



MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA
ESTADO DO PARANÁ

**DEMONSTRATIVO DE GASTOS PÚBLICOS RELACIONADOS AO ENFRENTAMENTO DA
PANDEMIA DA COVID-19**

(NOTA TÉCNICA DA REDE DE CONTROLE DA GESTÃO PÚBLICA DO ESTADO DO PARANÁ Nº 01/2020)

CONTRATAÇÕES INDIVIDUALIZADAS POR EMPENHO

| | | | | |
|---|---------------------------------------|--|------------------------------------|---|
| 1. MUNICÍPIO CONTRATANTE CORONEL VIVIDA-PR | | 2. ÓRGÃO REQUISITANTE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | | |
| 3. OBJETO LEITOS HOSPITALARES | | 4. DESCRIÇÃO DO OBJETO LEITOS HOSPITALARES PARA TRATAMENTO DA COVID-19 | | |
| 5. Nº E DATA DO PROCESSO: Dispensa por Justificativa 10/2022 - Processo 40/2022 - 11.03.2022 | | 6. Nº CONTRATO: 34/2022 | 7. PUBLICAÇÃO 12.03.2022 | |
| 8. NOME/RAZÃO SOCIAL DO FAVORECIDO INSTITUTO MÉDICO NOSSA VIDA DE CORONEL VIVIDA | | 9. CPF/CNPJ DO FAVORECIDO 17.340.842/0001-95 | | |
| 10. Nº EMPENHO 2562/22-01 | 11. DATA EMPENHO 22.03.2022 | 12. VALOR EMPENHADO R\$ 50.400,00 | 13. DATA PGTO. A PAGAR | |
| 14. NOTA FISCAL-e 2471-17.03.2022 | 15. FONTE DE RECURSOS 1032 | 16. ORIGEM Recursos de Custeio para Oferta de Leitos de Unidade de Terapia Intensiva - Resolução SESA Nº 864/2020 - (COVID- 19) | | 17. NATUREZA DA DESPESA CUSTEIO |
| DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS CONTRATADOS | | | | |
| 18. NOME DO PRODUTO/SERVIÇO | 19. QTDE. | 20. VLR. UNIT. | 21. VLR. TOTAL | |
| Leitos de retaguarda clínica exclusivo COVID-19 - fevereiro/2022 | 168 leitos | 300,00 | 50.400,00 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL DESTA AQUISIÇÃO | | | 50.400,00 | |

22. RELAÇÃO DE ANEXOS:

. nota de empenho . relatório . nota fiscal . retenções impostos



MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA - PR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
 C.N.P.J. 76.995.455/0001-56

NOTA DE EMPENHO

Página de Empenho: 1 de 1

| | | |
|---|---|----------------------------|
| Nº DO EMPENHO/TIPO 002562/ 1 Subempenho | | RECURSO Especial |
| ORGÃO 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE | UNIDADE ORÇAMENTARIA 01 DEPARTAMENTO DE SAUDE | |
| DOTAÇÃO 101220019.2.133.3390.39.00.00 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICO | Nº CONTA 3181-3.180 | |

| | | |
|--|-------------|---------------------------------|
| CREADOR 7422 INSTITUTO MEDICO NOSSA VIDA DE CORONEL VIVIDA | FONE | CIDADE CORONEL VIVIDA |
| ENDEREÇO RUA DUQUE DE CAXIAS 312 CENTRO | | |

| | | | | | |
|--|---------------------|-----------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------------|
| LICITAÇÃO Dispensa por Justificati | NÚMERO 10 | CONVÊNIO | CONTRATO 34 | EMIÇÃO 15/06/2022 | VENCIMENTO 15/06/2022 |
|--|---------------------|-----------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------------|

| | | | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|
| VALOR ORÇADO 325.800,00 | SALDO ANTERIOR 325.800,00 | VALOR DO EMPENHO 50.400,00 | SALDO ATUAL 275.400,00 |
|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 1 | | CONTRATAÇÃO EM CARATER EXCEPCIONAL E TEMPORARIO PARA LEITOS DE RETAGUARDA CLINICA PARA INTERNAMENTO EXCLUSIVO PARA USUARIOS DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, COM QUADRO CLINICO COMPATIVEL COM INFECCAO POR CORONAVIRUS - COVID-19.- MES DE FEVEREIRO DE 2022 | 50.400,0000 | 50.400,00 |
| | | | 12647-IRRF A REPASSAR DE TERCEIROS | | 756,00 |
| | | | Total das Retencoes: | | 756,00 |

| | |
|---|-----------------------------------|
| FONTE DE RECURSO 01032 - Recursos de Custeio para Oferta de Leito | TOTAL LÍQUIDO 49.644,00 |
|---|-----------------------------------|

PROJETO/ATIVIDADE LEITOS HOSPITALARES PARA TRATAMENTO DA COVID-19

| | | | |
|--------------------------|---|--|---|
| EMISSOR ADEMIR | CONTADOR Ademir A. Aziliero CRC 25 365/0-7 | SECRETÁRIO Carlos Lopes CPF: 717.905.789-49 | PREFEITO Anderson Manique Barreto |
| Funcionário | | | |

| | |
|---|---|
| DADOS DO PAGAMENTO PAGO AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO EM; _____ DE _____ DE _____ _____ | COMPLEMENTAÇÃO SOLICITACAO DE EMPENHO No: _____ |
| TESOURARIA | |

| | |
|------------------|--|
| ANOTAÇÕES | BANCO 1 AG. 2008-7 N. CONTA 0020220-7 N. CHEQUE |
|------------------|--|



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DE CORONEL VIVIDA**

C.N.P.J. 76.995.455/0001-56

**DOCUMENTO
EXTRA-ORÇAMENTÁRIO**

Emissão de Empenho Extra

Nº DO DOCUMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

001042/2022

| | | |
|-------------|----------------------|----------|
| ÓRGÃO | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA | Nº CONTA |
| CONTA EXTRA | | 12647 |

IRRF A REPASSAR DE TERCEIROS

CREDOR 5820 MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA 000

ENDEREÇO FONE CIDADE

46 32328300



| | | | | | |
|---------------|--------|----------|----------|----------|------------|
| LICITAÇÃO | NÚMERO | CONVÊNIO | CONTRATO | EMIÇÃO | VENCIMENTO |
| Nao se Aplica | | | | 15/06/22 | 15/06/22 |

| | | | |
|--------------|----------------|--------------------------|-------------|
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO DOCUMENTO EXTRA | SALDO ATUAL |
| | | 756,00 | |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|-----------------------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 1 | 1 | | REFERENTE RETENCAO DE IRRF SOBRE A NOTA FISCAL 2471 DE INSTITUTO MEDICO NOSSA VIDA DE CORONEL VIVIDA E NOTA DE EMPENHO 2562/2022-01 - CONTRATO 34/2022 | 756,00 | 756,00 |
| TOTAL DAS RETENCOES : | | | | | |

| | | |
|------------------|-------------|--------|
| FONTE DE RECURSO | TOTAL GERAL | 756,00 |
|------------------|-------------|--------|

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE

| | | | |
|---|--|-------------------------------------|--------------------------|
| EMISSOR | CONTADOR | SECRETÁRIO | PREFEITO |
|  ADEMIR |  Ademir A. Azilero CRC 25 365/0-7 | Carlos Lopes CPF: 717.905.789-49 | Anderson Manique Barreto |
| Funcionário | | | |

| | |
|--|--------------|
| DADOS DO PAGAMENTO PAGO AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO EM; DE _____ DE _____ _____ TESOURARIA | VISTO |
|--|--------------|

