



COMPLEXO ONCOLÓGICO DE REFERÊNCIA DO ESTADO DE GOIÁS
FUNDAÇÃO PIO XII
INDICADORES E METAS DE PRODUÇÃO 2025

GRUPO: PERFORMANCE

NATUREZA: Indicadores de Produção

Responsável pela coleta dos dados: Coordenadores(a)

Responsável pelo preenchimento do questionário do SIGUS: Coordenadores(a)

NIR (Responsável: Coordenador(a) do Núcleo de Regulação Interna)

INTERNAÇÕES (SAÍDA HOSPITALARES)	Meta Mensal	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25
1. NÚMERO DE SAÍDA CIRÚRGICAS PEDIÁTRICAS	26	2	22	28	38	39	34	34
2. NÚMERO DE SAÍDAS TMO PEDIÁTRICA	5	0	0	0	0	0	0	1
3. NÚMERO DE SAÍDAS CLÍNICAS PEDIÁTRICAS	10	6	19	36	42	32	39	42

CENTRO CIRÚRGICO (Responsável: Coordenador(a) do Centro Cirúrgico)

CIRURGIAS ELETIVAS	Meta Mensal	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25
1. NÚMERO DE CIRURGIAS ELETIVAS	20	4	9	9	18	14	7	17

AMBULATÓRIO (Responsável: Coordenador(a) do Ambulatório)

ATENDIMENTO AMBULATORIAL	Meta Mensal	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25
1. NÚMERO DE CONSULTAS MÉDICAS	280	33	211	309	384	519	410	495
2. NÚMERO DE CONSULTAS MULTIPROFISSIONAL	560	51	278	554	617	936	700	933
3. NÚMERO DE PEQUENOS PROCEDIMENTOS (PAAF de tireóide/mama, biopsia exérese, cistoscopia, quadrantectomia)	32	14	70	113	86	107	117	110

CENTRO INFUSIONAL (Responsável: Coordenador(a) do Centro Infusional)

SESSÕES DE QUIMIOTERAPIA	Meta Mensal	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25
1. NÚMERO DE SESSÕES DE QUIMIOTERAPIA	264	25	57	47	104	209	244	295

UNIDADE MÓVEL (Responsável: Coordenador(a) da Carreta)

UNIDADE MÓVEL	Meta Mensal	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25
1. NÚMERO DE EXAME CLÍNICO DE CÂNCER DE PELE	440	48	4	12	34	79	34	49
2. NÚMERO DE MAMOGRAFIAS – SADT	1100	249	75	100	194	609	603	354

RADIOLOGIA (Responsável: Coordenador(a) da Radiologia)

SADT EXTERNO	Meta Mensal	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25
1. NÚMERO DE COLONOSCOPIA	-	-	-	-	-	-	-	-
2. NÚMERO DE DOPPLER	30	0	0	0	1	15	12	7
3. NÚMERO DE ECOCARDIOGRAMA	20	0	0	0	1	7	5	30
4. NÚMERO DE ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	-	-	-	-	-	-	-	-
5. NÚMERO DE MAMOGRAFIA	-	-	-	-	-	-	-	-
6. NÚMERO DE PET-SCAN	-	-	-	-	-	-	-	-
7. NÚMERO DE RAIO X	60	0	0	0	4	18	34	56
8. NÚMERO DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	100	0	0	0	31	76	80	75
9. NÚMERO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	15	0	0	0	24	40	57	66
10. NÚMERO DE ULTRASSOM	30	0	0	0	6	14	18	20

FARMÁCIA (Responsável: Coordenador(a) da Farmácia)

SERVIÇO DE FARMÁCIA HOSPITALAR	Meta Mensal	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25
1. DISPONIBILIDADE DO FARMACEÚTICO 24 HORAS / MÊS	Só para informar	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
2. PRESCRIÇÕES ANALISADAS POR PROFISSIONAL FARMACÊUTICO / MÊS				100,00%		100,00%	100,00%	100,00%
3. NOTIFICAÇÕES DE EVENTOS ADVERSOS ENVOLVENDO MEDICAMENTOS TRATADAS PELO SERVIÇO DE FARMÁCIA / MÊS		0	0	0	2	9	5	5

CENTRO DE INTERCORRÊNCIAS AMBULATORIAIS (Responsável: Coordenador(a) do CIA)

ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	Meta Mensal	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25
1. REFERENCIADOS	Sem meta	5	14	94	109	114	135	150

AMBULATÓRIO (Responsável: Coordenador(a) do Ambulatório)

