72.340,35	61.602,55	86.576,90	196.084,47	238.468,89	-	-	-	-	-
OUTROS	2.954,32	8.672,00	30.462,45	15.875,00	18.340,12	-	-	-	-	-
SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	-	**10.443,55**	**1.890,00**	**112.175,55**	**97.648,09**	-	-	-	-	-
ASSISTENCIAIS										
PESSOA JURÍDICA:	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EXAMES LABORATORIAIS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EXAMES DE IMAGEM	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TERAPIA INTENSIVA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NUTRIÇÃO	-	-	-	-	53.953,77	-	-	-	-	-
OUTROS(DISCRIMINAR)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
COOPERATIVAS(DISCRIMINAR)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ENCARGOS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

ADMINISTRATIVO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PESSOA JURÍDICA:	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ANUNCIOS EDITAIS E PUBLICACOES	-	7.400,40	1.890,00	3.830,00	-	-	-	-	-	-
CONTABILIDADE	-	3.043,15	-	-	-	-	-	-	-	-
SELEÇÃO DE PESSOAL		-	-	89.789,10	-	-	-	-	-	-
MANUTENÇÃO		-	-	2.762,90	9.033,04	-	-	-	-	-
OUTROS(DISCRIMINAR)	-	-	-	15.793,55	34.661,28	-	-	-	-	-
INSUMOS	**1.239,47**	**943,12**	**34.147,45**	**35.552,73**	**41.941,68**	-	-	-	-	-
MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	-	-	-	609,00	14.219,54	-	-	-	-	-
MEDICAMENTOS	-	-	-	399,80	435,50	-	-	-	-	-
GASES	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ROUPARIA		-	-	4.120,00						
OUTROS(DISCRIMINAR)	-	-	-	296,00	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ADMINISTRATIVOS	1.239,47	943,12	10.829,26	11.409,10	18.187,89	-	-	-	-	-
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	-	-	17.318,19	12.718,83	9.098,75	-	-	-	-	-
CONSULTORIA	-	-	6.000,00	6.000,00	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DEPRECIAÇÃO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DESPESAS GERAIS	-	**16.055,46**	**11.072,56**	**19.172,41**	**25.418,42**	-	-	-	-	
ÁGUA	-	9.079,26	5.642,93	6.102,28	1.974,64	-	-	-	-	-
ENERGIA	-	6.225,86	4.654,96	12.000,77	19.039,91	-	-	-	-	-
TELEFONIA FIXA	-	-	-	-	2.098,92	-	-	-	-	-
TELEFONIA MÓVEL	-	750,34	774,67	769,36	2.304,95	-	-	-	-	-
TRIBUTÁRIAS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
FINANCEIRAS	**54,54**	**296,29**	**401,43**	**461,61**	**1.239,22**	-	-	-	-	-
TOTAL DAS DESPESAS(03)=	**251.277,69**	**414.994,65**	**687.200,76**	**1.425.006,25**	**1.745.120,04**					
SUPERÁVIT/DÉFICIT=(1)+(2)-(3)	**4.908.694,39**	**3.227.466,84**	**2.725.094,34**	**1.762.610,48**	**1.527.449,99**	-	-	-	-	-

INVESTIMENTO - ANEXAR LISTA DE NOVAS AQUISIÇÕES E PROVIDÊNCIAS JÁ TOMADAS PARA SUA TRANSFERÊNCIA PARA O PATRIMONIO 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, qua 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): _____

DOC. 12

BRB - Banknet

Extrato de conta corrente

Nome: INST DO CANCER INF PED ESP ICIPE
Conta: 060030798-0
Data de Emissão: 01/12/2011
Hora: 13:46:16

