

# CONVÊNIO PMPF e IMPF

## Pronto Socorro

Anexo 12

AVALIAÇÃO SEMESTRAL  
(Planilhas)

## CONVÊNIO PMPF e IMPF

### Pronto Socorro

**Indicador 1: Análise dos Atendimentos do PS por Turno**

1º Semestre de 2023

MÊS	Diurno				Noturno				TOTAL	Clientes não atendidos				FAAs Canceladas
	6 ÀS 12	12 ÀS 18	Total	Min p/ at	18 ÀS 24	0 ÀS 6	Total	Min p/ at		Outros	NRC	Total	% não at	
Jan			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0	0	0	#DIV/0!		
Fev			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0		0	#DIV/0!		
Mar			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0		0	#DIV/0!		
Abr			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0		0	#DIV/0!		
Mai			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0		0	#DIV/0!		
Jun			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0		0	#DIV/0!		
Média	0	0	0	#DIV/0!	0	0	0	#DIV/0!	0	0	0	#DIV/0!	0	
TOTAL	0	0	0		0	0	0		0	0	0		0	

0	Maior valor
0	Menor valor

Responsável pela informação

## CONVÊNIO PMPF e IMPF

### Pronto Socorro

**Indicador 1: Análise dos Atendimentos do PS por Turno**

2º Semestre de 2023

MÊS	Dirurno				Noturno				TOTAL	Clientes não atendidos				FAAs Canceladas
	6 ÀS 12	12 ÀS 18	Total	Min p/ at	18 ÀS 24	0 ÀS 6	Total	Min p/ at		Outros	NRC	Total	% não at	
Jul			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0		0	#DIV/0!		
Ago			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0		0	#DIV/0!		
Set			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0		0	#DIV/0!		
Out			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0		0	#DIV/0!		
Nov			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0		0	#DIV/0!		
Dez			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0		0	#DIV/0!		
Média	0	0	0	#DIV/0!	0	0	0	#DIV/0!	0	0	0	#DIV/0!	0	
TOTAL	0	0	0		0	0	0		0	0	0		0	

0	Maior valor
0	Menor valor

Responsável pela informação

## CONVÊNIO PMPF e IMPF

### Pronto Socorro

**Indicador 2** : Acolhimento e Classificação de Risco.

#### 1º Semestre de 2023

Data	Vermelho		Amarelo		Verde		Total
	Convênios	SUS	Convênios	SUS	Convênios	SUS	
Jan							0
Fev							0
Mar							0
Abr							0
Mai							0
Jun							0
Total	0	0	0	0	0	0	0
Total Geral	0		0		0		0
Percentual	#DIV/0!		#DIV/0!		#DIV/0!		#DIV/0!

Responsável pela informação

## CONVÊNIO PMPF e IMPF

### Pronto Socorro

**Indicador 2** : Acolhimento e Classificação de Risco.

#### 2º Semestre de 2023

Data	Vermelho		Amarelo		Verde		Total
	Convênios	SUS	Convênios	SUS	Convênios	SUS	
Jan							0
Fev							0
Mar							0
Abr							0
Mai							0
Jun							0
Total	0	0	0	0	0	0	0
Total Geral	0		0		0		0
Percentual	#DIV/0!		#DIV/0!		#DIV/0!		#DIV/0!

Responsável pela informação

**CONVÊNIO PMPF e IMPF**

**Pronto Socorro**

**Indicador 3** : Produção SIA por Grupo

**1º Semestre de 2023**

Procedimentos de	Média Mês pactuada	Meta no Semestre	Realizado no Semestre	% Alcance
Coleta de Material	1	6		0,00%
Raio-X Externo	402	2.412		0,00%
ECG e Tococardiografia	228	1.368		0,00%
Anátomo	0	0		#DIV/0!
Laboratório	1.406	8.436		0,00%
Raio-X PS	1.090	6.540		0,00%
Consultas	5.921	35.526		0,00%
Classificação de risco	6.625	39.750		0,00%
Medicações	4.565	27.390		0,00%
Procedimentos Médicos	184	1.104		0,00%
<b>Total</b>	<b>20.422</b>	<b>122.532</b>	<b>0</b>	<b>0,00%</b>

Meta: > 85% em todos os grupos ou > 95% no total geral

Atingiu a meta = 15 pontos  
 Não Atingiu a meta = 5 pontos

\_\_\_\_\_  
 Responsável pela informação

**CONVÊNIO PMPF e IMPF**

**Pronto Socorro**

**Indicador 3** : Produção SIA por Grupo

**2º Semestre de 2023**

Procedimentos de	Média Mês pactuada	Meta no Semestre	Realizado no Semestre	% Alcance
Coleta de Material	1	6		0,00%
Raio-X Externo	402	2.412		0,00%
ECG e Tococardiografia	228	1.368		0,00%
Anátomo	0	0		#DIV/0!
Laboratório	1.406	8.436		0,00%
Raio-X PS	1.090	6.540		0,00%
Consultas	5.921	35.526		0,00%
Classificação de risco	6.625	39.750		0,00%
Medicações	4.565	27.390		0,00%
Procedimentos Médicos	184	1.104		0,00%
<b>Total</b>	<b>20.422</b>	<b>122.532</b>	<b>0</b>	<b>0,00%</b>

Meta: > 85% em todos os grupos ou > 95% no total geral

Atingiu a meta = 15 pontos  
 Não Atingiu a meta = 5 pontos

\_\_\_\_\_  
 Responsável pela informação



## CONVÊNIO PMPF e IMPF

### Pronto Socorro

**Indicador 4** : Controle de Acidentes Atendidos no PS

#### 1º Semestre

Mês	Registro	Acidentes de Trânsito						Destino			
		Ciclista	Moto	Pedestre	Carro	Ônibus	Outros	Internação	Óbito	Transf.	Alta
Jan											
Fev											
Mar											
Abr											
Mai											
Jun											
<b>TOTAL</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>

\_\_\_\_\_  
Responsável pela informação

## CONVÊNIO PMPF e IMPF

### Pronto Socorro

**Indicador 4** : Controle de Acidentes Atendidos no PS

#### 2º Semestre

Mês	Registro	Acidentes de Trânsito						Destino			
		Ciclista	Moto	Pedestre	Carro	Ônibus	Outros	Internação	Óbito	Transf.	Alta
Jul											
Ago											
Set											
Out											
Nov											
Dez											
<b>TOTAL</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>

\_\_\_\_\_  
Responsável pela informação

## CONVÊNIO PMPF e IMPF

### Pronto Socorro

#### 1º Semestre

#### Indicador 5 : Óbitos no Pronto Socorro

Mês	Chegada em óbito		Óbito durante atendimento		Total	SVO ?	
	Convênios	SUS	Convênios	SUS		Sim	Não
Jan					0		
Fev					0		
Mar					0		
Abr					0		
Mai					0		
Jun					0		
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total Geral</b>	<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>		
<b>Percentual</b>					<b>0%</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>