ESPECIALIDADES MÉDICAS INICIAIS NO AMBULATÓRIO	Meta Mensal	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25
1. CARDIOLOGIA (RISCO CIRÚRGICO)	280	0	3	3	1	11	7	13
2. CIRURGIA PEDIÁTRICA ONCOLÓGICA		0	18	1	4	2	7	9
3. CLÍNICA MÉDICA		-	-	-	-	-	-	-
4. GINECOLOGIA		-	-	-	-	-	-	-
5. INFECTOLOGIA		-	-	-	-	-	-	-
6. NEUROCIRURGIA		0	13	5	2	2	2	4
7. ONCOLOGIA PEDIÁTRICA		18	155	234	284	381	306	373
8. ORTOPEDIA PEDIÁTRICA		5	10	10	9	22	19	18

9. ONCOHEMATOLOGIA E HEMATOLOGIA CLINICA PEDIÁTRICA		6	2	1	3	19	16	14
10. ENDOCRINOLOGIA/METABOLOGIA		0	0	12	16	20	4	13
11. OFTALMOLOGIA		0	0	12	13	12	13	11
12. NEFROLOGIA		0	0	11	15	20	12	12
13. PSIQUIATRIA		0	0	8	5	7	8	16
14. ANESTESIOLOGIA		0	0	7	20	18	10	7
15. NEUROLOGIA CLÍNICA		0	0	5	8	5	9	3

RADIOLOGIA *(Responsável: Coordenador(a) da Radiologia)*

SADT INTERNO	Meta Mensal	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25
1. AGENCIA TRANSFUSIONAL	Sem meta	38	67	73	114	172	101	51
2. ANÁLISE CLÍNICAS		2281	4472	4868	5117	6568	5389	5562
3. ANATOMIA PATOLÓGICA		5	13	12	21	15	12	18
4. AUDIOMETRIA		0	0	0	0	0	0	0
5. COLONOSCOPIA		-	-	-	-	-	-	-
6. ECOCARDIOGRAMA		7	20	26	28	33	27	13
7. ELETROCARDIOGRAMA		0	0	8	48	15	8	1
8. ENDOSCOPIA		-	-	-	-	-	-	-
9. HEMODIALISE		0	0	0	15	10	4	0
10. HEMODINÂMICA		-	-	-	-	-	-	-
11. MAMOGRAFIA		-	-	-	-	-	-	-
12. MEDICINA NUCLEAR		-	-	-	1	5	2	0
13. ODONTOLOGIA		45	2	155	199	79	269	305
14. PET-SCAN		-	7	2	3	1	2	3
15. RAIOS X		15	77	68	67	106	54	76
16. RESSONANCIA MAGNÉTICA		0	74	48	78	61	21	31
17. TOMOGRAFIA		14	77	105	74	74	46	29
18. ULTRASSONOGRAFIA		15	40	21	25	26	17	11
19. ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER		0	7	7	5	9	3	2

EQUIPE MULTIPROFISSIONAL *(Responsável: Coordenador(a) da Equipe Multiprofissional)*

ATENDIMENTO AO PACIENTE INTERNADO	Meta Mensal	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25
1. FISIOTERAPIA	Sem meta	427	603	646	582	683	585	665
2. FONOAUDIOLOGIA		105	282	265	182	231	306	275
3. PSICOLOGIA		158	475	287	317	367	336	294
4. TERAPIA OCUPACIONAL		118	190	148	129	99	127	124
5. SERVIÇO SOCIAL		85	265	327	342	270	138	85
6.ODONTOLOGIA		45	208	155	199	153	269	305
7. FARMÁCIA		27	60	0	1	0	2	12
8. NUTRIÇÃO		386	844	930	1061	1180	1557	1350

CENTRO CIRÚRGICO *(Responsável: Coordenador(a) do Centro Cirúrgico)*

ESPECIALIDADE PARA CIRURGIA ELETIVA INICIAIS	Meta Mensal	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25
1. CIRURGIA PEDIÁTRICA ONCOLÓGICA	Sem meta	2	0	0	4	5	2	9
2. NEUROCIRURGIA PEDIÁTRICA ONCOLÓGICA		2	7	9	10	7	5	5
3. ORTOPEDIA ONCOLÓGICA		0	0	0	3	2	2	3
4. OFTALMOLOGIA ONCOLÓGICA		0	0	0	1	0	0	0



COMPLEXO ONCOLÓGICO DE REFERÊNCIA DO ESTADO DE GOIÁS
FUNDAÇÃO PIO XII
INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO 2025

GRUPO: PERFORMANCE

NATUREZA: Indicadores de Desempenho

Responsável pela coleta dos dados: Coordenadores(a)