| | | | |
|-----------|-----------|-----|----------|
| ANOTAÇÕES | BANCO | AG. | N. CONTA |
| | N. CHEQUE | | |

| | | | |
|--|------------|---|------|
| CAIXA 104-0 | | 10494.35934 48000.100049 02270.622026 6 893100000075600 | |
| Local de pagamento Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite | | | |
| Beneficiário | | | |
| Município de Coronel Vivida Pr - Pça Angelo Mezzomo SN - CNPJ 76.995.455/0001-56 | | | |
| Data | 14/06/2022 | Especie Doc | 4943 |
| Parcela | 2 | Moeda | R\$ |
| | | Quantidade a Pagar | X |
| NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DE ATRASO | | | |
| JUROS: 1% AO MÊS (DIAS CORRIDOS) . | | | |
| MULTA: 2% PELO ATRASO. | | | |
| REF NF 2471, BASE R\$ 50.400,00 | | | |
| Pagador CPF/CNPJ: 17.340.842/0001-95 | | | |
| INSTITUTO MEDICO NOSSA VIDA DE CORONEL VIVIDA | | | |
| RUA DUQUE DE CAXIAS 312 BAIRRO CENTRO PR | | | |
| CORONEL VIVIDA | | | |
| Nº Cad: 2 - 2022 20 6 2 | | | |
| 5400000007360 | | | |
| VALOR DO DOCUMENTO 756,00 | | | |
| (-) JUROS | | | |
| (+ JUROS | | | |
| (-) Descontos/Abatimento | | | |
| (+) Outros Acréscimos | | | |
| (-) Valor Cobrado | | | |
| Nº Cad: 2 - 2022 20 6 2 | | | |
| 5400000007360 | | | |
| VALOR DO DOCUMENTO 756,00 | | | |
| (-) JUROS | | | |
| (+ JUROS | | | |
| (-) Descontos/Abatimento | | | |
| (+) Outros Acréscimos | | | |
| (-) Valor Cobrado | | | |



LESSI ASSESSORIA EMPRESARIAL E P
Ficha de Compensação

| | | | |
|--|------------|--|---------------------|
| Local Pagamento | | Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite | |
| Beneficiário | | | |
| Município de Coronel Vivida Pr - Pça Angelo Mezzomo SN | | | |
| Data Emissão | 14/06/2022 | Nosso Número | 14000000022706220-0 |
| VENIMENTO | 21/03/2022 | Código Beneficiário | 4593/435934-8 |
| Nr. Documento | 4943 | VALOR DOCUMENTO | 756,00 |
| 2022 | | (-) Descontos | |
| 20 | | (+) Outros Acréscimos | |
| 6 | | (-) Multa/Multa | |
| 2 | | (+) Outros Acréscimos | |
| Nr Cad: 2 | | (-) VALOR COBRADO | |
| 5400000007360 | | | |
| Recibo do Pagador | | | |
| Pagador CPF/CNPJ: 17.340.842/0001-95 | | | |
| INSTITUTO MEDICO NOSSA VIDA DE CORONEL V | | | |
| RUA DUQUE DE CAXIAS | | | |
| CORONEL VIVIDA | | | |

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
 Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2452
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 caixa.gov.br

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

INSTITUTO MEDICO NOSSA VIDA DE CORONEL VIVIDA
 RUA DUQUE DE CAXIAS, 312
 CEP: 85550-000 - Bairro: CENTRO
 Município: Coronel Vivida - PR
 E-mail: nfe@lessi.com.br
 Fone: (46) 3232-1923



Número da NFS-e

202200000002471

Data do Serviço

17/03/2022

Código Verificador

3de4a8749

CNPJ / CPF

17.340.842/0001-95

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

54000000736



MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA - PREFEITURA MUNICIPAL/PR

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (46) 3232-8300 -

www.nfse.coronelvivida.pr.gov.br:8087/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

17/03/2022

Exigibilidade ISS

Isenção

Tributado no Município

Coronel Vivida/PR

Município de Prestação do Serviço

Coronel Vivida/PR

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA - PREFEITURA MUNICIPAL

Endereço

PRACA PC ANGELO MEZZOMO, 100

Cidade

Coronel Vivida

UF

PR

Fone

(46) 3232-8300

CEP

85550-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

76.995.455/0001-56

Inscrição Municipal

76995455000156

Inscrição Estadual

0

E-mail

luana@coronelvivida.pr.gov.br

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE 06 LEITOS DE RETAGUARDA CLINICA DE COVID-19 PARA INTERNAMENTOS EXCLUSIVO PARA USUARIOS DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS. REFERENTE A FEVEREIRO/2022

VALOR TOTAL

50.400,00

ALIQ.