\_\_\_\_\_  
Responsável pela informação

## CONVÊNIO PMPF e IMPF

### Pronto Socorro

#### 2º Semestre

#### Indicador 5 : Óbitos no Pronto Socorro

Mês	Chegada em óbito		Óbito durante atendimento		Total	SVO ?	
	Convênios	SUS	Convênios	SUS		Sim	Não
Jan					0		
Fev					0		
Mar					0		
Abr					0		
Mai					0		
Jun					0		
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
<b>Total Geral</b>	<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>		
<b>Percentual</b>	<b>#DIV/0!</b>		<b>#DIV/0!</b>		<b>#DIV/0!</b>		

\_\_\_\_\_  
Responsável pela informação

Assinado por 3 pessoas: VERA LUIZA VISOLLI, FOMJULO LUIS DE LIMA RIPA e RUBENS BURIM FILHO  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://portal.forterreira.1.doc.com.br/Merficacao/CC1D-95B0-D749-6AE5> e informe o código CC1D-95B0-D749-6AE5



# CONVÊNIO PMPF e IMPF

## Pronto Socorro

**Indicador 6** : Atendimento por Bairro

### 1º Semestre

Relatório	QTDE.	Observação
Jan		
Fev		
Mar		
Abr		
Mai		
Jun		
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	

\_\_\_\_\_  
Responsável pela informação

# CONVÊNIO PMPF e IMPF

## Pronto Socorro

**Indicador 6** : Atendimento por Bairro

### 2º Semestre

Relatório	QTDE.	Observação
Jan		
Fev		
Mar		
Abr		
Mai		
Jun		
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	

\_\_\_\_\_  
Responsável pela informação

**CONVÊNIO PMPF e IMPF  
Pronto Socorro**

**Indicador 7** : Controle Acionamento Sobreaviso Médico

**1º Semestre**

Mês	Nº TOTAL DE ACIONAMENTOS	AVALIAÇÃO PRESENCIAL	FINALIZAÇÃO (em Porcentagem)			
			ALTA	INTER.	TRANSF.	ÓBITO
Jan						
Fev						
Mar						
Abr						
Mai						
Jun						
<b>Total</b>						

Meta 10 % atendimento presencial

≥ 10%    5 pontos  
< 10%    0 pontos

**Pronto Socorro**

**Indicador 7** : Controle Acionamento Sobreaviso Médico

**2º Semestre**

Mês	Nº TOTAL DE ACIONAMENTOS	AVALIAÇÃO PRESENCIAL	FINALIZAÇÃO (em Porcentagem)			
			ALTA	INTER.	TRANSF.	ÓBITO
Jan						
Fev						
Mar						
Abr						
Mai						
Jun						
<b>Total</b>						

Meta 10 % atendimento presencial

≥ 10%    5 pontos  
< 10%    0 pontos



## CONVÊNIO PMPF e IMPF

### Pronto Socorro

#### Indicador 8 : ATENDIMENTOS DO PRONTO SOCORRO POR HORA

1º Semestre

HORA	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	TOTAL	%	MÉDIA
0-1							0	#DIV/0!	0
1-2							0	#DIV/0!	0
2-3							0	#DIV/0!	0
3-4							0	#DIV/0!	0
4-5							0	#DIV/0!	0
5-6							0	#DIV/0!	0
6-7							0	#DIV/0!	0
7-8							0	#DIV/0!	0
8-9							0	#DIV/0!	0
9-10							0	#DIV/0!	0
10-11							0	#DIV/0!	0
11-12							0	#DIV/0!	0
12-13							0	#DIV/0!	0
13-14							0	#DIV/0!	0
14-15							0	#DIV/0!	0
15-16							0	#DIV/0!	0
16-17							0	#DIV/0!	0
17-18							0	#DIV/0!	0
18-19							0	#DIV/0!	0
19-20							0	#DIV/0!	0
20-21							0	#DIV/0!	0
21-22							0	#DIV/0!	0
22-23							0	#DIV/0!	0
23-24							0	#DIV/0!	0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>0</b>
<b>%</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>		

CONVENIO	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	TOTAL	%	MÉDIA
SUS							0	#DIV/0!	0
SÃO FRANCISCO							0	#DIV/0!	0
OUTROS CONV							0	#DIV/0!	0
CABESP							0	#DIV/0!	0
DBC							0	#DIV/0!	0
INTERMEDICA							0	#DIV/0!	0
UNIMED							0	#DIV/0!	0
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>0</b>

Nº DIAS

0 DIAS

Jan    Fev    Mar    Abr    Mai    Jun  
**% SUS**    **#DIV/0!**    **#DIV/0!**    **#DIV/0!**    **#DIV/0!**    **#DIV/0!**    **#DIV/0!**

SUS		
<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>

Assinado por 3 pessoas: VERA LUCIA VISOLLI, ROMULO LUIS DE LIMA RIPABE RUBENS BURIM FILHO  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://portal.ferreira.1.doc.com.br/verificacao/CC1D-95B0-D749-6AE5 e informe o código CC1D-95B0-D749-6AE5



## CONVÊNIO PMPF e IMPF

### Pronto Socorro

#### Indicador 8 : ATENDIMENTOS DO PRONTO SOCORRO POR HORA

2º Semestre

HORA	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL	%	MÉDIA
0-1							0	#DIV/0!	0
1-2							0	#DIV/0!	0
2-3							0	#DIV/0!	0
3-4							0	#DIV/0!	0
4-5							0	#DIV/0!	0
5-6							0	#DIV/0!	0
6-7							0	#DIV/0!	0
7-8							0	#DIV/0!	0
8-9							0	#DIV/0!	0
9-10							0	#DIV/0!	0
10-11							0	#DIV/0!	0
11-12							0	#DIV/0!	0
12-13							0	#DIV/0!	0
13-14							0	#DIV/0!	0
14-15							0	#DIV/0!	0
15-16							0	#DIV/0!	0
16-17							0	#DIV/0!	0
17-18							0	#DIV/0!	0
18-19							0	#DIV/0!	0
19-20							0	#DIV/0!	0
20-21							0	#DIV/0!	0
21-22							0	#DIV/0!	0
22-23							0	#DIV/0!	0
23-24							0	#DIV/0!	0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>0</b>
<b>%</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>		

CONVENIO	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	TOTAL	%	MÉDIA
SUS							0	#DIV/0!	0
MEDPORTO							0	#DIV/0!	0
OUTROS CONV							0	#DIV/0!	0
CABESP							0	#DIV/0!	0
DBC							0	#DIV/0!	0
INTERMEDICA							0	#DIV/0!	0
UNIMED							0	#DIV/0!	0
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>0</b>

Nº DIAS

0 DIAS

	<b>Jul</b>	<b>Ago</b>	<b>Set</b>	<b>Out</b>	<b>Nov</b>	<b>Dez</b>
<b>% SUS</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>

<b>SUS</b>		
<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>

Assinado por 3 pessoas em 07/08/2019 às 14:55:00. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://portal.fortreira.com.br/verificacao/CC1D-95B0-D749-6A#5> e informe o código CC1D-95B0-D749-6A#5



**CONVÊNIO PMPF e IMPF**

**Avaliação Semestral**

..... Semestre de .....