Responsável pelo preenchimento do questionário do SIGUS: Coordenadores(a)

INTERNAÇÃO (Responsável: Coordenador(a) da Internação)

	Meta Mensal	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25
1. TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR	≥ 85 %	64,65%	43,43%	62,48%	70,00%	68,30%	66,25%	55,76%
2. TOTAL DE PACIENTES – DIA NO PERÍODO		218	438	459	522	505	493	430
3. TOTAL DE LEITOS OPERACIONAIS – DIA DO PERÍODO		24	24	24	24	24	24	24

	Meta Mensal	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25
1. TAXA MÉDIA DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR	≤ 10 dias	12,3	9,95	5,81	4,83	4,61	4,23	4,57
2. TOTAL DE PACIENTES – DIA NO PERÍODO		7,87	14,13	14,81	17,4	16,29	493	17
3. TOTAL DE SAÍDAS		8	44	79	106	98	103	94

	Meta Mensal	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25
1. ÍNDICE DE INTERVALO DE SUBSTITUIÇÃO (HORAS)	≤ 2 horas	10	121,44	125,28	119,6	110,64		
2. TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR		64,65%	43,43%	62,48%	70,00%	68,30%	66,25%	55,76%
3. MÉDIA DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR		12,3	9,95	5,81	4,38	4,61	4,23	4,57

UTI (Responsável: Coordenador(a) da Unidade de Terapia Intensiva)

	Meta Mensal	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25
1. TAXA DE READMISSÃO EM UTI EM ATÉ 48 HORAS	≤ 5%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	6,25%	0,00%	0,00%
2. NÚMERO DE RETORNOS EM ATÉ 48 HORAS		0	0	0	0	1	0	0
3. NÚMERO DE SAÍDAS DA UTI POR ALTA		9	10	12	9	16	13	14

NIR (Responsável: Coordenador(a) do NIR)

	Meta Mensal	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25
1. TAXA DE READMISSÃO HOSPITALAR EM ATÉ 29 DIAS	≤ 20%	0,00%	18,18%	45,95%	34,62%	24,75%	10,64%	5,26%
2. NÚMERO DE PACIENTES READMITIDOS ENTRE 0 E 29 DIAS DA ÚLTIMA INTERNAÇÃO		0	10	34	36	25	10	5
3. NÚMERO TOTAL DE INTERNAÇÕES HOSPITALARES		19	55	74	104	101	94	95

FATURAMENTO (Responsável: Coordenador(a) do Faturamento)

	Meta Mensal	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25
1. PERCENTUAL DE OCORRÊNCIAS DE GLOSAS NO SIH-DATASUS (Exceto por motivo de habilitação e capacidade instalada)	≤ 7%	0	0,00%	0,00%	10,53%	0,00%	0,00%	0,00%
2. TOTAL DE PROCEDIMENTOS REJEITADOS NO SIH		0	2	11	4	0	0	23
3. TOTAL DE PROCEDIMENTOS APRESENTADOS NO SIH		0	2	21	38	37	38	71

CENTRO CIRÚRGICO (Responsável: Coordenador(a) do Centro Cirúrgico)

	Meta Mensal	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25
1. PERCENTUAL DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS POR CONDIÇÕES OPERACIONAIS (apresentar os mapas cirúrgicos)	≤ 5%	50,00%	22,22%	10,00%	14,29%	6,67%	0,00%	5,88%
2. NÚMERO DE CIRURGIAS ELETIVAS SUSPENSAS		2	2	1	3	1	0	1
3. NÚMERO DE CIRURGIAS ELETIVAS (Mapa cirúrgico)		4	9	10	21	15	7	17

CENTRO INFUSIONAL (Responsável: Coordenador(a) do Centro infusional)

	Meta Mensal	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25
1. ÍNDICE DE EXTRAVASAMENTO DE QUIMIOTERAPIA	≤ 1%	0	0	0	0	0	0	0
2. CASOS DE EXTRAVASAMENTO POR DROGAS ANTINEOPLÁSICAS EM 30 DIAS		0	0	0	0	0	0	0
3. TOTAL DE PACIENTES QUE RECEBERAM A DROGA ANTINEOPLÁSICAS EM 30 DIAS		5	57	47	104	209	244	297

RADIOLOGIA (Responsável: Coordenador(a) da Radiologia)