Lançamentos

Data	Histórico	Documento	Valor	Saldo
	SALDO ANTERIOR			625.044,62+
01/11/11	DEBITO PAGAMENTO DE SALARIO	101060	603.033,92-	22.010,70+
01/11/11	PAGAMENTO CAESB	100996	6.102,28-	15.908,42+
01/11/11	TARIFA CREDITO PAGAMENTO	000000	423,15-	15.485,27+
01/11/11	TAR KIT SERVICOS PJ	000000	29,50-	15.455,77+
03/11/11	DEBITO PAGAMENTO DE SALARIO	101060	4.826,49-	10.629,28+
03/11/11	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	163,20-	10.466,08+
03/11/11	RESGATE CDB/RDB	000000	100.000,00+	110.466,08+
03/11/11	TARIFA CREDITO PAGAMENTO	000000	5,85-	110.460,23+
03/11/11	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000165	3.063,08-	107.397,15+
03/11/11	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000166	302,66-	107.094,49+
04/11/11	DEBITO PAGAMENTO DE SALARIO	101060	1.444,07-	105.650,42+
04/11/11	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000170	340,00-	105.310,42+
04/11/11	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000169	1.072,00-	104.238,42+
04/11/11	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000168	17.898,00-	86.340,42+
04/11/11	TARIFA CREDITO PAGAMENTO	000000	1,95-	86.338,47+
04/11/11	CHEQUEADMINISTRATIVO	008353	27,00-	86.311,47+
04/11/11	CHEQUEADMINISTRATIVO	008354	27,00-	86.284,47+
04/11/11	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000167	350,00-	85.934,47+
07/11/11	PAGAMENTO FGTS	100996	60.959,86-	24.974,61+
10/11/11	DEBITO PAGAMENTO A FORNECEDOR	101060	5.618,00-	19.356,61+
10/11/11	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	4.095,80-	15.260,81+
10/11/11	DEBITO COBRANCA OUTRO BANCO	100996	510,00-	14.750,81+
10/11/11	RESGATE CDB/RDB	000000	35.000,00+	49.750,81+
10/11/11	TARIFA CREDITO PAGAMENTO	000000	1,95-	49.748,86+
11/11/11	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000101	429,03-	49.319,83+
11/11/11	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000102	2.400,00-	46.919,83+
14/11/11	PAGAMENTO TRIBUTO FEDERAL	100996	279,00-	46.640,83+
14/11/11	PAGAMENTO TRIBUTO FEDERAL	100996	709,13-	45.931,70+
14/11/11	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000103	10.506,87-	35.424,83+
16/11/11	DEBITO PAGAMENTO A FORNECEDOR	101060	14.312,13-	21.112,70+
16/11/11	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000109	437,00-	20.675,70+
16/11/11	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000113	1.605,55-	19.070,15+
16/11/11	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000112	368,52-	18.701,63+
16/11/11	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000118	723,97-	17.977,66+
16/11/11	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000111	67,20-	17.910,46+
16/11/11	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000110	550,00-	17.360,46+
16/11/11	TRANSF ELET CONTA CORRENTE	060060	528,11+	17.888,57+
16/11/11	CREDITO FORNECEDOR GDF	024819	1.194.890,00+	1.212.778,57+
16/11/11	CREDITO FORNECEDOR GDF	024820	2.154.680,99+	3.367.459,56+
16/11/11	TAR COMP CHEQUE GRANDE VALOR	000103	11,56-	3.367.448,00+
16/11/11	TARIFA CREDITO PAGAMENTO	000000	1,95-	3.367.446,05+
17/11/11	APLICACAO CDB/RDB	000000	2.990.000,00-	377.446,05+
17/11/11	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000104	2.790,80-	374.655,25+
18/11/11	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000119	700,00-	373.955,25+
18/11/11	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000120	126,00-	373.829,25+
18/11/11	PAGAMENTO TRIBUTO FEDERAL	100996	78.697,17-	295.132,08+
18/11/11	PAGAMENTO TRIBUTO FEDERAL	100996	90,00-	295.042,08+
18/11/11	PAGAMENTO TRIBUTO FEDERAL	100996	915,00-	294.127,08+
18/11/11	PAGAMENTO TRIBUTO FEDERAL	100996	228,75-	293.898,33+
18/11/11	PAGAMENTO GPS	100996	267.063,82-	26.834,51+
18/11/11	CHEQUEADMINISTRATIVO	008375	27,00-	26.807,51+
21/11/11	PAGAMENTO TRIBUTO GDF	100996	20,83-	26.786,68+
21/11/11	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000174	3.667,32-	23.119,36+
22/11/11	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000175	4.776,65-	18.342,71+
23/11/11	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000178	200,00-	18.142,71+
23/11/11	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000177	37,18-	18.105,53+
23/11/11	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000179	1.790,00-	16.315,53+
23/11/11	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000176	220,00-	16.095,53+
23/11/11	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000172	303,24-	15.792,29+
23/11/11	SAQUE COM CHEQUE DO BRB	000106	1.000,00-	14.792,29+
24/11/11	DEBITO RESCISAO	101060	2.192,69-	12.599,60+
24/11/11	RESGATE CDB/RDB	000000	285.000,00+	297.599,60+
24/11/11	TARIFA CREDITO PAGAMENTO	000000	1,95-	297.597,65+
25/11/11	DEB PAGAMENTO DE 13 SALARIO	101060	239.359,33-	58.238,32+
25/11/11	DEBITO RESCISAO	101060	794,26-	57.444,06+
25/11/11	PAGAMENTO TRIBUTO FEDERAL	100996	7.622,43-	49.821,63+
25/11/11	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000117	6.275,00-	43.546,63+
25/11/11	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000108	300,00-	43.246,63+
25/11/11	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000116	5.490,65-	37.755,98+
25/11/11	PAGAMENTO COM CHEQUE BRB	000180	400,00-	37.355,98+
25/11/11	TARIFA CREDITO PAGAMENTO	000000	489,45-	36.866,53+
28/11/11	DEPOSITO EM DINHEIRO	000060	2.156,20+	39.022,73+