METAS QUANTITATIVAS			Cumpriu a meta ?		Pontua Só com a Apresentação
Anexo	Indicador	Descrição	Sim	Não	
Anexo 1	Indicador 1	Análise de Atendimentos do PS por turno			
Anexo 2	Indicador 2	Acolhimento e Classificação de Risco			
Anexo 3	Indicador 3	Produção SIA por Grupo			
Anexo 4	Indicador 4	Controle de Acidentes Atendidos no PS			
Anexo 7	Indicador 7	1) Controle de Acionamento do Sobreaviso Médico 2) Relatório Nominal de Internação (Clínica/especialidade)			
Anexo 9	Indicador 9	1) Planilha de Custos Operacional (impresso e no excel)			
		2) Planilha Base do Rateio			
		3) Fechamento Contábil (Resumo)			
Anexo 10 Prestação de Contas (Cap VIII)	a	Planilha Prestação de Contas			
	b	Relatório Atendimento por CID (ordem decrescente).			
	c	Relatório de consumo de materiais de consumo da farmácia;			
	d	Relatório da Remoções (GATI) com relação nominal dos pacientes removidos			
	e	Relatório nominal de exames de Tomografia e Ultrasson			
	f	Relatório Raio-X (SADT - Faturamento Mensal, todos os convênios, Contas Externas (PS);			
	g	Relatório Raio-X (SADT - Faturamento Mensal, todos os convênios, Contas Internas e Externas (ambos);			
	h	Cópia da Escala mensal de plantão de sobreaviso;			
	i	Cópia de apontamento médico devidamente assinado pelos médicos e administração;			
	j	Cópia de relatório de consultas pré-anestésicas;			
	k	Cópia de recibo de pagamento realizado aos prestadores de serviço (Pessoa Física ou Jurídica);			
l	Cópia de folha de pagamento de funcionários, inclusive recolhimento previdenciárias;				
<b>Pontuação Possível</b>					

METAS QUALITATIVAS			Cumpriu a meta ?		Pontua Só com a Apresentação
Meta Nº	Indicador	Descrição	Sim	Não	
1		Atualização Mensal CNES - Print da tela			
2		Atualização Diária Portal CROSS - Relatório Mensal			
3		Relatório Monitoramento Urgência/ Emergência demandado pelas Unidades Básicas de Saúde (após definição fluxo)			
4		Implantar Linha de Cuidados do AVC até final do 2º Q de 2023			
Anexo 5	Indicador 5	Óbitos no Pronto Socorro			
Anexo 6	Indicador 6	Atendimento por Bairro			
Anexo 8	Indicador 8	1) Atendimento PS por hora			
		2) Relatório Gráfico Estatístico Atend. /hora- PS			
		3) Relatório Gráfico Estatístico Atend./ Convênio - PS			
9		Educação Permanente e Continuada - Relatório mensal			
12		Índices LC, LG e SG (quadrimestral)			
13		PEP - Relatório Mensal Sintético (após 1º Trimestre)			
<b>Pontuação Possível</b>					

<b>Pontuação Obtida</b>	Metas Quantitativas		pontos
	Metas Qualitativas		pontos
	<b>Total</b>		<b>pontos</b>

Pontuação	Pagamento conforme Pontuação atingida
.....	≥ 90% pagamento de <u>até</u> 100% do valor da parcela apurada
	< 90% e ≥ 70% desconto de 5% do valor da parcela apurada
	< 70% desconto de 8% do valor da parcela apurada

Assinado por 3 pessoas: VERA LUCIA VISOLI, ROMULO LUIS DE LIMA RIPA e RUBENS BURIM FILHO  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://portalverifica.com.br/verificacao/CC-1D-95B0-D749-6AE5> e informe o código CC1D-95B0-D749-6AE5



**AVALIAÇÃO SEMESTRAL**  
**Encontro das Prestações de Contas**  
 Período avaliado: .....  
 Com % de Custo por Espécie de Custo

Espécie de Custos	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Mai	Junho	Total Período	Média	Percentual (%)
Pessoal							-	-	#DIV/0!
Plantão Médico							-	-	#DIV/0!
Laboratórios							-	-	#DIV/0!
Materiais Diretos							-	-	#DIV/0!
<b>Total Custos Diretos</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	#DIV/0!
Despesas Serviços							-	-	#DIV/0!
Custos Gerais							-	-	#DIV/0!
Gastos Depreciação/Imobilizado							-	-	#DIV/0!
<b>Total Custos Indiretos</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	#DIV/0!
Rateio "Custos Absorção"							-	-	#DIV/0!
<b>Total Bruto Mês</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	#DIV/0!
<b>Após aplicar Percentual de atendimento SUS</b>									
<b>Sub Total SUS</b>									
Avaliação Pré-anestésica SUS								-	
Gati Clínicas								-	
Glosa								-	
<b>Total SUS</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	

Avaliação .....º Sem de .....	
Valor Parcela Convênio (mês)	

Avaliação.....º Sem de .....	
Prestação de Contas (valor médio/mês)	-
Pontuação atingida:.....% = .....% do valor da parcela apurada	
<b>Diferença Valor médio mensal</b>	-

APÓS ENCONTRO DE CONTAS	
Valor Parcela cf. pontuação (1)	-
Valor pago no .....º Semestre (2)	-
Valor a ser restituído pela instituição (3)	-
Valor a ser restituído para a instituição (4)	-

**Observações:**

- (1) Valor da Parcela conforme custo médio apurado no período, apresentado na Prestação de Contas
- (2) Valor pago pela Municipalidade no Semestre avaliado
- (3) Valor a ser restituído pela instituição por ter sido pago a maior, cf pontuação
- (4) Valor a ser restituído para a instituição por ter sido pago a menor, cf pontuação

Irmandade de Misericórdia de Porto Ferreira

Secretaria de Saúde (1)

Secretaria de Saúde (2)

Controladoria



CONVÊNIO PMPF e IMPF

Avaliação Semestral

..... Semestre de .....

METAS QUANTITATIVAS			Cumpriu a meta ?		Pontua Só com a Apresentação
Anexo	Indicador	Descrição	Sim	Não	
Anexo 1	Indicador 1	Análise de Atendimentos do PS por turno			1
Anexo 2	Indicador 2	Acolhimento e Classificação de Risco			1
Anexo 3	Indicador 3	Produção SIA por Grupo	15	5	
Anexo 4	Indicador 4	Controle de Acidentes Atendidos no PS			4
Anexo 7	Indicador 7	1) Controle de Acionamento do Sobreaviso Médico 2) Relatório Nominal de Internação (Clínica/especialidade)	5	0	5
Anexo 9	Indicador 9	1) Planilha de Custos Operacional (impresso e no excel)			10
		2) Planilha Base do Rateio			2
		3) Fechamento Contábil (Resumo)			5
Anexo 10	a	Planilha Prestação de Contas			1
Prestação de Contas (Cap VIII)	b	Relatório Atendimento por CID (ordem decrescente).			3
	c	Relatório de consumo de materiais de consumo da farmácia;			1
	d	Relatório da Remoções (GATI) com relação nominal dos pacientes removidos			1
	e	Relatório nominal de exames de Tomografia e Ultrasson			1
	f	Relatório Raio-X (SADT - Faturamento Mensal, todos os convênios, Contas Externas (PS);			1
	g	Relatório Raio-X (SADT - Faturamento Mensal, todos os convênios, Contas Internas e Externas (ambos);			1
	h	Cópia da Escala mensal de plantão de sobreaviso;			5
	i	Cópia de apontamento médico devidamente assinado pelos médicos e administração;			1
	j	Cópia de relatório de consultas pré-anestésicas;			1
	k	Cópia de recibo de pagamento realizado aos prestadores de serviço (Pessoa Física ou Jurídica);			1
	l	Cópia de folha de pagamento de funcionários, inclusive recolhimento previdenciárias;			1
<b>Pontuação Possível</b>			<b>20</b>		<b>46</b>
METAS QUALITATIVAS					
Meta Nº	Indicador	Descrição	Sim	Não	
1		Atualização Mensal CNES - Print da tela			1
2		Atualização Diária Portal CROSS - Relatório Mensal			1
3		Relatório Monitoramento Urgência/ Emergência demandado pelas Unidades Básicas de Saúde (após definição fluxo)			1
4		Implantar Linha de Cuidados do AVC até final do 2º Q de 2023	15	5	1
Anexo 5	Indicador 5	Óbitos no Pronto Socorro			2
Anexo 6	Indicador 6	Atendimento por Bairro			2
Anexo 8	Indicador 8	1) Atendimento PS por hora			1
		2) Relatório Gráfico Estatístico Atend. /hora- PS			1
		3) Relatório Gráfico Estatístico Atend./ Convênio - PS			1
9		Educação Permanente e Continuada - Relatório mensal			1
12		Índices LC, LG e SG (quadrimestral)	2	0	
13		PEP - Relatório Mensal Sintético (após 1º Trimestre)	5	0	
<b>Pontuação Possível</b>			<b>22</b>		<b>12</b>