0,00

VALOR IMPOSTO

0,00

RETIDO

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

50.400,00

Valor do ISSQN Próprio

0,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

0,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

50.400,00

Valor Líquido da NFS-e

49.644,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$2016,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$6778,80; Total Aprox: R\$8794,80. Fonte: IBPT.
 IR Retido: R\$756,00



Consulta realizada em 17/03/2022 às 18:58:46.

Para consultar a autenticidade acesse: www.nfse.coronelvivida.pr.gov.br:8087/NFSe.Portal





MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA – ESTADO DO PARANÁ

| | |
|---|--|
| MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA Secretaria de Administração DEPARTAMENTO DE COMPRAS | ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO(S) Número: 386/2022 |
|---|--|

| | |
|---|--|
| FORNECEDOR: INSTITUTO MEDICO NOSSA VIDA DE CORONEL VIVIDA | CNPJ/CPF.: 17.340.842.000.195,00 |
|---|--|

| | | | |
|---|--------------|----------------------------------|-------------------|
| ENDEREÇO: RUA DUQUE DE CAXIAS | FONE: | CIDADE: CORONEL VIVIDA | UF.: PR |
|---|--------------|----------------------------------|-------------------|

| |
|---|
| PROCESSO LICITATÓRIO: Processo nº 40/2022 - Dispensa por Justificativa nº 10/2022 Data de Homologação: 11 de março de 2022 |
|---|

Local de Entrega: Centro de Atendimento Médico Dra. Caldisse De Carli - Rua Romário Martins, nº 154, Bairro Centro

Banco: - Agência: - Conta -

ÓRGÃO(S) SOLICITANTE(S)
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - DEPARTAMENTO DE SAÚDE

DESPESA: 3181 - DEMAIS DESP. COM SERV. MÉDICO - HOSP., O

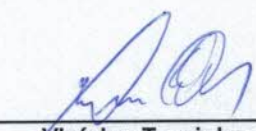
Pelo presente, com base no processo licitatório supracitado, autorizo a execução dos serviços, com as seguintes especificações:

| Lote | Item | Qtde | Unid | Descrição | Preço unit. R\$ | Preço total R\$ |
|--|------|--------------|------|--|--------------------|--------------------|
| 1 | 1 | 168,0 000 | LTO | CONTRATAÇÃO EM REGIME EMERGENCIAL DE LEITOS DE RETAGUARDA CLÍNICA PARA INTERNAMENTO EXCLUSIVO DE USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS, COM QUADRO CLÍNICO COMPATÍVEL COM A INFECÇÃO POR CORONAVÍRUS – COVID-19 | 300,0000 | 50.400,00 |
| TOTAL GERAL DA ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS: | | | | | | 50.400,00 |

Observações:

Emissor: CLEOMER BERTUOL

CORONEL VIVIDA, 17/03/2022



Vinícius Tourinho
Secretaria de Saúde

Ofício nº 004/2022

Coronel Vivida, 17 de Março de 2022.

ILMO SENHOR:

VINICIUS TOURINHO

SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

CORONEL VIVIDA

Considerando o **CONTRATO Nº 34/2022** firmado entre o município de Coronel Vivido e o Instituto Médico Nossa Vida, referente aos leitos de Retaguarda Clínica Exclusivo COVID-19.