28/11/11	DEPOSITO EM DINHEIRO	000060	2.256,20+	41.278,93+
28/11/11	ESTORNO DEPOSITO EM DINHEIRO	000060	2.256,20-	39.022,73+
28/11/11	TRANSF ELET CONTA CORRENTE	060060	100,00+	39.122,73+
28/11/11	DEBITO DE CHEQUE COMPENSADO	000181	99,05-	39.023,68+
29/11/11	PAGAMENTO CEB	100996	19.039,91-	19.983,77+
29/11/11	RESGATE CDB/RDB	000000	740.000,00+	759.983,77+
01/12/11	DEBITO PAGAMENTO DE SALARIO	101060	714.955,08-	45.028,69+

Dados do saldo

Saldo atual:	45.028,69+
Saldo Poupança/CDB Salário:	0,00+
Limite de cheque:	0,00+
Bloqueado 1 dia:	0,00-
Bloqueado 2 dias:	0,00-
Bloqueado + de 2 dias:	0,00-
Bloqueado no dia:	0,00-
Bloqueio Judicial:	0,00-
Saldo Provisionado:	0,00-
Saldo disponível:	45.028,69+

Outras informações

Juros:	0,00+
Taxa de juros:	0,00%
Valor do IOF:	0,00+
Custo Efetivo Total (CET) Anual:	0,00%
Custo Efetivo Total (CET) Mensal:	0,00%

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).

BRB - Banknet

Extrato de depósitos a prazo - Operações Ativas

Nome: INST DO CANCER INF PED ESP ICIPE
Conta: 060030798-0
Data de emissão: 01/12/2011
Hora: 13:51:18

Data de Referência deste extrato: 01/12/2011

CDB POS

No.	Aplicação	Vcto	Recompra	Taxa/%	Vlr Aplicado	Valor Bruto	Rend. Bruto	IOF Estim.	IR Estim.	Resg. Estim.
[illegible]	16/07/2011	16/07/2013		100,00 CDI - ANUAL	2.1[illegible].894,84	2.187.993,37	84.098,53	0,00	18.922,16	2.169.071,21
[illegible]	07/11/2011	07/11/2013		100,00 CDI - ANUAL	2.9[illegible].000,00	3.002.800,28	12.800,28	6.784,14	1.353,63	2.994.662,51

CDB SUPER POS

No.	Aplicação	Vcto	Recompra	Taxa/%	Vlr Aplicado	Valor Bruto	Rend. Bruto	IOF Estim.	IR Estim.	Resg. Estim.
[illegible]	05/09/2011	05/09/2013		100,00 CDI - ANUAL	3.5[illegible].000,00	3.610.914,55	80.914,55	0,00	18.205,77	3.592.708,78