**Pontuação Obtida**

Metas Quantitativas

Metas Qualitativas

**Total**

XX pontos

XX pontos

XX pontos

Pontuação	Pagamento conforme Pontuação atingida
XX	≥ 90% pagamento de <u>até</u> 100% do valor da parcela apurada
	< 90% e ≥ 70% desconto de 5% do valor da parcela apurada
	< 70% desconto de 8% do valor da parcela apurada

Assinado por 3 pessoas: VERA LUCIA VISOLI, ROMULO LUIS DE LIMA RIPA e RUBENS BURIM FILHO  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://portal.ferreira.1doc.com.br/verificacao/CC-1D-95B0-D749-6AE5> e informe o código CC1D-95B0-D749-6AE5



## CONVÊNIO PMPF e IMPF Pronto Socorro

**Indicador 1: Análise dos Atendimentos do PS por Turno**

Mês..... de .....

MÊS .....	Dirurno				Noturno				TOTAL	Clientes não atendidos				FAAs Canceladas
	6 ÀS 12	12 ÀS 18	Total	Min p/ at	18 ÀS 24	0 ÀS 6	Total	Min p/ at		Outros	NRC	Total	% não at	
1			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
2			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
3			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
4			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
5			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
6			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
7			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
8			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
9			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
10			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
11			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
12			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
13			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
14			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
15			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
16			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
17			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
18			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
19			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
20			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
21			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
22			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
23			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
24			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
25			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
26			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
27			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
28			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
29			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
30			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
31			0	#DIV/0!			0	#DIV/0!	0			0	#DIV/0!	
Média	0	0	0	#DIV/0!	0	0	0	#DIV/0!	0	0	0	0	#DIV/0!	0
TOTAL	0	0	0		0	0	0		0	0	0	0		0

0	Maior valor
0	Menor valor

\_\_\_\_\_  
Responsável pela informação

# CONVÊNIO PMPF e IMPF

## Pronto Socorro

**Indicador 2** : Acolhimento e Classificação de Risco.

Mês:..... de .....

Data	Vermelho		Amarelo		Verde		Total
	Convênios	SUS	Convênios	SUS	Convênios	SUS	
1							0
2							0
3							0
4							0
5							0
6							0
7							0
8							0
9							0
10							0
11							0
12							0
13							0
14							0
15							0
16							0
17							0
18							0
19							0
20							0
21							0
22							0
23							0
24							0
25							0
26							0
27							0
28							0
29							0
30							0
31							0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total Geral</b>	<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>
<b>Percentual</b>	<b>#DIV/0!</b>		<b>#DIV/0!</b>		<b>#DIV/0!</b>		<b>#DIV/0!</b>

\_\_\_\_\_  
Responsável pela informação



## CONVÊNIO PMPF e IMPF

### Pronto Socorro

**Indicador 3** : Produção SIA por Grupo

Mês:..... de 2023

<b>Procedimentos de</b>	<b>Média ano 2019</b>	<b>Realizado no mês</b>	<b>% Alcance</b>
Coleta de Material	1		
Raio-X Externo	402		0,00%
ECG e Tococardiografia	228		0,00%
Anátomo Patológico	0		#DIV/0!
Laboratório	1.406		0,00%
Raio-X PS	1.090		0,00%
Consultas	5.921		0,00%
Classificação Risco	6.625		0,00%
Medicações	4.565		0,00%
Procedimentos Médicos	184		0,00%
<b>Total</b>	<b>20.422</b>	<b>0</b>	<b>0,00%</b>

Meta: > 85% em todos os grupos ou > 95% no total geral

\_\_\_\_\_  
Responsável pela informação

*Consideramos o ano de 2019, por ter sido o período imediatamente anterior à Pandemia do Coronavírus.*



**ANEXO 10**Irmandade de Misericórdia de Porto Ferreira  
SIA - SUS**Atendimentos no Pronto Socorro  
Ano de 2.019**

<b>Procedimentos de</b>	<b>FPO</b>	<b>Janeiro</b>	<b>Fevereiro</b>	<b>Março</b>	<b>Abril</b>	<b>Mai</b>	<b>Junho</b>	<b>Julho</b>	<b>Agosto</b>	<b>Setembro</b>	<b>Outubro</b>	<b>Novembro</b>	<b>Dezembro</b>	<b>Total</b>	<b>Média</b>
Coleta de Material	<b>1</b>	1	2	2	0	0	1	1	0	1	2	0	2	<b>13</b>	1,08
Raio-X Externo	<b>450</b>	308	445	336	367	346	383	357	371	342	355	386	377	<b>4.823</b>	401,92
ECG e Tococardiografia	<b>87</b>	211	217	204	200	263	252	225	238	201	198	214	227	<b>2.737</b>	228,08
Anátomo Patológico	<b>0</b>	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	<b>1</b>	0,08
Laboratório	<b>355</b>	1.279	1.235	1.069	1.394	1.595	1.455	1.263	1.461	1.378	1.587	1.558	1.247	<b>16.876</b>	1.406,33
Raio-X PS	<b>442</b>	997	952	865	1.121	1.139	1.166	1.056	1.142	1.094	1.093	1.044	966	<b>13.077</b>	1.089,75
Consultas	<b>2672</b>	5.708	5.371	5.192	6.039	6.090	5.867	5.343	5.796	5.820	5.648	5.906	5.602	<b>71.054</b>	5.921,17
Classificação Risco	<b>6000</b>	6.180	5.839	5.608	6.516	6.595	6.364	5.805	6.169	6.184	6.004	6.279	5.943	<b>79.486</b>	6.623,83
Medicações	<b>1799</b>	4.744	4.439	4.307	4.704	4.514	4.736	4.033	4.293	4.128	4.357	4.432	4.298	<b>54.784</b>	4.565,33
Procedimentos Médicos	<b>76</b>	192	196	179	170	174	182	142	169	178	161	195	197	<b>2.211</b>	184,25
<b>Total</b>	<b>11882</b>	<b>19.621</b>	<b>18.696</b>	<b>17.762</b>	<b>20.511</b>	<b>20.716</b>	<b>20.406</b>	<b>18.225</b>	<b>19.639</b>	<b>19.326</b>	<b>19.405</b>	<b>20.014</b>	<b>18.859</b>	<b>245.062</b>	<b>20.421,83</b>

Consideramos o ano de 2019, por ter sido o período imediatamente anterior à Pandemia do Coronavírus.