	Meta Mensal	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25
1. PERCENTUAL DE EXAMES DE IMAGEM COM RESULTADO LIBERADO EM ATÉ 72 HORAS	≥ 70%	100,00%	97,92%	99,27%	97,09%	91,23%	91,91%	89,90%
2. NÚMERO DE EXAMES DE IMAGEM LIBERADOS EM ATÉ 72 HORAS			282	273	334	437	341	374
3. TOTAL DE EXAMES DE IMAGEM LIBERADOS NO PERÍODO			288	275	344	479	371	416

FARMÁCIA (Responsável: Coordenador(a) da Farmácia)

	Meta Mensal	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25
1. TAXA DE ACURÁCIA DO ESTOQUE	≥ 95%							
2. NÚMERO TOTAL DE ITENS CONTADOS EM CONFORMIDADE								
3. NÚMERO TOTAL DE ITENS PADRONIZADOS CADASTRADOS NO SISTEMA								

	Meta Mensal	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25
1. TAXA DE PERDA FINANCEIRA POR VENCIMENTO DE MEDICAMENTOS	< 1%	0	0	430,54	0,60%	0,01%	1,17%	
2. NÚMERO ABSOLUTO DE INTERVENÇÕES REGISTRADAS		0	0	10	27	0	2,2	

3. NÚMERO DE INTERVENÇÕES ACEITAS	0	0	10	27	100	100
-----------------------------------	---	---	----	----	-----	-----

EPIDEMIOLOGIA (Responsável: Coordenador(a) da CCIH)

	Meta Mensal	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25
1. PERCENTUAL DE CASOS DE DOENÇAS / AGRAVOS / EVENTOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DAE) DIGITADAS OPORTUNAMENTE ATÉ 7 DIAS	≥ 85%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100%
2. NÚMERO DE CASOS DE DAE DIGITADAS EM TEMPO OPORTUNO ATÉ 7 DIAS			1	2	2	14	45	74
3. NÚMERO DE CASOS DE DAE DIGITADAS (PERÍODO / MÊS)			1	2	2	14	45	74

	Meta Mensal	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	nov/25
1. PERCENTUAL DE CASOS DE DOENÇAS / AGRAVOS / EVENTOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DAE) DIGITADAS OPORTUNAMENTE	≥ 85%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100%
2. NÚMERO DE CASOS DE DAE EM TEMPO OPORTUNO ATÉ 48 HORAS DA DATA DA NOTIFICAÇÃO			1	2	2	1	1	0
3. NÚMERO DE CASOS DE DAE NOTIFICADOS (PERÍODO / MÊS)			1	2	2	1	1	0



COMPLEXO ONCOLÓGICO DE REFERÊNCIA DO ESTADO DE GOIÁS
FUNDAÇÃO PIO XII
INDICADORES DE EFETIVIDADE 2025

GRUPO: PERFORMANCE

NATUREZA: Indicadores de Efetividade

Responsável pela coleta dos dados: Coordenadores(a)

Responsável pelo preenchimento do questionário do SIGUS: Coordenadores(a)

INTERNAÇÕES (Responsável: Coordenador(a) da Internação)

TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25
1. ENFERMARIA CIRÚRGICA PEDIÁTRICA	13,75%	47,42%	59,27%	67,92%	57,26%	75,42%	53,63%
2. ENFERMARIA PEDIÁTRICA TMO	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
3. ENFERMARIA CLÍNICA PEDIÁTRICA	37,33%	64,19%	57,74%	77,67%	71,29%	73,33%	67,42%
4. UTI PEDIÁTRICA	40,56%	50,00%	70,43%	65,56%	76,34%	50,00%	46,24%
5. UTI TMO PEDIÁTRICO	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
6. CIA OBSERVAÇÃO PEDIÁTRICA	0,00%	0,27%	9,00%	0,00%	0,00%	0,56%	0,54%

TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25
1. ENFERMARIA CIRÚRGICA PEDIÁTRICA	3,3	3,8	3,97	3,26	2,58	4,02	2,96
2. ENFERMARIA PEDIÁTRICA TMO	0	0	0	0	0	0	0
3. ENFERMARIA CLÍNICA PEDIÁTRICA	11,2	6,22	3,98	4,31	4,8	4,78	3,6
4. UTI PEDIÁTRICA	9,12	5	7,71	7,38	6,45	3,91	5,73
5. UTI TMO PEDIÁTRICO	0	0	0	0	0	0	0
6. CIA OBSERVAÇÃO PEDIÁTRICA	0	0,12	0,09	0,19	0	0,05	0,54