Solicitamos pagamento das diárias referente ao mês de Fevereiro de 2022 por disponibilidade, conforme descritos abaixo:

| Quantidade de Leitos | Disponibilidade (por dias) Competência FEV/2022 | Descrição | Valor da Diária | Valor Total |
|----------------------|---|--|-----------------|----------------------|
| 06 | 28 | Leitos de Retaguarda (exclusivos COVID-19) | R\$ 300,00 | R\$ 50.400,00 |
| TOTAL | | | | R\$ 50.400,00 |

Colocamo-nos à disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,


Fernanda A.T. Barrili
Diretora Executiva
CPF: 083.164.056-49
Fernanda Aline Trombetta Barrili
Diretora Executiva


Cleumen Bertuel
Chefe de Seção
Faturamento Controle e Avaliação
D 7 578 de 05/03/21


Vinicius Tourinho
Secretário Municipal de Saúde
D.7.471 de 04/01/2021



INSTITUTO MEDICO NOSSA VIDA DE CORONEL VIVIDA
 INSTITUTO MEDICO NOSSA VIDA DE CORONEL VIVIDA
 RUA DUQUE DE CAXIAS, 169 - CENTRO. CORONEL VIVIDA/PR - Tel: (46)3232-4278

Relatório de Internação Hospitalar

Setor de Saída: Todos

Status: Data de Admissão

Motivo da Alta:

Data Inicial: 01/02/2022

Data Final: 28/02/2022

Idade Inicial:

Idade Final:

Sexo: Todos

Dias de Permanência:

Todos

Município de Residência:

Opções do Município de Residência: Todos Municípios do Brasil

CID Primário:

| Setor | Nome do Paciente | Prontuário | Nome da Mãe | Data Nascimento | Idade | Sexo | Município Residência | CID Primário | Data Internação | Data Alta | Motivo Alta | Permanência |
|---------------------|--|------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----------|----------------------|--|------------------------|------------------------|--|-------------|
| REGULAÇÃO DE LEITOS | ARI PIZATO DA MOTTA | 3459049 | MELIA ANGELINA PIZATO | 11/08/1951 | 70a, 7m, 7d | Masculino | CORONEL VIVIDA | B342-Infecção por coronavírus de localização não especificada | 18/02/2022 07:24:04 | 19/02/2022 14:40:00 | Alta Médica | 2 |
| REGULAÇÃO DE LEITOS | ELVIRA PIRONY DA SILVA | 3448157 | DORVALINA DA SILVA | 03/11/1940 | 81a, 4m, 15d | Feminino | CORONEL VIVIDA | B342-Infecção por coronavírus de localização não especificada | 11/02/2022 17:50:05 | 15/02/2022 08:00:00 | Alta Médica | 5 |
| REGULAÇÃO DE LEITOS | GABRIEL RICARDO POLEZ | 2183685 | MARIA ZAHARIAS PINHEIRO | 03/02/1936 | 86a, 1m, 15d | Masculino | CORONEL VIVIDA | B342-Infecção por coronavírus de localização não especificada | 01/02/2022 18:36:01 | 05/02/2022 14:00:00 | Alta Médica | 5 |
| REGULAÇÃO DE LEITOS | IRENE ANITA FABIANE | 3459099 | ALEXANDRA DALL AGNOL | 07/08/1935 | 86a, 7m, 11d | Feminino | ITAPEJARA DOESTE | B342-Infecção por coronavírus de localização não especificada | 17/02/2022 22:25:16 | 20/02/2022 13:54:00 | Alta Médica | 6 |
| REGULAÇÃO DE LEITOS | JOAO CARLOS KANIGOSKI | 3432740 | MARIA KANIGOSKI | 24/03/1929 | 92a, 10m, 10d | Masculino | CORONEL VIVIDA | B342-Infecção por coronavírus de localização não especificada | 03/02/2022 09:32:34 | 03/02/2022 10:15:00 | Alta por Óbito | 1 |
| REGULAÇÃO DE LEITOS | MARIA DAUTINA DE OLIVEIRA | 3437573 | MARIA JOANA DE CAMPOS | 14/03/1945 | 77a, 4d | Feminino | CORONEL VIVIDA | B342-Infecção por coronavírus de localização não especificada | 06/02/2022 19:52:18 | 09/02/2022 18:00:00 | Alta Médica | 4 |
| REGULAÇÃO DE LEITOS | MARIA LETIZ LEITE ROSA | 3177276 | LIDIA PEREIRA DE SOUZA | 22/08/1951 | 70a, 6m, 24d | Feminino | ITAPEJARA DOESTE | B340-Infecção por adenovírus de localização não especificada | 04/02/2022 08:16:49 | 05/02/2022 15:30:00 | Alta Médica | 2 |
| REGULAÇÃO DE LEITOS | MARIO DE ARAUJO | 3448853 | VERGILINA DOS SANTOS | 27/10/1949 | 72a, 4m, 18d | Masculino | HONORIO SERPA | B342-Infecção por coronavírus de localização não especificada | 12/02/2022 14:28:13 | 15/02/2022 08:00:00 | Alta Médica | 4 |
| REGULAÇÃO DE LEITOS | MELIA ANGELINA PIZATO | 3460240 | MADALENA SPIASSI | 30/01/1930 | 92a, 1m, 18d | Feminino | CORONEL VIVIDA | B342-Infecção por coronavírus de localização não especificada | 18/02/2022 14:04:01 | 20/02/2022 10:00:00 | Alta Médica | 3 |
| REGULAÇÃO DE LEITOS | VANUSA APARECIDA RODRIGUES DA ROSA BOLDORI | 3434636 | INACIR RODRIGUES DA ROSA | 13/10/1974 | 47a, 5m, 5d | Feminino | CORONEL VIVIDA | B342-Infecção por coronavírus de localização não especificada | 04/02/2022 11:40:39 | 07/02/2022 00:14:50 | Alta por Transferência para outro Hospital | 4 |
| REGULAÇÃO DE LEITOS | WALDEMAR MORETO | 3444447 | ADELINA MASCARELLO | 10/04/1969 | 52a, 11m, 8d | Masculino | CORONEL VIVIDA | J22-Infecções agudas não especificada das vias aéreas inferiores | 10/02/2022 14:28:07 | 14/02/2022 14:30:00 | Alta Médica | 5 |