# CONVÊNIO PMPF e IMPF

## Pronto Socorro

Mês:..... de .....

### Indicador 5 : Óbitos no Pronto Socorro

Data	Chegada em óbito		Óbito durante atendimento		Total	SVO ?	
	Convênios	SUS	Convênios	SUS		Sim	Não
1					0		
2					0		
3					0		
4					0		
5					0		
6					0		
7					0		
8					0		
9					0		
10					0		
11					0		
12					0		
13					0		
14					0		
15					0		
16					0		
17					0		
18					0		
19					0		
20					0		
21					0		
22					0		
23					0		
24					0		
25					0		
26					0		
27					0		
28					0		
29					0		
30					0		
31					0		
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total Geral</b>	<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>		
<b>Percentual</b>	<b>#DIV/0!</b>		<b>#DIV/0!</b>		<b>#DIV/0!</b>		

\_\_\_\_\_  
Responsável pela informação

Assinado por 3 pessoas: VERA LUCIA VISOILLI, ROMULO LUIS DE LIMA RIPA e RUBENS BURIM FILHO  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://portal.fortra.com.br/verificacao/CC1D-06B0-D74D-6AE5-eInfoMe-b-e64ige-CC1D-06B0-D74D-6AE5>



# CONVÊNIO PMPF e IMPF

## Pronto Socorro

**Indicador 6** : Atendimento por Bairro

Mês:..... de .....

BAIRRO	QTDE.	OBSERVAÇÕES
AEROPORTO		
AGUAS CLARAS		
ANESIA		
ANIBAL		
AREIA BRANCA		
BANDEIRANTES		
BELA VISTA		
BOTAFOGO		
CENTENARIO		
CENTRO		
CRISTO REDENTOR		
CUCA FRESCA		
ESTANCIA DOS GRANJEIROS		
ESTANCIA FLAVIA		
INDEPENDENCIA		
JANDYRA		
JARDIM DALVA		
JARDIM DAS PALMEIRAS		
JARDIM MODELO		
JARDIM RECREIO		
JARDIM VITORIA		
JOSE GOMES		
LAGOA SERENA		
LAS PALMAS		
NAO INFORMADO		
OUTROS		
PARQUE DOS LARANJAIS		
PASCHOAL SALZANO		
PORTO BELLO		
PORTO NOVO		
PORTO SEGURO		
PRIMAVERA		
PROGRESSO		
RECANTO BELA VISTA		
RECANTO SALZANO		
RECREIO AEROPORTO		
RECREIO SAO LAZARO		
SALGUEIRO		
SANTA CRUZ		
SANTA MARTA		
SANTA ROSA		
SAO MANOEL		
SAO PEDRO		
SERGIO DORNELLES		
SERRA DAGUA		
VILA DANIEL		
VILA MARIA		
VILA NOVA		
VILA REAL		
VILA SYBILLA		
ZONA RURAL		
VILA ROSARIO		
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	

Responsável pela informação



**CONVÊNIO PMPF e IMPF  
Pronto Socorro**

**Indicador 7 : Controle Acionamento Sobreaviso Médico**

**Mês:..... de 2023**

Nº	DIA	REGISTRO	CONVÊNIO	DADOS DO ACIONAMENTO							FINALIZAÇÃO				
				SOLICITANTE	HORA	ACIONADO	CONTATO	RECEPCIONISTA	HORA Resposta	Tempo resposta	Av. Presencial	ALTA	INTER.	TRANSF.	ÓBITO
1				Dr	h	Dr	h		h	.....minutos	S ( ) N ( )	( )	( )	( )	( )
2				Dr	h	Dr	h		h	.....minutos	S ( ) N ( )	( )	( )	( )	( )
3				Dr	h	Dr	h		h	.....minutos	S ( ) N ( )	( )	( )	( )	( )
4				Dr	h	Dr	h		h	.....minutos	S ( ) N ( )	( )	( )	( )	( )
5				Dr	h	Dr	h		h	.....minutos	S ( ) N ( )	( )	( )	( )	( )
6				Dr	h	Dr	h		h	.....minutos	S ( ) N ( )	( )	( )	( )	( )
7				Dr	h	Dr	h		h	.....minutos	S ( ) N ( )	( )	( )	( )	( )
8				Dr	h	Dr	h		h	.....minutos	S ( ) N ( )	( )	( )	( )	( )
9				Dr	h	Dr	h		h	.....minutos	S ( ) N ( )	( )	( )	( )	( )
10				Dr	h	Dr	h		h	.....minutos	S ( ) N ( )	( )	( )	( )	( )
11				Dr	h	Dr	h		h	.....minutos	S ( ) N ( )	( )	( )	( )	( )
12				Dr	h	Dr	h		h	.....minutos	S ( ) N ( )	( )	( )	( )	( )
13				Dr	h	Dr	h		h	.....minutos	S ( ) N ( )	( )	( )	( )	( )
14				Dr	h	Dr	h		h	.....minutos	S ( ) N ( )	( )	( )	( )	( )
15				Dr	h	Dr	h		h	.....minutos	S ( ) N ( )	( )	( )	( )	( )
16				Dr	h	Dr	h		h	.....minutos	S ( ) N ( )	( )	( )	( )	( )
17				Dr	h	Dr	h		h	.....minutos	S ( ) N ( )	( )	( )	( )	( )
18				Dr	h	Dr	h		h	.....minutos	S ( ) N ( )	( )	( )	( )	( )
19				Dr	h	Dr	h		h	.....minutos	S ( ) N ( )	( )	( )	( )	( )
20				Dr	h	Dr	h		h	.....minutos	S ( ) N ( )	( )	( )	( )	( )
21				Dr	h	Dr	h		h	.....minutos	S ( ) N ( )	( )	( )	( )	( )
22				Dr	h	Dr	h		h	.....minutos	S ( ) N ( )	( )	( )	( )	( )
23				Dr	h	Dr	h		h	.....minutos	S ( ) N ( )	( )	( )	( )	( )
24				Dr	h	Dr	h		h	.....minutos	S ( ) N ( )	( )	( )	( )	( )
25				Dr	h	Dr	h		h	.....minutos	S ( ) N ( )	( )	( )	( )	( )
26				Dr	h	Dr	h		h	.....minutos	S ( ) N ( )	( )	( )	( )	( )
27				Dr	h	Dr	h		h	.....minutos	S ( ) N ( )	( )	( )	( )	( )
28				Dr	h	Dr	h		h	.....minutos	S ( ) N ( )	( )	( )	( )	( )
29				Dr	h	Dr	h		h	.....minutos	S ( ) N ( )	( )	( )	( )	( )

Meta 10 % atendimento presencial (2024)

≥ 10%    5 pontos  
< 10%    0 pontos

\_\_\_\_\_  
Responsável pela informação



**CONVÊNIO PMPF e IMPF**

**Pronto Socorro**

**Indicador 8 : ATENDIMENTOS DO PRONTO SOCORRO POR HORA**

Ano .....