Total

Valor Aplicado:	8.623.894,84
Valor Bruto:	8.801.708,20
Rendimento Bruto:	177.813,36
IOF Estimado:	6.784,14
IR Estimado:	38.481,56
Resgate Estimado:	8.756.442,50
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 (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. 13

ICIPE HOSPITAL DA CRIANÇA

FLUXO DE CAIXA 2011

VALORES EM R$ - C/C BANCO REGIONAL BRASILIA

DISCRIMINAÇÃO	julho	agosto	setembro	outubro	novembro
SALDO INICIAL DO CAIXA	4.811,75	5.139.623,50	4.943.908,12	8.080.451,16	7.404.881,29
(+) INGRESSOS	5.134.828,25	-	3.529.007,59	-	3.349.570,99
(-) DESEMBOLSOS	16,50	195.715,38	392.464,55	675.569,87	1.377.392,92
2.1.MATERIAL HOSPITALAR	-	-	-	17.528,91	-
2.2.COM IMPOSTOS	-	-	48.628,23	61.432,37	88.902,73
2.3.COM ENCARGOS SOCIAIS	-	61.474,22	96.386,39	154.723,53	328.023,68
2.4.COM PESSOAL	-	109.975,16	205.814,00	313.404,24	877.636,44
2.5.COM BENEFICIOS	-	-	4.904,00	27.334,40	26.015,52
2.6.COM DESPESAS ADMINISTRATIVAS	-	24.105,86	36.462,46	100.741,27	55.766,24
2.7.COM DESPESAS TRIBUTÁRIAS	-	-	-	-	-
2.8.COM DESPESAS FINANCEIRAS	16,50	160,14	269,47	405,15	1.048,31
2.9.COM EQUIPAMENTOS	-	-	-	-	-
2.10.COM APLICAÇOES	5.130.000,00	(208.000,02)	2.809.000,00	(1.003.000,00)	1.830.000,00
Aplicações	5.130.000,00	-	3.530.000,00	-	2.990.000,00
Resgates	-	208.000,02	721.000,00	1.003.000,00	1.160.000,00
SALDO FINAL DE CAIXA	5.139.623,50	4.943.908,12	8.080.451,16	7.404.881,29	9.377.059,36

VALORES A PAGAR	1.948.361,95
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS	737.326,78
OBRIGAÇÕES SOCIAIS	624.708,96
FORNECEDORES	113.259,43
PROVISÕES DE FÉRIAS, FGTS E INSS S/FERIAS	371.488,06
EMPRÉSTIMOS A PAGAR	101.578,72

Aécio Masdeval Prado
Coordenador de Finanças
HCB
05/11/11

DOC. 14

Recibo de Pagamento

Recibo de Pagamento

Origem: BRB Negócios
Código da Transação: 188251
Número da Transação(NSU): 656922
Data Pagamento: 07/11/2011 16:17:05
Conta Origem: 060.030.798-0
Empresa: ICIPE

Dados Títulos públicos/tarifas/impostos

Data de Vencimento: 07/11/2011
Valor do Documento: 60.959,86
Valor Pago: 60.959,86
Código de Barras: 85870000609859860179111010753805081409429950001 0
Cedente: CAIXA ECON FEDERAL
Referência Empresa: FGTS

Autenticação Eletrônica
11961393891719851847315020374 7

Imprimir

Voltar | Todo Imprimir

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/11/2011 - 17:46:29

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO DO CANCER INFANTIL				(0061)33449319
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
515	1	761.998,28	222	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	10.942.995/0001-63	10/2011	07/11/2011

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
60.959,86	0,00	60.959,86

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2011

8587000060985 98601791110 107538050814 094299500010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Recibo de Pagamento

Recibo de Pagamento

Origem: BRB Negócios
Código da Transação: 188024
Número da Transação(NSU): 220225
Data Pagamento: 18/11/2011 16:11:38
Conta Origem: 060.030.798-0
Empresa: ICIPE

Dados Títulos públicos/tarifas/impostos

Data de Vencimento: 18/11/2011
Valor do Documento: 78.697,17
Valor Pago: 78.697,17
Código de Barras: 856500007864971700641329211094299503001056113044
Cedente: DARF PRETO EUROPA
Referência Empresa: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