Total de Pacientes: 11

Vinicius Tourinho
 Secretário Municipal de Saúde
 D.7.471 de 04/01/2021

Cleumaci Bortuol
 Chefe de Seção
 Faturamento Controle e Avaliação
 D 7 578 de 05/03/21



Relatório de Estatística Hospitalar

Data Inicial: 01/02/2022

Data Final: 28/02/2022

Agrupado por: Setor

Número de Altas, Exceto por Óbito e por Transferência Externa

| | |
|---------------------|----------|
| REGULAÇÃO DE LEITOS | 9 |
| Total: | 9 |

Número de Óbitos

| | |
|---------------------|----------|
| REGULAÇÃO DE LEITOS | 2 |
| Total: | 2 |

Número de Óbitos Não Institucional

| | |
|---------------------|----------|
| REGULAÇÃO DE LEITOS | 1 |
| Total: | 1 |

Número de Óbitos Institucional

| | |
|---------------------|----------|
| REGULAÇÃO DE LEITOS | 1 |
| Total: | 1 |

Número de Transferências Externas

| | |
|---------------------|----------|
| REGULAÇÃO DE LEITOS | 1 |
| Total: | 1 |

Número de Transferências Internas

Nenhum

Número de Pacientes Saídos

| | |
|---------------------|-----------|
| REGULAÇÃO DE LEITOS | 12 |
| Total: | 12 |


Cleumeri Bertuel
Chefe de Seção
Faturamento Controle e Avaliação
D 7.578 de 05/03/21


Vinicius Tourinho
Secretário Municipal de Saúde
D.7.471 de 04/01/2021