HORA	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL	%	MÉDIA
0-1													0	#DIV/0!	0
1-2													0	#DIV/0!	0
2-3													0	#DIV/0!	0
3-4													0	#DIV/0!	0
4-5													0	#DIV/0!	0
5-6													0	#DIV/0!	0
6-7													0	#DIV/0!	0
7-8													0	#DIV/0!	0
8-9													0	#DIV/0!	0
9-10													0	#DIV/0!	0
10-11													0	#DIV/0!	0
11-12													0	#DIV/0!	0
12-13													0	#DIV/0!	0
13-14													0	#DIV/0!	0
14-15													0	#DIV/0!	0
15-16													0	#DIV/0!	0
16-17													0	#DIV/0!	0
17-18													0	#DIV/0!	0
18-19													0	#DIV/0!	0
19-20													0	#DIV/0!	0
20-21													0	#DIV/0!	0
21-22													0	#DIV/0!	0
22-23													0	#DIV/0!	0
23-24													0	#DIV/0!	0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>0</b>
<b>%</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>		

AT

CONVENIO	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	TOTAL	%	MÉDIA	At Dia
SUS													0	#DIV/0!	0	#DIV/0!
MEDPORTO													0	#DIV/0!	0	#DIV/0!
OUTROS CONV													0	#DIV/0!	0	#DIV/0!
CABESP													0	#DIV/0!	0	#DIV/0!
DBC													0	#DIV/0!	0	#DIV/0!
INTERMEDICA													0	#DIV/0!	0	#DIV/0!
UNIMED													0	#DIV/0!	0	#DIV/0!
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>0</b>	<b>#DIV/0!</b>

Nº DIAS

0 DIAS

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	SUS			
% SUS	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

Assinado por 3 pessoas: VERA LUCIA VISOLLI, ROMULO LUIS DE LIMA RIPA e RUBENS BURIM FILHO  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://portofeira.1doc.com.br/verificacao/CC1D-95B0-D749-6AE5> e informe o código CC1D-95B0-D749-6AE5



**RESUMO**

CUSTEIO POR ABSORÇÃO / CRITÉRIOS DE RATEIO		BERÇARIO	CDI	CENTRO CIR	C OBST	CL CIR	CL MED
Nº Refeições e Mamadeiras	0						
Nº Bolsas Transfundidas	0						
Nº Itens Requisitados	0						
Atendimentos PS e Ambul.	0						
Internações por Clínica	0						
Área em Metros Quadrados	5951,60	90,00	429,85	299,42	488,76	490,16	355,18
Quilômetros Rodados	0						
Quiilos de roupas Lavadas	0						
Nº Pacotes Esterilizados	0						
% Valor Faturado por CDC	0,00						
Lanç. Gerenciais	0						
Nº Funcionários	0						
Espécie de Custos	Custo	Cent					
	Operacional	BERÇARIO	CDI	CENTRO CIR	C OBST	CL CIR	CL MED
<b>1. PESSOAL</b>							
1.1. Proventos	-						
1.2. Benefícios	-						
1.3. FGTS	-						
1.4. Outros Gastos C/ Pessoal	-						
<b>Sub Total 1</b>	-	-	-	-	-	-	-
<b>2. PLANTÃO MÉDICO</b>							
2.1. Remuneração	-						
2.2. Sobreaviso	-						
<b>Sub Total 2</b>	-	-	-	-	-	-	-
<b>3. MATERIAIS DIRETOS</b>							
3.1. Alimentos	-						
3.2. Material Hospitalar	-						
3.3. Medicamentos	-						
3.4. Material Limpeza	-						
3.5. Material Escritório	-						
3.6. Material Radiologia	-						
3.7. Materiais Diversos	-						
3.8. Material Lavanderia	-						
3.9. Material Informática	-						
3.10. OPME	-						
3.11. Gases Medicinais	-						
3.12. Bem Imobilizado Peq Valor	-						
3.13. Despesas Gerais	-						
3.14. Aluguel de Equipamentos	-						
3.15. Anuid/Mens Classe /Imp. e Tx	-						
<b>Sub Total 3</b>	-	-	-	-	-	-	-
<b>4. CUSTOS GERAIS</b>							
4.1. Serviços Terceirizados	-						
4.2. Manutenção e Conservação	-						
4.3. Telefone	-						
4.4. Depreciação	-						
4.4.1. Móveis	-						
4.4.2. Máquinas / Equipamentos	-						
4.4.3. Equipamentos Informática	-						
4.4.4. Prédio	-						
4.4.5. Veículos	-						
4.5. Laboratório Análises Clín (SUS)	-						
4.6. Laboratório Anátomo Pat (SUS)	-						
4.7. Hemonúcleo (SUS)	-						
4.8. Gati	-						
4.9. Cursos	-						
4.10. Transportes	-						
4.11. Despesas de Viagem	-						
<b>Sub Total 4</b>	-	-	-	-	-	-	-

Total Diretos	-	-	-	-	-	-	-
5. CUSTOS INDIRETOS							
5.1. Energia Elétrica	-						
5.2. Agua (Odebrecht)	-						
5.3. Gás	-						
5.4. Sistemas de Informática	-						
5.5. Desp Jud, Banc, Juros, IR e IOF	-						
Sub Total	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL DIRETOS + INDIRETOS	-	-	-	-	-	-	-
Sendo:							
RATEIO DIRETO APOIO E ADM. (1ª Fase)							
ADMINISTRAÇÃO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
ADMINISTRAÇÃO MÉDICA	-	-	-	-	-	-	-
AGENCIA TRANSFUSIONAL	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
ALMOXARIFADO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
CCIH	-	-	-	-	-	-	-
COORDENAÇÃO ENFERMAGEM	-	-	-	-	-	-	-
CENTRAL DOAÇÕES	-	-	-	-	-	-	-
CME - CENTRAL MATERIAIS E ESTER.	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
CONTABILIDADE	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
DEPTO COMPRAS	-	-	-	-	-	-	-
DEPTO JURIDICO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
DEPTO PESSOAL	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
EDUCAÇÃO CONTINUADA	-	-	-	-	-	-	-
FATURAMENTO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
FINANCEIRO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
INFORMATICA	-	-	-	-	-	-	-
LAVANDERIA /COSTURA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
LIMPEZA	-	-	-	-	-	-	-
MANUTENÇÃO	-	-	-	-	-	-	-
PORTARIA SERVIÇOS	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
RECEPÇÃO INTERNAÇÃO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
RECEPÇÃO PS	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
SEGURANÇA TRABALHO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
SND	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
TELEFONIA	-	-	-	-	-	-	-
TRANSPORTES	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Sub Total	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Total Rateio Direto (1)	#DIV/0!						
RATEIO DIRETO AOS CENTROS PROD (2ª Fase)							
ADMINISTRAÇÃO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
ADMINISTRAÇÃO MÉDICA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
AGENCIA TRANSFUSIONAL	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
ALMOXARIFADO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
CCIH	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
COORDENAÇÃO ENFERMAGEM	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
CENTRAL DOAÇÕES	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
CME - CENTRAL MATERIAIS E ESTER.	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
CONTABILIDADE	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
DEPTO COMPRAS	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
DEPTO JURIDICO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
DEPTO PESSOAL	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
EDUCAÇÃO CONTINUADA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
FATURAMENTO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
FINANCEIRO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
INFORMATICA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
LAVANDERIA /COSTURA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
LIMPEZA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
MANUTENÇÃO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
PORTARIA SERVIÇOS	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
RECEPÇÃO INTERNAÇÃO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
RECEPÇÃO PS	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
SEGURANÇA TRABALHO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
SND	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
TELEFONIA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
TRANSPORTES	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Sub Total	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!