Autenticação Eletrônica
28753050511035466721246791222 2

Imprimir

Voltar | Topo Imprimir

IRRF S/ FOPAG

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007. 1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO DO CÂNCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALI 33449319	
IRRF S FOLHA DE PAGTO OUTUBRO DE 2011	
DARF válido para pagamento até 18/11/2011 Domicílio tributário do contribuinte: **BRASILIA**	
NÃO RECEBER COM RASURAS	
Auto-Atendimento Versão 4.32.49.9701 - opção 1 - DLL versão 1.3	

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2011
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.942.995/0001-63
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/11/2011
07 VALOR DO PRINCIPAL	78.697,17
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	78.697,17

85650000786-4 97170064132-9 21109429950-3 00105611304-4 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

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: 6133440380	**04. COMPETÊNCIA**	10/2011
	05. IDENTIFICADOR	10942995000163
	06. VALOR INSS	222.867,92
02. VENCIMENTO Uso Exclusivo do INSS	**07.**	
	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**	44.195,90
	10. ATUAL. MONET/JUROS/MULTA	0,00
	11. VALOR ARRECADAÇÃO	267.063,82

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: 18/11/2011 16:12:36 na conta 060.030.798-0 , Código da Transação: 186004 e Número da Transação(NSU): 221298

Autenticação Bancária: 36512945063774858072730654749 2

Imprimir

Voltar | Topo Imprimir

Recibo de Pagamento

Recibo de Pagamento

Origem: BRB Negócios
Código da Transação: 188024
Número da Transação(NSU): 173117
Data Pagamento: 25/11/2011 16:10:08
Conta Origem: 060.030.798-0
Empresa: ICIPE

Dados Títulos públicos/tarifas/impostos

Data de Vencimento: 25/11/2011
Valor do Documento: 7.622,43
Valor Pago: 7.622,43
Código de Barras: 856800000767224300641327911094299508001830113047
Cedente: DARF PRETO EUROPA
Referência Empresa: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

Autenticação Eletrônica
17743116901195990484036028865 3

Imprimir

Voltar | Topo Imprimir

PIS S/ FOPAG

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2011
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.942.995/0001-63
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/11/2011
07 VALOR DO PRINCIPAL	7.622,43
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	7.622,43

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO CÂNCER INFANTIL E PEDIAT. ESPECIALIZADA 33449319

PIS S/ FOLHA DE PAGTO OUTUBRO DE 2011.

DARF válido para pagamento até 25/11/2011
Domicílio tributário do contribuinte:
BRASILIA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto-Atendimento Versão 4.32.49.9701 - opção 1 - DLL versão 1.3

85680000076-7 22430064132-7 91109429950-8 00183011304-7

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

Recibo de Pagamento

Recibo de Pagamento

Origem: BRB Negócios
Código da Transação: 188134
Número da Transação(NSU): 377493
Data Pagamento: 21/11/2011 16:10:47
Conta Origem: 060.030.798-0
Empresa: ICIPE

Dados Títulos públicos/tarifas/impostos

Data de Vencimento: 20/11/2011
Valor do Documento: 20,83
Valor Pago: 20,83
Código de Barras: 85640000000120830009201111100003840187901013965 4
Cedente: SEFAZ-DF / ARRECADACAO
Referência Empresa: ISS S/AUTONOMOS

Autenticação Eletrônica
40684649648906759861388035595 2

Imprimir

Voltar | Topo Imprimir

ISS S/ AUTONOMO

Documento Avulso de Arrecadação http://www.fazenda.df.gov.br/aplicacoes/doc_avulso/avulso_paga...

imprimir

Distrito Federal
Secretaria de Estado de Fazenda

VIA SEF
2ª Via de Documento de Arrecadação
2011 - Internet
Emitido em 03/11/2011

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 Outubro de 2011.
AVISO AOS BANCOS : RECEBER ATÉ 20/11/2011

856400000001 208300092011 111000038401 879010139654

01.CFDF	0000000000000
02.Cod Receita	1708
03.Cota ou Refer.	10/2011
04.Vencimento	20/11/2011
05.Exercício	2011
06.Inscrição	*****
07.Placa/Chassi	*****
08.NºProc./AIA/Not./DI	*****
09.CPF/CNPJ	10942995000163
10.Unid. Adm	0009
11.Res. SEF	30
12.Res. SEF	0038408790
13.Principal - R$	20,83
14.Multa - R$	0,00
15.Juros - R$	0,00
16.Outros - R$	0,00
17.Valor Total - R$	20,83