INTERVALO DE SUBSTITUIÇÃO DE LEITOS (HORAS)	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25
1. ENFERMARIA CIRÚRGICA PEDIÁTRICA	4,12	3,7	95,28	78,24	61,92	4,02	2,96
2. ENFERMARIA PEDIÁTRICA TMO	0	0	0	0	0	0	0
3. ENFERMARIA CLÍNICA PEDIÁTRICA	3,33	6,22	95,52	103,44	115,2	4,78	3,6
4. UTI PEDIÁTRICA	4,44	5,14	185	177,12	154,80	3,91	5,76
5. UTI TMO PEDIÁTRICO	0	0	0	0	0	0	0
6. CIA OBSERVAÇÃO PEDIÁTRICA	0	0	0	0	0	0	0

NIR (Responsável: Coordenador(a) do Núcleo de Regulação Interna)

INDICADOR HOSPITALAR DE EFETIVIDADE	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25
1. TOTAL DE SAÍDAS	8	44	79	108	98	103	94
2. TOTAL DE ÓBITOS NO MÊS	3	0	2	2	1	4	1
3. TAXA DE MORTALIDADE GLOBAL	37,5%	0%	2,5%	1,9%	1,0%	3,9%	1,1%
4. TOTAL DE ÓBITOS TEMPO DE PERMANÊNCIA > 24 HORAS	3	0	2	2	1	4	1
5. TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL (ÓBITOS >24)	37,5%	0,0%	2,5%	1,9%	1,0%	3,9%	1,1%
6. TAXA DE MORTALIDADE OPERATÓRIA (ÓBITO EM ATÉ 07 DIAS DO PÓS – OPERATÓRIO)	0	0	0	0	0	0	0
7. TAXA DE CIRURGIA DE URGÊNCIA	5,3	22,2	55,6	21,7	30,0	41,7	32,0
8. CIRURGIAS DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA	1	2	5	5	6	5	8
9. TOTAL DE CIRURGIAS	19	9	9	23	20	12	25

DEPARTAMENTO PESSOAL (Responsável: Coordenador(a) do Departamento Pessoal)

NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS E LEITOS OPERACIONAIS	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25
1. NÚMERO DE ENFERMEIRO (TODOS OS VÍNCULOS)	32	32	43	46	50	43	62
2. NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS DE ENFERMAGEM (TODOS OS VÍNCULOS)	45	81	84	92	94	76	76
3. NÚMERO TOTAL DE FUNCIONÁRIOS (TODOS OS VÍNCULOS)	220	244	236	237	279	283	302
4. NÚMERO TOTAL DE MÉDICOS (TODOS OS VÍNCULOS)	27	52	58	60	57	59	60
5. NÚMERO TOTAL DE MÉDICOS ESPECIALISTAS	27	52	58	60	57	59	60
6. NÚMERO LEITO OPERACIONAL	24	24	24	24	24	24	29

INDICADOR DE GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25
1. RELAÇÃO ENFERMEIRO (AS) / LEITO	0,6	0,7	0,9	1,0	1,0	0,9	1,1
2. RELAÇÃO ENFERMAGEM / LEITO	3,8	1,7	1,8	1,9	2,0	1,6	1,3
3. RELAÇÃO FUNCIONÁRIOS (AS) / LEITO	9,2	10,2	4,9	4,9	5,8	5,9	5,2
4. TURNOVER (%)	8,4	6,7	4,9	5,3	10,0	4,4	5,9
5. % DE MÉDICOS (AS) ESPECIALISTAS	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

RECURSOS HUMANOS (Responsável: Coordenador(a) do Recursos Humanos)

TAXA DE ABSENTEÍSMO (%) - CELETISTA	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25
1. BIOMÉDICO	0,00%	1,28%	4,47%	0,00%	2,12%	0,54%	3,01%
2. CIRURGIÃO – DENTISTA	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
3. ENFERMEIRO	0,00%	1,89%	2,95%	2,23%	2,39%	1,91%	2,10%
4. FISIOTERAPEUTA	0,00%	0,00%	1,00%	7,76%	2,40%	0,87%	2,42%
5. MÉDICO	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
6. TÉCNICO EM ENFERMAGEM	0,00%	3,62%	2,69%	3,10%	2,84%	3,91%	2,68%

AMBULATÓRIO
 (Responsável: Coordenador(a) do Ambulatório)

INDICADOR AMBULATORIAL	jun/25	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25
1. CONSULTAS MÉDICAS	33	211	309	384	519	410	495
2. CONSULTAS NÃO MÉDICAS	51	278	554	617	936	700	933

HENRIQUE DUARTE
 PRATA:3982340780
 0

Assinado de forma digital por
 HENRIQUE DUARTE
 PRATA:39823407800
 Dados: 2026.02.18 15:04:03
 -03'00'