Total Rateio Direto (2)	#DIV/0!						
TOTAL GERAL	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
<b>QUANTIDADE PRODUZIDA</b>							
<b>CUSTO UNITÁRIO (R\$)</b>	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Insumo	Nascim.	Nº Exames	Horas cirurg	Partos	Pac dia	Pac dia	
Custo Operacional	BERÇARIO	CDI	CENTRO CIR	C OBST	CL CIR	CL MED	
Valores não inclusos no Custo Capacidade	-	-	-	-	-	-	-
Valores Sem Mat/Med	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Custo Unitário Sem Mat/Med	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Custo da Consulta Médica Sem Exames no PS							

CUSTO POR PROCEDIMENTO							
PROCEDIMENTO	Clínica	DIÁRIAS		Tempo de C Cirurgico ou Uso C Obstétrico			
		Quantid.	Valor R\$	Mim C Cir	Valor R\$	Uso C Obst	Valor R\$
<b>Cesárea</b>	Maternidade	2	#DIV/0!	0	-	1	#DIV/0!
	Berçário	1	#DIV/0!	0	-	0	-
<b>Parto Normal</b>	Maternidade	1	#DIV/0!	0	-	1	#DIV/0!
	Berçário	1	#DIV/0!	0	-	0	-
Apendicéctomia	Cirúrgica	2,5	#DIV/0!	95	#DIV/0!	0	-
Hernioplastia Inguinal Unilateral	Cirúrgica	2	#DIV/0!	90	#DIV/0!	0	-
Hernioplastia Inguinal Bilateral	Cirúrgica	2	#DIV/0!	100	#DIV/0!	0	-
Hemorroidectomia	Cirúrgica	1	#DIV/0!	75	#DIV/0!	0	-
<b>Diferença após rateio</b>			#DIV/0!				





#DIV/0!								#DIV/0!	#DIV/0!
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
		0			0			0	13
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Nº Exames	Pac dia	Nº Atend.	Pac dia	Nº Atend.	Nº Atend.	Nº Exames	Pac dia	Nº Func.	Nº CC Prod
ENDOSC.	MATERN	ORTOP	PEDIATRIA	PA PMPF	P S	RAIO - X	SALA MONIT	ADMIN	Adm Médica
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-									
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
					#DIV/0!				

Total	Valor Total
#DIV/0!	#DIV/0!
#DIV/0!	#DIV/0!
#DIV/0!	#DIV/0!
#DIV/0!	
#DIV/0!	
#DIV/0!	
#DIV/0!	

**Notas:**

1. A quantidade produzida **deverá**
2. Para efeito de Custo Unitário do
3. O nº de funcionários do DBC est
4. Diferenças de centavos (0,01 - 0







#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
0	0	13	13	13	0	0	40	0
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Nº Transf.	Itens req	Nº CC Prod	Nº CC Prod	Nº CC Prod	Pac Est	Lanç Ger	Total CC	Nº Func.
AG TRANSF	ALMOX	CCIH	COORD ENF	C DOAÇÕES	CEM	CONTABIL	DP COMPRAS	DP JURIDICO

sempre ser digitada nesta planilha, nas células destacadas com côr cinza na linha "**Quantidade Produzida**", conforme produção do mês  
 os lançamentos do Faturamento, considerar o relatório do SGH (Fat Conv>Estatísticas> data:01 à 31 do mês> Lançamentos) totalizar.  
 :á inclusos no CC da Administração, pois no momento não há como desvincular a administração do HDB com a do DBC  
 l,02 -...) deverão ser lançadas (para mais ou para menos) no Centro de Custo que apresentar maior valor no referido insumo.









#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
0	13		0	40	0	5.780,60	5.951,60	0
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Nº Func.	Nº CC Prod	Nº lanç	Nº Func.	Total CC	Kg Roupas	Área m <sup>2</sup>	Área m <sup>2</sup>	Nº Func.
DP PESSOAL	EDUC. CONT	FATU	FINANCEIRO	INFORMATICA	LAV /COST	LIMPEZA	MANUTENÇÃO	PORT SERV





-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-					
#DIV/0!					
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
-	-	-	-	-	-
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
-	-	-	-	-	-
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
			#DIV/0!		
-	-	-	-	-	-
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
-					



#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
0	0	0	0	39	0
#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Nº Internação	Nº At.	Nº Func.	Nº Ref.	Nº CC IMPF	Km Rodados
<b>REC INTERN</b>	<b>REC P S</b>	<b>SEG TRAB</b>	<b>SND</b>	<b>TELEFONIA</b>	<b>TRANSPORTES</b>



IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DE PORTO FERREIRA

Mês de ...../...../.....

Planilha 2

CRITÉRIOS DE RATEIO - CENTROS DE CUSTO ADMINISTRATIVO E AUXILIARES

Centro de Custo	BASE RATEIO	PRIMEIRA FASE - RATEIO DIRETO			2ª FASE - REPASSE CENTROS PROD.		TOTAL
		Total	Custo Geral	R\$ Unit.	A RATEAR	R\$ Unit.	
ADMINISTRAÇÃO	Nº funcionários			#DIV/0!		0,00	0,00
ADMINISTRAÇÃO MÉDICA	(1) Nº Centros Custo Produtivos			#DIV/0!		0,00	0,00
AGENCIA TRANSFUSIONAL	(2) Nº Hemotransfusões			#DIV/0!		0,00	0,00
ALMOXARIFADO	Nº itens requisitados			#DIV/0!		0,00	0,00
CCIH	Nº Centros Custo Produtivos			#DIV/0!		0,00	0,00
COORDENAÇÃO ENFERMAGEM	Nº Centros Custo Produtivos			#DIV/0!		0,00	0,00
CENTRAL DOAÇÕES	(1) Nº Centros Custo Produtivos			#DIV/0!		0,00	0,00
CEM - CENTRAL ESTERIL DE MATERIAIS	(3) Nº pacotes esterilizados			#DIV/0!		0,00	0,00
CONTABILIDADE	Nº Lançamentos Gerenciais			#DIV/0!		0,00	0,00
DEPTO COMPRAS	Nº Total Centros de Custos			#DIV/0!		0,00	0,00
DEPTO JURIDICO	(2) Nº funcionários			#DIV/0!		0,00	0,00
DEPTO PESSOAL	Nº funcionários			#DIV/0!		0,00	0,00
EDUCAÇÃO CONTINUADA	Nº Centros Custo Produtivos			#DIV/0!		0,00	0,00
FATURAMENTO	% do Valor Faturado por CDC			#DIV/0!		0,00	0,00
FINANCEIRO	Nº funcionários			#DIV/0!		0,00	0,00
INFORMATICA	(3) Nº Total Centros de Custos			#DIV/0!		0,00	0,00
LAVANDERIA /COSTURA	Quilos de roupas Lavadas			#DIV/0!		0,00	0,00
LIMPEZA	(4) Área ocupada m² (exceto SND)			#DIV/0!		0,00	0,00
MANUTENÇÃO	Área ocupada m²			#DIV/0!		0,00	0,00
PORTARIA SERVIÇOS	Nº funcionários			#DIV/0!		0,00	0,00
RECEPÇÃO INTERNAÇÃO	(5) Nº internações por clínica			#DIV/0!		0,00	0,00
RECEPÇÃO P.SOCORRO	(6) Nº atendimentos por setor			#DIV/0!		0,00	0,00
SEGURANÇA TRABALHO	Nº funcionários			#DIV/0!		0,00	0,00
SND	Nº Refeições e Mamadeiras			#DIV/0!		0,00	0,00
TELEFONIA	Nº Centros Custo			#DIV/0!		0,00	0,00
TRANSPORTES	KM rodados			#DIV/0!		0,00	0,00
	<b>Total</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>