Corte Aqui

Autenticar no Verso

GRCSU - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana

Disque CAIXA 0800 726 0101 Ouvidoria CAIXA 0800 725 7474

Vencimento	Exercício
30/11/2011	2011

1ª Via - Contribuinte

Dados da Entidade Sindical

Nome da Entidade	Código da Entidade Sindical
SINDICATO DOS AUXILIARES E TECNICOS DE ENFERMAGEM DO DISTRITO FEDERAL 000002	000.000.000.97805-1

Endereço	Número	Complemento	CNPJ da Entidade
Q QD SDS BL O SALA 310 NUMERO	39		06.105.046/0001-51

Bairro/Distrito	CEP	Cidade/Município	UF
ASA SUL	70393-903	BRASILIA	DF

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social/Denominação Social	CPF/CNPJ/Código do Contribuinte
INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALI	10.942.995/0001-63

Endereço	Número	Complemento
Q SCS QUADRA 2	164	ED WADY CECILIO

CEP	Bairro/Distrito	Cidade/Município	UF	Código Atividade
70302-915	ASA SUL	BRASILIA	DF	861

Dados de Referência da Contribuição

Categoria

☐ Patronal/Empregador ☑ Empregados ☐ Prof. Liberal ☐ Autônomos

Capital Social - Empresa	Nº Empregados Contribuintes	Total Remuneração - Contribuintes	Capital Social - Estabelecimento	Total Empregados - Estabelecimento
	4	293,33		221

MENSAGEM DESTINADA AO CONTRIBUINTE

PRT

Dados da Contribuição

(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
293,33					

104-0 10499.79782 05817.710949 29950.001619 1 51670000029333

Código do Cedente	Nosso Número	Valor do Documento	Data Vencimento	Exercício
000.000.000.97805-1	109429950001	293,33	30/11/2011	2011

Autenticação Mecânica

2ª Via - Documento do Banco

CAIXA **104-0** 10499.79782 05817.710949 29950.001619 1 51670000029333

Local de Pagamento	Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE E ATE O VENCIMENTO	30/11/2011
Cedente	**Agência / Código Cedente**
SINDICATO DOS AUXILIARES E TECNICOS DE ENFERMAGEM DO DISTRITO FEDERAL	0002 / 000.000.000.97805-1

Data do Documento	Número do Documento	Esp. Docum.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/11/2011	201103163489	GRCSU		03/11/2011	109429950001

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
EXERC (2011)	SIND	R$			293,33

Instruções

BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA

APOS VENC SOMENTE AG CAIXA, MULTA: 10% NOS 30 PRIMEIROS DIAS MAIS 2% P MES SUBSEQUENTE, JUROS 1% MAIS CORR MONET SELIC.

PRT

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado:
INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALI
Q SCS QUADRA 2 , 164, ED WADY CECILIO - CEP 70302-915 - ASA SUL - BRASILIA /DF

Sacador / Avalista:

Código de Barras

Ficha de Compensação / Autenticação Mecânica

Recibo de Pagamento

Recibo de Pagamento

Origem: BRB Negócios
Código da Transação: 184011
Número da Transação(NSU): 210501
Data Pagamento: 01/12/2011 16:09:54
Conta Origem: 060.030.798-0
Empresa: ICIPE

Dados Títulos

Data de Vencimento: 30/11/2011
Valor do Documento: 293,33
Valor Pago: 293,33
Código de Barras: 10499797820581771094929950001619151670000029333
Cedente:
Referência Empresa: CONTRIBUIÇÃO SINDICAL OUTUBRO 2011

Autenticação Eletrônica
39032448793167990855106076 2226

Imprimir

Voltar | Topo Imprimir

Recibo de Pagamento

Recibo de Pagamento

Origem: BRB Negócios
Código da Transação: 184011
Número da Transação(NSU): 210489
Data Pagamento: 01/12/2011 16:09:54
Conta Origem: 060.030.798-0
Empresa: ICIPE

Dados Títulos

Data de Vencimento: 30/11/2011
Valor do Documento: 5.135,61
Valor Pago: 5.135,61
Código de Barras: 10499701207281771094929950001619551670000513561
Cedente:
Referência Empresa: CONTRIBUIÇAO SINDICAL OUTUBRO/2011

Autenticação Eletrônica
21683655521491813353254113862 4

Imprimir

Voltar | Topo Imprimir

PROTOCOLO CAP

GRCSU - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana

Disque CAIXA 0800 726 0101 Ouvidoria CAIXA 0800 725 7474

1ª Via - Contribuinte

Vencimento	Exercício
30/11/2011	2011

Dados da Entidade Sindical

Nome da Entidade	Código da Entidade Sindical
SIN EMPREG ESTABELECIMENTOS SERVICOS SAUDE BRASILIA 000002	000.000.370.01272-0

Endereço	Número	Complemento	CNPJ da Entidade
SCS QUADRA 4 ED NORDESTE			00.579.664/0001-57

Bairro/Distrito	CEP	Cidade/Município	UF
ASA SUL	70300-907	BRASILIA	DF

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social/Denominação Social	CPF/CNPJ/Código do Contribuinte
INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALI	10.942.995/0001-63

Endereço	Número	Complemento
Q SCS QUADRA 2	164	ED WADY CECILIO

CEP	Bairro/Distrito	Cidade/Município	UF	Código Atividade
70302-915	ASA SUL	BRASILIA	DF	861

Dados de Referência da Contribuição

Categoria

☐ Patronal/Empregador ☑ Empregados ☐ Prof. Liberal ☐ Autônomos

Capital Social - Empresa	Nº Empregados Contribuintes	Total Remuneração - Contribuintes	Capital Social - Estabelecimento	Total Empregados - Estabelecimento
	45	5.135,61		221

MENSAGEM DESTINADA AO CONTRIBUINTE

Dados da Contribuição

(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
5.135,61					

PRT

104-0 10499.70120 72817.710949 29950.001619 5 51670000513561

Código do Cedente	Nosso Número	Valor do Documento	Data Vencimento	Exercício
000.000.370.01272-0	109429950001	5.135,61	30/11/2011	2011

Autenticação Mecânica

2ª Via - Documento do Banco

CAIXA **104-0** 10499.70120 72817.710949 29950.001619 5 51670000513561

Local de Pagamento	Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE E ATE O VENCIMENTO	30/11/2011
Cedente	**Agência / Código Cedente**
SIN EMPREG ESTABELECIMENTOS SERVICOS SAUDE BRASILIA	0002 / 000.000.370.01272-0

Data do Documento	Número do Documento	Esp. Docum.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/11/2011	201103163053	GRCSU		03/11/2011	109429950001

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
EXERC (2011)	SIND	R$			5.135,61

Instruções

BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA

APOS VENC SOMENTE AG CAIXA, MULTA: 10% NOS 30 PRIMEIROS DIAS MAIS 2% P MES SUBSEQUENTE, JUROS 1% MAIS CORR MONET SELIC.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

PRT

Sacado:
INSTITUTO DO CANCER INFANTIL E PEDIATRIA ESPECIALI
Q SCS QUADRA 2 , 164, ED WADY CECILIO - CEP 70302-915 - ASA SUL - BRASILIA /DF

Sacador / Avalista:

Código de Barras

Ficha de Compensação / Autenticação Mecânica

imprimir

DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA
SUBSECRETARIA DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

CERTIDÃO Nº	: 348-03.968.739/2011
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 Divida 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 29 de Fevereiro de 2012.

Brasília, 01 de Dezembro de 2011.

Certidão emitida via internet às 09:45:03 e deve ser validada no endereço www.fazenda.df.gov.br

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 valida 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 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.

Fazenda

Receita Federal PGFN CERTIDÃO CONJUNTA

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.

Nova Consulta Preparar página para impressão

IMPRIMIR VOLTAR

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: 09/11/2011 a 08/12/2011

Certificação Número: 2011110912303181387969

Informação obtida em 01/12/2011, às 09:32:29.

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