**Notas:**

**1ª Fase Rateio:**

- (1) Centro de Custos Produtivos exeto Ambulatório Noturno
- (2) Nº Funcionários exeto DBC( Plano, Amb, Amb, not)
- (3) Nº Total Centro de Custos exeto Ambulatório Noturno
- (4) Rateio do Serviço de Limpeza não incide no SND, Rece.P.S, CDI, Amb. Not, Raiox, P.S, Ortopedia , UTI, por contar com equipe própria que realiza este serviço.

**2ª Fase Rateio:**

**Observação:** Na 2ª Fase do Rateio, a incidencia ocorre apenas nos CC Oper que recebem a prestação de serviço do CC de Apoio que está sendo rateado.

- (1) Centro de Custos Produtivos exeto Ambulatório Noturno
- (2) Rateio da Agencia Transfusional entre os Centros de Custos Produtivos exeto ambulatorio not, cdi, endoscopia, raiox, ortopedia.
- (3) Rateio da Central de Materiais entre os Centros de Custos Produtivos exeto Raio x.
- (4) Rateio do Serviço de Limpeza não incide no CDC Amb Not, CDI, Pronto Socorro, Ortopedia, Raiox, UTI, por contar com equipe própria que realiza este serviço.
- (5) Rateio do Serviço de Recepção Internação , incide apenas as unidades de internação( Clínica Médica, Clínica Cirurgica, Maternidade, Pediatria, Berçario, UTI, C.C, C.O, Endoscopia)
- (6) Rateio do Serviço de Recepção P.Socorro , incide apenas as unidades de P.S( P.Socorro, Raio x, Ortopedia)

**Anexo 10 Prestação de Contas**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS - PRONTO SOCORRO**

Termo de Convênio ...../.....

**Custo Integral conforme Planilha Custo por Absorção  
Mês / Ano**

<b>Espécie de Custos</b>	<b>Pronto Socorro</b>	<b>Ortopedia</b>	<b>Raio - X</b>	<b>Total Geral</b>
Pessoal				-
Plantão Médico				-
Laboratórios				-
Materiais Diretos				-
<b>Total Custos Diretos</b>	-	-	-	-
Despesas Serviços				-
Custos Gerais				-
Gastos Depreciação/Imobilizado				-
<b>Total Custos Indiretos</b>	-	-	-	-
Rateio "Custos Absorção"				-
<b>Total Bruto Mês</b>	-	-	-	-
<b>Percentual SUS</b>				
<b>Sub Total SUS</b>	-	-	-	-
Avaliação Pré-anestésica SUS				-
Gati Clínicas				-
Transf. Pac SUS Clínicas				-
<b>Total SUS</b>	-	-	-	-

<b>Valor Parcela Convênio</b>	<b>784.139,29</b>
<b>Custo Total</b>	-
Glosa ()	
Total a Repassar ao HDB	-
<b>Diferença</b>	<b>784.139,29</b>

Assinatura  
Data

CHECK LIST  
DOCUMENTOS PARA SECRETARIA DE SAÚDE  
CONVÊNIO Lei Nº .....  
Mês ...../.....

METAS QUANTITATIVAS					
Anexo	Indicador	Descrição	Sim	Não	Observação
Anexo 1	<u>Indicador 1</u>	Análise de Atendimentos do PS por turno			
Anexo 2	<u>Indicador 2</u>	Acolhimento e Classificação de Risco			
Anexo 3	<u>Indicador 3</u>	Produção SIA por Grupo			
Anexo 4	<u>Indicador 4</u>	Controle de Acidentes Atendidos no PS			
Anexo 7	<u>Indicador 7</u>	1) Controle de Acionamento do Sobreaviso Médico 2) Relatório Nominal de Internação (Clínica/especialidade)			
Anexo 9	<u>Indicador 9</u>	1) Planilha de Custos Operacional (impresso e no excel) 2) Planilha Base do Rateio 3) Fechamento Contábil (Resumo)			
Anexo 10	a	Planilha Prestação de Contas			
Prestação de Contas (Cap VIII)	b	Relatório Atendimento por CID (ordem decrescente).			
	c	Relatório de consumo de materiais de consumo da farmácia;			
	d	Relatório da Remoções (GATI) com relação nominal dos pacientes removidos			
	e	Relatório nominal de exames de Tomografia e Ultrasson			
	f	Relatório Raio-X (SADT - Faturamento Mensal, todos os convênios, Contas Externas (PS);			
	g	Relatório Raio-X (SADT - Faturamento Mensal, todos os convênios, Contas Internas e Externas (ambos);			
	h	Cópia da Escala mensal de plantão de sobreaviso;			
	i	Cópia de apontamento médico devidamente assinado pelos médicos e administração;			
	j	Cópia de relatório de consultas pré-anestésicas em duas vias;			
	k	Cópia de recibo de pagamento realizado aos prestadores de serviço (Pessoa Física ou Jurídica);			
l	Cópia de folha de pagamento de funcionários, inclusive recolhimento previdenciárias;				

Metas Qualitativas					
Meta Nº	Indicador	Descrição	Sim	Não	Observação
1		Atualização Mensal CNES - Print da tela			
2		Atualização Diária Portal CROSS - Relatório Mensal			
3		Relatório Monitoramento Urgência/ Emergência demandado pelas Unidades Básicas de Saúde (após definição fluxo)			
4		Relatório sintético das melhorias realizadas por semestre - Hotelaria			
Anexo 5	<u>Indicador 5</u>	Óbitos no Pronto Socorro			
Anexo 6	<u>Indicador 6</u>	Atendimento por Bairro			
Anexo 8	<u>Indicador 8</u>	1) Atendimento PS por hora 2) Relatório Gráfico Estatístico Atend. /hora- PS (SGH) 3) Relatório Gráfico Estatístico Atend./ Convênio - PS (SGH)			
9		Educação Permanente e Continuada - Relatório mensal			
12		Índices LC, LG e SG (quadrimestral)			
13		PEP - Relatório Mensal Sintético (após 1º Trimestre)			

Conferido por:  
Assinatura e carimbo:  
Data: